



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

Webinar regionale

## LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA

Presentazione del 19° Rapporto sui dati  
del Certificato di Assistenza al Parto (CedAP)  
Anno 2021

**30 Novembre 2022**

Ore 9.00 - 12.30



# GRAVIDANZA e PARTO A CONDUZIONE OSTETRICA

Ost SIMONA FUMAGALLI



# A CONDUZIONE OSTETRICA...

## MIDWIFE-LED CONTINUITY MODEL OF CARE

### Modello di assistenza continuativa con presa in carico da parte di un'Ostetrica

- ✓ Modello di assistenza ostetrica in cui “l'ostetrica è la figura professionale di riferimento nella **PIANIFICAZIONE**, **ORGANIZZAZIONE** e **CURA** della donna dal primo incontro al periodo postnatale” (RCOG 2001).
- ✓ Gravidanza e parto sono normali eventi della vita.
- ✓ Include: **SORVEGLIANZA** del benessere fisico, emotivo, spirituale e sociale della donna e della famiglia; fornire alla donna **EDUCAZIONE** personalizzata, **COUNSELLING**, e **CURE** antenatali; sorveglianza continua durante il travaglio il parto e il periodo post-natale; sostenere la donna nel periodo postnatale; **identificare** e **riferire** le donne che richiedono valutazioni aggiuntive o specialistiche.

# QUALE MODELLO di ASS OSTETRICA nel PERCORSO NASCITA?

1] APPROPRIATEZZA DELLE CURE

2] MODELLI DI PRESA IN CARICO

3] MODELLI ORGANIZZATIVI



# 1] APPROPRIATEZZA DELLE CURE

## Assistenza ostetrica basata su prove di efficacia

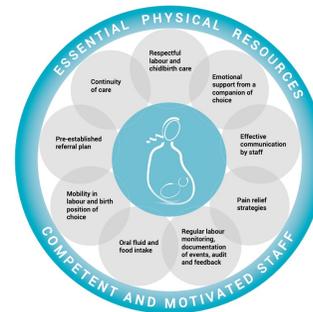
Basare le proprie decisioni cliniche sulle evidenze fornite dalla ricerca scientifica poichè avranno più probabilità di essere esenti da “errori”, offrendo interventi con lo scopo di migliorare la salute delle persone.

(Mark H. Ebell, MD, MS, Professor, University of Georgia, Editor-in-Chief, Essential Evidence Plus)

DIFFERENZIAZIONE  
DEL PERCORSO



MODELLO  
ASSISTENZIALE  
OSTETRICO



SICUREZZA E  
MIGLIORI ESITI DI  
SALUTE



## 2] MODELLI DI PRESA IN CARICO

### ASSISTENZA DI ROUTINE

- Offerta a TUTTE le donne e a TUTTI i nati

### ASSISTENZA ADDIZIONALE

- Per donne e nati con patologie e complicanze moderate

### ASSISTENZA SPECIALIZZATA OSTETRICA E NEONATALE

- Per donne e nati con patologie e complicanze gravi



# 3] MODELLI ORGANIZZATIVI in GRAVIDANZA....

## Raccomandazione

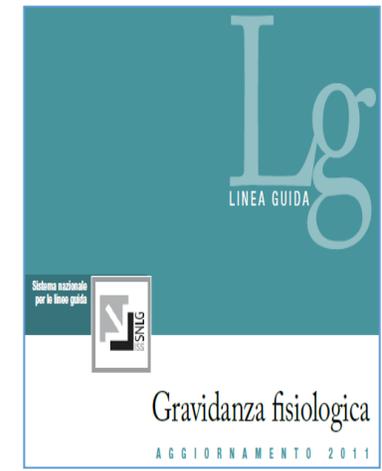
▶ Alle donne con gravidanza fisiologica deve essere offerto il modello assistenziale basato sulla presa in carico da parte dell'ostetrica/o. In collaborazione con l'ostetrica/o, il medico di medicina generale, i consultori e le altre strutture territoriali costituiscono la rete di assistenza integrata alla donna in gravidanza. Questo modello prevede, in presenza di complicazioni, il coinvolgimento di medici specializzati in ostetricia e di altri specialisti.

Il modello di assistenza dell'ostetrica (*midwifery-led model*) trova il suo fondamento nel concetto che gravidanza e nascita sono **EVENTI FISIOLGICI** basati sulla **NATURALE CAPACITA'** DELLA DONNA di vivere l'esperienza della nascita, accompagnata dalla **QUANTITÀ MINIMA DI INTERVENTI** necessari.

