



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

Implementazione della Buona Pratica (Best Practice)

TITOLO	Baby-Friendly Community and Health Services (Abbreviazione: Task 6.5 BFC&HS)
Work Package	WP6 – Task 6.5
Paese Leader/Istituzione	Leader: Italia, Angela Giusti (angela.giusti@iss.it), Francesca Zambri (francesca.zambri@iss.it), Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute (CNaPPS), Istituto Superiore di Sanità (ISS), WHO Europe Collaborating Centre on Childhood Obesity Co-leader: Norvegia, Anne Bærug (anne.baerug@fhi.no), Gry Hay (gry.hay@helsedir.no), Istituto Norvegese di Sanità Pubblica
Altri Paesi partecipanti (minimo 3 Paesi per ogni Pilot)	Paesi che implementano: Slovenia, Spagna (Valencia), Italia, Norvegia, Grecia, Ucraina Altri Paesi partecipanti: Lituania, Germania (MS osservatore), Polonia (MS esterno)
Razionale	La conoscenza del ruolo cruciale dell'allattamento nello sviluppo infantile precoce e nella prevenzione delle Malattie Non Trasmissibili (<i>Non-Communicable Diseases</i>, NCD) e del cancro sia per la madre che per bambini e bambine non ha portato a miglioramenti nei tassi: quelli in Europa risultano inferiori rispetto a qualsiasi altro continente. I determinanti dell'allattamento sono multifattoriali e richiedono misure di supporto a vari livelli, dalle direttive legali e politiche, alle condizioni lavorative delle donne e ai congedi parentali, nonché ai servizi sanitari per favorire l'allattamento. Quando gli interventi adeguati sono attuati in modo appropriato, i tassi di allattamento possono migliorare rapidamente.¹ L'iniziativa Baby-Friendly (BFI) si è dimostrata efficace nell'aumentare i tassi di allattamento. Nonostante sia stata raccomandata dall'OMS/UNICEF fin dal 1992, questa Buona Pratica (BP) è ancora solo parzialmente implementata negli ospedali in Europa e ancor meno nei servizi sanitari materno-infantili delle comunità dopo la dimissione dall'ospedale. L'implementazione della Baby-Friendly Community si collega alle seguenti aree tematiche: comunità; determinanti della salute; gruppi vulnerabili/disuguaglianze sociali; prevenzione primaria dei tumori; prevenzione delle NCD, salute e sviluppo infantile precoce. La Buona Pratica "<i>Baby-friendly community health services</i>" (BFC&HS) è stata presentata dall'Istituto Norvegese di Sanità Pubblica (Breastfeeding Unit), Marketplace for best practices addressing non-communicable diseases, 8-9 Sept 2022. <i>Collegamenti al Piano Europeo contro il Cancro: riduzione dei fattori di rischio e dei determinanti di salute correlati alle NCD e al cancro nelle donne e nei bambini e bambine.</i>^{2,3,4,5} <i>Collegamenti ai "Best buys" dell'OMS per affrontare le NCD:</i> - Promuovere e sostenere l'allattamento esclusivo per i primi 6 mesi di vita e l'allattamento continuato per almeno due anni



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

- Attuare le raccomandazioni dell'OMS sulla commercializzazione di alimenti infantili (ad esempio, il Codice Internazionale sulla Commercializzazione dei Sostituti del Latte Materno)
- Interventi sullo stile di vita per prevenire l'obesità infantile e il diabete di tipo 2
- Formare il personale sanitario e potenziare la capacità dei sistemi sanitari, in particolare a livello di cure primarie, per affrontare la prevenzione delle NCD
- Sensibilizzare l'opinione pubblica e la classe politica, migliorando la comprensione e la pratica relative alla prevenzione e al controllo delle NCD nei primi 1000 giorni di vita.
- Sviluppare e attuare una politica nazionale multisettoriale e un piano per la prevenzione e il controllo delle NCD attraverso la partecipazione di molteplici stakeholder
- Potenziare le risorse umane e la capacità istituzionale per la sorveglianza e il monitoraggio, date le carenze di dati accurati sulle pratiche di alimentazione infantile.

