

«Gli obiettivi della Sorveglianza Bambini 0-2 anni»

Convegno

«La salute dei più giovani.

*Presentazione dati delle sorveglianze regionali
0-2 anni HBSC.*

26 gennaio 2024, Milano

Enrica Pizzi

Prima Ricercatrice

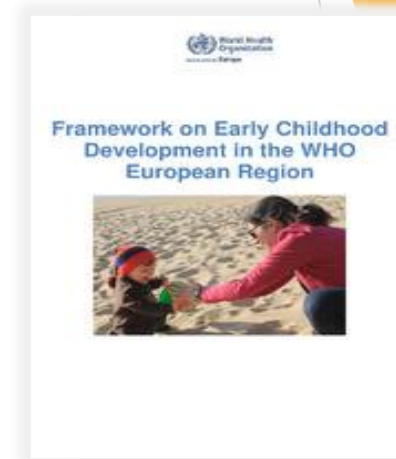
Istituto Superiore di Sanità

Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute



LA SALUTE DEI PIÙ GIOVANI
**PRESENTAZIONE DATI DELLE
SORVEGLIANZE REGIONALI
0-2 ANNI
HBSC**

I primi 1000 giorni di vita: le raccomandazioni a livello internazionale



Le evidenze scientifiche documentano che questo è un periodo **“critico”**, inteso nella doppia valenza di **“finestra” di vulnerabilità**, ma anche **di opportunità per lo sviluppo**.

In questa finestra temporale le azioni volte alla riduzione dell’esposizione a fattori di rischio e alla promozione di fattori protettivi sono in grado non solo di prevenire problemi di salute nel bambino, ma di sviluppare le sue potenzialità e di influenzare la salute in età adulta

Le componenti necessarie identificate affinché il bambino possa sviluppare appieno le proprie potenzialità sono: **buono stato di salute, alimentazione, cure responsive, opportunità di apprendimento precoce, sicurezza**.

“Nurturing Care for Early Childhood Development”₂

I primi 1000 giorni di vita: le politiche a livello nazionale



Documento di indirizzo del Ministero della Salute

*“Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita”,
diretto a genitori, operatori sanitari e policymaker.*



Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025

Nel nuovo PNP sono stati inseriti alcuni indicatori monitorati dalla Sorveglianza:
allattamento (già presente), fumo e alcol in gravidanza e allattamento, posizione in
culla, lettura in famiglia



DPCM sulle Sorveglianze e i Registri approvato dalla conferenza Stato Regioni
(GU n. 109 del 12/5/2017)

Le Sorveglianze per la Salute Pubblica perché sono importanti

- Nel nostro Paese, come in altre parti del mondo, l'incremento di malattie croniche non trasmissibili, determinate da fattori di rischio modificabili ha determinato la necessità di conoscere e di quantificare tali comportamenti allo scopo di programmare azioni di salute pubblica.
- Le evidenze scientifiche hanno bisogno di essere accompagnate dalla disponibilità di dati per quantificare la diffusione di tali comportamenti, poiché è noto che ciò che non viene misurato non è conosciuto e su ciò che non si conosce non è possibile intervenire e programmare.



Le Sorveglianze di popolazione sono un importante strumento di monitoraggio: una raccolta continua e sistematica di dati finalizzata a progettare, realizzare e valutare interventi/programmi di salute pubblica

La Sorveglianza Bambini 0-2 anni

- E' promossa dal Ministero della Salute e coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità in collaborazione con le Regioni (inserita nel DPCM sulle Sorveglianze e i Registri approvato dalla conferenza Stato Regioni (GU n. 109 del 12/5/2017).
- Monitora **alcuni determinanti di salute da prima del concepimento fino ai due anni di vita** per disporre di dati **rappresentativi di popolazione** e quantificare la diffusione di comportamenti protettivi o a rischio e descriverne le differenze territoriali e socio-demografiche
- **Contribuisce** al Piano Nazionale e Regionali della Prevenzione con la finalità di **programmare e valutare azioni** di prevenzione e promozione della salute rivolti a questo target di popolazione **in un'ottica di salute pubblica.**
- Coinvolge **operatori socio-sanitari, educatori e quanti si occupano dei bambini**, fornendo loro strumenti aggiornati di comunicazione e formazione, affinché possano accompagnare i genitori nella promozione della salute dei propri figli.

