

«I principali risultati lombardi e nazionali»

Convegno
«La salute dei più giovani.
Presentazione dati delle sorveglianze regionali
0-2 anni - HBSC
26 febbraio 2024, Milano

Enrica Pizzi*, Giusi Gelmi**

**Istituto Superiore di Sanità*

***UO a valenza regionale Promozione della Salute, ATS Milano - DG Welfare*



LA SALUTE DEI PIÙ GIOVANI

PRESENTAZIONE DATI DELLE SORVEGLIANZE REGIONALI 0-2 ANNI HBSC

Numerosità campionaria e partecipazione

N = 35.550 mamme intervistate nelle 18 regioni partecipanti
Tasso di partecipazione = 95,7% (range: 89,2% - 98,6%)



- Partecipante
- Partecipa condividendo i risultati di una propria indagine
- Non partecipante



Numerosità campionaria e partecipazione in Lombardia



N. 5047 mamme intervistate
Tasso di partecipazione = 96,6%

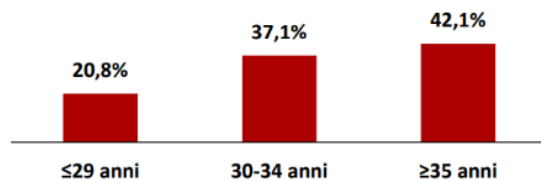
Le mamme sono state reclutate
presso tutti i centri vaccinali
presenti sul territorio regionale

Sovracampionamento per ATS
per la vaccinazione 2° DTP (3441)



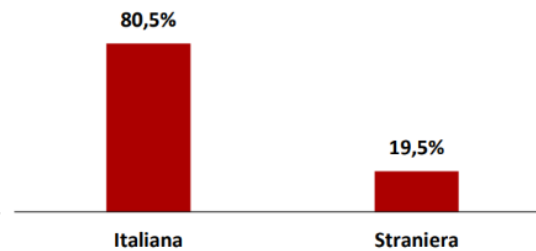
Caratteristiche socio-anagrafiche

Età della madre



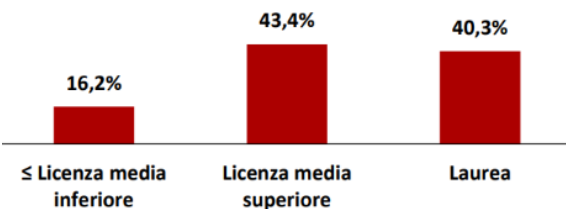
- Tra le mamme intervistate oltre 4 su 10 sono ultratrentacinquenni.

Cittadinanza della ma

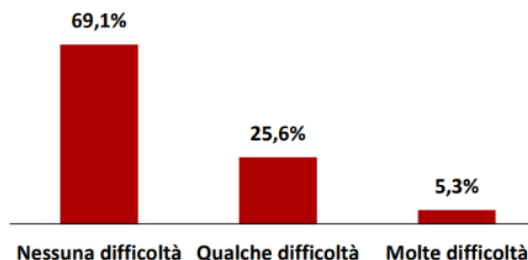


- Due mamme su 10 sono hanno la cittadinanza straniera.

Livello d'istruzione della madre



Difficoltà economiche familiari



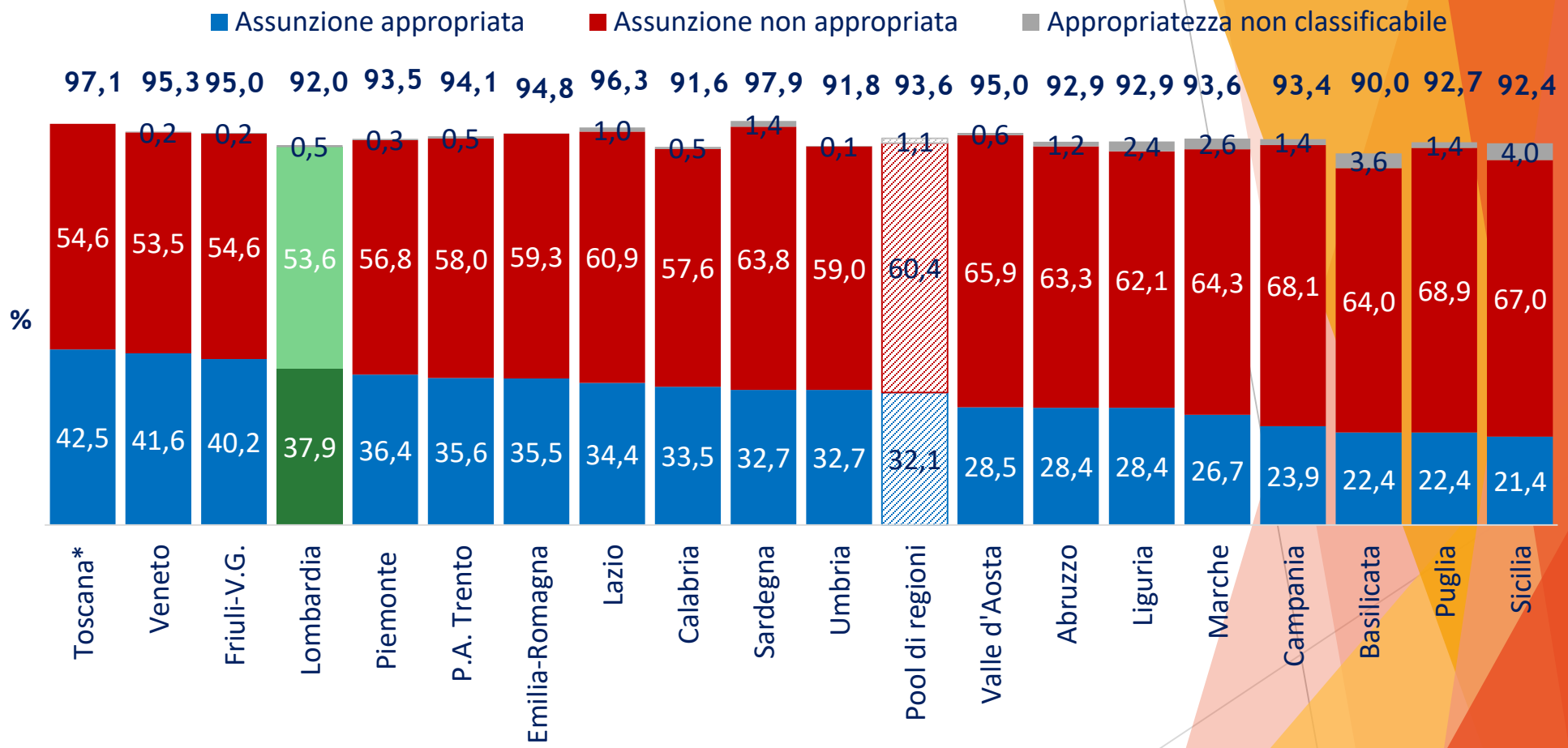
L'86,8% delle mamme sono occupate

Le primipare rappresentano il 52,1% del campione

Tra le primipare, il 73,4% ha partecipato a un incontro di accompagnamento alla nascita



Acido folico: mamme (%) che hanno assunto acido folico per modalità di assunzione



Oltre il **90%** delle mamme ha assunto acido folico in occasione della gravidanza, **Solo il 32,1%** lo ha fatto in maniera appropriata.

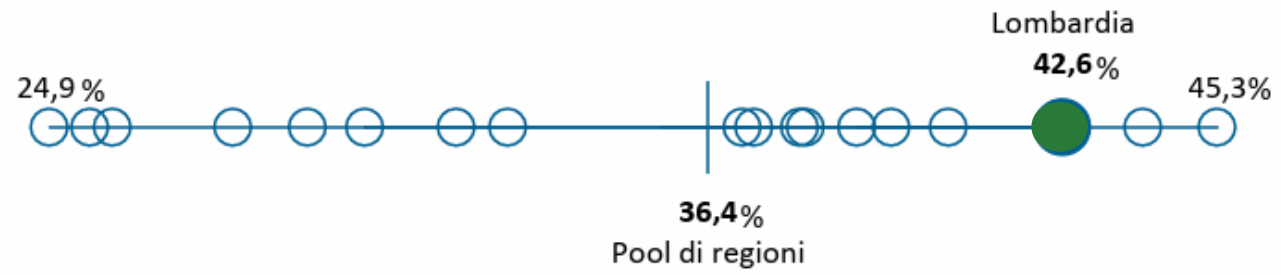
*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a un mese dal parto

Assunzione appropriata: a partire da almeno 1 mese prima del concepimento fino a 3 mesi dopo



Acido folico: dati lombardi

Assunzione appropriata di acido folico (gravidezze programmate o non escluse)



L'**assunzione appropriata** di acido folico risulta significativamente **meno frequente**