ASSISTENZA DI ROUTINE

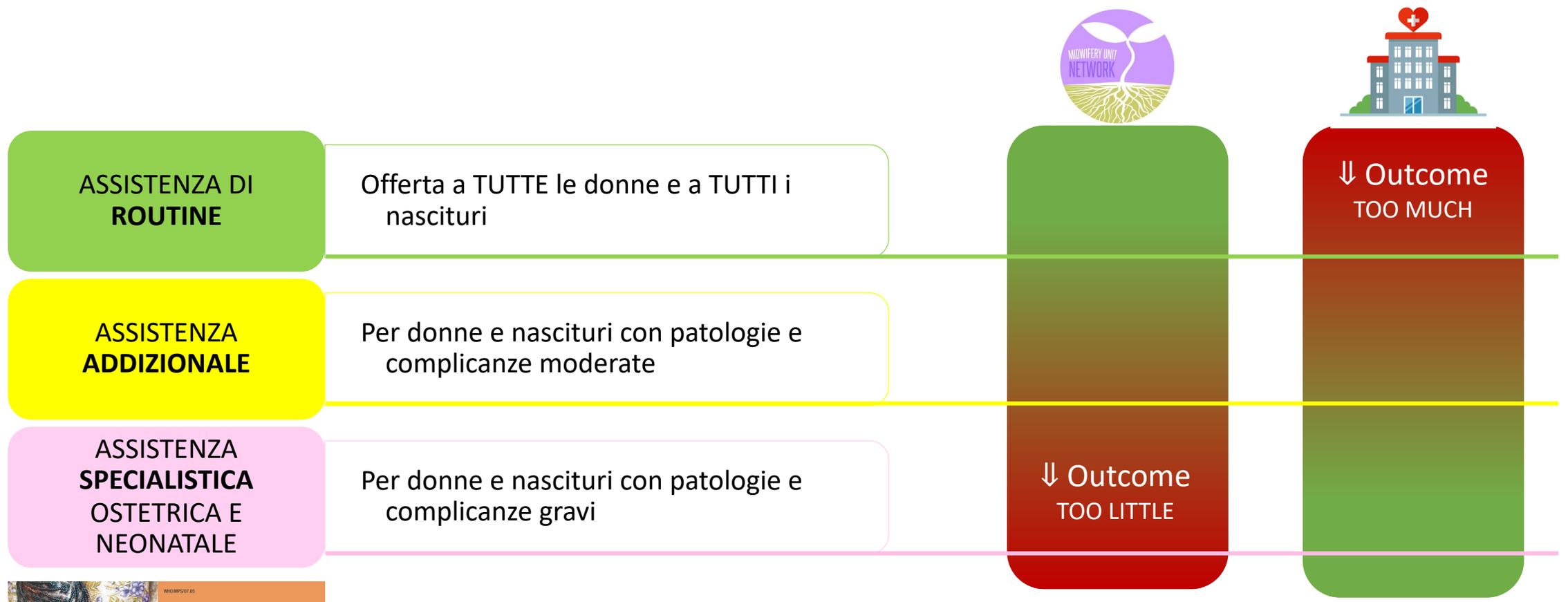
ASSISTENZA ADDIZIONALE

ASSISTENZA SPECIALISTICA

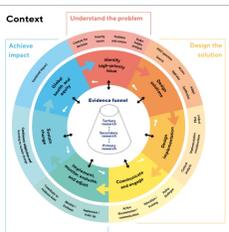




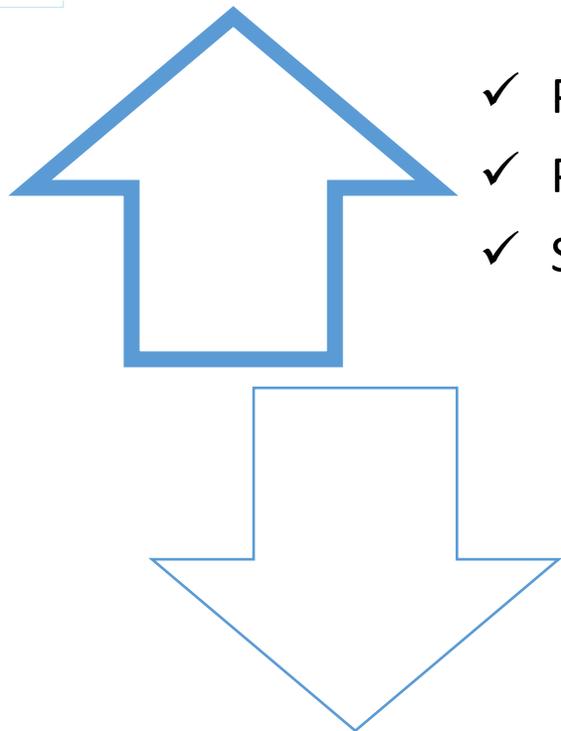
# 3] Nell'INTERO PERCORSO NASCITA



WHO Recommended Interventions for Improving Maternal and Newborn Health  
First edition 2007  
Second edition 2009



# In accordo alle PROVE di EFFICACIA disponibili



- ✓ PARTI NORMALI
- ✓ POSITIVA ESPERIENZA DI NASCITA DONNE
- ✓ SODDISFAZIONE LAVORATIVA OSTETRICHE
  
- ✓ EPIDURALE
- ✓ EPISIOTOMIA
- ✓ ACCELERAZIONI AMX e OX
- ✓ PARTO OPERATIVO (FORCEPS AND VACUUM)
- ✓ TC NON PIANIFICATO

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Webinar regionale  
**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**  
 Presentazione del 1° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CoCAP) Anno 2021

30 Novembre 2022  
 Ore 9.00 - 12.30

Regione Emilia-Romagna

↓ Outcome TOO LITTLE

↓ Outcome TOO MUCH



GLI OUTCOMES POSITIVI SOTTOLINEATI NEL BIRTHPLACE STUDY SONO STATI AMPIAMENTE CONFERMATI DA STUDI SUCCESSIVI CONDOTTI IN DIVERSI PAESI

(e.g. see systematic review and metanalysis from Scarf et al. 2018)





*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
*Comitato Percorso Nascita nazionale*

**LINEE DI INDIRIZZO PER LA DEFINIZIONE E L'ORGANIZZAZIONE  
DELL'ASSISTENZA IN AUTONOMIA DA PARTE DELLE OSTETRICHE  
ALLE GRAVIDANZE A BASSO RISCHIO OSTETRICO (BRO)**

Webinar regionale  
**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**  
Presentazione del 1° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CedAP) Anno 2021

