



# I risultati e la valutazione del Progetto «Sorveglianza Bambini 0-2 anni»

Convegno

«Progetto CCM - Sistema di Sorveglianza sugli otto determinanti di salute del bambino, dal concepimento ai 2 anni di vita, inclusi nel Programma GenitoriPiù»

13 maggio 2016

*Enrica Pizzi per il Gruppo Sorveglianza Bambini 0-2 anni*

*Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute (CNESPS)*

*Istituto Superiore di Sanità*



# FASI DELLA SPERIMENTAZIONE

Identificazione Rete



Formazione ISS  
e Locale



Analisi dati determinanti



Realizzazione  
Questionario e Materiali



Raccolta dati e  
Monitoraggio



Ideazione, invio e analisi  
questionari di valutazione

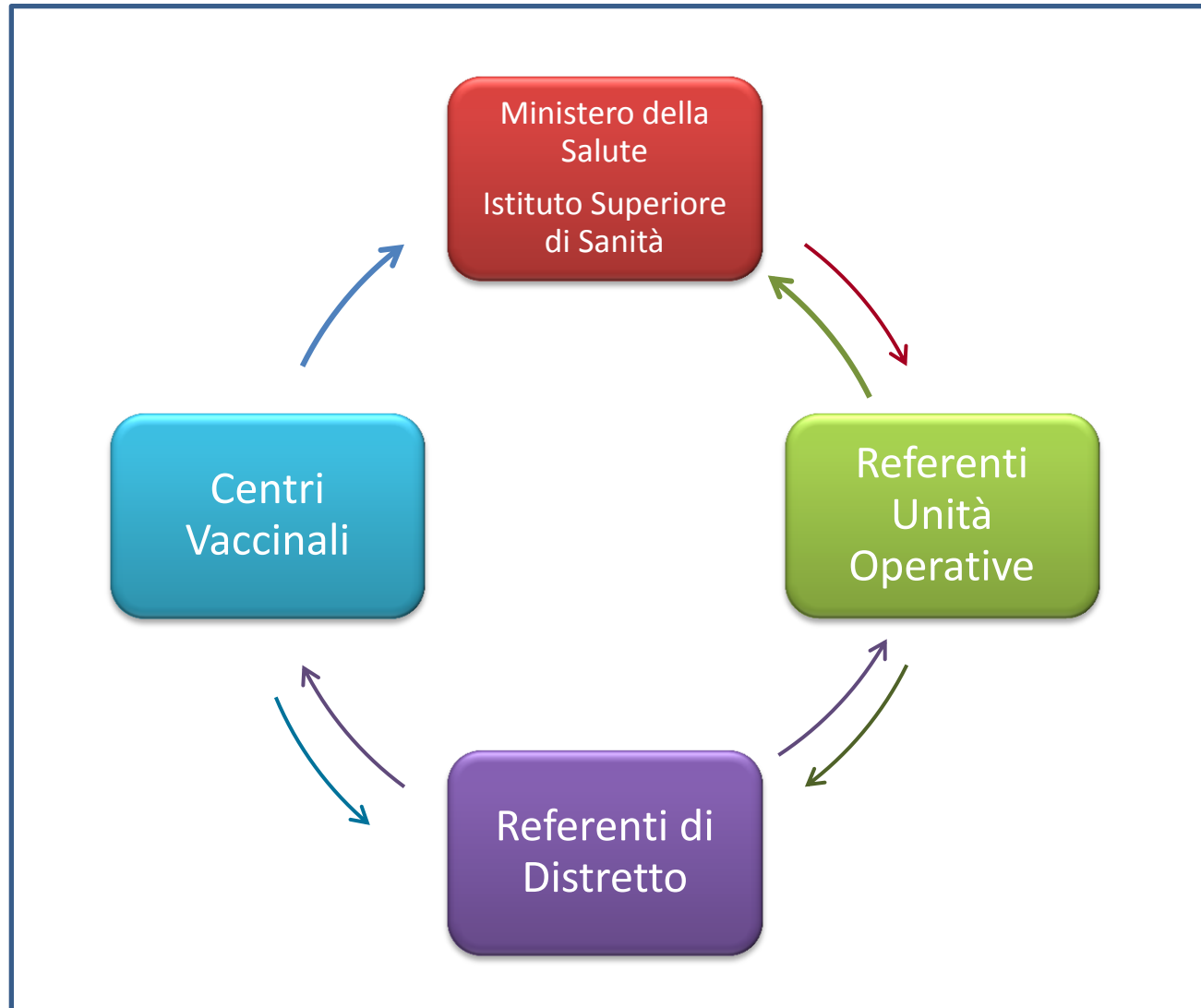
Valutazione della fattibilità e sostenibilità  
del Sistema di Sorveglianza



# Finalità del Progetto

- E' possibile estendere il Sistema di Sorveglianza Bambini 0-2 anni ad altri territori italiani e ripeterla nel tempo?
- Quali sono le condizioni che rendono il Sistema estendibile e ripetibile?
- Quali sono gli elementi che possono minacciarne l'estendibilità e la ripetibilità?

