

# La promozione allattamento al seno nei reparti ospedalieri *Storia di un progetto nazionale*



Sara Farchi, Simona Asole e il gruppo dei referenti regionali di  
progetto  
Lucca, 27 marzo 2014



REGIONE  
LAZIO

## Premessa

Numerosi studi scientifici hanno dimostrato che l'allattamento al seno esclusivo (ASe):

- ✓ rafforza il legame madre bambino e favorisce l'accudimento (bonding)
- ✓ aiuta la digestione del bambino, rinforza il suo sistema immunitario, lo protegge dalle infezioni delle vie urinarie, da otiti, stitichezza, sovrappeso, obesità e diabete di tipo 2

**L'allattamento al seno fa bene anche alla mamma:** le donne che allattano al seno sono maggiormente protette dal tumore al seno e alle ovaie e dall'indebolimento delle ossa in età avanzata (osteoporosi).

Le mamme che allattano hanno più facilità nel perdere i chili accumulati in gravidanza



## Premessa

Nonostante queste evidenze a sostegno dell'allattamento al seno, le percentuali di inizio dell'AS e di durata ottimale sono ancora basse; a fronte di ciò **interventi di provata efficacia** (Iniziativa Amiche dei Bambini, formazione per gli operatori, trasmissione di informazioni corrette alle donne, ecc) sono utili per aumentare la prevalenza dell'allattamento al seno



## Come affrontare le barriere

- ❖ **Programmi di educazione, counseling** e supporto sono necessari per l'avvio e la durata dell'AS fino al sesto mese di vita del bambino [Imdad A. et al. *BMC Public Health*. 2011]
- ❖ **Le Iniziative Baby Friendly Hospital&Community OMS/Unicef** (1992) rivolto a promuovere i 10 passi evidence-based favorevoli all'AS [Evidence for the Ten Steps to Successful Breastfeeding. WHO, Geneva, 1998; Smith PB, et al *Am J Matern Child Nurs*. 2012]
- ❖ **Formazione degli operatori** basata sul corso di 20 ore è associata a un miglioramento delle pratiche ospedaliere baby friendly (in particolare i passi 4, 7 e 8) e ai tassi iniziali di allattamento al seno esclusivo [Zakarija-Grkovic I et al *Hospital Practices and Breastfeeding Rates before and after the UNICEF/WHO 20-Hour Course for Maternity Staff*. *J Hum Lact*. 2012; 28(3):389-99]

## Come nasce il progetto

La promozione dell'Allattamento al Seno è diventata negli ultimi anni una **priorità di sanità pubblica**

Dalla partecipazione del Lazio nel 2008 alla rete del progetto Genitoripiù coordinato dal Veneto nasce l'idea di avviare successivamente un nuovo percorso progettuale dedicato alla promozione dell'AS in ospedale, coinvolgendo altre regioni e la competenza dell'Unicef.

Il Lazio si propone come UO di coordinamento combinando un programma di interventi sperimentato a livello locale dal 2003 e il modello di promozione di Genitoripiù.



