

# La nascita in Emilia-Romagna nel 2022

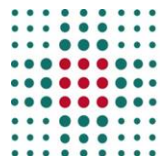
*Bologna, 29.12.2023*

---



## Gravidanza e parto

*Enrica Perrone*



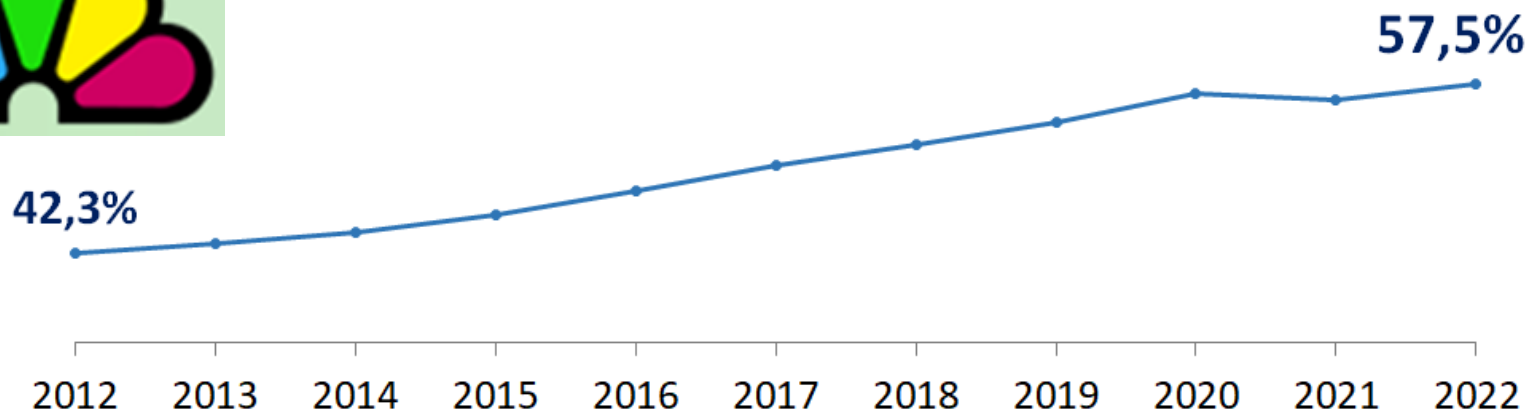
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

# di cosa parleremo

---

- scelta assistenziale in gravidanza e parto
- conduzione in autonomia ostetrica
- interventi medici in travaglio
- persona di fiducia in travaglio/parto
- taglio cesareo
- vaccini in gravidanza

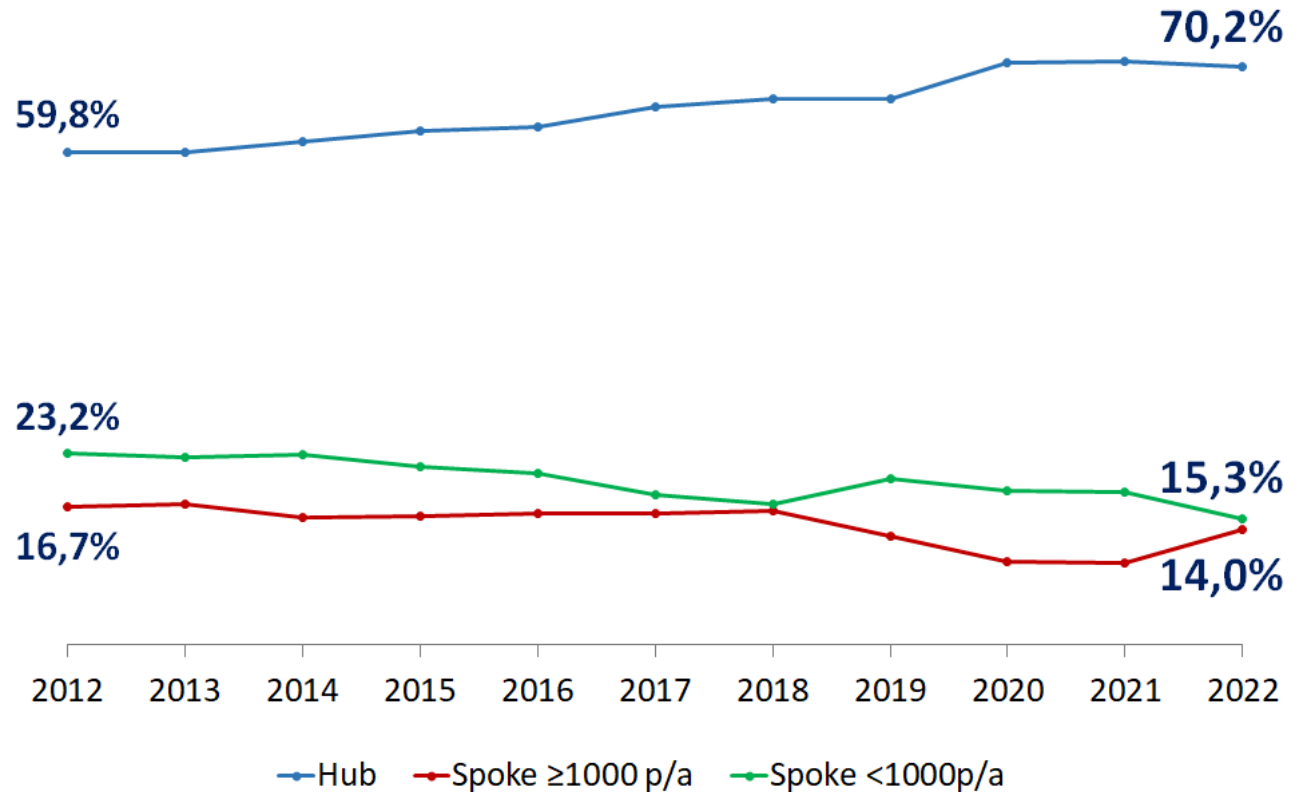
# servizio assistenziale scelto in gravidanza



