VALUTAZIONE dell'IMPEGNO per l'ALLATTAMENTO nei Punti Nascita e nelle Aziende Sanitarie.

RAPPORTO sulla FASE INIZIALE del PROGETTO PAA (Policy Aziendale Allattamento)

Coordinatori del Progetto PAA:

- Riccardo Davanzo, Commissione Allattamento e BLUD della Società Italiana di Neonatologia (SIN)(Com.A.SIN)
- Guglielmo Salvatori, Tavolo Allattamento della SIP (TASIP)

Il Progetto PAA è promosso da SIN (Presidente Luigi Orfeo), SIP (Presidente Annamaria Staiano), SINUPE (Presidente Fabio Mosca), SIGO (Presidente Vito Trojano), AOGOI (Presidente Antonio Chiantera), FNOPO (Presidente Silvia Vaccari), FNOPI (Presidente Barbara Mangiacavalli), SININF (Presidente Denis Pisano), SIPINF (Presidente Marisa Bonino) e VIVERE Onlus (Presidente Martina Bruscagnin).

Trieste, 22 febbraio 2023

Il presente rapporto è stato presentato in data 21 febbraio 2024 **in occasione della Seconda video-conferenza del Progetto PAA alla quale hanno partecipato > 249 persone** (segnalate più presenze da singoli collegamenti). I dati si riferiscono ai Punti Nascita, che hanno trasmesso i propri dati entro la scadenza del 30 novembre 2023: 89 su 111 arruolati (80.2%)

ORGANI TECNICO-SCIENTIFICI DEL PROGETTO PAA

I **riferimenti tecnico-scientifici** per il Progetto PAA sono:

1. Il **Gruppo di Lavoro Nazionale della Policy Aziendale Allattamento** (GdL-N-PAA): Riccardo Davanzo e Guglielmo Salvatori (coordinatori), Mariella Baldassarre (SIN), Elena Scarpato (SIP), Fabio Mosca (SINUPE), Irene Cetin (SIGO), Elsa Viora (AOGOI), Denis Pisano (SININF), Marisa Bonino e Elia Carbone (SIPINF), Patrizia Proietti e Cristina Panizza (FNOPO), Angela Capuano (FNOPI), Martina Bruscagnin (Vivere Onlus).
2. La **Commissione Allattamento e BLUD della SIN (Com.A.SIN):** Riccardo Davanzo e Laura Travan (Trieste), Mariella Baldassarre Maria Elisabetta (Bari), Lorenzo Colombo, Gianni Maria Lorella e Guido Moro (Milano), Giuseppe Giordano (Palermo), Isabella Mondello (Reggio Calabria); Silvia Perugi (Firenze), Guglielmo Salvatori (Roma), Antonella Soldi (Torino).
3. Il **Tavolo Tecnico Allattamento della SIP (TA.SIP):** Salvatori Guglielmo (Roma), Elena Scarpato (Napoli), Deborah Casero e Giuseppe Banderali (Milano), Teresa Cazzato (Taranto), Michelangelo Barbaglia (Verbania), Veronica Righetti (Venezia).
4. Il **GdL** *ad hoc* della **SIGO/AOGOI:** Irene Cetin (Milano), Elsa Viora (Torino), Giuseppe Canzone (Termini Imerese), Paola Pileri (Milano), Bianca Masturzo (Biella), Daniela Anzelmo, Patrizia Proietti (Roma), Martina Mazzocco, Anna Silvia Pertusio (Torino), Sara Rimoldi.

RISULTATI DELLA FASE INIZIALE DEL PROGETTO

- **Adesione al Progetto PAA**.
    - Hanno aderito al Progetto PAA 62 Aziende Sanitarie con complessivi 111 Punti Nascita, fra cui 7 Ospedali Amici delle Bambine e dei Bambini (BFH).
    - Le Maternità aderenti al Progetto PAA appartengono a 14 su 21 Regioni e/o Province Autonome italiane (Figura 1).
    - Pur essendo distribuiti su gran parte del territorio nazionale, i Punti Nascita aderenti del Nord rappresentano il 73% del totale (Tabella 1)
- Un **gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale** (locale) sull'allattamento esiste in 86/89 Punti Nascita (96.6%). Solo nel 59.5 % dei casi vi è incluso l'anestesista (53/89) e solo nel 36 % dei GdL-L-PAA vi è incluso un rappresentante delle famiglie (32/89).
- Una **Policy Aziendale sull'Allattamento** (PAA) esiste nel 48.2% dei Punti Nascita (43/89).
    - Le caratteristiche di questa PAA sono indicate nelle tabelle 2 e 3.
    - In un numero limitato di casi la PAA è adeguatamente comunicata alle famiglie (messa sul sito aziendale o tradotta in poster o brochure).
    - Solo 19/43 Punti Nascita (44.2%) ha una policy, che dichiara di voler trasmettere alle famiglie in occasione della dimissione ospedaliera informazioni sulle risorse di volontariato per il supporto all'allattamento, disponibili sul territorio.
- La **pratica del pelle a pelle (SSC).**
    - Lo SSC in Sala Parto per neonati sani, a termine viene effettuato in 39/89 (43.8%) Punti Nascita solo dopo il parto vaginale, mentre in un altro 51.7 % (46/89) viene effettuata anche dopo TC.
    - In un 4.5 % dei Punti Nascita (4/89) non si effettua lo SSC.