30 Novembre 2022  
Ore 9.00 - 12.30

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA  
Regione Emilia-Romagna

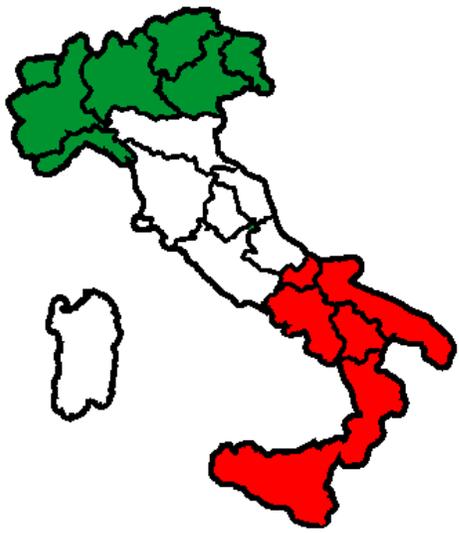
**MODELLI ORGANIZZATIVI**

**AREE FUNZIONALI BRO**

“FUNZIONALMENTE COLLEGATE E ADIACENTI ALLA U.O DI OSTETRICA E GINECOLOGIA MA CON SEPARAZIONE FISICA” (3)

**GESTIONE AUTONOMA BRO**

“ALL'INTERNO DELLA U.O. DI OSTETRICA E GINECOLOGIA SULLA BASE DI PROTOCOLLI E GRIGLIE DI DEFINIZIONE DEL RISCHIO CONDIVISE” (40)



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
*Comitato Percorso Nascita nazionale*

**LINEE DI INDIRIZZO PER LA DEFINIZIONE E L'ORGANIZZAZIONE  
DELL'ASSISTENZA IN AUTONOMIA DA PARTE DELLE OSTETRICHE  
ALLE GRAVIDANZE A BASSO RISCHIO OSTETRICO (BRO)**

- ✓ ...Promuovere linee di indirizzo di tipo organizzativo per l'offerta di modelli assistenziali per la donna con GRAVIDANZA E TRAVAGLIO/PARTO A BASSO RISCHIO (...)
- ✓ Tali modelli non devono essere considerati sostitutivi di quelli in essere, bensì in grado di affiancarsi ad essi (...) con l'obiettivo di promuovere soluzioni organizzative che rispondano non solo a criteri di **QUALITÀ** e **SICUREZZA** ma garantiscano una maggiore **CONTINUITÀ nell'assistenza** in gravidanza, parto e puerperio, offrendo alla donna, debitamente informata, **la possibilità di scelta** del setting assistenziale, ferma restando la valutazione clinica delle condizioni e dello specifico rischio”

**Riduzione** degli **interventi** medici (taglio cesareo, episiotomia,...)  
**MAGGIORE SODDISFAZIONE** delle donne

Webinar regionale

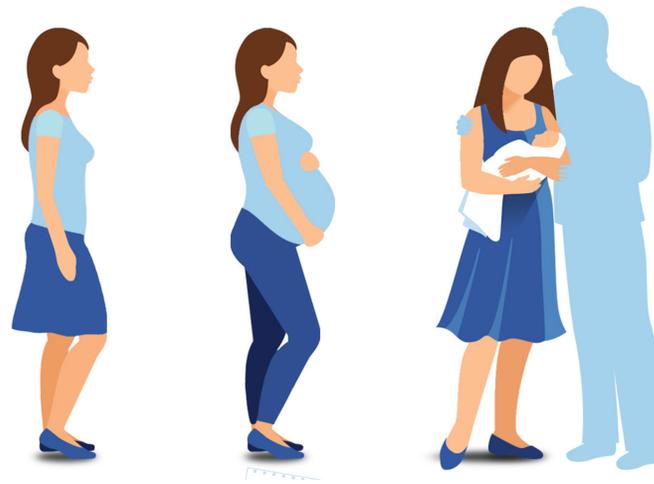
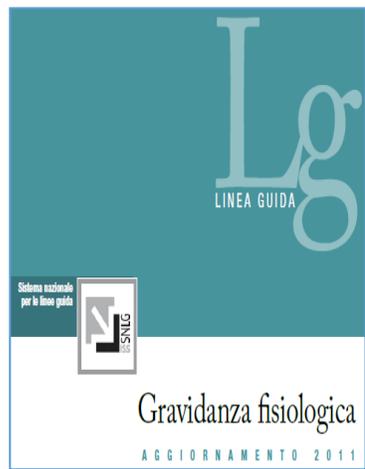
**LA NASCITA IN  
EMILIA-ROMAGNA**

Presentazione del 1° Rapporto sui dati  
del Certificato di Assistenza al Parto (CeAP)  
Anno 2021

30 Novembre 2022  
Ore 9.00 - 12.30



Regione Emilia-Romagna



*Ministero della Salute*  
 DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
 DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
 Comitato Percorso Nascita nazionale

Webinar regionale  
**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**  
 Presentazione del 1° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CedAP) Anno 2021  
 30 Novembre 2022  
 Ore 9.00 - 12.30

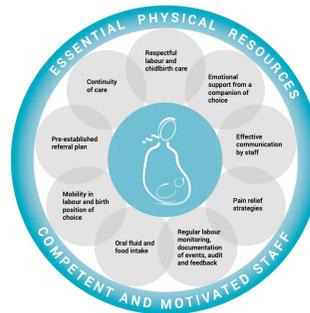
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA  
 Regione Emilia-Romagna

**LINEE DI INDIRIZZO PER LA DEFINIZIONE E L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA IN AUTONOMIA DA PARTE DELLE OSTETRICHE ALLE GRAVIDANZE A BASSO RISCHIO OSTETRICO (BRO)**

**DONNE «BRO»**  
 GRAVIDANZA FISIOLÓGICA



**MODELLO ASSISTENZIALE A CONDUZIONE OSTETRICA**



**SICUREZZA E MIGLIORI ESITI DI SALUTE**





«**QUALE** modello  
di assistenza  
ostetrica?»