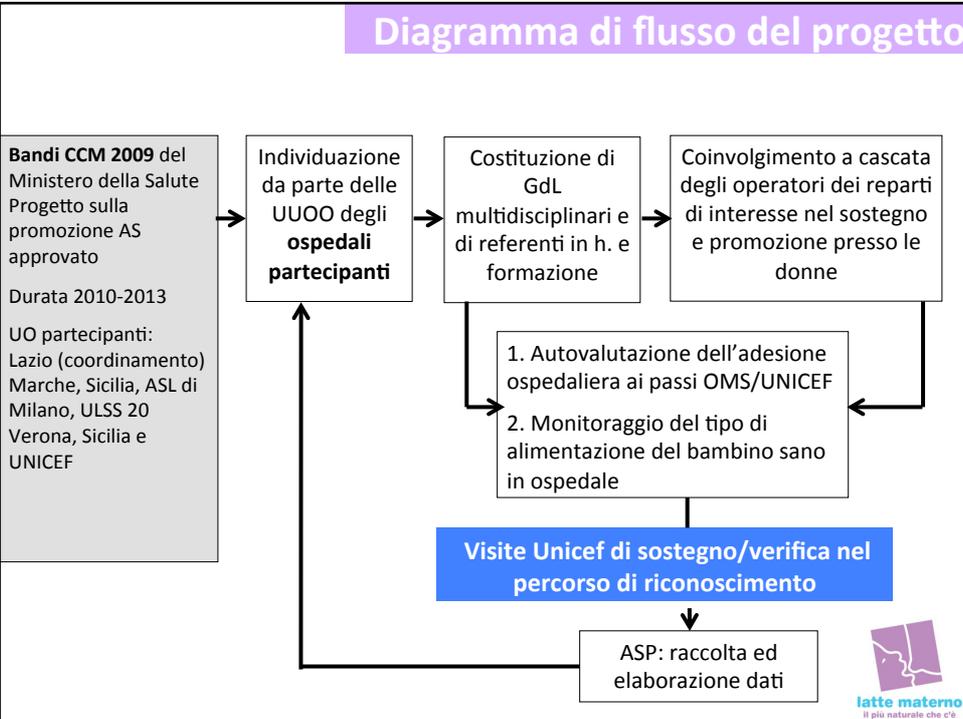
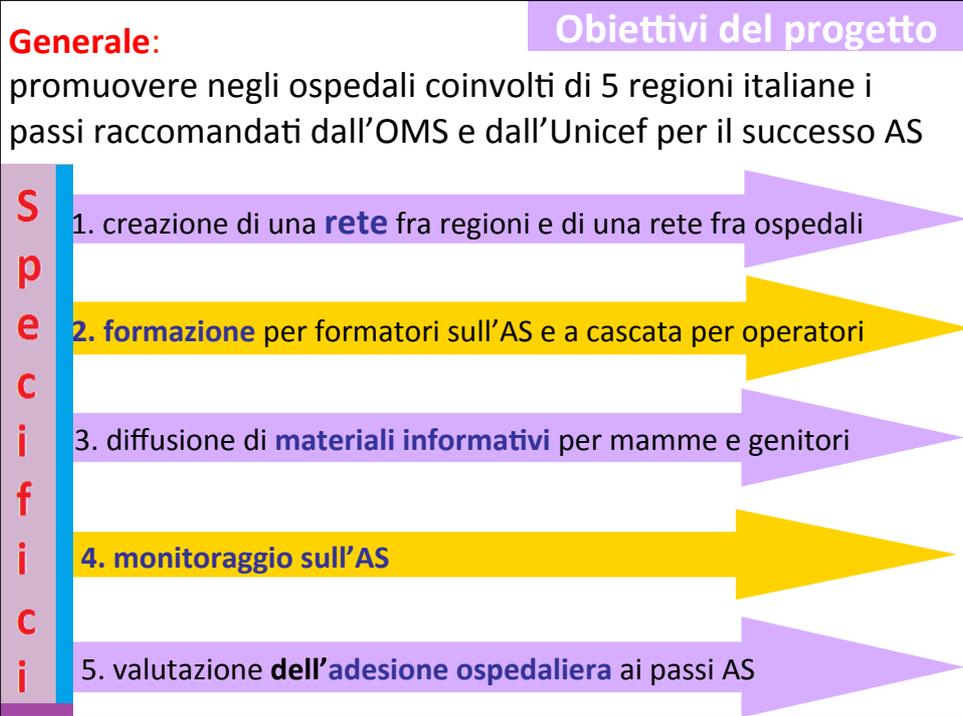
## Come nasce il progetto

I percorsi avviati nelle regioni aderenti sono così stati messi in rete e condivisi all'interno di una cornice progettuale che supporta gli ospedali nella realizzazione del percorso offerto dall'Unicef

Nella fase preliminare è stato definito e condiviso il protocollo con le regioni partecipanti e con l'Unicef ed è stato presentato ai bandi CCM del 2009.

