

# La nascita in Emilia-Romagna nel 2017

*Bologna, 29.11.2018*

---



## Selezione di temi dal Rapporto 2017

*Enrica Perrone*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA



**SaPeRiDoc**

Centro di Documentazione sulla Salute Perinatale e Riproduttiva



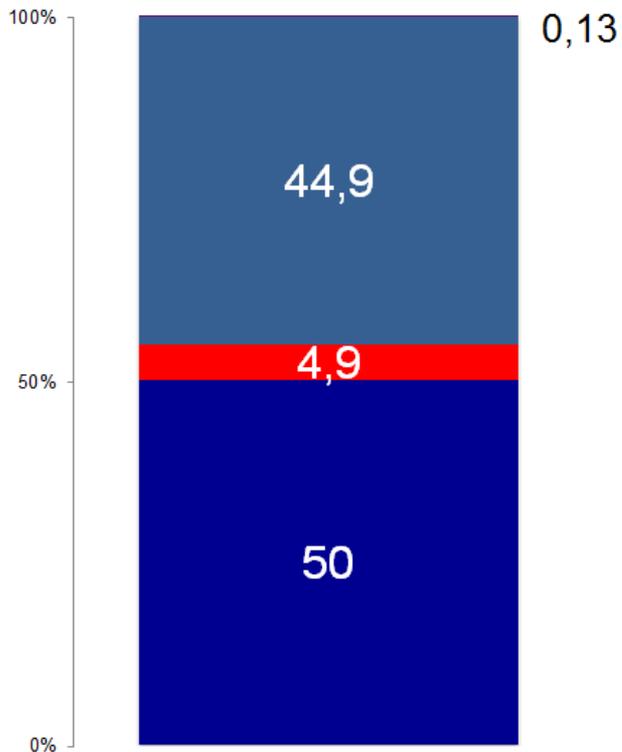
ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

# di cosa parliamo

---

- accesso e utilizzo dei servizi in epoca prenatale
- decorso e assistenza in gravidanza
- conduzione del travaglio