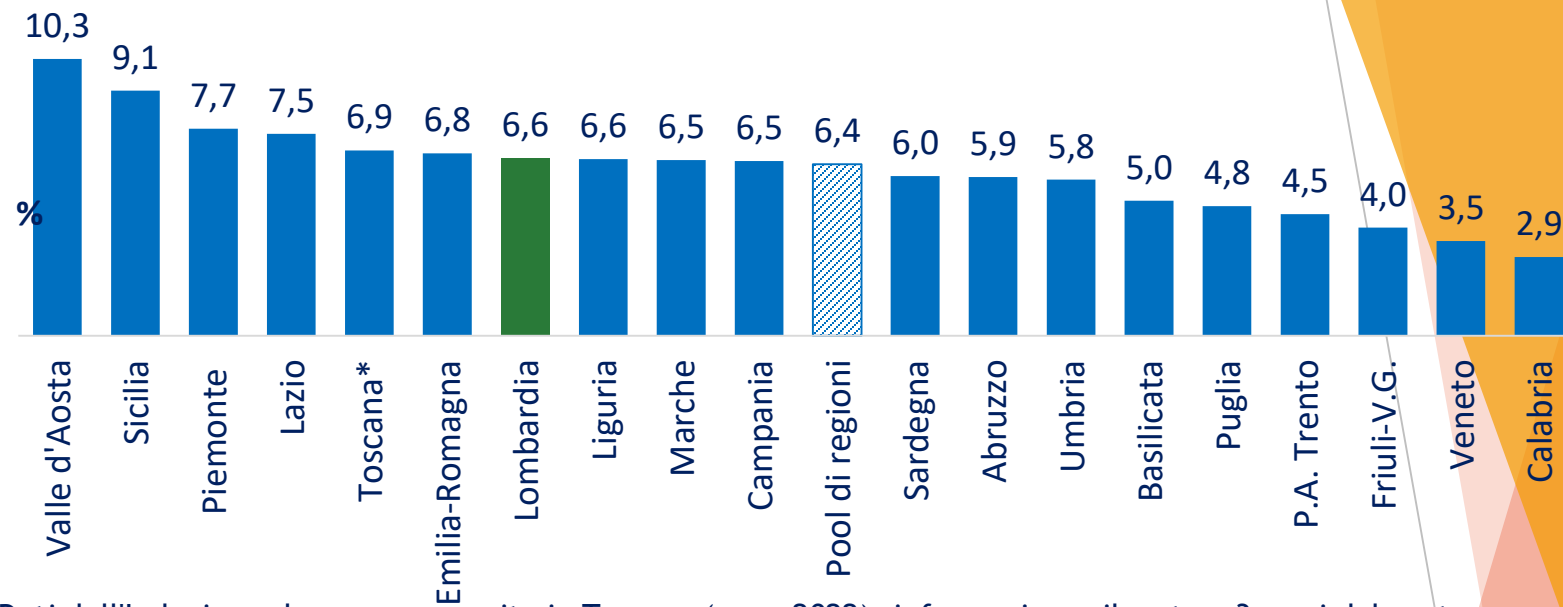
- al diminuire del livello d'istruzione delle mamme
- tra le più giovani (≤ 29 anni)
- le straniere
- le multipare
- Chi ha riferito difficoltà economiche





Consumo di tabacco: mamme (%) che hanno dichiarato di aver fumato in gravidanza

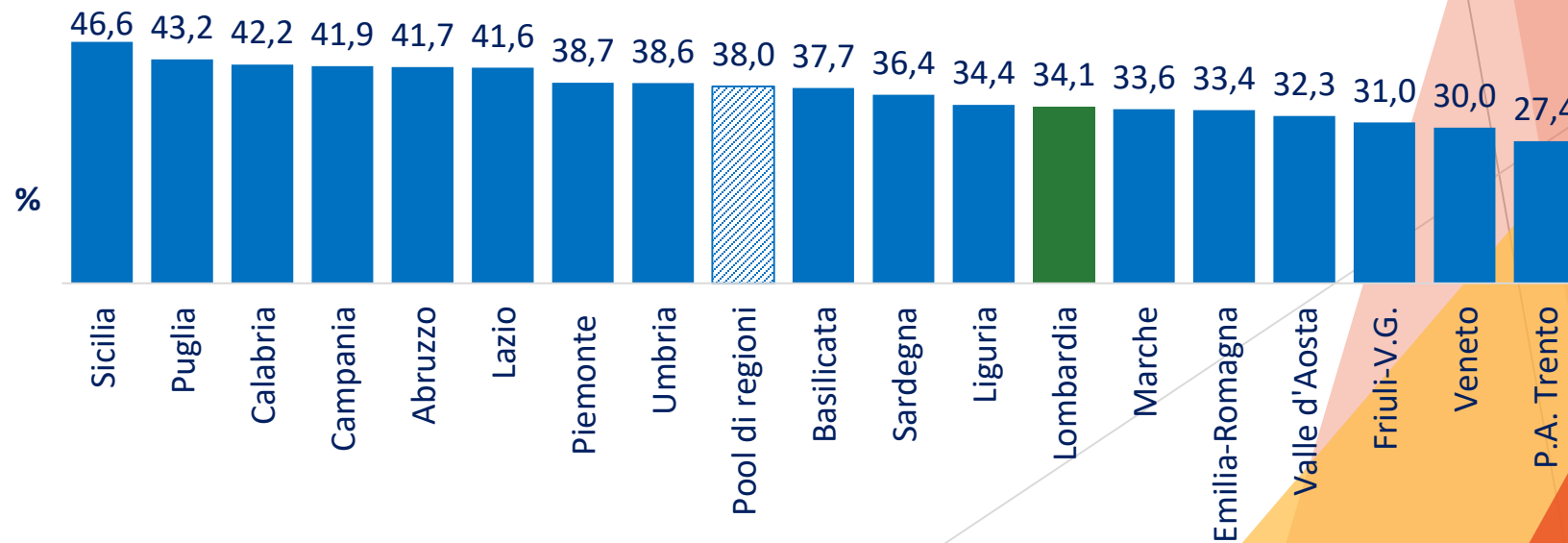
Il **93,6%** non ha fumato in gravidanza, con una variabilità regionale



*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 3 mesi dal parto

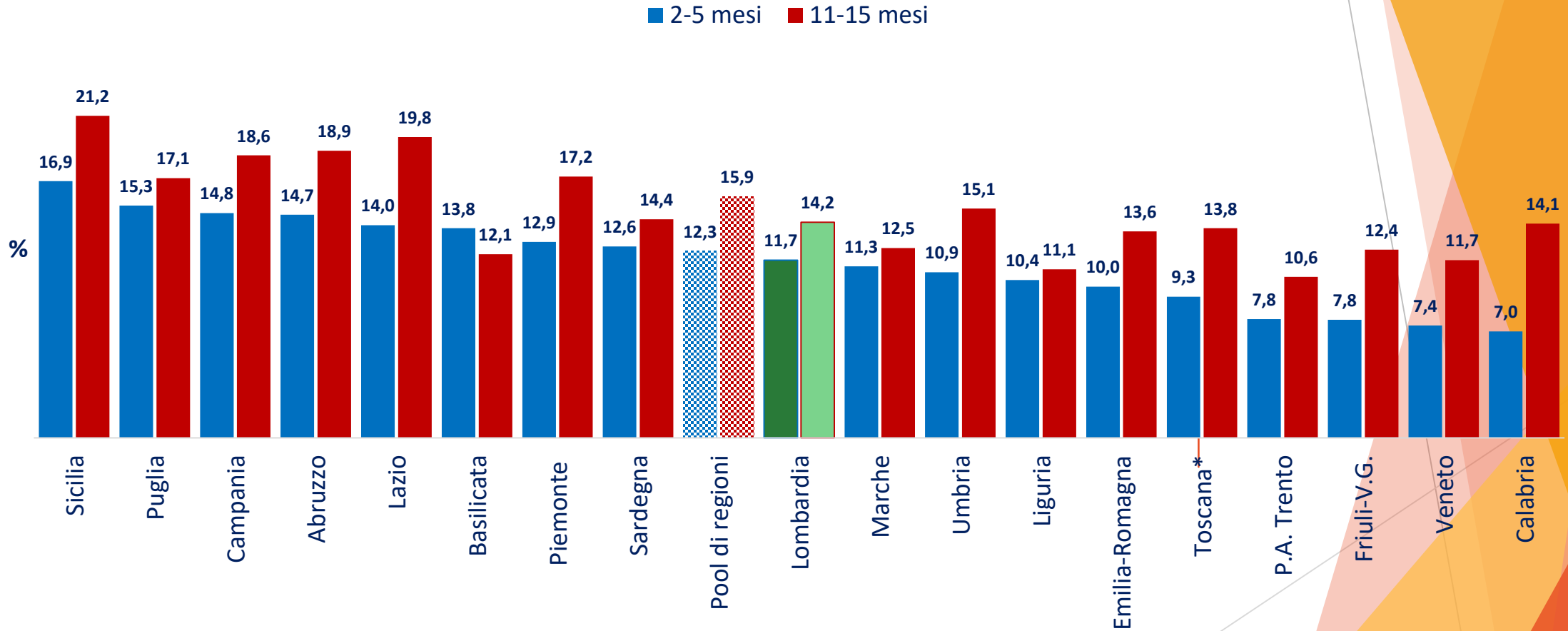
Consumo di tabacco: bambini (%) con almeno un genitore e/o altro convivente fumatore al momento dell'intervista

Ma la percentuale di bambini potenzialmente esposti a fumo passivo varia dal **27,4%** al **46,6%**.





Consumo di tabacco: mamme (%) fumatrici al momento dell'intervista per età del bambino

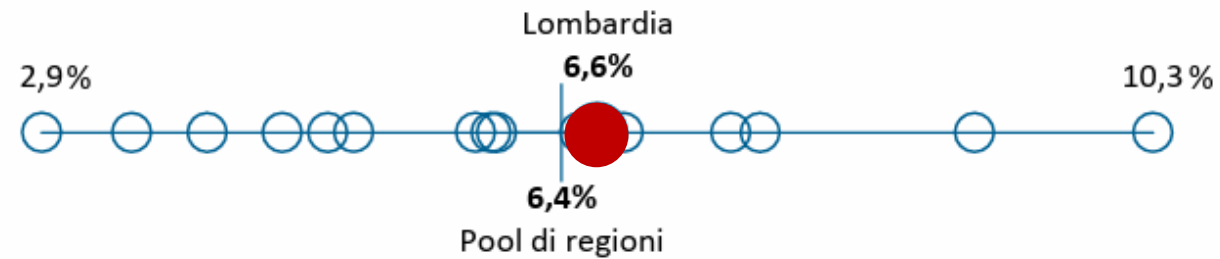


*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazioni rilevate a 3 mesi e a 12 mesi dal parto



Tabacco: dati lombardi

Consumo di tabacco in gravidanza



Il **consumo di tabacco** in gravidanza è significativamente **più diffuso**

- al diminuire del livello d'istruzione delle mamme
- tra le italiane
- Tra chi ha difficoltà economiche.