Il progetto è stato approvato dal Ministero della Salute con durata biennale e concessione della proroga di un anno (2010-2013)





**Obiettivo 1 – reti**

UU OO	Referenti	Ospedali
<b>Ministero della Salute:</b>	<b>Maria Grazia Privitera</b>	
<b>UO Unicef:</b>	<b>Elise Chapin</b>	
<b>UO Lazio:</b>	<b>Sara Farchi, Simona Asole, Laura Alecci</b>	<b>G.B. Grassi, S Maria Goretti di Latina, Pertini e Belcolle di Viterbo</b>
<b>UO ULSS 20 Verona:</b>	<b>Leonardo Speri, Elisa Pastorelli, Yorgos Lazariotis</b>	<b>Bussolengo, Feltre</b>
<b>UO ASL di Milano:</b>	<b>Maria Enrica Bettinelli, Claudia Carletti, Graziella Cattaneo, Miriam Lelli</b>	<b>Sacco, San Paolo, San Raffaele, San Giuseppe, Mangiagalli</b>
<b>UO Marche:</b>	<b>Elisabetta Benedetti, Roberta Freddara, Lucia Tubaldi</b>	<b>Ospedale Generale Provinciale di Macerata, Ospedali riuniti Ancona</b>
<b>UO Sicilia:</b>	<b>Rosalia Murè</b>	<b>Buccheri la Ferla, Palermo</b>

<b>Lazio</b>	<b>n. nati vivi</b>	<b>%TC</b>	<b>Lazio (il 12% delle nascite regionali)</b>
Sandro Pertini, Roma	1166	46,2	
Grassi di Ostia	1988	34,6	
S Maria Goretti, Latina	2018	29,0	
Belcolle, Viterbo	1373	31,6	
Totale	6545	34,3	
<b>ASL di Milano</b>	<b>n. nati vivi</b>	<b>%TC</b>	<b>ASL di Milano (il 13% delle nascite regionali)</b>
Ospedale San Paolo, Milano	1876	20,0	
Ospedale Sacco, Milano	1234	35,0	
Ospedale San Raffaele, Milano	1832	33,0	
San Giuseppe, Milano	868	33,6	
Mangiagalli, Milano	6456	41,6	
Totale	12266	35,8	
<b>Veneto</b>	<b>n. nati vivi</b>	<b>%TC</b>	<b>Veneto (il 4% del totale regionale)</b>
Ospedale di Feltre	966	17,0	
Ospedale di Bussolengo	990	22,6	
Totale	1956	19,8	
<b>Regione Marche</b>	<b>n. nati vivi</b>	<b>%TC</b>	<b>Marche (il 28% delle nascite regionali)</b>
Ospedali riuniti, Ancona	2661	44,0	
Ospedale di Macerata	1109	36,0	
Totale	3770	41,6	
<b>Sicilia</b>	<b>n. nati vivi</b>	<b>%TC</b>	<b>Sicilia (il 5% delle totale regionale)</b>
Buccheri La Ferla di Palermo	2525	39	
<b>TOTALE</b>	<b>39542</b>	<b>35,8</b>	

## Obiettivo 2 - formazione

**Figura 2: Operatori formati per figura professionale**

Fig professionale	n.
ostetrica	14
pediatra	8
infermiera	2
ginecologo	2
totale	26

Formati attraverso il corso di 40 ore **26 operatori** degli ospedali coinvolti. I formatori a loro volta hanno pianificato la formazione "a cascata" attraverso corsi Unicef di 20 ore per trasferire le conoscenze teoriche e pratiche agli operatori sanitari dedicati all'AS



## Obiettivo 3 - Promozione

### Il LOGO del progetto



*È stato sviluppato all'interno del gruppo dei referenti insieme ad una professionista creativa ed al servizio grafica/comunicazione dell'ASP*

## Obiettivo 3 - Promozione

**Realizzazione e diffusione di materiali informativi per le donne:**

**Libretto «il latte materno è il più naturale che c'è»**

**Locandina «l'allattamento materno è un gesto ricco di vita»**

**Libretto «... se non puoi allattarlo al seno»**

**Libretto "Mangio bene con voi! Informazioni per mamma e papà (a partire dai 6 mesi di vita del proprio bambino)**

**Politica multilingua: ideazione a cura del Veneto**

Materiali ripresi dall'Unicef UK. **Traduzione e adattamento dei testi** dall'originale a cura di Claudia Carletti, Maria Enrica Bettinelli ed Elise Chapin;