2000

Progetto di Ricerca Finalizzata Sei più uno - (Regioni coinvolte Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Piemonte, l'ex-ULSS4 Alto Vicentino, l'Istituto di Pediatria dell'Università Cattolica S. Cuore di Roma e il Centro per la salute del bambino - Onlus di Trieste)

2006

- GenitoriPiù nasce in Veneto come Campagna di comunicazione sociale a supporto della scelta regionale della sospensione dell'obbligo vaccinale, in vigore dal 2008 al 2017.

2007/9

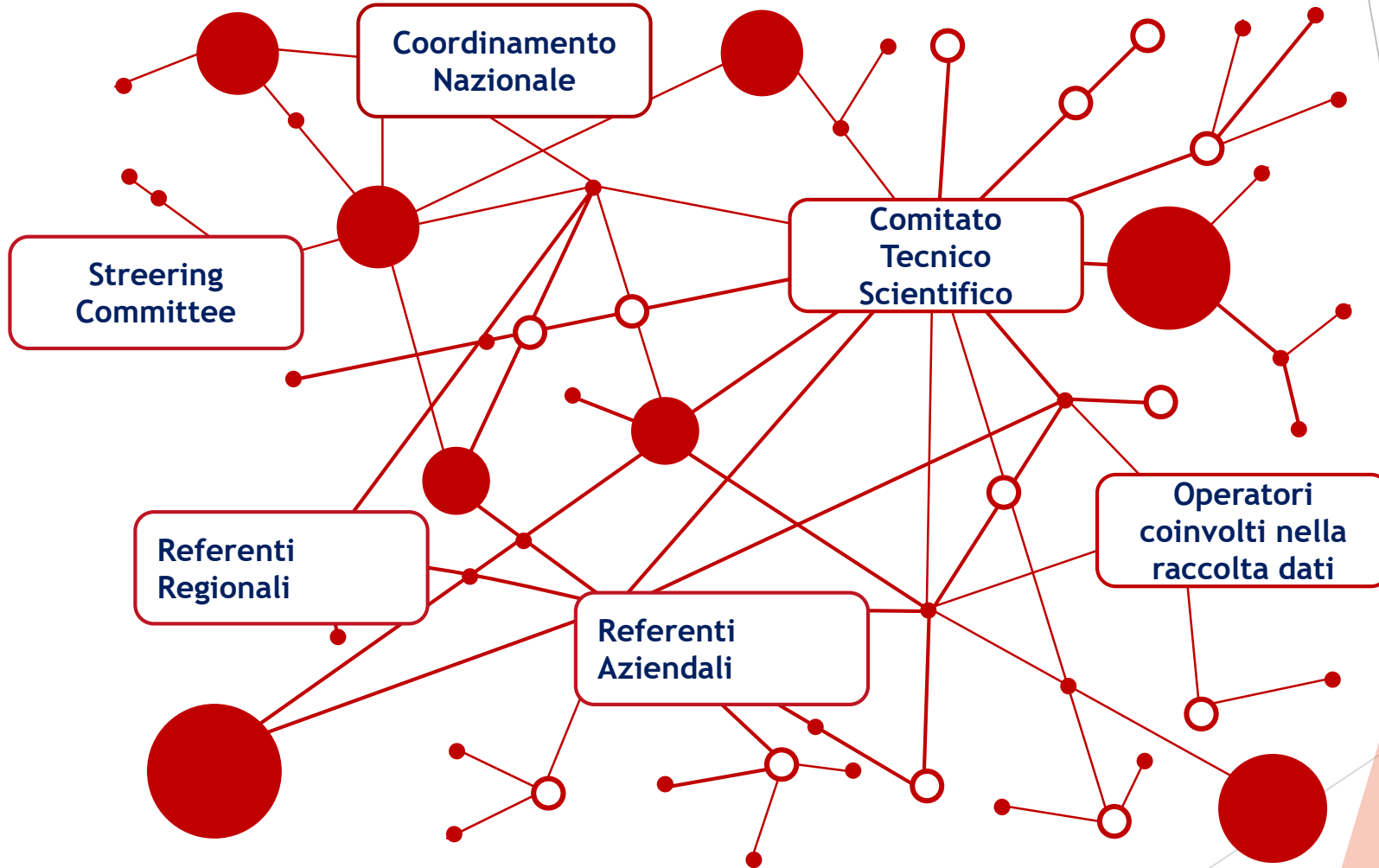
- GenitoriPiù prosegue come Progetto promosso dal Ministero della Salute ed è stato esteso a livello nazionale, inserendosi poi nel Programma nazionale Guadagnare Salute.
- GenitoriPiù pone al centro la **VALUTAZIONE**