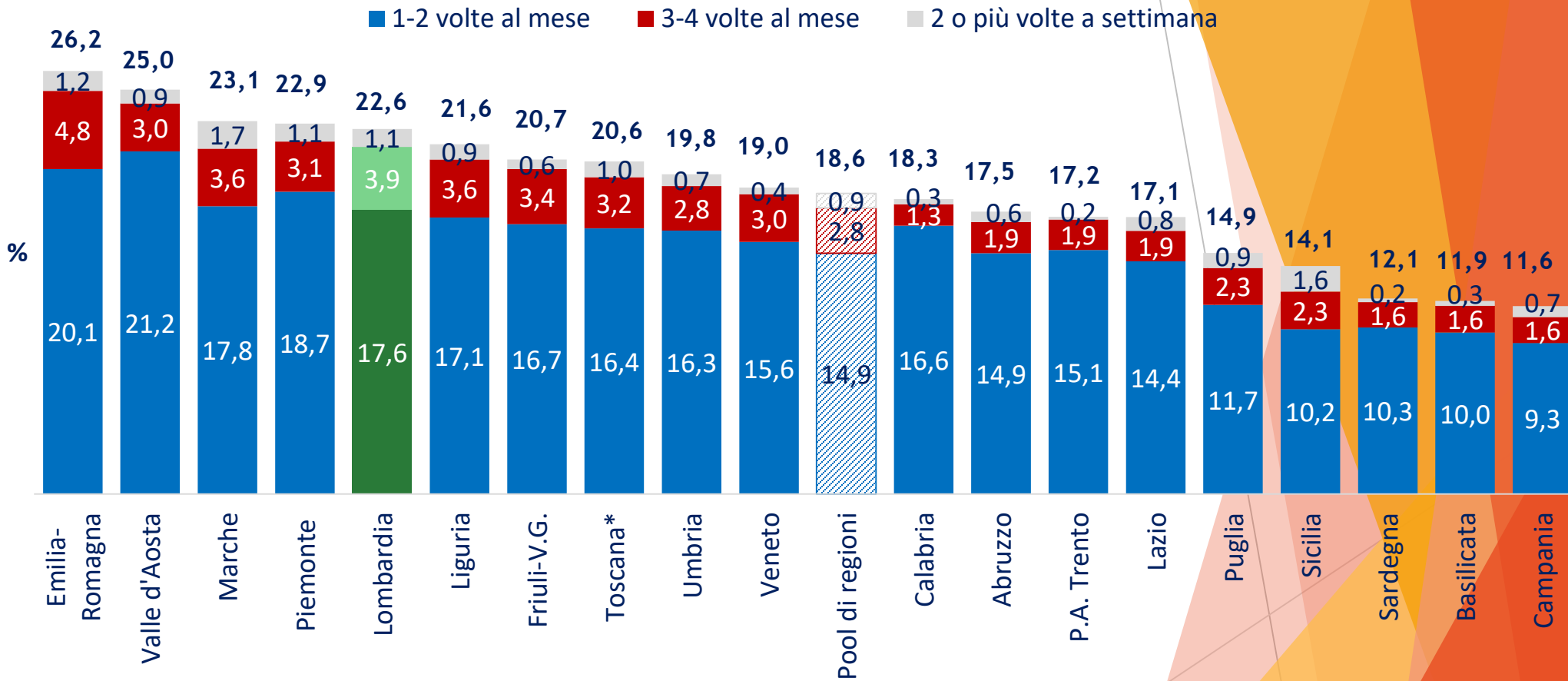


Mamme (%) che hanno consumato bevande alcoliche almeno 1-2 volte al mese in gravidanza

(quantità: anche solo mezzo bicchiere di vino o una birra piccola o un aperitivo)



Il **18,6%** ha consumato bevande alcoliche in gravidanza almeno 1-2 volte al mese. Il **3,7%** almeno 3-4 volte al mese. Il consumo di alcol risulta più diffuso tra le mamme del Centro-Nord.



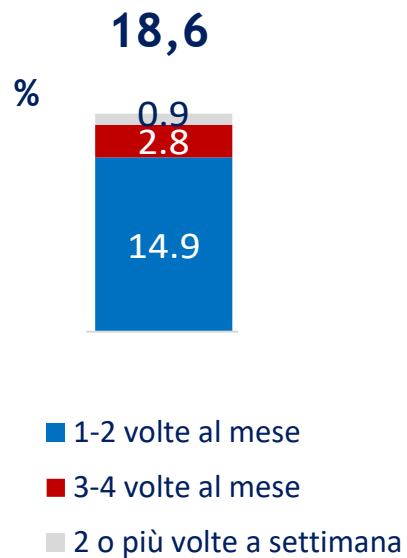
*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 1 mese dal parto



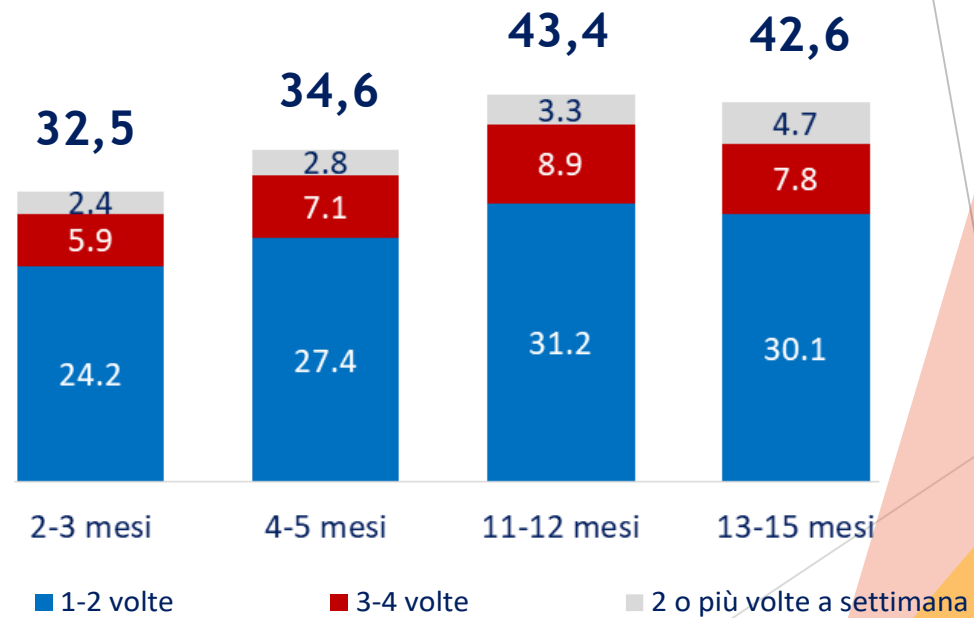
Consumo di bevande alcoliche – Pool di regioni

(quantità: anche solo mezzo bicchiere di vino o una birra piccola o un aperitivo)

Consumo in gravidanza



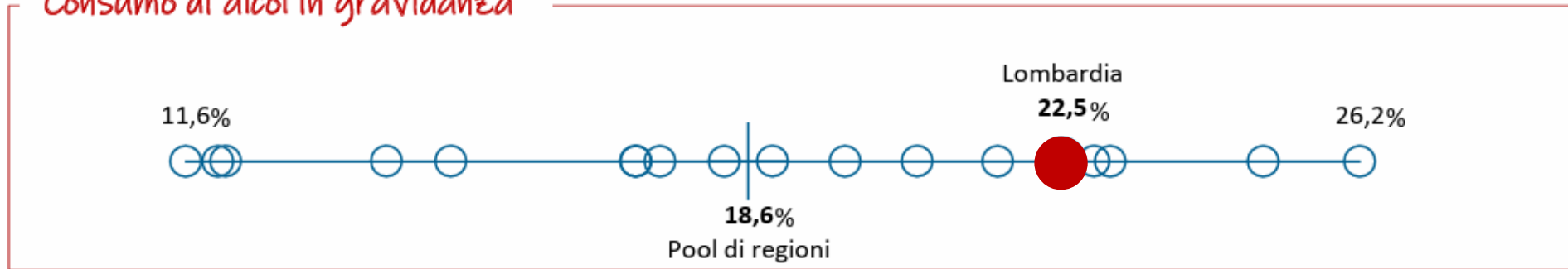
Consumo negli ultimi 30 giorni tra le mamme che allattano (per età del bambino)





Alcol: dati lombardi

Consumo di alcol in gravidanza

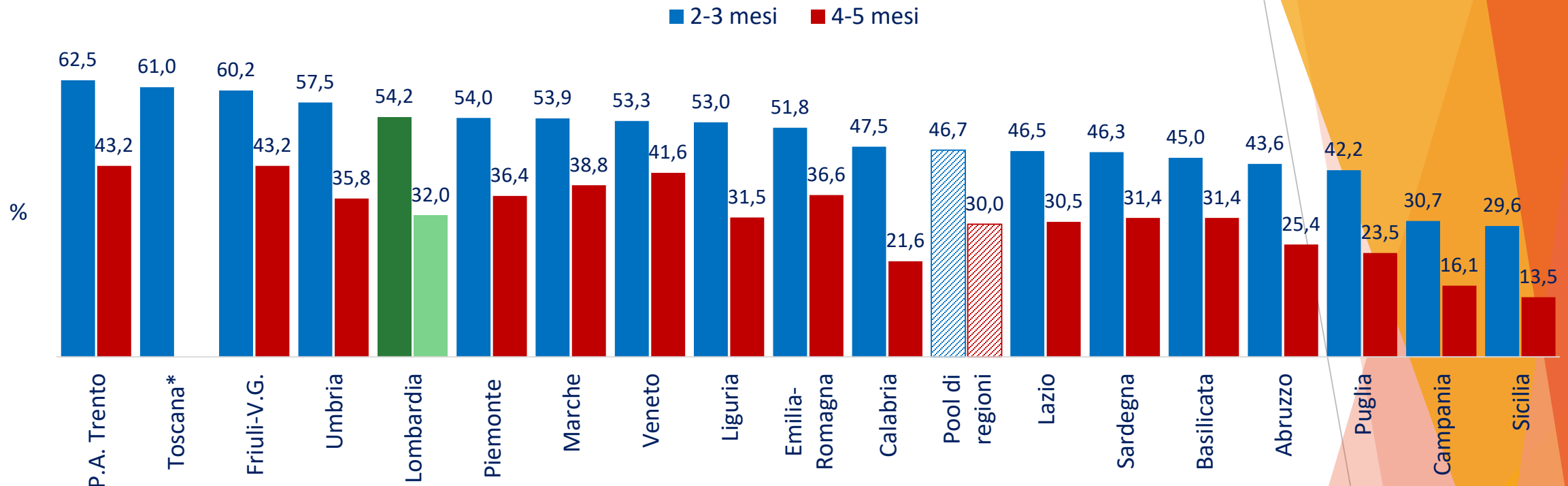


Non si rilevano associazioni statisticamente significative





Allattamento materno: bambini (%) allattati in maniera esclusiva* nelle fasce d'età 2-3 mesi e 4-5 mesi