# La rete: metodologia di lavoro





# Identificazione Rete: Mappatura Distretti e Centri Vaccinali

All'inizio della Sperimentazione è stato chiesto ad ogni Regione/Asl di individuare i Distretti e i CV da coinvolgere attraverso un questionario per effettuare sia la mappatura dei Distretti e dei CV che descriverne gli aspetti organizzativi procedurali

**Rapporto con il Consultorio Familiare: 58 %** non ha alcun rapporto

**42 %** rapporto funzionale

**Registrazioni delle informazioni: 67%** prima su carta e poi su supporto informatico

**23%** solo su carta

**10%** direttamente su supporto informatico

**Risorse informatiche: 83%** disponibilità di connessione internet

**77%** disponibilità di un software specifico

**Procedure con grandi differenze territoriali**



# Distretti coinvolti e Determinanti indagati



Acido folico



Consumo di bevande alcoliche



Abitudine al fumo



Allattamento materno



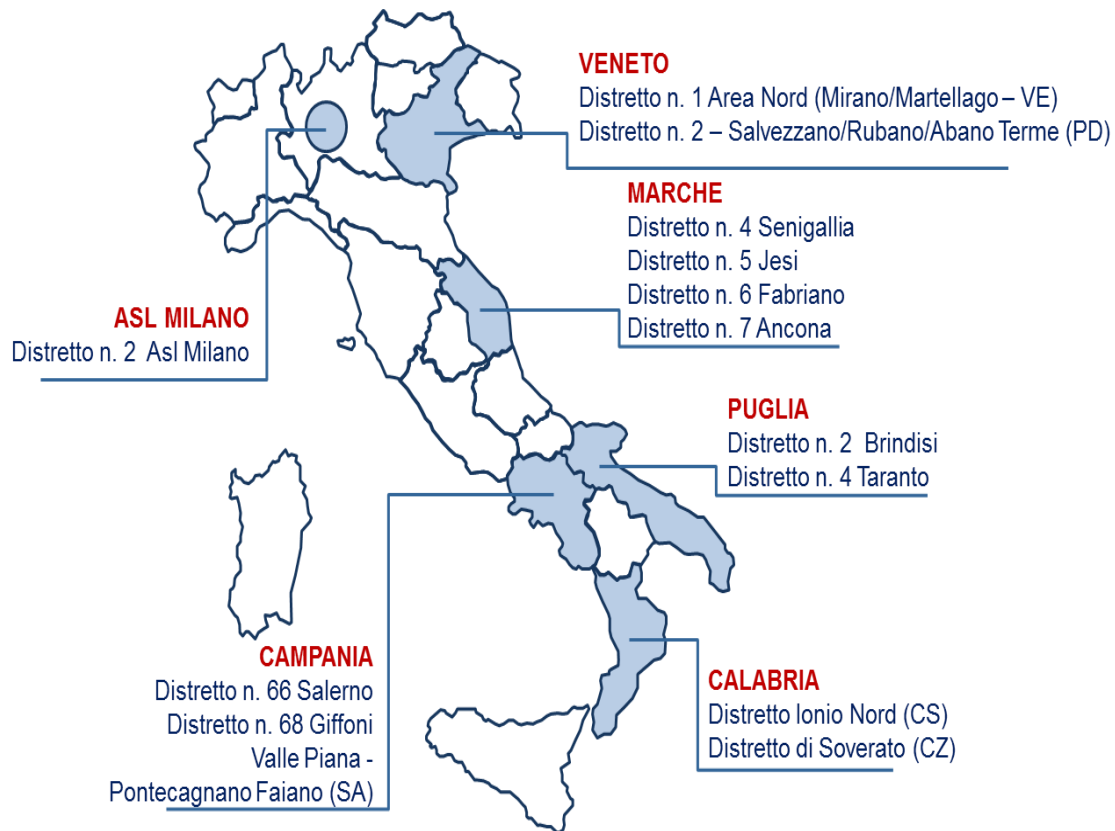
Posizione in culla



Vaccinazioni



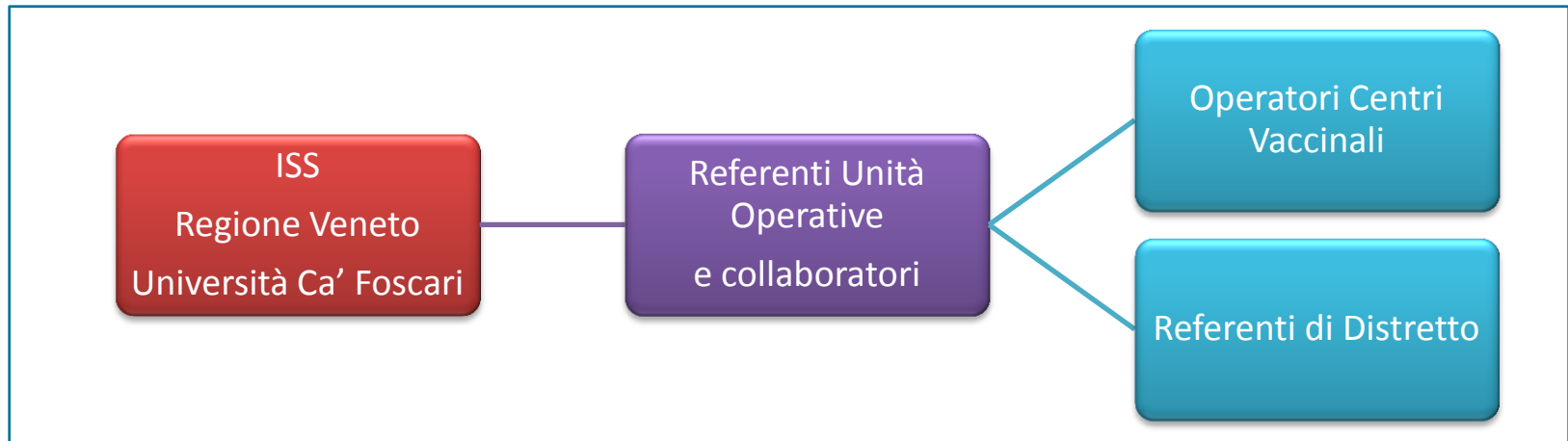
Letture ad alta voce



**13 Distretti e tutti i  
CV afferenti**

**Oltre 150 operatori  
coinvolti**

**Campione totale  
Oltre 14.000 madri**



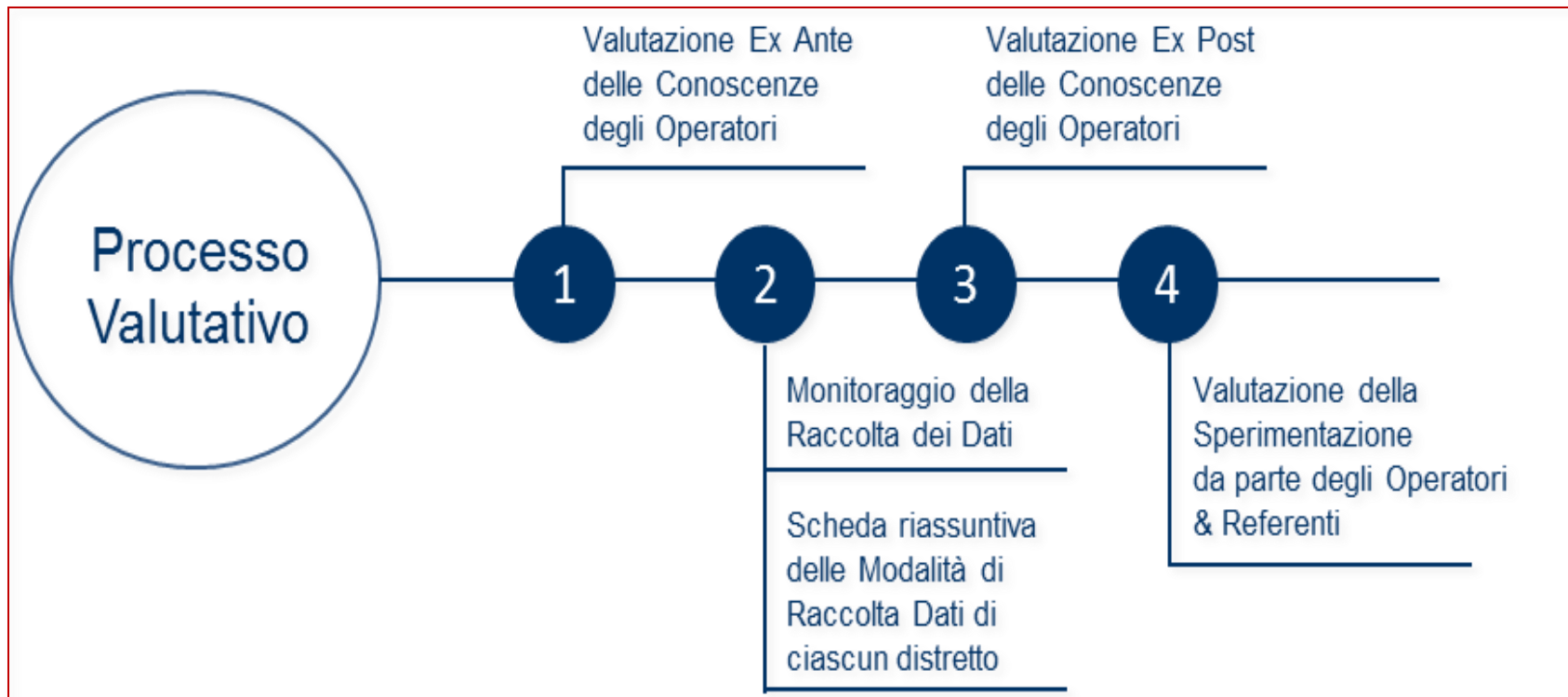
La formazione è stata finalizzata a:

