



JA PreventNCD
Joint Action Prevent Non-Communicable Diseases



Task 6.5 – BFC&HS
Baby-Friendly Community & Health Services



CENTRO NAZIONALE
PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE



WHO Collaborating Centre for Breastfeeding
Promotion and Child Obesity Prevention
Italian National Institute of Health – Rome

REGIONE



CALABRIA



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE COSENZA



REGIONE CALABRIA

Implementazione della Baby Friendly Community & Health Services nella Regione Calabria

Kick off Meeting – Incontro di avvio dei lavori

19 Marzo 2025

Masseria Torre di Albidona, Contrada Piano della Torre, Albidona (CS)



Co-funded by
the European Union



ASSOCIAZIONE
CERCHIO
DEGLI UOMINI



ASSOCIAZIONE
CULTURALE PEDIATRI



CONFEDERAZIONE DI ORGANIZZAZIONI ITALIANE
PER LA RICERCA ANALITICA SUI GRUPPI

ECPCP



unicef





JA PreventNCD
Joint Action Prevent Non-Communicable Diseases



Task 6.5 – BFC&HS
Baby-Friendly Community & Health Services



CENTRO NAZIONALE
**PREVENZIONE DELLE MALATTIE
E PROMOZIONE DELLA SALUTE**



WHO Collaborating Centre for Breastfeeding
Promotion and Child Obesity Prevention
Italian National Institute of Health – Rome

REGIONE



CALABRIA



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE COSENZA



REGIONE CALABRIA

Presentazione del Task 6.5 BFC&HS

Comunità Amica delle Bambine e dei Bambini: cosa ci aspettiamo?



Angela Giusti, Francesca Zambri, Vincenza Di Stefano, Flavia Splendore, Annachiara Di Nolfi, Paola Scardetta

CNaPPS, Istituto Superiore di Sanità

Centro Collaboratore OMS per la Promozione dell'allattamento e la prevenzione dell'obesità infantile



