

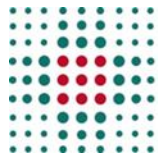


La nascita in Emilia-Romagna  
Presentazione del 14° Rapporto CedAP  
*Bologna, 06.12.2017*

---

# Disuguaglianze sociali e assistenza nel percorso nascita

*Enrica Perrone*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

**SaPeRiDoc**

Centro di Documentazione sulla Salute Perinatale e Riproduttiva



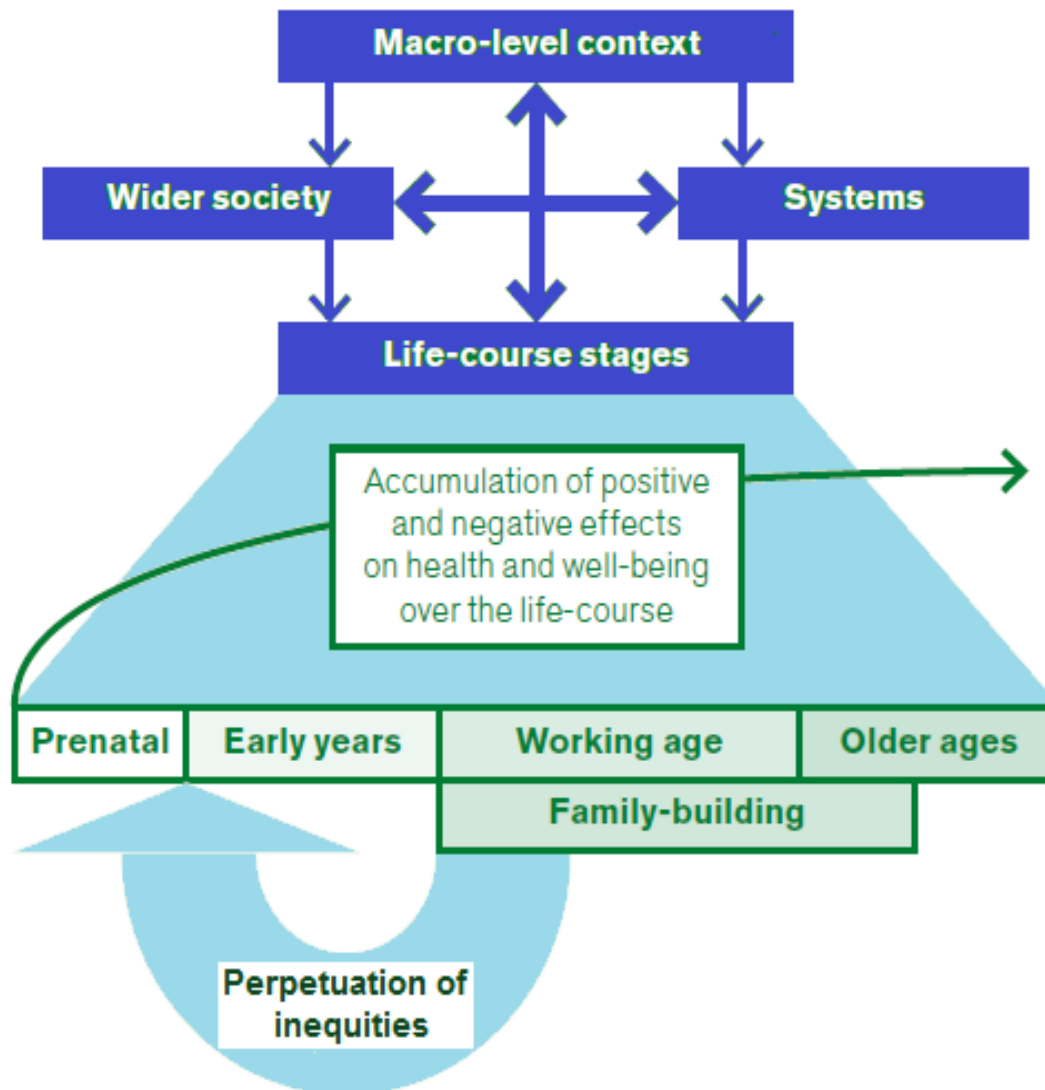
ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