- illustrare la finalità e la metodologia dello studio e il ruolo degli attori coinvolti
- fornire informazioni sui determinanti di salute nei bambini piccoli
- presentare gli strumenti per la rilevazione dei dati, materiali informativi, il sito dedicato al progetto
- illustrare la modalità per la raccolta e inserimento dei dati

- **Sorveglianza di popolazione** effettuata tramite indagini su campioni rappresentativi di bambini afferenti ai Centri Vaccinali (CV)
- **Popolazione in studio:** madri di bambini fino ai 2 anni di vita portati ai CV per le vaccinazioni 1a Dose DTP, 2a Dose DTP, 3a Dose DTP, 1 a Dose MPR+altre vaccinazioni (solo 1 volta)
- **Campionamento:** rappresentatività a livello di Distretto (tutti i CV). Tutti i bambini portati ai CV dal momento di inizio della Sorveglianza fino al raggiungimento della numerosità minima stabilita per ciascun Distretto
- **Questionario** (Autocompilato dalla madre, compilato dall'operatore su cartaceo o su supporto informatico)
- **Registrazione** dei rifiuti e del numero di bambini non accompagnati dalla madre
- **Data entry** nel software creato ad hoc per la Sorveglianza o utilizzo del sistema di registrazione dei dati in dotazione ai CV
- **Distribuzione** del materiale informativo multilingue sui determinanti alle madri e ai pediatri di libera scelta



# Metodologia: valutazione Sorveglianza



## Implementazione Valutazione Sorveglianza

Istituto  
Superiore  
di Sanità

Università  
Ca' Foscari  
Venezia

**IDEAZIONE INDAGINI ONLINE**

Referenti di UO,  
di Distretto e  
collaboratori

Operatori  
Centri  
Vaccinali

**DESTINATARI DELLE INDAGINI**

## *Aspetti quantitativi (periodici)*

- **monitoraggio del reclutamento:** numerosità campionaria per ciascuna delle 4 dosi vaccinali e per le 4 fasce di età standard e valutazione sull'età dei bambini che non rientrano nelle fasce previste
- **monitoraggio della partecipazione alla sorveglianza:** tassi di rifiuto
- **monitoraggio della completezza dei dati:** percentuale di informazioni mancanti per ciascuna variabile rilevata dal questionario