ASSOCIAZIONE
**CERCHIO
DEGLI UOMINI**



ASSOCIAZIONE
ACP
ASSOCIAZIONE
CULTURALE PEDIATRI



COIRAG
CONFEDERAZIONE DI ORGANIZZAZIONI ITALIANE
PER LA RICERCA ANALITICA SUI GRUPPI



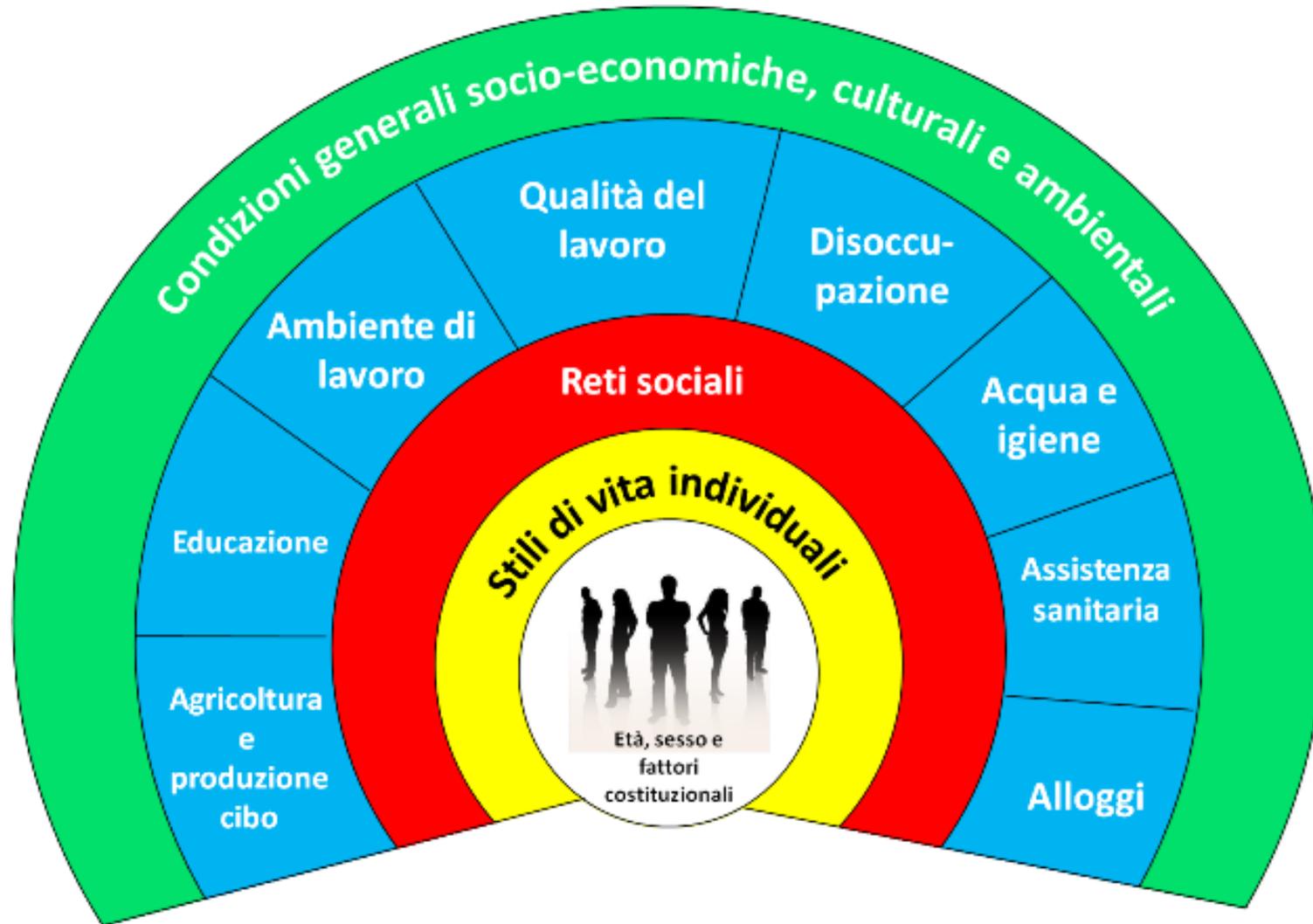
unicef



I determinanti della salute



JA PreventNCD



I determinanti della salute nei 1000 giorni



JA PreventNCD

Le esperienze, positive o negative, durante i primi anni di vita si «fissano» nella biologia durante i processi di sviluppo e costituiscono la base del capitale umano della persona, che influisce sulla salute e sul benessere per tutta la vita.



Fattori bioattivi anti-infiammatori

Prebiotici individuo-specifici

Agenti di sviluppo ottimale del microbiota intestinale e del sistema immunitario

Cellule staminali pluripotenti, con capacità rigenerative per i principali organi, tra cui il SNC

Integratori, vitamine, sali minerali, calibrati sullo specifico bisogno



Probiotici individuo-specifici



Anticorpi calibrati sul bisogno del momento

Ferro biodisponibile

Elementi nutritivi e liquidi adeguati per le 24 ore

Agenti modulatori dell'immunità

Agenti attivatori dei geni, protettivi per il cancro e le malattie croniche



Gli effetti dell'allattamento e della «cura» nei primi 1000 giorni



JA PreventNCD

- Determinano modifiche **neurobiologiche**, nello sviluppo del **microbioma, epigenetiche, cognitive, relazionali**
- Gli effetti sono misurabili nelle madri, nei padri/partner e nelle bambine e bambini
- In alcuni casi tali modifiche sono permanenti
- La deprivazione ha effetti misurabili sulla salute delle nuove generazioni, in termini di salute e di benessere



