

# Sistema di sorveglianza 0-2 anni sui principali determinanti di salute del bambino. Risultati dell'edizione 2022

**Pizzi Enrica, Michele Antonio Salvatore, Laura Lauria, Silvia Andreozzi,  
Mauro Bucciarelli, Monica Pirri, Claudia Ferraro, Serena Donati**

Istituto Superiore di Sanità

Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute



# Le radici

2000

- Progetto di Ricerca Finalizzata Sei più uno. Regioni coinvolte: Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Piemonte, l'ex-ULSS4 Alto Vicentino. Coordinamento Nazionale affidato a l'Istituto di Pediatria dell'Università Cattolica S. Cuore di Roma e al 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
- GenitoriPiù pone al centro la **VALUTAZIONE**

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»

Sperimentazione  
2013-2016



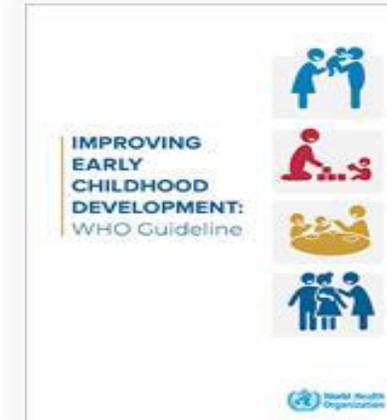
Indagine  
2018-2019



Indagine  
2022



# Cornice di riferimento internazionale



Le evidenze scientifiche documentano che questo è un **periodo “critico”**, inteso nella doppia valenza di **“finestra” di vulnerabilità**, ma anche **di opportunità per lo sviluppo**.

In questa finestra temporale le azioni volte alla riduzione dell’esposizione a fattori di rischio e alla promozione di fattori protettivi sono in grado non solo di prevenire problemi di salute nel bambino, ma di sviluppare le sue potenzialità e di influenzare la salute in età adulta.

Le componenti necessarie identificate affinché il bambino possa sviluppare appieno le proprie potenzialità sono: buono stato di salute, alimentazione, cure responsive, opportunità di apprendimento precoce, sicurezza.

*“Nurturing Care for Early Childhood Development”*



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



**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.



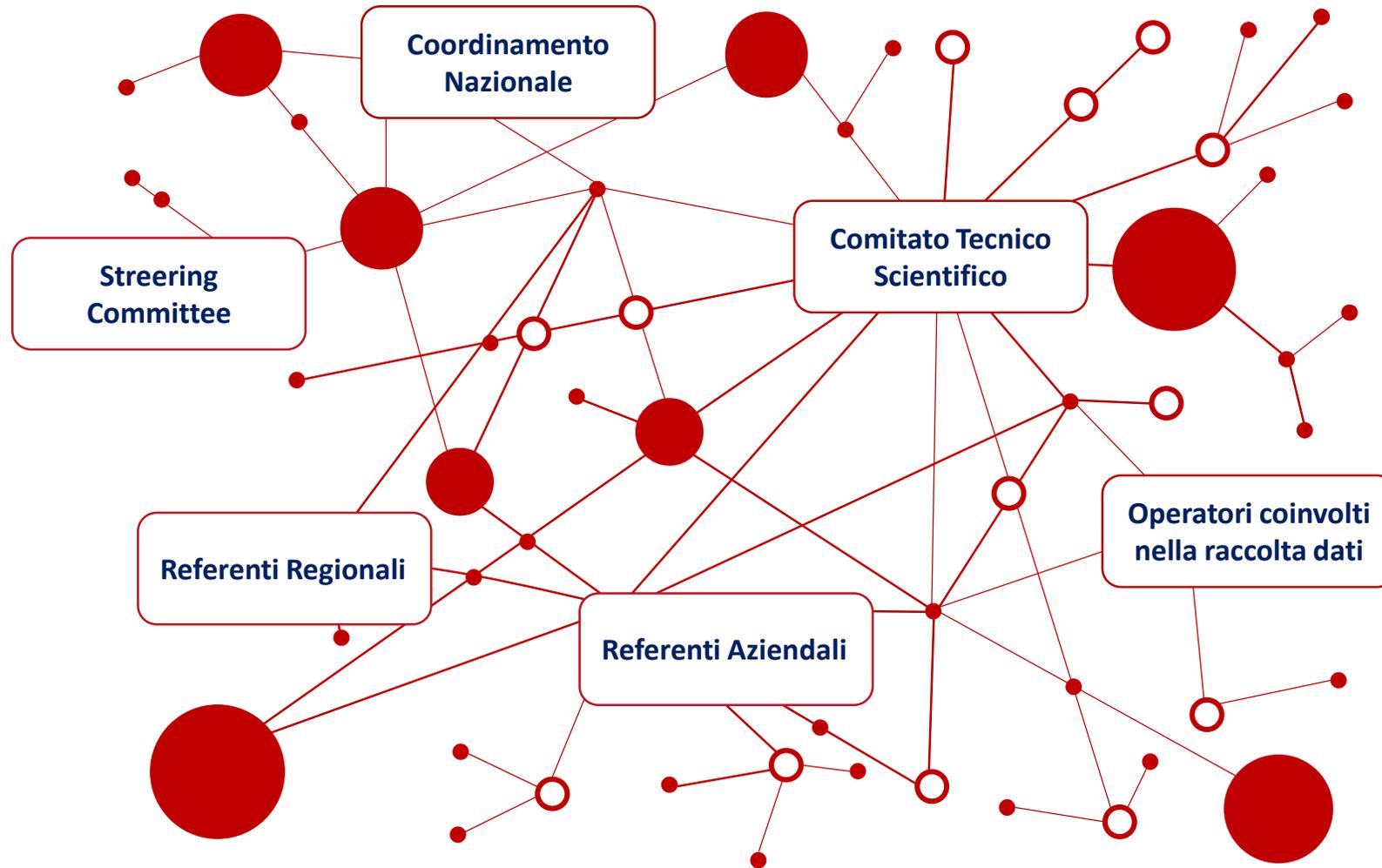
**Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025**

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

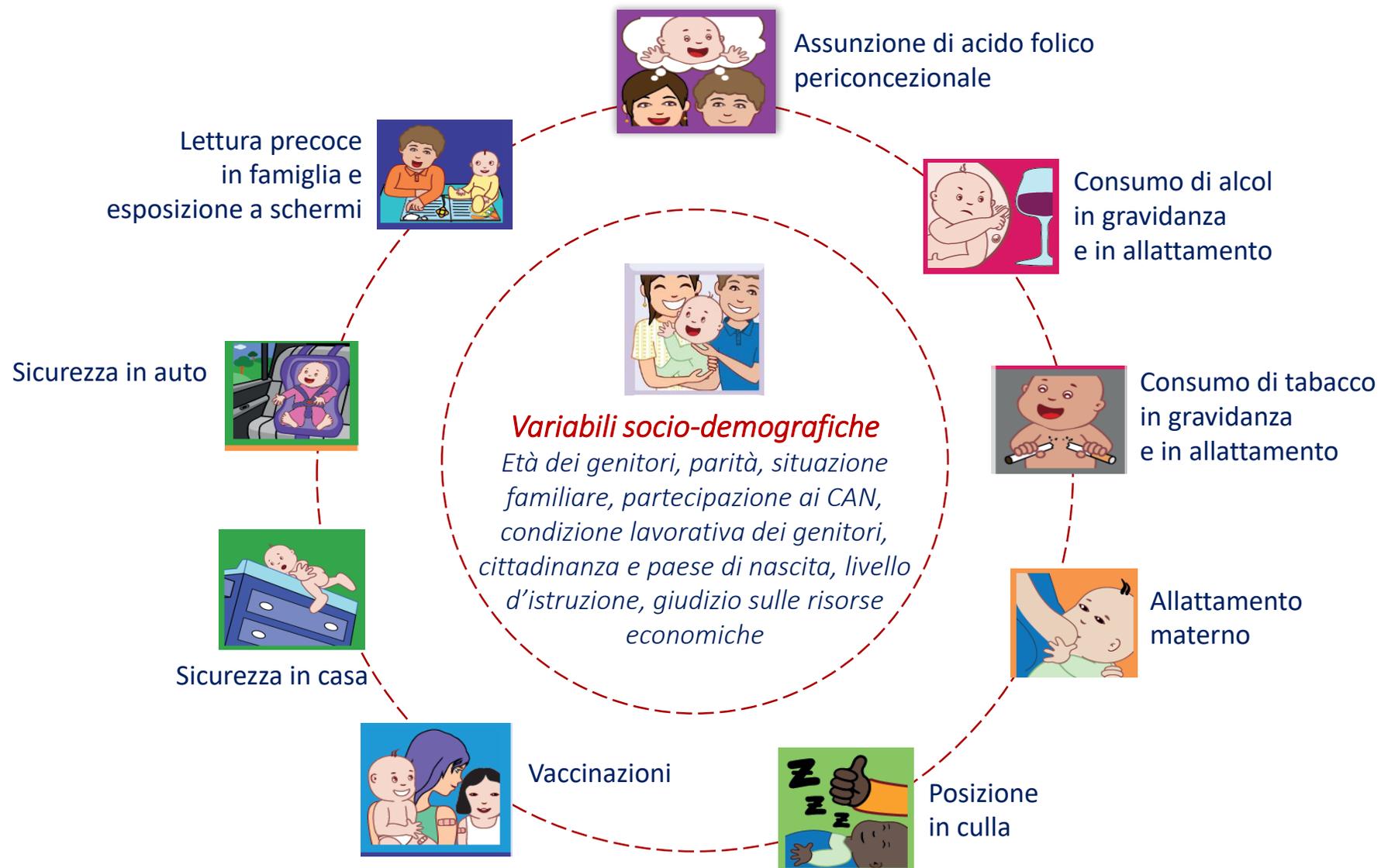
# La Sorveglianza Bambini 0-2 anni

- Promossa dal Ministero della Salute e coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità, realizzata in collaborazione con le Regioni e 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** attraverso la raccolta e analisi di dati diretti a quantificare la diffusione di comportamenti protettivi o a rischio e descriverne le differenze a livello territoriale e socio-economico.
- Fornisce informazioni per i Piani Nazionale e Regionali della Prevenzione con la finalità di **programmare e valutare azioni** di prevenzione e promozione della salute
- 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.

# La rete della Sorveglianza

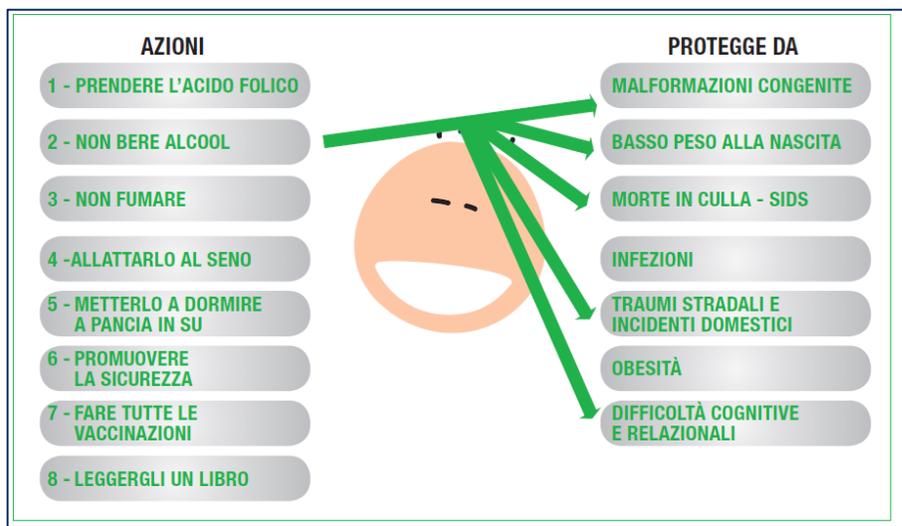


# Determinanti inclusi nella Sorveglianza

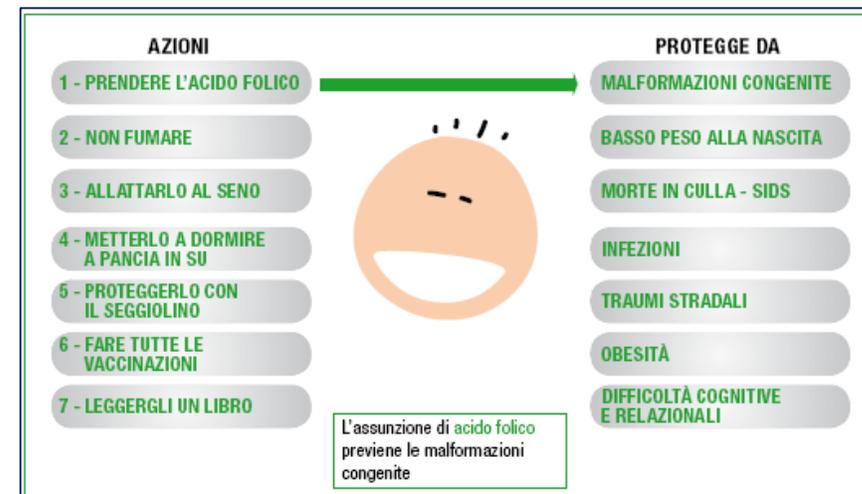


# Efficacia delle azioni: GenitoriPiù

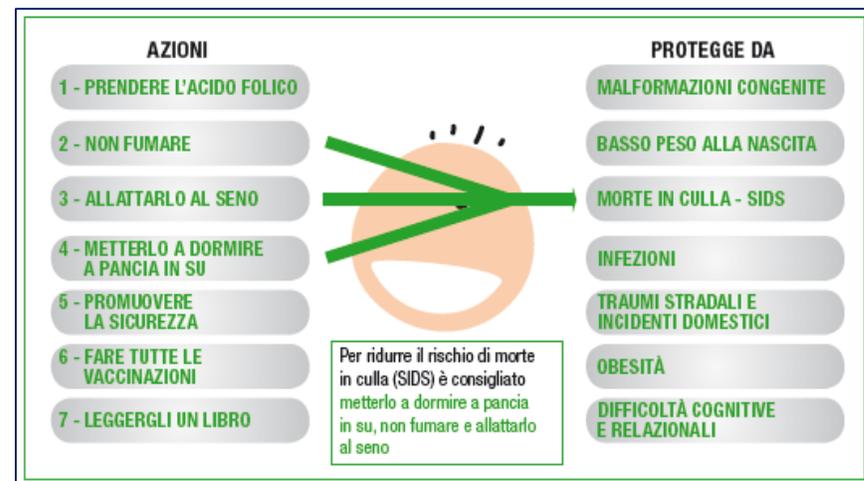
l'efficacia diretta di un singolo comportamento su un singolo problema >



l'efficacia cumulativa di diversi comportamenti che concorrono a > prevenire un singolo problema.



< l'efficacia di un singolo comportamento nella prevenzione di più problemi





La **popolazione in studio** è costituita dalle **mamme di bambini fino ai 2 anni di vita che si rivolgono ai centri vaccinali (CV)** per i propri figli

**Indagine campionaria** finalizzata a produrre stime di prevalenza rappresentative a livello regionale o - per le Regioni che lo richiedono – a livello aziendale

L'arruolamento delle mamme avviene presso i CV attraverso l'autocompilazione di un questionario (disponibile in più lingue) on line o cartaceo in occasione della somministrazione ai bambini di una delle seguenti dosi vaccinali: 1a, 2a, 3a Dose DTP/Esavalente e 1a Dose MPRV

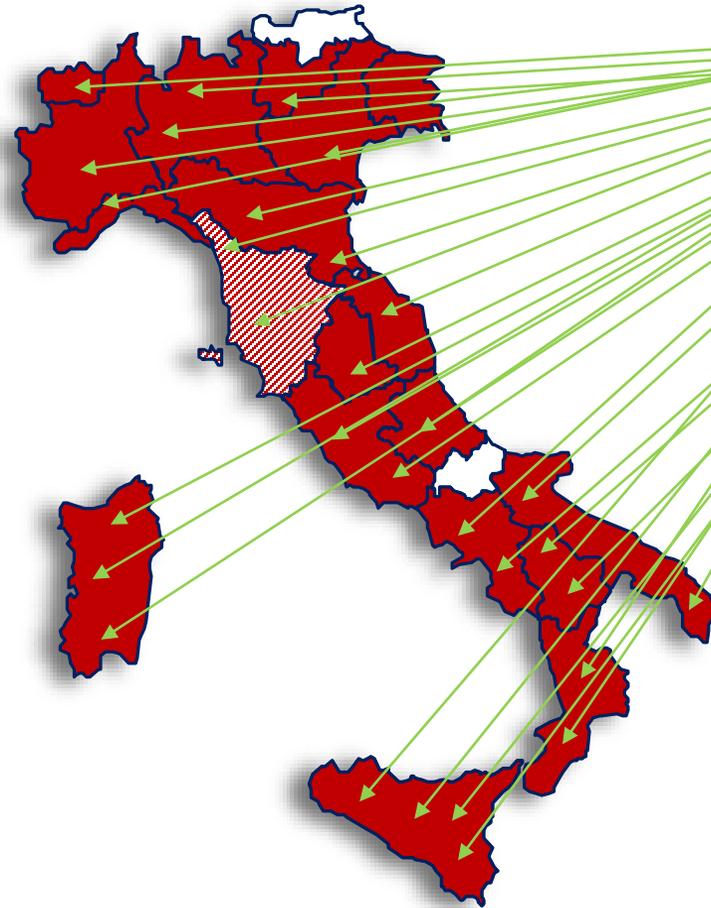


**Formazione dei professionisti** coinvolti sia sui determinanti indagati che sugli aspetti metodologici



**Diffusione di materiale informativo** consegnato alle mamme dopo la compilazione del questionario





Coinvolgimento  
di oltre 1500  
Centri Vaccinali

I Centri Vaccinali rappresentano una risorsa strategica sia per raccogliere i dati che per promuovere la salute



# I risultati dell'edizione 2022

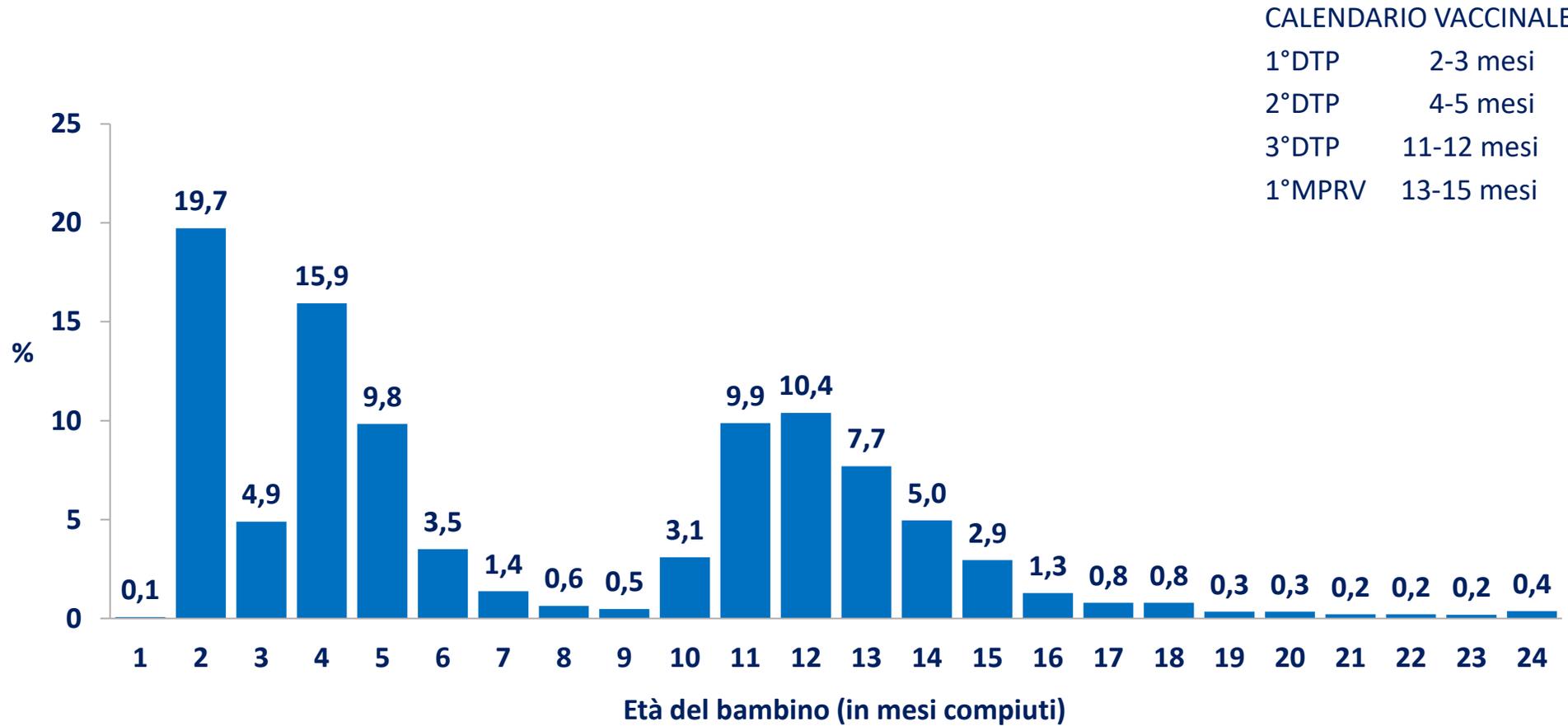


**Il campione**





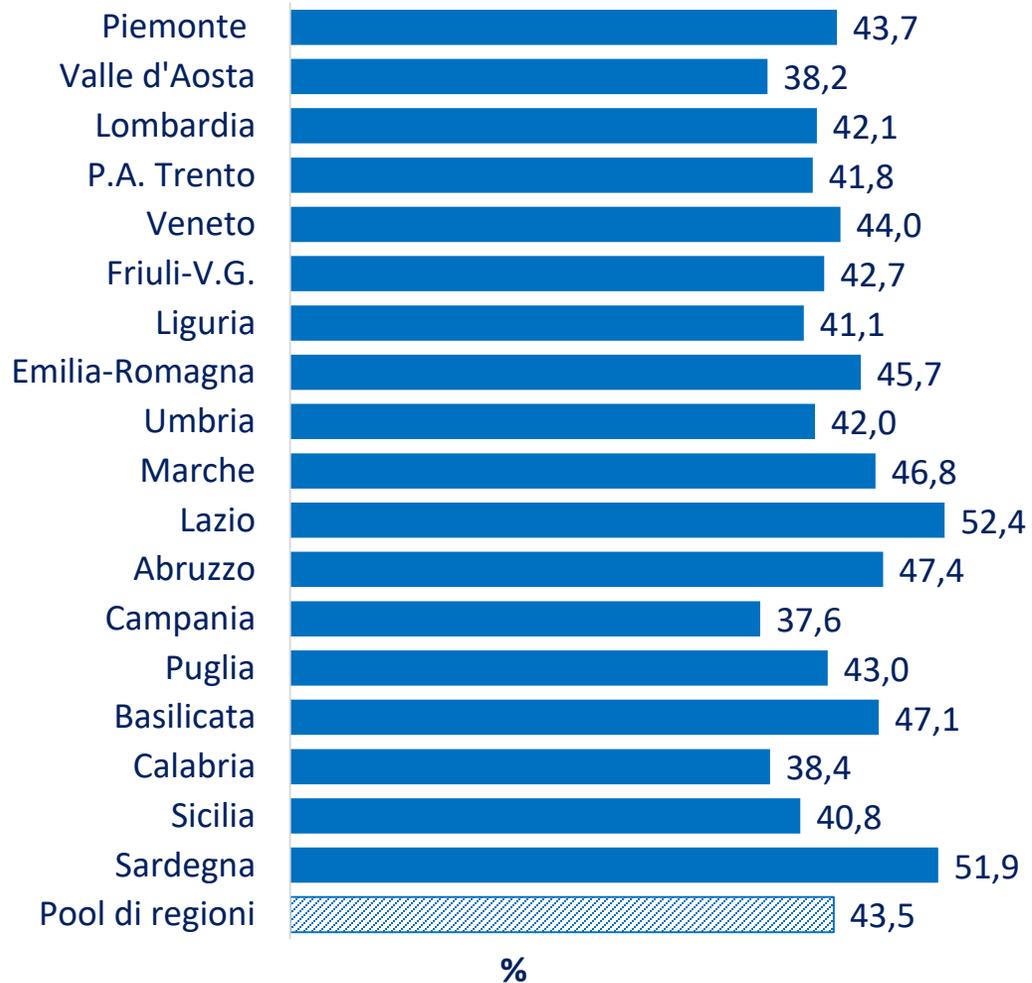
## Distribuzione % delle mamme reclutate per età dei bambini