2013

2016

Nasce la **Sorveglianza Bambini 0- 2 anni** con i due Progetti CCM «Sistema di Sorveglianza sugli otto determinanti di salute del bambino, dal concepimento ai 2 anni di vita, inclusi nel Programma GenitoriPiù" e "Sistema di Sorveglianza sui determinanti di salute nellaprima infanzia».

La rete della Sorveglianza

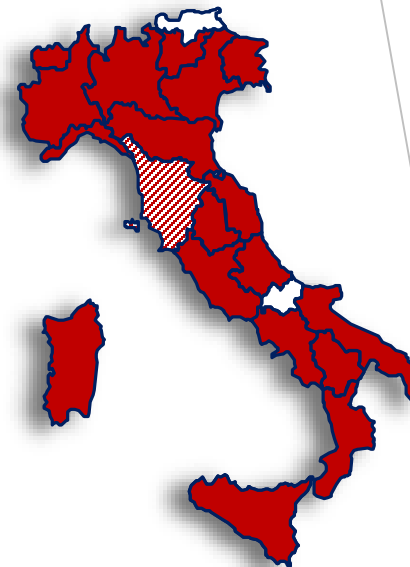


Lo sviluppo della Sorveglianza

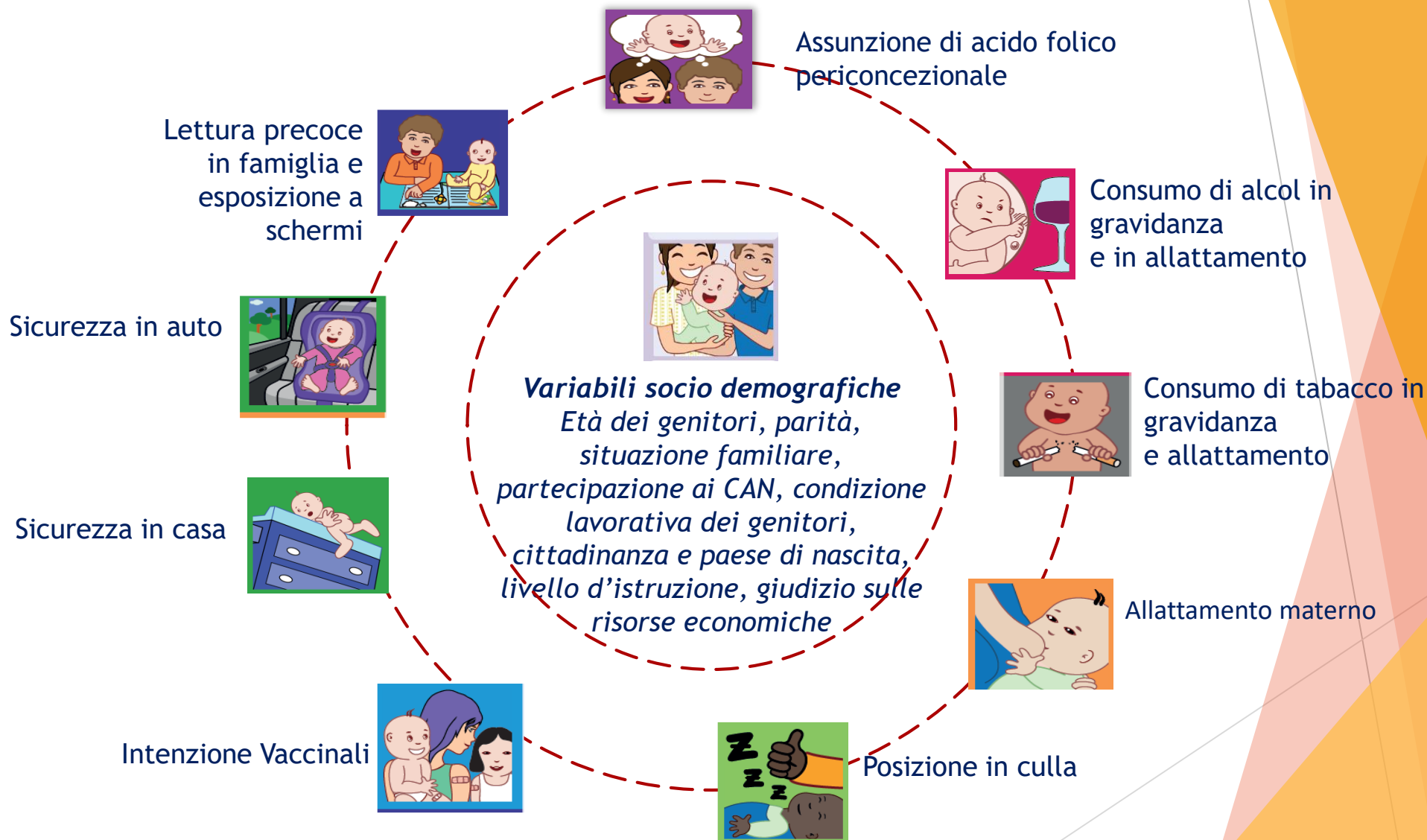
Sperimentazione
2013-2016

Indagini
2018-2019

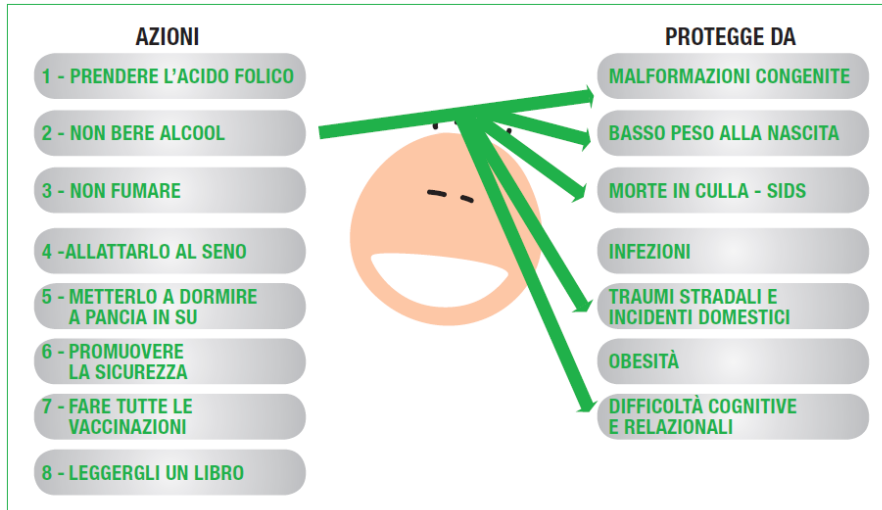