**Revisione** a cura di Maria Enrica Bettinelli, Claudia Carletti, Graziella Cattaneo, Miriam Lelli (ASL di Milano), Elise Chapin, Rosellina Cosentino e Stefania Sani (UNICEF Italia), Sara Farchi, Simona Asole (Laziosanità), Leonardo Speri, Elisa Pastorelli e Lara Simeoni (Veneto), Alberto Firenze (Sicilia), Elisabetta Benedetti (Marche)

**Grafica** a cura di Barbara De Masi e Alessia Buffone (Laziosanità)



## Opuscoli

## Obiettivo 3 - Promozione



## Obiettivo 3 - Promozione

### La Locandina

**L'allattamento materno è un gesto ricco di vita**



www.lattematerno.it

**Palati allattano nel cuore. Sono sicure** - messaggi di solidarietà di senso a benevolenza in ogni spazio pubblico di qualità. Incontro. Siamo orgogliosi di intravedere l'uguaglianza della mamma che allatta.

**Coltivarlo al seno è il modo naturale per una madre di allattare il suo bambino** ed è importante per la salute del neonato, del bambino e per la società.

Il nostro territorio ci sta impegnando nella promozione dell'allattamento al seno, legge nostra: coinvolgere laici ed efficaci la mamma e il suo bambino.

Il latte sempre disponibile in tal momento della nascita, il latte perinatale è fornito per sostenere i genitori.

Per informazioni rivolgetevi all'informazione del neonato, richieste informazioni riguardo le forme di aiuto disponibili.

Allattare al seno in modo esclusivo fino ai sei mesi compiuti è molto importante, così come capire quando il bambino è pronto per i cibi solidi.

**latte materno**  
il più naturale che c'è



### Politica Multilingua ideata dal Veneto

**INSIEME PER L'ALLATTAMENTO MATERNO:**  
Protezione, Promozione e Sostegno.

I nostri servizi sono impegnati per accogliere mamme e bambini rispettando le indicazioni dei Denti e Tante Papi (UNICEF) per gli Ospedali e le Comunità "Tante dei Bambini".

Obiettivo del territorio in vista con la promozione della Politica multilingua per l'Allattamento e l'Alimentazione del bambino.



### Opuscolo AS

48000



**Il latte materno è il più naturale che c'è**

## Obiettivo 3 - Diffusione

### Locandina multilingua

**INSIEME PER L'ALLATTAMENTO MATERNO:**  
Protezione, Promozione e Sostegno.



200

23000

### Opuscolo alimentazione artificiale



**... se non puoi allattarlo al seno**

### Locandina AS

**L'allattamento materno è un gesto ricco di vita**



1000

## IL SITO [www.lattematerno.it](http://www.lattematerno.it)

**latte materno**  
il più naturale che c'è ...

home | essere amici... | alcuni consigli | storie di mamme | i servizi

**latte materno**  
il più naturale che c'è

- Materiali utili
- Il mio territorio
- Navigando su...
- Le campagne

**L'allattamento materno è un gesto ricco di vita**

Care mamma, il tuo latte è completo e non richiede integrazioni, è sempre pronto per lui, è alla giusta temperatura, è igienicamente adeguato ed economico. L'allattamento al seno è il modo naturale per una mamma di alimentare il suo bambino ed è importante per la salute di entrambi. L'allattamento al seno è essenziale, è a chilometri zero e regala una madre ambasciatrice!

- L'importanza dell'allattamento al seno
- Allattamento al seno esclusivo
- Quando l'allattamento viene interrotto, come riavviare
- Come avviene la produzione del latte?
- Sostegno insieme l'allattamento al seno

**L'importanza dell'allattamento al seno**

Numerosi studi scientifici hanno dimostrato che allattare al seno ...