## *Aspetti qualitativi*

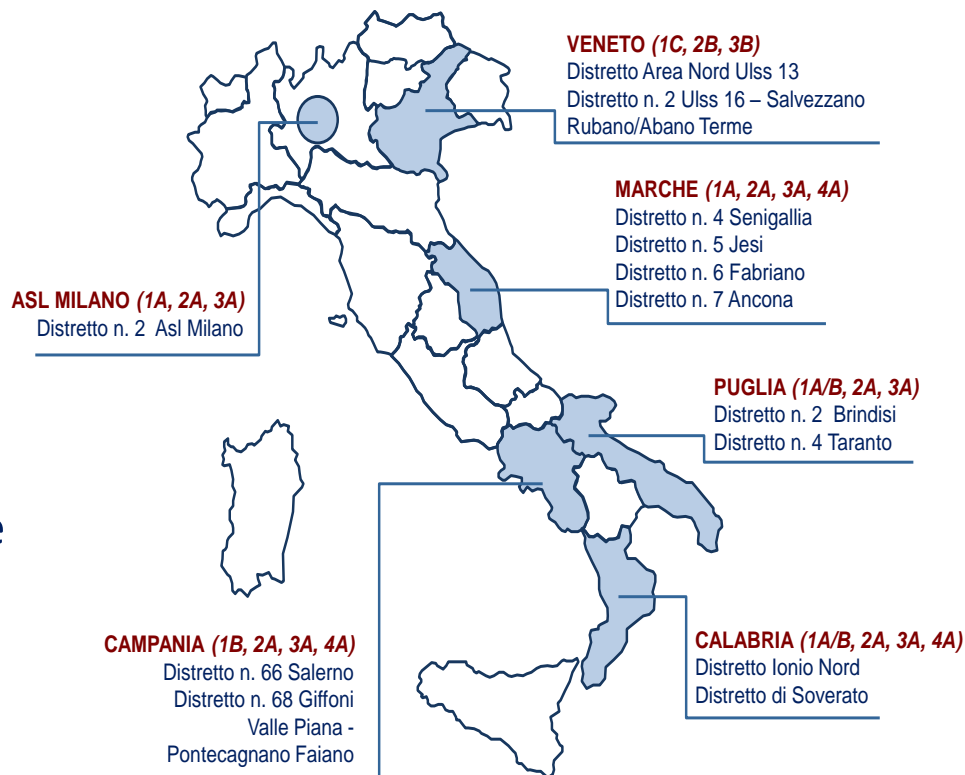
Valutazione delle criticità emerse durante la raccolta e l'inserimento dei dati sui seguenti aspetti:

- **attività logistiche** preparatorie alla raccolta dati
- **compilazione** dei questionari
- **setting** di somministrazione

A fine raccolta dati per ciascun Distretto coinvolto, è stata compilata da parte dei Referenti una scheda volta a rilevare i principali aspetti organizzativi/procedurali che avevano caratterizzato il Sistema di Sorveglianza.

## Aree esplorate:

- livello di partecipazione dei CV
- modalità di somministrazione dei questionari
- livello di partecipazione degli operatori alla formazione
- informazioni sui professionisti che hanno partecipato
- modalità con cui si è svolta la raccolta dati in ciascun CV





# INDAGINI ON LINE

## rivolte ai Referenti di UO, di Distretto e Operatori Centri Vaccinali



Sistema di sorveglianza sugli otto determinanti di salute del bambino, dal concepimento ai 2 anni di vita, inclusi nel programma GenitoriPiù



### Sorveglianza Bambini 0-2 anni - Campania

Gentile Operatore,

nel ringraziarla per aver partecipato al Progetto "Sistema di Sorveglianza sugli otto determinanti di salute del bambino, dal concepimento ai 2 anni di vita, inclusi nel Programma GenitoriPiù", le chiediamo di rispondere al presente questionario che ha la finalità di raccogliere osservazioni e riflessioni sull'esperienza appena conclusa.

Quanto emergerà dai risultati sarà per noi molto importante perché ci darà preziose ed indispensabili indicazioni sulla fattibilità di questa Sorveglianza nei Centri Vaccinali in un'ottica di generalizzazione del Sistema di Sorveglianza a livello nazionale.

Il questionario è suddiviso in aree tematiche riferite alle varie fasi della Sorveglianza. La preghiamo di rispondere a tutte le domande relative alle attività che l'hanno coinvolta esprimendo liberamente le sue osservazioni.

Le ricordiamo che il questionario è anonimo, i dati raccolti ed elaborati dall'Istituto Superiore di Sanità, saranno trattati nella sola forma aggregata, in ottemperanza al D.Lgs. 196/2003.