# di cosa parleremo

---

1. dove si generano le disuguaglianze
2. le disuguaglianze nel percorso nascita in Emilia-Romagna
3. il ruolo di professioniste e professionisti

# dove si generano le disuguaglianze



# di cosa parleremo

---

1. dove si generano le disuguaglianze
2. le disuguaglianze nel percorso nascita in Emilia-Romagna
3. il ruolo di professioniste e professionisti

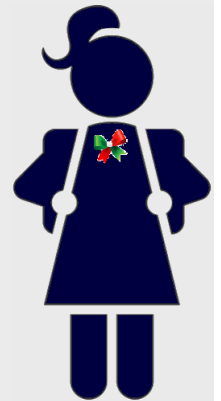
# indicatori di disuguaglianza

---

- paese di origine della madre/coppia



- livello di scolarità della madre (fra italiane)



# popolazione studiata

---



n=68.108  
parto singolo  
in E-R 2015-16

# caratteristiche delle donne

34,1%  $\geq 35$  aa

36,1% straniera

50,8% primipara

62,8% occupata



scolarità  
bassa 25,1%

fumatrice 5,7%

obesa 10,9%

sovrappeso 18,3%

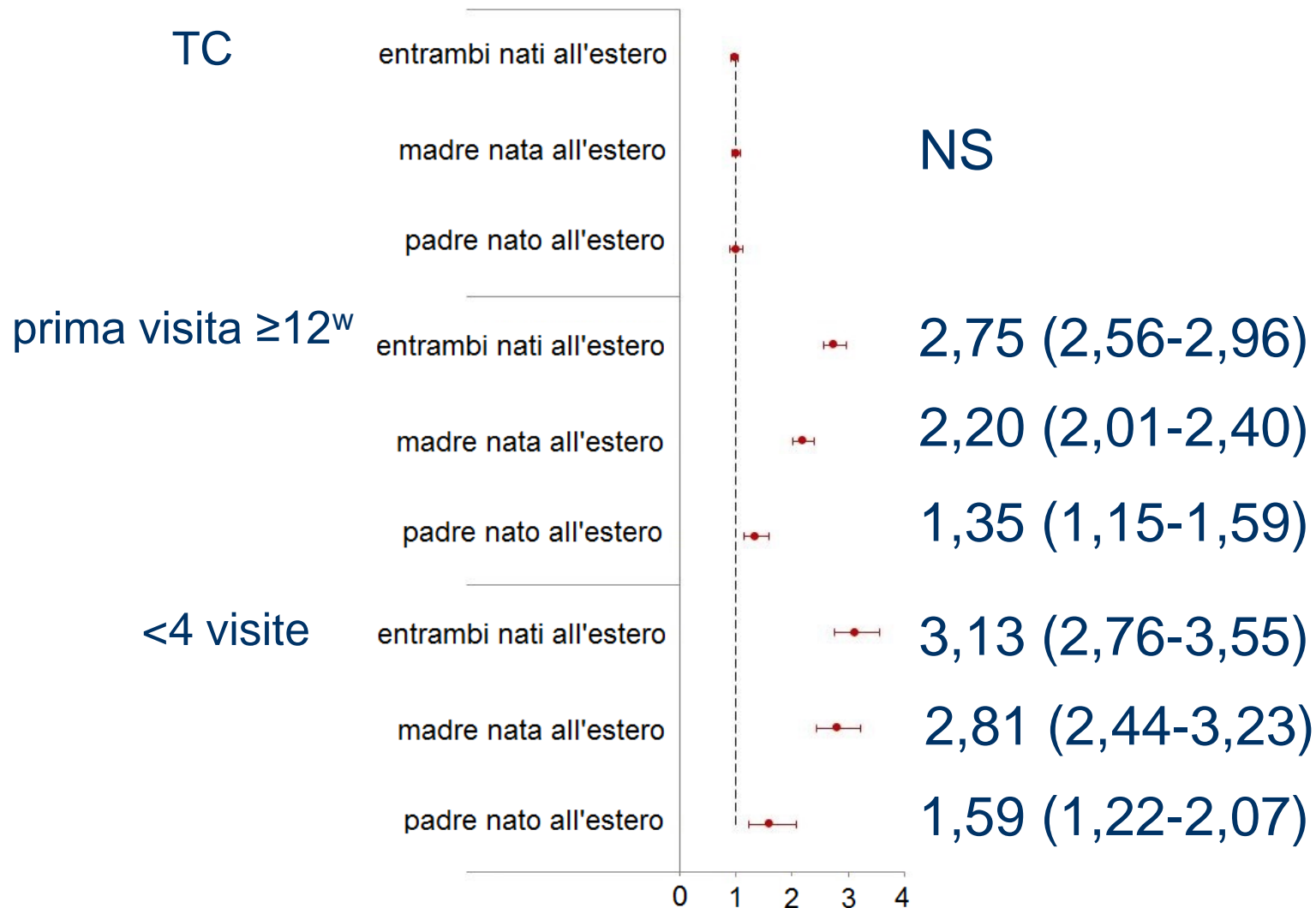
# coppie e paese di nascita

---



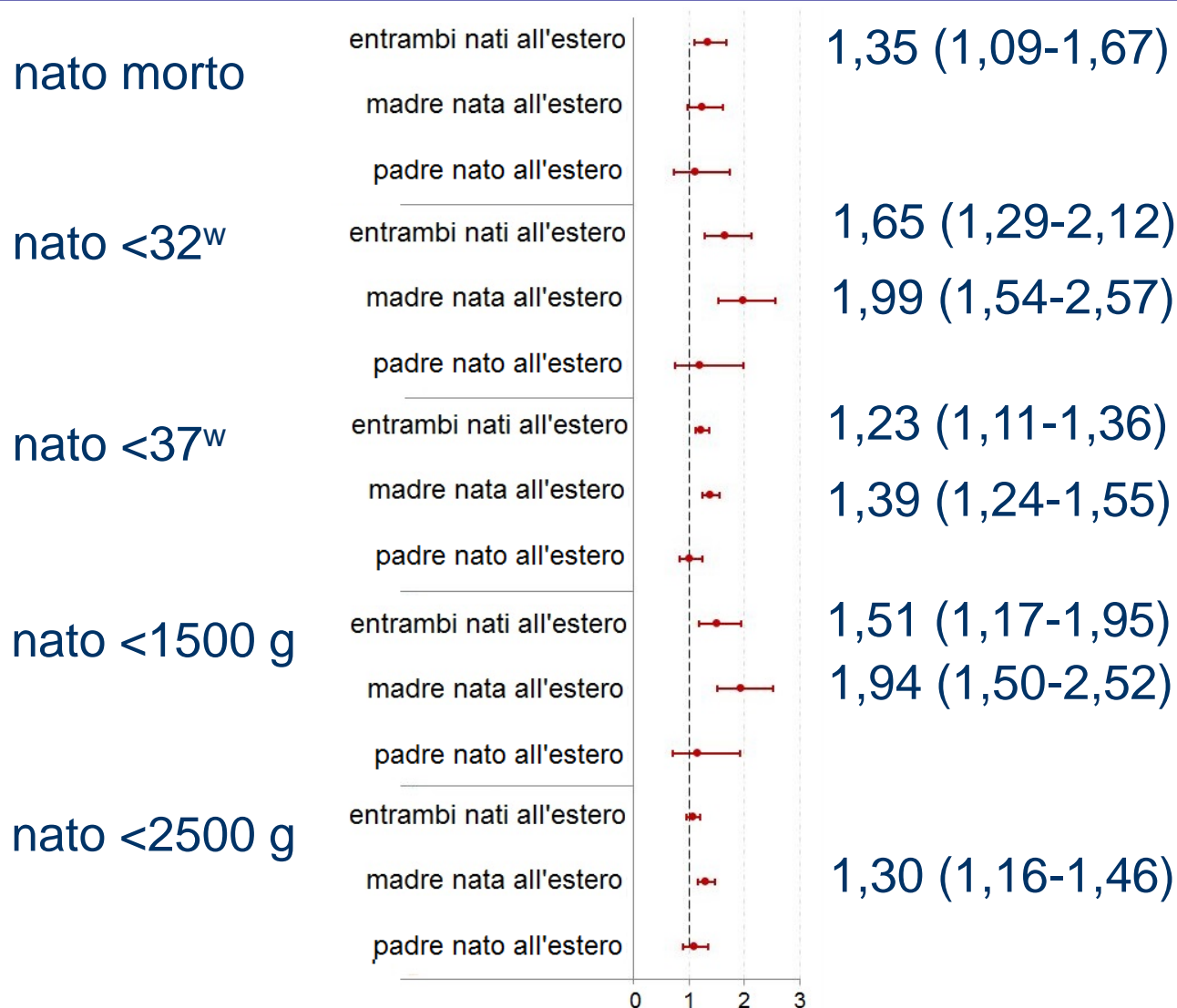


# provenienza dei genitori ed esiti assistenziali

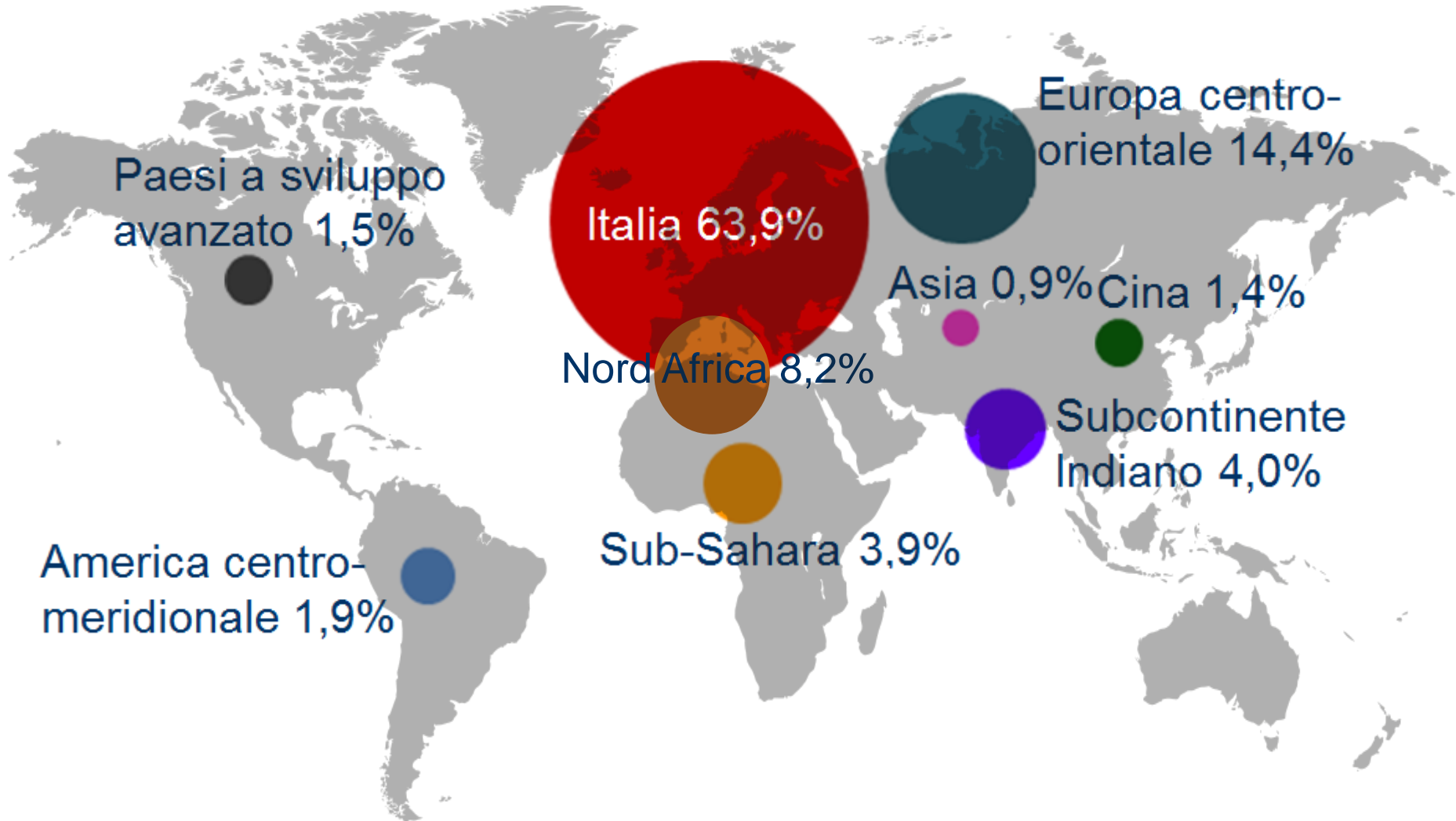


OR<sub>a</sub> calcolato vs entrambi genitori nati in Italia, aggiustato per età, titolo di studio, condizione occupazionale, stato civile, parità, abitudine tabagica, IMC pregravidico, PMA, per volume di attività PN (solo TC)

# provenienza dei genitori ed esiti perinatali



# provenienza della madre



# provenienza e <4 visite

area di nascita materna	<i>OR<sub>a</sub></i> (IC 95%)
Europa centro-orientale	2.41 (2.11-2.75)
Africa settentrionale	5.04 (4.33-5.86)
Africa sub-sahariana	4.05 (3.39-4.83)
America centro-meridionale	1.79 (1.30-2.45)