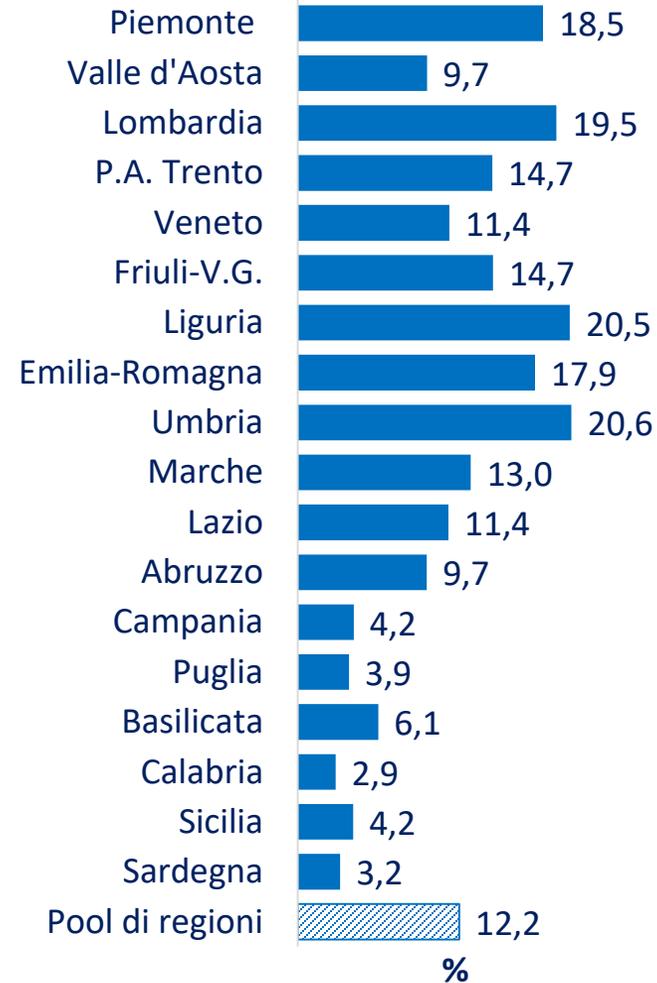


## Caratteristiche delle mamme

Età ≥35 anni



Cittadinanza straniera

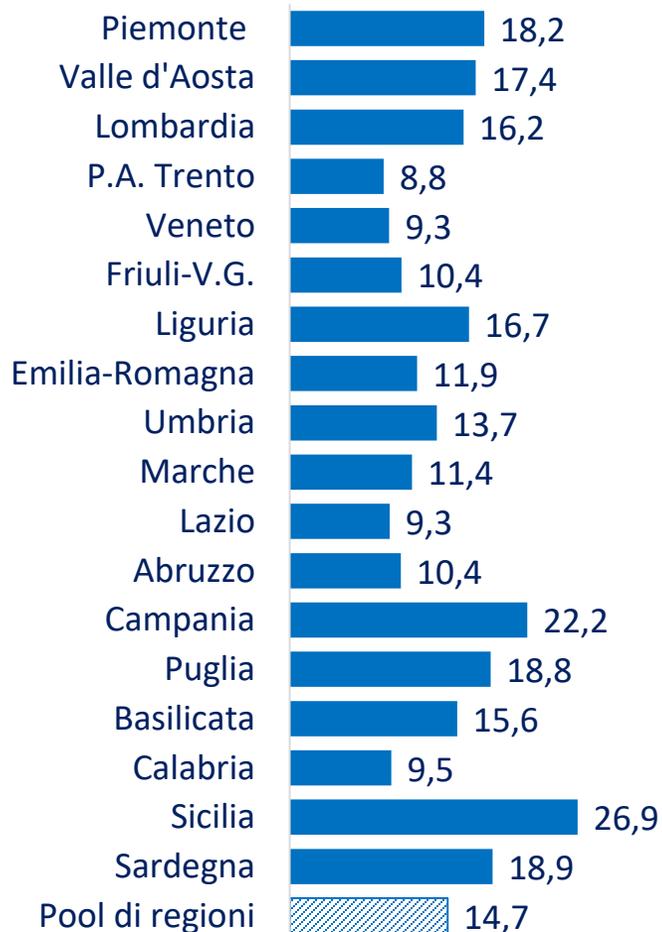




## Caratteristiche delle mamme

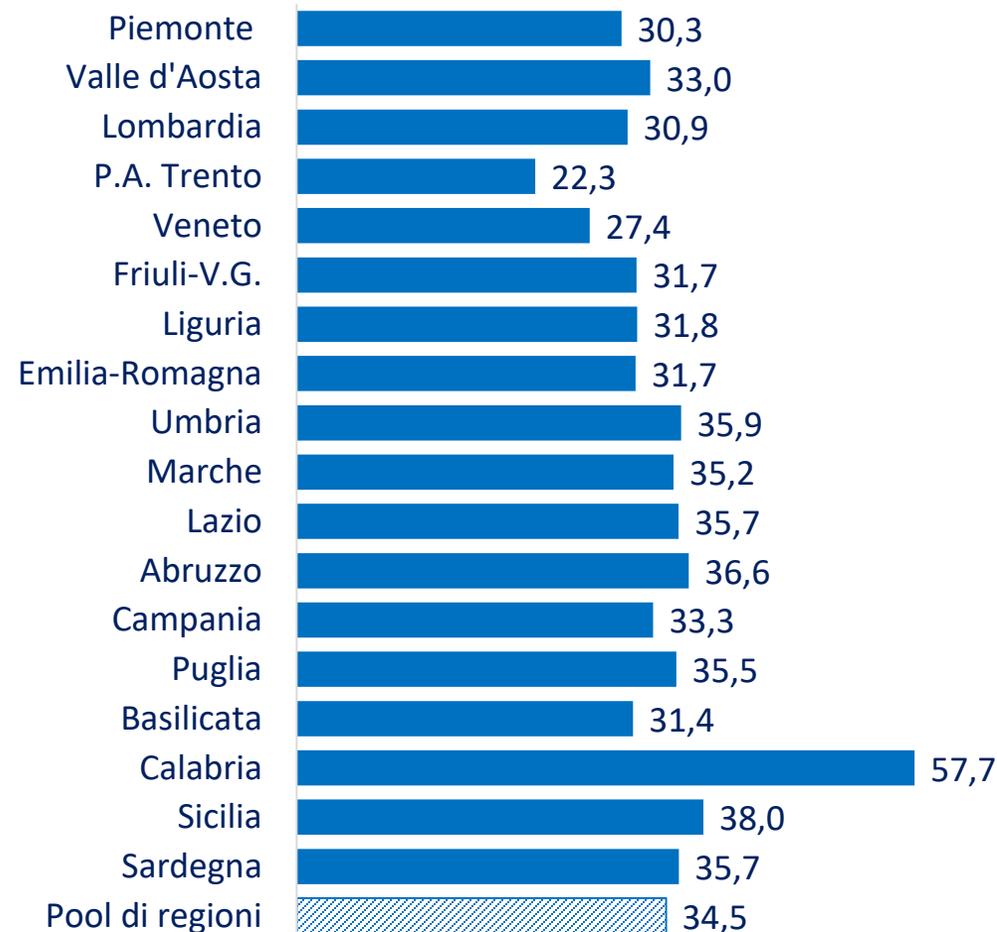


**Livello d'istruzione: al più licenza media inferiore**



%

**Difficoltà economiche familiari: alcune o molte**

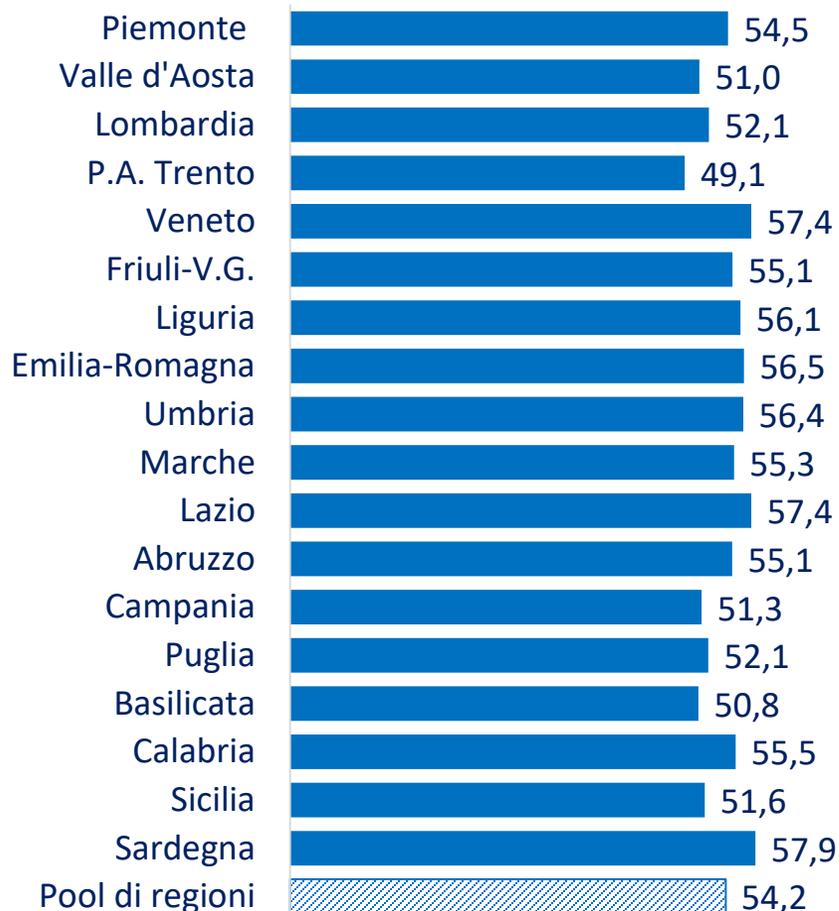


%



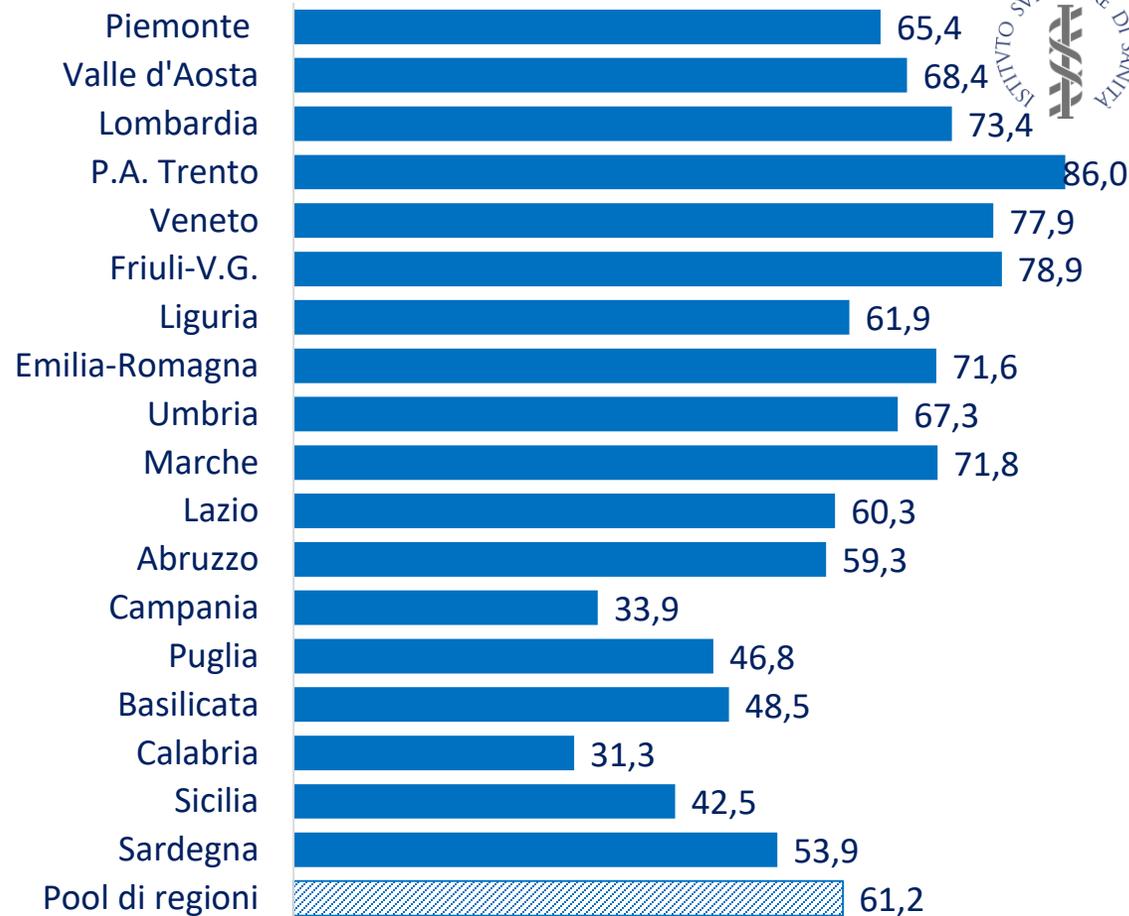
## Caratteristiche delle mamme

Primipare



%

Partecipazione a un corso di accompagnamento alla nascita (CAN) tra le primipare



%

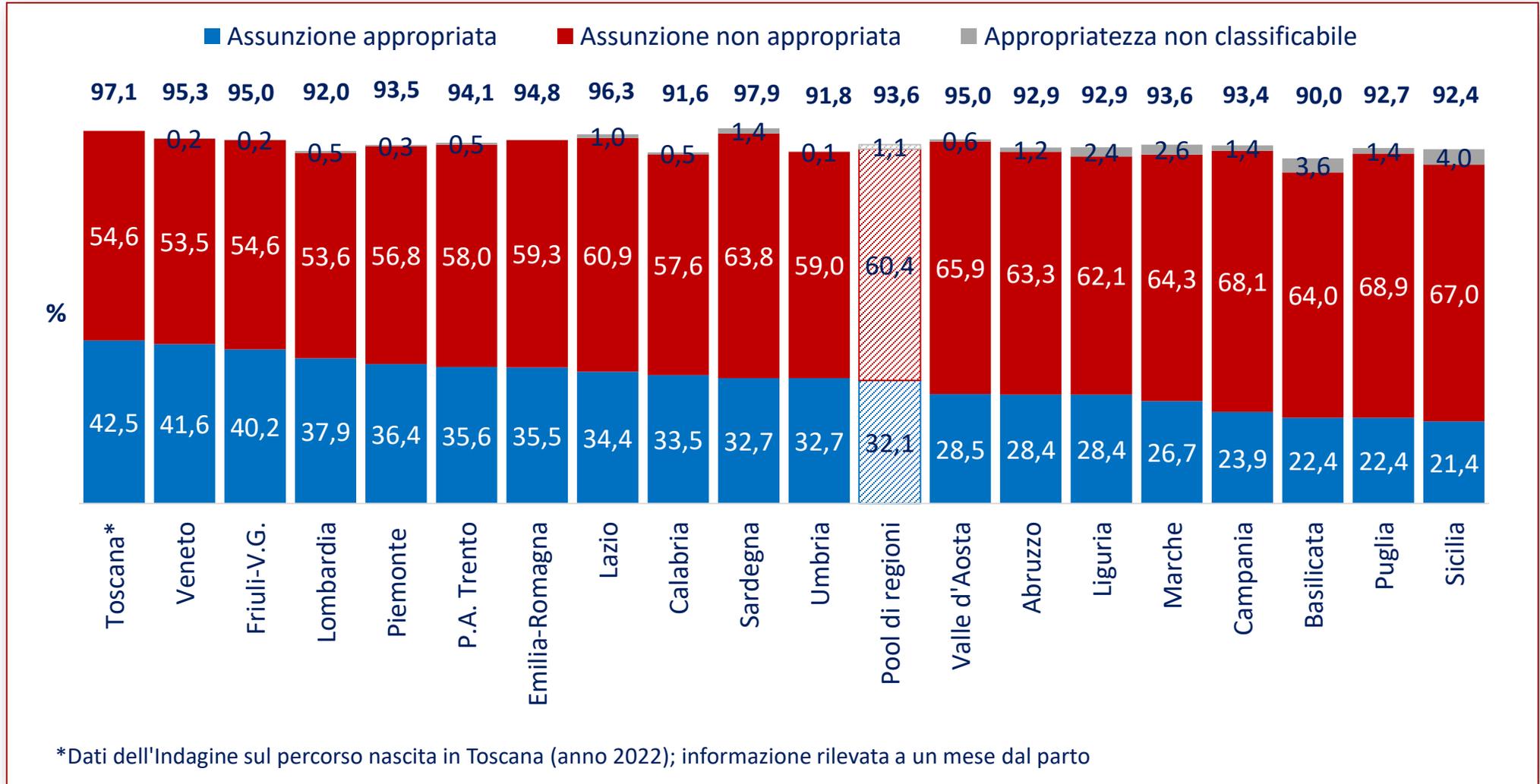


# I determinanti di salute del bambino



## Modalità di assunzione dell'acido folico

% di mamme che ha assunto acido folico per modalità di assunzione



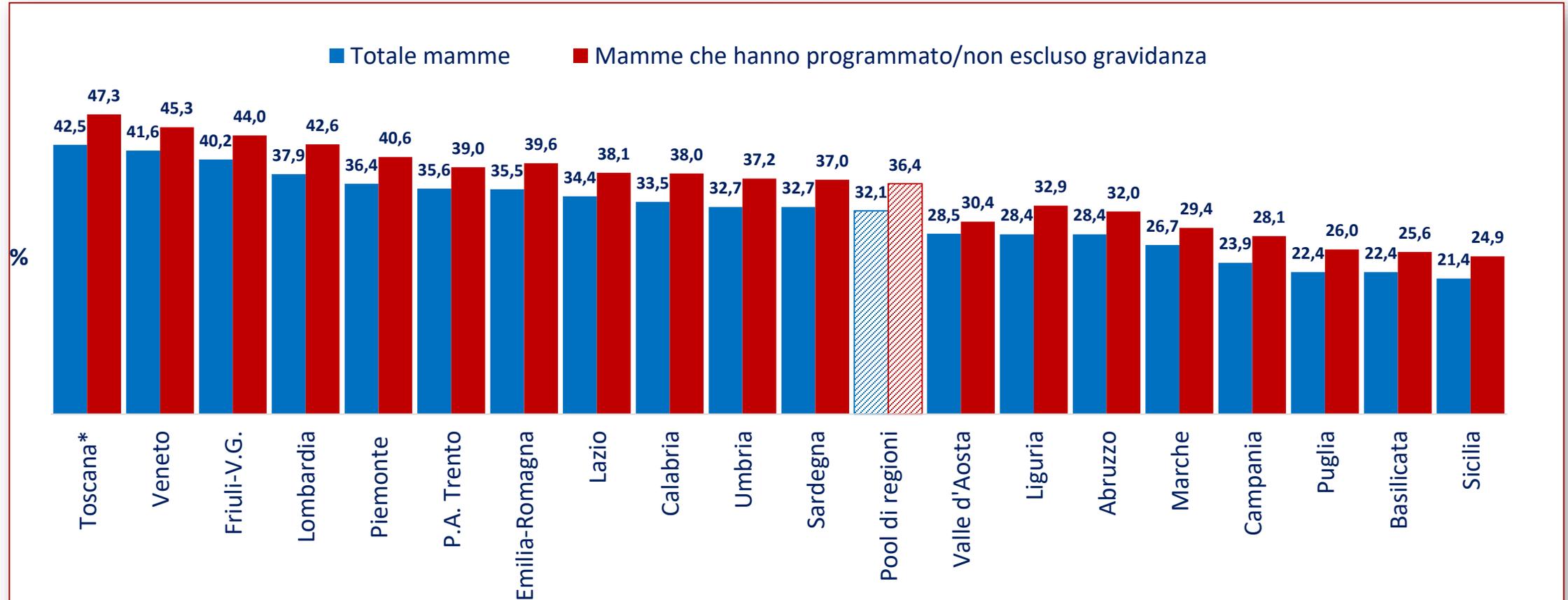
**Assunzione appropriata:** a partire da almeno 1 mese prima del concepimento fino a 3 mesi dopo



