



## ALLEGATOK alla Dgr n. 1112 del 01 luglio 2014

### Progetto

ex Accordo Stato-Regioni rep. atti 13/CSR del 20/02/ 2014 per l'utilizzo delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale del PSN, Anno 2013

**1.Regione proponente:** Regione del Veneto

**2. Titolo del progetto:** Progetto per la promozione e il sostegno dell'allattamento materno

**3. Linea progettuale: linea n. 10** Tutela della maternità – percorso nascita –partoanalgesia. Prosecuzione ed integrazione delle linee progettuali già avviate in applicazione degli accordi

#### 4. Referente

Dr.ssa Francesca Russo

Sezione Attuazione programmazione sanitaria - Settore Promozione e sviluppo Igiene e Sanità Pubblica

Dorsoduro 3494, 30123 Venezia

Tel. 041/ 2791352 Fax 041/ 2791355

[sanitapubblica.screening@regione.veneto.it](mailto:sanitapubblica.screening@regione.veneto.it);

Area Sanità e Sociale

Palazzo Molin, San Polo 2514, 30125 Venezia

Tel. 041 - 2793457; Fax 041 – 2793491

[protocollo.generale@pec.regione.veneto.it](mailto:protocollo.generale@pec.regione.veneto.it)

**5. Durata del progetto:** 2013

#### 6. Aspetti finanziari:

Importo assegnato a valere su quota vincolata FSN 2013: €1.000.000,00

#### Contesto

Tra i determinati di salute precoce è di molto aumentata l'attenzione sull'allattamento materno non solo nell'ambito della Prevenzione delle Malattie Croniche Non Trasmissibili, ma per il suo carattere trasversale anche nella Prevenzione delle Malattie Infettive, nella Promozione del Benessere Mentale, nonché nel contrasto precoce alle Disuguaglianze in Salute che, come è noto, di riproducono nel tempo con effetti esponenziali.

È pertanto il primo obiettivo del Programma interministeriale “Guadagnare Salute”.

L'efficacia della Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI) e della Baby Friendly Community Initiative (BFHI) dell'OMS/UNICEF nell'aumentare i tassi di allattamento nella popolazione, è acclarata tanto da farne un benchmark di progettazione in salute pubblica, le cui ricadute in salute ed economiche sono valutate quantitativamente e imponenti. Le azioni pertanto assolvono pienamente il requisito di Evidence Based Prevention richiesto dal PNP.

Si realizzano inoltre tutti i requisiti di una prevenzione centrata sulla persona e sul ciclo di vita, di empowerment del singolo - in particolare di genere - e della comunità, dell'intersettorialità e della valutazione sistematica attraverso Sistemi di Sorveglianza, elementi a cui si aggiunge una valutazione terza garantita dall'Audit esterno dell'UNICEF per il riconoscimento di eccellenza internazionale, sulla quale è basata la valutazione del Ministero per la Certificazione del Piano.

La Regione Veneto attraverso il PRP 2010-2012 ha avviato un processo virtuoso che ha comportato un'adesione senza precedenti che ha da subito oltrepassato la previsione di un avvio graduale con 5 punti nascita, per arrivare nella fase attuale a 23, coinvolgendo oltre il 75% dei nati della Regione.

Il Piano Nazionale della Prevenzione costituisce pertanto l'indicazione, lo strumento e l'opportunità per il proseguimento di questa attività di basso costo ed altissimo impatto, con la prospettiva, per le caratteristiche intrinseche delle azioni, di una futura messa a regime ordinario, come auspicato dal PNP e dalla Comunità Europea.

**Obiettivo Generale**

Promuovere l'allattamento materno esclusivo alla dimissione dal punto nascita e fino al 6° mese compiuto e il mantenimento del latte materno come latte di prima scelta dopo l'introduzione dell'alimentazione complementare, in modo prolungato secondo i criteri OMS, garantendo un sostegno alle madri ed alle famiglie

**Obiettivo specifico 1)** - Attivazione del Comitato Regionale Allattamento Materno previsto dalla DGR 248 del 4.02.2005

**Obiettivo specifico 2)** - Proteggere, Promuovere e Sostenere l'Allattamento al Seno nel percorso nascita

**Obiettivo specifico 3)** - Implementazione del progetto OMS/UNICEF "Ospedali Amici dei Bambini" e "Comunità Amica dei Bambini per l'Allattamento Materno" nei punti nascita reclutati

**Obiettivo specifico 4)** - Realizzazione di un sistema informatizzato integrato Ospedale/Territorio per il monitoraggio dell'allattamento materno e di altri indicatori di salute dalla nascita alla prima infanzia

**Azioni ed Indicatori**

**Obiettivo Generale. Indicatore di risultato:** Tassi di allattamento secondo le tipizzazioni OMS

**Risultati attesi**

Aumento della prevalenza dell'allattamento materno esclusivo alla dimissione dal punto nascita e al 6° mese compiuto, secondo i criteri OMS. Aumento della prevalenza dell'allattamento materno oltre l'anno di vita del bambino. Aumento dei Punti Nascita BFH in Veneto. Avvio di un sistema di monitoraggio.

