



# Ministero della Salute

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

## ANALISI AL 31 DICEMBRE 2014 DELL'ATTUAZIONE DELLE AZIONI PREVISTE DALL'ACCORDO PERCORSO NASCITA DEL 16 DICEMBRE 2010 NELLA **REGIONE MARCHE**

Il presente documento riporta un'analisi sull'attuazione delle azioni previste dall'Accordo del 16 dicembre 2010 “Linee di indirizzo per la promozione e miglioramento della qualità, della sicurezza e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo”, effettuata sulla base del report debitamente compilato dalla Regione Marche in merito alle azioni realizzate al 31 dicembre 2014 e dei dati della fonte informativa Cedap per gli anni 2013 e 2014, elaborati dall’Ufficio di statistica della Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica di questo Ministero (vedi allegato 1 - excel e nota sui dati). Ove dall’analisi dei dati si sono rilevati ambiti di intervento ancora da realizzare per la piena attuazione delle azioni previste dall’Accordo sono state inserite specifiche “segnalazioni” come punto di attenzione per la Regione.

### 1. PUNTI NASCITA

Relativamente ai Punti Nascita (PN) dal report regionale inviato si rileva che il numero dei PN corrisponde ai dati elaborati dal Cedap 2014. Risultano, infatti, 14 PN come di seguito numerati, nella Tabella 1, da 1 a 14. Prima del 2014 sono stati chiusi 3 PN (Casa di Cura Villa Igea Ancona, Ospedale Recanati, Casa di Cura Stella Maris S. Benedetto del Tronto).

**Tab.1:** Parti per punto nascita effettuati nel 2014 in Regione Marche (Fonte CEDAP)

ID	CODICE PUNTO NASCITA	DENOMINAZIONE PUNTO NASCITA	Classe Parti	Parti 2014	Azioni intraprese nel 2014 per i PN<500 parti/anno, indicate nel report regionale al 31/12/2014
1	11000101	Osp. S. Maria della Misericordia - Urbino	500-999	723	
2	11000201	Presidio Ospedaliero Zt 4 - Senigallia	500-999	790	
3	11000202	Ospedale Carlo Urbani	500-999	772	
4	11000203	Osp. Ss. Benvenuto e Rocco – Osimo	500-999	647	

(continua)

ID	CODICE PUNTO NASCITA	DENOMINAZIONE PUNTO NASCITA	Classe Parti	Parti 2014	Azioni intraprese nel 2014 per i PN<500 parti/anno, indicate nel report regionale al 31/12/2014
5	11000204	Ospedale Civile 'E. Profili' – Fabriano	0-499	398	La Regione precisa che nel PN sono garantiti gli standard assistenziali di sicurezza.
6	11000301	Ospedale Generale di Zona – Civitanova	500-999	754	
7	11000302	Ospedale Generale Provinciale – Macerata	1000+	1.251	
8	11000304	Ospedale B. Eustacchio - S. Severino M.	500-999	558	
9	11000401	Ospedale di Fermo	500-999	847	
10	11000501	Madonna del Soccorso - S. Benedetto Tronto	500-999	761	
11	11000502	Osp. Gen. "C.G. Mazzoni" - Ascoli Piceno	500-999	723	
12	11090101	Ospedale San Salvatore - Pesaro	500-999	801	
13	11090102	Ospedale Santa Croce - Fano	500-999	901	
14	11090503	Presidio Ospedaliero G. Salesi Ancona	1000+	2.035	

Tabella predisposta dal Comitato Percorso Nascita nazionale sulla base delle elaborazioni fornite dalla D.G. della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio di statistica. Fonte CEDAP 2014.

## 2. GUARDIA ATTIVA H24

Ginecologo	Garantita in tutti i punti nascita.
Pediatra/neonatólogo	Garantita in 13 punti nascita.
Anestesista	Garantita in tutti i punti nascita.
Ostetrica	Garantita in tutti i punti nascita.

Fonte: Report regionale al 31/12/2014

**SEGNALAZIONE:** E' necessario prevedere la guardia attiva in tutti i PN. Si ricorda che l'Accordo Stato-Regioni del 16-12-2010, nel definire i requisiti relativi ai Punti nascita di I Livello, identifica come Standard imprescindibili:

1. garantire personale ostetrico e ginecologico h24
2. garantire assistenza pediatrica/neonatólogica h24
3. garantire disponibilità di assistenza anestesiólogica h24 all'interno della struttura ospedaliera

### 3. INCIDENZA DI TAGLI CESAREI

Come raccomandato da un recente statement dell'OMS, nell'analisi dei dati sul ricorso al taglio cesareo il *Comitato Percorso Nascita nazionale* ha approvato di adottare la classificazione di Robson (vedi allegato 1) al fine di:

