



CENTRO NAZIONALE
PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE



Ordine della Professione Ostetrica
di Roma e Provincia - OPORP

Workshop

Promozione della salute e allattamento nei primi 1000 giorni

Nuovi materiali a sostegno della rete di formazione



7 – 8 Novembre 2024

Aula Rossi – Istituto Superiore di Sanità, Roma



CENTRO NAZIONALE
PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE



Ordine della Professione Ostetrica
di Roma e Provincia - OPORP

I dati della Sorveglianza 0-2. Allattamento e altri determinanti.

Enrica Pizzi

Centro Nazionale per la Prevenzione delle malattie e la Promozione della Salute (CNaPPS) - ISS

Margherita Tommasella

Centro Nazionale per la Prevenzione delle malattie e la Promozione della Salute (CNaPPS) - ISS

Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università di Roma Tor Vergata

7 – 8 Novembre 2024

Aula Rossi – Istituto Superiore di Sanità, Roma



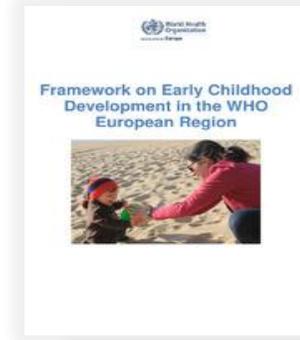
Dichiarazione di conflitto d'interessi

Interessi delle aziende private del settore della salute, rilevanti per i contenuti della presentazione

ENRICA PIZZI E MARGHERITA TOMMASELLA

- | | |
|---|-------|
| 1 – Azionista o portatrice/portatore di interessi, componente o dipendente di aziende private del settore della salute | SI/NO |
| 2 – Consulente o componente di un panel scientifico di aziende private del settore della salute | SI/NO |
| 3 – Relatrice/Relatore pagato o autrice/autore o editor di articoli o documenti per aziende private del settore della salute | SI/NO |
| 4 – Pagamento di spese di viaggio, alloggio o iscrizione a convegni, conferenze o eventi da parte di aziende private del settore della salute | SI/NO |
| 5 – Coinvolgimento in studi di aziende private del settore della salute | SI/NO |
| 6 – Attività che rientrano nell'ambito del Codice Internazionale per la commercializzazione dei sostituti del latte materno e successive risoluzioni AMS, o afferenti alla commercializzazione di prodotti di aziende private del settore della salute, alcol o tabacco | SI/NO |

CORNICE INTERNAZIONALE DELLA SORVEGLIANZA



Periodo “critico”, inteso nella doppia valenza di finestra di vulnerabilità e di opportunità per lo sviluppo.

Le azioni che riducono l’esposizione a fattori di rischio e promuovono fattori protettivi:

- Prevengono patologie,
- Permettono sviluppo delle potenzialità,
- Influenzano la salute in età adulta,

«Le componenti necessarie identificate affinché i bambini e le bambine possano sviluppare appieno le loro potenzialità sono: **buono stato di salute, alimentazione, cure responsive, opportunità di apprendimento precoce, sicurezza**».



Documento di indirizzo del Ministero della Salute

*“Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita”,
diretto a genitori, operatori sanitari e policymaker.*



Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025

Nel nuovo PNP sono stati inseriti alcuni indicatori monitorati dalla Sorveglianza:
allattamento (già presente), fumo e alcol in gravidanza e allattamento, posizione in
culla, lettura precoce in famiglia.



DPCM sulle Sorveglianze e i Registri approvato dalla conferenza Stato Regioni (GU n.
109 del 12/5/2017)

LE RADICI E LA STORIA DELLA SORVEGLIANZA BAMBINI 0-2 ANNI

2000

- Progetto di Ricerca Finalizzata Sei più uno - (Regioni coinvolte Basilicata, Friuli Venezia Giulia, l'ex-Piemonte, l'ex-ULSS4 Alto Vicentino, l'Istituto di Pediatria dell'Università Cattolica S. Cuore di Roma e il Centro per la salute del bambino - Onlus di Trieste)

2006

- GenitoriPiù nasce in Veneto come Campagna di comunicazione sociale a supporto della scelta regionale della sospensione dell'obbligo vaccinale, in vigore dal 2008 al 2017.

2007/9

- GenitoriPiù prosegue come Progetto promosso dal Ministero della Salute ed è stato esteso a livello nazionale, inserendosi poi nel Programma nazionale Guadagnare Salute

2013/
2016

- Nasce la Sorveglianza Bambini 0- 2 anni con i due Progetti CCM «Sistema di Sorveglianza sugli otto determinanti di salute del bambino, dal concepimento ai 2 anni di vita, inclusi nel Programma GenitoriPiù" e "Sistema di Sorveglianza sui determinanti di salute nella prima infanzia.

2017

- DPCM sulle Sorveglianze e i Registri approvato dalla conferenza Stato Regioni (GU n. 109 del 12/5/2017)

2022

- La Sorveglianza diventa nazionale

- E' promossa dal Ministero della Salute e coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con le Regioni (inserita nel DPCM sulle Sorveglianze e i Registri approvato dalla conferenza Stato Regioni (GU n. 109 del 12/5/2017).
- **Monitora alcuni determinanti di salute da prima del concepimento fino ai due anni di vita** per disporre di dati **rappresentativi di popolazione** e quantificare la diffusione di comportamenti protettivi o a rischio e descriverne le differenze territoriali e socio-demografiche
- **Contribuisce** al Piano Nazionale e Regionali della Prevenzione con la finalità di **programmare e valutare azioni** di prevenzione e promozione della salute rivolti a questo target di popolazione **in un'ottica di salute pubblica.**
- Coinvolge **operatori socio-sanitari, educatori e quanti si occupano dei bambini**, fornendo loro strumenti aggiornati di comunicazione e formazione, affinché possano accompagnare i genitori nella promozione della salute dei propri figli.