# utilizzo servizio pubblico

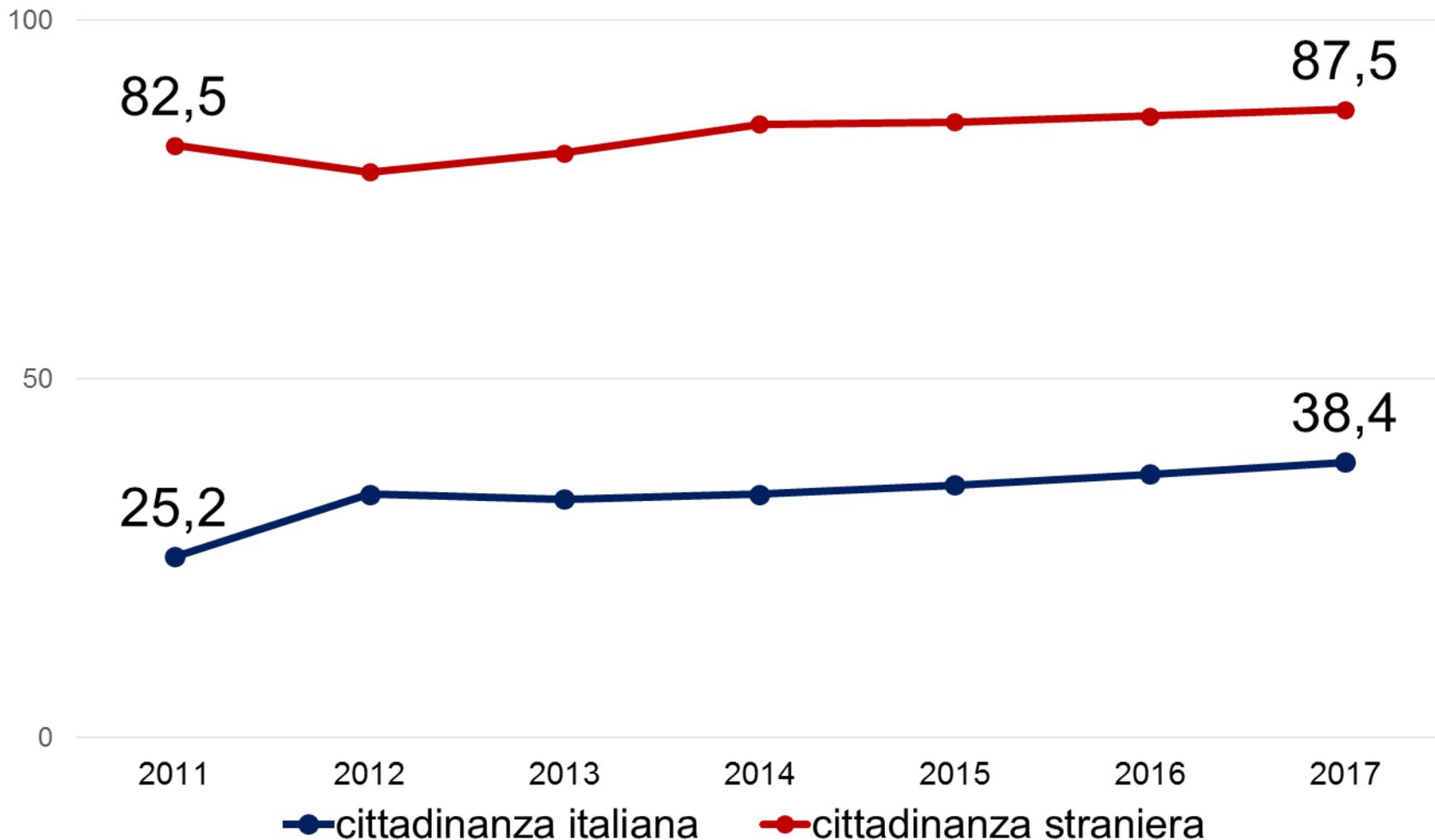


■ consultorio pubblico ■ ambulatorio pubblico  
■ servizio privato ■ nessun servizio

		ORa (IC95%)
cittadinanza		
	italiana	rif
	straniera	8,13 (7,62-8,68)
scolarità		
	alta	rif
	media	1,37 (1,30-1,45)
	bassa	2,52 (2,34-2,71)

ORa: età, parità, cittadinanza e scolarità

# utilizzo del consultorio pubblico



# accesso assistenza prenatale

	<4 visite	1 <sup>a</sup> visita tardiva
	ORa (IC95%)	ORa (IC95%)
cittadinanza		
italiana	rif	rif
straniera	2,69 (2,31-3,14)	2,32 (2,13-2,53)
scolarità		
alta	rif	rif
media	ns	1,15 (1,04-1,27)