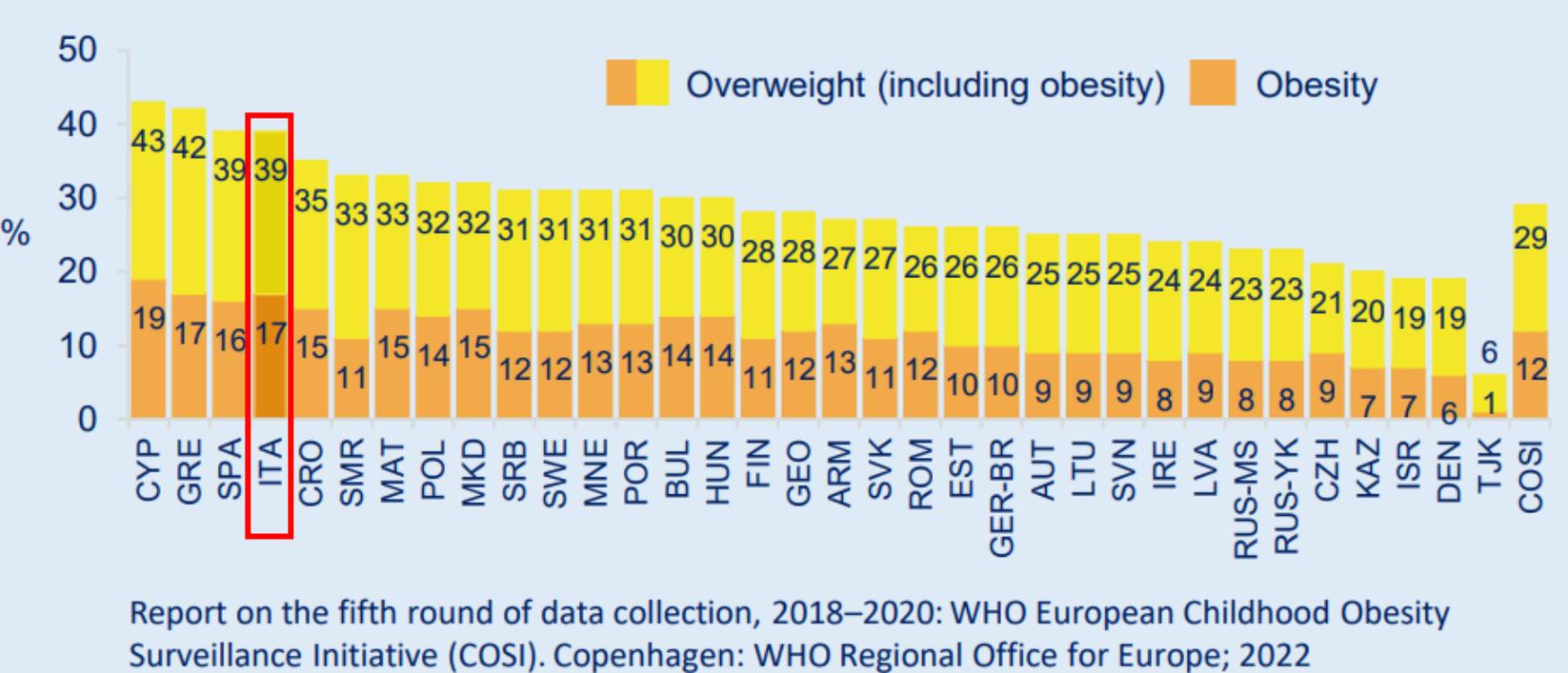
Co-funded by
The European Union



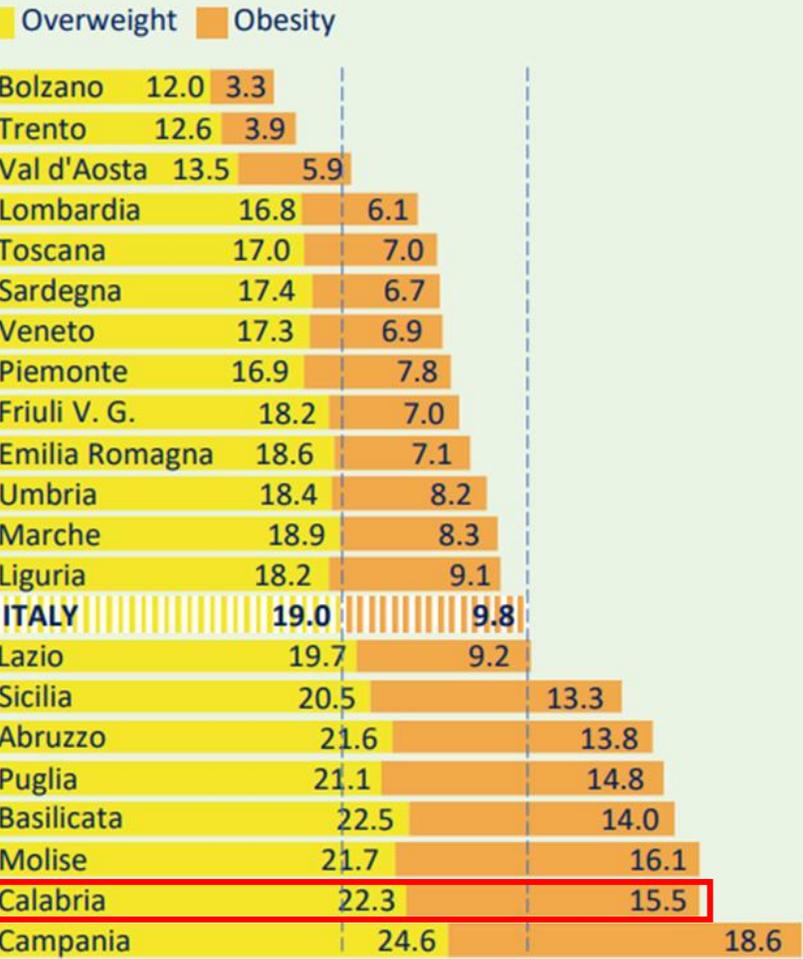
Task 6.5 – BFC&HS
Baby-Friendly Community & Health Services