## Assunzione appropriata di acido folico e programmazione della gravidanza

L'82,3% delle mamme ha programmato/non escluso la gravidanza (range: 75,6% - 89,3%)

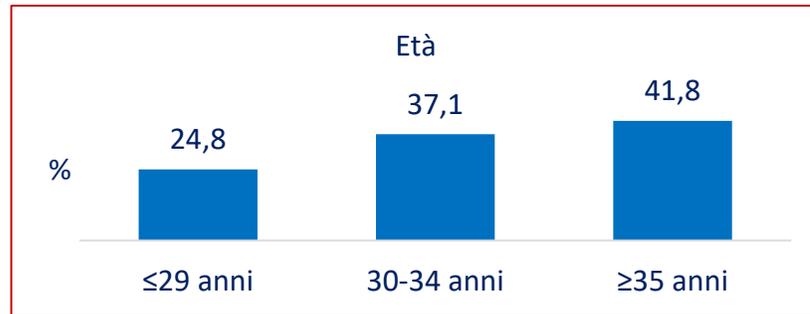
### % di mamme che ha assunto appropriatamente acido folico



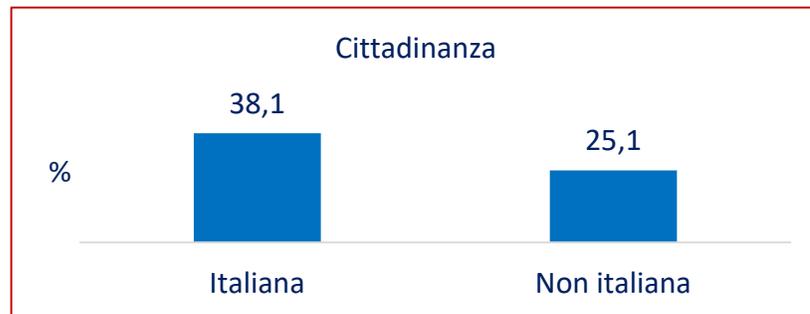
\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a un mese dal parto

## Assunzione appropriata di acido folico tra le mamme che hanno programmato/non escluso la gravidanza e caratteristiche della mamma

Prevalenze



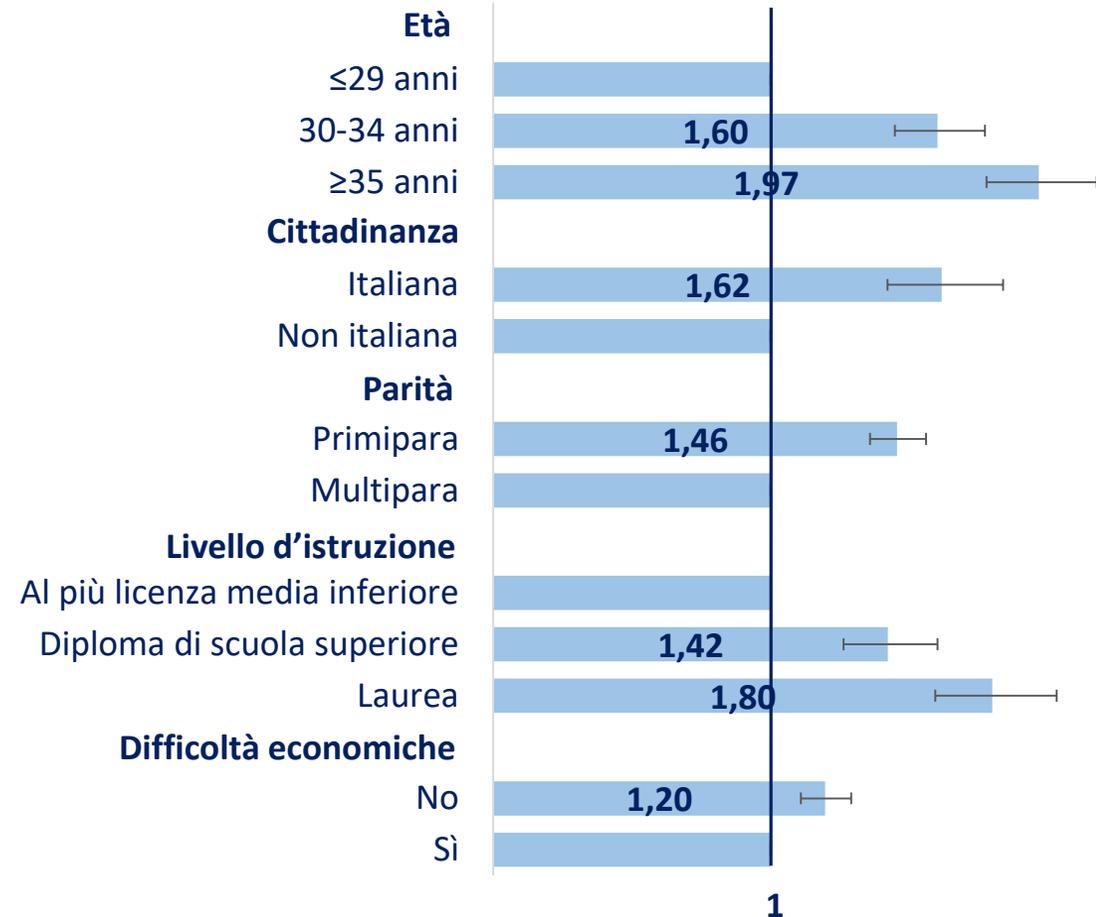
Cittadinanza



Livello di istruzione



Odds ratio aggiustati\*

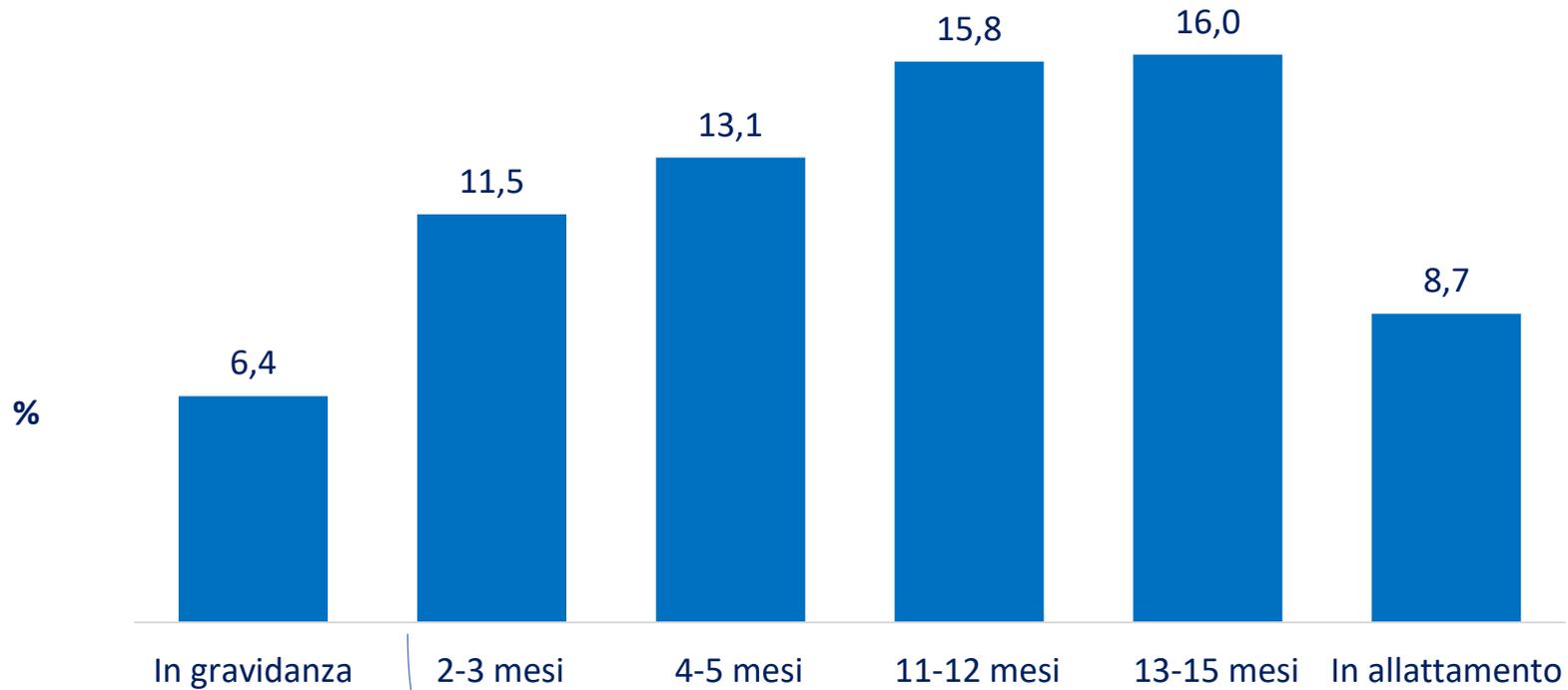


\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



## Consumo di tabacco - Pool di regioni

% di mamme che ha dichiarato di aver fumato ...

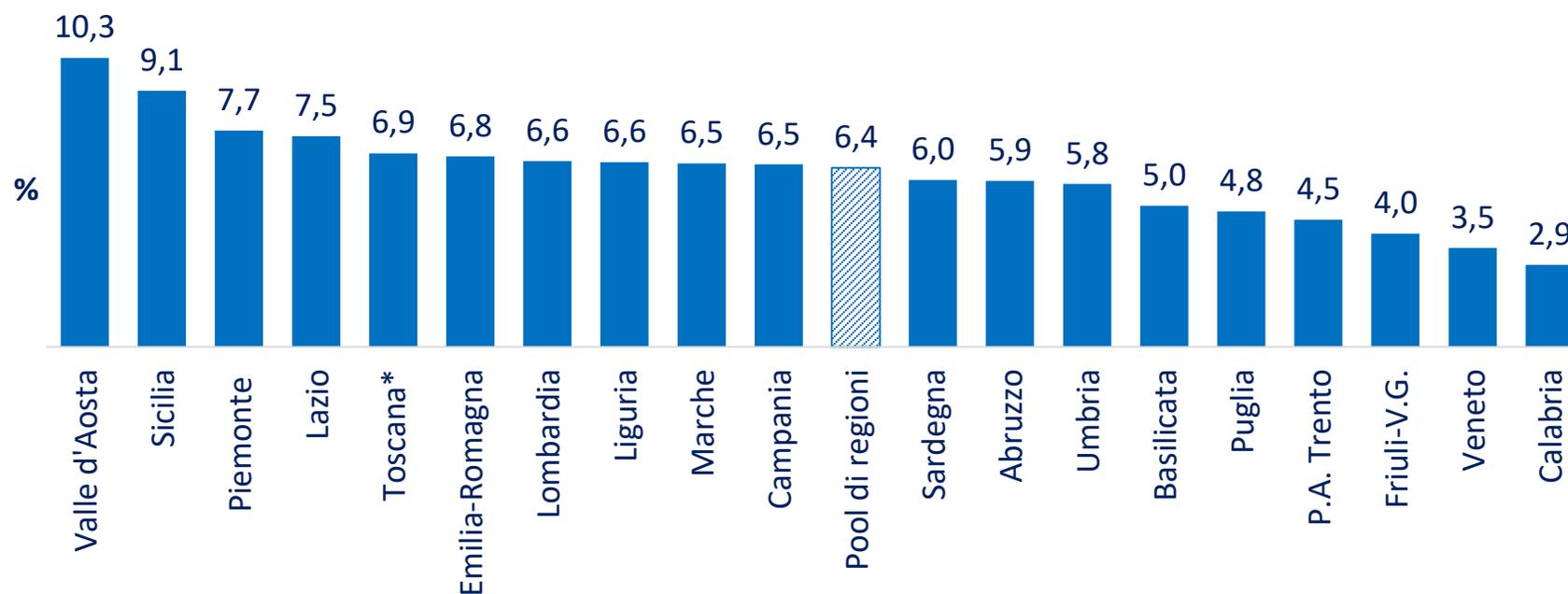


Al momento dell'intervista  
(per età del bambino e in allattamento)



## Consumo di tabacco in gravidanza

% di mamme che ha dichiarato di aver fumato in gravidanza

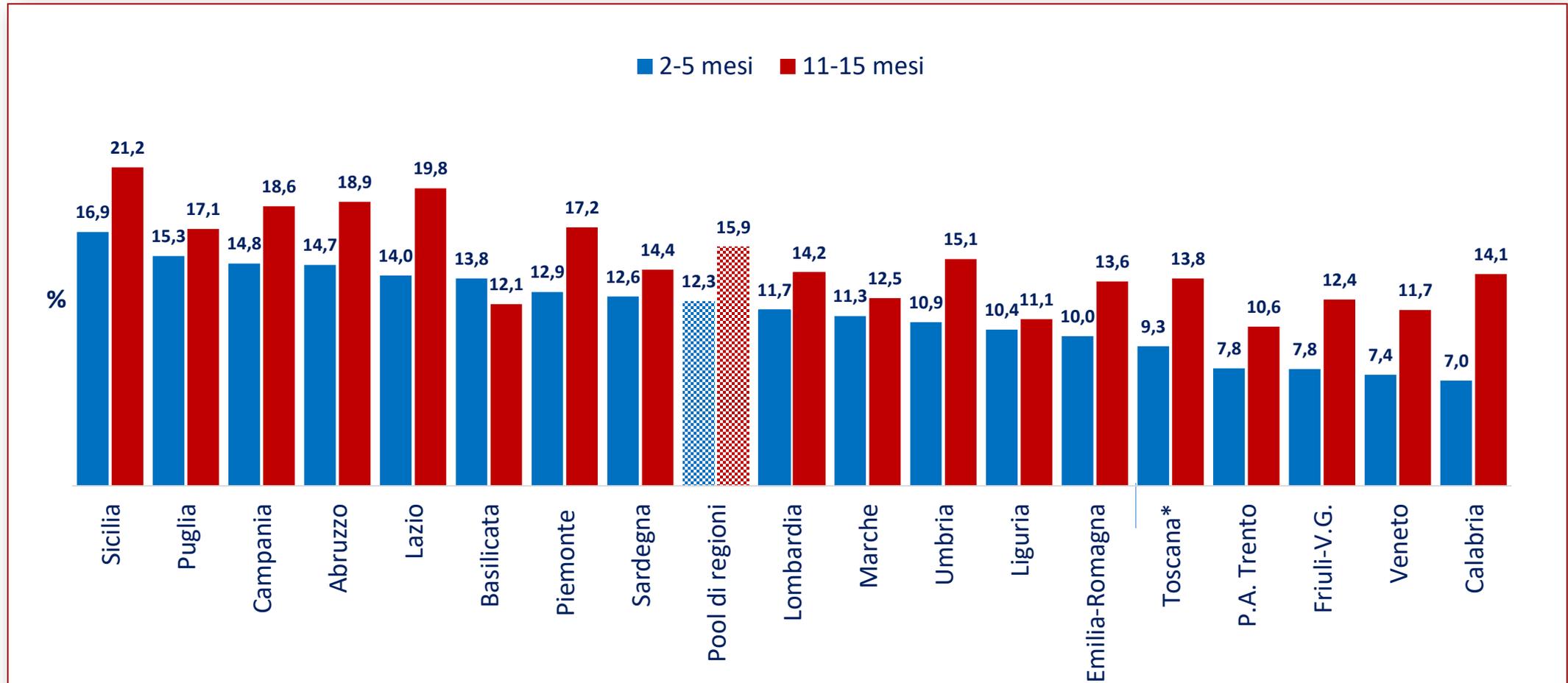


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 3 mesi dal parto



## Consumo di tabacco al momento dell'intervista

% di mamme fumatrici al momento dell'intervista per età del bambino

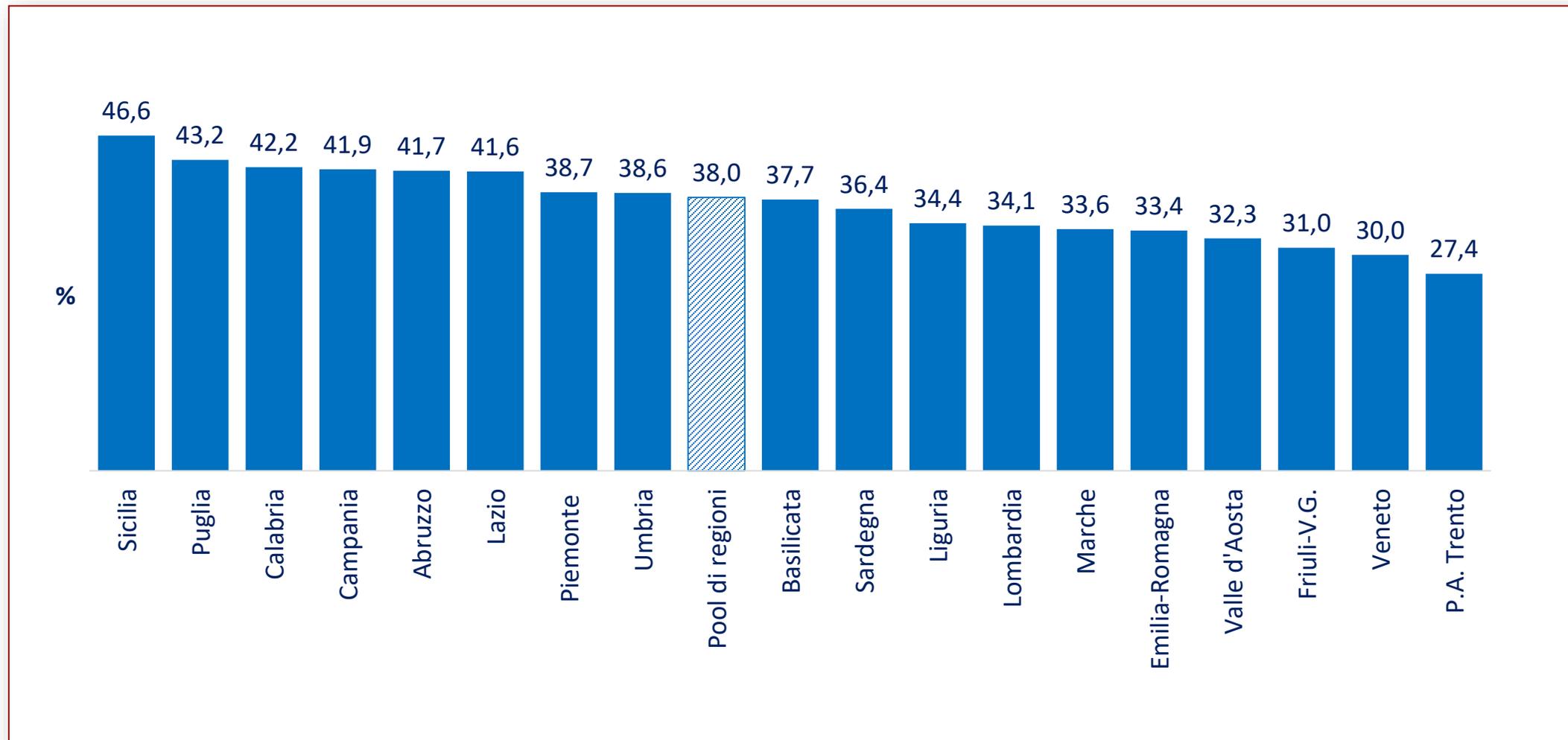


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazioni rilevate a 3 mesi e a 12 mesi dal parto



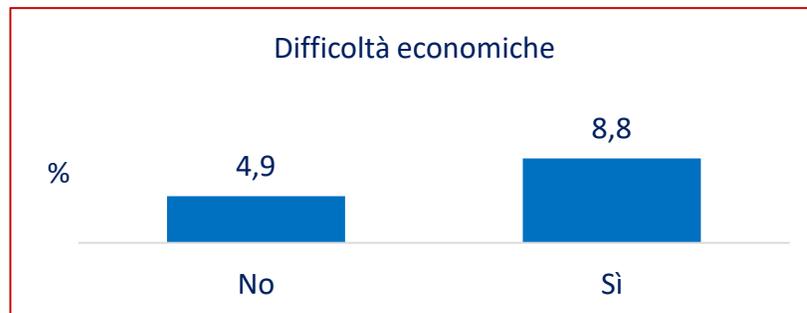
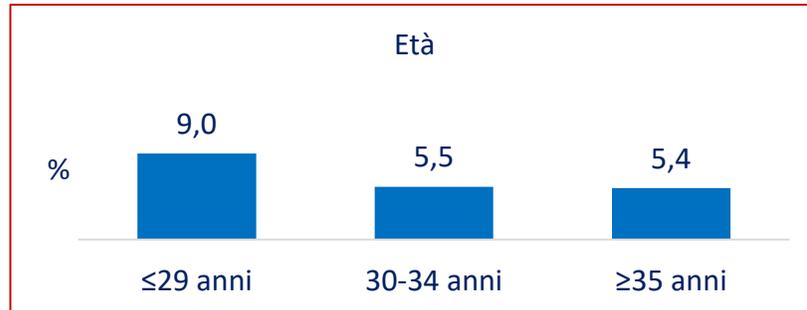
## Consumo di tabacco al momento dell'intervista