Subcontinente indiano	3.06 (2.50-3.74)
Cina	3.58 (2.72-4.72)
Altro paese asiatico	4.42 (3.14-6.20)
Paese a sviluppo avanzato	1.51 (0.99-2.32)
Italia	<i>rif</i>

# provenienza e taglio cesareo

area di nascita materna	<i>OR<sub>a</sub></i> (IC 95%)
Europa centro-orientale	0,87 (0,82-0,93)
Africa settentrionale	0,86 (0,79-0,93)
Africa sub-sahariana	1,43 (1,30-1,57)
America centro-meridionale	1,32 (1,16-1,50)
Subcontinente indiano	1,29 (1,16-1,43)
Cina	0,73 (0,60-0,88)
Altro paese asiatico	1,07 (0,87-1,32)
Paese a sviluppo avanzato	0,89 (0,76-1,05)
Italia	<i>rif</i>

OR<sub>a</sub> calcolato vs donne nate in Italia, aggiustato per età, titolo di studio, condizione occupazionale, stato civile e parità, abitudine tabagica, IMC pregravidico, PMA e per volume di attività del punto nascita

# provenienza e nato pretermine

area di nascita materna	<32 <sup>w</sup> eg	<37 <sup>w</sup> eg
	ORa (IC 95%)	ORa (IC 95%)
Europa centro-orientale	1,30 (0,98-1,71)	1,21 (1,09-1,35)
Africa settentrionale	1,13 (0,75-1,70)	1,10 (0,94-1,29)
Africa sub-sahariana	4,52 (3,32-6,15)	1,94 (1,65-2,26)
America centro-meridionale	1,57 (0,89-2,77)	1,12 (0,87-1,43)
Subcontinente indiano	2,64 (1,74-3,98)	1,72 (1,43-2,07)
Cina	1,25 (0,55-2,86)	0,93 (0,66-1,30)
Altro paese asiatico	2,30 (1,07-4,92)	2,03 (1,49-2,77)
Paese a sviluppo avanzato	1,70 (0,92-3,11)	1,13 (0,85-1,5)
Italia	<i>rif</i>	<i>rif</i>

ORa calcolato vs donne nate in Italia, aggiustato per età, titolo di studio, condizione occupazionale, stato civile e parità, abitudine tabagica, IMC pregravidico, PMA