«**COME** stiamo  
applicando questo  
modello assistenziale  
a conduzione  
ostetrica?»



PERCHE' misurare?

COSA misurare?

In CHE MODO? Con quali  
STRUMENTI?



# PERCHE' MISURARE...

## *Qualità dell'Assistenza*

«Insieme di diverse DIMENSIONI che attengono a vari aspetti dell'attività dei professionisti e delle organizzazioni sanitarie nel loro insieme»

(Min Salute, 2012)

La valutazione dovrebbe essere basata su elementi espliciti (**standard di riferimento**)<sup>1</sup>, cioè valori misurabili di performance che indicano la **qualità delle cure** da raggiungere sulla base delle **migliori evidenze** o, laddove non disponibile, sulla base **dell'opinione degli esperti**

(Min salute, 2012)

ACCESSIBILITA'

CONTINUITA'

EFFICACIA

EFFICIENZA

APPROPRIATEZZA  
CLINICA

APPROPRIATEZZA  
ORGANIZZATIVA

SICUREZZA

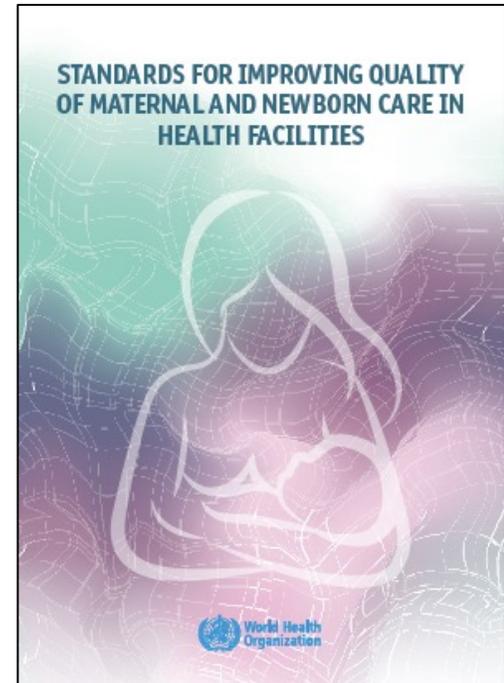
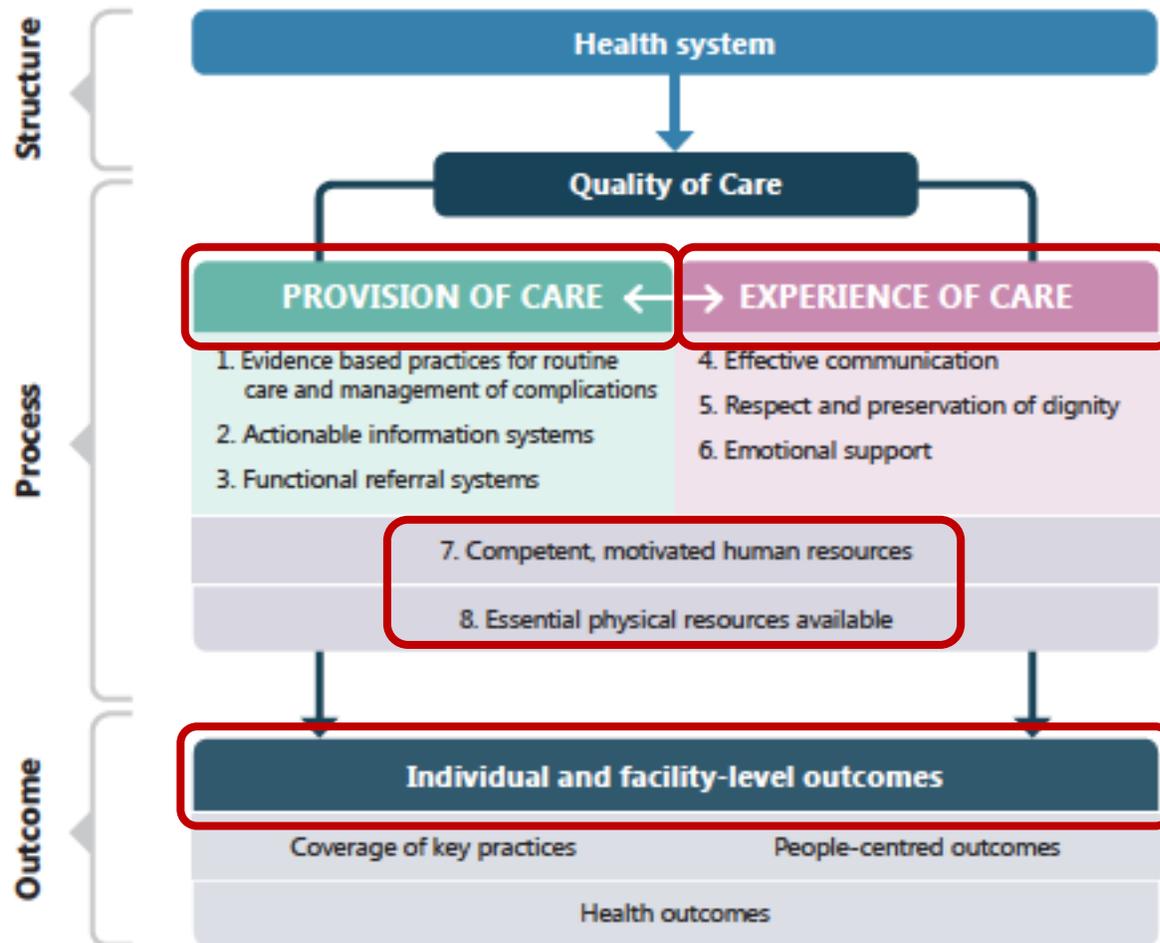
TEMPESTIVITA'