- rafforza il legame madre-bambino e favorisce l'accudimento (seno)
- aiuta la digestione del bambino, rinforza il suo sistema immunitario, lo protegge dalle infezioni della via urinale, da otiti, enterite, enterocolite, diarrea e diabete di tipo 2
- fa bene anche alla mamma: le donne che allattano al seno sono maggiormente protette dal tumore al seno e al diabete e dall'obesità mentre del latte in cui è presente l'oligosaccario, inoltre per la mamma che allatta il più facile produrre il latte si bruciano circa 500 calorie extra al giorno

**Allattamento al seno esclusivo**

Quanti del latte ed organismi internazionali, tra i quali l'Organizzazione Mondiale della Sanità, l'Accademia Americana di Pediatria raccomandano ...

Il latte al seno di mamma senza l'aggiunta di altri liquidi (latte artificiale, tè, camomilla) o alimenti semisolidi e solidi (frutta, pappe e minestrine), per i primi sei mesi di vita del bambino.

**Le news:**

Stiglia il pdf del nuovo libretto sull'allattamento materno

Sono coinvolti nel progetto:

- Ministero della Sanità
- Ministero della Famiglia
- Ministero delle Politiche Regionali
- Ministero dell'Università e della Ricerca
- Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
- Ministero della Giustizia
- Ministero della Difesa
- Ministero dell'Interno
- Ministero dell'Università e della Ricerca
- Ministero della Sanità
- Ministero della Famiglia
- Ministero delle Politiche Regionali
- Ministero dell'Università e della Ricerca
- Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
- Ministero della Giustizia
- Ministero della Difesa
- Ministero dell'Interno

Partners:

- CGIA
- unicef
- Regione Lombardia
- ASL Milano
- REGIONE MARCHE
- Regione Sicilia
- REGIONI ALVILLATE

**latte materno**  
il più naturale che c'è ...

home | essere amici... | alcuni consigli | storie di mamme | i servizi

**latte materno**  
il più naturale che c'è

- Materiali utili
- Il mio territorio
- Navigando su...
- Le campagne

**L'allattamento materno è un gesto ricco di vita**

Care mamma, il tuo latte è completo e non richiede integrazioni, è sempre pronto per lui, è alla giusta temperatura, è igienicamente adeguato ed economico. L'allattamento al seno è il modo naturale per una mamma di alimentare il suo bambino ed è importante per la salute di entrambi. L'allattamento al seno è essenziale, è a chilometri zero e regala una madre ambasciatrice!

- L'importanza dell'allattamento al seno
- Allattamento al seno esclusivo
- Quando l'allattamento viene interrotto, come riavviare
- Come avviene la produzione del latte?
- Sostegno insieme l'allattamento al seno

**L'importanza dell'allattamento al seno**

Numerosi studi scientifici hanno dimostrato che allattare al seno ...

- rafforza il legame madre-bambino e favorisce l'accudimento (seno)
- aiuta la digestione del bambino, rinforza il suo sistema immunitario, lo protegge dalle infezioni della via urinale, da otiti, enterite, enterocolite, diarrea e diabete di tipo 2
- fa bene anche alla mamma: le donne che allattano al seno sono maggiormente protette dal tumore al seno e al diabete e dall'obesità mentre del latte in cui è presente l'oligosaccario, inoltre per la mamma che allatta il più facile produrre il latte si bruciano circa 500 calorie extra al giorno

**Allattamento al seno esclusivo**

Quanti del latte ed organismi internazionali, tra i quali l'Organizzazione Mondiale della Sanità, l'Accademia Americana di Pediatria raccomandano ...

Il latte al seno di mamma senza l'aggiunta di altri liquidi (latte artificiale, tè, camomilla) o alimenti semisolidi e solidi (frutta, pappe e minestrine), per i primi sei mesi di vita del bambino.