% di bambini con almeno un genitore e/o altro convivente fumatore al momento dell'intervista

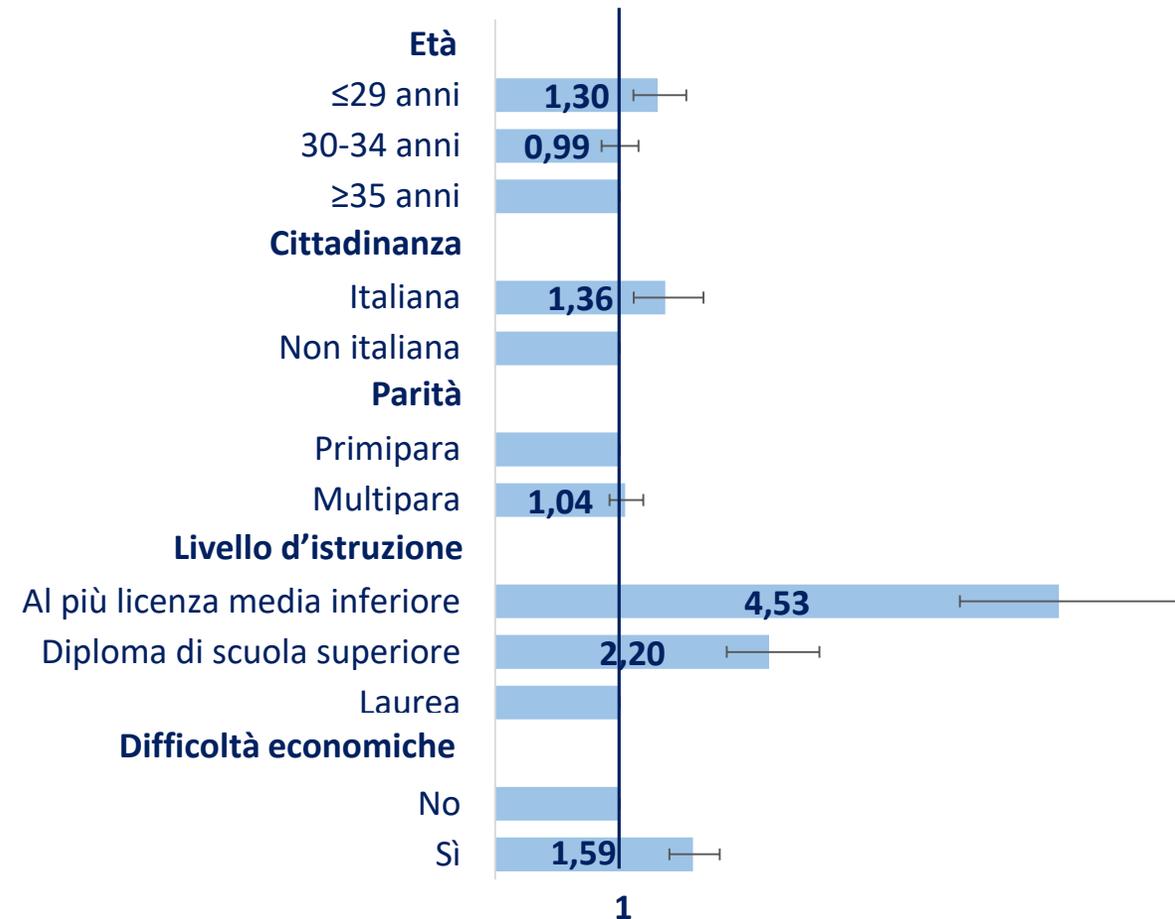


## Consumo di tabacco in gravidanza e caratteristiche della mamma

Prevalenze



Odds ratio aggiustati\*

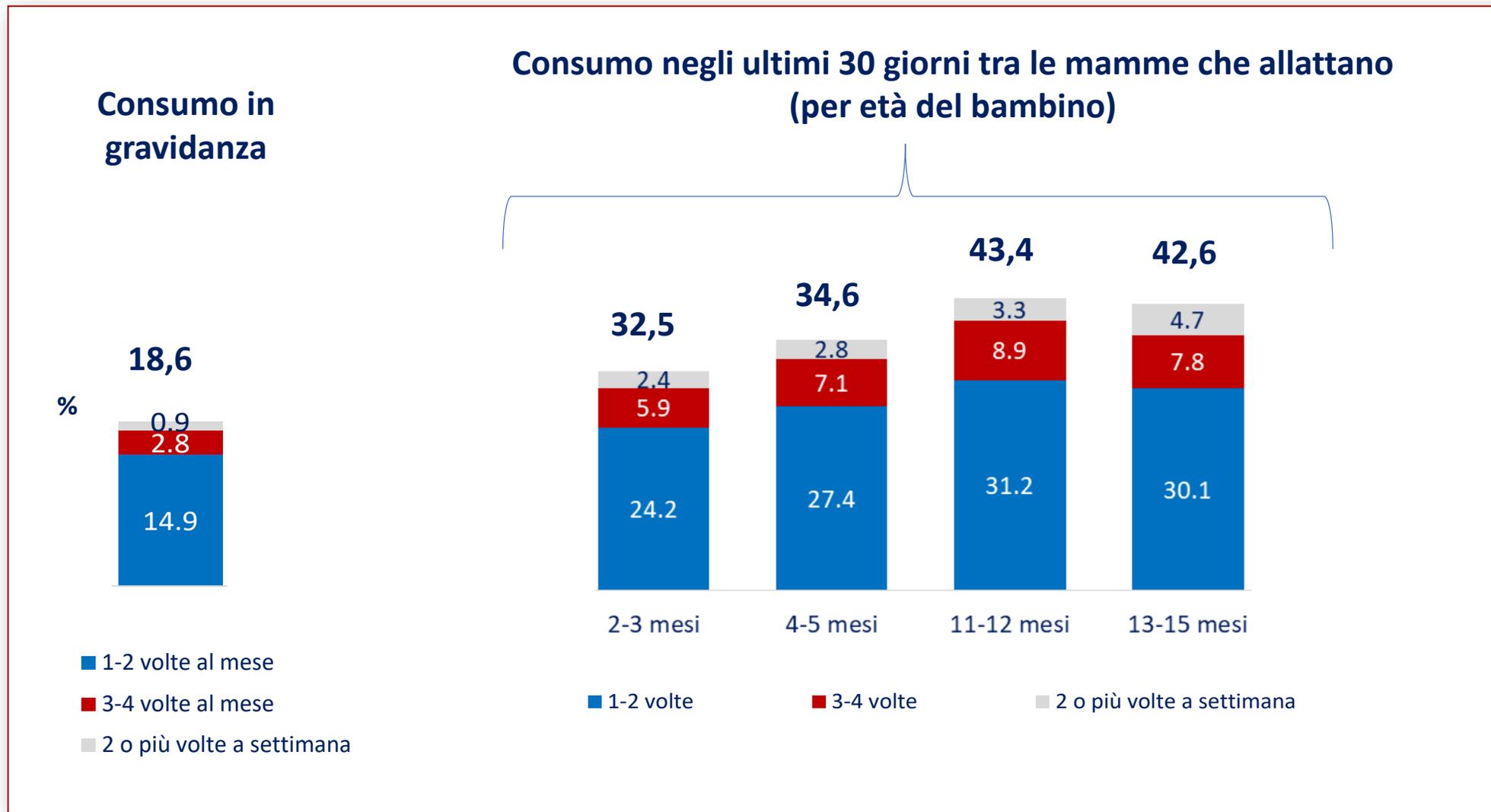


\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



## Consumo di bevande alcoliche – Pool di regioni

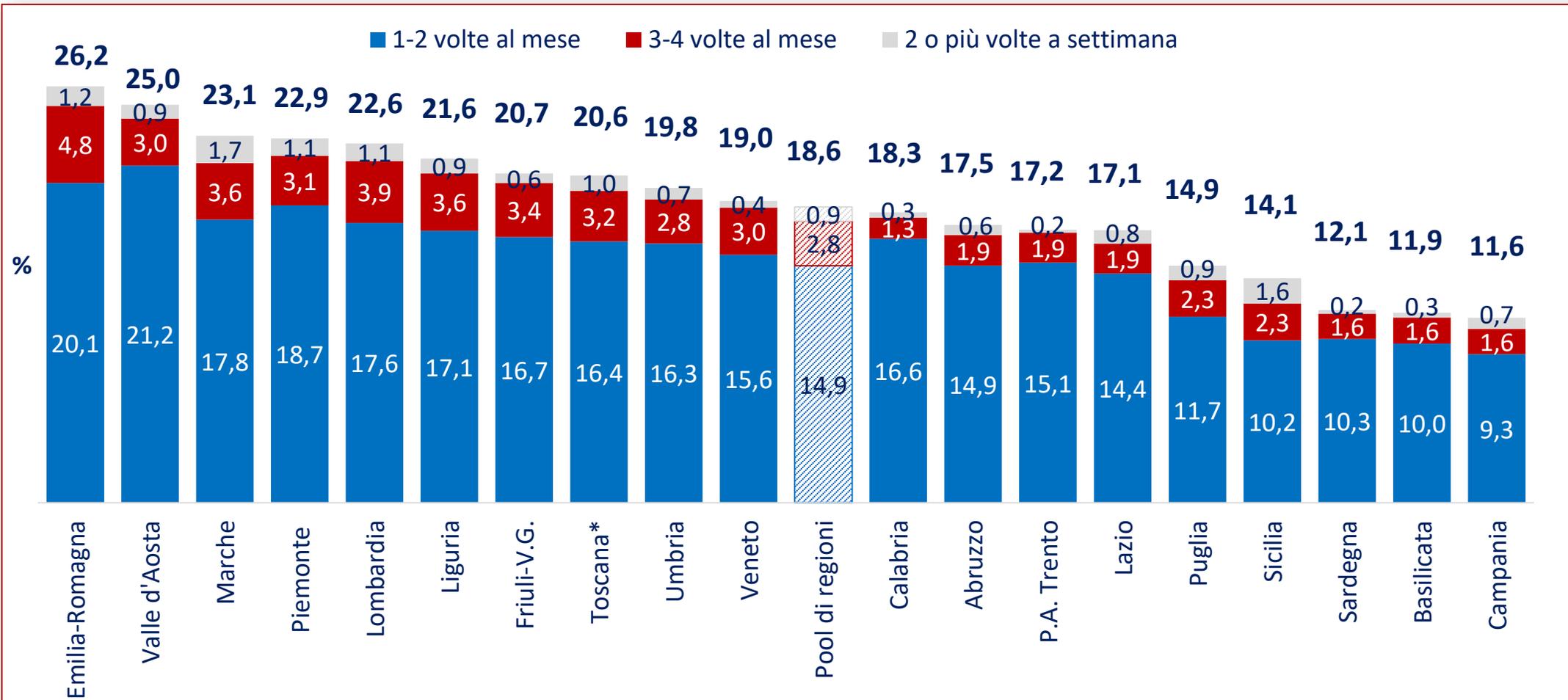
(quantità: anche solo mezzo bicchiere di vino o una birra piccola o un aperitivo)





## Consumo di bevande alcoliche in gravidanza

% di mamme che ha consumato bevande alcoliche almeno 1-2 volte al mese in gravidanza  
(quantità: anche solo mezzo bicchiere di vino o una birra piccola o un aperitivo)

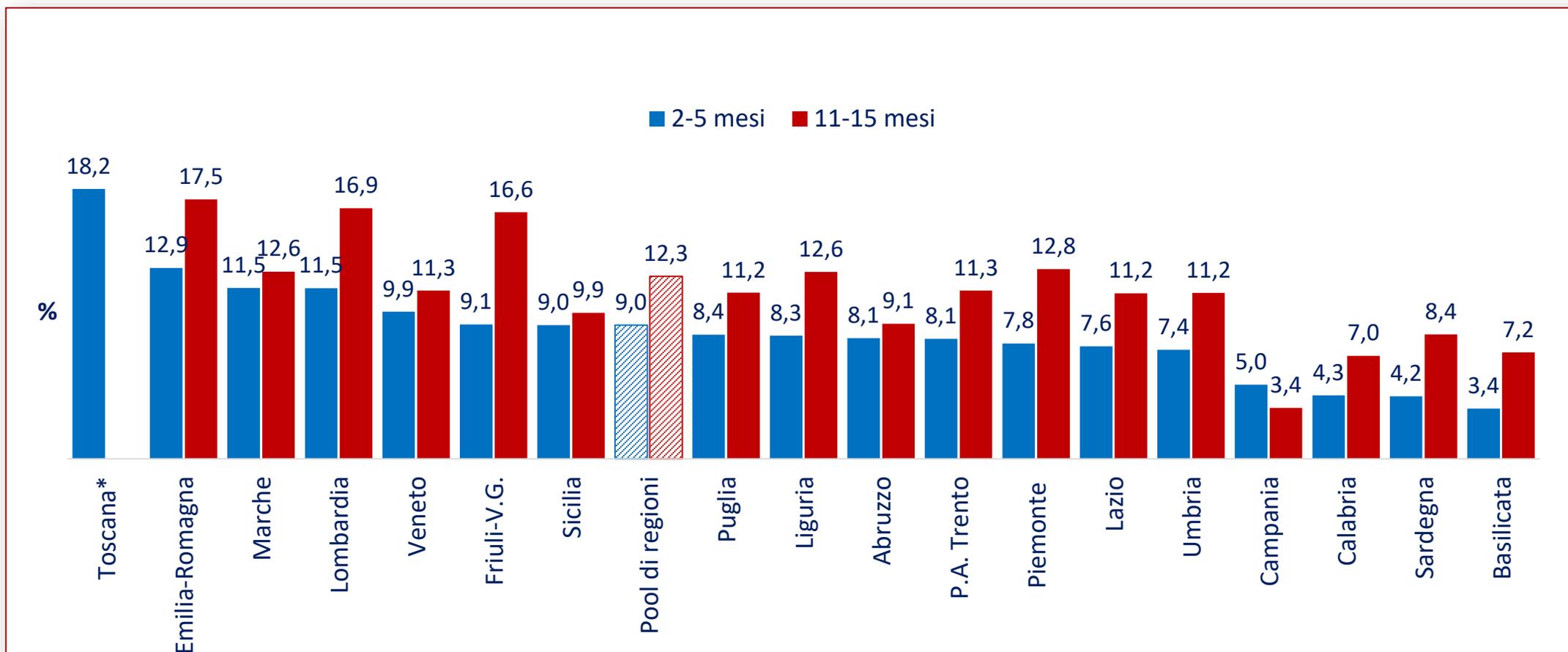


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 1 mese dal parto



## Consumo di bevande alcoliche in allattamento

% che ha consumato bevande alcoliche almeno 3-4 volte negli ultimi 30 giorni tra le mamme che allattano  
(quantità: anche solo mezzo bicchiere di vino o una birra piccola o un aperitivo)

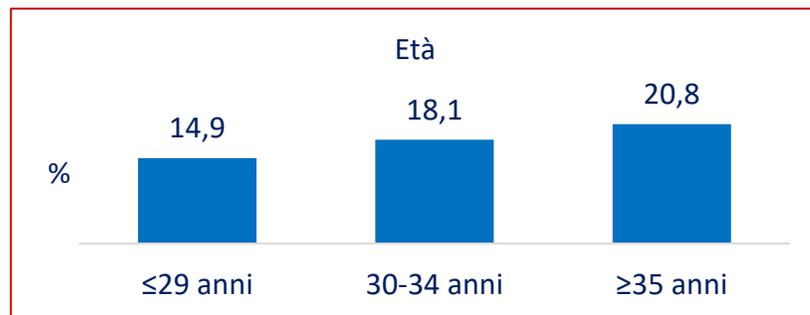


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 3 mesi dal parto

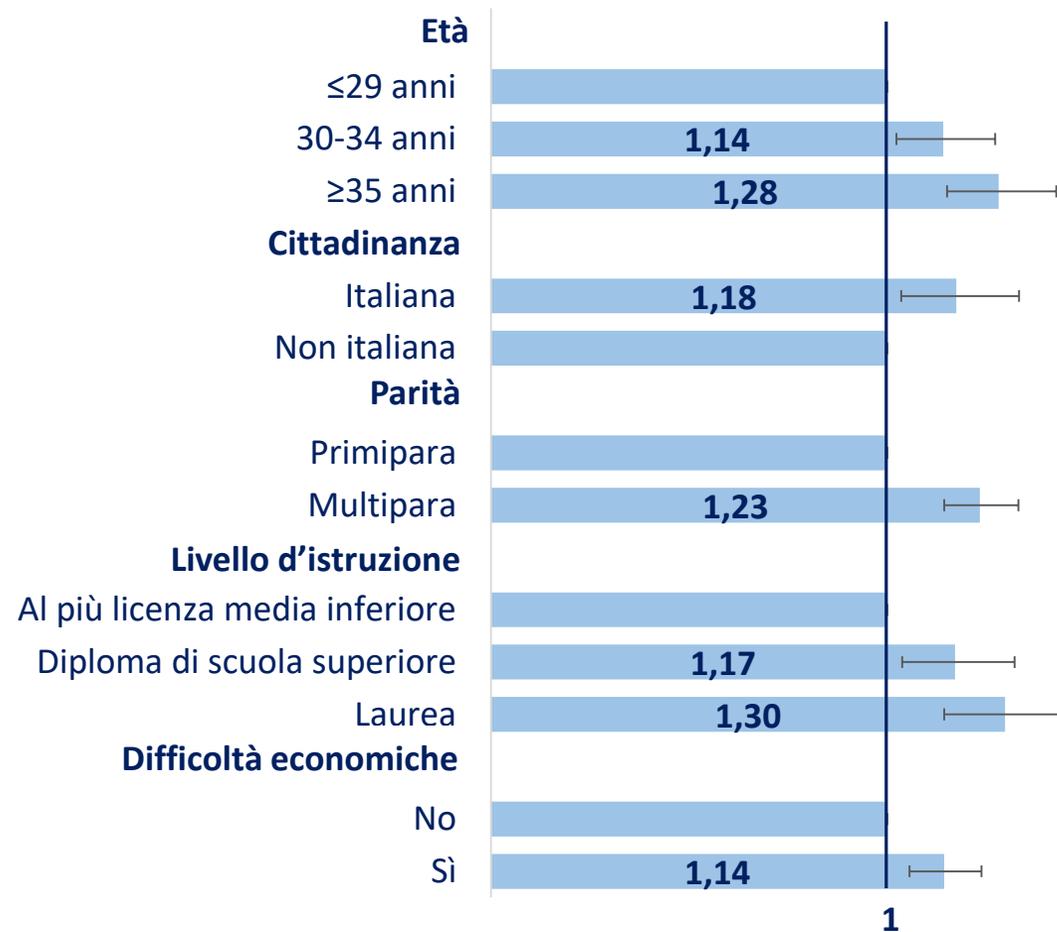


## Consumo di alcol in gravidanza (almeno 1-2 volte al mese) e caratteristiche della mamma

### Prevalenze



### Odds ratio aggiustati\*

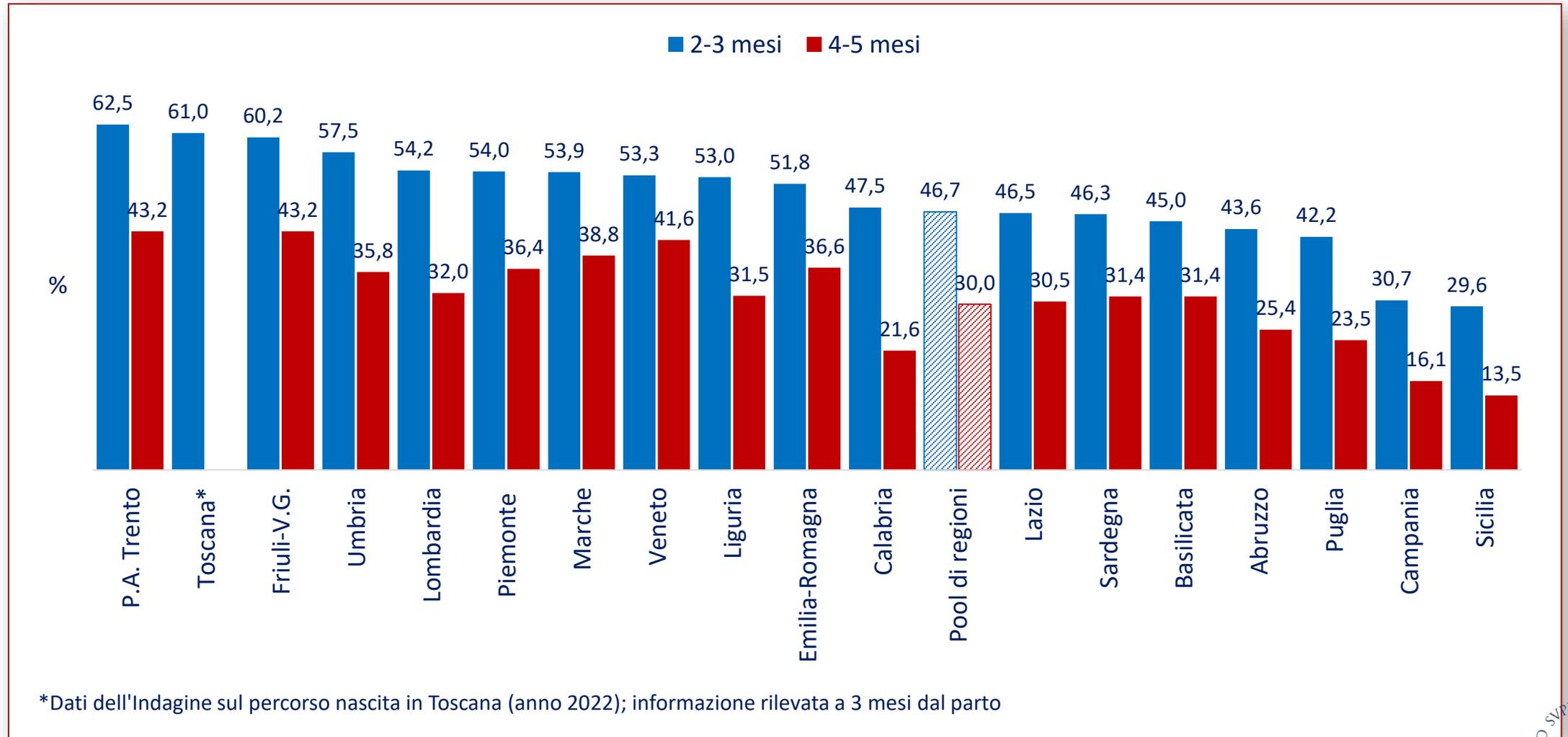


\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



## Allattamento esclusivo

% di bambini allattati in maniera esclusiva nelle fasce d'età 2-3 mesi e 4-5 mesi