*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 3 mesi dal parto

Bambini/e allattati in modo esclusivo:

a 2-3 mesi 46,7% (range 29,6%-62,5%) e a 4-5 mesi 30,0% (range 13,5%-43,2)

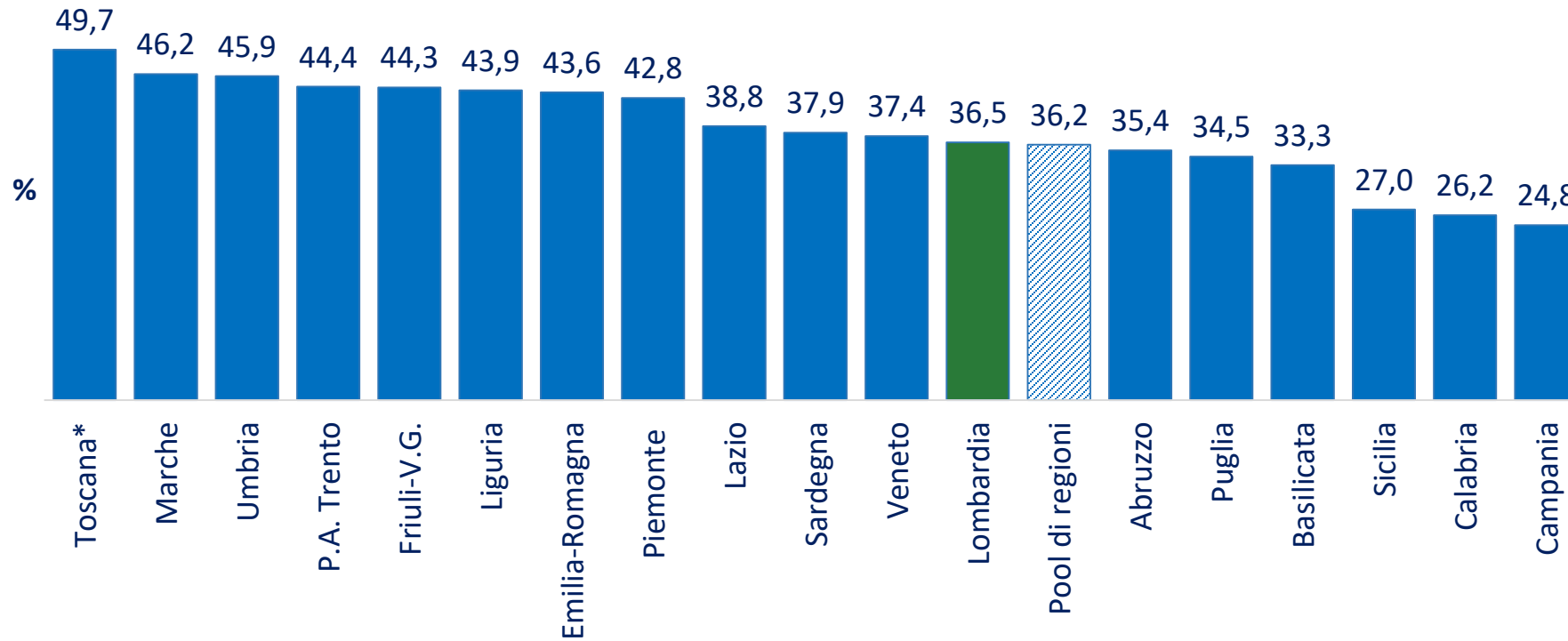
Bambini/e mai allattati: 13,0%

*Allattamento esclusivo: bambini nutriti soltanto con latte materno nelle 24 ore precedenti l'intervista



Allattamento materno: allattamento continuato oltre l'anno di vita

% di bambini che ricevono latte materno nella fascia d'età 12-15 mesi

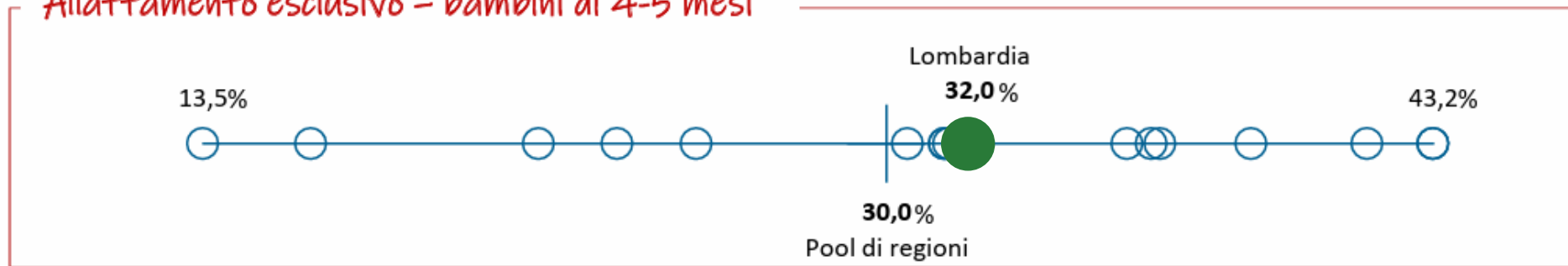


*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 12 mesi dal parto



Allattamento materno: dati lombardi

Allattamento esclusivo - bambini di 4-5 mesi



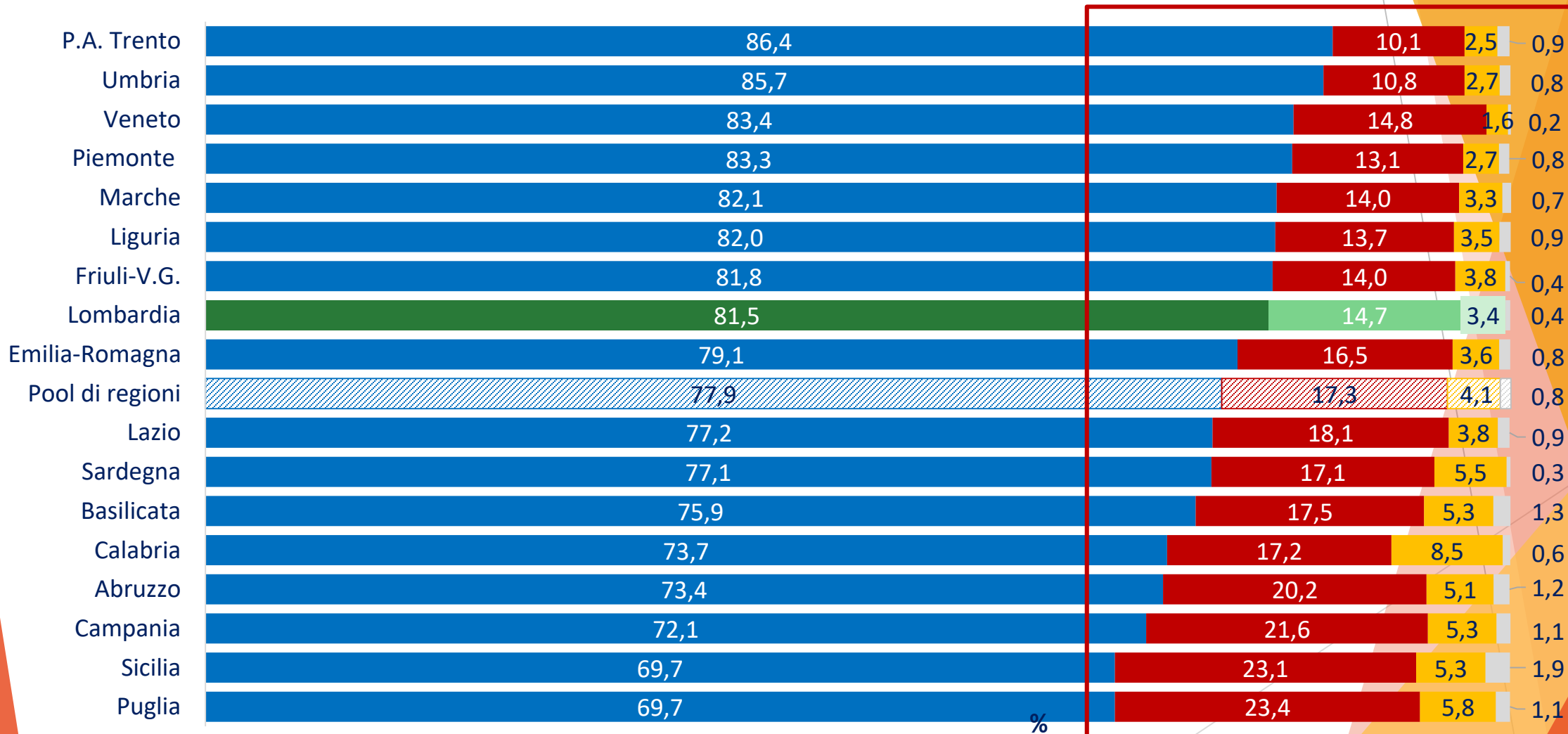
L'**allattamento esclusivo** è significativamente **meno frequente**:

- tra le mamme ultratrentenni
- le primipare
- le non laureate
- Chi non ha mai partecipato a un incontro di accompagnamento alla nascita