**Progetto realizzato con il supporto finanziario del Ministero della Salute/CCM**

[Caricare il questionario incompleto](#)

[Avanti ▶](#)

[Uscire e ripulire l'indagine](#)



# Indagine rivolta agli operatori

Indagine semi-strutturata compilata via web e differenziata per tipologia di questionario somministrato (autocompilato dalla madre, compilato dall'operatore, autocompilato dalla madre/compilato dall'operatore, durante anamnesi informatizzata)

## Aree esplorate

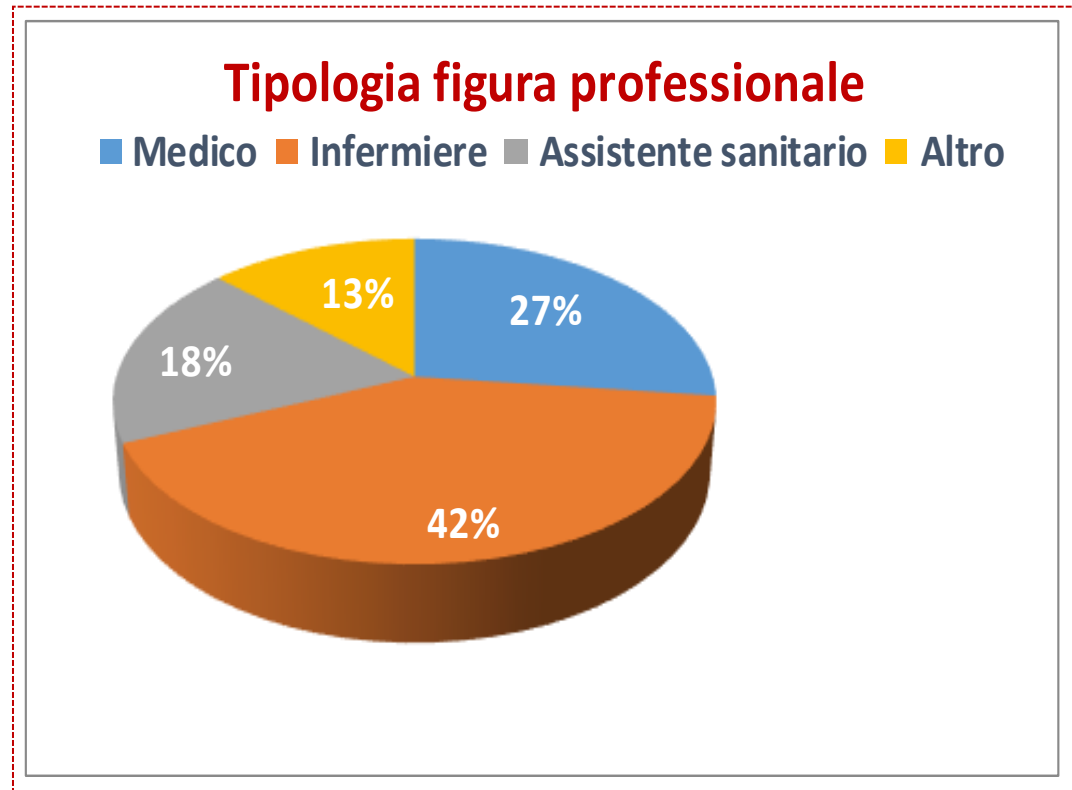
- 1. Informazioni generali***
- 2. Valutazione delle attività svolte nell'ambito del Progetto***
- 3. Valutazione della formazione finalizzata alla Sorveglianza***
- 4. Valutazione del questionario utilizzato nella Sorveglianza***
- 5. Valutazione dei rapporti interni al CV e con i referenti di progetto***
- 6. Valutazione complessiva dell'esperienza***

