

REGIONE LIGURIA	
Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018	
SCHEDA 2	
I. Programma "Prevenzione e promozione di corretti stili e abitudini di vita"	
A) "Percorso nascita, prima infanzia, età scolare (scuola obbligo)"	
MO 2	Ridurre le conseguenze dei disturbi neurosensoriali
MO10	Rafforzare le attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica ceterinaria per alcuni aspetti di attuazione del PNIC
Obiettivi e codice indicatore centrali	Obiettivi regionali
Effettuare lo screening audiologico neonatale in tutti i punti nascita (2.1.1).	1. Applicazione della DGR 1741 del 11/12/2009 "Istituzione dello screening audiologico neonatale"
Effettuare lo screening oftalmologico neonatale in tutti i punti nascita (2.2. 1)	2. Verifica dello stato immunologico delle donne in età fertile per Toxoplasma gondii, virus della Rosolia, CMV
Ridurre i disordini da carenza iodica (10.10.1)	3. Effettuare test di screening sin dai primi mesi di vita, al fine di evidenziare eventuali alterazioni del sistema visivo potenzialmente curabili
	4. Mantenimento di un flusso informativo per la comunicazione del monitoraggio del Tsh neonatale

Analisi di contesto

Nati in Liguria: n.°10.943 al 1/01/2014 (ISTAT)

11 punti nascita, di cui 7 tra 500 e 1000 parti; 4 oltre 1000 parti

Screening audiologico

Con la DGR 1741 che istituiva in modo sistematico lo screening audiologico neonatale regionale è stata messa a regime un'attività già presente, ma non in modo omogeneo, in Regione e fino ad allora non codificata in percorsi assistenziali univoci. Negli anni successivi sono quindi divenute patrimonio di tutti i punti nascita le procedure del 1° livello di screening (tecnica della rilevazione otoemissioni) come anche si sono strutturati i percorsi per il 2° livello diagnostico nei casi dubbi o positivi. Ne è seguita anche una implementazione dell'offerta interventistica per gli impianti cocleari presso l'hub pediatrico Istituto Gaslini .

Sintesi: La copertura dello screening audiologico è attualmente sul 100% dei neonati in tutti i punti nascita regionali.

Screening oftalmologico

I neonatologi dei punti nascita regionali sono tutti sensibilizzati alla diagnosi precoce delle anomalie congenite o acquisite da prematurità. Tuttavia, data la non univoca interpretazione sulla attendibilità e validità dell'unico test utilizzabile dai neonatologi al momento (cosiddetto "riflesso rosso"), questa strategia di screening non è applicata da tutti, essendo preferito l'invio a visita oculistica dopo la dimissione dal nido e/o entro l'anno di età. E' invece effettuata la valutazione oculistica di routine per tutti i neonati con fattori di rischio (prematurità, familiarità, infezioni perinatali).*Sintesi: attualmente degli 11 punti nascita regionali, in 7 viene effettuato il test prima della dimissione; in 2 punti nascita viene programmata la visita oculistica alla dimissione per tutti i neonati, in altri 2 solo in neonati con fattori di rischio.*

Verifica stato immunologico delle donne in età fertile

Nel sistema di sorveglianza PASSI viene rilevato che circa il 30% delle donne tra 18 e 49 aa. non è vaccinata o non ha effettuato/non sa se ha effettuato il rubeotest. Un miglioramento della percentuale di copertura dell'azione preventiva nei confronti del rischio di danno da infezione perinatale può avvenire con una maggiore informazione delle donne in età fertile dell'importanza di conoscere il proprio stato immunologico e, se del caso, della vaccinazione.