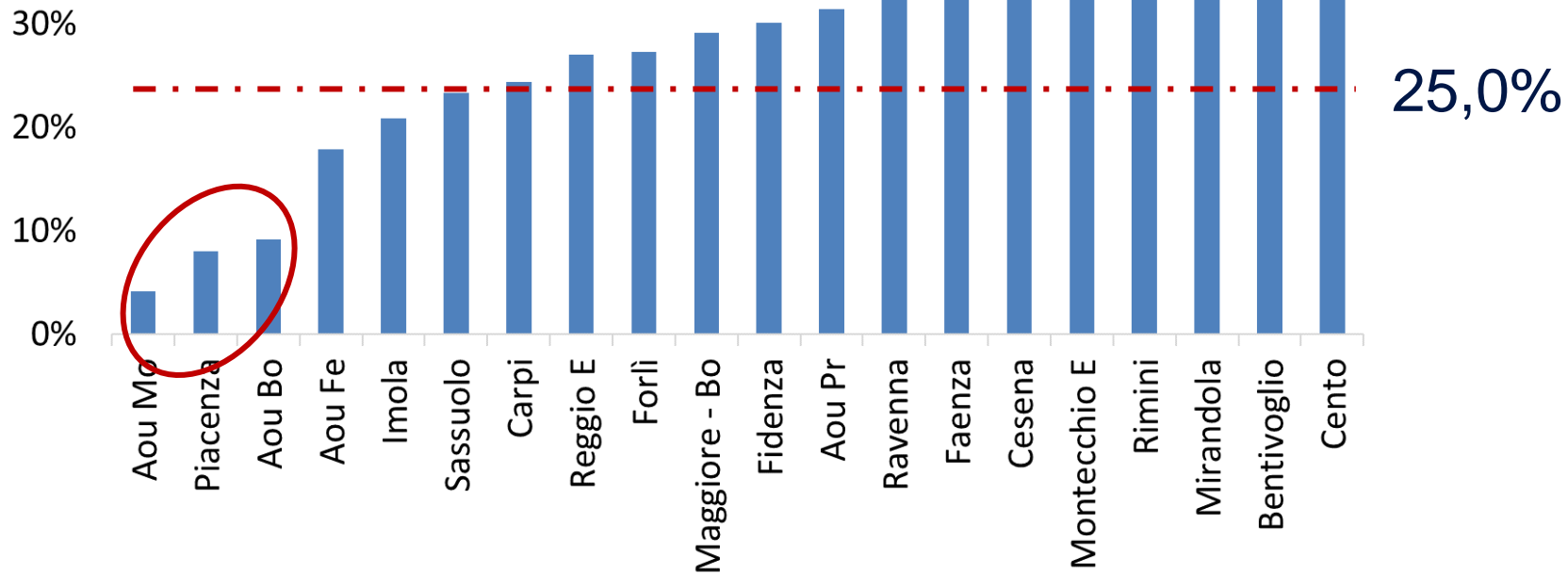
- >50% donne con cittadinanza italiana
- >80% donne con cittadinanza straniera



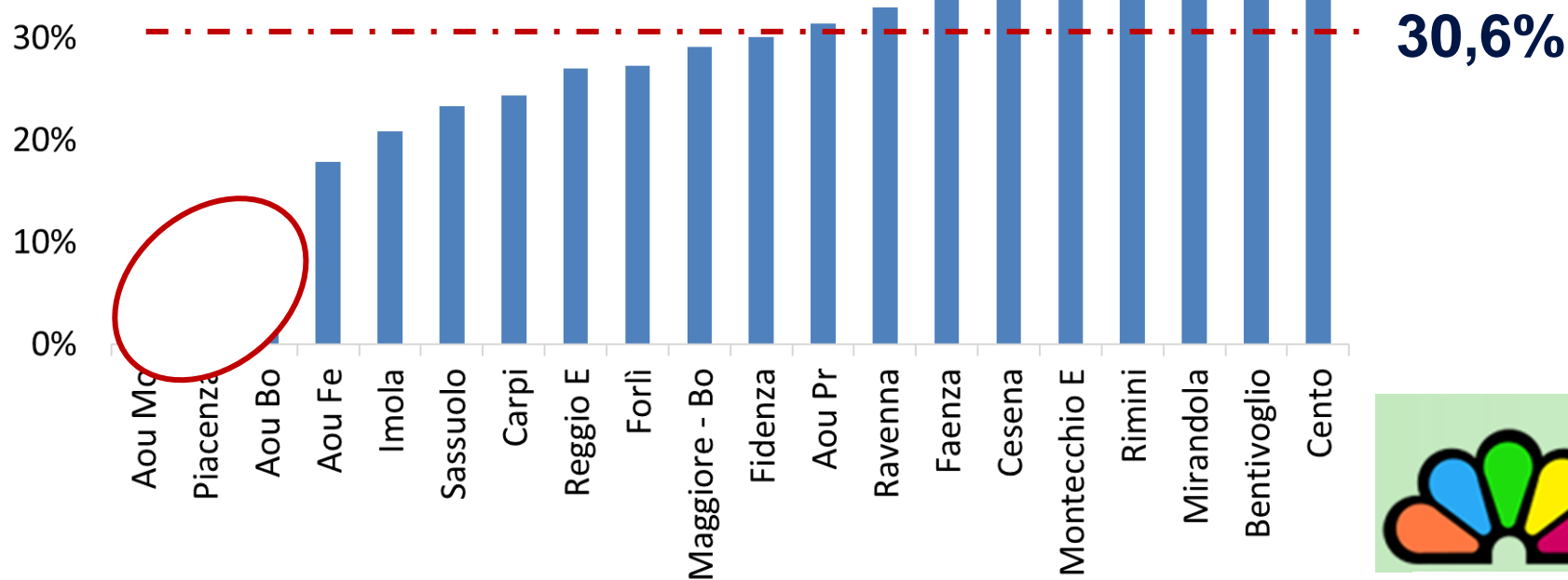
# servizio assistenziale scelto al parto



# conduzione gravidanza in autonomia ostetrica



# conduzione gravidanza in autonomia ostetrica



**37,2%**

# decorso e conduzione della gravidanza

---

- **obiettivo**: descrivere il modello assistenziale in gravidanza *nel territorio*



<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/cedap/documentazione/iniziative>