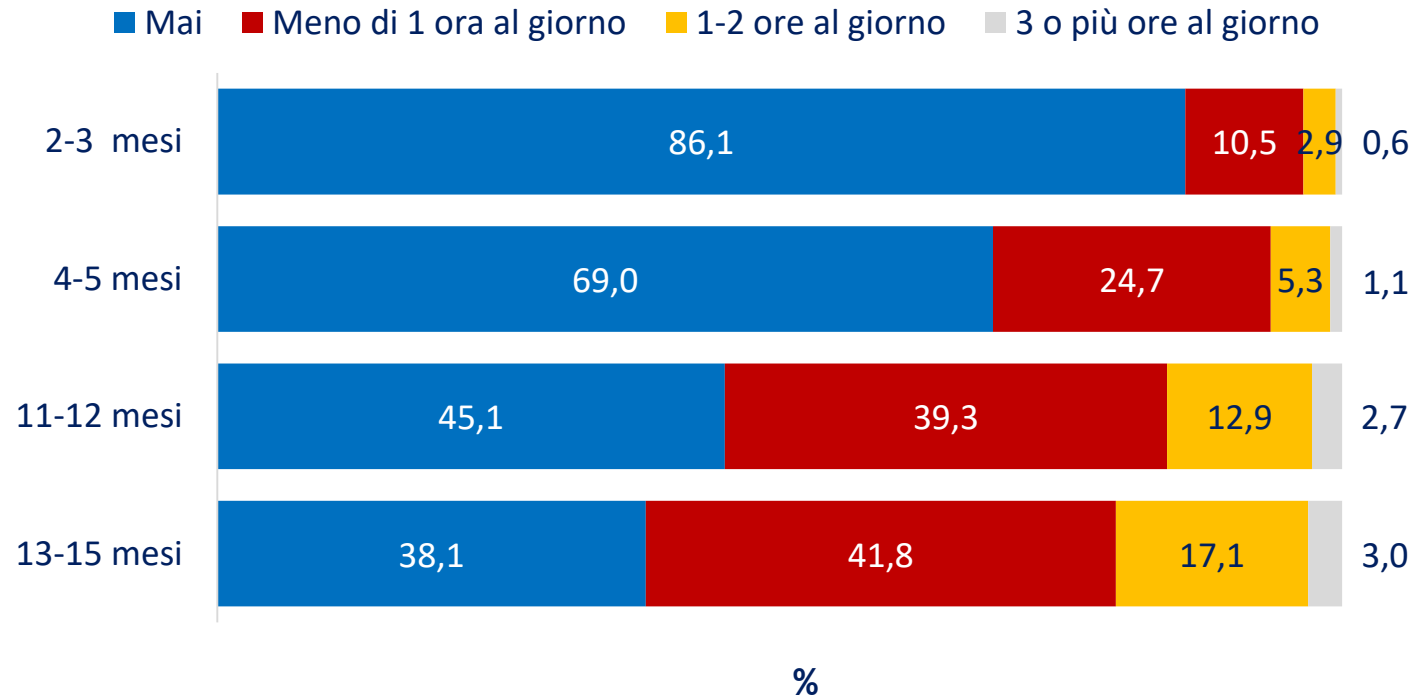


Frequenza di esposizione a schermi – Bambini di 2-5 mesi

■ Mai
 ■ Meno di 1 ora al giorno
 ■ 1-2 ore al giorno
 ■ 3 o più ore al giorno

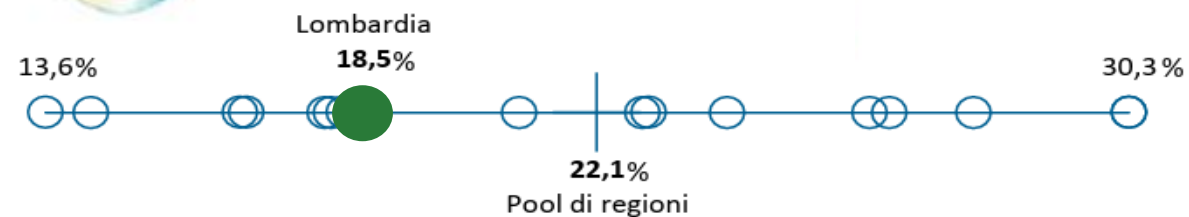


Esposizione a schermi: frequenza con cui il bambino viene esposto a schermi (TV, computer, tablet, cellulare) - Pool di regioni

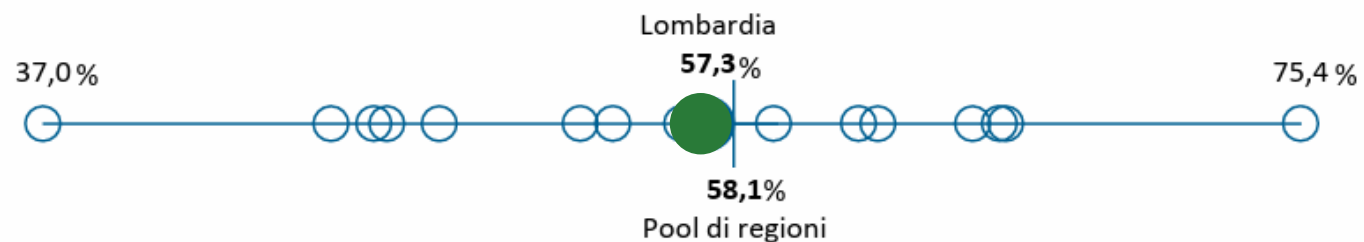


Esposizione a schermi: dati Lombardi

Bambini di 2-5 mesi esposti a schermi



Bambini di 11-15 mesi esposti a schermi



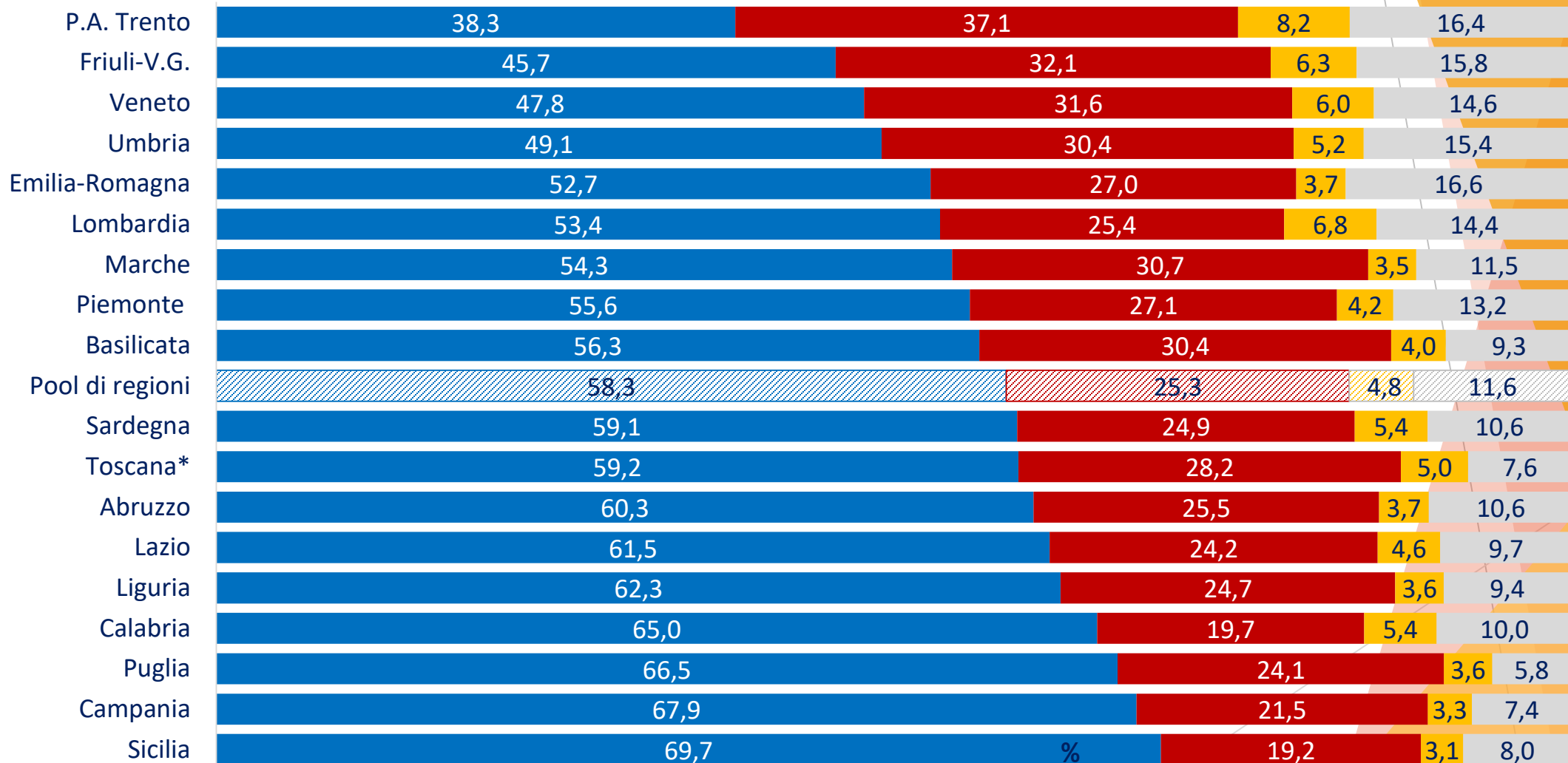
L'**esposizione** dei/delle bambini/e a schermi è significativamente **più diffusa**

- tra le mamme con cittadinanza straniera
- le meno istruite (\leq licenza media inferiore)
- chi ha riferito difficoltà economiche.