bassa	1,61 (1,34-1,93)	1,59 (1,43-1,76)
servizio utilizzato		
pubblico	rif	rif
privato	0,56 (0,46-0,67)	0,58 (0,53-0,64)

# numero minimo di visite/contatti

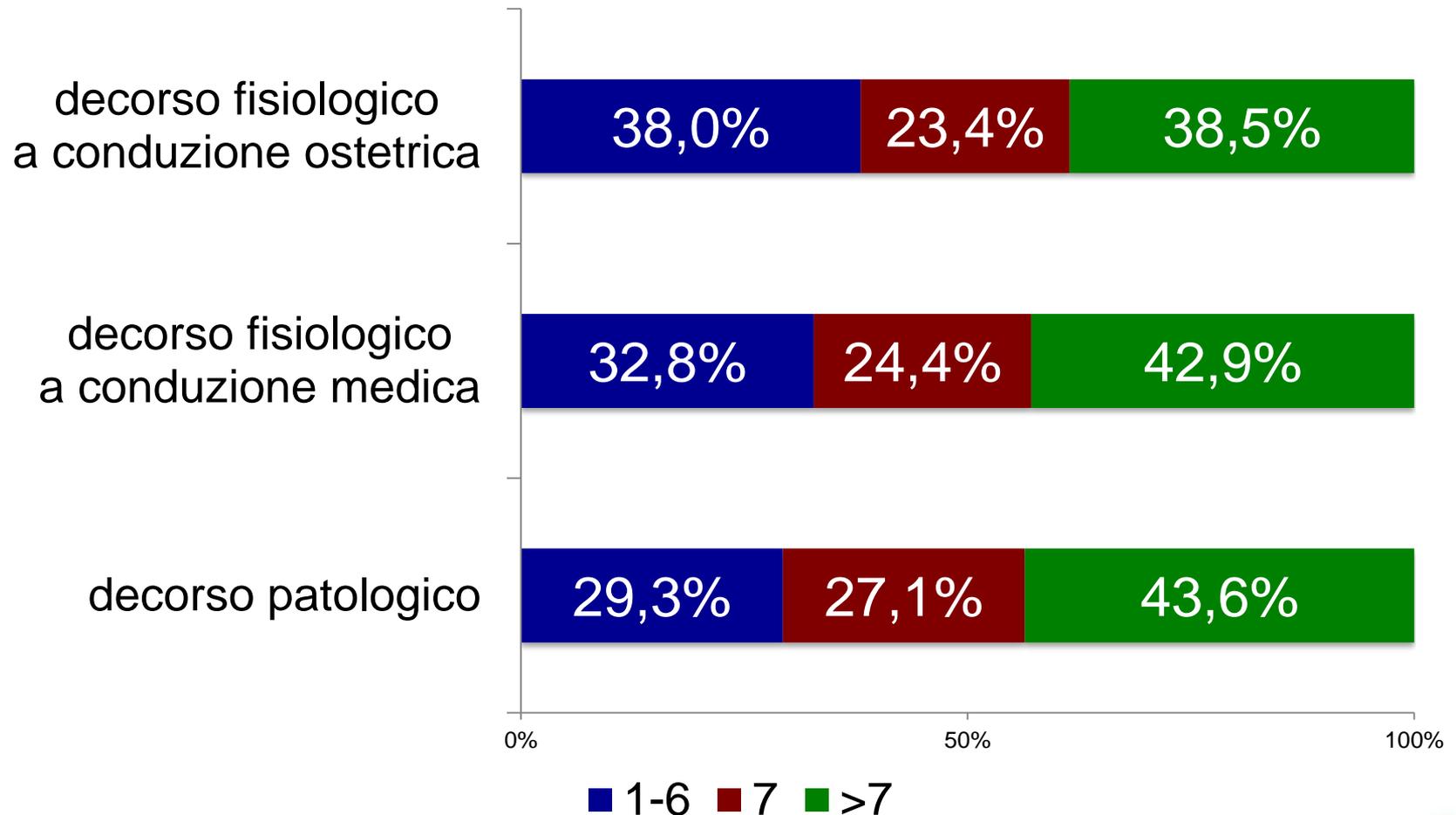
WHO FANC model	2016 WHO ANC model
<i>First trimester</i>	
Visit 1: 8-12 weeks	Contact 1: up to 12 weeks
<i>Second trimester</i>	
Visit 2: 24-26 weeks	Contact 2: 20 weeks Contact 3: 26 weeks
<i>Third trimester</i>	
Visit 3: 32 weeks	Contact 4: 30 weeks Contact 5: 34 weeks
Visit 4: 36-38 weeks	Contact 6: 36 weeks Contact 7: 38 weeks Contact 8: 40 weeks
Return for delivery at 41 weeks if not given birth.	