**Le news:**

Stiglia il pdf del nuovo libretto sull'allattamento materno

Sono coinvolti nel progetto:

- Ministero della Sanità
- Ministero della Famiglia
- Ministero delle Politiche Regionali
- Ministero dell'Università e della Ricerca
- Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
- Ministero della Giustizia
- Ministero della Difesa
- Ministero dell'Interno

Partners:

- CGIA
- unicef
- Regione Lombardia
- ASL Milano
- REGIONE MARCHE
- Regione Sicilia
- REGIONI ALVILLATE

**Menu orizzontale:**

- Home
- Essere amici
- Alcuni consigli
- Storie di mamme
- I servizi

**Menu verticale:**

- Materiali utili
- Il mio territorio
- Navigando su...
- Le campagne

**Le UO partner del progetto**

- CGIA
- unicef
- Regione Lombardia
- ASL Milano
- REGIONE MARCHE
- Regione Sicilia
- REGIONI ALVILLATE

## Obiettivo 4 - monitoraggio

Sono stati raccolti dati relativi al tipo di alimentazione durante la degenza facendo riferimento alla classificazione OMS

I dati provengono da fonti di rilevazione differenti (strumento di autovalutazione UNICEF; monitoraggi ad hoc riferiti a specifici periodi)

I risultati sono presentati per UO partecipante.

Gli ospedali all'inizio del percorso...

Ospedali	punto nascita	Area	n. parti	% TC	n. bambini <=2500 gr	Serv. in grav.	Rooming-in
1	h. class	U	2446	39	336	si	si
2	reg/naz	U	1936	33	89	si	no
3	reg/naz	U	1335	42	51	si	no
4	reg/naz	U	2018	29	101	si	si
5	reg/naz	i.m.	1373	32	98	si	si
6	pol univ	U	1840	28	98	si	si
7	pol univ	U	1212	36	89	si	si
8	reg/naz	U	1102	36	61	si	i.m
9	pol univ	U	2314	44	387	si	si
10	reg/naz	M	1136	19	55	si	no
11	reg/naz	U	992	20	53	si	si

## Obiettivo 4 - monitoraggio

### Lazio

	% ASE	% ASP	% AC	% AA	N. Nati
Pertini – anno 2011*	70,6	0	29,4	0	102
Grassi, Ostia- anno 2012**	73	0	27	0	156
S M Goretti, Latina – anno 2013***	84,1	0,0	15,1	0,8	126
Belcolle, Viterbo- anno 2011*	90,6	0,0	8,3	1,0	96

*\*Fonte: monitoraggio alimentazione in un mese indice ; \*\*Fonte: strumento di autovalutazione UNICEF; \*\*\* Fonte: monitoraggio alimentazione in un mese indice*

### Sicilia

Buccheri La Ferla, Palermo	2011
ASE (%)	75
ASP (%)	0
AC (%)	19
AA (%)	7
N. nati	1753

*Fonte: strumento di autovalutazione UNICEF*

## Obiettivo 4 - monitoraggio

### ASL di Milano

	% ASE	% ASP	% AC	% AA	N. Nati
San Paolo – anno 2011*	79	0	15	7	1859
Sacco – anno 2011*	78	0	19	3	1107
San Giuseppe – anno 2012**	83,1	0	15,1	1,8	763

*\*Fonte: strumento di autovalutazione UNICEF; \*\* Fonte: dati trasmessi dai centri ospedalieri*

Mangiagalli	2008	2009	2010	2011	2012
ASE (%)	73	72,5	73	72	71
AC (%)	22	21,5	22	23	24
AA (%)	5	6	5	24	5

*Fonte: strumento di autovalutazione UNICEF*

Ospedale San Raffaele	2010	2011	2012	2013
ASE (%)	62	58	71	75

*Fonte: strumento di autovalutazione UNICEF*

## Obiettivo 4 - monitoraggio

### ULSS 20 Verona- Veneto

<b>Bussolengo</b>	<b>2009*</b>	<b>2010*</b>	<b>2011*</b>	<b>2012*</b>	<b>2013**</b>
ASE (%)	75	84	84	91	86,3
ASP (%)	n.c	n.c	n.c	n.c	0
AC (%)	22	12	13	8	13,7
AA (%)	3	4	3	2	0
N. nati					73
<b>Feltre</b>				<b>2012*</b>	<b>2013**</b>
ASE (%)				50	70,5
ASP (%)				2	3,8
AC (%)				46	25,6
AA (%)				2	0
N. nati					76