Lettura in famiglia: frequenza con cui sono stati letti libri al bambino nella settimana precedente l'intervista - Bambini di 2-5 mesi

■ Mai ■ 1-3 giorni ■ 4-6 giorni ■ Tutti i giorni



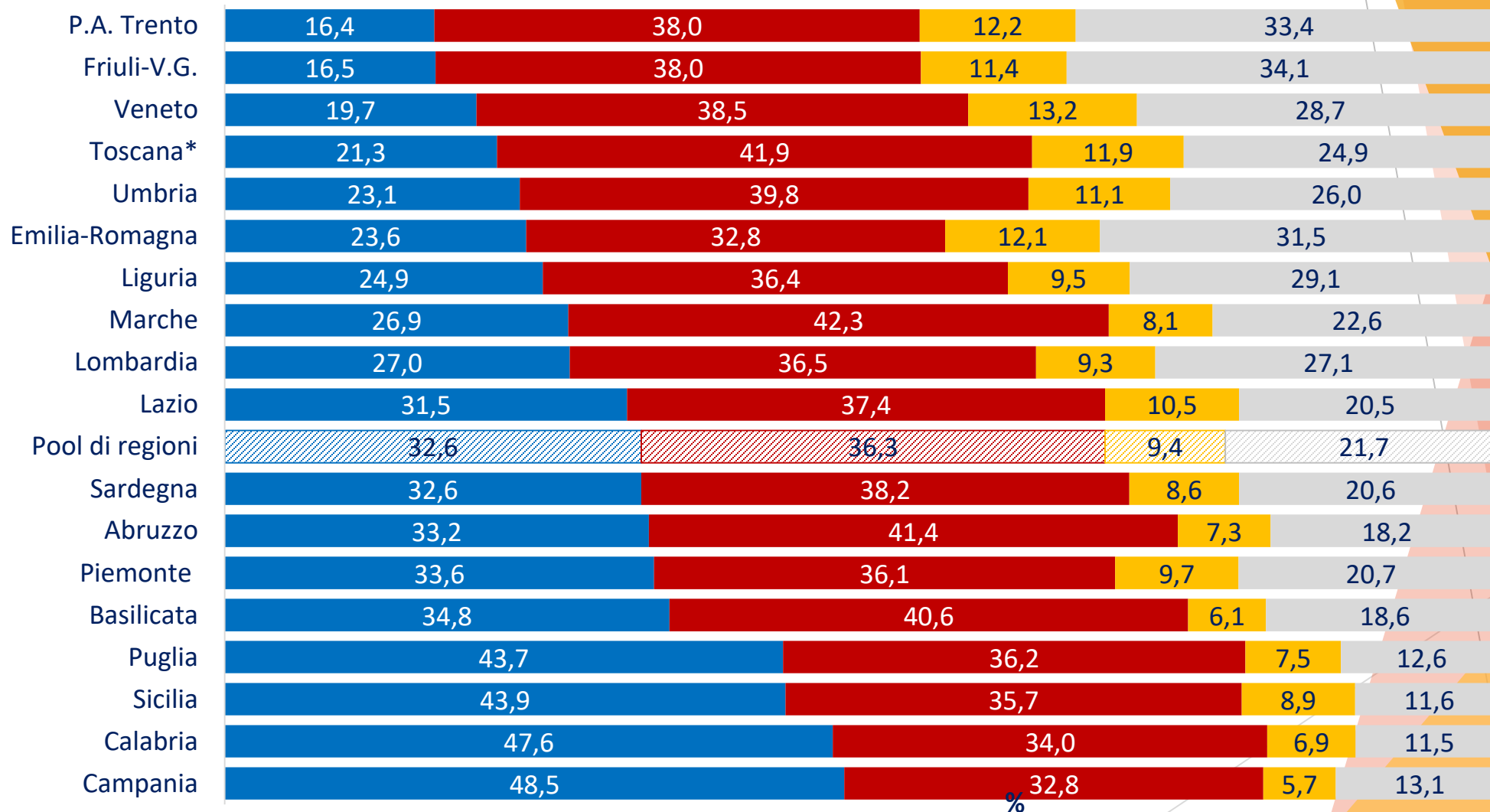
*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 3 mesi dal parto



Letture in famiglia: Frequenza con cui sono stati letti libri al bambino nella settimana precedente l'intervista - Bambini di 11-15 mesi



■ Mai ■ 1-3 giorni ■ 4-6 giorni ■ Tutti i giorni

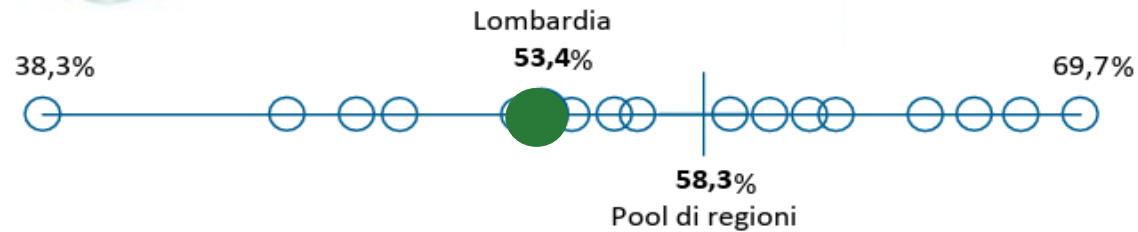


*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 12 mesi dal parto

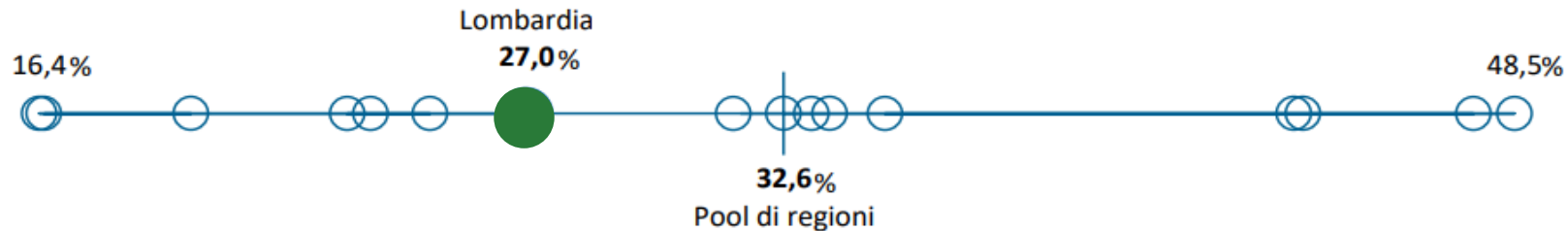


Lettura in famiglia: dati lombardi

Bambini di 2-5 mesi a cui non sono stati letti libri



Bambini di 11-15 mesi a cui non sono stati letti libri



La mancata lettura al/la bambino/a è significativamente più frequente

- al diminuire del livello d'istruzione delle mamme
- tra le primipare
- tra chi ha riferito di non aver letto libri negli ultimi 12 mesi.

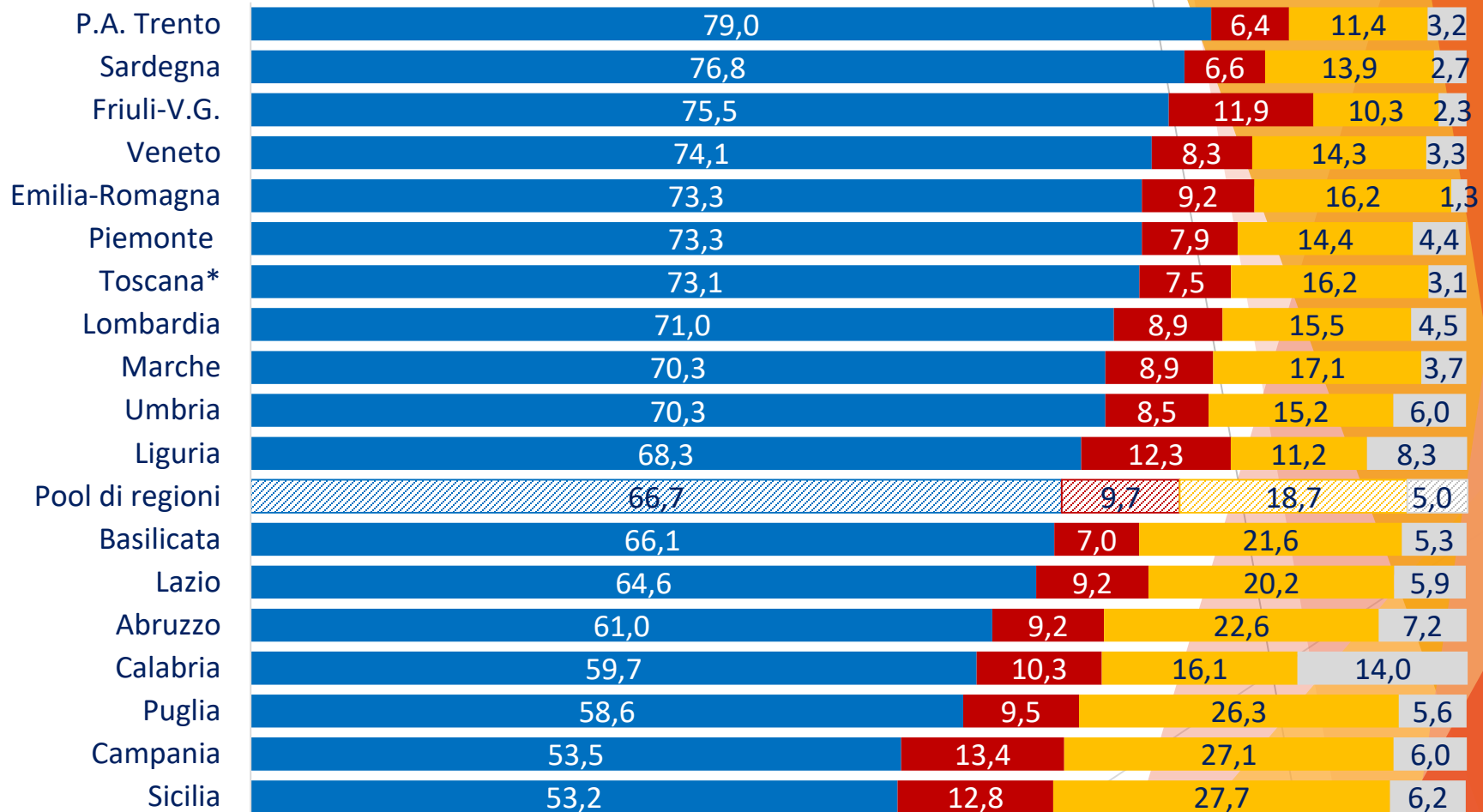


Posizione in culla – Bambini di 4-5 mesi



■ A pancia in su ■ A pancia in giù ■ Di lato ■ Nessuna in particolare

Il 66,7% delle mamme dichiara di mettere a dormire il proprio bambino **a pancia in su**.
Il 18,7% delle mamme pone il bambino **in culla di lato**.