Choice of the implementation site in Calabria Region

Rationale



Overweight, obesity and severe obesity



Source: Report on the fifth round of data collection, 2018–2020: WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI).2022

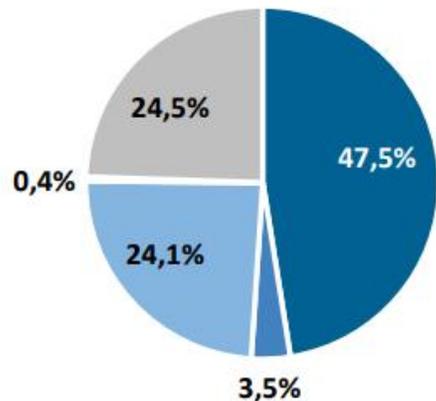
Source: OKkio alla SALUTE 2022.



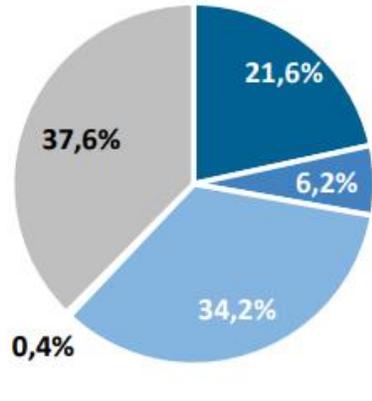
JA PreventNCD

Allattamento

Bambini/e di 2-3 mesi



Bambini/e di 4-5 mesi



- esclusivo
- predominante
- complementare
- non classificato
- non riceve latte materno

L'alimentazione esclusiva con latte materno riguarda quasi la metà dei/delle bambini/e di 2-3 mesi di età e poco più di un quinto di quelli/e di 4-5 mesi.

Allattamento continuato

Latte materno nella fascia 12-15 mesi



Il 26,2% dei/delle bambini/e continua a ricevere latte materno a 12-15 mesi.