**Obiettivo specifico 1)** 1.a) Convocazione del Comitato Regionale Allattamento

*Indicatore/i di processo/risultato* 1.a) Report annuale delle attività del Comitato

**Obiettivo Specifico 2)** Proteggere, Promuovere e Sostenere l'Allattamento al Seno nel percorso nascita

2.a) produzione e distribuzione di materiale informativo specifico per le famiglie (opuscolo)

*Indicatore/i di processo/risultato* 2.a) evidenza della produzione e distribuzione in tutte le Aziende della Regione di materiale informativo specifico per le famiglie (opuscolo allattamento/policy allattamento)

**Obiettivo Specifico 3)** Implementazione del progetto OMS/UNICEF "Ospedali Amici dei Bambini" e "Comunità amica dei bambini per l'Allattamento Materno"

3.a) Attivazione e formalizzazione del percorso di riconoscimento di "Ospedale Amico dei Bambini OMS/UNICEF". L'obiettivo dell'Audit a fine progetto è indirizzato alla valutazione della tappa n. 2 prevista dall'UNICEF - relativa alla formazione (fase 2) per tutte le Aziende partecipanti al percorso (ottenimento del "Certificato di Impegno OMS/UNICEF")

3.b) Individuazione di due referenti aziendali per l'allattamento al seno e costituzione di un gruppo di lavoro per ogni punto nascita

3.c) Attivazione di percorsi formativi specifici EDCM-FSC per 9 master (110 h.), per circa 90 formatori (54h.) secondo i modelli innovativi con riferimento agli standard OMS, successiva formazione aziendale a tutto il personale dei reparti di ostetricia e pediatria e del percorso nascita (20 h. corso standard OMS/UNICEF)

3.d) Monitoraggio regionale periodico dello stato di applicazione degli standard nel percorso di Ospedali Amici dei Bambini/Comunità Amica dei Bambini per l'Allattamento Materno (BFHI/BFCI) presso le aziende coinvolte

3.e) Audit esterno di valutazione per il riconoscimento di BFH (UNICEF)

**Obiettivo Specifico 4)** Monitoraggio

4.a) Sperimentazione nelle Aziende di cui al punto 3 di un sistema di monitoraggio (allattamento esclusivo secondo i criteri OMS: alla dimissione e a circa sei mesi) integrato con altri indicatori di salute nei primi anni di vita (Genitori Più) e coerente con le Linee di Indirizzo Nazionali sull'Allattamento Materno

*Indicatore/i di processo/risultato* 4.a) Report dati di monitoraggio prevalenza dell'allattamento materno e sulla validazione dello strumento sperimentato

**Cronoprogramma 2013**

Mese	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Macro-Obiettivi	<b>Attività 1</b> Governance (comitato regionale)	Convocazione comitato										
	<b>Attività 2</b> Promozione	Produzione					Distribuzione					
	<b>Attività 3</b> Implementazione e standard (formazione/audit)	Formazione Master			Formaz.ne Formatori I-II-III FSC				Formazione Formatori IV_V°		Formazione Aziendale OMS/UNICEF 20 h	
	<b>Attività 4</b> Attivazione sistema/Monitoraggio	Rilevamenti per flussi e survey periodiche			Survey GenitoriPiù							Inserimento in anagrafe vaccinale

<b>Beneficiari</b>	Giovani coppie, neogenitori, neonati (anno 2011: 45393 nati in Veneto)
--------------------	--

**Obiettivi di salute e di processo perseguiti:**

**Obiettivi di salute:** Consolidata letteratura scientifica mostra l'aumento dei tassi di allattamento materno esclusivo e prolungato comporta una ricaduta molto significativa in termini di salute (tra i tanti effetti vanno segnalati nel breve periodo riduzione della mortalità, specie nei nati pretermine, della morbilità nei primi anni di vita, e nel lungo periodo di diabete, obesità, malattie cardiovascolari, ma anche per la madre, con riduzione del rischio di tumori al seno e dell'utero e dell'osteoporosi) e con una dimostrata proporzionale e sensibile riduzione della spesa sanitaria (Pediatrics 2009-1616). L'indicatore (con criteri OMS) sull'allattamento esclusivo al seno è inoltre considerato oltre che un determinante di salute fondamentale anche un ottimo indicatore della qualità della relazione madre bambino e dell'attenzione dei servizi sanitari e della Comunità alla famiglia e al benessere dell'infanzia.

**Obiettivi di processo:** la Baby Friendly Hospital Initiative e Baby Friendly Community Initiative OMS UNICEF sono considerate universalmente la più efficace modalità di promozione (BFHI: EBM - 1++, grado di raccomandazione A) – **Indicatore:** N° di punti nascita reclutati

**Obiettivi di salute (e/o obiettivi di processo) perseguiti:**

**tassi allattamento esclusivo alla dimissione (recall period dalla nascita) e a 6 mesi (recall period 24h)**

INDICATORI	FONTE DI VERIFICA	VALORE DELL'INDICATORE AL 31 DICEMBRE 2013	
		ATTESO	OSSERVATO
Prevalenza Allattamento materno esclusivo alla dimissione negli ospedali candidati BHF(criterio OMS*)	Cedap/SDO	>75% (UNICEF Italia)	
Prevalenza Allattamento materno esclusivo a 6 mesi (criterio OMS*)	Rilevamento alla 2° seduta vaccinale (Indicazioni)	>11,9%	

\*Secondo gli standard di tipizzazione OMS-UNICEF

**Costi stimati del personale coinvolto**

a) Attività formativa a cascata prima fase: 9 master per 110 h., 85 formatori per 62 h. di formazione specifica, 15 formatori per 16 h. di upgrade-aggiornamento (tot. 6500 h. più spese – personale del comparto e della dirigenza – calcolo costo orario medio 50€), tot. €325.000

Attività di implementazione locale, 20 gruppi interdisciplinari:

Referenti: pari a n. 2 operatori per il 25% del monte ore annuale, pari € 15.000 x 20 punti nascita di Aziende Ulss e Aziende Ospedaliere, tot. €300.000

Membri del gruppo interdisciplinare: media di 5 operatori comparto/dirigenza pari al 10%, €6.000 x 5 h x 20 punti nascita tot. €600.000

Audit UNICEF a carico dei fondi regionali.

**tot. €1.225.000**