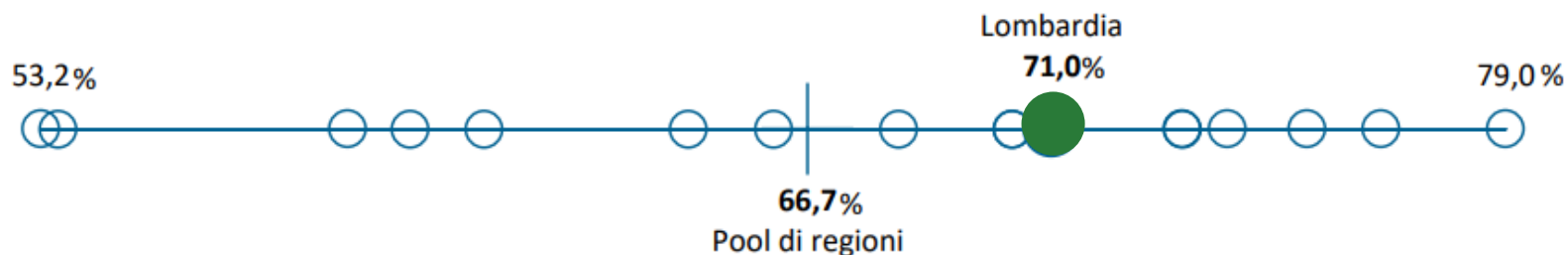
%

*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana (anno 2022); informazione rilevata a 6 mesi dal parto



Posizione in culla – Bambini di 4-5 mesi: dati lombardi

Posizione corretta in culla – bambini di 4-5 mesi



Il **posizionamento corretto** del/la bambino/a in culla è significativamente **meno frequente**

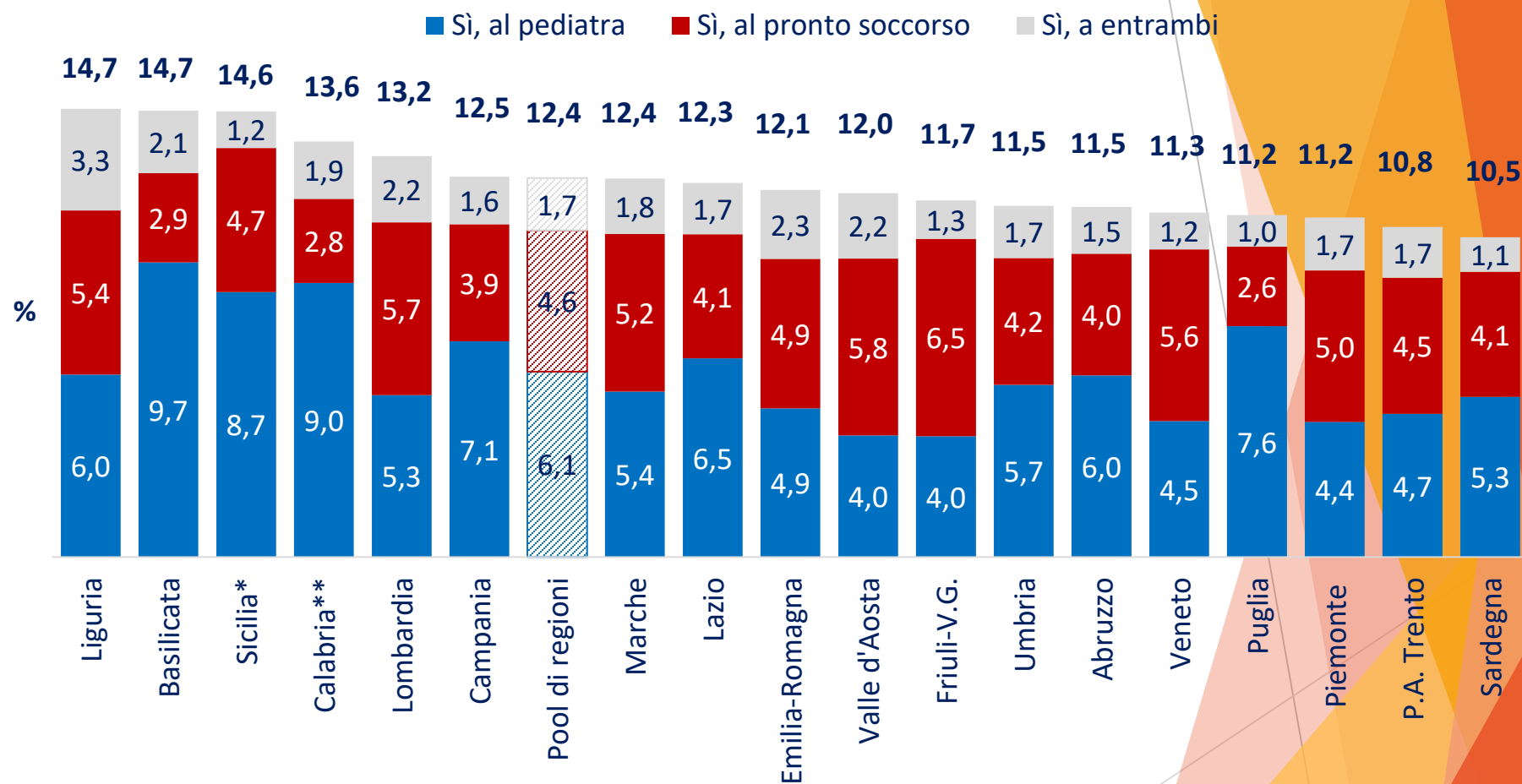
- tra le mamme più giovani (sotto i 35 anni di età)
- le straniere
- le multipare
- le non laureate.



Ricorso a personale sanitario (%) per incidente domestico del bambino



Il **12,4%** delle mamme è ricorso a personale sanitario per un incidente occorso al figlio (cadute, ferite, ustioni, ingestione di sostanze nocive, ecc.)



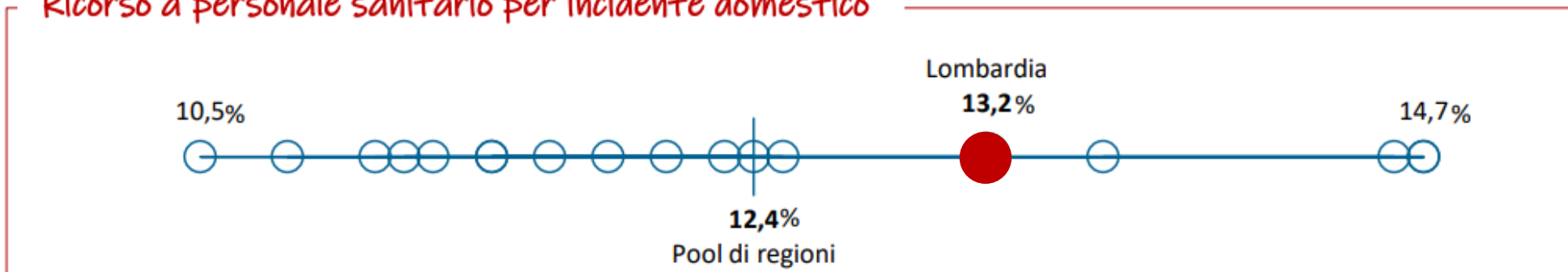
* Esclusa la ASP di Ragusa, per cui non risulta disponibile l'informazione

** Esclusa la ASP di Catanzaro, per cui non risulta disponibile l'informazione



Ricorso a personale sanitario per incidente domestico del bambino

Ricorso a personale sanitario per incidente domestico



Non si rilevano associazioni statisticamente significative del ricorso a pediatra e/o pronto soccorso per incidente domestico del/la bambino/a.





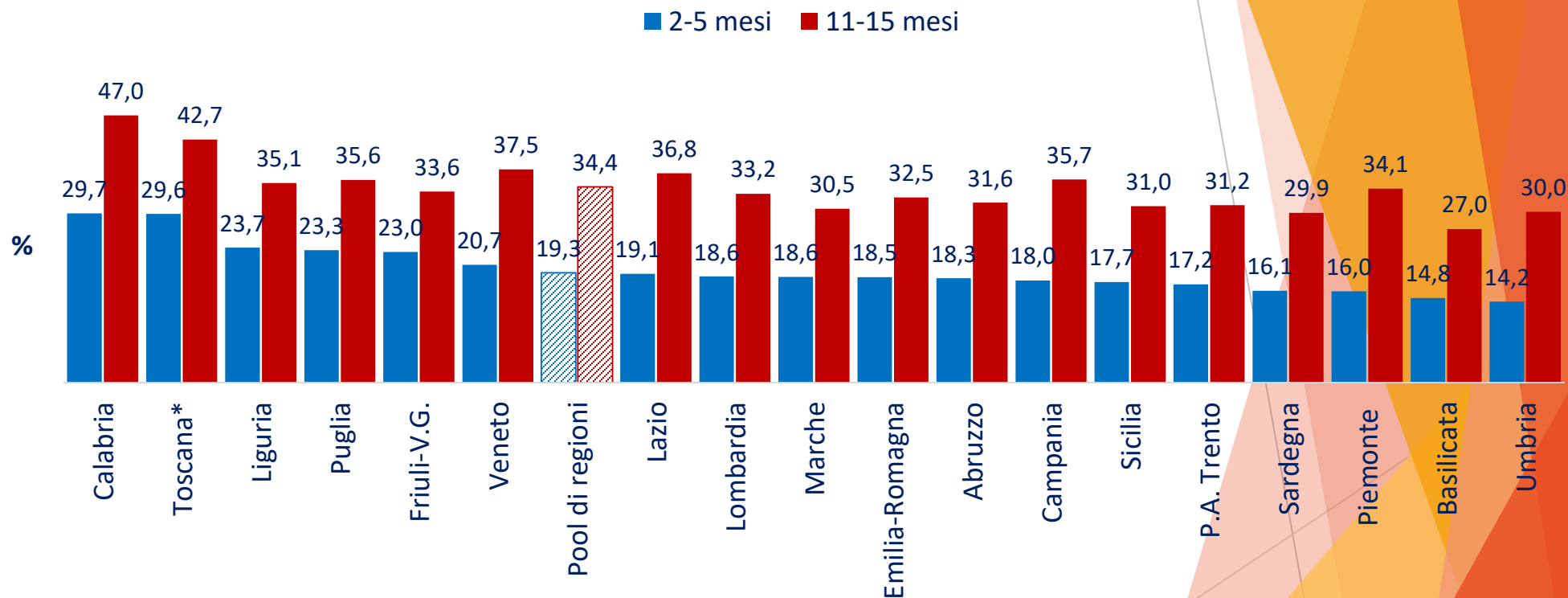
Ricorso a personale sanitario per incidente domestico del bambino





Sicurezza in auto: mamme (%) che ha riferito difficoltà nell'uso del seggiolino* per età del bambino

Il **19,3%** delle mamme di bambini di **2-5 mesi** ha riferito di avere difficoltà nel far stare il bambino seduto e allacciato al seggiolino, con un range regionale compreso tra il **14,2%** e il **29,7%**.