FINALITA DEL SISTEMA DI SORVEGLIANZA BAMBINI 0-2 ANNI



- **Coprire** il vuoto informativo che c'è in questa fascia d'età
- **Fotografare** i comportamenti indagati e produrre stime nazionali
- **Valutare** l'impatto dei programmi di prevenzione e di promozione della salute rivolti a questo target di popolazione

Sorveglianza di popolazione effettuata tramite indagini su campioni rappresentativi di **madri di bambini** con età compresa tra 0-2 anni

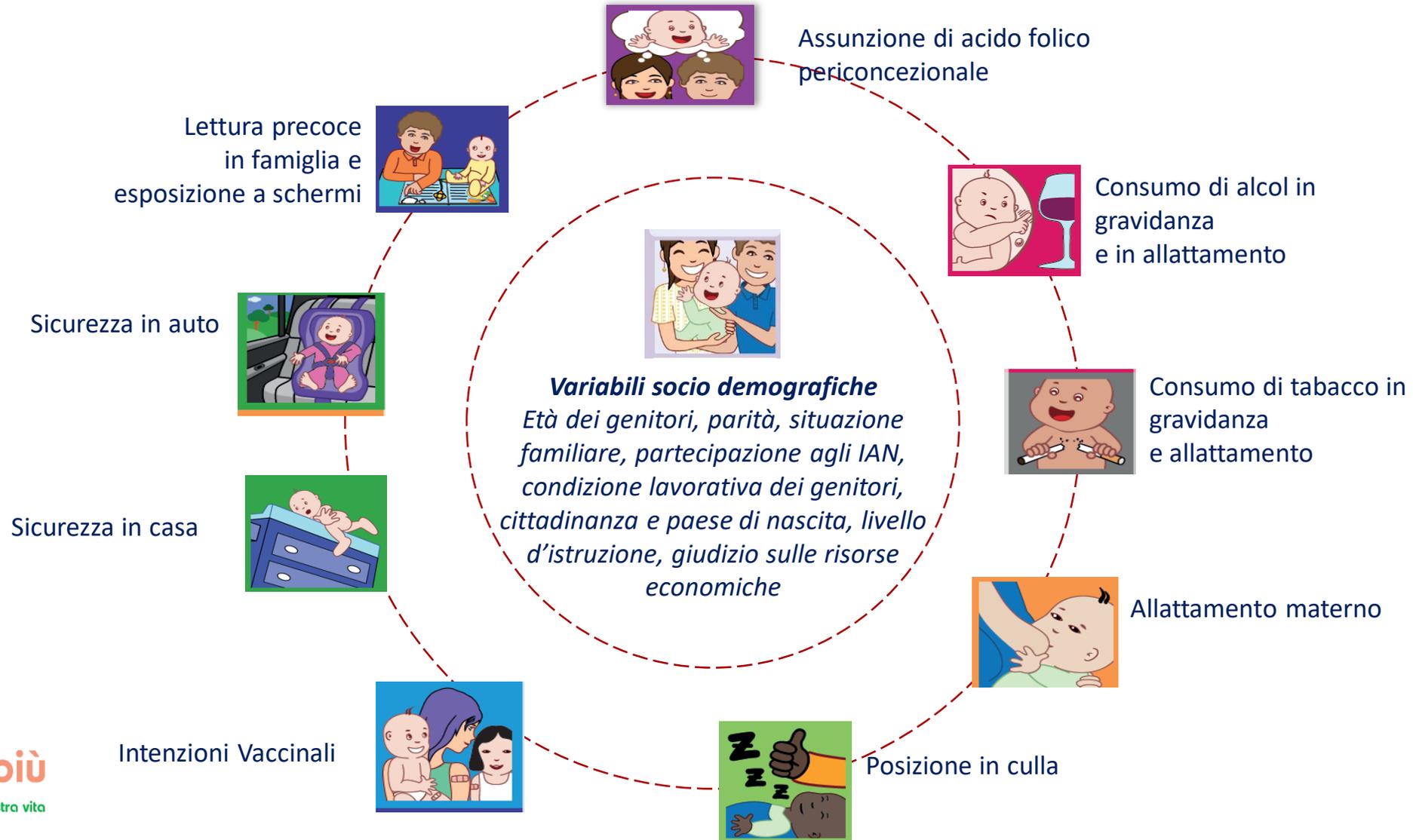
Raccolta dati presso **i Centri Vaccinali** in occasione delle sedute vaccinali dei bambini (1a, 2a, 3a Dose DTP/Esavalente e 1a Dose MPRV)

Raccolta dati effettuata mediante **questionario** (disponibile in più lingue) **autocompilato dalle madri** on line o in cartaceo

Formazione dei professionisti coinvolti sia sui determinanti indagati che sugli aspetti metodologici

Diffusione di materiale di comunicazione sui determinanti indagati

DETERMINANTI INCLUSI NELLA SORVEGLIANZA



Indagine 2022: i dati regionali

I report regionali, consultabili di seguito, riportano i principali Regioni partecipanti. All'indagine 2022 hanno partecipato tutte le Regioni, invece, ha aderito condividendo i risultati dell'Indagine 2021, la Toscana.

Rapporti regionali

- Abruzzo: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Basilicata: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Calabria: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Campania: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Emilia-Romagna: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Friuli Venezia Giulia: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Lazio: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Liguria: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Lombardia: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Marche: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- PA di Trento: [report completo](#) (pdf 1,4 Mb)
- Piemonte: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Puglia: [report completo](#) (pdf 1,6 Mb)
- Sardegna: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Sicilia: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Umbria: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)
- Veneto: [report completo](#) (pdf 1,5 Mb)

SISTEMA
SUI PRIMI
1000 GIORNI

Sorveglianza Bambini 0-2 anni: raccolta dati 2022



Stesura Report Nazionale

18 Report Regionali
8 Report Aziendali



**Rapporti
con i dati 2022**

Prendetevi cura di voi: il vostro benessere sarà anche il suo!

