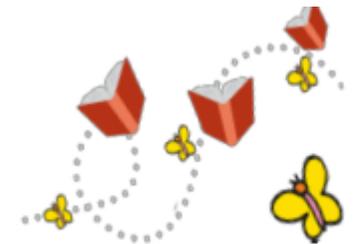


# Il Programma Libero “*I primi 1000 giorni di vita*” del PRP Marche 2020-2025 – Una opportunità di prevenzione

## Prevenzione donna: dai dati alle strategie di intervento



Maria Rita Mazzocanti

Settore Prevenzione Promozione Salute nei luoghi di vita e di lavoro

# Il PRP 2020-2025

## D.G.R. Marche 1640/2021

### Macrobiettivi

MO1 - Malattie croniche non trasmissibili

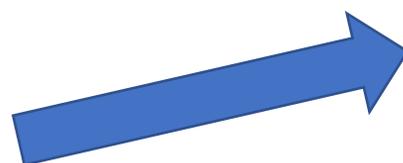
MO2 - Dipendenze da sostanze e comportamenti

MO3 - Incidenti domestici e stradali

MO4 - Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali

MO5 - Ambiente, Clima e Salute

MO6 - Malattie infettive prioritarie



### PROGRAMMI PREDEFINITI

PP1 Scuole che Promuovono Salute

PP2 Comunità Attive

PP3 Luoghi di lavoro che Promuovono salute

PP4 Dipende da sostanze e comportamenti

PP5 Sicurezza negli ambienti di Vita

PP6 Piano Mirato di Prevenzione

PP7 Prevenzione in edilizia e agricoltura

PP8 Prevenzione rischio cancerogeno, patologie muscolo scheletriche, rischio stress lavoro correlato

PP9 Ambiente Clima e Salute

PP10 Contrasto anti microbico resistenza

### PROGRAMMI LIBERI

PL11 Screening oncologici

PL12 Malattie Infettive e Vaccinazioni

PL13 Prevenire e prendersi cura: PPDTA dell'osteoporosi- modello partecipativo per il management delle patologie croniche

**PL14 I primi 1000 giorni di vita**

# Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025: novità nei contenuti

- Sistema di monitoraggio ancorato a **misure** standardizzate, in quanto predefinite e comuni a tutte le Regioni (78% del totale degli indicatori di programma è certificativo), da rendicontare su piattaforma on line
- **Obiettivi di sistema trasversali** a tutti i Programmi (comunicazione, formazione, intersettorialità, equità)
- All'interno di un impianto programmatico vincolante vengono distinti:
  - **Programmi Predefiniti (PP)**
  - Programmi Liberi (PL)

# I Programmi Predefiniti (PP)

- hanno caratteristiche uguali per tutte le Regioni
- sono vincolanti per tutte le Regioni
- vengono monitorati attraverso **indicatori e valori attesi predefiniti**, ovvero uguali per tutte Regioni
- si differenziano tra le Regioni nella scelta delle AZIONI, elaborate tenuto conto del profilo di salute ed equità regionale e dell'analisi del contesto regionale
- **Le AZIONI servono per raggiungere gli obiettivi trasversali e specifici di ciascun programma**

# I programmi liberi

I PROGRAMMI LIBERI (PL) sviluppano gli Obiettivi Strategici non coperti o coperti solo in parte dai PP

Presidiano le seguenti aree tematiche, su cui esiste un'esperienza regionale diffusa e consolidata:

- Screening oncologici
- Malattie infettive e vaccinazioni
- Cronicità e MCNT
- **Salute materno infantile e riproduttiva (PL14)**