# contatti programmati, RER

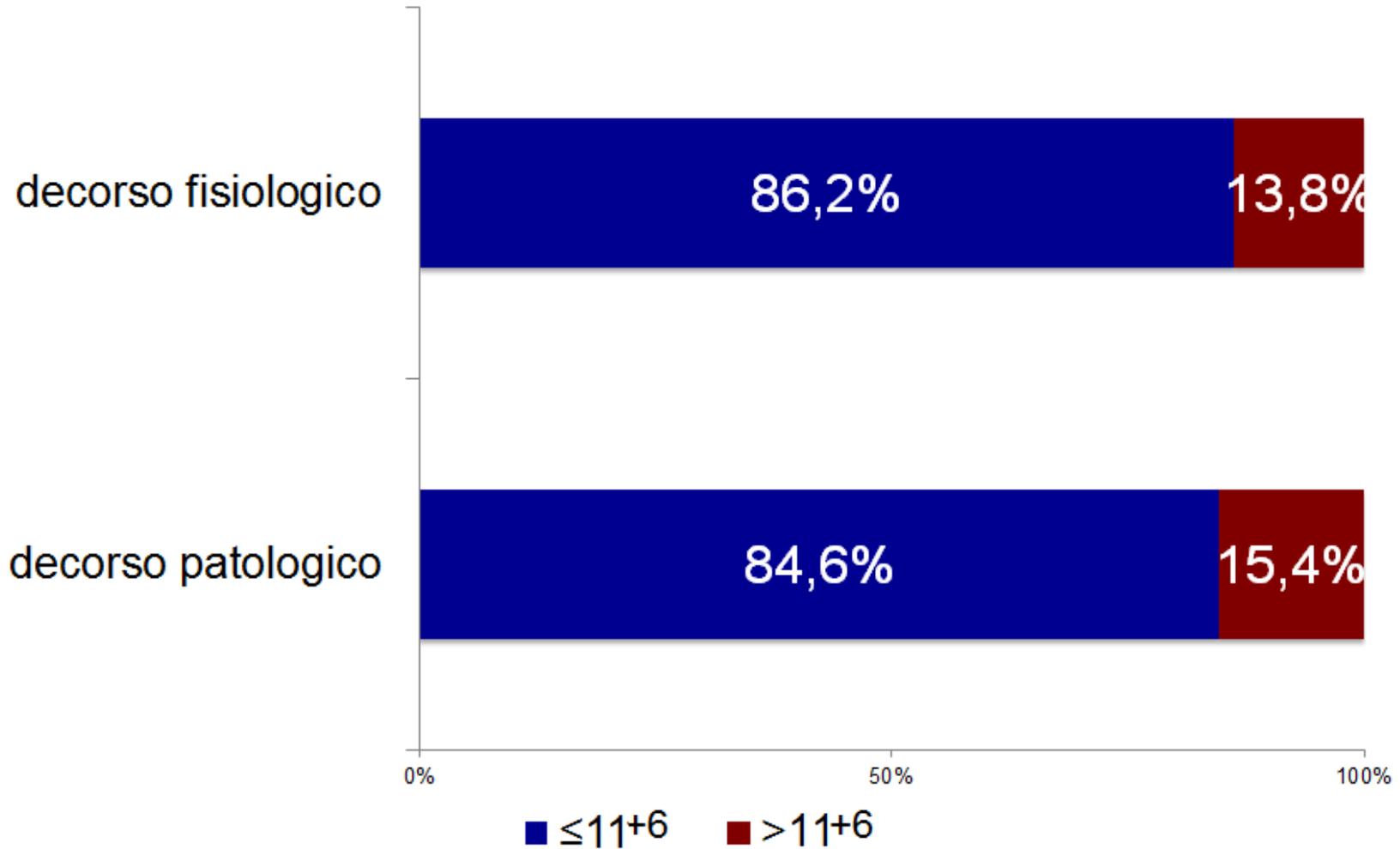
tipo di intervento	conduzione	otto contatti programmati (settimane di gestazione)							
		1	2	3	4	5	6	7	8
		10 sett	12 sett	18 sett	24 sett	28 sett	32 sett	36 sett	38 sett
conoscenza gestante/coppia	ostetrica	x							
accoglienza, ascolto e risposte a domande e dubbi	ostetrica	x	x	x	x	x	x	x	x
informazioni su stili di vita, diritti lavoratrici, corsi accompagnamento nascita/genitorialità	ostetrica	x							
pap test	ostetrica	x							
esame obiettivo e validazione rischio	ginecologo		x						
monitoraggio gravidanza (peso, PA S-F, BCF)	ostetrica	x	x	x	x	x	x	x	x