<p>• SE DESIDERATE UNA GRAVIDANZA, PENSATECI PRIMA</p> <p>• IF YOU WANT TO GET PREGNANT, PLAN AHEAD</p>		<p>• 如果你想怀孕，预先考虑一下</p> <p>• यदि आप गर्भविवा बनने हैं, तो इसके बारे में पहले सोचें।</p> <p>• إذا أردتم الإنجاب ففكروا قبل ذلك....</p>
<p>• NON BEVETE BEVANDE ALCOLICHE IN GRAVIDANZA E IN ALLATTAMENTO</p> <p>• DO NOT DRINK ALCOHOL DURING PREGNANCY AND BREASTFEEDING</p>		<p>• 怀孕或哺乳期间不要喝酒成分的饮料</p> <p>• गर्भविवा के दौरान और बच्चे के सामने दूधपान न करें।</p> <p>• الإمتناع عن المشروبات الكحولية أثناء الحمل والرضاعة</p>
<p>• NON FUMATE IN GRAVIDANZA E DIVANTI AL BAMBINO</p> <p>• DO NOT SMOKE DURING PREGNANCY AND AROUND YOUR BABY</p>		<p>• 怀孕期间和宝宝面前不要吸烟</p> <p>• गर्भविवा के दौरान और बच्चे के सामने धूम्रपान न करें।</p> <p>• الإمتناع عن التدخين أثناء الحمل وأمام الطفل</p>
<p>• PROTEGGETE IL VOSTRO BAMBINO PRIMA E DOPO LA NASCITA, DENTRO E FUORI CASA</p> <p>• PROTECT YOUR BABY BEFORE AND AFTER BIRTH, AT HOME AND OUTSIDE</p>		<p>• 保护你的宝宝在出生前出生后，在进和出家门</p> <p>• बच्चे के पहले और बाद में, घर में और घर से बाहर अपने बच्चे को सुरक्षित रखें।</p> <p>• احصوا طفلكم قبل وبعد الولادة... داخل وخارج البيت</p>
<p>• ALLATTITE IL VOSTRO BAMBINO</p> <p>• BREASTFEED YOUR BABY</p>		<p>• 母乳你的宝贝</p> <p>• अपने बच्चे को स्तनपान कराएं।</p> <p>• أرضعوا أطفالكم</p>
<p>• METTELO A DORMIRE A PANCIA IN SU</p> <p>• PLACE YOUR BABY TO SLEEP ON HIS BACK</p>		<p>• 让他睡觉肚子朝天</p> <p>• सोते समय शिशु के पेट को हमेशा ऊपर की तरफ होना चाहिए।</p> <p>• احصوا بام على ظهره</p>
<p>• PROTEGGETELO CON LE VACCINAZIONI</p> <p>• PROTECT YOUR BABY WITH VACCINATIONS</p>		<p>• 保护他使用预防针措施</p> <p>• टीकाकरण के साथ अपने बच्चे को सुरक्षित रखें।</p> <p>• احصوا بالتلقيح</p>
<p>• LEGGETE UN LIBRO INSIEME AL VOSTRO BAMBINO</p> <p>• READ A BOOK WITH YOUR BABY</p>		<p>• 和你的孩子一起阅读本书</p> <p>• अपने बच्चे के साथ पिनार पुस्तक पढ़ें।</p> <p>• اقرأ كتاب مع طفلكم</p>

CCM/ISS/Ministero della Salute/Ministero delle Politiche Sociali

PENSIAMO INSIEME ALLA SALUTE DEI NOSTRI BAMBINI



zejo due **SONVEGLIANZA BAMBINI 0-2 ANNI**

CCM Centro nazionale per la gravidanza e il controllo della salute
Ministero della Salute
Ministero delle Politiche Sociali
genitri più
prendiamoci più cura della nostra vita

Take care of yourself: your wellness is also your baby's wellness!

1. If you want to get pregnant, plan ahead
 2. Do not drink alcohol during pregnancy and breastfeeding
 3. Do not smoke during pregnancy and around your baby
 4. Protect your baby before and after birth, at home and outside
 5. Breastfeed your baby
 6. Place your baby to sleep on his back
 7. Protect your baby with vaccinations
 8. Read a book with your baby
- To know more:
www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni
www.genitoripiu.it

照顾好自己：你的幸福也就是他的幸福！

1. 如果你想怀孕，预先考虑一下
 2. 怀孕或哺乳期间不要喝酒成分的饮料
 3. 怀孕期间和宝宝面前不要吸烟
 4. 保护你的宝宝在出生前出生后，在进和出家门
 5. 母乳你的宝贝
 6. 让他睡觉肚子朝天
 7. 保护他使用预防针措施
 8. 和你的孩子一起阅读本书
- 要了解更多，请咨询：
www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni
www.genitoripiu.it

अपना खयाल रखना: क्योंकि आपका कल्याण ही बच्चे की देखभाल करना!

1. यदि आप गर्भविवा चाहते हैं, तो इसके बारे में पहले सोचें।
 2. गर्भविवा और स्तनपान के दौरान शराब पीना मत।
 3. गर्भविवा के दौरान और बच्चे के सामने धूम्रपान न करें।
 4. जन्म के पहले और बाद में, घर में और घर से बाहर अपने बच्चे को सुरक्षित रखें।
 5. अपने बच्चे को स्तनपान करावाएं।
 6. सोते समय शिशु के पेट को हमेशा ऊपर की तरफ होना चाहिए।
 7. टीकाकरण के साथ अपने बच्चे को सुरक्षित रखें।
 8. अपने बच्चे के साथ पिनार पुस्तक पढ़िए।
- यदि आप और अधिक जानना चाहते हैं, इस वेब साइट पर जाएं:
www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni
www.genitoripiu.it

الإهتمام والعناية بنفسك: راحة لك ولطفلك!