Collegamenti con l'iniziativa "Healthier Together" dell'UE sulle NCD:

- Area 6 dei determinanti di salute: Ridurre il consumo di alimenti non salutari, l'attività fisica insufficiente, il sovrappeso e l'obesità di bambine, bambini e adolescenti, incluso il sostegno all'allattamento.
- Area 7 dei determinanti di salute: Creare ambienti salutari: Sfruttare la "transizione verde" ("green transition") per progettare e attuare politiche e iniziative che generino maggiore salute ed equità; l'allattamento come modo per ridurre l'impatto sul clima relativo alla produzione/trasporto/consumo di formula e allo smaltimento dei rifiuti.
- Opzioni politiche a livello nazionale o regionale: Promuovere e sostenere l'allattamento esclusivo per i primi sei mesi di vita, inclusa la promozione dell'allattamento.

Raccomandazioni dell'OMS sulla promozione della salute e la prevenzione delle malattie nei primi 1000 giorni di vita, compresi gli standard dell'OMS/UNICEF della Baby-Friendly Initiative (BFI). ^{6,7,8,9, 10,11,12,13}

Collegamenti con altre JA e Progetti Europei:

- Progetto Europeo *Promotion of Breastfeeding in Europe (2008) Protection, Promotion and Support of Breastfeeding in Europe: A Blueprint for Action* (Revisionato). Lussemburgo: Commissione Europea, Direzione generale della Salute e della Valutazione del Rischio;
- JAHEE (2018-2020);
- Best-ReMaP (2020-2023);
- JA Health4EUkids (2022-2025);
- EU DG Justice, CERV-2022-DAPHNE "4E-PARENT Early, Equal, Engaged, Empathetic)" (2023-2025).



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

Breve sintesi descrittiva di obiettivi, metodologia, gruppi target ed esiti. Quali temi trasversali saranno affrontati? Health equity assessment	Il Task si concentrerà sull'implementazione della <i>Baby-Friendly Community and Health services (BFC&HS)</i>, mirando alla protezione, promozione e supporto dell'allattamento nei servizi sanitari, nelle comunità e in diversi contesti. L'obiettivo specifico del Task è: → implementare la Buona Pratica "Baby-friendly community & health services" e condurre un'azione pilota in nuovi contesti, come contributo alla riduzione dell'incidenza di cancro e altre NCD nella fase successiva della vita, a partire dai primi 1000 giorni di vita (dalla gravidanza ai 0-2 anni), con un focus sulle disuguaglianze sociali e sanitarie. Gruppi target: donne in età fertile, donne in gravidanza, padri/partner/mariti, familiari, bambini/e, personale sanitario, sociale ed educativo, gruppi di supporto all'allattamento di mamme alla pari, gruppi di supporto tra genitori, studenti delle scuole e delle università, volontari/e di emergenza, associazioni e ONG, governi municipali, datori di lavoro, enti governativi regionali/nazionali; media locali (radio, TV, social media e canali di comunicazione locali), reti riguardanti la salute materno-infantile, organizzazioni che fanno advocacy, campagne nazionali sulla salute materno-infantile, iniziative di responsabilità sociale. Outcome: L'obiettivo generale dell'intervento Baby-friendly community è migliorare i tassi di allattamento e ridurre le disuguaglianze sociali nell'allattamento e nella salute. Risultati attesi di processo: 1. Partecipazione degli stakeholder, inclusi i gruppi di supporto all'allattamento tra mamme alla pari e i gruppi di supporto alla pari tra genitori, nella co-creazione di una metodologia di approccio al contesto di riferimento; partecipazione dei comuni designati per l'intera durata dei progetti per garantire la sostenibilità dell'intervento. 2. Implementazione della BFC in tutte le sue componenti, con i servizi sanitari della comunità "Baby-friendly" come Buona Pratica. <i>Offrire strumenti per l'implementazione:</i> • Linee d'indirizzo sull'implementazione della BP <i>Baby-friendly community health services</i> • Programma e-learning per la formazione sull'allattamento pre-service e in-service • Protocolli sull'Alimentazione Infantile nelle Emergenze • Protocolli per la conservazione e la somministrazione del latte materno nei contesti di assistenza infantile (asili nido/scuole d'infanzia) Temi trasversali: collegamenti ad altri WP (Work Packages) → WP02 Disseminazione e comunicazione; WP03 Valutazione; WP04 Sostenibilità; WP05 Regolamentazione e tassazione; WP6 Ambiente di vita sano; WP07 Disuguaglianze sociali; WP8 Monitoraggio; WP09 Salute in tutte le politiche. La metodologia adotterà un approccio orientato ai diversi setting, con una particolare attenzione ad un approccio trasversale che coinvolga attivamente gli stakeholder principali e promuova l'equità. La struttura del Task 6.5 sarà la seguente:
--	---