# Risultati indagine rivolta agli operatori

**104 operatori**

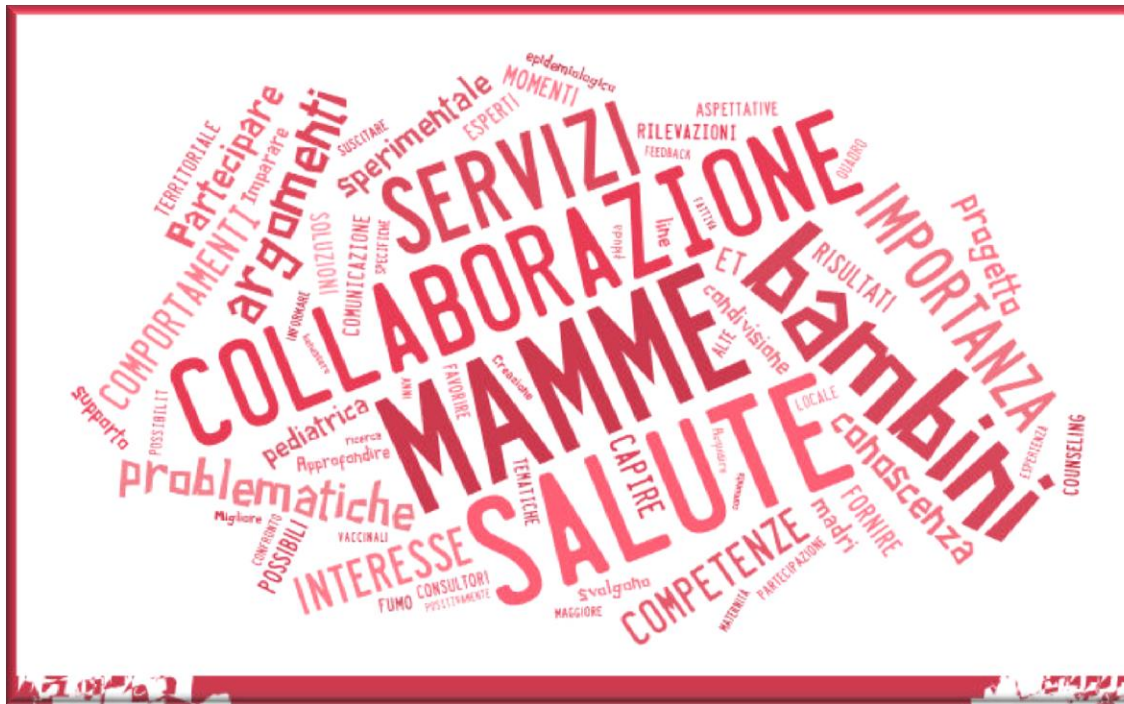


**78%**  
**degli operatori**  
**coinvolti**



# Valutazione della Sorveglianza: aspettative nutrite dagli operatori

Prima di iniziare le sue attività nell'ambito della Sorveglianza, nutriva delle aspettative rispetto all'esperienza che si accingeva a fare? SI/NO

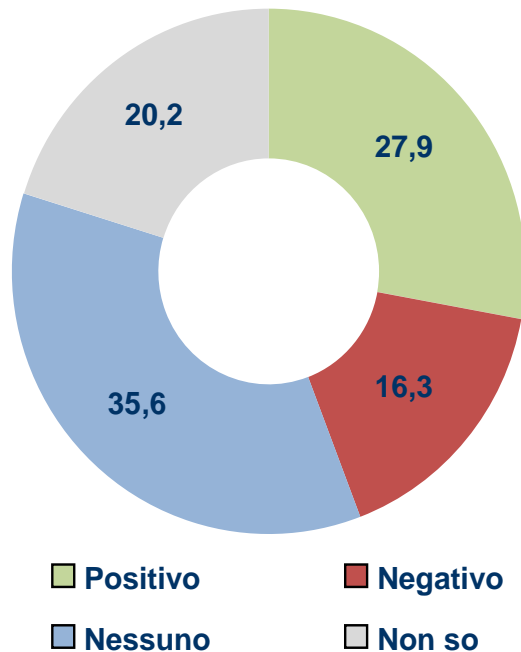


23%

- Migliorare la relazione con i genitori (ascolto, trasmissione di informazioni, ecc)
- Collaborazione con altri servizi
- Acquisizione di competenze



## Impatto della Sorveglianza sulle attività del CV



### Valutazione negativa

(più alta nel Nord)

- rallentamento delle attività vaccinali
- carichi di lavoro e necessità riorganizzare le risorse umane

### Valutazione Positiva

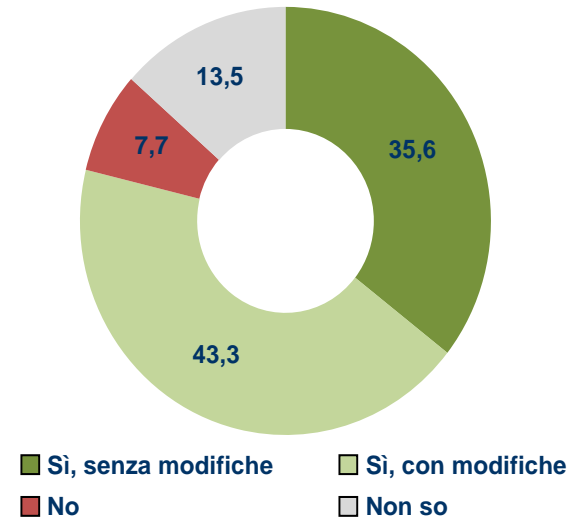
- rapporto con l'utenza
- occasione per migliorare le proprie conoscenze sulla salute infantile