*\*Fonte: dati trasmessi dai centri ospedalieri, \*\* Fonte: monitoraggio alimentazione in un mese indice*

## Obiettivo 4 - monitoraggio

### Marche

<b>Ancona</b>	<b>2009*</b>	<b>2013**</b>
ASE (%)	79	88,5
ASP (%)	0	0,0
AC (%)	19	9,4
AA (%)	2	2,0
N. nati	2036	244
<b>Macerata</b>	<b>2011*</b>	<b>2013**</b>
ASE (%)	71	75,7
ASP (%)	1	4,1
AC (%)	27	0,0
AA (%)	2	20
N. nati	900	74

*\*Fonte: strumento di autovalutazione UNICEF, \*\* Fonte: monitoraggio alimentazione in un mese indice*

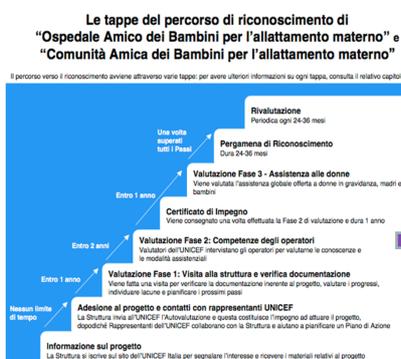
## Obiettivo 4 – risultati monitoraggio

Nonostante l'utilizzo di fonti e strumenti di rilevazione diversi emerge che:

- I tassi di allattamento al seno esclusivo sono superiori al 70%
- Gli ospedali che hanno rilevato il dato in anni consecutivi mostrano trend di allattamento al seno esclusivo crescenti
- In alcune realtà ospedaliere la rilevazione del tipo di alimentazione del bambino sano in ospedale ha rappresentato un elemento di novità e un nuovo strumento per valutare l'esito delle azioni adottate

## Obiettivo 5 – percorso Unicef

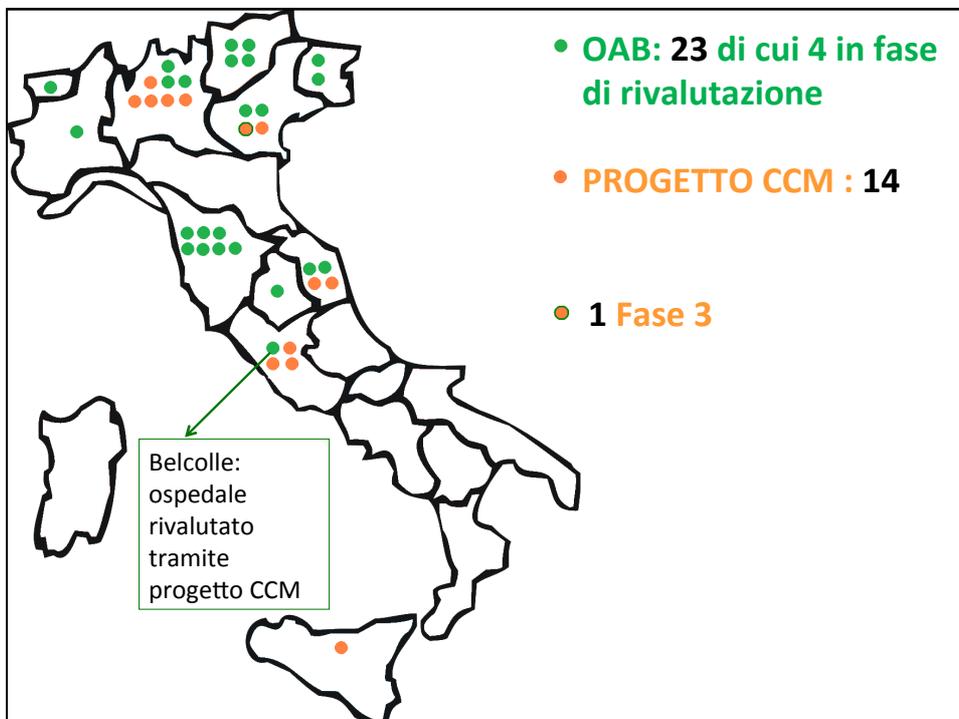
Gli ospedali hanno intrapreso il percorso Unicef di visite di sostegno e di verifica. L'**obiettivo stabilito**: pre-visita nei reparti ospedalieri per l'organizzazione della fase 1 del percorso di valutazione (autovalutazione, stesura politica aziendale e documentazione)