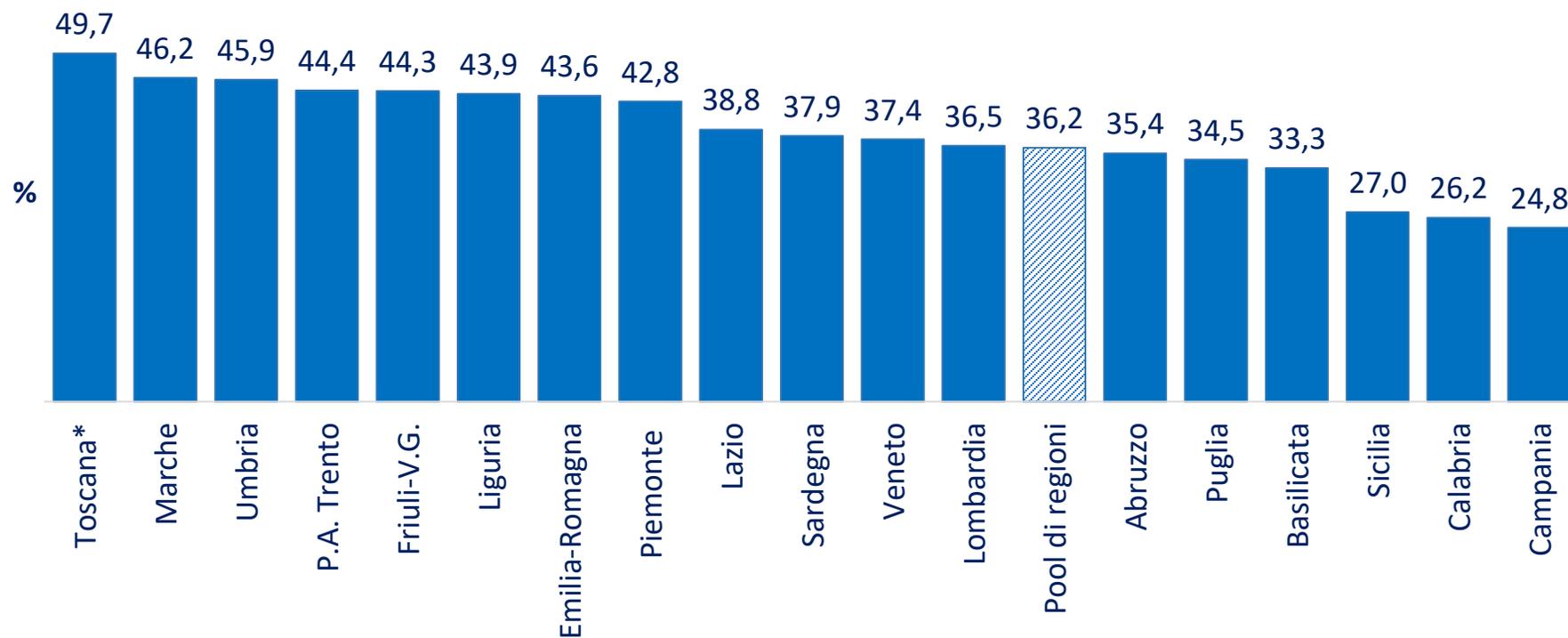


**Allattamento esclusivo:** bambini nutriti soltanto con latte materno nelle 24 ore precedenti l'intervista



## Allattamento continuato oltre l'anno di vita

% di bambini che ricevono latte materno nella fascia d'età 12-15 mesi

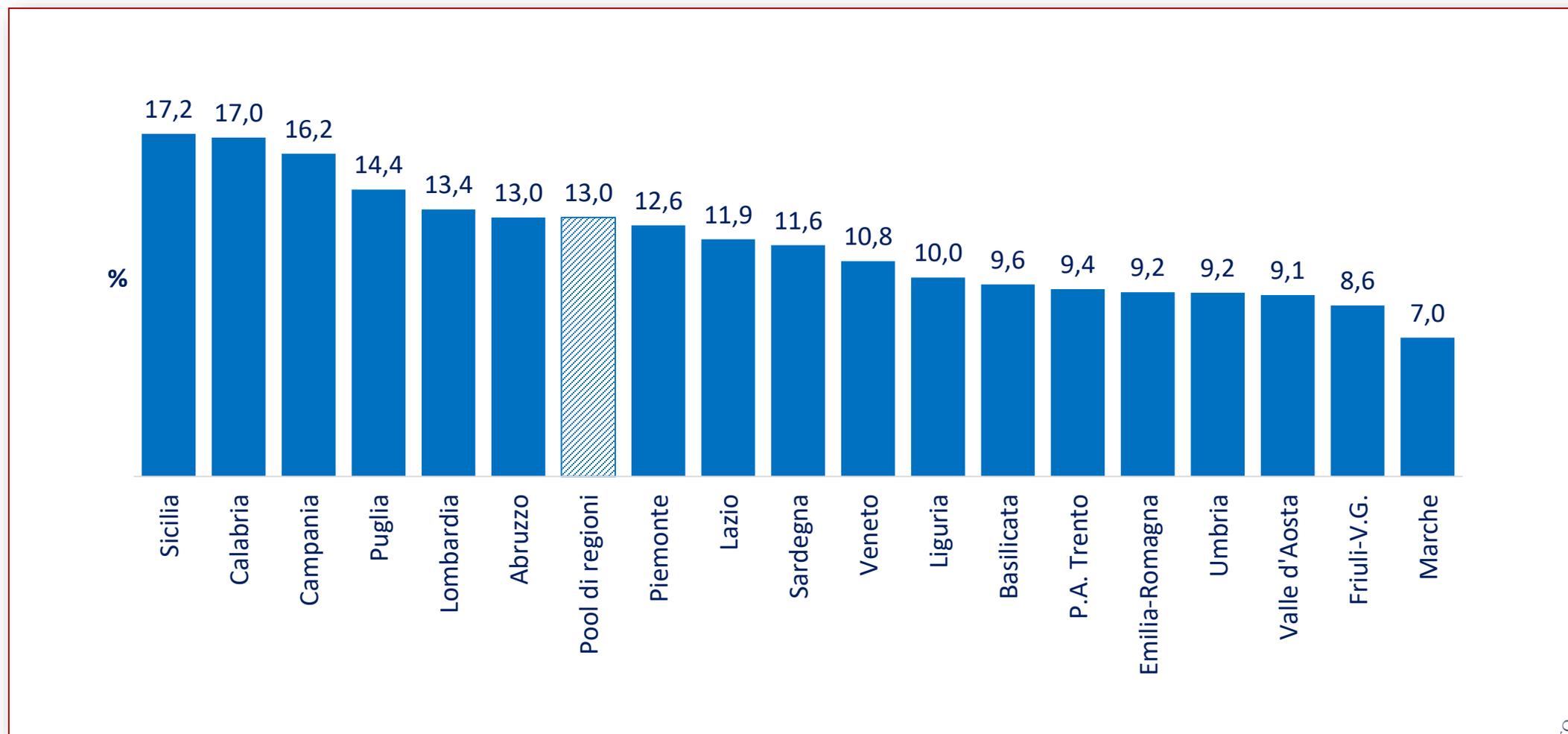


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 12 mesi dal parto



## Bambini mai allattati

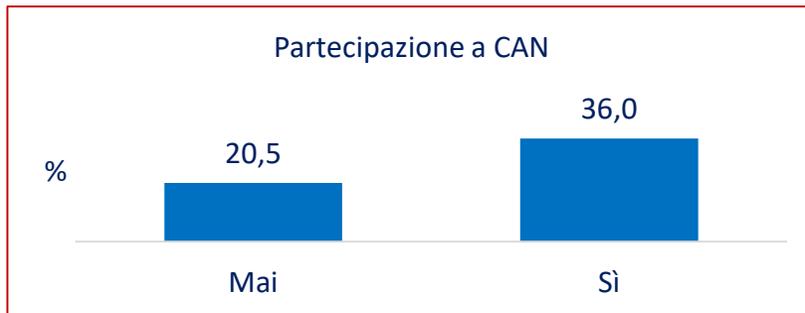
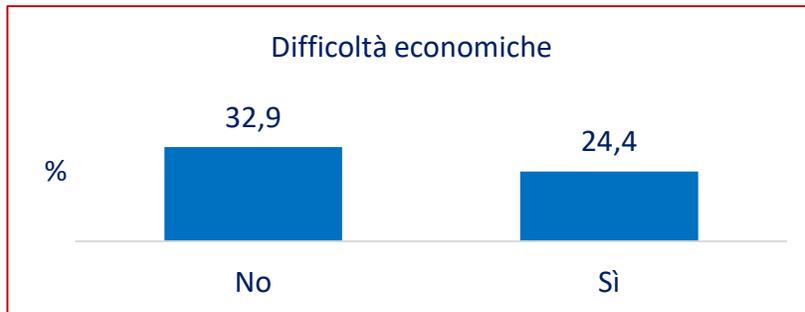
% di bambini di 0-2 anni che non hanno mai ricevuto latte materno





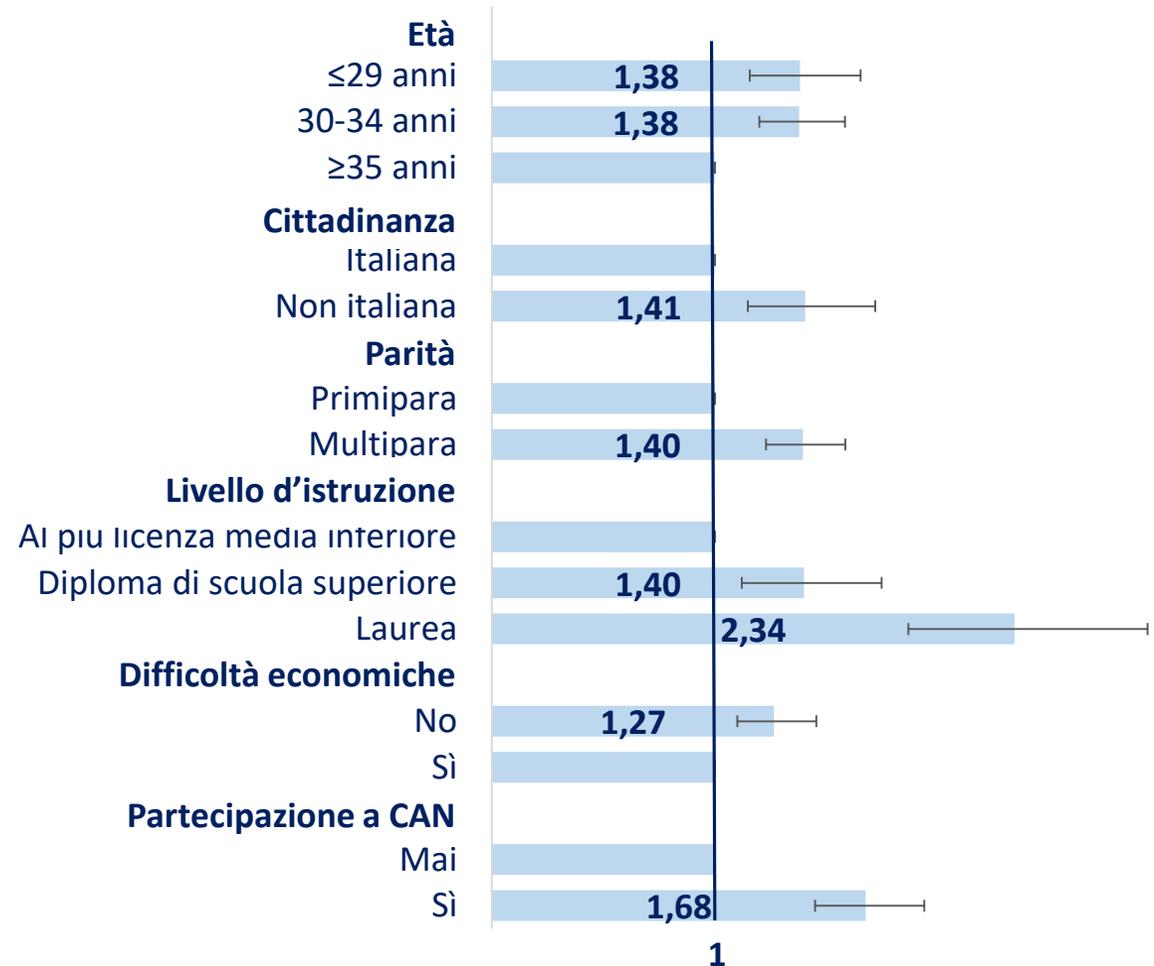
## Allattamento esclusivo a 4-5 mesi e caratteristiche della mamma