# decorso e conduzione della gravidanza



Consultori familiari

ambulatorio ospedaliero  
pubblico

studio/ servizio privato



presa in  
carico H



# conduzione del travaglio di parto



Consultori familiari

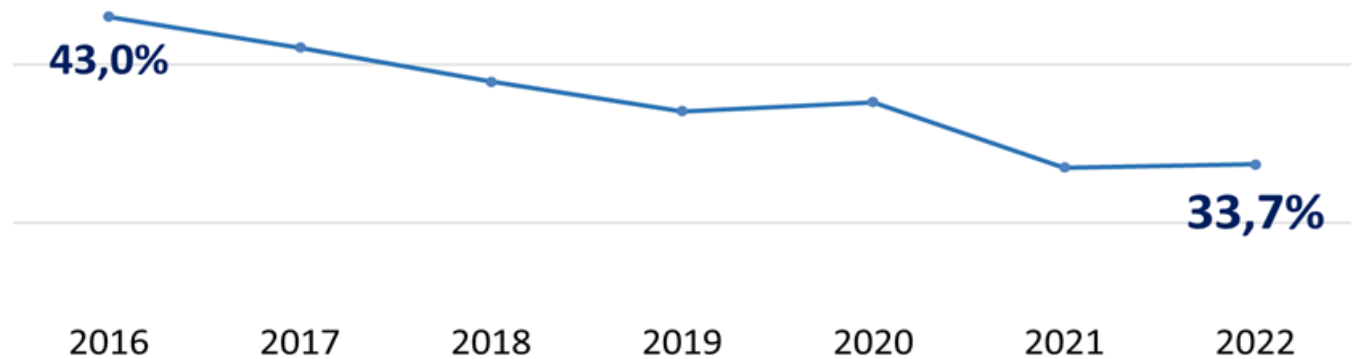
ambulatorio ospedaliero  
pubblico

studio/ servizio privato



presa in  
carico H

# conduzione del travaglio in autonomia ostetrica



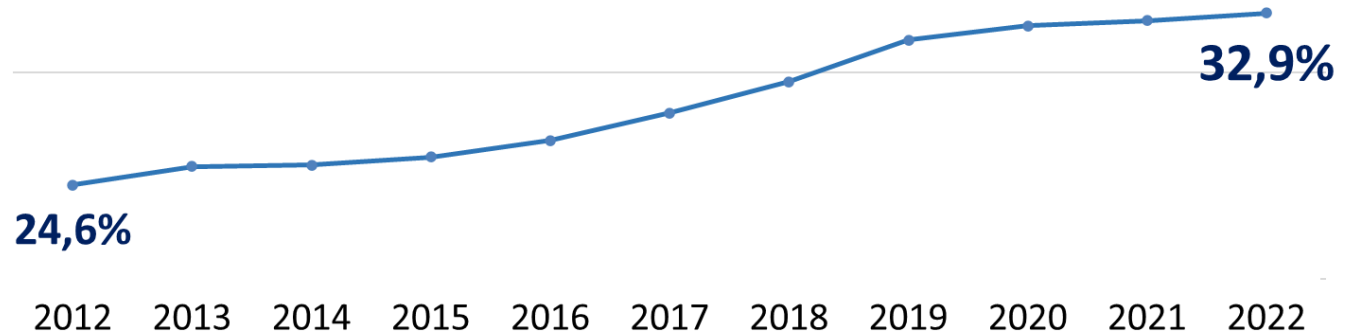
