

IL DATO

100%

Ospedali con **punto nascita** e **servizi territoriali** dell'Apss certificati **Baby Friendly** nel 2022

**BABY
PIT-STOP**
unicef 

COME VA?

“ L'adesione al percorso BFI ha comportato un significativo miglioramento dell'integrazione tra servizi territoriali e punti nascita, a sostegno della genitorialità e a sviluppo delle competenze degli operatori. È stata redatta, condivisa ed adottata una Politica aziendale per la salute materno-infantile, l'alimentazione dei bambini e l'allattamento, sono stati aggiornati tutti i materiali e percorsi informativi per i genitori e sono stati formati oltre 2000 operatori sanitari. ”

OBIETTIVI

- ▶ Piena adesione degli standard previsti per tutte le strutture. I nati nel 2022 sono stati **3.956** e nel 2023 sono stati **3.712**. Escludendo i nati morti, i deceduti dopo il parto e i casi con informazione mancante (es. nati fuori PAT), l'allattamento materno alla dimissione (esclusivo, predominante o misto) ha riguardato il **96,2%** nel 2022 e il **96,6%** dei neonati nel 2023 (nel **68,5%** dei neonati in modo esclusivo, considerando anche i neonati patologici).
- ▶ da potenziare l'**integrazione della medicina di assistenza primaria** nei percorsi e iniziative BFI.
- ▶ La **Survey sul Percorso Materno infantile**, che ha contribuito al monitoraggio e valutazione della qualità del servizio offerto, nonché all'ottenimento delle certificazione BFI, è **stata sospesa** da parte della Scuola Sant'Anna a gennaio 2023. Non è possibile al momento disporre dei tassi di prevalenza allattamento a 1-3-6-12 mesi, come previsto da standard. È in corso una valutazione per definire attraverso quali altri strategie è possibile raccogliere in modo semplice e veloce questi dati.

IN CONCRETO

Dal 2023 è stata implementata presso l'ospedale S.Chiera di Trento la **raccolta del latte prenatale** per le situazioni che comportano una lattogenesi ritardata dopo il parto (es diabete materno, anche gravidico) e/o un elevato rischio di ipoglicemia per il neonato, con conseguente necessità di integrazioni anche con formula artificiale. La raccolta del latte antepartum da parte di queste madri offre la possibilità di mantenere l'esclusività dell'allattamento, anche in queste categorie più a rischio di supplementazioni.

A PROPOSITO DI: Formazione

L'obiettivo è **promuovere e sostenere l'allattamento materno**, sia attraverso la formazione trasversale fra operatori sanitari dei diversi servizi per le famiglie e associazioni di auto mutuo aiuto (gruppi di mamma peer) sia attraverso il suo monitoraggio.

ISTANTANEA

Tassi allattamento PA Trento e Punti nascita 0-12 mesi
Indagine percorso materno-infantile Sant'Anna 2022

Durante il ricovero	PA Trento	Trento	Rovereto	Cles	Cavalese
Esclusivo	70,8	70,3	67,1	77,3	96,0
Predominante	3,3	2,7	5,3	1,3	—
Complementare	23,5	24,0	26,1	18,8	4,0
Non allattamento	2,4	3,1	1,5	2,6	—

1 mese postp.	PA Trento	Trento	Rovereto	Cles	Cavalese
Esclusivo	68,7	68,9	68,2	65,8	75,1
Predominante	0,4	0,2	—	4,1	—
Complementare	22,0	20,4	25,2	19,0	18,7
Non allattamento	9,0	10,5	6,6	11,1	6,2

3 mesi postp.	PA Trento	Trento	Rovereto	Cles	Cavalese
Esclusivo	67,0	64,9	70,9	71,3	70,9
Predominante	1,6	2,3	—	1,4	—
Complementare	15,7	15,5	18,0	10,4	14,2
Non allattamento	15,6	17,2	11,1	16,9	14,9

6 mesi postp.	PA Trento	Trento	Rovereto	Cles	Cavalese
Esclusivo	18,6	18,5	19,0	13,1	20,6
Predominante	1,6	1,5	2,4	—	4,1
Complementare	55,5	55,9	57,9	53,7	42,0
Non allattamento	24,3	24,1	20,7	33,2	33,2

12 mesi postp.	PA Trento	Trento	Rovereto	Cles	Cavalese
Si allattamento	50,4	50,8	48,4	53,6	44,1
Non allattamento	49,6	49,2	51,6	46,4	55,9

passivo designano la provincia di Trento come la realtà nazionale più virtuosa

I progressi

- I dati mostrano evidenti progressi rispetto alla rilevazione effettuata nel 2019, in particolare per l'assunzione appropriata di acido folico, la lettura in famiglia e l'esposizione a schermi

Gli ambiti di miglioramento

- La Sorveglianza evidenzia possibilità di ulteriori miglioramenti per ciascuno dei determinanti indagati, con l'obiettivo di assicurare comportamenti favorevoli alla salute di tutti i bambini e di ridurre i fattori di rischio
- La situazione provinciale appare molto diversificata rispetto alle condizioni socio-economiche delle donne. I bassi livelli di istruzione e in particolare di difficoltà economiche favoriscono comportamenti meno virtuosi per la salute del bambino

Sorveglianza
PASSI



Osservatorio
epidemiologico APSS