  - Nel 96.5% dei Punti Nascita (82/85) si usano o sono in via di implementazione in Sala Parto le check list di controllo del bambino nelle prime 2 h di vita.
  - Su un campione di 6304 neonati a termine sani il 76.9% ha praticato lo SSC in Sala Parto.
- **Rooming-in**
  - Il rooming-in inteso come estensivo (almeno 20/24 h) di mamma e bambino nei nati a termine, sani, di peso alla nascita normale (≥2500gr) si effettua in tutti 89 Punti Nascita.
  - L'effettiva applicazione del rooming-in in 81 Punti Nascita su una popolazione di 6735 neonati è dell'83.4%.
- **Tassi di allattamento**
  - I tassi di allattamento (definizioni dell'OMS 1991) alla dimissione dal Punto Nascita per i nati sani, a termine, di peso normale sono riportati nella Tabella 4. Il 67.3% di 33.367 neonati è allattato esclusivamente con latte materno ed un altro 1.8% con latte materno e/o con latte umano donato di banca (LUD).
  - Il tasso di allattamento esclusivo con latte materno (escluso il LUD quindi) varia nei centri dal 4% al 100%. Tenendo conto della distribuzione dei tassi di allattamento nel campione arruolato di Punti Nascita, il 25° percentile si colloca al tasso del 64%, il 50° percentile al tasso del 75%, il 75° percentile al tasso dell'80%.
- La **formazione del personale**
  - Si è analizzata l'avvenuta formazione in allattamento delle figure professionali d'area perinatale (ostetrici-ginecologi, ostetriche, pediatri/neonatologi, infermiere) e delle OSS. Per formazione adeguata si riteneva quella in presenza con i corsi strutturati UNICEF/BFHI o in alternativa le FAD dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) o quelle elaborate negli anni 2021-2023 dalle Società scientifiche SIN, SIP, SININF, SIPINF, SIGO e AOGOI.
  - Si ricorda che alla **nuova FAD sull'Allattamento preparata da SIN e SIP per gli Specializzandi di Pediatria** si sono iscritti in poche settimane ben 957 studenti.
  - La formazione in allattamento nei Punti Nascita risulta insufficiente (5494 operatori sanitari su 9777; 56.2%)(Tabella 5). Lo staff di Ostetricia e Ginecologia risulta quello meno frequentemente formato in allattamento (50.5%), rispetto a quello del Nido/Pediatria (61%) ed a quello della Neonatologia/UTIN (65.3%). In ogni settore di servizio le OSS risultano la categoria meno frequentemente formata in allattamento: infatti, nel loro complesso, solo il 26.4% delle OSS che lavorano in Ostetricia & Ginecologia o al Nido/Neonatologia/Pediatria risulta formato.
- **Protocolli assistenziali**
  - E' stata valutata anche la stesura nei Punti Nascita di una serie di 20 protocolli assistenziali relativi all'allattamento o comunque strettamente collegati ad esso.
  - Solo 6 su 20 protocolli sono disponibili in più del 70 % dei Punti Nascita (Tavola 6). Altri 13 sono disponibili in una percentuale di Punti Nascita compresa fra il 50% ed il 70%. Il protocollo sulla gestione dell'allattamento in corso di ittero/fototerapia è presente solo nel 49.4% dei Punti Nascita.

- **Gradimento dell'assistenza all'allattamento**
    - Uno specifico questionario (opzionale) di gradimento è stato preparato e messo a disposizione dalla Com.A.SIN. Con la collaborazione di vari colleghi sono state acquisite una serie di traduzioni per un totale di 11 lingue (oltre all'italiano anche albanese, arabo, spagnolo, francese, inglese, rumeno, russo, ucraino, cinese, hindi).
    - Il questionario di gradimento sull'assistenza fornita alla donna che allatta al seno è stato utilizzato in 39 Punti Nascita su 89.
    - I dati relativi ai questionari compilati verranno acquisiti mediante survey dedicata ed elaborati nel corso del 2024.