- ✓ comprendere se la variabilità nel tasso di cesarei tra punti nascita sia ascrivibile a una diversa composizione della popolazione che afferisce ai diversi punti nascita;
- ✓ identificare le sottopopolazioni di partorienti maggiormente rappresentate nelle diverse classi di Robson;
- ✓ confrontare lo scostamento della proporzione di cesarei nelle diverse classi di Robson rispetto ad uno standard di riferimento;
- ✓ scegliere le classi su cui promuovere percorsi di miglioramento della pratica clinica per ridurre la proporzione di cesarei;
- ✓ seguire nel tempo l'andamento del fenomeno.

La Tabella 2 riporta, per singole classi di Robson, il numero di parti e il loro contributo percentuale nonché la percentuale di cesarei registrate a livello regionale e a livello nazionale nell'anno 2013. Il confronto con il valore nazionale rappresenta un primo step verso lo standard internazionale.

**Tab.2:** n° parti e % di Tagli Cesarei (TC) effettuati nel 2013 in Regione Marche per Classi di Robson e analoghi dati nazionali

	Classi di Robson													n.a. (*)	Totale
	I	II a	II b	III	IV a	IV b	V	VI	VII	VIII	IX	X			
<b>Dati Regione Marche anno 2013</b>															
n° parti	3.107	1.840	710	2.637	899	195	1.201	281	147	212	52	609	346	<b>12.236</b>	
% parti	26,1%	15,5%	6,0%	22,2%	7,6%	1,6%	10,1%	2,4%	1,2%	1,8%	0,4%	5,1%	2,8%		
% TC	8,7%	27,6%	100,0%	1,5%	5,2%	100,0%	89,8%	84,7%	83,0%	86,8%	50,0%	43,2%			
<b>Dati nazionali anno 2013</b>															
n° parti	143.308	50.945	30.652	114.976	22.912	12.014	51.218	12.236	6.413	8.697	2.553	25.066	20.497	<b>501.487</b>	
% parti	29,8%	10,6%	6,4%	23,9%	4,8%	2,5%	10,6%	2,5%	1,3%	1,8%	0,5%	5,2%	4,1%		
% TC	12,8%	29,8%	100,0%	2,6%	8,3%	100,0%	86,9%	94,7%	92,3%	84,5%	74,0%	47,1%			

(\*) n.a. = quota non attribuibile sul totale parti rilevato

Tabella predisposta dal Comitato Percorso Nascita nazionale sulla base delle elaborazioni fornite dalla D.G. della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio di statistica. Fonte CEDAP 2013.

La Tabella 3 confronta le distribuzioni percentuali dei tagli cesarei rilevate, in base alle classi di Robson, nei singoli punti nascita della Regione (dati Cedap 2013) con il valore nazionale. Al fine di facilitare l'individuazione delle criticità, per le prime cinque classi di Robson e la decima (prematuro), sono state evidenziati in rosso i valori superiori al valore medio nazionale e in arancione quelli superiori alla media regionale. Si rinvia all'allegato 2 per il dato completo elaborato dall'Ufficio di statistica della Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informatico sanitario e della statistica di questo Ministero.

**Tab.3: Percentuali di Tagli Cesarei (TC), per Classi di Robson, effettuati nel 2013 nei singoli PN della Regione Marche e confronto con il valore regionale e nazionale**