50% dei casi c'è ginecologa/o



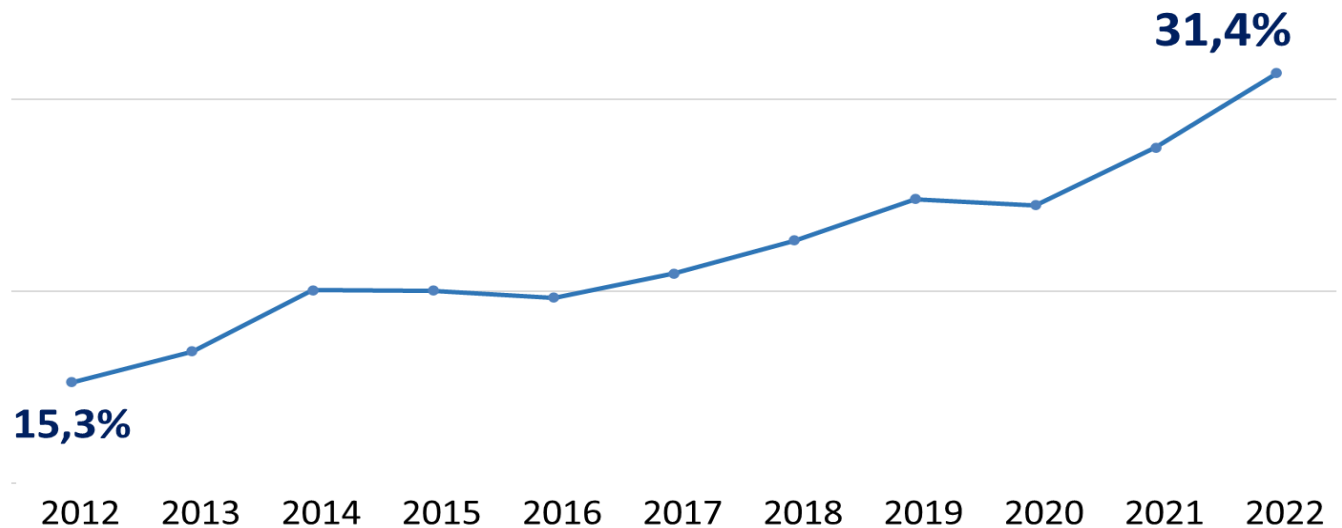
# interventi medici in travaglio



**induzione**



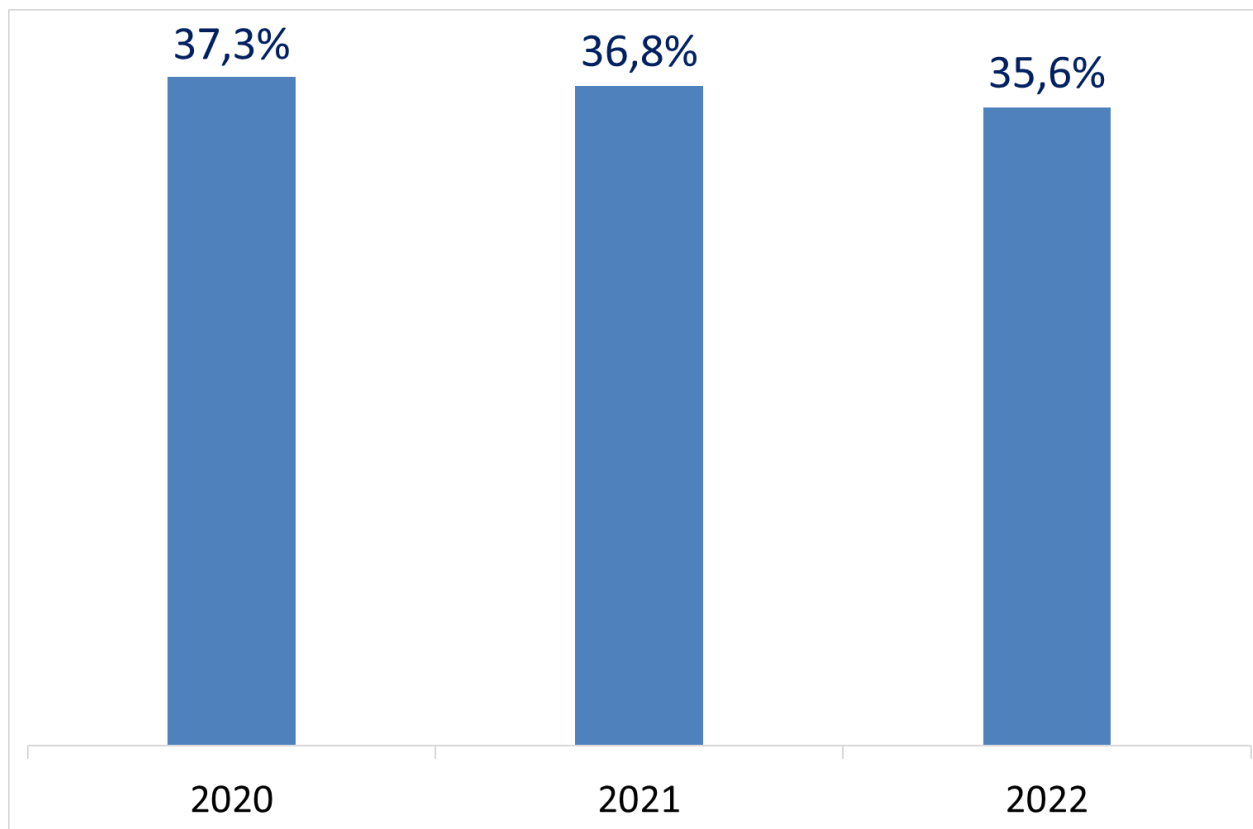
**epidurale**



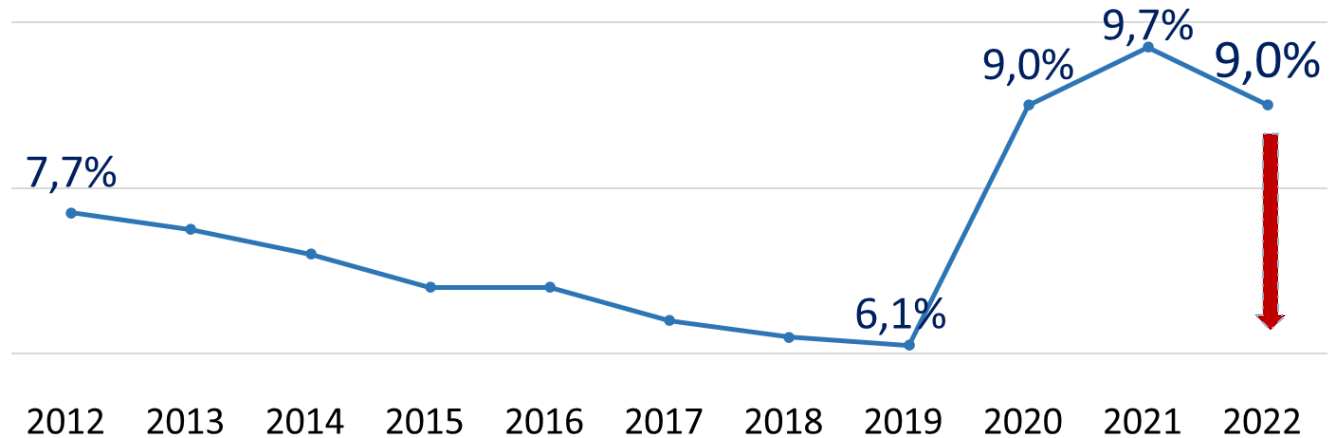
# travaglio e parto senza alcun intervento



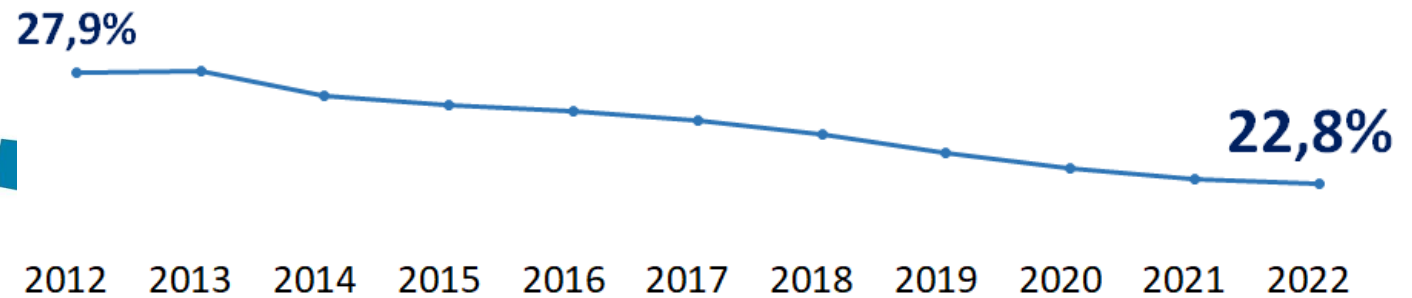
*travagli indotti o pilotati, episiotomia, farmaci antalgici, parti operativi*