**INTERSETTORIALITA'**

**FORMAZIONE**

**AZIONI  
TRASVERSALI**

**EQUITA'**

**COMUNICAZIONE**

# Parola chiave : EQUITA'

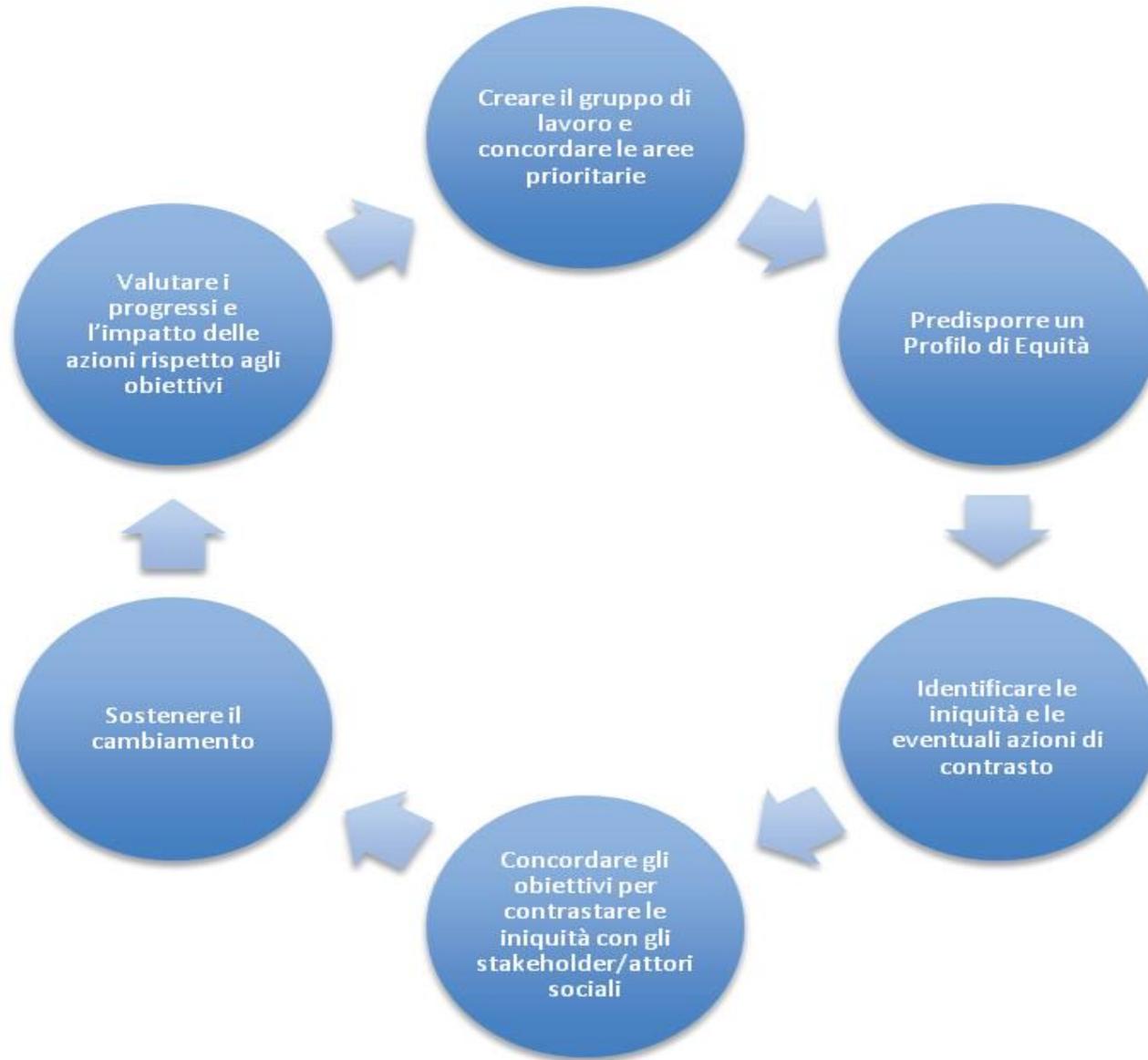


Identificare e coinvolgere **partner chiave**;  
Gruppo di *partnership* **multidisciplinare**;  
**Presenza strategica di** professionisti non sanitari



Adottare le lenti dell'EQUITA' :  
guardare alle azioni con uno sguardo attento a non generare diseguaglianze