CENTRALITA' DEL  
PZ (DONNA)

SVILUPPO DELLE  
RISORSE UMANE

# COSA MISURARE

Fig. 1. WHO framework for the quality of maternal and newborn health care

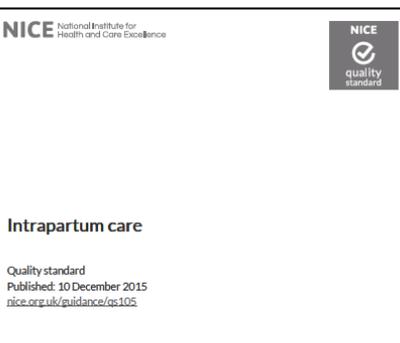


# COSA MISURARE

## *Standard di qualità- Intrapartum*

### 7 Standard di qualità per valutare l'assistenza intrapartum

1. Le donne a basso rischio di complicanze possono scegliere tra i 4 setting della nascita e sono informate rispetto agli outcomes
2. Le donne in travaglio attivo ricevono **Assistenza ostetrica ONE to ONE** da parte di un'ostetrica identificata
3. Le donne a basso rischio di complicanza **all'ammissione non ricevono la cardiocografia**
4. Le donne a basso rischio di complicanze che **ricevono la cardiocografia per un'alterazione all'auscultazione intermittente la sospendono dopo 20 min se regolare**
5. Se la progressione del travaglio è normale le donne a basso rischio di complicanze **non ricevono accelerazione con AMX e/o OX**
6. Non clampare il cordone prima di un minuto dopo il parto se integro
7. Le donne fanno **skin to skin** dopo il parto



### STANDARD DI QUALITA'

RAZIONALE

INDICATORI

SIGNIFICATO PER  
PROFESSIONIST/MANAGER

SIGNIFICATO PER DONNA  
E PARTNER

DEFINIZIONE

DI STRUTTURA

DI PROCESSO

DI ESITO



FONTE DATI

# IN CHE MODO, CON QUALI STRUMENTI?



✓ INDICATORI DI ESITO

✓ INDICATORI DI PROCESSO

## FONTI INFORMATIVE:

- DATABASE AMMINISTRATIVI (SDO-CEDAP)
- DOCUMENTAZIONE CLINICA
- DATABASE CLINICI



## LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA

### 19° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CedAP) – Anno 2021

Novembre 2022

## INDICE

PRESENTAZIONE .....	1
IL RAPPORTO IN SINTESI .....	5
1. PREMESSA.....	11
Avvertenze .....	13
La qualità dei dati CedAP 2021 .....	13
2. IL LUOGO DEL PARTO.....	15
3. IL CONTESTO DEMOGRAFICO E I DATI SUI GENITORI .....	21
4. GLI STILI DI VITA.....	37
7. IL TRAVAGLIO .....	79
8. IL PARTO.....	93
<i>Analisi dei tagli cesarei in base alla classificazione di Robson .....</i>	<i>102</i>
9. I NATI.....	115
BIBLIOGRAFIA .....	131
10. APPROFONDIMENTO .....	137
Le classi di Robson per singolo punto nascita .....	139
<i>Centri Hub.....</i>	<i>140</i>
<i>Centri Spoke ≥1.000 parti/anno.....</i>	<i>150</i>
<i>Centri Spoke &lt;1.000 parti/anno.....</i>	<i>153</i>
ALLEGATI .....	163
Allegato 1 - Elenco delle tabelle contenute nell'ALLEGATO DATI .....	i
Allegato 2 - Note metodologiche .....	vii
Allegato 3 - Scheda di rilevazione CedAP anno 2021 .....	x

## GRAVIDANZA E PARTO A CONDUZIONE OSTETRICA

DATI DI SINTESI

INTEGRAZIONE  
CEDAP

FLUSSO  
DEDICATO



Webinar regionale  
**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**  
Presentazione del 19° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CedAP) Anno 2021  
30 Novembre 2022  
Ore 9.00 - 12.30



Regione Lombardia

DECRETO N. 13039

Del 16/09/2019

Identificativo Atto n. 707

DIREZIONE GENERALE WELFARE

**RETE REGIONALE PER L'ASSISTENZA MATERNO-NEONATALE:  
APPROVAZIONE DELLE LINEE DI INDIRIZZO  
OPERATIVO PER LA DEFINIZIONE ED  
ORGANIZZAZIONE DELLA PRESA IN CARICO DA  
PARTE DELL'OSTETRICA/O NEL PERCORSO NASCITA  
FISIOLOGICO INTRAOSPEDALIERO**