# n contatti e decorso gravidanza

P: gravidanza  $\geq 37$  sett, I<sup>a</sup> visita  $<12$  sett, consultorio pubblico



# I<sup>a</sup> visita e decorso gravidanza, in consultorio



# I<sup>a</sup> visita tardiva in consultorio e determinanti sociali

---

## decorso fisiologico

19,1% delle donne con bassa scolarità (9,4% con alta scolarità)

18,7% delle donne straniere (8,5% italiane)

## decorso patologico

20,3% delle donne con bassa scolarità (11,5% con alta scolarità)

19,8% delle donne straniere (8% italiane)

# ulteriori informazioni

---

- discutere opportunità e modalità di introduzione di un nuovo indicatore su numero di contatti programmati in gravidanza

# decorso e assistenza in gravidanza

---



decorso fisiologico a  
conduzione ostetrica

26,8%



decorso fisiologico a  
conduzione medica

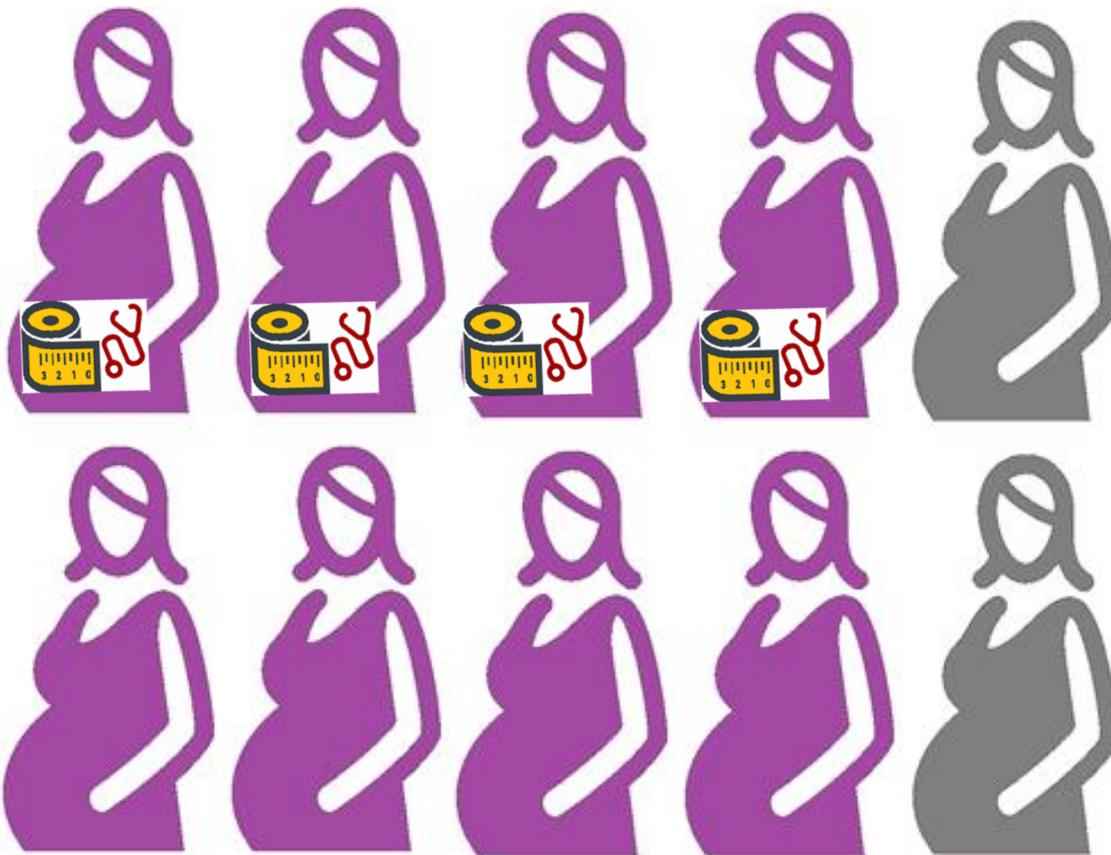
53,9%



decorso patologico

19,3%

# decorso e assistenza, in consultorio



81%  
decorso  
fisiologico

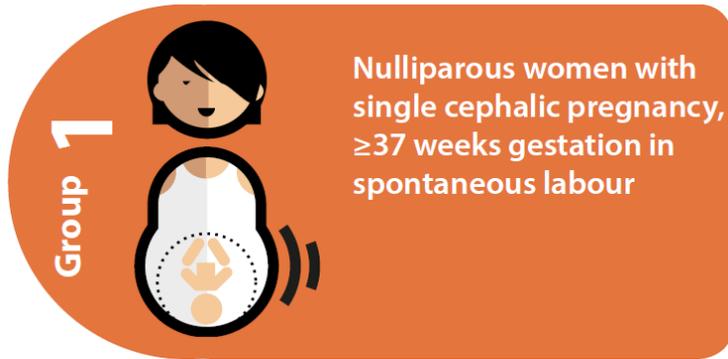
43,3%  
conduzione  
ostetrica

# indeterminatezza definizione fisiologia

---

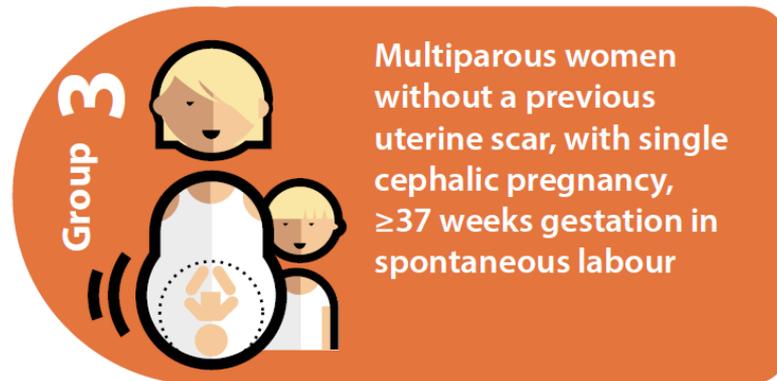
- le condizioni devianti dalla fisiologia di lieve entità possono essere attribuite sia alla patologia che alla fisiologia

# I e III classe di Robson



90,4% ♀ con decorso gravidanza fisiologico

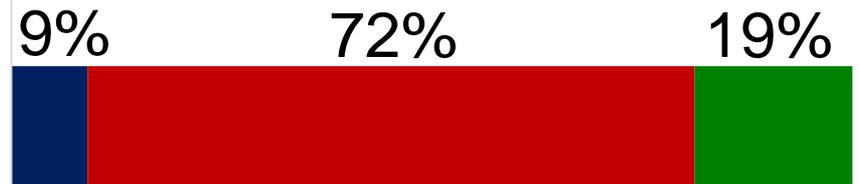
88,7% ♀ con decorso gravidanza fisiologico



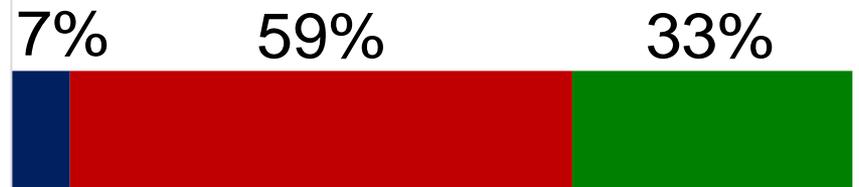


# n. ecografie in consultorio

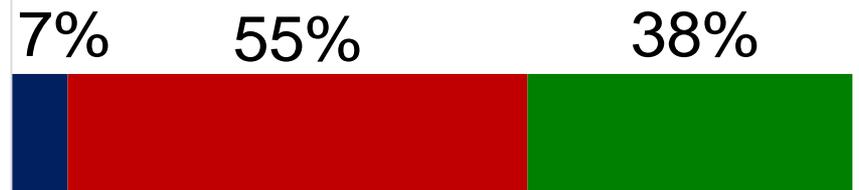
decorso fisiologico della gravidanza a conduzione ostetrica