# Realizzazione di un **Health Equity Audit** in tutti i programmi predefiniti e liberi

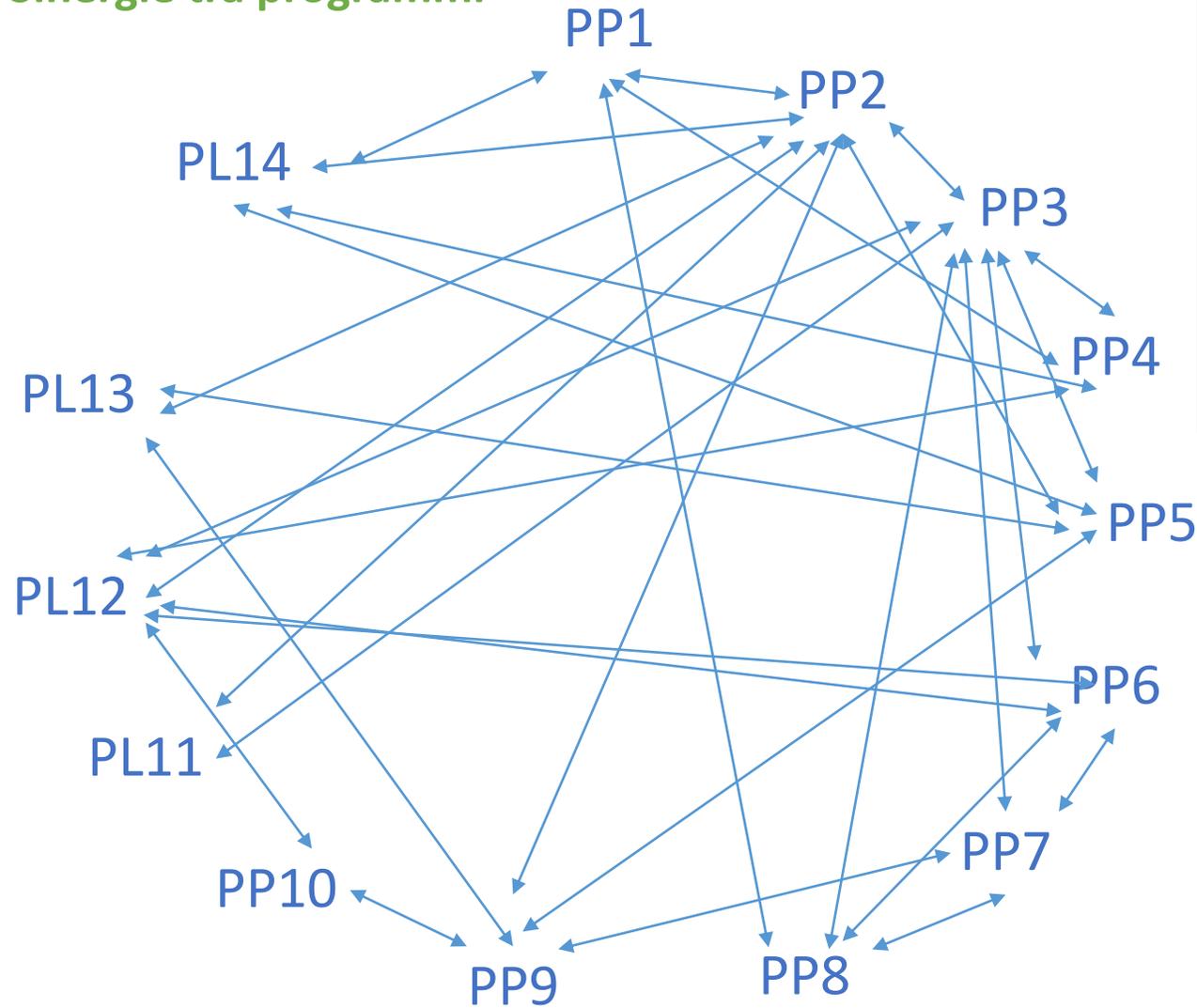


Lo scopo è quello di **andare ad agire là dove il bisogno di salute è maggiore, riducendo le disuguaglianze** che si osservano sia nell'esposizione a fattori di rischio sia negli esiti di salute



# Marche

## Azioni equity oriented - Sinergie tra programmi



PROGRAMMI PREDEFINITI
PP1 Scuole che Promuovono Salute
PP2 Comunità Attive
PP3 Luoghi di lavoro che Promuovono salute
PP4 Dipende da sostanze e comportamenti
PP5 Sicurezza negli ambienti di Vita
PP6 Piano Mirato di Prevenzione
PP7 Prevenzione in edilizia e agricoltura
PP8 Prevenzione rischio cancerogeno, patologie muscolo scheletriche, rischio stress lavoro correlato
PP9 Ambiente Clima e Salute
PP10 Contrasto anti microbico resistenza
PROGRAMMI LIBERI
PL11 Screening oncologici
PL12 Malattie Infettive e Vaccinazioni
PL13 Prevenire e prendersi cura: PPDTA dell'osteoporosi-modello partecipativo per il management delle patologie croniche
PL14 I primi 1000 giorni di vita