- 1. Rapporto ostetrica donna 1:1**  
INDICATORE: Numero donne che sono state assistite con un rapporto ostetrica donna 1:1/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 2. Neonati in contatto pelle a pelle con la madre**  
INDICATORE: Numero neonati in contatto pelle a pelle con la madre dopo la nascita per almeno un'ora<sup>8</sup>/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 3. Trasferimento ad altro modello assistenziale**  
INDICATORE: Numero donne trasferite/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 4. Accelerazione del travaglio di parto**  
INDICATORE: Numero travagli accelerati (amnioressi e/o ossitocina)/ numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologica
- 5. Analgesia epidurale**  
INDICATORE: Numero travagli con analgesia epidurale/ numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 6. Modalità parto**  
INDICATORE: Numero parti vaginali normali<sup>9</sup>/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico  
Numero parti operativi/ numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico  
Numero tagli cesarei / numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 7. Apgar Score**  
INDICATORE: Numero neonati con Agar <7 a 5 minuti/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 8. Perineo Integro**  
INDICATORE: Numero donne con perineo integro/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico
- 9. Allattamento esclusivo<sup>10</sup>**  
INDICATORE: Allattamento esclusivo alla dimissione/numero donne ammesse al Percorso Nascita Fisiologico



REPORT PUNTO NASCITA

REPORT MODELLO  
CONDUZIONE OSTETRICA

## ALCUNE PROPOSTE:

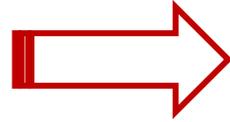
1. Donne **ELEGGIBILI BRO** (Quante sono?  
Quali caratteristiche?)
2. Percorso BRO: **TRAVAGLIO-PARTO-POST  
PARTUM** (quali criteri di cambio Modello  
di presa in carico?)
3. **MISURARE OUTCOME** di **SALUTE**
4. **MISURARE/MONITORARE** nel tempo





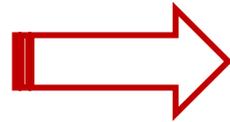
# 1. Definizione degli indicatori

✓ DONNE ELEGGIBILI  
PER MODELLO A  
CONDUZIONE  
OSTETRICA



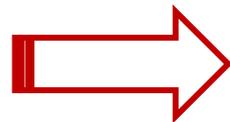
CHECK LIST  
DI AMMISSIONE

✓ PARTO NORMALE



- *Parto spontaneo,*
- *Non episiotomia né lacerazioni perineali di III-IV grado,*
- *Secondamento spontaneo e completo,*
- *Perdita ematica  $\leq 500$  cc.*

✓ PERINEO



- **INTEGRO, LAC I GRADO VS LAC NO SUTURA?**





# 1. Descrizione della popolazione

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Webinar regionale  
**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**  
 Presentazione del 1° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CeAP) Anno 2021

30 Novembre 2022  
 Ore 9.00 - 12.30

Regione Emilia-Romagna

	Totale		Nullipare		Pluripare	
	N	%	N	%	N	%
<b>Basso rischio</b>						
Medio/alto rischio						
Totale						

Popolazione a basso rischio	N (%) o media ( $\pm$ DS)
Nulliparità	
Cittadinanza	
Età materna media	
BMI /aumento ponderale	
...	

Quante sono le donne **eleggibili** al percorso a conduzione ostetrica (BRO) intrapartum?



Quante sono le donne che **accedono** al percorso a conduzione ostetrica (BRO)



Quali ESITI di SALUTE





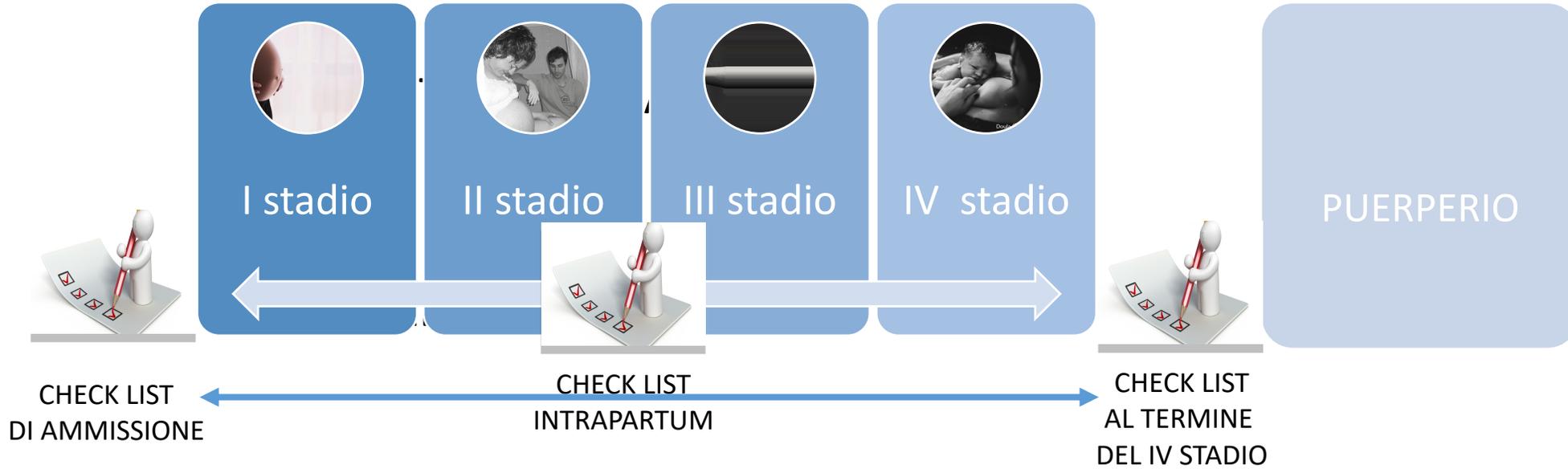
# 2.INDICATORI PERCORSO BRO

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

Webinar regionale  
**LA NASCITA IN  
EMILIA-ROMAGNA**  
Presentazione del 1° Rapporto sui dati  
del Certificato di Assistenza al Parto (CedAP)  
Anno 2021