Ridurre i disordini da carenza iodica

Laboratorio unico regionale per il dosaggio del TSH c/o IRCCS G. Gaslini di Genova – regolare flusso informativo annuale

Breve descrizione degli interventi programmati:

1. Monitoraggio del mantenimento della copertura attuale di screening audiologico: rilevazione annuale
2. Rilevazione della copertura dello screening oftalmologico al 1° anno di vita attraverso i bilanci di salute dei pediatri di libera scelta
3. Mantenimento della verifica dello stato immunologico in età fertile attraverso la rilevazione PASSI
4. promozione attiva in corso dello screening del tumore cervice alle donne in età fertile sull'importanza di conoscere il proprio stato immunologico, relativamente ai virus rosolia, toxoplasma e CMV, prima di entrare in gravidanza
5. promozione attiva nei Centri Giovani dei consultori sull'importanza di conoscere il proprio stato immunologico, relativamente ai virus rosolia, toxoplasma e CMV, prima di entrare in gravidanza
6. Monitoraggio del mantenimento della copertura attuale di screening TSH neonatale e flusso informativo annuale

Attori (A) e Beneficiari (B):

A: Neonatologi dei punti nascita

Pediatri di libera scelta

Dipartimenti di Prevenzione ASL

Consultori

Laboratorio regionale di riferimento per dosaggio Tsh

B: neonati e le loro famiglie

donne in età fertile

Coinvolgimento portatori di interesse:

Società scientifiche, Consulenti privati

Setting:

- punti nascita
- ambulatori PLS
- sistema sorveglianza PASSI
- consulenti

Obiettivi perseguiti

di salute:

- Riduzione della disabilità da ipoacusia e ipovisione congenite
- Prevenzione delle ipoacusie congenite da causa infettiva prenatale
- Prevenzione dell' ipotiroidismo congenito, del gozzo endemico e di altre patologie da carenza iodica

trasversalità, intersettorialità, multisettorialità:

coinvolgimento specialisti interessati e laboratori di analisi

misure per le disuguaglianze:

ogni bambino che nasce nei punti nascita liguri viene sottoposto agli screening di cui sopra

(Indicatori sentinella evidenziati)

Indicatori Regionali	Fonte di verifica	Valore baseline regionale	ANNO 2016		ANNO 2017		ANNO 2018	
			Valore atteso	Osservato	Valore atteso	Osservato	Valore atteso	Osservato
% di copertura screening audiologico indicatore centrale (2.1.1)	Punti nascita	100%	100%		100%		100%	
% di punti nascita che effettuano una forma di screening oftalmologico indicatore centrale (2.2.1)	Punti nascita	80%	85%		90%		100%	
% di PLS che aderiscono ai bilanci di salute	ASL regionali - bilanci di salute	80%	85%		90%		100%	
% di donne in età fertile che conosce il proprio stato immunologico	Report annuale PASSI	60%	65%		70%		75%	
% di ASL con promozione attiva della conoscenza stato immunologico	ASL	0%	20%		40%		80%	
% di copertura screening Tsh neonatale indicatore centrale (10.10.1)	Punti nascita	100%	100%		100%		100%	
Mantenimento flusso informativo verso ISS	Laboratorio di riferimento regionale	100%	100%		100%		100%	

Cronoprogramma delle attività:

	2015												2016											
Azioni	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
(1)	//	//	//	//	//	//																		
(2)	//	//	//	//	//	//																		
(3)	//	//	//	//	//	//																		
(4)	//	//	//	//	//	//																		
(5)	//	//	//	//	//	//																		
(7)	//	//	//	//	//	//																		
(8)	//	//	//	//	//	//																		

	2017												2018											
Azioni	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
(1)																								
(2)																								
(3)																								
(4)																								
(5)																								
(7)																								
(8)																								

Legenda:

1. Monitoraggio screening audiologico
2. Monitoraggio screening oftalmologico
3. verifica dello stato immunologico in età fertile attraverso la rilevazione PASSI
4. promozione attiva in corso di screening del tumore cervice sull'importanza di conoscere il proprio stato immunologico
5. promozione attiva nei Centri Giovani dei consultori sull'importanza di conoscere il proprio stato immunologico
6. Monitoraggio screening TSH neonatale
7. Flusso informativo verso ISS