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

SubTask 6.5.1. Fase preparatoria per l'implementazione della Buona Pratica Baby-Friendly Community and Health Services e dei Pilot. Le Task leader, le “detentrici della pratica”, i partner che implementeranno e gli altri Paesi partecipanti condurranno un'analisi del contesto e una mappatura della situazione iniziale, includendo la prevalenza dell'allattamento nella fase pre-implementazione, l'Health Equity Audit (collegamento a WP7 e WP8), affrontando la trasferibilità e la sostenibilità della pratica (collegamento a WP4) in contesti diversi secondo gli standard dell'OMS/UNICEF. Sarà inoltre elaborato un piano di comunicazione interno ed esterno (collegamento a WP02).

SubTask 6.5.2. Implementazione della Buona Pratica e dei Pilot. Il piano di implementazione prenderà in considerazione le fasi dell'OMS/UNICEF per la protezione, promozione e sostegno all'allattamento nelle comunità e nei servizi sanitari, secondo il processo mostrato nella Figura 1¹⁴. Il piano d'implementazione includerà il monitoraggio e la valutazione, secondo gli standard dell'OMS/UNICEF, tenendo conto del potenziale dei dati attuali o dei sistemi di sorveglianza locali/regionali/nazionali (collegamento a WP08).

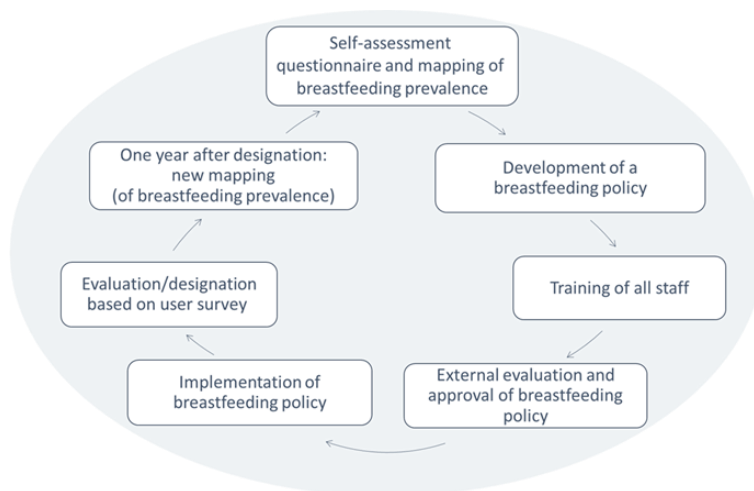


Figura 1

SubTask 6.5.3. Capacity building for BFC&HS and Pilots. Il Capacity building (*rafforzamento del sistema di competenze*) mira a sviluppare e rafforzare le competenze, i processi e le risorse necessarie per la protezione, la promozione e il sostegno dell'allattamento e della genitorialità responsiva che la comunità e i servizi sanitari richiedono. Una valutazione dei bisogni formativi sarà condotta sulla base delle competenze necessarie per l'implementazione degli Standard Baby-Friendly dell'OMS/UNICEF (Dieci Passi per l'Allattamento) per individuare le aree che necessitano di miglioramento. Sarà sviluppato un programma europeo e-learning per la formazione sull'allattamento pre-service (nelle Università) e in-service, adattando programmi esistenti di alta qualità. Saranno organizzate sessioni di formazione coinvolgendo diversi stakeholder a livello regionale e di comunità, in base al loro ruolo nel sostegno all'allattamento e alla genitorialità responsiva.

SubTask 6.5.4. Creare un ambiente favorevole all'allattamento in tutti i setting. Questo Sub-Task mira ad implementare azioni pilota sulla protezione, promozione e sostegno all'allattamento in diversi setting, compresi quelli digitali (collegamento a WP5), luoghi di



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

lavoro, contesti sociali ed educativi e nei sistemi di risposta a migrazioni/emergenze. L'analisi della trasferibilità e sostenibilità della pratica (collegamento a WP4) verrà condotta dopo l'implementazione. Saranno attuate azioni per promuovere una rete per un sistema di sorveglianza dell'UE sull'allattamento (collegamento a WP8) e per valutare lo stato dell'arte sulla base dell'European Blueprint for action.