Prevalenze



CAN = Corso di accompagnamento alla nascita

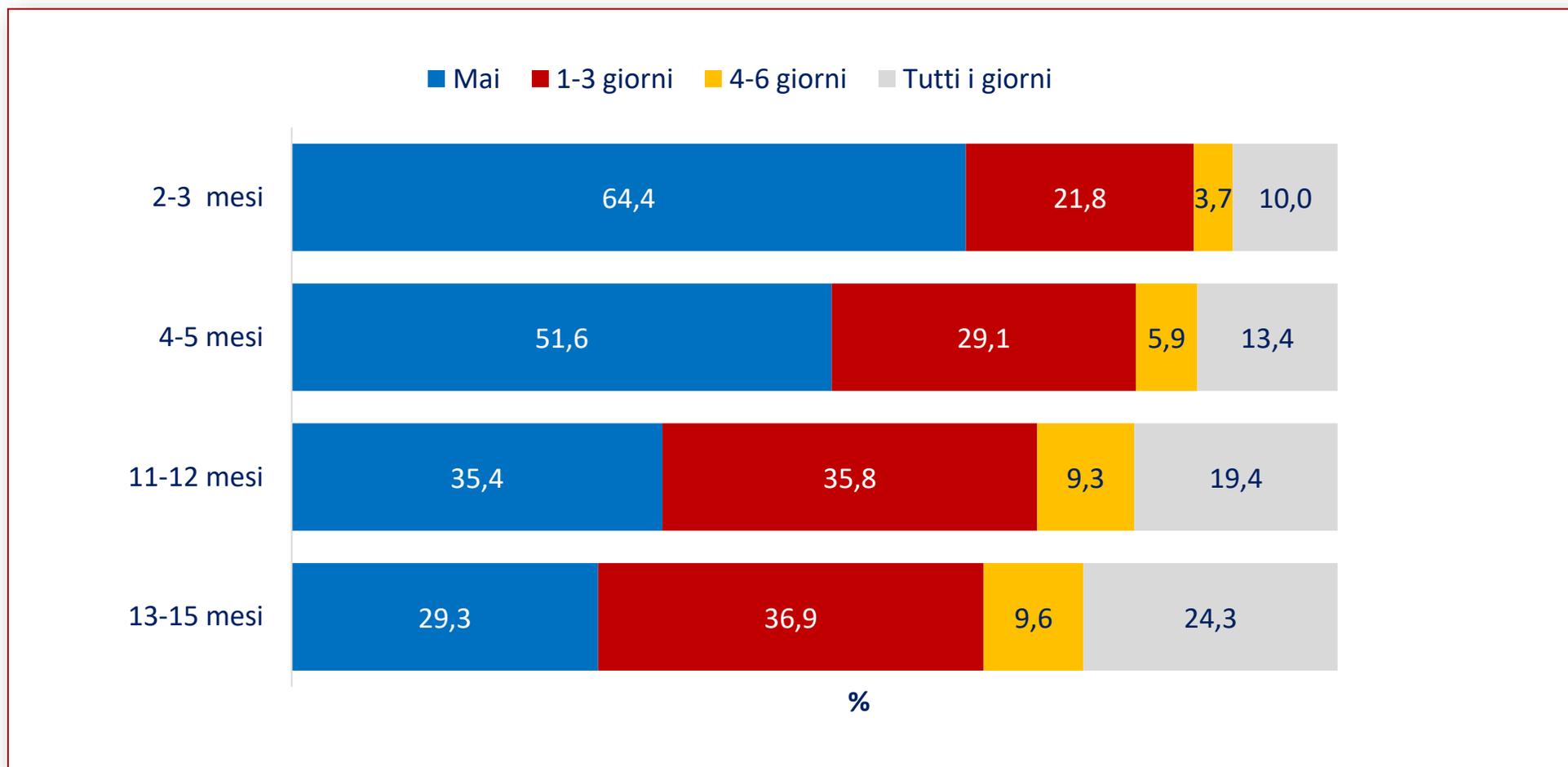
Odds ratio aggiustati\*



\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione

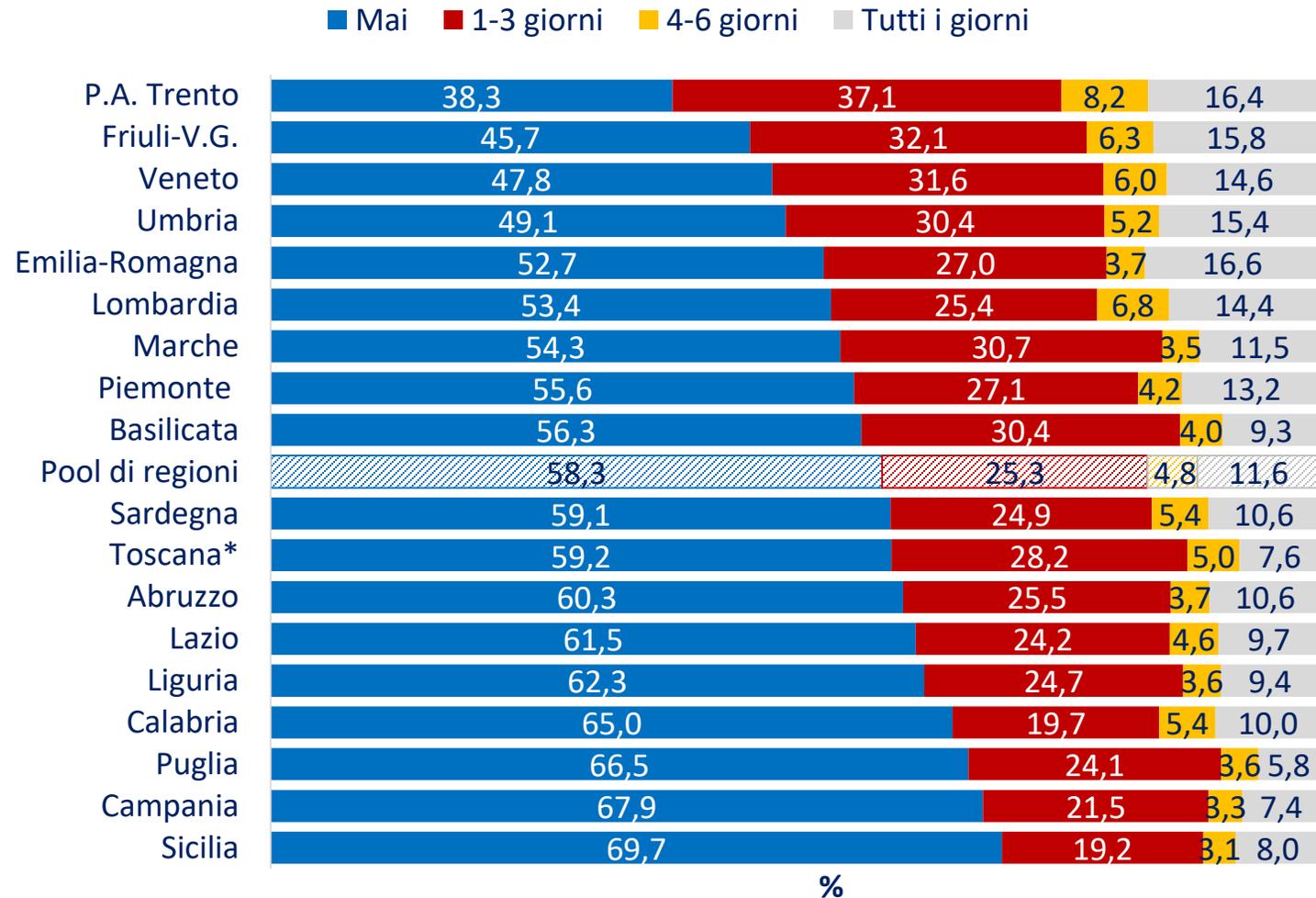


## Frequenza con cui sono stati letti libri al bambino nella settimana precedente l'intervista - Pool di regioni





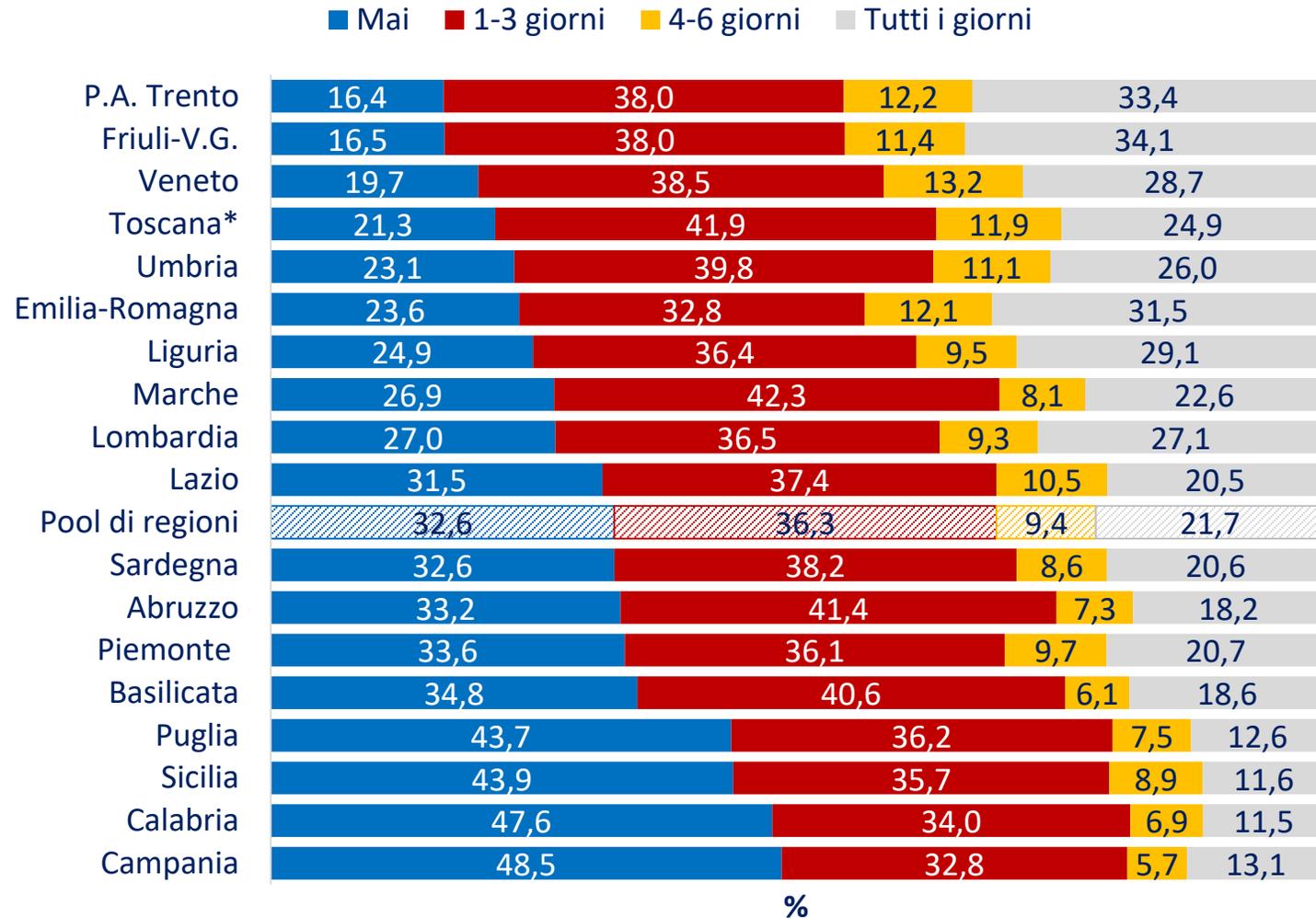
## Frequenza con cui sono stati letti libri al bambino nella settimana precedente l'intervista - Bambini di 2-5 mesi



\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 3 mesi dal parto



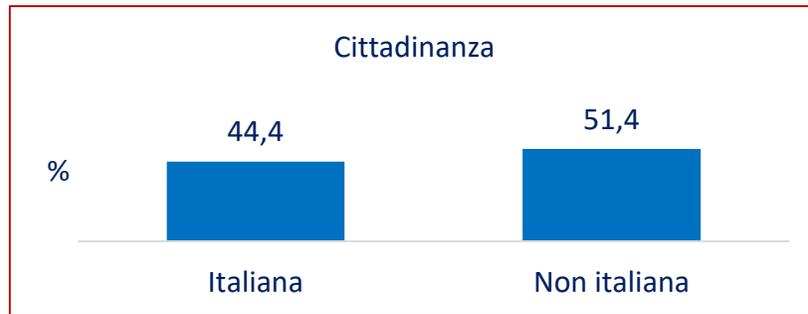
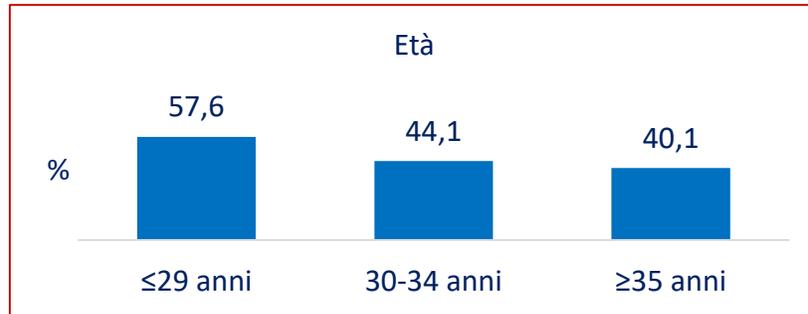
## Frequenza con cui sono stati letti libri al bambino nella settimana precedente l'intervista - Bambini di 11-15 mesi



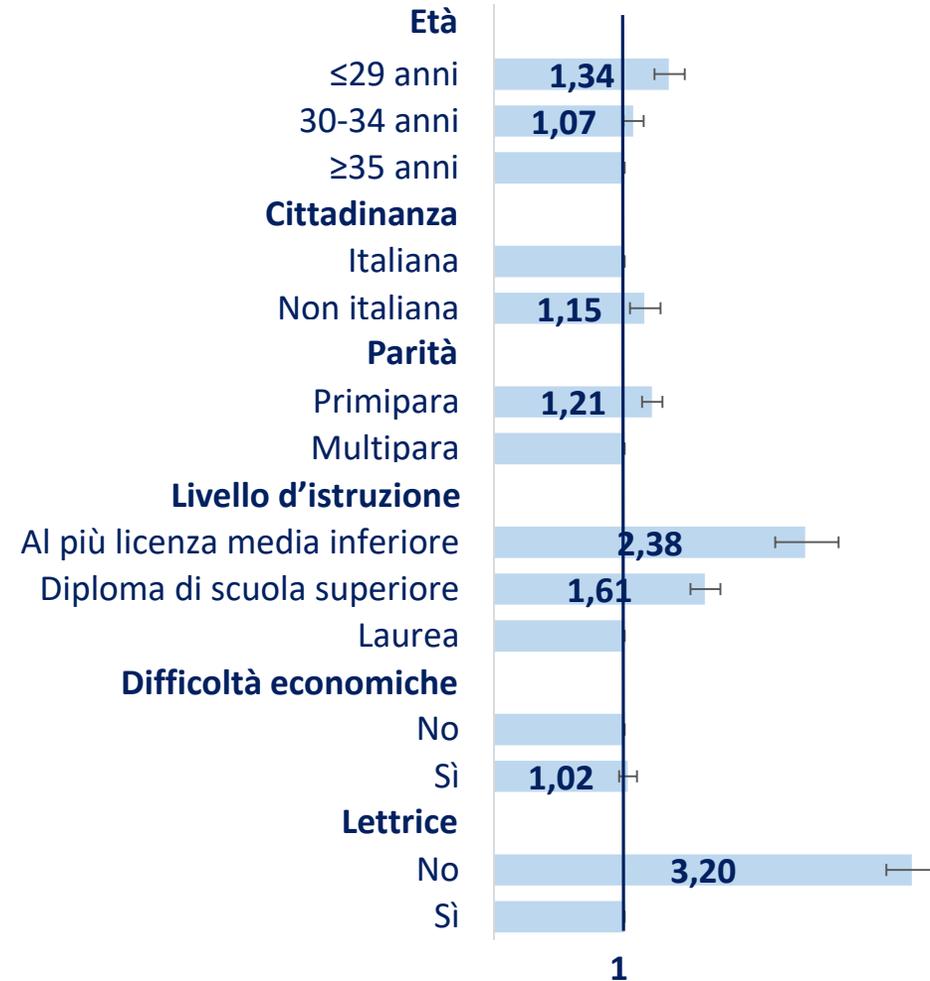
\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 12 mesi dal parto

## Mancata lettura e caratteristiche della mamma – Bambini di 0-2 anni

Prevalenze



Odds ratio aggiustati\*

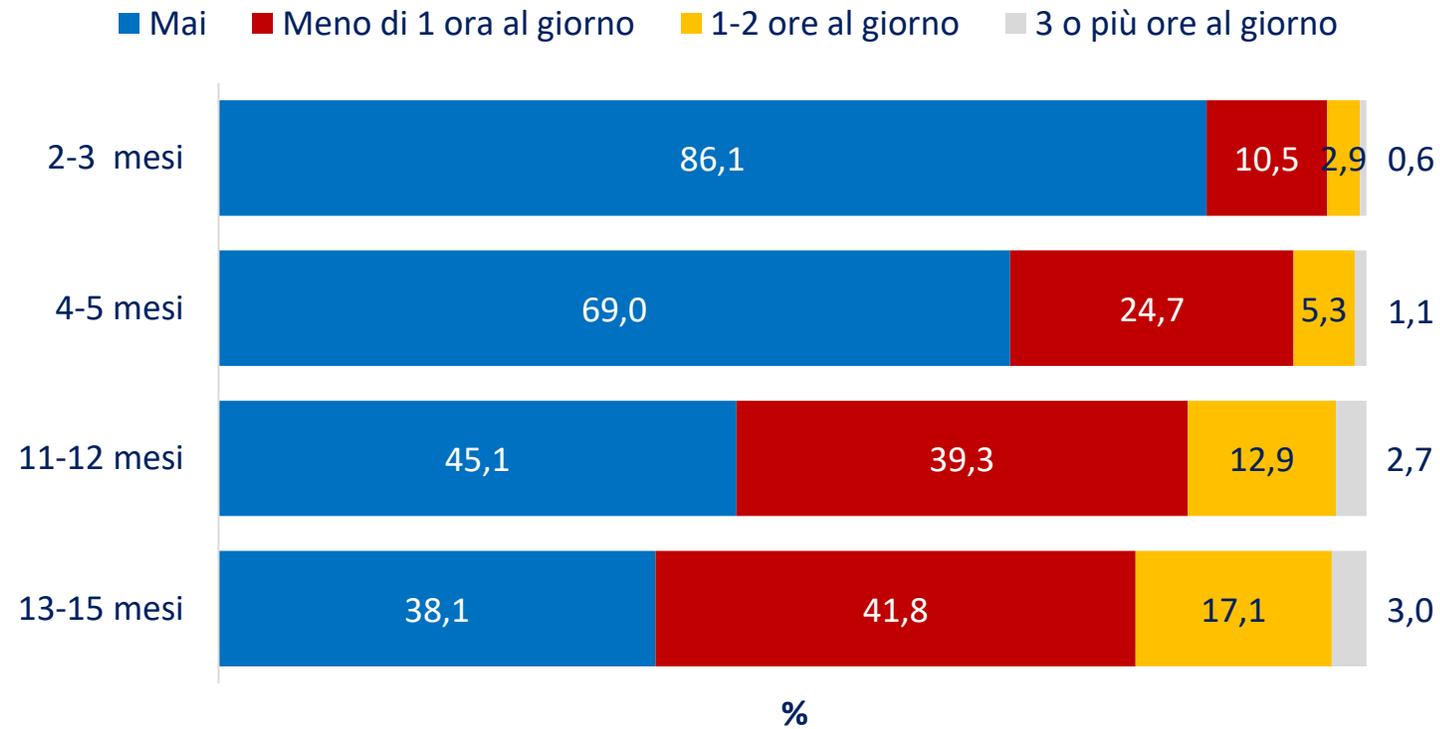


**Lettrici:** ha letto almeno un libro negli ultimi 12 mesi (per motivi non strettamente scolastici o professionali)

\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione

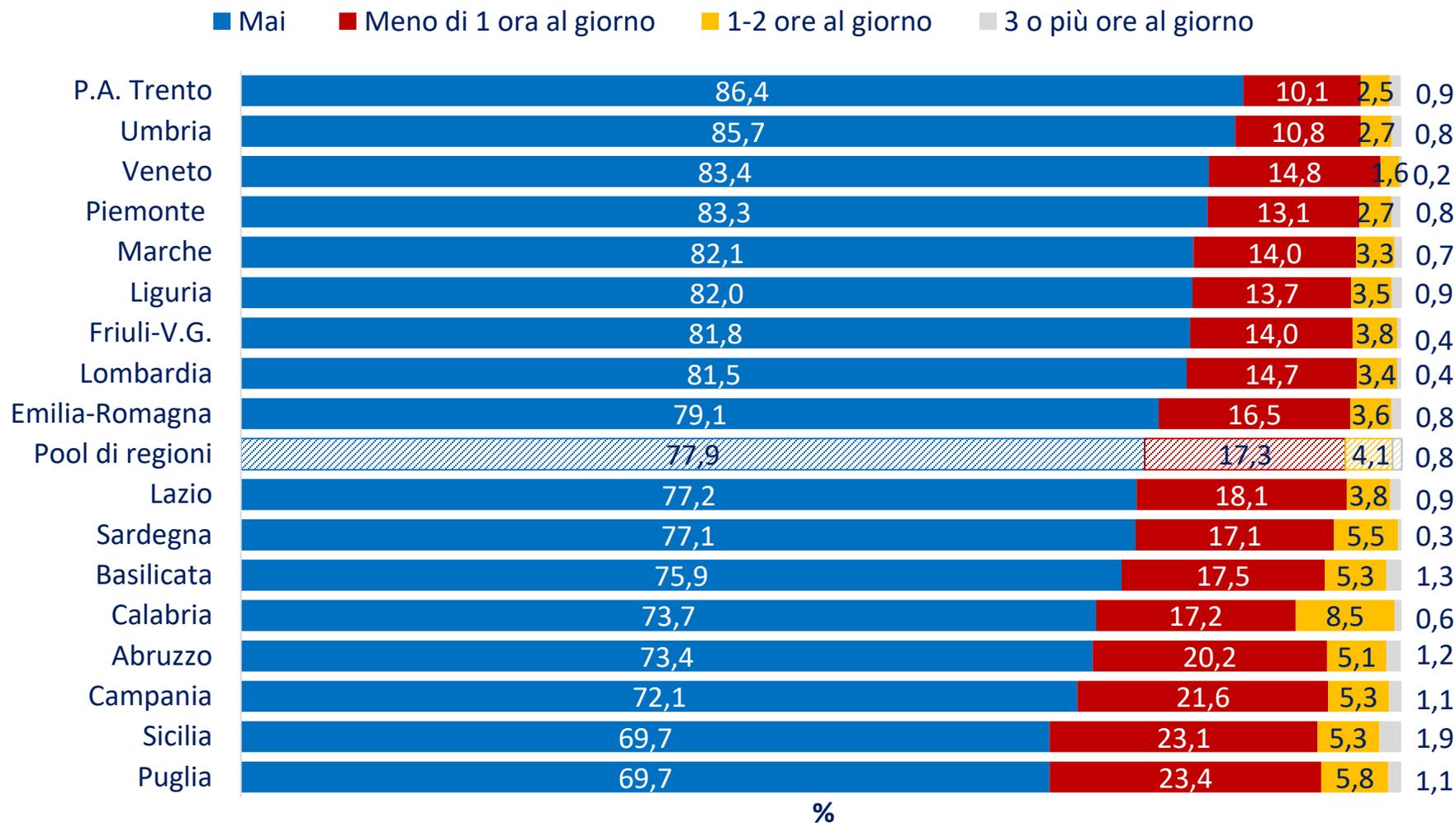


## Frequenza con cui il bambino viene esposto a schermi (TV, computer, tablet, cellulare) - Pool di regioni



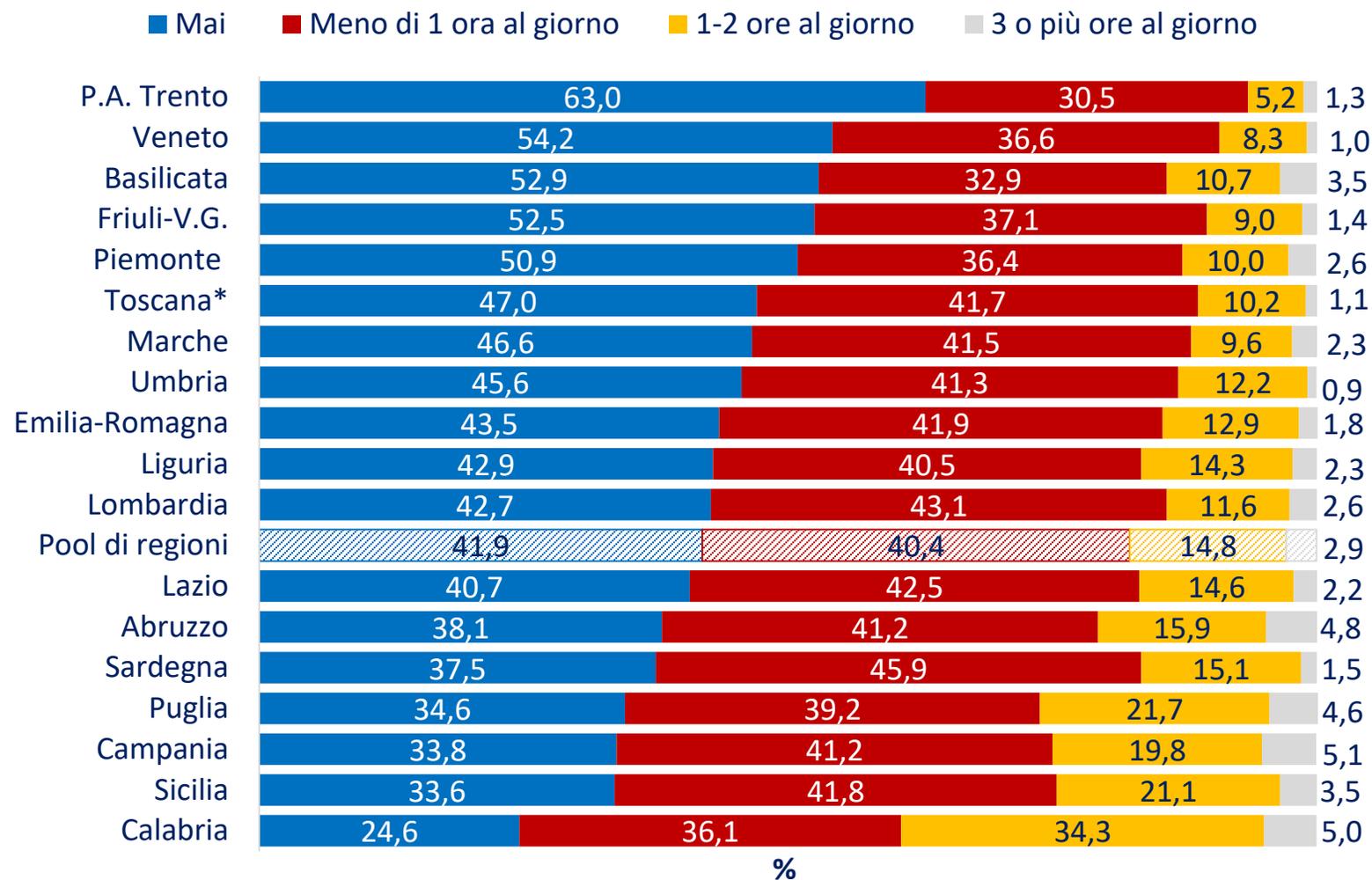


## Frequenza di esposizione a schermi – Bambini di 2-5 mesi





## Frequenza di esposizione a schermi – Bambini di 11-15 mesi

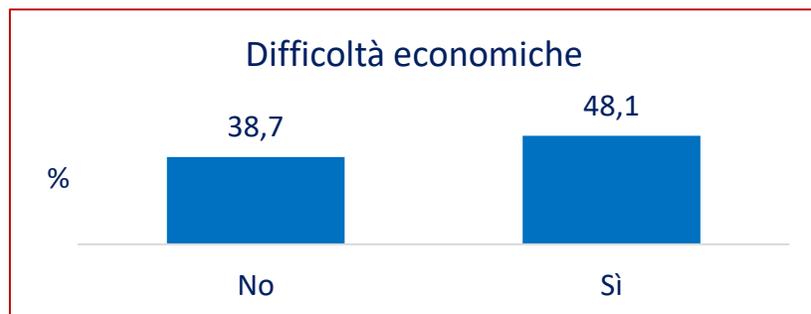
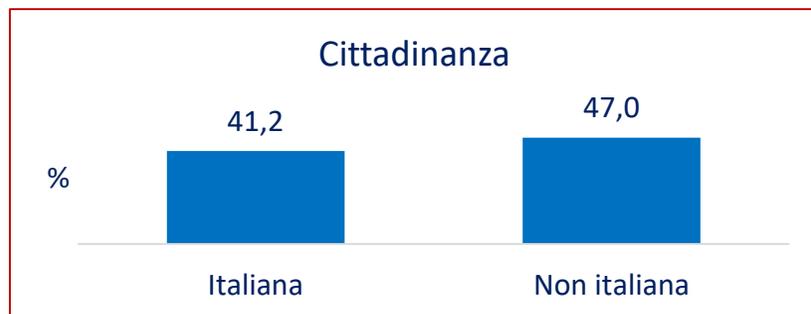