# assenza persona di fiducia in travaglio-parto



# parto con taglio cesareo



# classi Robson confronto decennale

---

variazione in punti %	cambiamento tra 2012-2022
aumento	≥5,0%
	1,0% -4,9%
	<1,0%
riduzione	<1,0%
	1,0% -4,9%
	≥5,0%

# classi Robson: variazioni 2012-2022

popolazione

	I	II A	II B	III	IV A	IV B	V	VI	VII	VIII	IX	X
Hub	-4,8%	3,8%	0,3%	-0,3%	3,1%	0,0%	-0,5%	-0,1%	0,0%	-0,1%	0,0%	-1,5%
Spoke ≥1000 p/a	-4,5%	2,5%	-0,5%	1,8%	2,7%	-0,4%	-0,9%	-0,3%	-0,1%	0,1%	0,0%	-0,3%
Spoke <1000 p/a	-3,0%	4,5%	-1,2%	1,8%	1,9%	-0,1%	-1,9%	0,5%	-0,3%	-0,6%	-0,3%	-1,3%
Totale E-R	-4,3%	3,8%	-0,1%	0,0%	2,7%	-0,2%	-0,8%	0,0%	0,0%	-0,1%	0,0%	-1,0%


tasso TC

	I	Ila	III	IVa	V	VI	VII	VIII	IX	X	tasso TC
Hub	-4,3%	-11,8%	-0,6%	-3,1%	-10,2%	2,2%	5,0%	-6,1%	-7,0%	-8,4%	-5,2%
Spoke ≥1000 p/a	-4,9%	-11,8%	-1,9%	-0,2%	-12,8%	2,1%	-1,2%	6,2%	24,2%	-0,1%	-6,6%
Spoke <1000 p/a	-1,6%	-4,0%	-1,2%	-3,6%	-0,1%	-1,2%	1,8%	5,3%	5,5%	-2,9%	-4,8%
Totale E-R	-3,8%	-10,3%	-1,0%	-2,6%	-10,0%	1,3%	2,6%	-3,8%	-2,6%	-5,6%	-5,1%




# classi Robson: popolazione 2012-2022

**Group 1**




Nulliparous with single cephalic pregnancy,  $\geq 37$  weeks gestation in spontaneous labour

**Group 2a**




Nulliparous with single cephalic pregnancy,  $\geq 37$  weeks gestation who either had labour induced

**Group 4a**



Multiparous without a previous uterine scar, with single cephalic pregnancy,  $\geq 37$  weeks gestation who either had labour induced

**Group 10**




All women with a single cephalic pregnancy  $< 37$  weeks gestation, including women with previous scars

	Hub	Spoke $\geq 1000$ p/a	Spoke $< 1000$ p/a	Totale E-R
Group 1	-4,8%	-4,5%	-3,0%	-4,3%
Group 2a	3,8%	2,5%	4,5%	3,8%
Group 4a	3,1%	2,7%	1,9%	2,7%
Group 10	-1,5%	-0,3%	-1,3%	-1,0%


# classi Robson: popolazione 2012-2022

**Group 1**




Nulliparous with single cephalic pregnancy,  $\geq 37$  weeks gestation in spontaneous labour

**Group 2a**



Nulliparous with single cephalic pregnancy,  $\geq 37$  weeks gestation who either had labour induced

**Group 4a**



Multiparous without a previous uterine scar, with single cephalic pregnancy,  $\geq 37$  weeks gestation who either had labour induced

**Group 10**



All women with a single cephalic pregnancy  $< 37$  weeks gestation, including women with previous scars





	Hub	Spoke $\geq 1000$ p/a	Spoke $< 1000$ p/a	Totale E-R
Group 1	-4,8%	-4,5%	-3,0%	-4,3%
Group 2a	3,8%	2,5%	4,5%	3,8%
Group 4a	3,1%			
Group 10	-1,5%			

sono **diminuite**:

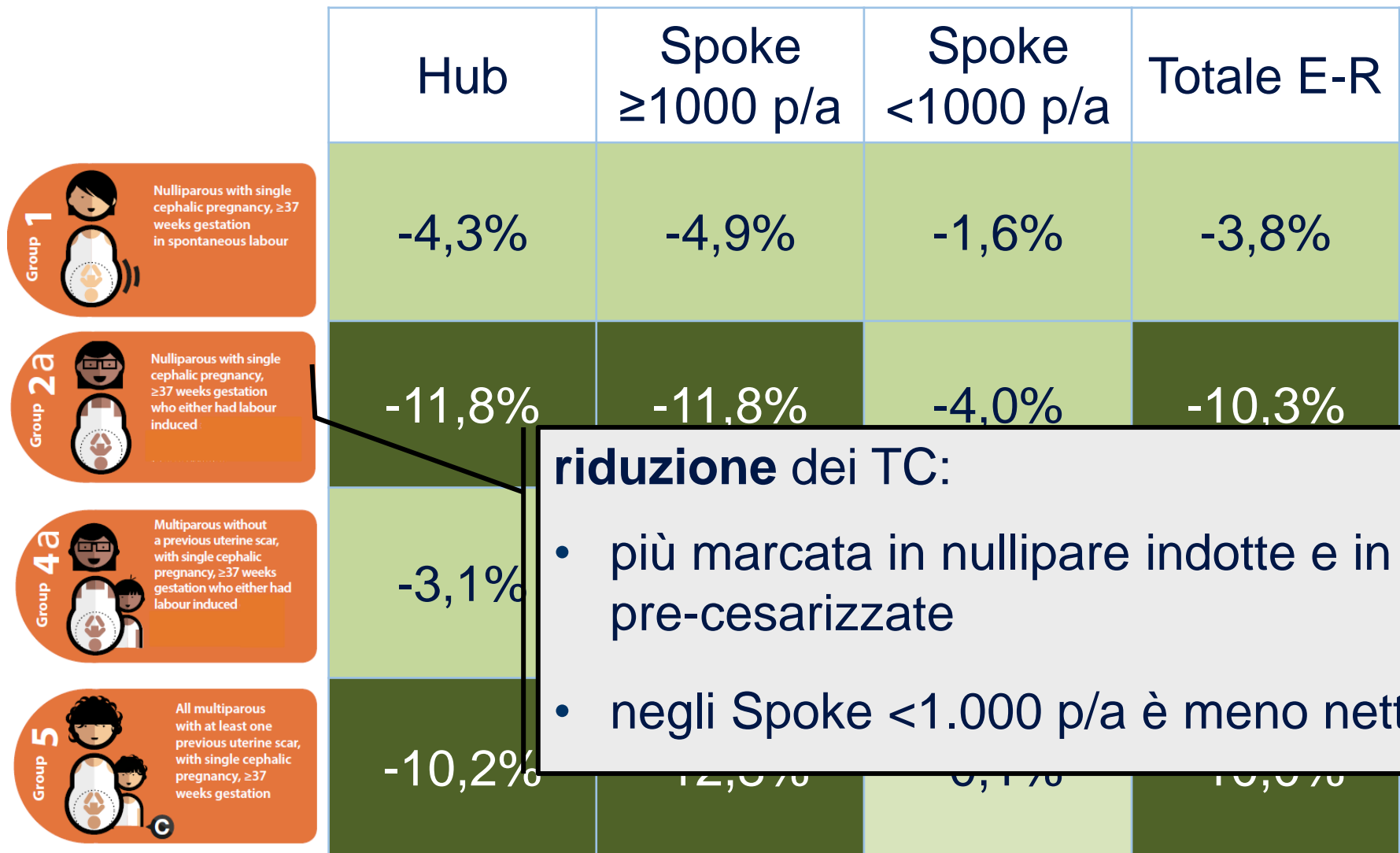
- le nullipare con travaglio spontaneo
- le gravidanze pretermine