Indagine
2022



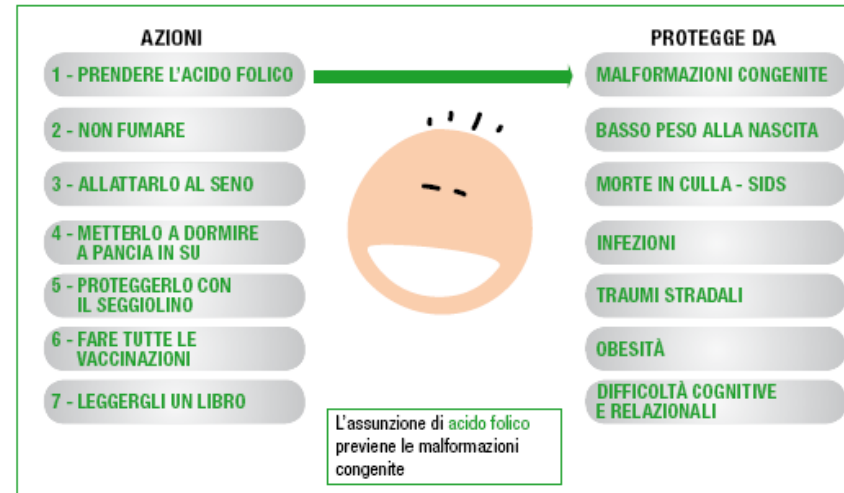
Determinanti inclusi nella Sorveglianza



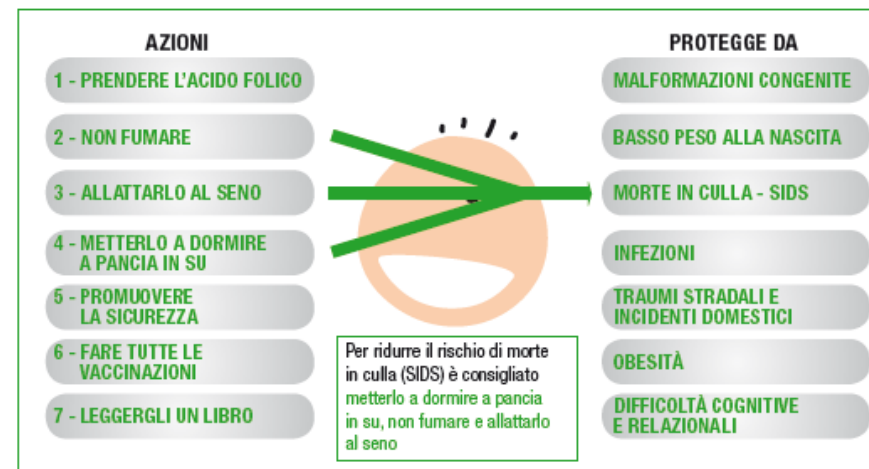
l'efficacia diretta di un singolo comportamento su un singolo problema



l'efficacia cumulativa di diversi comportamenti che concorrono a prevenire un singolo problema.



l'efficacia di un singolo comportamento nella prevenzione di più problemi





Sorveglianza Bambini 0-2 anni

Home | EpiCentro



Indagine 2022

News

12/10/2023 - Indagine 2022: i dati regionali

30/3/2023 - Indagine 2022: i dati e i materiali del convegno

24/3/2023 - Indagine 2022: presentati i risultati



La sorveglianza



I temi indagati

Gruppo di lavoro

Rete



Contatti



Le indagini

Indagine 2022



Indagini 2018/2019



Comunicazione/FAD

Brochure e poster



Corsi FAD



SISTEMA DI Sorveglianza 0-2 ANNI
SUI PRINCIPALI DETERMINANTI
DI SALUTE DEL BAMBINO
Risultati 2022
Regione Lombardia



Le speranze per il futuro arrivano sotto forma di bambini
(R. Tagore)

Grazie per l'attenzione!