decorso fisiologico della gravidanza a conduzione medica



decorso patologico della gravidanza



0%

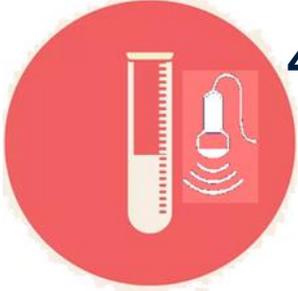
50%

100%

■ 1 o 2 ■ 3 o 4 ■ >4

# indagine prenatale

test combinato:  
45,6%



indagine invasiva:  
11%

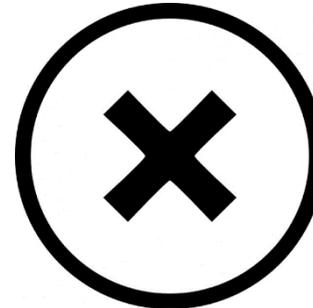


NIPT: ?

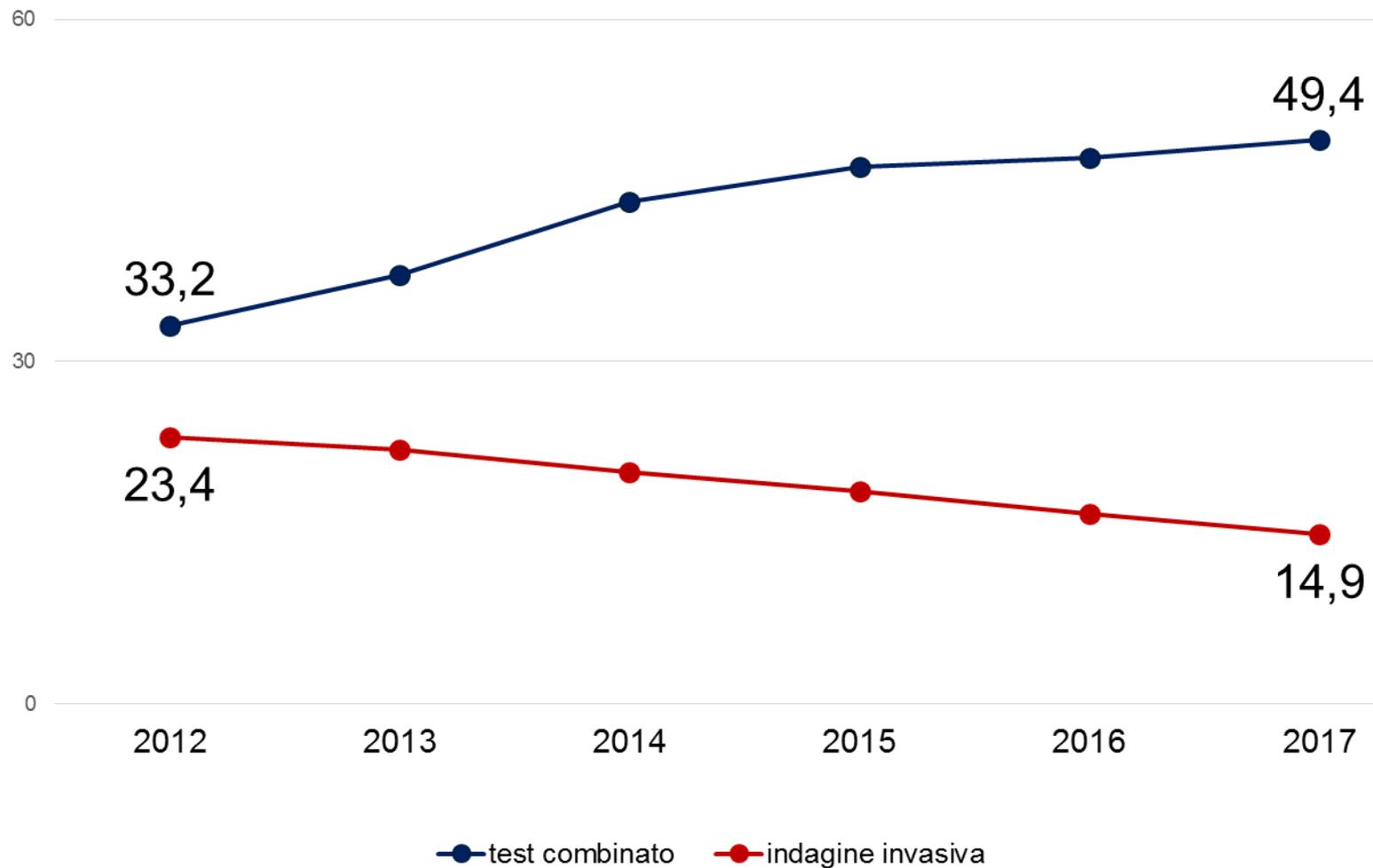
combinato+invasiva:  
3,8%



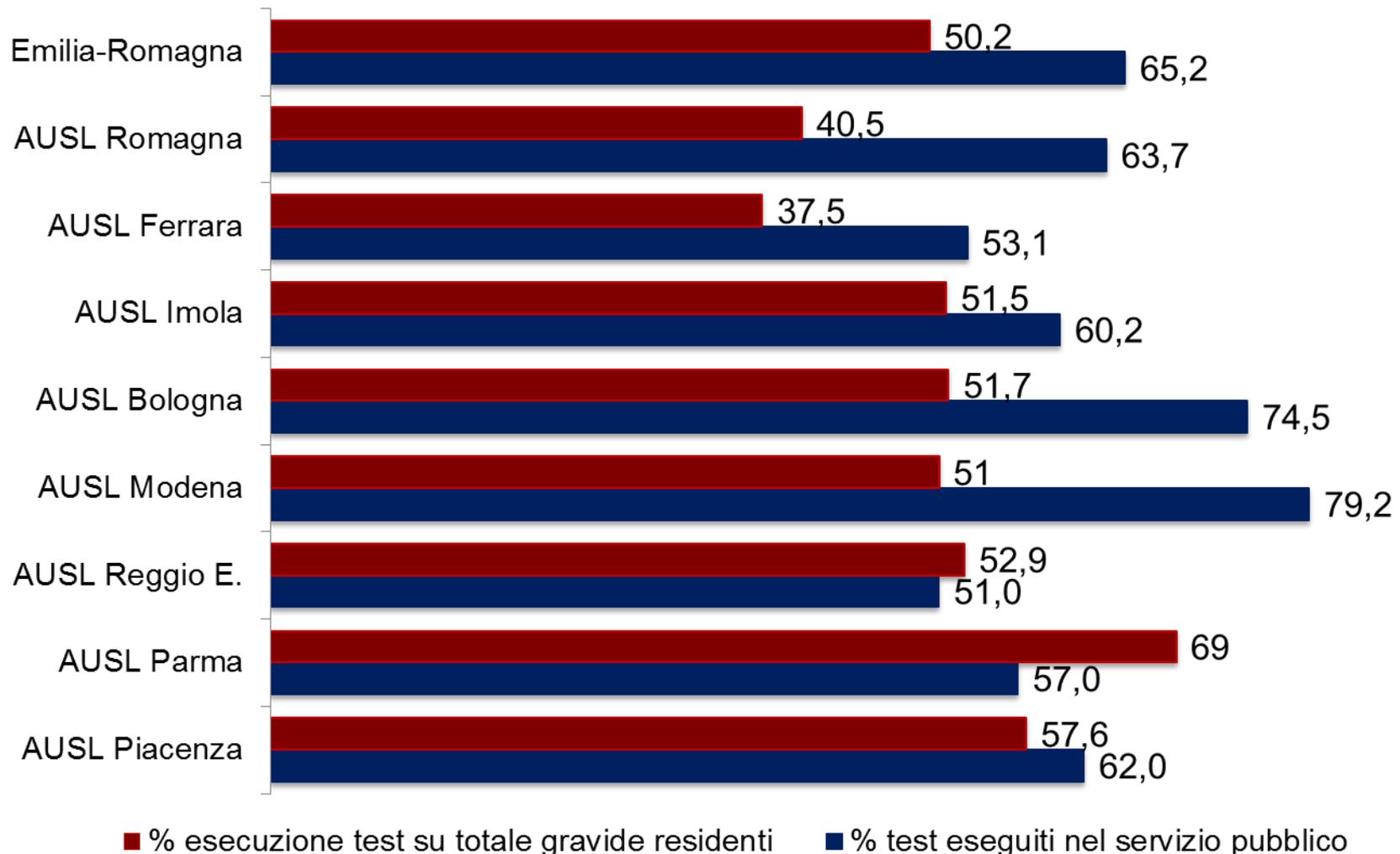
nessuna indagine:  
39,6%



# trend indagini prenatali

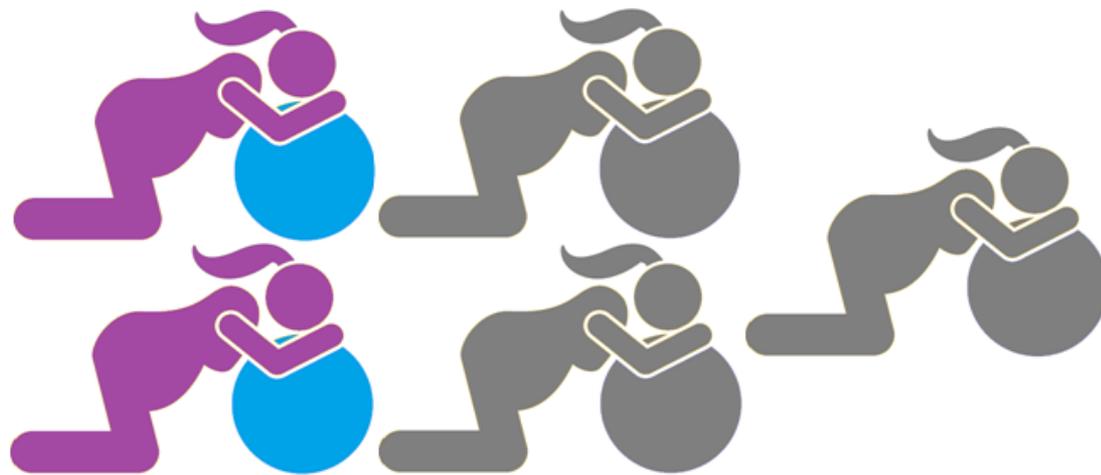


# offerta pubblica test combinato



# conduzione travaglio di parto

---



41%  
conduzione  
ostetrica

# accuratezza del dato

---