Allattamento esclusivo

Bambini/e di 2-3 mesi



Bambini/e di 4-5 mesi



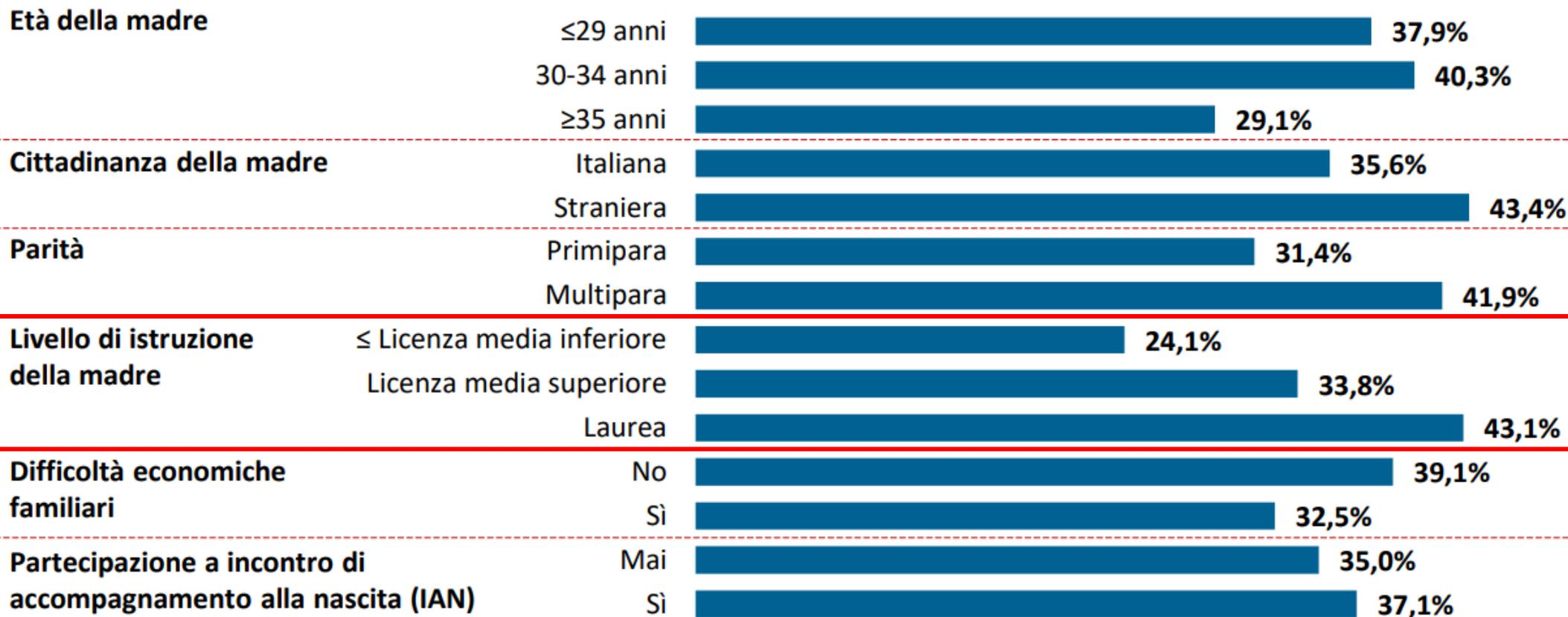
- peggiore del valore medio
- simile al valore medio
- migliore del valore medio

Calabria



Allattamento esclusivo nella fascia d'età 2-5 mesi per caratteristiche socio-economiche

Considerando il totale dei/delle bambini/e di 2-5 mesi, il 35,7% risulta allattato in maniera esclusiva.



L'analisi multivariata mostra che l'allattamento esclusivo è significativamente meno frequente tra le madri con livelli di istruzione più bassi, quelle di età superiore ai 35 anni e le madri per la prima volta.

Scelta del sito di implementazione

Descrizione del contesto



JA PreventNCD

REGIONE CALABRIA → 2 milioni di abitanti



Distretto sanitario	Comuni	Abitanti	Nati per anno (6,8‰)	Ospedali*	Consultori Familiari	Pediatre/ pediatri di famiglia
Trebisacce	17	50.883	346,0	0	3	5
Corigliano	5	80.238	545,6	1 Spoke	1	5
Rossano	7	19.793	134,6	0	1	5
Total	29	150.914	1.026	1	5	15

*Punti Nascita
Castrovillari,
Cetraro,
Cosenza, ...