1. إذا أردتم الإنجاب ففكروا قبل ذلك....
 2. الإمتناع عن المشروبات الكحولية أثناء الحمل والرضاعة
 3. الإمتناع عن التدخين أثناء الحمل وأمام الطفل
 4. احصوا طفلكم قبل وبعد الولادة... داخل وخارج البيت
 5. أرضعوا أطفالكم
 6. ضعه بام على ظهره
 7. احصوه بالتلقيح
 8. اقرأوا كتابا مع طفلكم
- لمعرفة المزيد:
www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni
www.genitoripiu.it

SITO DELLA SORVEGLIANZA: <https://www.epicentro.iss.it/sorveglianza02anni/>

English - Home page

Istituto Superiore di Sanità
EpiCentro - L'epidemiologia per la sanità pubblica

Indice A-Z dei contenuti

Cerca..

zef due Sorveglianza Bambini 0-2 anni

Home | EpiCentro

Indagine 2022

News

- 12/10/2023 - Indagine 2022: i dati regionali
- 30/3/2023 - Indagine 2022: i dati e i materiali del convegno
- 24/3/2023 - Indagine 2022: presentati i risultati

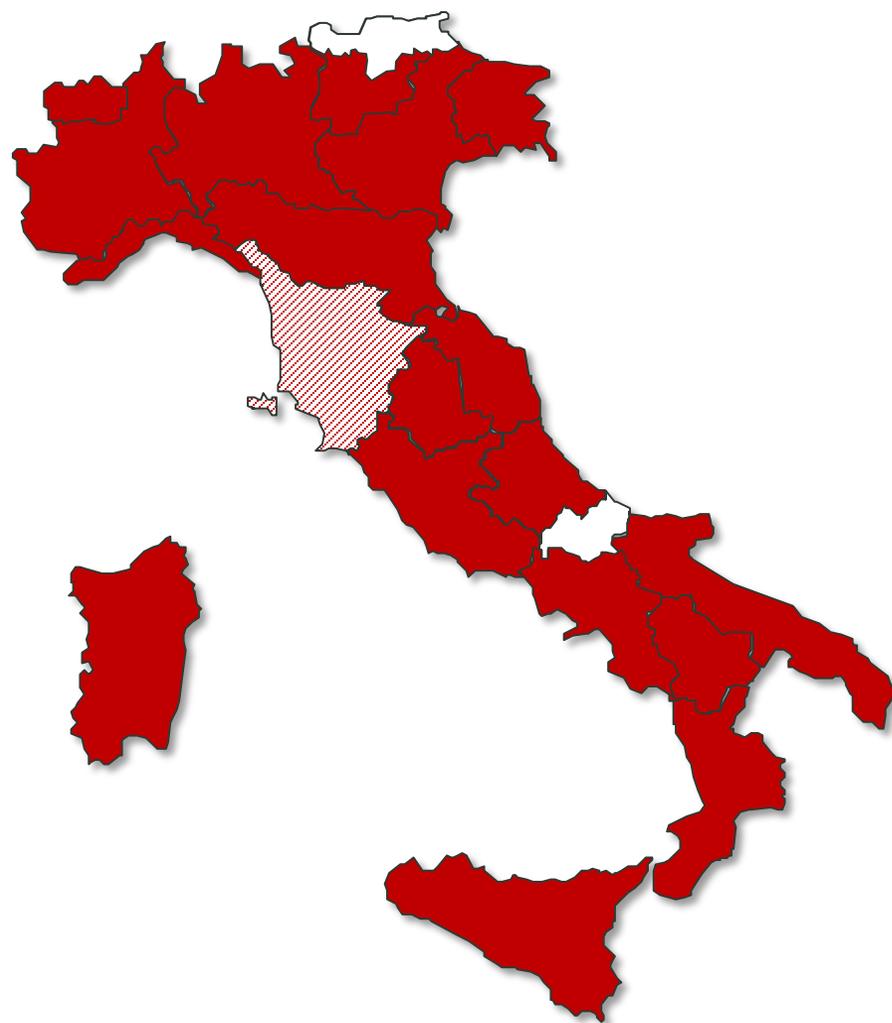
La sorveglianza

I temi indagati

Gruppo di lavoro	Le indagini	Comunicazione/FAD
Rete >	Indagine 2022 >	Brochure e poster >
Contatti >	Indagine 2018/2019 >	Corsi FAD >

I RISULTATI RACCOLTA DATI 2022

PARTECIPAZIONE E RISPONDENZA



n = 35.550 donne intervistate

18 Regioni partecipanti

tasso di partecipazione = 95,7%
(range: 89,2% - 98,6%)