# provenienza e peso alla nascita

area di nascita materna	<1500 g	<2500 g
	ORa (IC 95%)	ORa (IC 95%)
Europa centro-orientale	1,31 (0,99-1,74)	0,91 (0,81-1,03)
Africa settentrionale	1,19 (0,78-1,80)	0,99 (0,83-1,17)
Africa sub-sahariana	4,16 (3,00-5,77)	2,22 (1,89-2,62)
America centro-meridionale	1,43 (0,78-2,64)	1,11 (0,85-1,45)
Subcontinente indiano	2,70 (1,76-4,13)	2,16 (1,80-2,59)
Cina	0,92 (0,34-2,51)	0,76 (0,51-1,14)
Altro paese asiatico	1,73 (0,71-4,22)	1,69 (1,19-2,40)
Paese a sviluppo avanzato	2,02 (1,15-3,55)	1,20 (0,90-1,59)
Italia	<i>rif</i>	<i>rif</i>

# provenienza e natimortalità

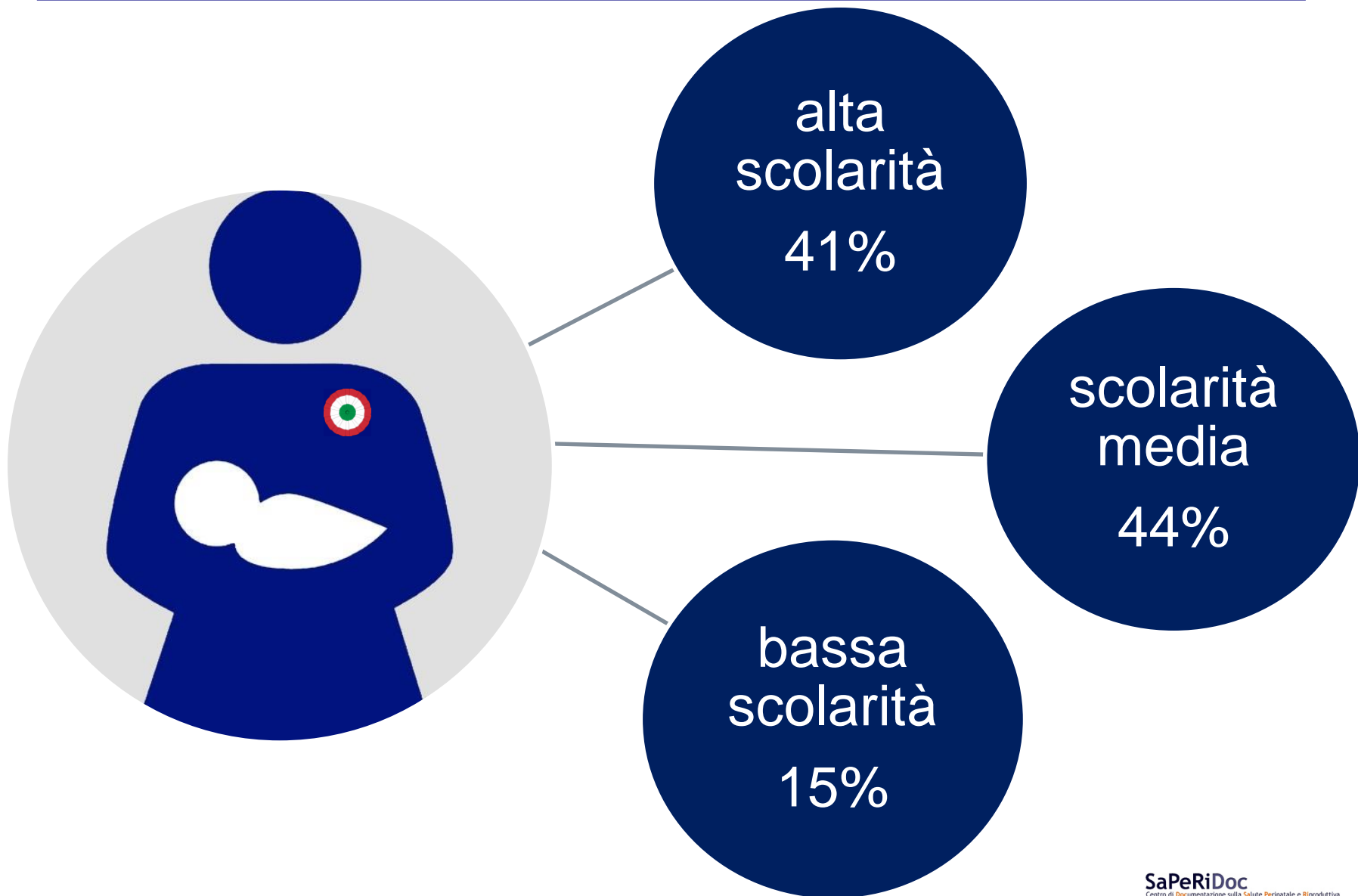
N= 256.846; 2010-16	
area di nascita materna	ORa (IC 95%)
Europa centro-orientale	0,92 (0,70-2,56)
Africa settentrionale	1,53 (1,14-4,68)
Africa sub-sahariana	2,78 (2,08-10,02)
America centro-meridionale	1,05 (0,60-4,61)
Subcontinente indiano	2,18 (1,55-3,90)
Cina	0,65 (0,30-5,59)
Altro paese asiatico	1,00 (0,41-7,61)
Paese a sviluppo avanzato	1,12 (0,61-4,00)
Italia	<i>rif</i>