ID	Codice PN	Comune	Parti Anno 2013	% TC per Classe di Robson											
				I	II a	II b	III	IV a	IV b	V	VI	VII	VIII	IX	X
1	11010201	Urbino	677	11,6	33,8	100,0	3,0	2,0	100,0	80,2	81,8	100,0	88,9	100,0	52,0
2	11010400	Senigallia	740	8,9	21,8	100,0	1,0	2,7	100,0	94,7	100,0	85,7	66,7	0,0	29,4
3	11010501	Jesi	781	10,6	27,0	100,0	1,9	5,7	100,0	90,0	81,8	83,3	80,0		39,5
4	11010701	Osimo	682	10,7	28,6	100,0	0,5	5,6	100,0	95,7	100,0	100,0	50,0	33,3	28,6
5	11010601	Fabiano	419	13,3	23,5	100,0	1,7	6,9	100,0	96,6	50,0	100,0	100,0		25,0
6	11010801	Civitavecchia Marche	829	8,8	28,1	100,0	1,0	8,7	100,0	90,5	100,0	85,7	62,5	0,0	47,8
7	11010901	Macerata	1.189	4,5	21,1	100,0	1,6	2,9	100,0	79,2	90,0	71,4	81,0	50,0	40,9
8	11011002	San Severino Marche	577	9,4	25,0	100,0	0,8	3,4	100,0	88,2	88,9	100,0	87,5	100,0	51,7
9	11011101	Fermo	906	1,3	34,8	100,0	1,8	4,2	100,0	91,4	72,0	93,8	83,3	0,0	42,9
10	11011200	San Benedetto del Tronto	719	5,2	32,2	100,0	0,6	5,5	100,0	88,3	81,8	55,6	100,0	42,9	40,0
11	11011300	Ascoli Piceno	727	2,7	16,5	100,0	0,0	4,4	100,0	92,1	100,0	81,8	100,0	100,0	19,0
12	11090101	Pesaro	934	5,4	33,3	100,0	1,4	9,3	100,0	90,1	95,8	100,0	92,3	40,0	56,3
13	11090102	Fano	1.002	11,6	27,8	100,0	1,0	4,9	100,0	89,4	83,9	70,0	90,0	25,0	31,9
14	11090503	Ancona	2.054	14,8	28,1	100,0	3,3	6,0	100,0	94,7	75,0	77,8	89,2	64,3	48,7
<b>% TC regionale</b>				<b>8,7</b>	<b>27,6</b>	<b>100,0</b>	<b>1,5</b>	<b>5,2</b>	<b>100,0</b>	<b>89,8</b>	<b>84,7</b>	<b>83,0</b>	<b>86,8</b>	<b>50,0</b>	<b>43,2</b>
<b>% TC nazionale</b>				<b>12,8</b>	<b>29,8</b>	<b>100,0</b>	<b>2,6</b>	<b>8,3</b>	<b>100,0</b>	<b>86,9</b>	<b>94,7</b>	<b>92,3</b>	<b>84,5</b>	<b>74,0</b>	<b>47,1</b>

Tabella predisposta dal Comitato Percorso Nascita nazionale sulla base delle elaborazioni fornite dalla D.G. della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio di statistica. Fonte CEDAP 2013.

**SEGNALAZIONE:** La % di TC primari (come riferita nel report regionale) risulta 23% superiore allo standard del 15% fissato dal Regolamento sugli standard quantitativi e qualitativi dell'assistenza ospedaliera rispettivamente per i PN con meno di 1000 parti/anno e inferiore al 25% fissato per i PN con più di 1000 parti/anno.

La % di TC calcolato su base regionale per singola classe di Robson evidenzia in quasi tutte le classi un valore inferiore al dato nazionale; scendendo a livello di singolo PN si segnalano i valori evidenziati in rosso (superiori alla media nazionale) per facilitare l'identificazione delle priorità su cui lavorare nei singoli contesti assistenziali per la programmazione di percorsi di miglioramento della pratica clinica. Per quanto riguarda la classe 10 (prematuro) si ricorda che l'Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010 prevede che le Unità Organizzative di I livello (500-1000 parti/anno) assistano gravidanze, in età gestazionale  $\geq 34$  settimane, in situazioni che non richiedono presuntivamente interventi di livello tecnologico ed assistenziale elevate tipiche del II livello, per la madre e per il feto.

#### 4. STAM e STEN

REGIONE	STAM	STEN	SEGNALAZIONE
MARCHE	SI (2014)	SI (2014)	DGR 847/2014

#### 5. ULTERIORI AZIONI PREVISTE NELL'ACCORDO

AZIONE	Attuazione(*)	SEGNALAZIONE
<b>2:</b> Carta dei Servizi per il percorso nascita	SI, ma solo in 7 PN	Si allega il documento di ausilio per la redazione della carta dei servizi prodotto dal CPNn (All.3)
<b>3:</b> Integrazione territorio-ospedale		
reti consultorio/ospedale/PLS in pre e postpartum,	In itinere	Da completare
utilizzo di una cartella unica	In itinere	Da completare
formazione congiunta ospedalieri/territoriale	In itinere	Da completare
predisposizione di Protocolli Diagnostico terapeutici condivisi tra ospedale e territorio	In itinere	Da completare
<b>5:</b> Implementazione delle linee guida	SI	
<b>6:</b> Elaborazione, diffusione ed implementazione di raccomandazioni e strumenti per la sicurezza del PN	SI	
<b>7:</b> Procedure di controllo del dolore nel corso del travaglio e del parto	SI	Da completare
<b>8:</b> Formazione degli operatori	SI	La certificazione da parte del direttore sanitario, nei singoli PN, sulla formazione degli operatori di sala parto deve essere estesa a tutti i PN.

(\*) dato di sintesi elaborato sulla base del report regionale