CRONOGRAMMA

- Nella Figura 2 e nella Tavola 7 sono indicati il **cronogramma** del Progetto PAA e gli **interventi di promozione dell'allattamento nei Punti Nascita aderenti al Progetto PAA.**
- **Il monitoraggio** dell'allattamento implementato nell'ambito del Progetto PAA **va inteso come permanente,** anche se ai Punti Nascita è stato richiesto di elaborare i tassi di allattamento solamente per 2 periodi (di 4 mesi ciascuno, ad inizio ed a fine del Progetto). Il monitoraggio va quindi inteso come un patrimonio da tutelare dopo aver partecipato al Progetto PAA. Solo monitorando i tassi di allattamento è infatti possibile avere un'idea precisa di quanto l'allattamento risulti promosso/sostenuto nel tempo in un Punto Nascita.

ACCREDITAMENTO

- A fine Progetto PAA verrà attribuito un riconoscimento ai Punti Nascita che avranno soddisfatto i criteri contenuti nella Tavola 8.
- Per quanto riguarda la certificazione di avvenuto SSC per una durata di almeno 1 h nel corso delle prime 2 ore in Sala Parto dopo la nascita, bisogna introdurre nella check list della SIN utilizzata per la prevenzione della SUPC l'informazione specifica di seguito riportata sulla durata complessiva (anche in momenti distinti) dello SSC:
    - <15 minuti
    - 16-60 minuti
    - 61-120 minuti
    - >120 minuti
- Come per l'inizio del Progetto PAA anche per la fine del progetto la raccolta dati sullo SSC dura 1 mese (dal 15 novembre al 15 dicembre 2024).

Riccardo Davanzo
Istituto Materno Infantile IRCCS "Burlo Garofolo", Trieste; Riccardo.davanzo@gmail.com
Anche per Guglielmo Salvatori, OPBG, Roma

Figura 1

Adesione al Progetto PAA.
Aggiornamento al 15 febbraio 2024

- **62 Aziende:**
  - Nord 36
  - Centro: 4
  - Sud: 11
- **111 Punti Nascita:**
  - 7 BFH
  - 2 Case di Cura convenzionate
- **14/21 Regioni o Province Autonome**

Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus

Tabella 1.

Distribuzione geografica dei Centri aderenti al Progetto PAA in rapporto ai Punti Nascita italiani censiti dalla Società Italiana di Neonatologia nel 2019 (Libro Bianco)
https://www.sanita24.ilsole24ore.com/art/medicina-e-ricerca/2021-10-11/la-rete-punti-nascita-italiani-le-migliori-europa-092806.php?uuid=AEkID3o&refresh_ce=1

Area geografica	Numero totale per area dei Punti Nascita	Punti Nascita aderenti al Progetto PAA	Percentuale d'adesione per area geografica	Peso percentuale dell'area geografica sul totale dei Punti Nascita
Nord	172	81	47.0 %	73.0%
Centro	79	13	16.4 %	11.7%
Sud e Isole	160	17	10.6 %	15.3%
Totale	411	111	27.0 %	100%

Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus

Tabella 2.

1-Stesura della PAA e sue caratteristiche		SI	Percentuale
• Scrittura completata		43/89	48.2%
• Approvata dalla Direzione		27/43	62.8 %
• Comunicata allo staff		21/33	63.6 %
• Messa online sul sito aziendale	Almeno 1 dei 3 punti !	9/33	27.3 %
• Comunicata all'utenza sotto forma di poster		7/33	21.2 %
• Comunicata all'utenza in forma sintetica sotto forma di brochure		2/33	6.1 %
• Costituzione di un GdL-L-PAA		32/42	76.2 %
• Si riconosce che l'allattamento viene promosso e che lo staff ha il compito di promuoverlo, sostenerlo e tutelarlo		42/43	97.7 %
• La scelta di non allattare va rispettata		42/43	97.7 %

Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus

Tabella 3.