# Parola chiave : *empowerment*

I Programmi del PRP individuano strategie affinché le persone:

- Aumentino la consapevolezza dei rischi per la propria salute di comportamenti e abitudini scorrette;
- Acquisiscano un maggiore controllo rispetto alle decisioni e alle azioni che riguardano la propria salute



Definizione : Processo sociale multidimensionale che aiuta le persone a raggiungere un maggior controllo sulla propria vita” (Rappaport, 1984)



## Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita

- *I primi anni di vita influenzano tutto l'arco della vita: un buon inizio dura tutta la vita*
- *Le competenze e le azioni dei genitori possono fare la differenza negli itinerari di sviluppo di vita e di salute dei bambini e delle bambine*

**Documento Ministeriale di indirizzo, per genitori, operatori sanitari e policy maker, per la protezione e promozione della salute dei bambini e delle generazioni future (2019), in linea con il documento internazionale di Nurturing care (2018) :**

1. *individua i principali fattori di rischio*
2. *definisce le azioni/interventi **preventivi e protettivi** per la riduzione dei fattori di rischio sulla base delle migliori evidenze disponibili*



## Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita

*Investire nello sviluppo precoce del bambino costituisce uno dei migliori investimenti che un paese può fare per sviluppare la sua economia, promuovere società pacifiche e sostenibili, eliminare povertà estrema e ridurre le diseguaglianze*

*Nurturing Care Framework, 2018*

Il PL 14 «i Primi 1000 giorni di vita», si ispira al

documento internazionale ‘**Nurturing Care Framework**’

pubblicato nel 2018 ed elaborato dall’OMS in collaborazione con Unicef e numerosi altri partner, che fornisce

indicazioni e raccomandazioni operative su come investire nelle prime fasi della vita, a partire dal concepimento fino al terzo anno di vita.



## Investire precocemente in salute: azioni e strategie nei primi mille giorni di vita

L'approccio del 'Nurturing Care Framework' è basato sulla riduzione dei fattori di rischio attraverso un **incremento delle capacità genitoriali** (capacità di ascolto, responsività, comprensione dei bisogni del bambino,. ...)  
raccomandando  
una particolare attenzione a fornire ai genitori strumenti adatti ad incrementare gli stimoli cognitivi, sensoriali e affettivi offerti al bambino.



Processo sociale multidimensionale che aiuta le persone a raggiungere un maggior controllo sulla propria vita” (Rappaport, 1984)

# Il Programma Libero n. 14 *“I primi 1000 giorni di vita”*



## AZIONI:

- ISTITUZIONE TAVOLO REGIONALE INTERSETTORIALE PER I PRIMI 1000 GIORNI DI VITA (Decreto ARS n.36 del 28 dicembre 2023)
- Promozione della formazione in tema di Nurturing Care Framework
- Promozione, Protezione, Sostegno per l'Allattamento al seno, EVENTI INFORMATIVI/COMUNICATIVI SU I PRIMI 1000 GG DI VITA ,Intervento Motivazionale breve nei contesti opportunistici
- Azione Equity: Investire precocemente in Salute

## PL 14 I Primi 1000 giorni di vita – Le azioni (OBIETTIVI TRASVERSALI)

**Comunicazione:** analisi dei materiali comunicativi esistenti, riproduzione, anche in formato multilingue.

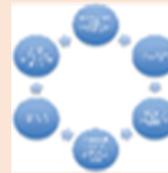
Il tavolo Regionale per i Primi 1000 gg di vita ha individuato al suo interno i referenti per l'attività di raccolta ed analisi e per dare indicazioni sulle modalità di diffusione.

### Equità : Azione equity oriented

Gruppo locale multidisciplinare e intersettoriale

Focus group per rilevare i percorsi preventivi e assistenziali offerti alla donna, alla coppia e ai genitori dal primo contatto in gravidanza ai due anni di vita, con particolare riferimento ai determinanti di salute precoci studiati dal Sistema di Sorveglianza Bambini 0-2 anni, promossi dal Programma GenitoriPiù e indicati nel documento del Ministero della Salute sui primi 1000 giorni.

Coinvolgimento dei gruppi target d'interesse (rappresentanti di cure primarie, asili nido, area socio-assistenziale e politiche sociali, genitori, ecc) nella **comunità di riferimento individuata**.