30 Novembre 2022  
Ore 9.00 - 12.30

Regione Emilia-Romagna



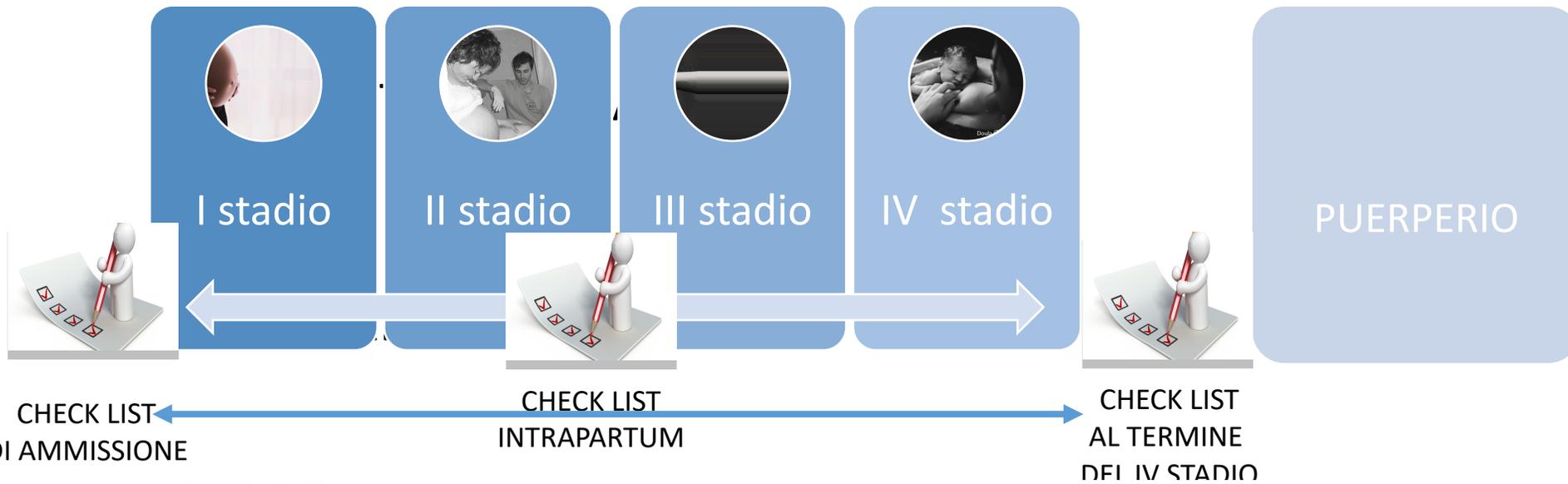


Fig.2 Check List Intrapartum

Criteria di attribuzione del Modello Assistenziale Ostetrico	SI	NO	NOTE
Alterazione dei parametri vitali materni			
Anomale Perdite ematiche vaginali			
Comparsa di liquido amniotico tinto			
Modificazione della situazione o presentazione fetale			
Alterazione del Battito Cardiaco Fetale all'auscultazione intermittente confermata da Cardiotocografia*			
Alterata progressione del primo stadio del travaglio di parto			
Partoanalgesia			
Alterata progressione del secondo stadio del travaglio di parto			
Alterato terzo stadio del parto			
Impossibilità a garantire assistenza ostetrica 1:1**			

\* Se cardiotocografia normale per 20 minuti, prosegue auscultazione intermittente (Nice 2014)

\*\*Se risolta la motivazione della impossibilità, prosegue assistenza con rapporto ostetrica donna 1:1

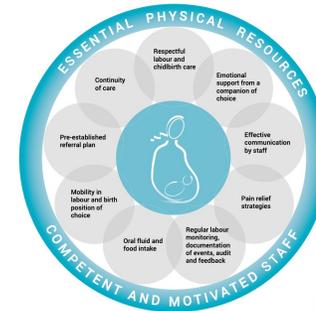


# 3.OUTCOME di SALUTE

Webinar regionale  
**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**  
 Presentazione del 1° Rapporto sui dati del Certificato di Assistenza al Parto (CoCAP) Anno 2021  
 30 Novembre 2022  
 Ore 9.00 - 12.30

	Totale (n=)	Nullipare (n=)	Pluripare (n=)
	N (%)	N (%)	N (%)
Ossitocina			
Analgesia			
CTG			
CTG (no ox, no analgesia)			
Complicanze II STADIO			
Episiotomia			
Lacerazione III/IV grado			
Secondamento manuale			
PE > = 500 ml			

- ✓ Persona di fiducia
- ✓ Gestione del dolore
- ✓ Uso dell'acqua
- ✓ Posture/movimento libero
- ✓ Perineo integro
- ✓ Secondamento spontaneo
- ✓ PE <500ml
- ✓ ...



Regione Lombardia

Sub-Allegato A4: Valutazione del grado di soddisfazione materna

BSS-R (Nespoli,2018)