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 12 mesi dal parto

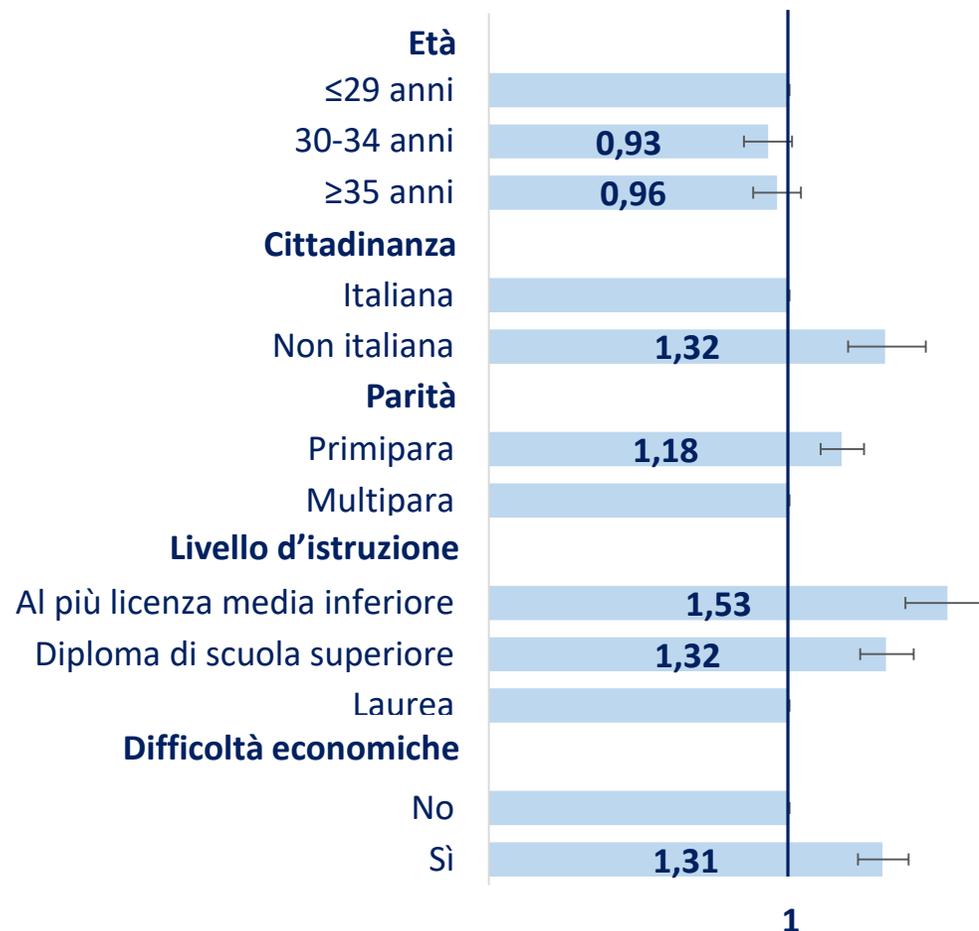


## Bambini esposti a schermi e caratteristiche della mamma – Bambini di 0-2 anni

Prevalenze



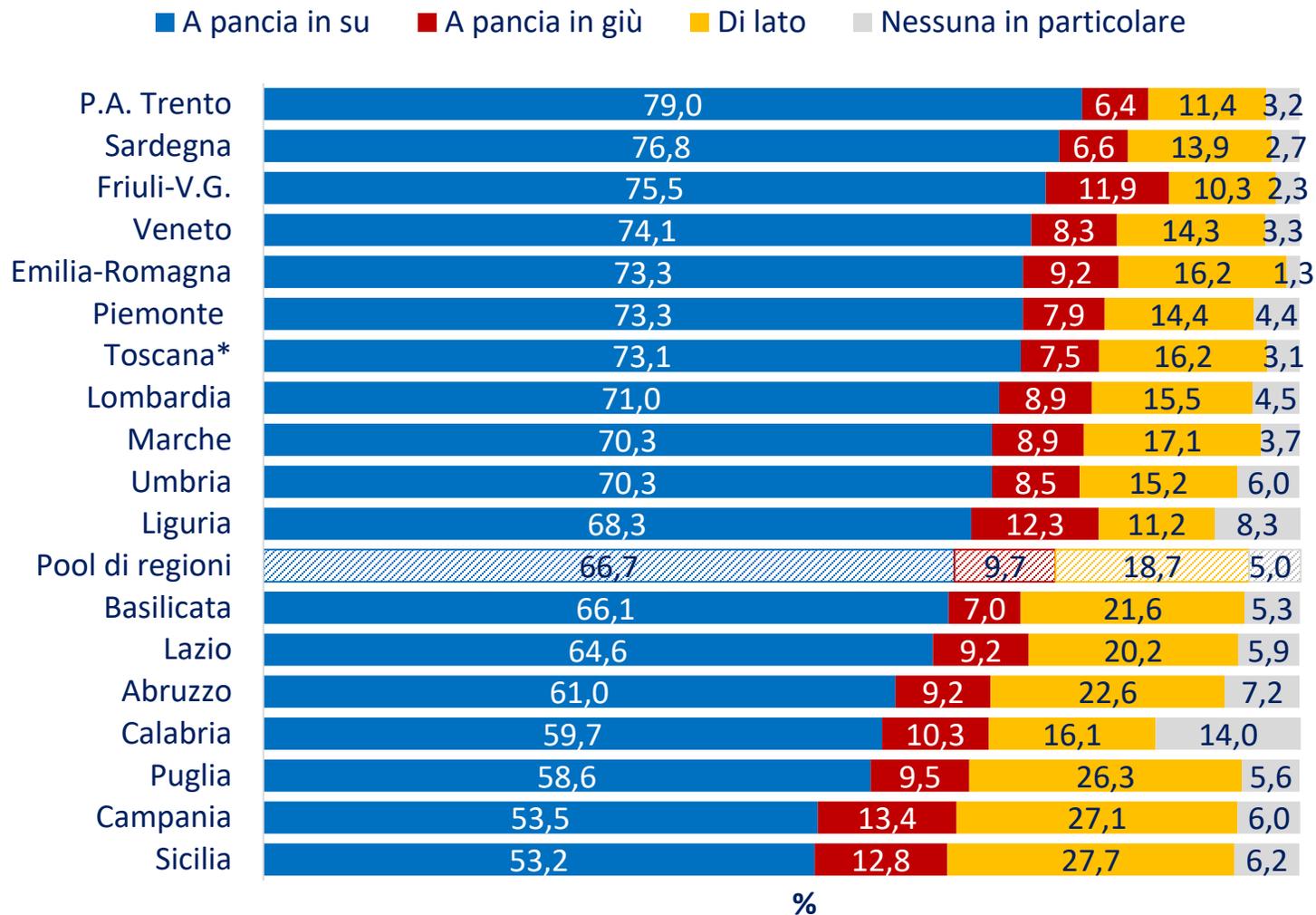
Odds ratio aggiustati\*



\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



## Posizione in culla – Bambini di 4-5 mesi

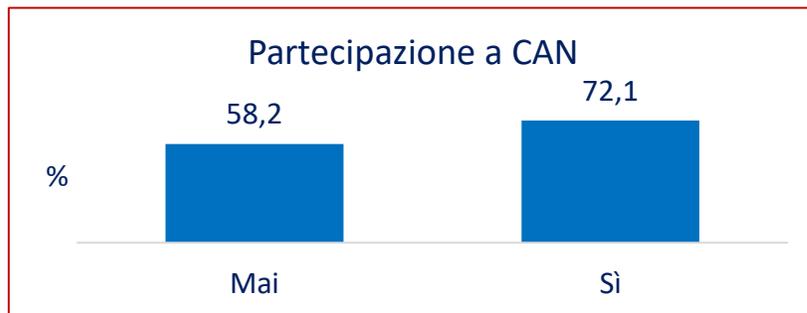
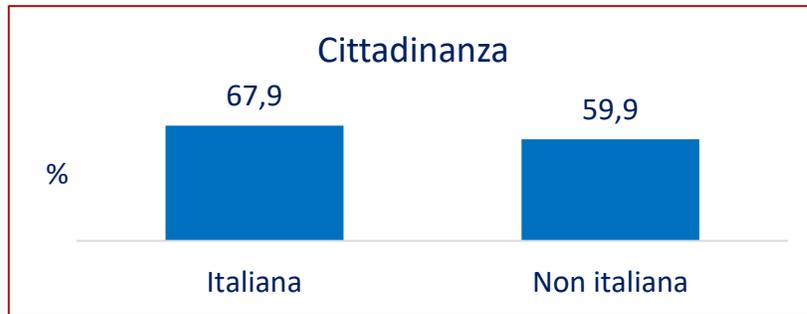


\*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 6 mesi dal parto



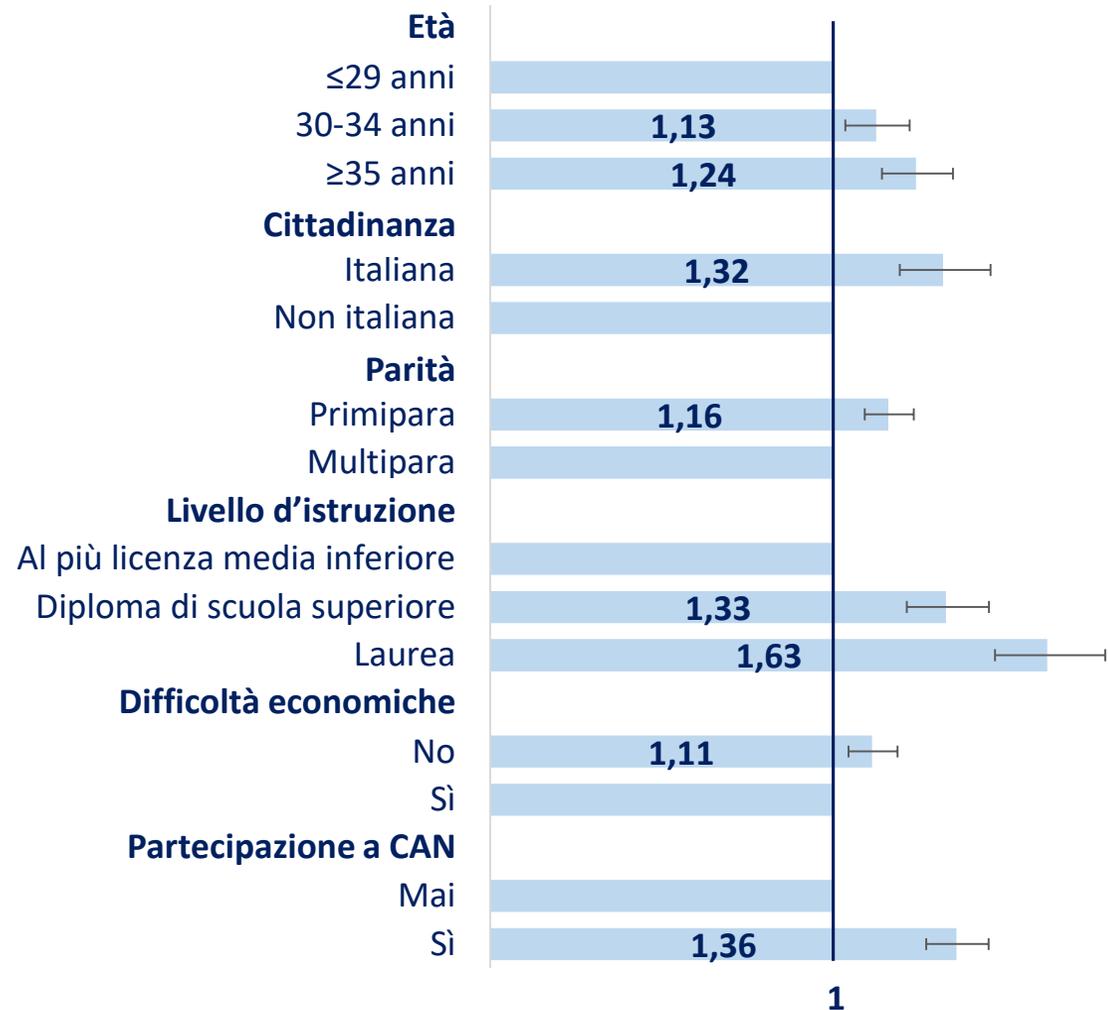
## Posizione corretta in culla (a pancia in su) e caratteristiche della mamma – Bambini di 4-5 mesi

**Prevalenze**



CAN = Corso di accompagnamento alla nascita

**Odds ratio aggiustati\***

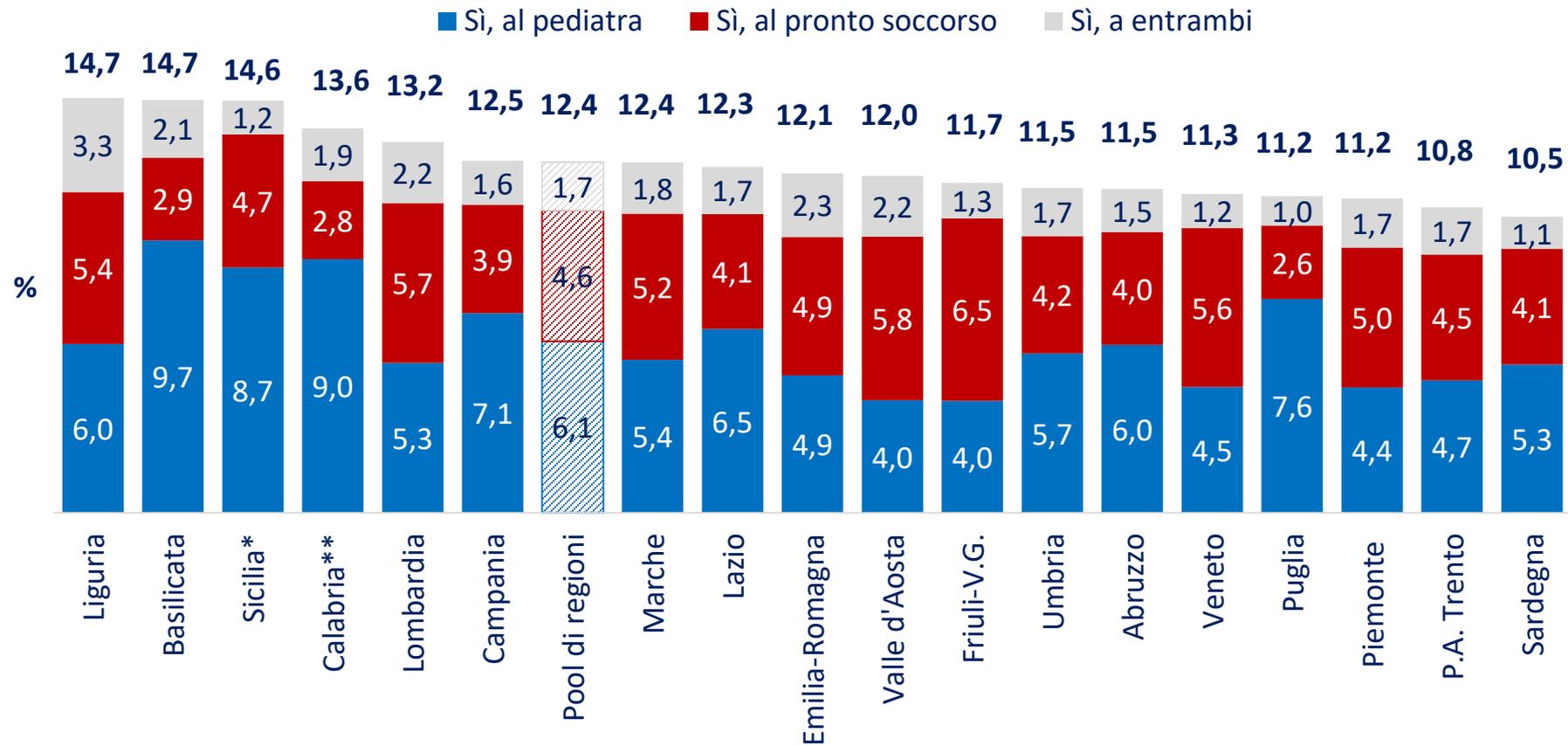


\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



## Ricorso a personale sanitario per incidente domestico del bambino

% di mamme ricorse a personale sanitario per incidente occorso al figlio



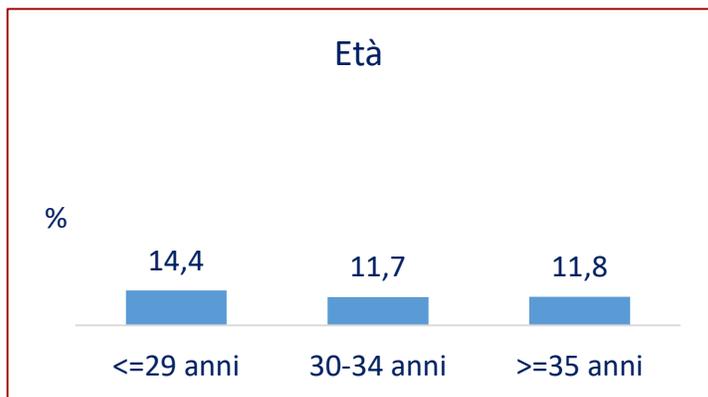
\* Esclusa la ASP di Ragusa, per cui non risulta disponibile l'informazione