ORa calcolato vs donne nate in Italia, aggiustato per età, titolo di studio, condizione occupazionale, stato civile, parità e PMA



# madri nate in Italia

---



# scolarità e assistenza in gravidanza

**N= 43,495; scolarità bassa e media vs alta ORa (IC 95%)**

Esiti gravidanza, parto	<i>Media</i>	<i>Bassa</i>
<4 visite	0,74 (0,61-0,90)	1,24 (0,97-1,57)
prima visita $\geq 12^w$	1,12 (1,01-1,24)	1,37 (1,20-1,57)
parto cesareo	1,16 (1,10-1,22)	1,31 (1,22-1,42)

# scolarità ed esiti perinatali

*(continua)* scolarità bassa e media vs alta ORa (IC 95%)

Esiti neonatali	<i>Media</i>	<i>Bassa</i>
nato di peso <2500g	1,07 (0,96-1,19)	1,15 (0,99-1,33)
nato di peso <1500g	1,18 (0,90-1,55)	1,59 (1,10-2,30)
nato pretermine	1,16 (1,10-1,23)	1,47 (1,36-1,58)
nato grav. pretermine	1,42 (1,08-1,87)	1,41 (0,95-2,08)

**N=167.249; 2010-16**

	<i>Media</i>	<i>Bassa</i>
nato morto	1,52 (1,20-1,93)	1,71 (1,25-2,33)

# i gruppi a rischio

---

-le donne nate all'estero - con partner straniero e, in misura maggiore, italiano - hanno maggiore rischio esiti avversi neonatali

-per le donne nate all'estero il rischio di parto cesareo e di esiti avversi perinatali è diverso a seconda dell'area geografica di nascita

# i gruppi a rischio

---

-le donne italiane con media e bassa scolarità hanno un maggior rischio di assistenza inadeguata e di esiti avversi perinatali rispetto alle connazionali con alta scolarità

# di cosa parleremo

---

1. dove si generano le disuguaglianze
2. le disuguaglianze nel percorso nascita in Emilia-Romagna
3. il ruolo di professioniste e professionisti

---



# Working for Health Equity: The Role of Health Professionals



UCL Institute of Health Equity

# cosa fare

---

- ricercare i determinanti di disuguaglianza perché sono fattori di rischio per la salute e la qualità di vita delle persone
- costruire/attivare reti sanitarie, sociali e di comunità per ottenere e fornire informazioni
- descrizione del contesto locale, dei fattori facilitanti e di ostacolo, dei bisogni e valori delle donne e dei professionisti per costruire interventi specifici