SubTask 6.5.5. Promuovere il Nurturing Care Framework. Basandosi sul processo della BFC, verrà promosso un Nurturing Care Framework coinvolgendo gli stakeholder della BFC, con un focus sui gruppi più vulnerabili. L'obiettivo sarà quello di creare un linguaggio comune e promuovere la buona salute, un'alimentazione adeguata (ad esempio, allattamento e appropriata alimentazione complementare), le cure responsive, la sicurezza e la protezione, nonché le opportunità per l'apprendimento precoce, specialmente nei contesti a più alto rischio di privazione (ad esempio, basso status socio-economico, rifugiati e migranti), con una più vasta e intensa gamma di interventi e servizi (link to WP07).

Sebbene la BP originale sia principalmente legata ai servizi sanitari, l'implementazione sarà effettuata secondo l'approccio basato sui contesti (*setting*), supportato dalla JA, come segue:

Province, comuni, quartieri

- Gruppi di supporto alla pari per l'allattamento tra madri e padri
- Spazi a misura di famiglia (Family-friendly)
- Alimentazione infantile nelle emergenze (ad esempio, Protezione Civile, Croce Rossa, ONG, associazioni locali)

Contesti Educativi

Asili nido e scuole d'infanzia

- Promuovere l'allattamento come il modo naturale di alimentare bambine e bambini
- (Fascia 0-2 anni) Politiche per promuovere e sostenere l'allattamento negli asili e per la conservazione e somministrazione del latte materno

Università

- Sviluppare un programma europeo e-learning per la formazione pre-service del personale sanitario che offre consulenze sull'allattamento (ad esempio, ostetriche/ci e infermiere/i, neonatologhe/gi, pediatri/e, medici/che di cure primarie), basato su strumenti esistenti (ad esempio, l'*AmmE-læring* norvegese, la piattaforma italiana *Eduiss.it*, la piattaforma spagnola)

Luoghi di lavoro

- Fornire raccomandazioni a livello europeo per allineare le raccomandazioni OMS/UNICEF sull'allattamento esclusivo e la protezione della maternità/genitorialità, nonché interventi sul luogo di lavoro per sostenere l'allattamento
- Promuovere l'allattamento ("by time, by place", in ogni tempo e luogo, promuovere i nidi nelle aziende).



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

	<i>Servizi sanitari e sociali</i> - Sviluppare una guida su come implementare la "Buona pratica " BFC&HS nei paesi interessati. - Sviluppare un programma europeo e-learning per la formazione (pre-service e in-service) del personale sanitario che fornisce consulenze sull'allattamento (ad esempio, ostetriche/ci e infermiere/i, neonatologhe/gi, pediatri/e, medici/che di cure primarie), basato su strumenti esistenti (ad esempio, l'<i>AmmE-læring</i> norvegese, la piattaforma italiana <i>Eduiss.it</i>, la piattaforma spagnola) <i>Ambiente digitale</i> - Proteggere i genitori dal marketing inappropriato riguardo i sostituti del latte materno e dell'alimentazione infantile, in conformità con il framework europeo dell'OMS. - Fornire informazioni digitali evidence based ai genitori riguardo gli alimenti per l'infanzia e l'allattamento. Lo strumento può essere tradotto in altre lingue: Infant food and breastfeeding - Helsenorge. Questo strumento è già tradotto in altre lingue dell'UE e potrebbe essere fornito in sinergia con l'implementazione del Piano d'Azione pianificato dall'Health4EUKids Joint Action 2022-2025.
Breve descrizione degli elementi innovativi	Mentre l'iniziativa "Baby-Friendly" era principalmente incentrata sull'ambiente ospedaliero, il BFC&HS colmerà questa "lacuna", estendendo la protezione, la promozione e il supporto dell'allattamento oltre la dimissione ospedaliera verso i servizi sanitari di comunità/servizi di cure primarie e alla comunità in generale. Poiché <i>"per crescere un bambino/una bambina ci vuole un intero villaggio"</i>, questo Task mira a co-creare e implementare la BP secondo la metodologia basata sui setting (<i>settings approach methodology</i>), che coinvolga tutti gli stakeholder rilevanti.
Valutazione, possibilità di ampliamento (<i>scaling up</i>) e sostenibilità	L'implementazione a livello locale fornirà la pianificazione per ulteriori ampliamenti (<i>scaling up</i>), dopo la conclusione del progetto, con il supporto delle autorità locali/regionali/nazionali. Sarà promosso un sistema condiviso di monitoraggio e valutazione per alcuni indicatori dell'OMS/UNICEF sull'alimentazione infantile, con l'obiettivo di sviluppare una rete di sorveglianza in UE, basandosi sull'esperienza dell'Iniziativa <i>European Childhood Obesity Surveillance Initiative</i> dell'OMS in Europa (collegamento con WP8). È prevista la partecipazione di UNICEF (UNICEF headquarters), dell'OMS di Ginevra e dell'Ufficio Europeo dell'OMS per la Prevenzione e il Controllo delle NCD e il Collaborating Centres on Childhood obesity. Fare advocacy per l'inserimento di obiettivi sulla prevalenza dell'allattamento nei documenti programmatici nazionali/regionali, nelle politiche e nei programmi di raccolta dati sull'alimentazione infantile. La JA sarà una piattaforma di lancio per l'implementazione della <i>Global Strategy for Infant and Young Child Feeding</i> dell'OMS/UNICEF nei Paesi europei, ad esempio advocacy per la nomina di un coordinatore dell'allattamento a livello nazionale nei Paesi partecipanti.