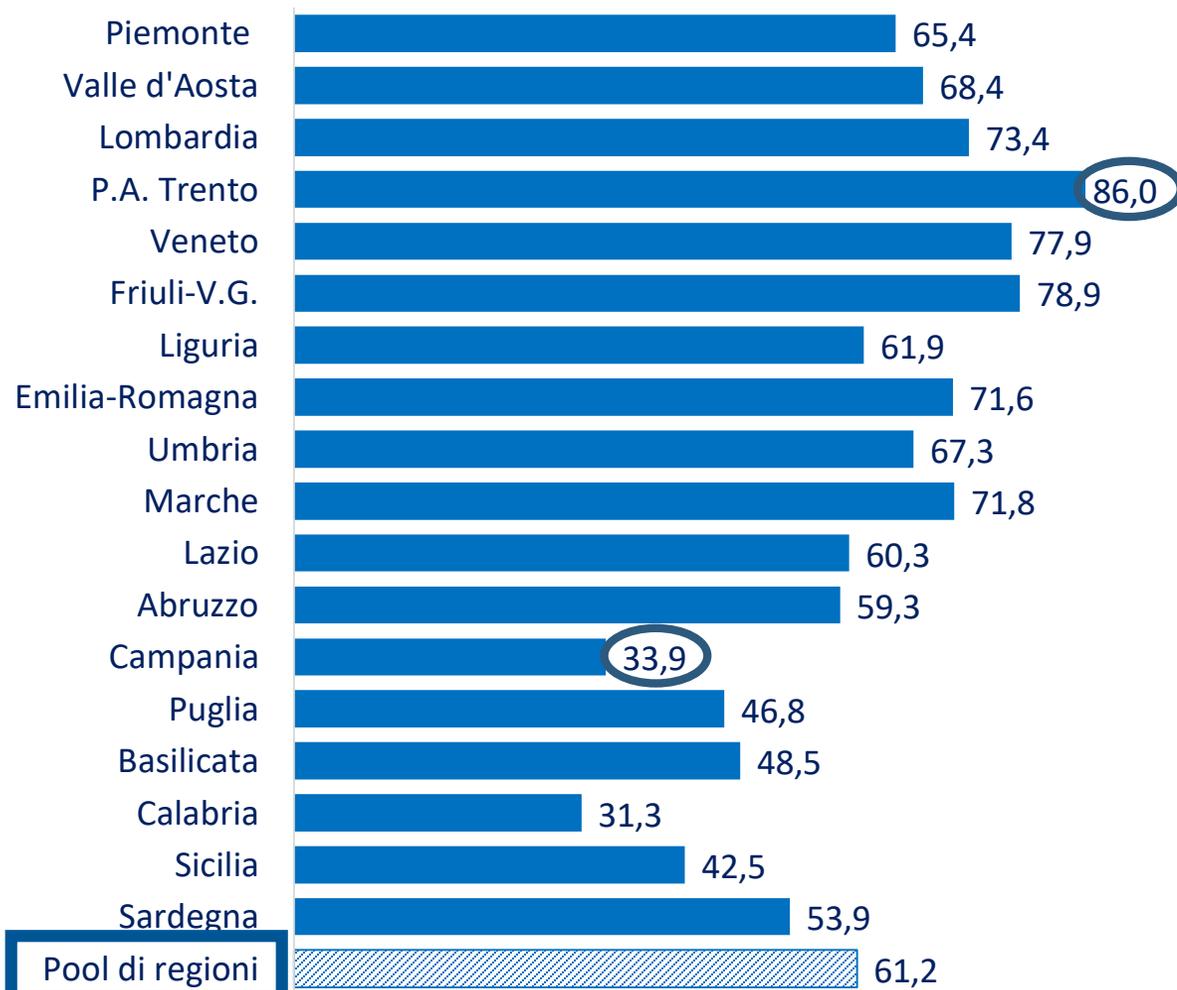
- Partecipante**

- Partecipa condividendo i risultati di una propria indagine***

- Non partecipante**

CARATTERISTICHE DELLE MADRI

Partecipazione IAN tra le primipare



43 % età \geq 35 anni

54 % primipara

12 % cittadinanza straniera

(range 2,9% Calabria – 20,6% Umbria)

15 % al più licenza media inferiore

(range 8,8% P.A. Trento - 26,9% Sicilia)

34 % difficoltà economiche familiari

SEZIONE D - ALLATTAMENTO MATERNO

La preghiamo di rispondere a tutte le domande della sezione

D1. Nelle ultime 24 ore il/la Suo/a bambino/a ha preso latte materno?

Sì No



Se NO, indichi gentilmente quando il/la bambino/a ha smesso di essere allattato/a al seno età: n. mesi n. giorni

Il/la bambino/a fin dalla nascita ha preso latte artificiale

(non è mai stato/a allattato/a al seno)

D2. Nelle ultime 24 ore il/la Suo/a bambino/a ha preso latte artificiale?

Sì No

D3. Nelle ultime 24 ore il/la Suo/a bambino/a ha preso latte di origine animale?

Sì No

(per es. mucca, capra, pecora, ecc.)

D4. Nelle ultime 24 ore il/la Suo/a bambino/a ha preso altri liquidi oltre al latte?

Sì No

(per es. acqua, tisane, succhi, altro)

D5. Nelle ultime 24 ore il/la Suo/a bambino/a ha preso altri alimenti?

Sì No

(per es. frutta, pappa, biscotto, creme, yogurt, cibi solidi)

D6. Nell'ultima settimana il/la Suo/a bambino/a ha preso latte di origine animale?

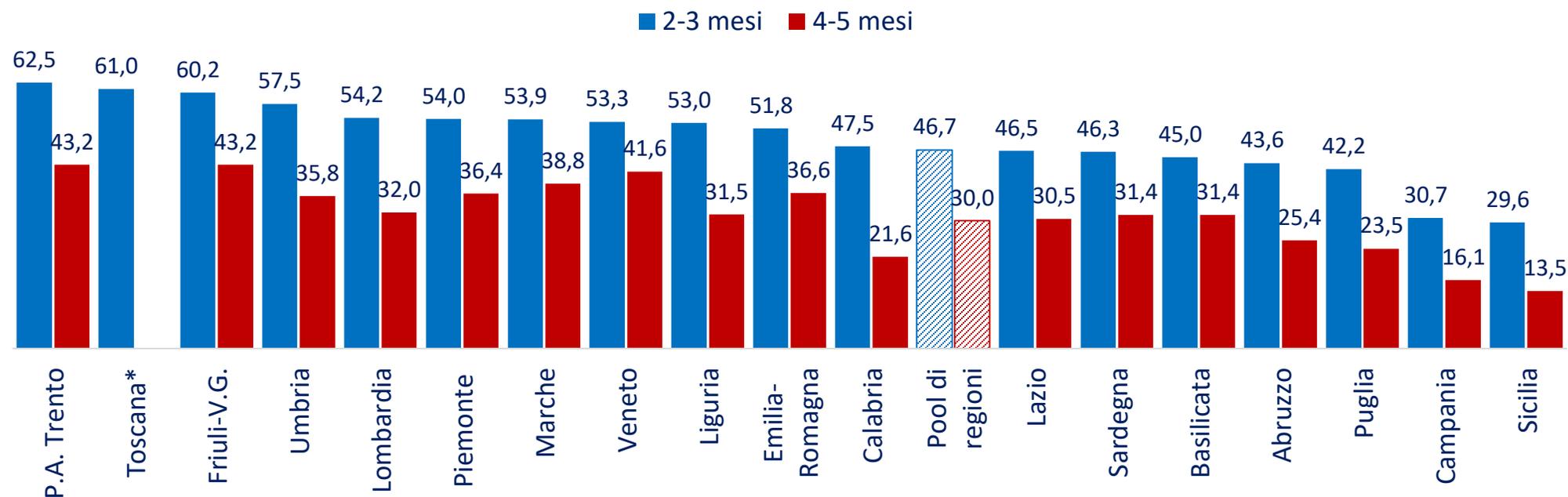
Sì No

(per es. mucca, capra, pecora, ecc.)