\*\* Esclusa la ASP di Catanzaro, per cui non risulta disponibile l'informazione

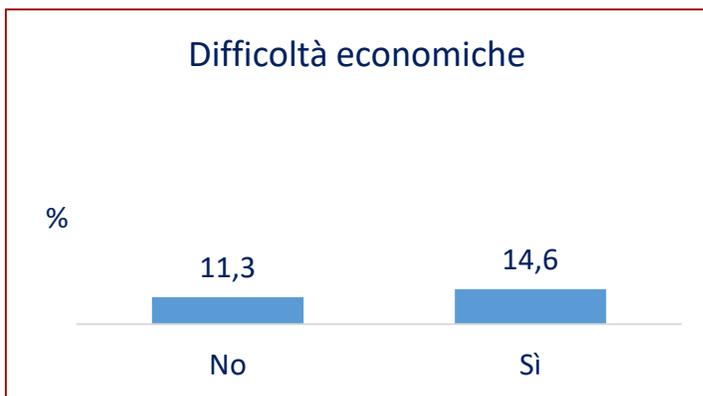


## Ricorso a personale sanitario per incidente domestico e caratteristiche della mamma

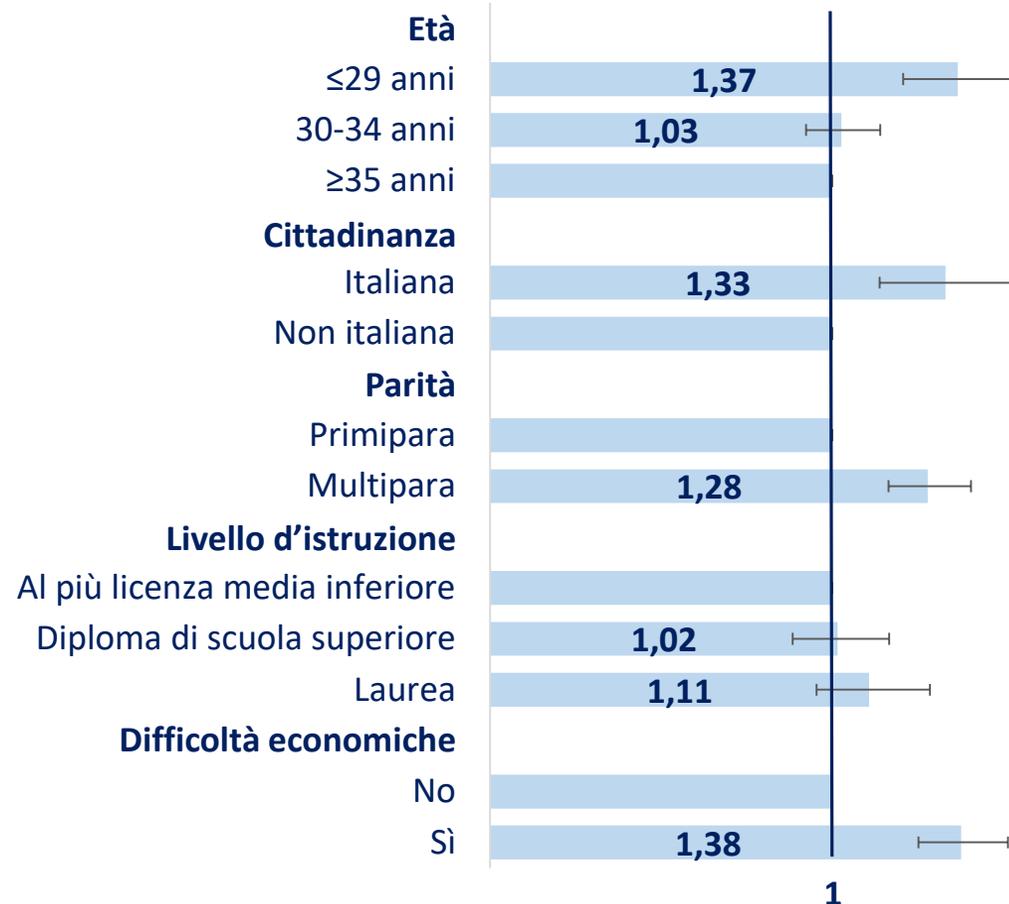
Prevalenze



Difficoltà economiche



Odds ratio aggiustati

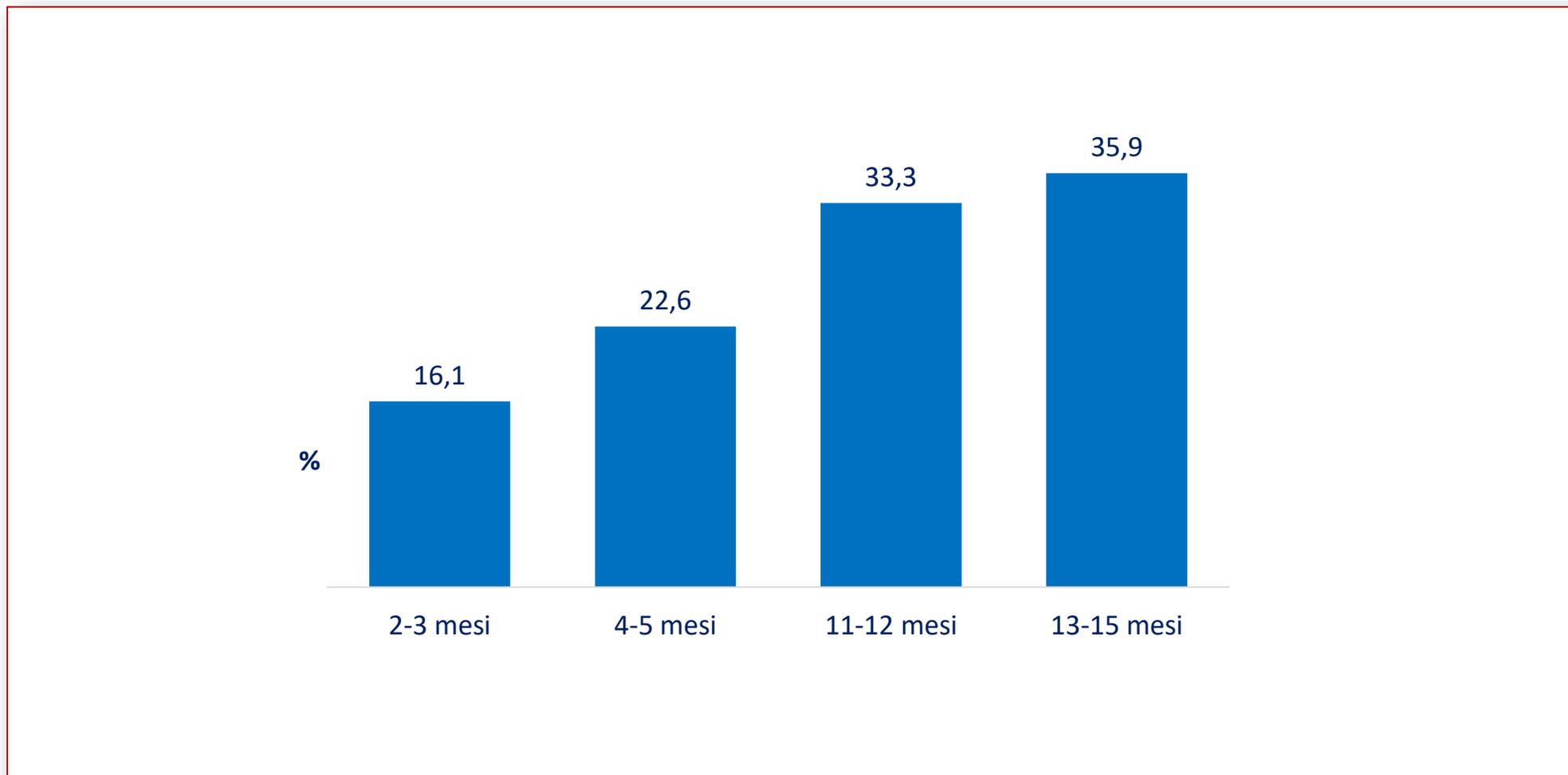


\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



## Difficoltà nell'uso del seggiolino – Pool di regioni

% di mamme che ha riferito difficoltà nell'uso del seggiolino\* per età del bambino

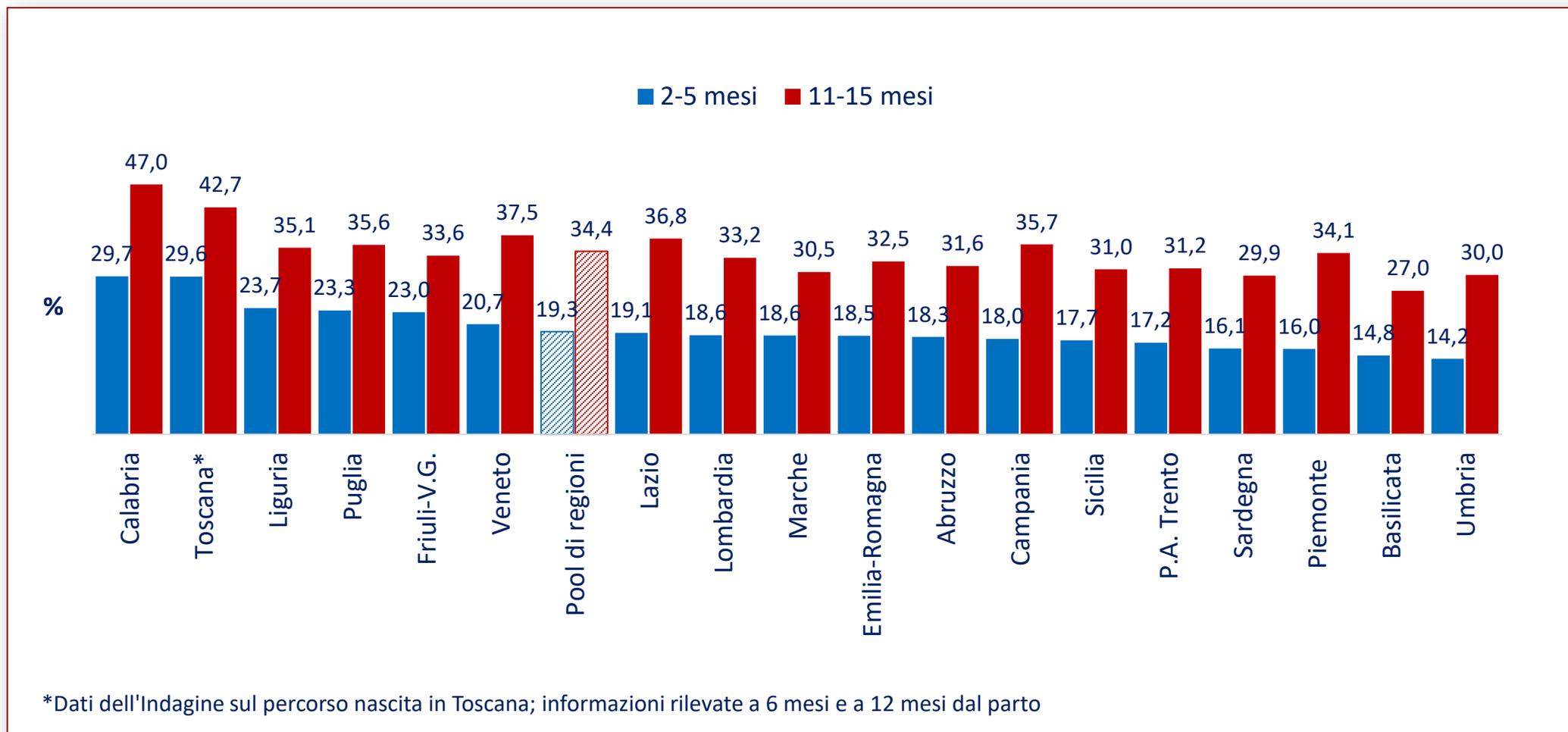


\* incluse mamme che dichiarano di non usare il seggiolino



## Difficoltà nell'uso del seggiolino

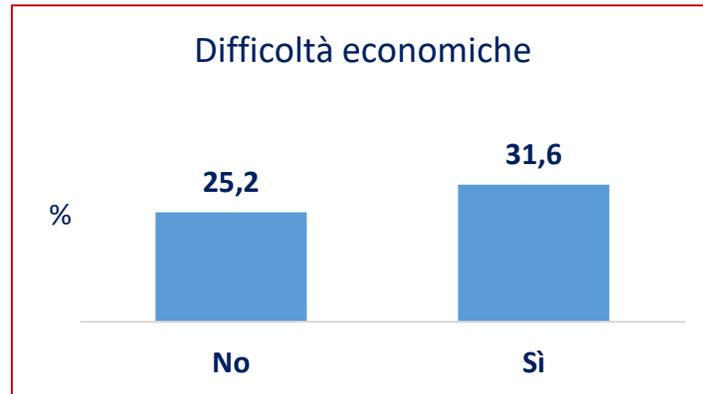
% di mamme che ha riferito difficoltà nell'uso del seggiolino\* per età del bambino



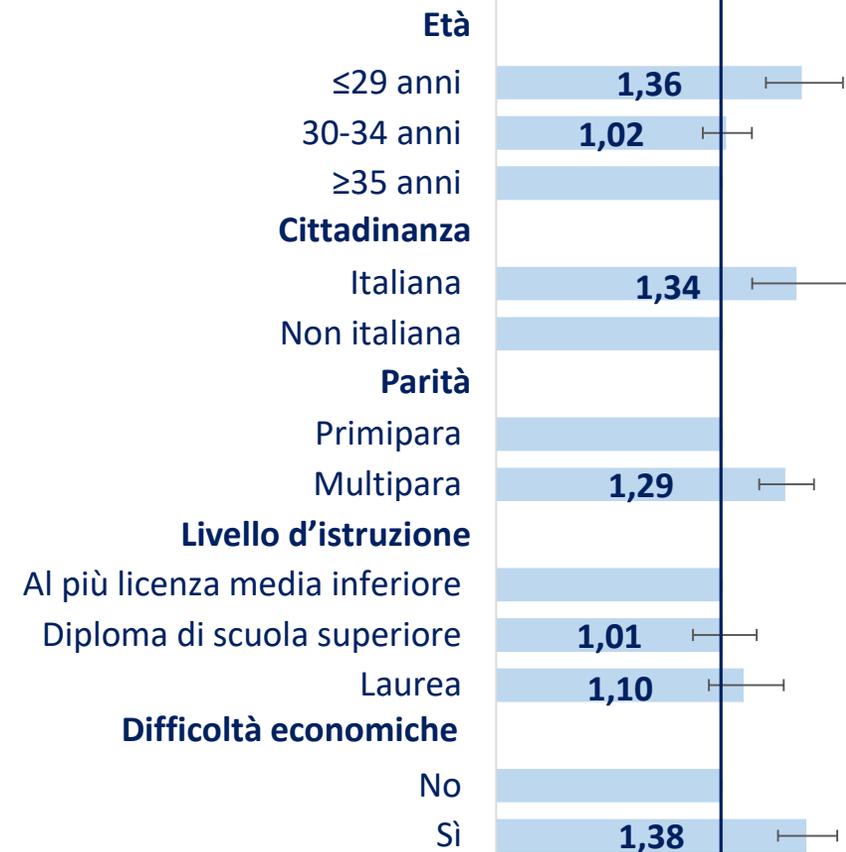
\* incluse mamme che dichiarano di non usare il seggiolino

## Difficoltà uso seggiolino e caratteristiche della mamma – Bambini di 0-2 anni

Prevalenze



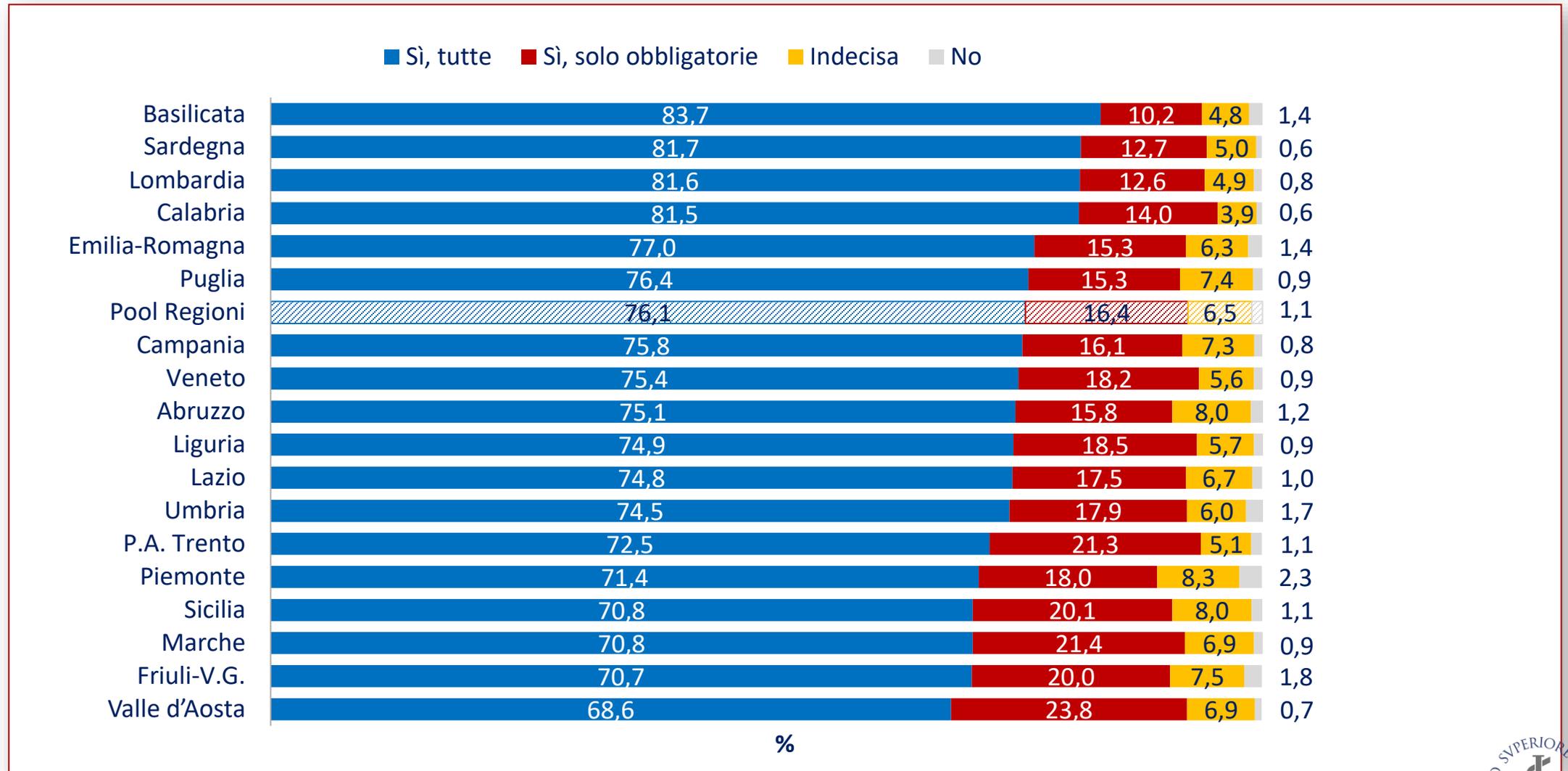
Odds ratio aggiustati\*



\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione



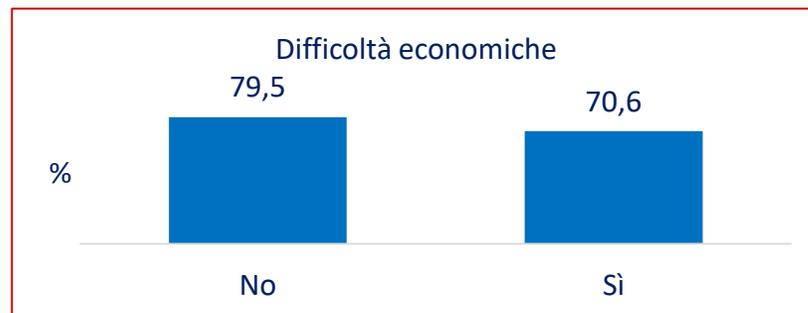
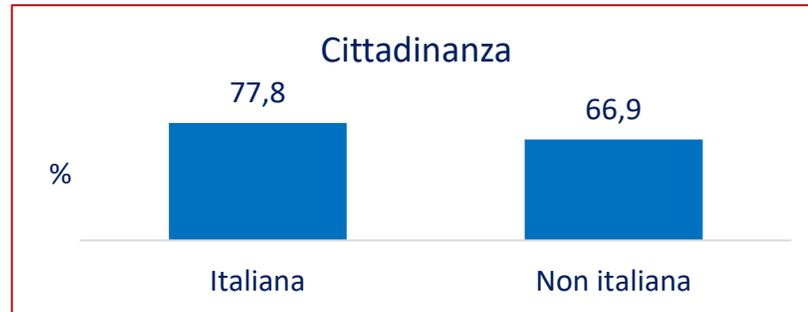
## Intenzione della mamma riguardo alle vaccinazioni future



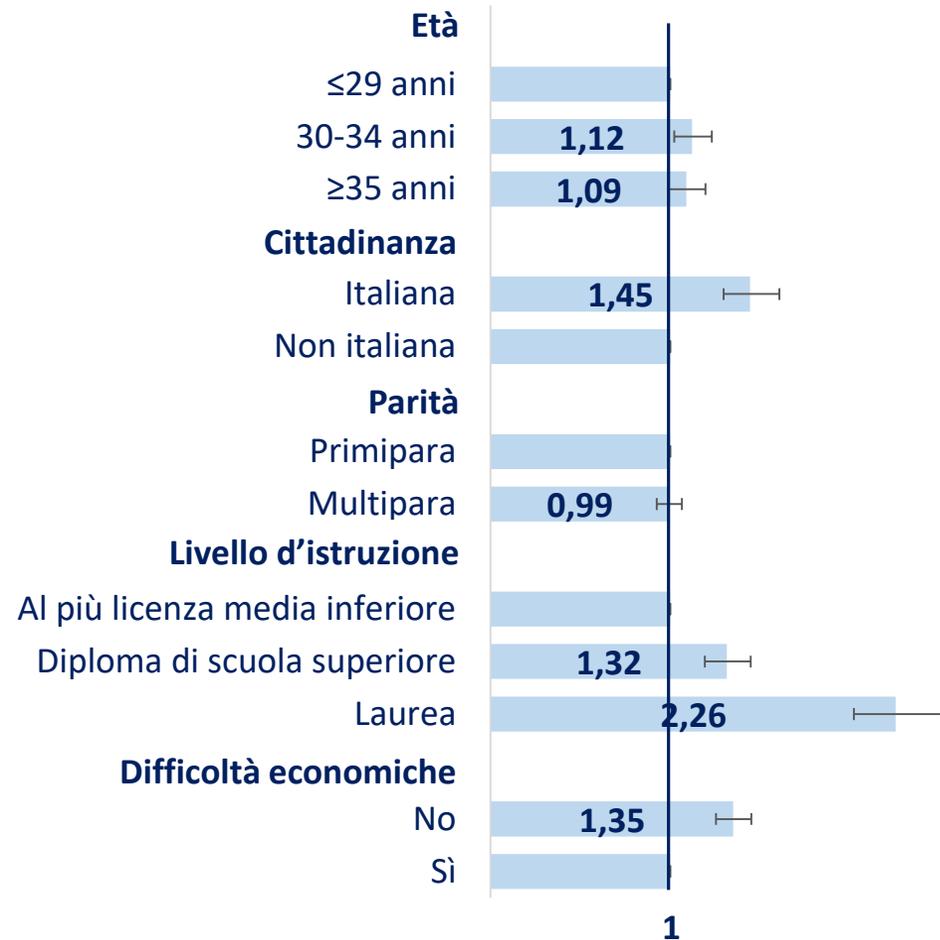


## Intenzione di effettuare tutte le vaccinazioni e caratteristiche della mamma

### Prevalenze



### Odds ratio aggiustati\*



\*aggiustati per caratteristiche della mamma e per regione

## Riflessioni conclusive

- La Sorveglianza Bambini 0-2 anni permette di disporre di un osservatorio nazionale sui primi 1000 giorni di vita che fornisce informazioni utili ai decisori, ai professionisti che entrano in contatto con i genitori e ai cittadini
- Per gran parte dei determinanti indagati è stato identificato un ampio margine di possibile miglioramento, con forti differenze a livello territoriale e per condizioni socio-economiche delle mamme intervistate
- Occorre continuare a sostenere e accompagnare i genitori e gli adulti che si occupano dei bambini per facilitare comportamenti diretti a promuovere e tutelare la salute nei primi anni di vita
- Occorre continuare a offrire occasioni di formazione e aggiornamento ai professionisti che, in diversi contesti e a vario titolo, hanno l'opportunità di entrare in contatto con i genitori
- Occorre promuovere l'integrazione degli attori e delle molteplici iniziative regionali e locali a tutela dei primi 1000 giorni di vita, avendo cura di valorizzare le buone pratiche

English - Home page



Istituto Superiore di Sanità

EpiCentro - L'epidemiologia per la sanità pubblica

Indice A-Z dei contenuti

Cerca..



## Sorveglianza bambini 0-2 anni

[English \(Inglese\)](#)



Il "Sistema di Sorveglianza 0-2 anni sui principali determinanti di salute del bambino", inserito nel DPCM 3 marzo 2017 che identifica i sistemi di Sorveglianza e i Registri

nazionali, è un nuovo sistema di Sorveglianza al quale le Regioni dovranno gradualmente aderire ed è focalizzato sul monitoraggio di alcuni degli aspetti relativi alla salute dei bambini tra 0 e 2 anni.

### News

[24/3/2023 - Indagine 2022: presentati i risultati](#)

[22/12/2022 - Sorveglianza Bambini 02 anni: i risultati dell'indagine 2018-19](#)

[27/10/2022 - ICA: le nuove pagine sulle singole sorveglianze](#)