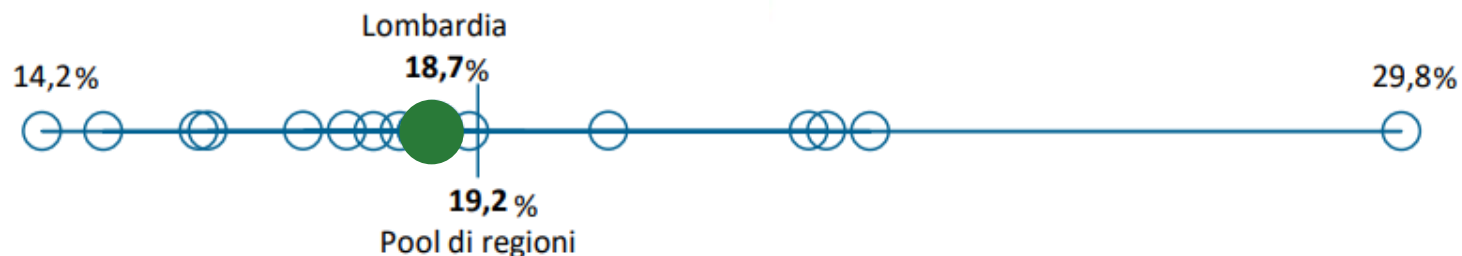


*Dati dell'Indagine sul percorso nascita in Toscana; informazioni rilevate a 6 mesi e a 12 mesi dal parto

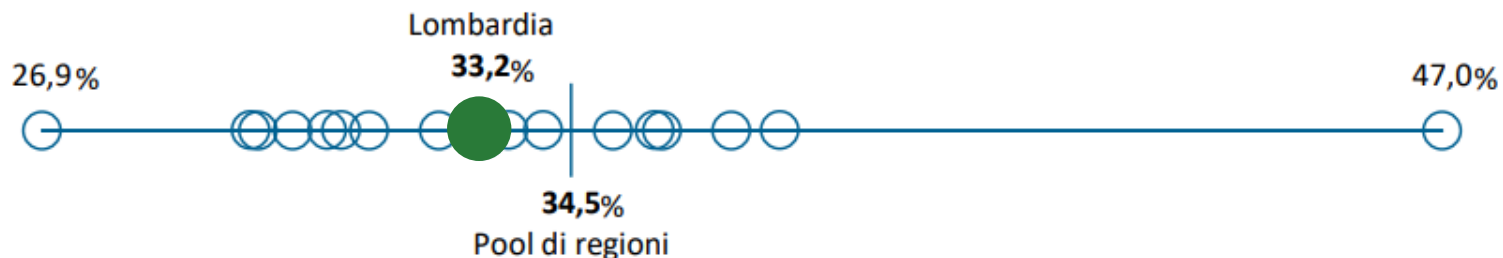
* incluse mamme che dichiarano di non usare il seggiolino

Sicurezza in auto: difficoltà uso del seggiolino, dati lombardi

Difficoltà uso seggiolino - bambini di 2-5 mesi



Difficoltà uso seggiolino - bambini di 11-15 mesi

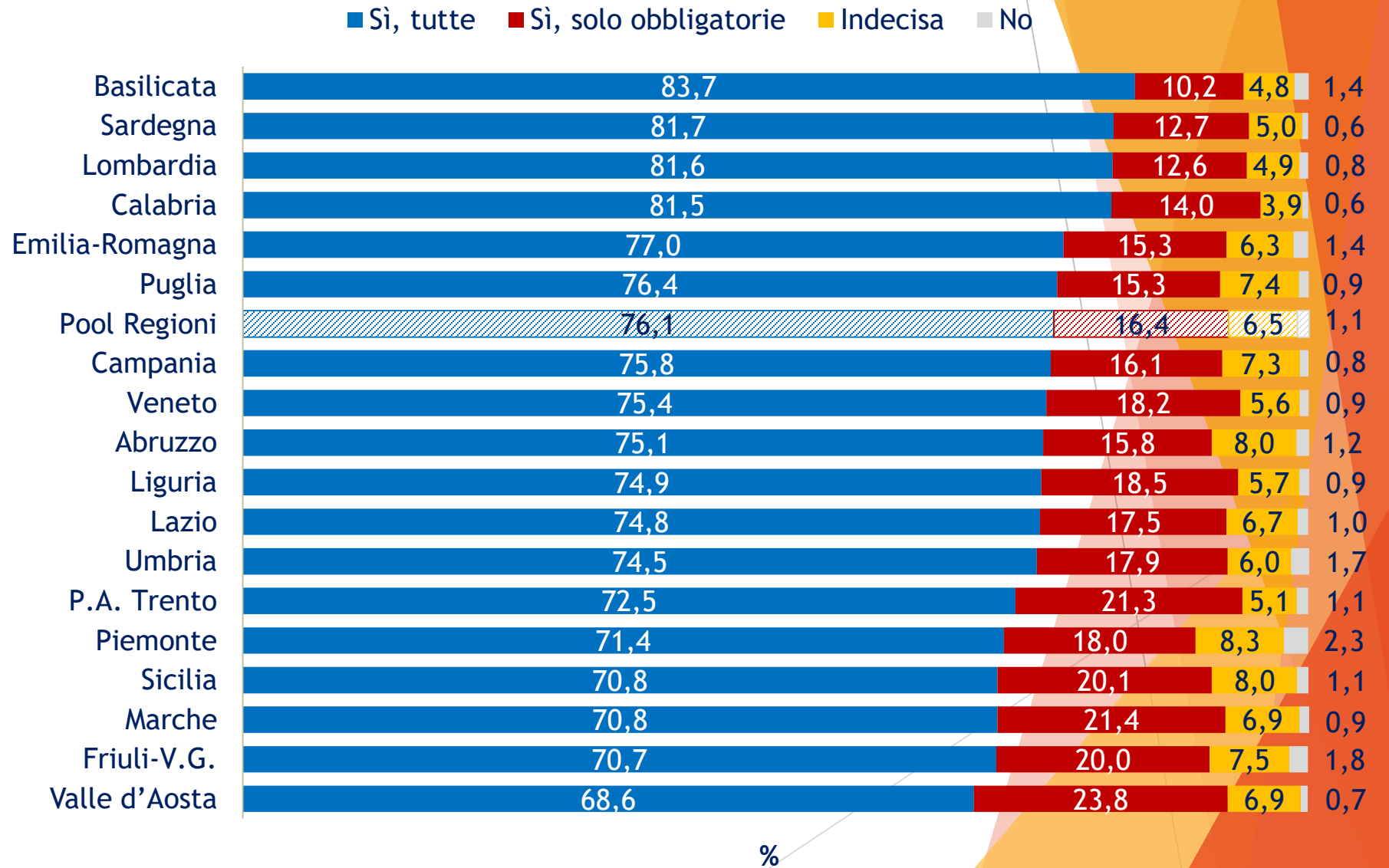


Le **difficoltà** riferite nell'usare il seggiolino in auto sono significativamente **più frequenti** tra le mamme con la laurea



Intenzione mamme riguardo alle vaccinazioni future

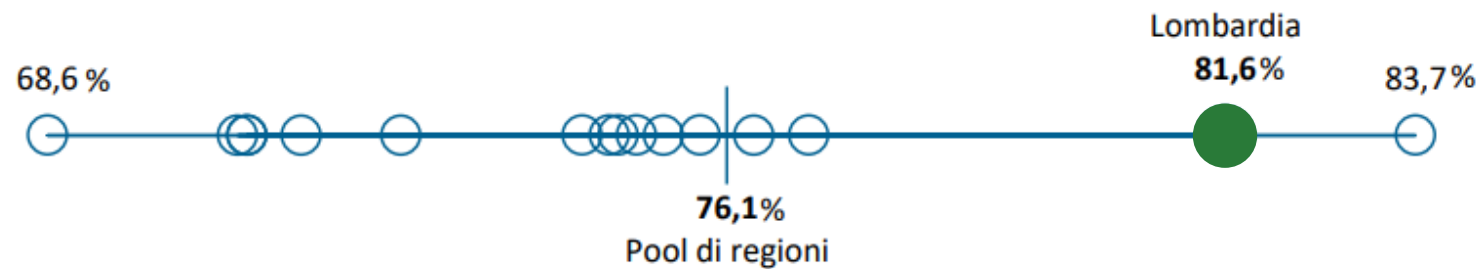
Il **76,1%** delle mamme ha dichiarato di voler effettuare tutte le vaccinazioni previste, indecise **6,5%**





Intenzione vaccinazioni future: dati lombardi

Intenzione di fare tutte le vaccinazioni future



L'**intenzione di effettuare** tutte le vaccinazioni previste è significativamente **meno frequente**

- al diminuire del livello d'istruzione delle mamme
- tra chi ha cittadinanza straniera
- tra chi ha difficoltà economiche.

Riflessioni conclusive

*«Per crescere un bambino ci vuole un intero villaggio»
Proverbio Africano*

- La Sorveglianza Bambini 0-2 anni permette di disporre di **un osservatorio nazionale sui primi 1000 giorni** di vita che fornisce informazioni utili ai decisori, ai professionisti che entrano in contatto con i genitori e ai cittadini
- Per gran parte dei determinanti indagati dalla Sorveglianza è stato identificato **un ampio margine di possibile** miglioramento, con forti differenze a livello territoriale e per condizioni socio-economiche delle mamme intervistate
- Occorre continuare a **sostenere e accompagnare i genitori e gli adulti** che si occupano dei bambini per facilitare comportamenti diretti a promuovere e tutelare la salute nei primi anni di vita
- E' indispensabile continuare a **formare e aggiornare tutti i professionisti** che in diversi contesti e a vario titolo entrano in contatto con i genitori.
- Occorre promuovere **l'integrazione degli attori e delle molteplici iniziative regionali e locali** a tutela dei primi 1000 giorni di vita, avendo cura di valorizzare le buone pratiche