ALLATTAMENTO - 2/3 mesi e 4/5 mesi -

- Il 30 % delle/dei bambine/i è allattato in modo esclusivo a 4-5 mesi di vita
 - Il 13% dei bambini 0-2 anni non è mai stato allattato

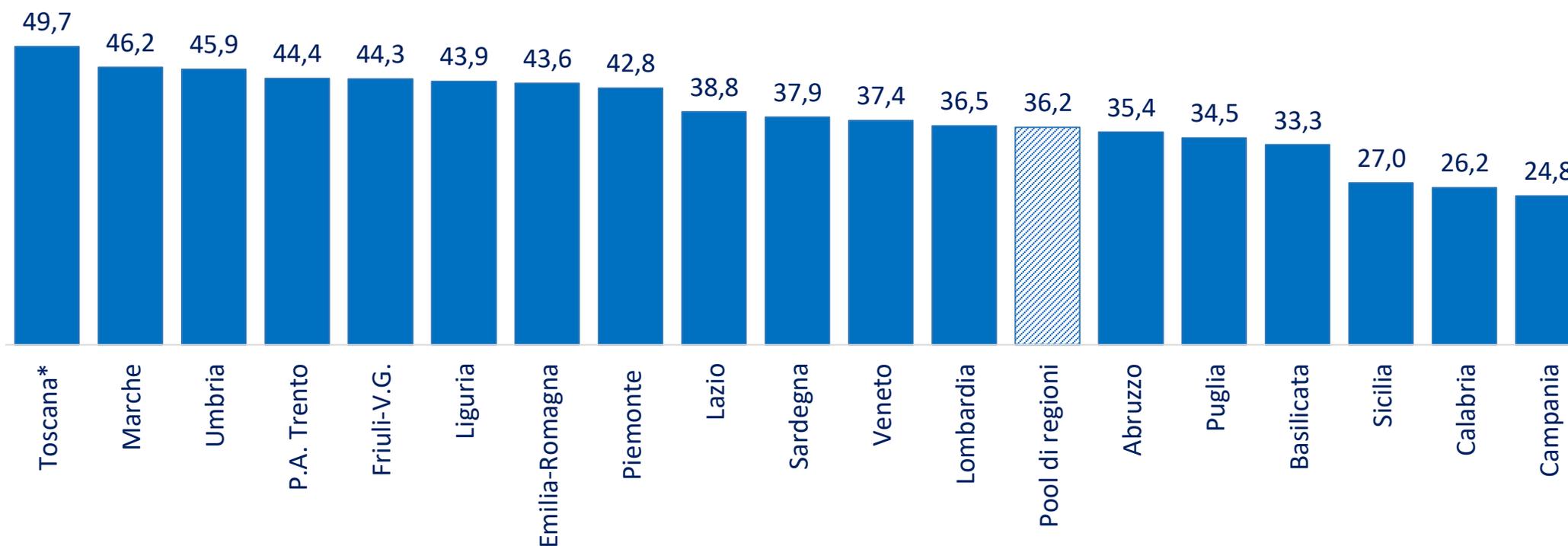
% bambine/i che hanno assunto solo latte materno nelle 24 ore precedenti l'intervista



ALLATTAMENTO - oltre l'anno di vita -

Il 36 % delle/dei bambine/i riceve latte materno nella fascia 12-15 mesi

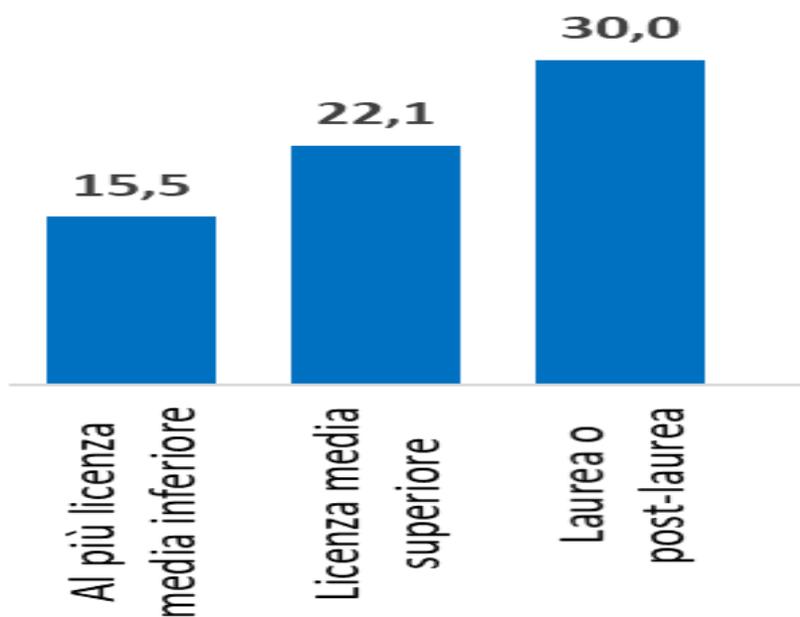
% bambine/i che hanno assunto solo latte materno nelle 24 ore precedenti l'intervista