WP6 – Task 6.5 Baby-Friendly Community and Health services

References

- ¹ Rollins, N. C., Bhandari, N., Hajeerhoy, N., Horton, S., Lutter, C. K., Martinez, J. C., ... & Group, T. L. B. S. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The lancet*, 387(10017), 491-504.
- ² Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer. (2002). [Breast cancer and breastfeeding: collaborative reanalysis of individual data from 47 epidemiological studies in 30 countries, including 50 302 women with breast cancer and 96 973 women without the disease](#). *The lancet*, 360(9328), 187-195.
- ³ Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J., França, G. V., Horton, S., Krasevec, J., ... & Group, T. L. B. S. (2016). [Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect](#). *The lancet*, 387(10017), 475-490.
- ⁴ Su, Q., Sun, X., Zhu, L., Yan, Q., Zheng, P., Mao, Y., & Ye, D. (2021). [Breastfeeding and the risk of childhood cancer: a systematic review and dose-response meta-analysis](#). *BMC medicine*, 19(1), 1-23.
- ⁵ Schraw, J. M., Bailey, H. D., Bonaventure, A., Mora, A. M., Roman, E., Mueller, B. A., ... & Scheurer, M. E. (2022). Infant feeding practices and childhood acute leukemia: Findings from the Childhood Cancer & Leukemia International Consortium. *International Journal of Cancer*, 151(7), 1013-1023.
- ⁶ WHO/UNICEF (2020) [Baby-Friendly Hospital Initiative – Revised tools](#)
- ⁷ World Health Organization. (2017). [Guideline: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services](#).
- ⁸ World Health Organization. (2019). [Guidelines on physical activity, sedentary behaviour and sleep for children under 5 years of age](#). World Health Organization.
- ⁹ World Health Organization (2018). [Nurturing care for early childhood development: a framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential](#)
- ¹⁰ Global Breastfeeding Collective, UNICEF, World Health Organization, 1000 Days, & Alive & Thrive. (2017). [Nurturing the Health and Wealth of Nations: The Investment Case for Breastfeeding](#).
- ¹¹ World Health Organization. (2022). [Food marketing exposure and power and their associations with food-related attitudes, beliefs and behaviours: a narrative review](#).
- ¹² World Health Assembly. (2016). [Guidance on ending the inappropriate promotion of foods for infants and young children](#), Provisional Agenda item 12.1. Sixty-ninth World Health Assembly, A69/7 Add.1.
- ¹³ Integrating stakeholder and community engagement in quality of care initiatives for maternal, newborn and child health. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
- ¹⁴ Bærug, A., Langsrud, Ø., Løland, B. F., Tufte, E., Tylleskär, T., & Fretheim, A. (2016). Effectiveness of Baby-friendly community health services on exclusive breastfeeding and maternal satisfaction: a pragmatic trial. *Maternal & child nutrition*, 12(3), 428-439.