Il 79% degli operatori ha dichiarato che l'esperienza della Sorveglianza può essere ripetuta anche se per il 43% tale ripetizione è vincolata all'introduzione di alcune modifiche con forti differenze territoriali (più alta nel Centro-Sud)

**Gli aspetti più critici** sono:

- le condizioni ambientali in cui avviene la raccolta dati
- il tempo da dedicare a ciascuna madre coinvolta
- questionario (riduzione quesiti, semplificazione sezioni)

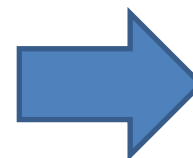
### Ripetibilità della Sorveglianza



## Valutazione complessiva della Sorveglianza

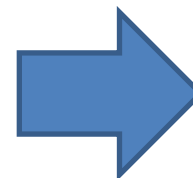
Operatori abbastanza/completamente d'accordo con le seguenti affermazioni:

La Sorveglianza è stata una importante occasione per promuovere comportamenti a favore della salute dei bambini tra le madri



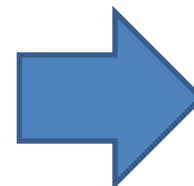
**83,8%**

La Sorveglianza è stata una importante occasione di collaborazione tra centro vaccinale e consultorio familiare/altri servizi



**43,6%**

Le informazioni raccolte dalla Sorveglianza sono di grande interesse per coloro che si occupano di salute in età infantile



**93,3%**

I Referenti delle Unità Operative, di Distretto e loro collaboratori hanno compilato via web l'indagine semi-strutturata.

Aree esplorate:

- 1. Ruolo avuto nel progetto***
- 2. Valutazione della fase di avvio del progetto***
- 3. Valutazione della formazione finalizzata alla Sorveglianza***
- 4. Valutazione complessiva dell'esperienza***

# Valutazione della Sorveglianza: aspettative nutrite dai Referenti

Prima di iniziare le sue attività nell'ambito della Sorveglianza, nutrice delle aspettative rispetto all'esperienza che si accingeva a fare?




- Interesse per i dati
- Formazione
- Conoscere l'atteggiamento dei genitori

In generale la valutazione complessiva è in linea con quella degli operatori, sottolineando inoltre:

A blue-outlined thought bubble with three smaller circles leading to it from the bottom left.

**Centralità del coinvolgimento degli operatori**

A blue-outlined thought bubble with three smaller circles leading to it from the bottom right.

**Necessità di informare, formare e motivare gli operatori**

A blue-outlined thought bubble with three smaller circles leading to it from the bottom left.

**Difficoltà amministrative**

## OPPORTUNITA'

- Rilevanza e interesse per le informazioni prodotte
- Mancanza di una produzione sistematica di tali informazioni
- Popolazione target facilmente raggiungibile
- Forte partecipazione delle madri
- Forte interesse degli operatori dei CV verso un ampliamento delle proprie competenze e funzioni
- Miglioramento della relazione utente - operatore

## MINACCE

- Tempo non adeguato
- Rallentamento delle attività del CV e sovraccarico per gli operatori
- Condizioni ambientali non adeguate
- Eccessiva durata della raccolta dati
- Lunghezza e complessità del questionario
- Esclusione di parte della popolazione straniera a causa della barriera linguistica

1

- **Pianificare** la rilevazione in modo da ridurre il più possibile il numero di madri che ciascun CV deve arruolare

2

- **Gestire** l'arruolamento nello studio per attutirne l'impatto sulla programmazione delle sedute vaccinali

3

- **Semplificare** il questionario di rilevazione

4

- **Ridurre** il numero dei determinanti da indagare

5

- **Predisporre** il questionario e il materiale informativo in varie lingue in modo da facilitare la partecipazione della popolazione straniera

6

- **Favorire** la collaborazione e il coinvolgimento di operatori di altri servizi, quali ad esempio i consultori familiari e pediatri di libera scelta

7

- **Dedicare** ampio spazio alla fase di coinvolgimento, motivazione e formazione degli operatori

8

- **Prevedere** l'arruolamento di personale esterno ai CV da affiancare agli operatori coinvolti nella Sorveglianza





**«Chi corre da solo arriva prima,  
chi cammina insieme arriva più lontano»**

*Proverbio Africano*

**Grazie per l'attenzione!**