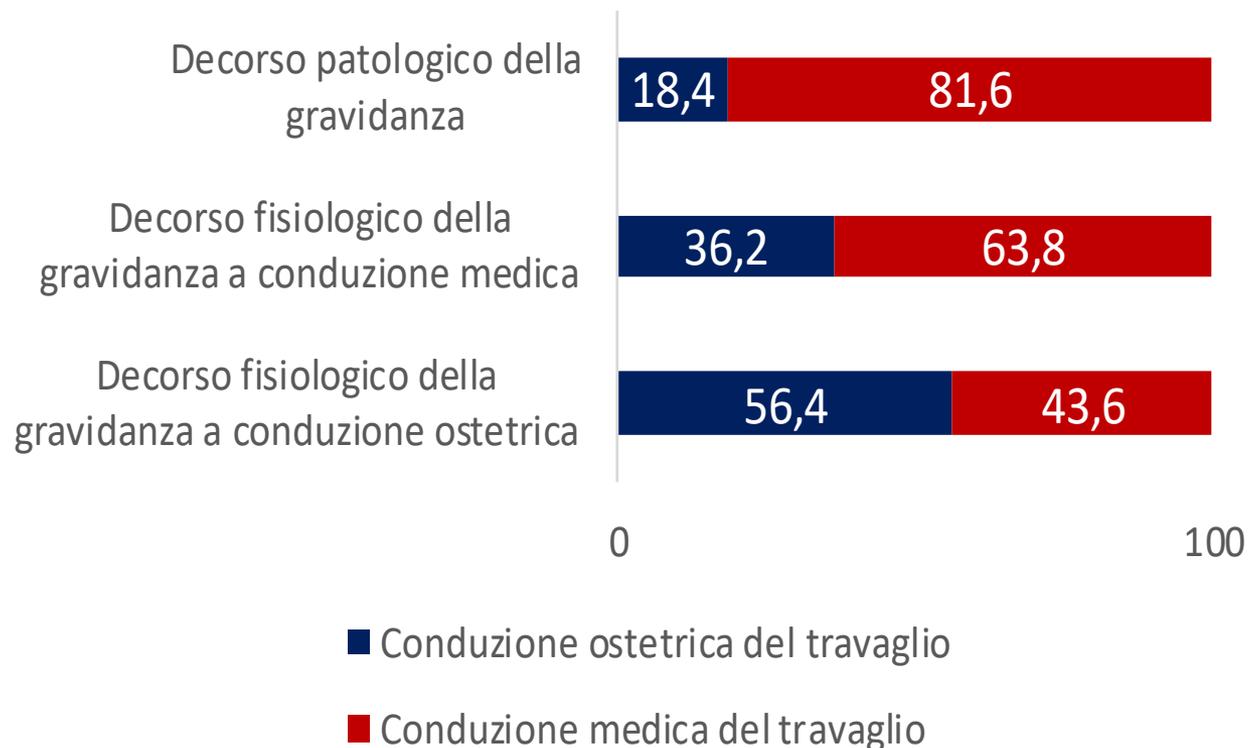


6,9% travaglio indotto

4,4% travaglio pilotato

5,7% epidurale

# assistenza in gravidanza e in travaglio



# CedAP strumento per il miglioramento

---

- discutere i dati a livello locale
- identificare aree critiche
- definire e implementare interventi di miglioramento