sono **aumentate** le induzioni

# classi Robson: tasso di TC 2012-2022

	Hub	Spoke ≥1000 p/a	Spoke <1000 p/a	Totale E-R
<b>Group 1</b>  Nulliparous with single cephalic pregnancy, ≥37 weeks gestation in spontaneous labour	-4,3%	-4,9%	-1,6%	-3,8%
<b>Group 2a</b>  Nulliparous with single cephalic pregnancy, ≥37 weeks gestation who either had labour induced	-11,8%	-11,8%	-4,0%	-10,3%
<b>Group 4a</b>  Multiparous without a previous uterine scar, with single cephalic pregnancy, ≥37 weeks gestation who either had labour induced	-3,1%	-0,2%	-3,6%	-2,6%
<b>Group 5</b>  All multiparous with at least one previous uterine scar, with single cephalic pregnancy, ≥37 weeks gestation	-10,2%	-12,8%	-0,1%	-10,0%

# classi Robson: tasso di TC 2012-2022



# vaccinazioni raccomandate in gravidanza

---

CedAP  AVR

P: donne che hanno partorito in RER

O: vaccinate per anti-influenzale e anti-pertosse

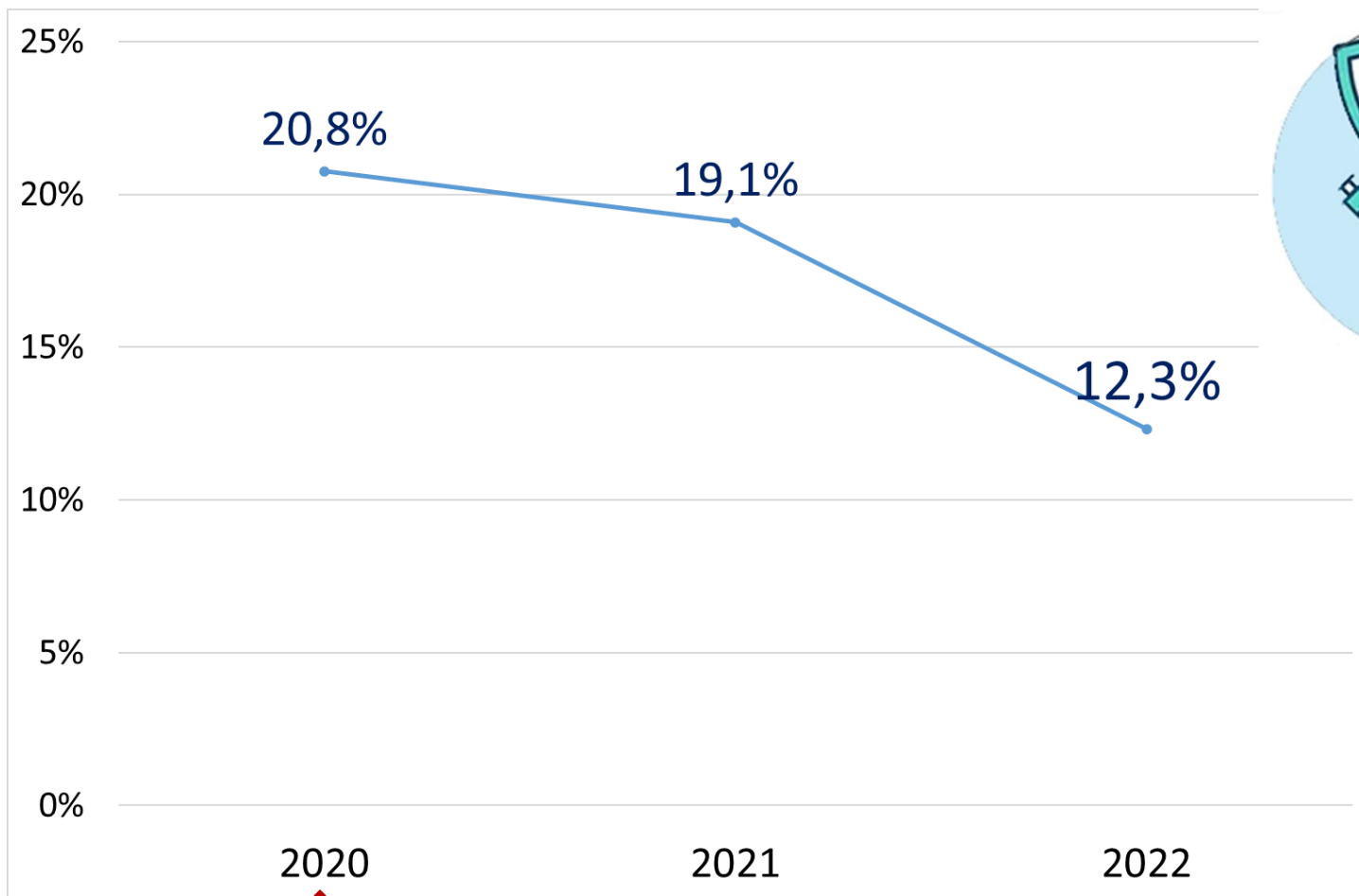


n= 89.557  
parti 2020-2022



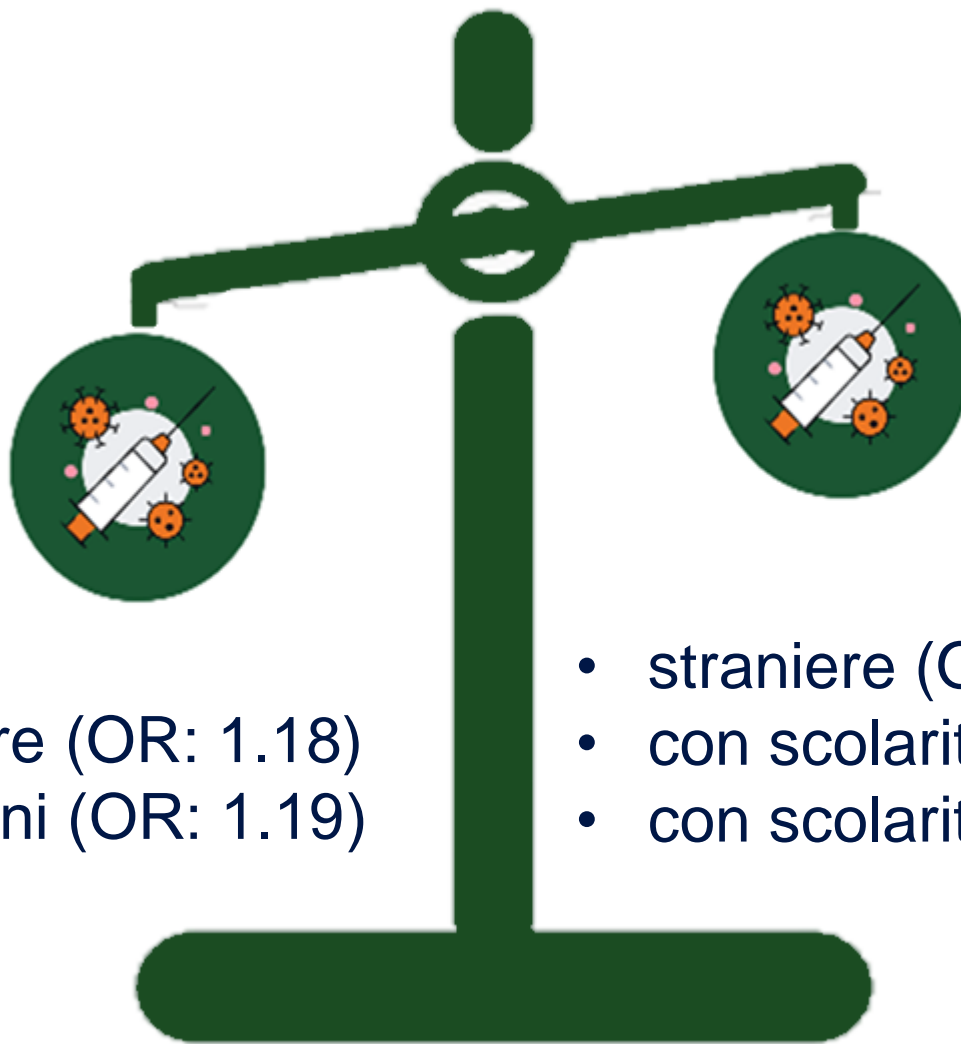
n= 185.650  
parti 2017-2022

# vaccinazione anti-influenzale



effetto pandemia ?