ALLATTAMENTO - e titolo di studio -

Allattamento esclusivo

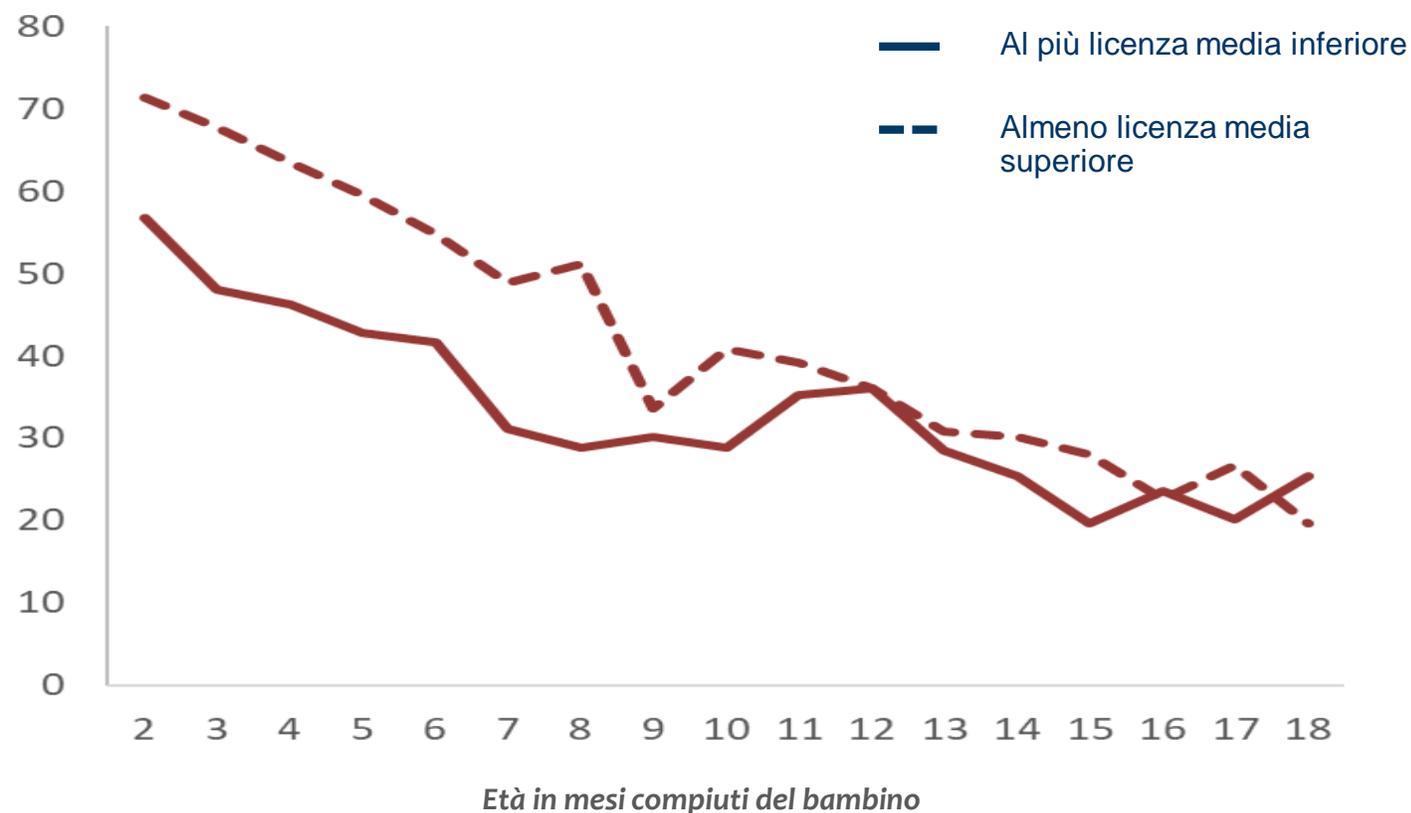
Bambini 4-5 mesi compiuti



Dati Progetto Pilota 2013-2016

Allattamento

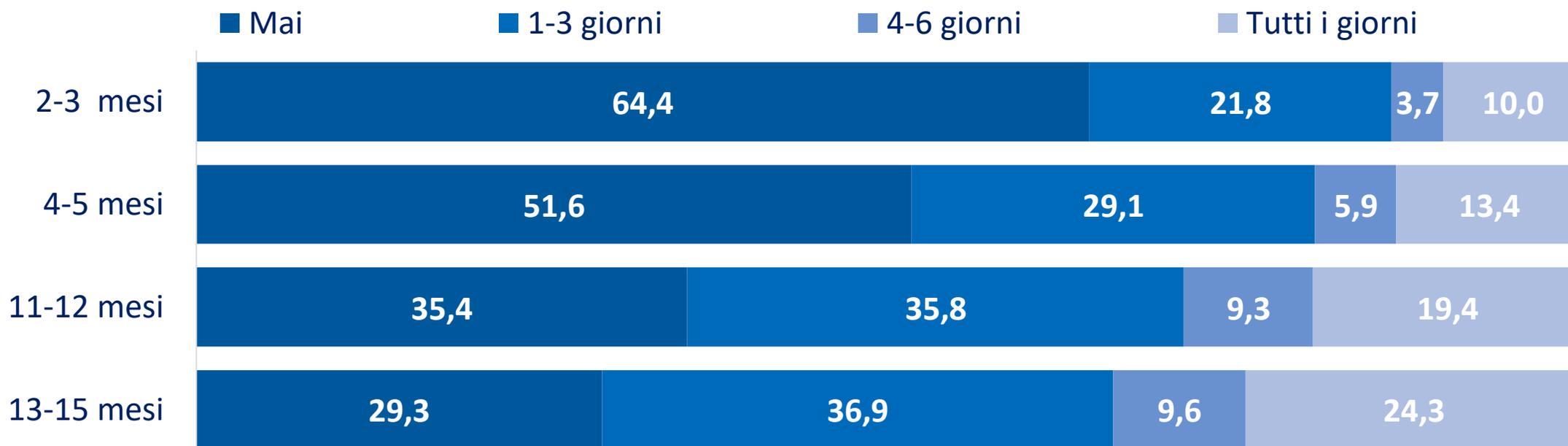
Bambini 0-18 mesi compiuti



LETTURA IN FAMIGLIA

Le evidenze dimostrano numerosi effetti positivi della lettura in famiglia sullo sviluppo cognitivo, emotivo e relazionale. Leggere con/per le/i piccole/i contribuisce a contrastare la povertà educativa e prevenire lo svantaggio socio-culturale.