Contesti di implementazione



Task 6.5 – IMPLEMENTATION

	CALABRIA REGION	NATION (ITALY)	EUROPE
Distretto, Comuni, vicinato			
- Gruppi di sostegno tra pari di mamme e papà	✓	✓	
- Allattamento nelle emergenze e migrazione (Protezione Civile, Croce Rossa, Sistema di prima e seconda accoglienza, ONG, associazioni locali)	✓	✓	
- Spazi per le famiglie e per l'allattamento (Baby-Pit Stop)	✓		
Contesti educativi			
Nidi, scuole della prima infanzia, scuole di ogni ordine e grado*			
- Presentare l'allattamento come la normalità dell'alimentazione infantile*	✓	✓	
- Politiche di promozione e sostegno dell'allattamento nei nidi, conservazione e somministrazione del latte materno	✓	✓	
UNIVERSITA' – CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE – SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI MEDICINA			
- Sviluppare un sistema formativo online per il personale sanitario dedicato al sostegno alle famiglie	✓	?	
LUOGHI DI LAVORO			
- Fornire indicazioni a livello dell'UE per allineare le raccomandazioni dell'OMS/UNICEF sulle politiche di welfare (es. congedi di maternità e paternità) e sugli interventi sul luogo di lavoro a sostegno dell'allattamento		✓	✓
-Promuovere l'allattamento (per orario, per luogo, promuovere l'asilo nido nelle aziende)	✓	?	
AMBIENTE DIGITALE			
-Offerta di informazioni affidabili ai genitori sull'allattamento e l'alimentazione infantile	✓	✓	✓



Barriere ed elementi facilitanti a livello locale

Barriere

- Determinanti commerciali
- Mancanza di una politica nazionale sull'allattamento
- Il personale è pronto al cambiamento?
- La cultura è pronta al cambiamento?
- I tassi di allattamento esclusivo alla dimissione sono bassi
- Basso livello socio-educativo della popolazione target (alto rischio di disuguaglianza ed effetto San Matteo)

Elementi facilitanti

- "Campioni" locali (Dario Brunori?)
- Personale o Direzione/Leadership con una forte motivazione
- Politiche regionali/locali e finanziamenti
- Gruppi di interesse della comunità: altamente motivati e solidali (ad esempio, gruppi di madri di sostegno tra pari)
- Azioni di advocacy a livello della comunità (ad esempio, il Sindaco/la Sindaca sono a bordo!)
- Personale altamente motivato e competente

A bronze equestrian statue of a woman riding a horse, set against a background of bare trees and a clear blue sky. The woman is depicted in a dynamic, almost athletic pose, holding a small object aloft in her right hand. The horse is captured in a rearing or galloping motion, with its front legs raised and its tail flowing. The background consists of the intricate, leafless branches of trees against a bright, clear blue sky.

**Lo stile di accudimento
dipende da diversi fattori, tra
cui l'ambiente di vita.**

A

Ana Maria de Jesus Ribeiro da Silva, meglio nota come Anita Garibaldi. Gianicolo, Roma

Serve una Comunità Accudente, che rende «normali» le scelte di salute



JA PreventNCD



TASK 6.5. Baby-Friendly Community and Health Services (BFC&HS)



JA PreventNCD

Paesi partecipanti: Italia & Norvegia, Grecia, Lithuania, Slovenia, Spagna (Valencia), Ucraina; Germania (observer)

Obiettivo specifico →

Implementare la Best Practice (BP) “*Baby-friendly community health services*” e le relative azioni pilota in nuovi setting, **per aumentare la prevalenza dell’allattamento** come contributo alla riduzione dell’incidenza di cancro e altre malattie non trasmissibili più avanti nella vita, a partire dai primi 1000 giorni di vita (dalla gravidanza a 0-2 anni), con un focus sulle disuguaglianze sociali e di salute.

Gruppi target

- *donne in gravidanza, partner, madri, padri, bambine e bambini, famiglie*
- *personale del settore della salute, sociale, educativo*
- *studenti delle scuola e università*
- *team di coordinamento e personale delle emergenze*
- *comuni, ONG, associazioni, terzo settore*

Contesti di implementazione:

- *province, comuni, quartieri*
- *ambienti educativi (scuole della prima infanzia, scuole, università)*
- *luoghi di lavoro*
- *servizi sanitari e sociali*
- *ambiente digitale*

Partner per l’Italia:

- *Istituto Superiore di Sanità*
- *Regione Calabria*
- *Comitato Italiano per l’UNICEF*
- *Associazione Culturale Pediatri*
- *Confederazione di Organizzazioni Italiane per la Ricerca Analitica sui Gruppi*
- *European Confederation for Primary Care Pediatricians*



Co-funded by
The European Union



Task 6.5 – BFC&HS
Baby-Friendly Community & Health Services

Portare le bambine e i bambini al centro dell'agenda politica nazionale ed europea





JA PreventNCD



Grazie!



Co-Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or European Health and Digital Executive Agency (HADEA). Neither the European Union nor HADEA can be held responsible for them.