



## ALLEGATOM alla Dgr n. 127 del 11 febbraio 2013

pag. 1/4

### Progetto

ex Accordo Stato-Regioni rep. atti 227/CSR del 22 novembre 2012 per l'utilizzo delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale del PSN, Anno 2012

**Regione proponente:** Regione del Veneto

**Titolo del progetto:** Progetto per la promozione ed il sostegno dell'allattamento materno.  
(contenuto in DGR n. 3139 del 14.12.2010 - progetto 2.9.7)

**Linea progettuale di collocamento:** All. A – Parte I - Linea n. 7 “Tutela della maternità e promozione dell'appropriatezza del percorso nascita”

### Referenti:

Dr.ssa Francesca Russo

Direzione Prevenzione - Servizio Promozione e sviluppo Igiene e Sanità Pubblica

Dorsoduro 3493 30123 Venezia

Tel. 041 2791352 Fax 041 2791355

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

Segreteria regionale per la Sanità

Palazzo Molin, San Polo 2514, 30125 Venezia

Tel. 041 - 2793457; Fax 041 - 2793491

[segr.sanita@regione.veneto.it](mailto:segr.sanita@regione.veneto.it)

**Durata del progetto:** 2010-2012

### Aspetti finanziari:

Costo del progetto: €1.225.000,00

Importo interamente assegnato a valere sulla quota del FSN 2012.

### Contesto

L'allattamento materno esclusivo (fino a sei mesi compiuti) e prolungato (associato ad una alimentazione complementare appropriata anche fino a due anni ed oltre) è ormai universalmente considerato un irrinunciabile determinante di salute e viene raccomandato dall'OMS, dalla Commissione Europea, dalle Società Scientifiche e dalle principali Organizzazioni Non Governative a tutela della salute; per questo è anche la prima azione raccomandata del programma intersettoriale Guadagnare Salute. Tra gli strumenti rivelatisi più efficaci, particolare rilievo assumono il programma internazionale OMS/UNICEF Ospedali Amici dei Bambini “Baby Friendly Hospital Initiative” (BFHI), promosso e condotto in Italia dal Comitato Italiano per l'UNICEF sotto il nome di “Ospedale Amico dei Bambini per l'Allattamento Materno” che prevede una riorganizzazione e trasformazione dei punti nascita in centri di promozione dell'allattamento al seno, nonché il programma nazionale per una “Comunità Amica dei Bambini per l'allattamento materno” in conformità con il programma Internazionale Baby Friendly Community Initiative (BFCI), finalizzato ad un'adeguata preparazione delle gestanti e ad un sostegno dopo la nascita prolungato nel tempo alle madri ed alle loro famiglie. Il percorso è particolarmente coerente con “Accordo tra il Governo le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, le Province i Comuni e le Comunità montane sul documento concernente ‘Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo del 16.12.2010”.

**Breve descrizione dell'intervento programmato**

La Regione Veneto con DGR 248 del 4.02.2005 ha scelto di operare su due piani progettuali principali, che prevedono sia un'attività di sensibilizzazione e promozione, sia, più specificatamente, l'adozione di protocolli internazionali di eccellenza (standard BFHI/BFCI OMS/UNICEF) comprendenti attività di Formazione degli operatori, il Riorientamento delle attività nei percorsi nascita e attività promozionali c/o la popolazione, strumenti ai quali va aggiunto una progettualità sperimentale per il monitoraggio dell'Allattamento materno. La realizzazione degli obiettivi comporta una regia regionale coordinata da un Comitato Regionale Allattamento Materno, previsto dalla DGR citata.

Con DGR 3139/2010 il progetto è stato inserito nel Piano Regionale Prevenzione.

**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 (n. 5 nel 2010 a 20 nel 2011)

**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 (2012 tot. previsto: 20 punti nascita reclutati)

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 2012**

| Mese            | 1  | 2  | 3 | 4 | 5                                 | 6 | 7             | 8 | 9                          | 10 | 11                                   | 12                                |
|-----------------|--|--|---|---|-----------------------------------|---|---------------|---|----------------------------|----|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Macro-Obiettivi | <b>Attività 1</b><br>Governance (comitato regionale)               | Attivazione comitato                       |   |   |                                   |   |               |   |                            |    |                                      |                                   |
|                 | <b>Attività 2</b><br>Promozione                                    | Produzione                                 |   |   |                                   |   | Distribuzione |   |                            |    |                                      |                                   |
|                 | <b>Attività 3</b><br>Implementazione e standard (formazione/audit) | Formazione Master fino al 4/2012           |   |   | Formazione Formatori I-II-III FSC |   |               |   | Formazione Formatori IV_V° |    | Formazione Aziendale OMS/UNICEF 20 h |                                   |
|                 | <b>Attività 4</b><br>Attivazione sistema/Monitoraggio              | Rilevamenti per flussi e survey periodiche |   |   | Survey GenitoriPiù                |   |               |   |                            |    |                                      | Inserimento in anagrafe vaccinale |

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>Beneficiari</b> | Madri e neonati ( <b>nati 47.682</b> - ISTAT a. 2009) |
|--------------------|---|

**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 2010 |  | VALORE DELL'INDICATORE AL 31 DICEMBRE 2011 |           | VALORE DELL'INDICATORE AL 31 DICEMBRE 2012 |           |
|--|--|--|--|--|-----------|--|-----------|
|  |  | ATTESO                                     | OSSERVATO  | ATTESO                                     | OSSERVATO | ATTESO                                     | OSSERVATO |
| Prevalenza Allattamento materno esclusivo alla Dimissione negli ospedali candidati BHF(criterio OMS) | Cedap/SDO  |  | Non disponibili su base regionale. All.Ex. a 3 mesi 54,9% (GenitoriPiù anno 2009*) | 70%  |           | >80%                                       |           |
| Prevalenza Allattamento materno esclusivo a 6 mesi (criterio OMS)                                    | Rilevamento alla 2° seduta vaccinale (Indicazioni) |  |  | 8%   |           | >10%                                       |           |

**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**