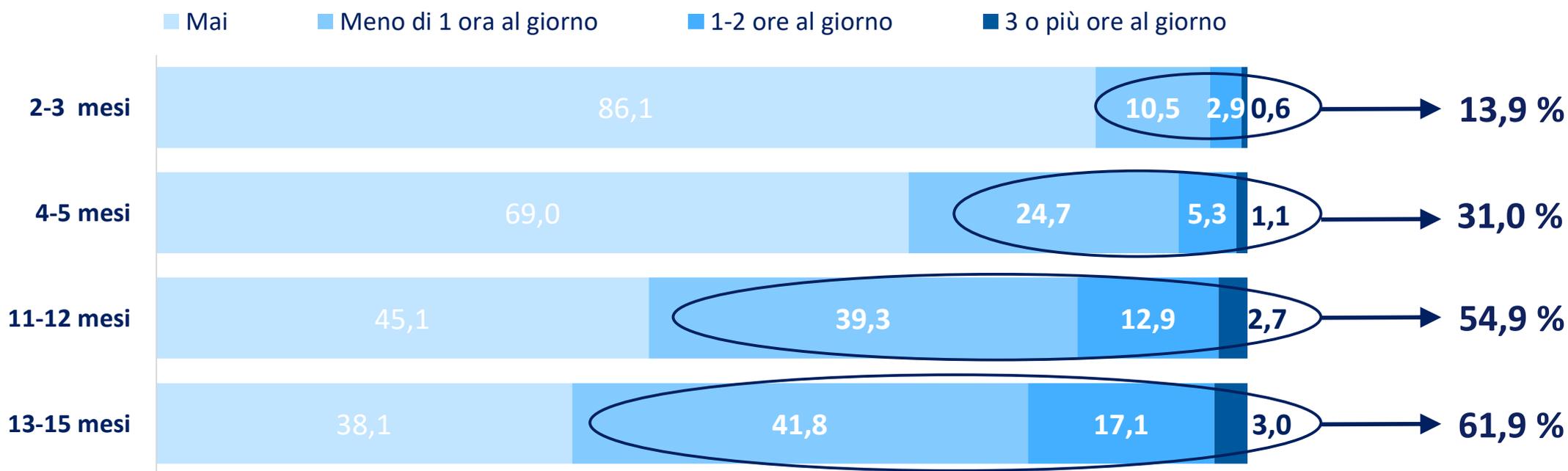
Frequenza con cui sono stati letti libri con la bimba/o nella settimana precedente l'intervista (%)



ESPOSIZIONE A SCHERMI

Evitare l'esposizione a schermi prima dei 2 anni, non usare dispositivi digitali come *pacifier*, limitarne l'uso in presenza delle/dei piccole/i (potenziali rischi per la salute fisica - sedentarietà, disturbi visivi o del sonno-, per lo sviluppo cognitivo, per la relazione col genitore).

Frequenza con cui la/il bimba/o viene esposta/o agli schermi



Assunzione di acido folico periconcezionale

L'assunzione quotidiana di 0,4 mg di acido folico (vitamina B9), a partire da un mese prima del concepimento fino a 12 settimane gestazionali, protegge la/il bambina/o da gravi malformazioni congenite.



Il 36,4% di chi ha programmato la gravidanza ha assunto acido folico in modo appropriato.

Consumo di tabacco in gravidanza e allattamento

Fumare in gravidanza aumenta il rischio di basso peso alla nascita, prematurità, mortalità perinatale, infezioni respiratorie. Le/i bambine/i esposte/i a fumo passivo hanno un rischio maggiore di malattie delle basse vie respiratorie e di episodi di asma.



Il 93,6% delle madri non ha fumato in gravidanza. La percentuale di bambine/i potenzialmente esposte/i a fumo passivo varia dal 27,4% al 46,6%.

Consumo di alcol in gravidanza e in allattamento

L'assunzione di alcol in gravidanza e in allattamento comporta dei rischi (per esempio, aborto spontaneo, il parto pretermine, il basso peso alla nascita, spettro dei disordini feto-alcolici, malformazioni congenite, difficoltà cognitive e relazionali).



Il 18,6% delle madri ha consumato bevande alcoliche in gravidanza almeno 1-2 volte al mese, il 3,7% almeno 3-4 volte al mese.

Posizione in culla

Diversi interventi semplici ed efficaci sono stati individuati dalla ricerca scientifica al fine di ridurre il rischio della morte in culla; tra questi, mettere la/il bambina/o a dormire a pancia in su.



Il **66,7%** delle madri mette a dormire il/la proprio/a bambino/a a pancia in su. Il **18,7%** pone il/la bambino/a in culla di lato.

Vaccinazioni

Le vaccinazioni proteggono dal rischio di contrarre alcune malattie infettive che possono determinare complicanze anche gravi.



Il **76,1%** delle madri ha dichiarato di voler effettuare tutte le vaccinazioni previste.

Sicurezza Domestica

Il rischio che la/il bambina/o incorra in un incidente domestico risulta elevato, in particolare nella fascia d'età 0-5 anni.



Il **12,4%** delle madri è ricorso a personale sanitario per un incidente occorso alla/al figlia/o.

Sicurezza in Auto

L'utilizzo corretto dei dispositivi di protezione per il trasporto in auto può ridurre sensibilmente il rischio di traumi e di morte a seguito di incidente stradale.



Il **19,3%** delle madri di bambine/i di **2-5 mesi** ha riferito di avere difficoltà nel farle/i stare sedute/i e allacciate/i al seggiolino.

CONCLUDENDO

La possibilità di disporre dei dati della Sorveglianza permette di realizzare programmi mirati a favore della salute delle bambine e dei bambini e dei loro genitori (e famiglie) in **un’ottica di contrasto alle disuguaglianze**

Per gran parte dei determinanti indagati dalla Sorveglianza è stato identificato **un ampio margine di possibile** miglioramento (differenze Nord-Sud, differenze per scolarità, differenze per condizioni socioeconomiche delle madri intervistate)

I programmi d’intervento devono avere la finalità di accompagnare chi sceglie di/si trova ad essere genitore sostenendo le cure responsive per un sano sviluppo di bambine e bambini

Approccio di comunità che incrementi/metta in rete servizi diversi (i punti nascita, consultori familiari, pediatri di libera scelta, nidi d’infanzia, centri per le famiglie, associazioni del terzo settore) con **programmi basati sulle buone pratiche**

E’ indispensabile continuare **a formare e aggiornare tutte/i le/i professioniste/i**

Zero
due

The logo consists of the word 'Zero' in a bold, orange, sans-serif font, positioned above the word 'due' in a bold, dark red, sans-serif font. The letter 'o' in 'Zero' is replaced by a stylized, light orange baby's face with a wide, white, open-mouthed smile and several short black lines radiating from the top, suggesting hair or a happy expression.