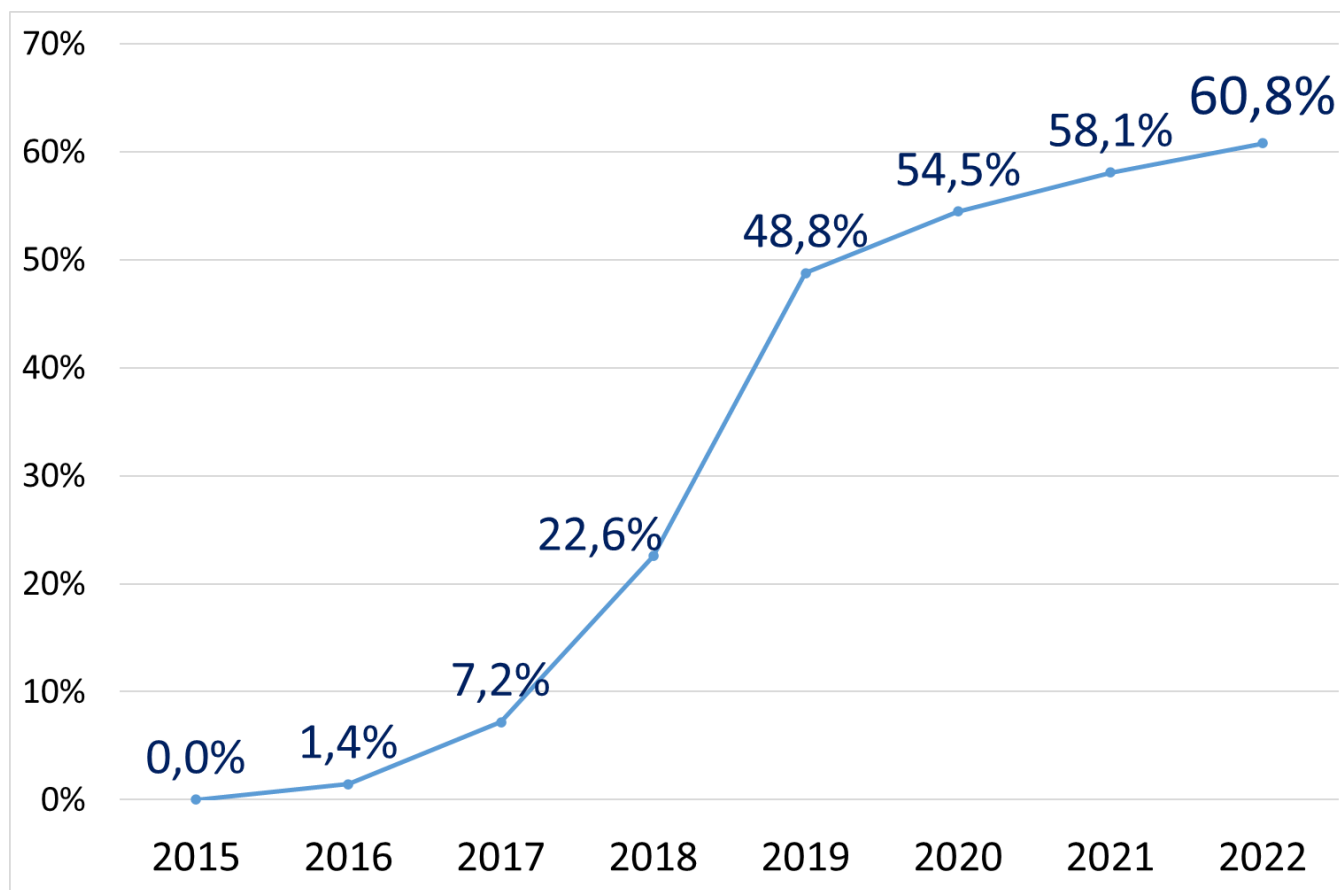
# vaccinazione anti-influenzale



- nullipare (OR: 1.18)
- $\geq 35$  anni (OR: 1.19)

- straniere (OR: 0.61)
- con scolarità media (OR: 0.64)
- con scolarità bassa (OR: 0.58)

# vaccinazione anti-pertosse

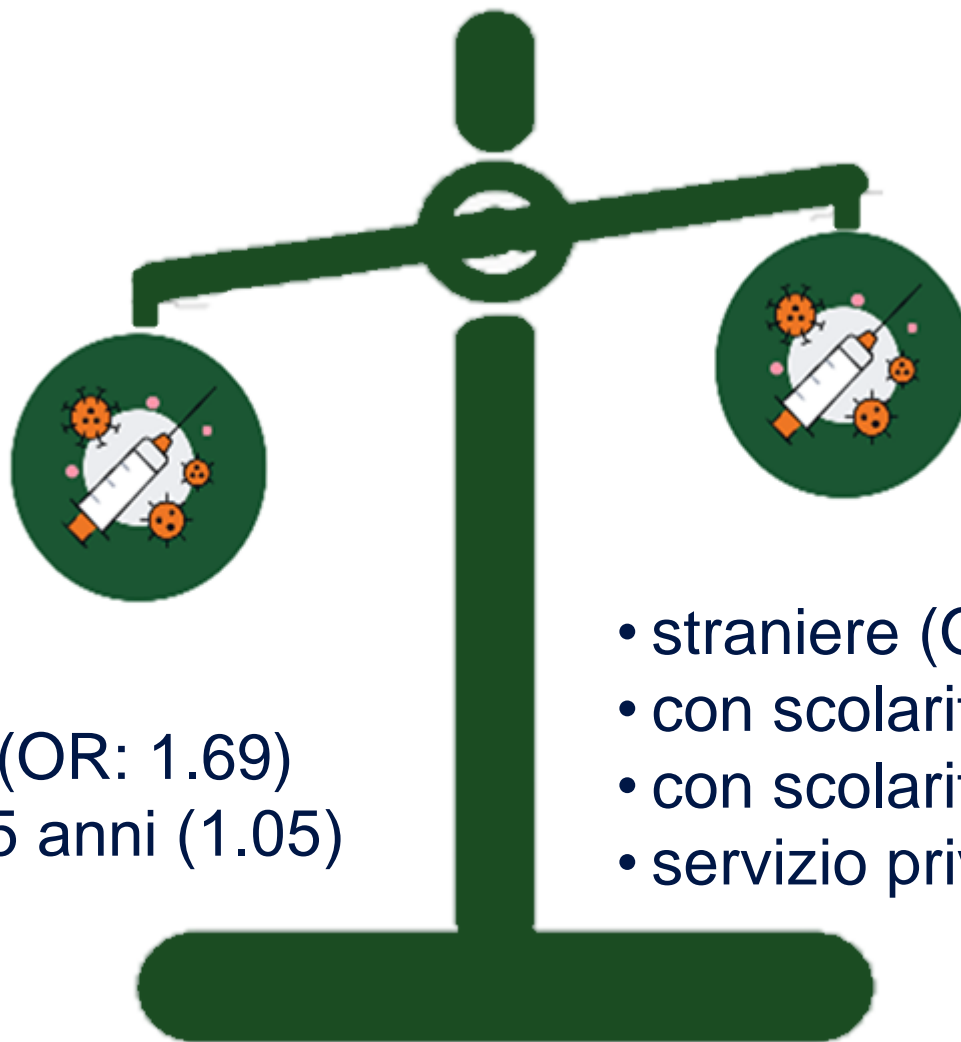


raccomandazione

>80% si vaccina tra  
27<sup>+0</sup>-32<sup>+6</sup> sett. di EG



# vaccinazione anti-pertosse



- nullipare (OR: 1.69)
- donne  $\geq 35$  anni (1.05)

- straniera (OR: 0.55)
- con scolarità media (OR: 0.74)
- con scolarità bassa (OR: 0.62)
- servizio privato (OR: 0.83)

# riflessioni conclusive

---

- ✓ i consultori e gli Hub garantiscono l'assistenza in gravidanza e al parto alla maggior parte delle donne
- ✓ l'accuratezza delle informazioni sulla conduzione della gravidanza e del travaglio deve essere migliorata
- ✓ persiste l'effetto del modello organizzativo introdotto durante la pandemia che ha ostacolato l'accesso della persona di fiducia alterando l'offerta di una assistenza rispettosa di madre/coppia e bambino/a

# riflessioni conclusive

---

- ✓ i tagli cesarei seguono un trend in riduzione; negli ultimi 10 anni il ricorso all'intervento si è ridotto in particolare nelle indotte e nelle pre-cesarizzate
- ✓ migliorare adesione alle vaccinazioni in gravidanza