**Il percorso completo prevede**

- Fase 1: documentale (protocolli, politica aziendale, ecc)**
- Fase 2: formazione operatori**
- Fase 3: assistenza alle donne**

Regione/Ospedale	Sost. Fase 1	Valutaz. Fase 1	Sost. Fase 2	Valutaz. Fase 2	Sost. Fase 3	Valutaz. Fase 3	Rivalutaz
<b>Lazio</b>							
Pertini	✓						
S M Goretti, Latina	✓ ✓						
Grassi, Ostia	✓ ✓ ✓						
Belcolle, Viterbo (OAB)							✓
<b>ASL di Milano</b>							
S. Paolo	✓ ✓	✓					
Sacco	✓ ✓	✓					
Mangiagalli	✓ ✓ ✓						
San Raffaele	✓ ✓	✓					
San Giuseppe	✓ ✓	✓					
<b>Veneto</b>							
Bussolengo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Feltre	✓						
<b>Marche</b>							
Salesi	✓	✓					
Macerata	✓	✓	✓				
<b>Sicilia</b>							
Bucchieri La Ferla	✓ ✓ ✓						



### Punti conclusivi...

- ✓ **14 ospedali** entrati nel percorso. Realizzazione di percentuali di AS esclusivo >70%
- ✓ le competenze presenti nella rete si sono tradotte nella creazione di **materiali informativi** e nella possibilità di offrire un **percorso definito** e validato agli ospedali partecipanti
- ✓ La rete attivata ha **valorizzato i piani di promozione dell'allattamento al seno** delle regioni partecipanti (progetti regionali, piani locali, piani regionali della prevenzione; integrazione ospedale – territorio)
- ✓ Maggiore cultura e attenzione sul tema grazie al **coinvolgimento attivo degli operatori** (autovalutazione, definizione di un piano d'azione per il raggiungimento di traguardi step by step, formazione per operatori, trasmissione di informazioni supportate da materiali ad hoc)

### Alcuni elementi critici

- Il percorso di valutazione richiede un tempo più lungo rispetto ai due anni del progetto; è stato necessario richiedere un anno di proroga...*(e non è bastato!)*
- Il turnover del personale non permette di lavorare in modo continuativo sulle azioni e in alcuni casi comporta il «ricominciare da capo»
- Le condizioni critiche attuali, specialmente nelle regioni sotto piano di rientro, rendono più difficoltosa l'attività del personale ospedaliero che non ha tempo da dedicare alla pianificazione degli interventi previsti dal progetto (doppi turni, carenza organici, emergenze continue...) e si riflettono anche sotto il profilo organizzativo e strutturale (es rooming-in)

## Cosa il progetto ha lasciato alla comunità?

**Materiali** per la promozione dell'allattamento al seno condivisi e basati sulle conoscenze più attuali in materia  
Tra di essi il sito [www.lattematerno.it](http://www.lattematerno.it)

Una **rete di operatori** che hanno seguito un percorso formativo e che hanno sperimentato un modello di intervento basato su azione-valutazione-riprogettazione

Una **rete tra le regioni** che ha permesso di condividere le esperienze e le azioni intraprese nel corso del progetto

Modelli di **monitoraggio**

## In futuro...

valorizzare i passi raggiunti dagli ospedali nel percorso "Ospedale Amico del Bambino"

continuare sull'applicazione delle buone pratiche

coinvolgere il territorio verso un percorso unificato

**Novità... prossima pubblicazione del rapporto sui risultati di tre interventi di promozione dell'AS realizzati nella regione Lazio, revisionato dall'Unicef e dalla ASL di Milano**

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**



**latte materno**  
il più naturale che c'è