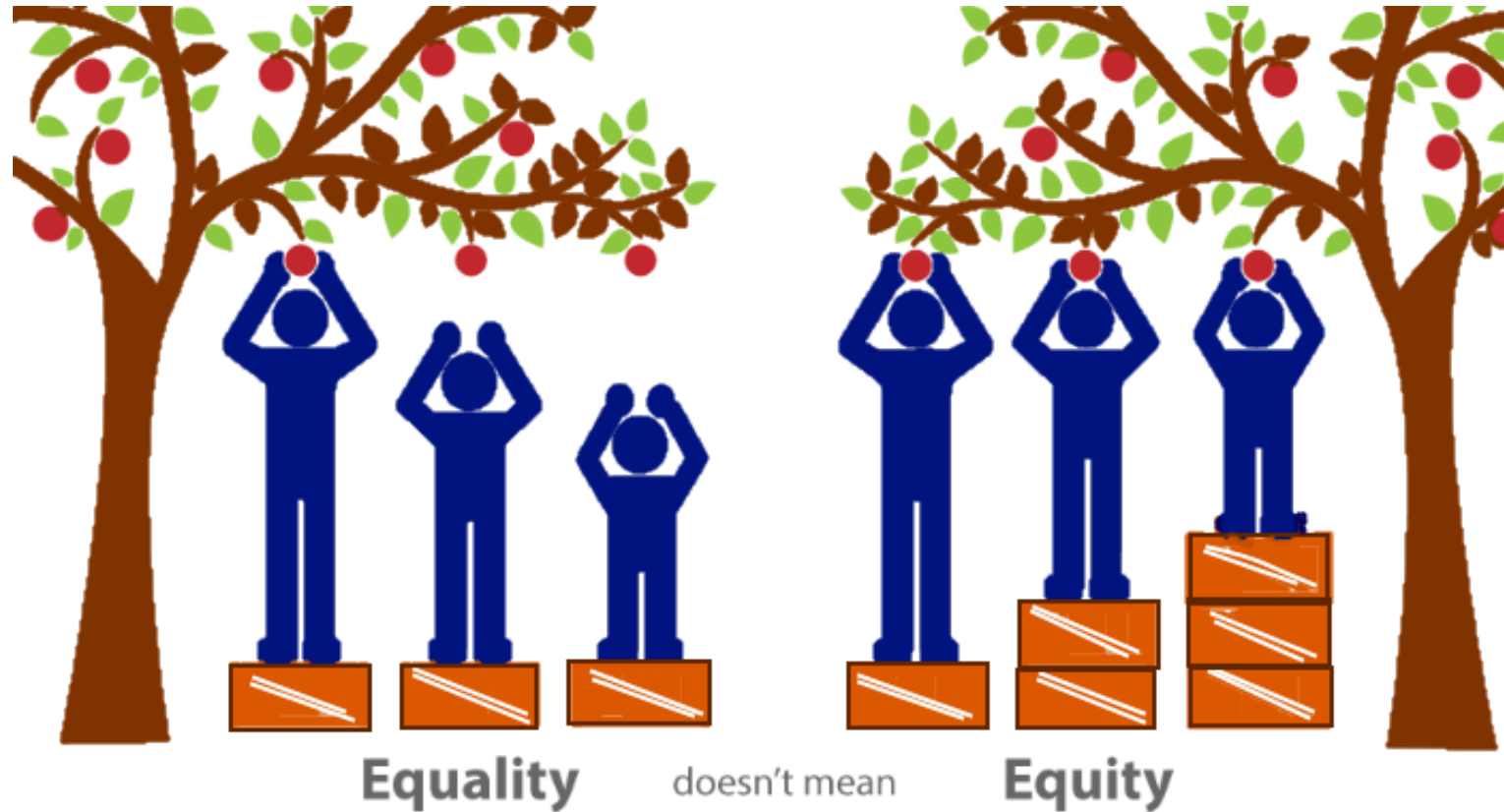


# cosa fare

---

- pianificare, monitorare l'impatto degli interventi di contrasto delle disuguaglianze sociali
- valutare l'efficacia degli interventi
- supportare i decisori politici

# uguaglianza vs equità



‘parti uguali fra diseguali’ vs universalismo proporzionale