2 - Stesura della PAA e sue caratteristiche	SI	Percentuale
• Revisione degli IAN	37/42	88.1 %
• Indicate le pratiche postnatali: SSC in SP, rooming-in, allattamento *on cue*	42/43	97.7 %
• Future eventuali modifiche da concordare col GdL-L-PAA	32/43	74.4 %
• Famiglie informate sulle risorse disponibili per il sostegno all'allattamento	42/43	97.7 %
• Indicate anche le risorse di volontariato (es.: LLLI)	19/43	44.2%
• Non prescritte formule per neonati al seno	41/43	95.4 %
• Formazione dello staff strutturata ed accreditata	37/42	88.1 %
• Indica l'implementazione del monitoraggio	34/42	80,9 %

Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus

Tabella 4

ALLATTAMENTO alla DIMISSIONE dall'OSPEDALE (definizioni OMS 1991)

- 89 Punti Nascita italiani del Progetto PAA
- Periodo di 4 mesi: 1 giugno - 30 settembre 2023
- Alla dimissione dall'ospedale
- Neonati di EG≥ 37 settimane
- PN ≥ 2500 gr
- Non transitati per Neonatologia/UTIN
- Non trasferiti ad altra UO o altro ospedale

		Neonati (N)		Percentuale	
• Esclusivo materno	EBF	22.447	23.054	67.3 %	69.1 %
• Esclusivo umano (LM / LUD)		607		1.8 %	
• Predominante		704			2,1 %
• Alimentazione Complementare (misto)		8.033			24,1 %
• Formula (non allattamento)		1.576			4.7 %
• Totale dimessi		33.367			100 %

Tabella 5.

Formazione in allattamento (FAD o corsi in presenza) in 89 Punti Nascita (Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus)	Totale (N)	Percentuale
OSTETRICIA e GINECOLOGIA		
• Medici	421/1289	32.7 %
• Ostetriche	1914/2816	67.9 %
• Infermiere	261/560	46.6 %
• OSS	218/904	24.1%
• SubTotale	2814/5569	50.5 %
NIDO E PEDIATRIA		
• Medici	269/458	58.7%
• Infermiere	626/892	70.2%
• OSS	45/192	23.4%
• SubTotal	940/1542	61.0%
NEONATOLOGIA E UTIN		
• Medici	435/623	69.8 %
• Infermiere	1211/1786	67.8 %
• OSS	94/257	36.6%
• SubTotale	1740/2666	65.3 %
TOTALE STAFF (Ostetricia & Ginecologia + Pediatria + Neonatologia)	5494/9777	56,2%

Tabella 6.

Stesura Protocolli Aziendali sull'allattamento in 89 Punti Nascita

	Protocolli che devono essere disponibili per l'accreditamento	SI	Percentuale	3 fasce di copertura nei Punti Nascita
Non vincolanti	❖ *Prevenzione dell'ipoglicemia neonatale*	84	94.4 %	>70%
	❖ Contatto SSC in Sala Parto dopo parto vaginale	82	92.1 %	
	❖ Check list agli IAN	73	82.0%	
	❖ Prevenzione del collasso postnatale (SUPC)	69	77.5 %	
	❖ Separazione zero e rooming-in 24/24 h	67	75.3 %	
	❖ Conservazione del latte umano	66	74.2 %	
	❖ Alimentazione esclusiva, a domanda (in risposta ai segni di fame)	58	65.2 %	50-70%
Non vincolanti	❖ *Prevenzione delle cadute del neonato*	57	64.0 %	
	❖ Aiuto durante la poppata	57	64.0 %	
	❖ La dimissione del neonato in rapporto all'allattamento	56	62.9 %	
	❖ Prevenzione e gestione del dolore durante la poppata al seno	53	59.5 %	
	❖ Spremitura del latte dal seno	52	58.4 %	
	❖ Quando ricorrere alle supplementazioni con formule lattee	51	57.3 %	
Non vincolanti	❖ *Contatto SSC dopo TC*	51	57.3 %	
	❖ Controindicazioni ad allattare	50	56.2 %	
	❖ Prevenzione e gestione dell'ingorgo	50	56.2 %	
	❖ Prevenzione e gestione della mastite	48	53.9 %	
	❖ Termo-controllo	47	52.8 %	
	❖ Gestione del calo di peso neonatale precoce	47	52.8 %	
	❖ Gestione dell'allattamento in corso di ittero neonatale/fototerapia	44	49.4 %	<50%

Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus

Figura 2.