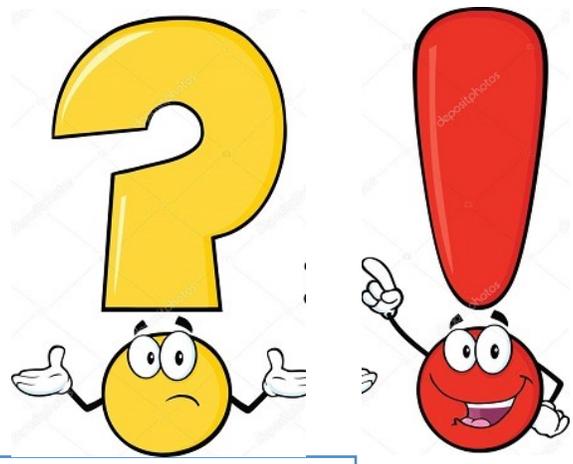
**BSSR It, 2018**

- Ho superato il parto praticamente senza conseguenze fisiche o psichiche.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Ho pensato che il mio travaglio fosse eccessivamente lungo.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Lo staff della sala parto mi ha incoraggiato a prendere decisioni riguardo a come io volevo che il travaglio procedesse.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Mi sono sentita molto preoccupata durante il travaglio e il parto.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Mi sono sentita ben supportata dallo staff durante il travaglio e il parto.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Lo staff ha comunicato con me in modo appropriato durante il travaglio.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Penso che il parto sia stata un'esperienza stressante.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Mi sono sentita di aver perso il controllo durante la mia esperienza di parto.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- Non ero per niente in difficoltà durante il travaglio.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo
- La sala parto era sulla soglia di igienizzata.  
 Dissolto fortemente  Dissolto  Né d'accordo né in disaccordo  Non concordo  Dissolutamente in disaccordo

	Totale (n=)	Nullipare (n=)	Pluripare (n=)
PARTO NORMALE*			
Parto spontaneo			
Parto operativo (VO)			
Taglio cesareo			

MODALITA' PARTO





PERCHE' misurare?

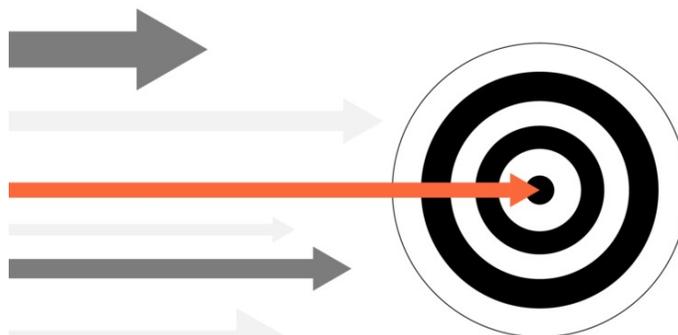
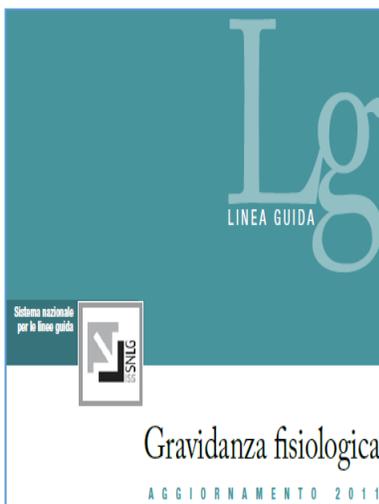
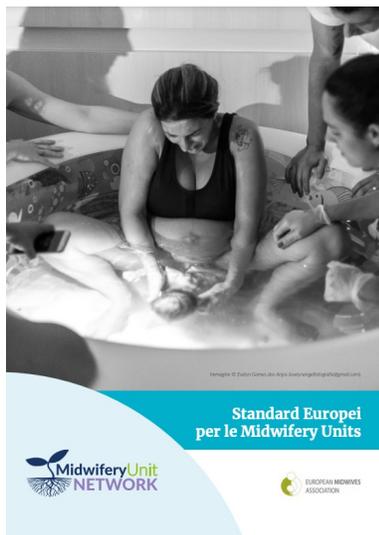
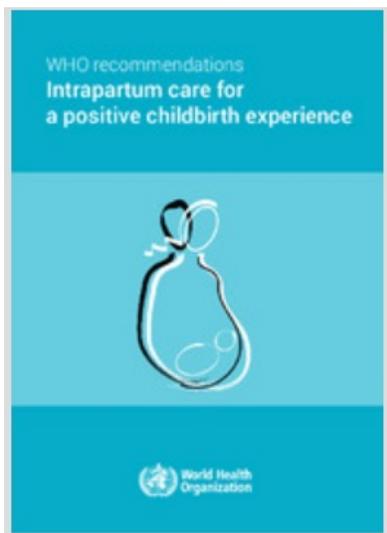
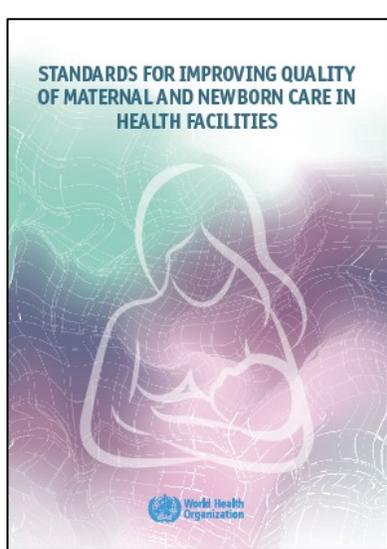
✓ Per GARANTIRE la QUALITA' dei servizi!

COSA misurare?

✓ INDICATORI che esprimono il livello di performance di un servizio rispetto a degli STANDARD di QUALITA'!

In CHE MODO? Con quali STRUMENTI?

✓ CEDAP ed altri flussi informativi  
✓ Percorso BRO, OUTCOME di salute!



Regione Emilia-Romagna

Giunta Regionale  
Direzione Generale Cura della persona,  
Salute e Welfare

**LA NASCITA IN EMILIA-ROMAGNA**

19° Rapporto sui dati del  
Certificato di Assistenza al Parto  
(CedAP) – Anno 2021

**GRAVIDANZA E PARTO A CONDUZIONE OSTETRICA**

Novembre 2022

**REPORT LOCALI  
INDICATORI DI SALUTE**  
per i MODELLI A  
CONDUZIONE  
OSTETRICA

GRAZIE!