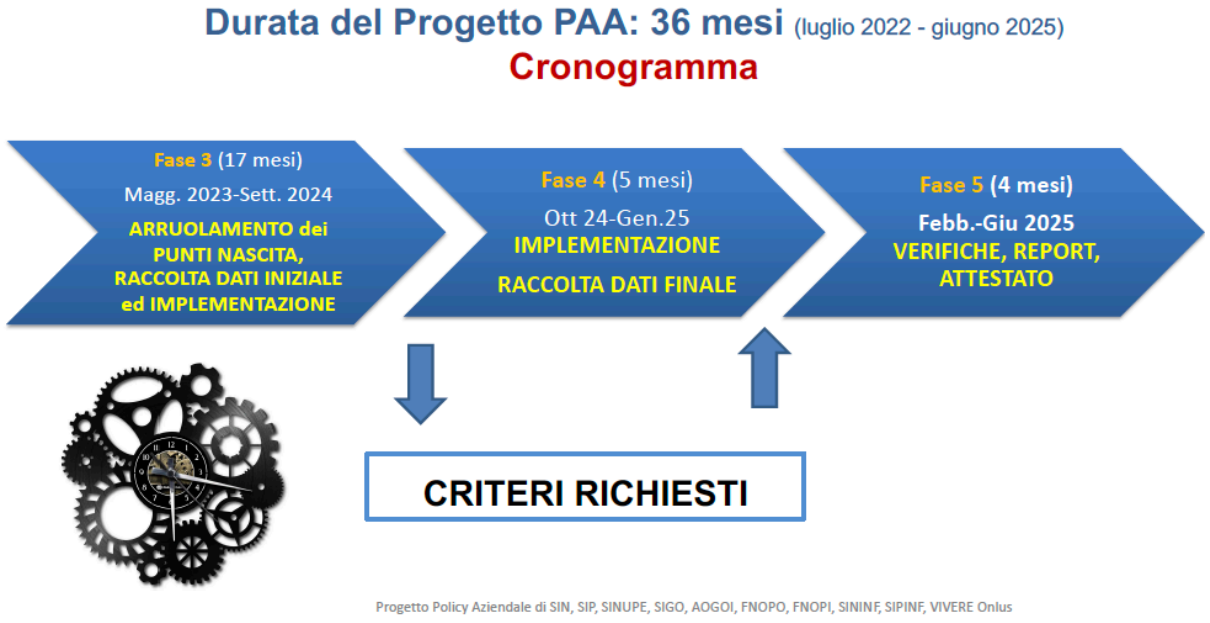

Tabella 7.

Progetto Policy Aziendale di SIN, SIP, SINUPE, SIGO, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF, VIVERE Onlus

Cronogramma fino a giugno 2025

a) **GRUPPO di LAVORO** multiprofessionale locale (suggerito rappresentante famiglie)

b) **Mantenere il MONITORAGGIO** dell'allattamento

c) **Elaborazione/perfezionamento di POLICY AZIENDALE LOCALE (12/16 criteri soddisfatti)**

d) **Consolidamento della FORMAZIONE dello STAFF SANITARIO**

e) **Preparazione dei 20 (almeno 17/20) protocolli assistenziali sull'allattamento**

f) **Raccolta dati:**

   a) di monitoraggio sui tassi di allattamento dei nati di 4 mesi (1 ott. 2024 - 31 gen 2025)

   b) Pelle a pelle dopo parto vaginale (scheda SUPC); nati del periodo 15 nov-15 dic. 2024

   c) Rooming-in (questionario mamme in dimissione); nati del periodo 15 nov-15 dic. 2024

g) **Scadenza consegna dati della «seconda fotografia»: 10 febbraio 2025**

h) **Giugno 2025: attribuzione riconoscimenti e chiusura del Progetto PAA**

Tavola 8.

Criteri di accreditamento del Progetto PAA	Risultato o soglia da raggiungere
• **Disporre di un GdL-L-PAA multidisciplinare**	SI (almeno le 4 figure professionali di ginecologo, pediatra, ostetrica, infermiera)
• **Disporre di una policy sull'allattamento**	12 caratteristiche sulle 16 indicate
• **Formazione con corso strutturato (FAD o in presenza) delle 4 figure professionali** (ginecologo, pediatra, ostetrica, infermiera). Raccomandata fortemente, ma non vincolante, anche la formazione delle OSS	Copertura dello staff (almeno le 4 figure professionali): > 80%
• **SSC ≥ 1 h dopo parto vaginale (EG ≥ 37 sett.)**	> 60 % (parametro documentato dalla registrazione dei tempi complessivi si SSC nelle prime 2 h di vita)
• **Rooming-in 20/24 h (EG ≥ 37 sett.;PN ≥ 2500 gr)**	> 80 % delle coppie madre-neonato
• **Protocolli aziendali citati nel Progetto PAA**	17/20 protocolli elencati
• **Implementazione di un monitoraggio permanente con tasso allattamento esclusivo (EG ≥ 37 sett. e PN ≥ 2500 gr)**	> 50 %