# Le cure che nutrono (Nurturing Care)

**La promozione della genitorialità responsiva e dello sviluppo precoce dei bambini e delle bambine fin dal percorso nascita”.**

Grazie a un accordo di collaborazione scientifica siglato tra l’ISS, l’Associazione Culturale Pediatri (ACP), il Centro per la Salute del Bambino (CSB), la Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica (FNOPO) e l’Ordine della Professione Ostetrica di Roma e Provincia (OPORP), nel mese di maggio 2022 è stato avviato il progetto “Le cure che nutrono (Nurturing Care).

Il progetto, a cui partecipano il Comitato Italiano per l’Unicef e Save The Children Italia, ha l’obiettivo di promuovere il **Nurturing Care Framework** for Early Child Development (NCF), un modello, basato su prove d’efficacia, per **proteggere, promuovere e sostenere il migliore sviluppo possibile per tutte le bambine e i bambini nei primi 1000 giorni di vita.**



# Le cure che nutrono (Nurturing Care)



## Le azioni previste dal progetto:

1. [formazione/aggiornamento](#) del personale che entra in contatto con le famiglie nei servizi territoriali e ospedalieri durante i primi 1000 giorni

2. [creazione di una rete di formatori/formatrici sulla Nurturing Care](#) per facilitare l'adozione del percorso formativo nei diversi contesti professionali con la conseguente disseminazione dei risultati a livello regionale e/o locale.



## Nurturing Care – le cure che nutrono

L'obiettivo del corso, indirizzato ad educatori ed operatori sanitari, è quello di accrescere la competenza per la promozione della salute nei primi 1000 giorni

Il corso è destinato al personale, in forma multiprofessionale, afferente al settore sanitario, educativo, sociale e del terzo settore a contatto con le famiglie nell'ambito dei primi 1000 giorni.

Lo scopo finale del corso è quello di:

- formare/aggiornare il personale che entra in contatto con le famiglie nella comunità, nei servizi sanitari territoriali e ospedalieri e nei servizi educativi e sociali durante i primi 1000 giorni di vita;
- creare una rete di facilitatori/facilitatrici per agevolare l'adozione del percorso formativo nei diversi contesti professionali.

Il corso si divide in due fasi (in presenza):

un primo modulo, che prevede una formazione in presenza e ad alta interazione, della durata di 7 ore, che si svolgerà il **9 aprile**, presso le Aule della Formazione dell'AST di AN, in via Cristoforo Colombo (ex CRAS), ed al quale è prevista la partecipazione di **16 discenti**,

il secondo modulo, che prevede che i/le partecipanti, divisi in due edizioni, ciascuna con **24 discenti**, frequentino 7 ore di corso, nelle giornate del **9 e 10 maggio**. A questo secondo modulo parteciperanno, in qualità di facilitatori, anche i professionisti sanitari formati con il primo modulo.





## Le cure che nutrono (Nurturing Care)

### Gli obiettivi del progetto

L'obiettivo generale di questo progetto è quello di promuovere la salute nei primi 1000 giorni attraverso **la formazione del personale che entra in contatto con le famiglie, nei servizi territoriali e ospedalieri.**

Gli obiettivi di apprendimento per le professioni sanitarie, sociali, educative e del terzo settore sono:

- 1.comprendere i fattori e i meccanismi dello sviluppo nei primi 1000 giorni, e in questo quadro **il ruolo cruciale delle interazioni precoci con i caregiver e della genitorialità responsiva**
- 2.**individuare i fattori di rischio e i fattori di protezione** ai fini della prevenzione dei danni provocati dalla mancanza di opportunità di sviluppo cognitivo e socio-relazionale nei primi anni
- 3.conoscere gli interventi/**modalità di interazione tra genitori e bambini/e di dimostrata efficacia ai fini della genitorialità responsiva e dell'apprendimento precoce**
- 4.cogliere nei contatti dei servizi con i genitori nei primi 1000 giorni (quindi sia prima che dopo la nascita) **le opportunità per introdurre e supportare gli interventi efficaci**
- 5.**utilizzare modalità di comunicazione efficace** (incluso un approccio transculturale adeguato), sia individuale che di gruppo, con i genitori/caregiver e proporre circostanze facilitanti la stessa comunicazione.

## PL 14 I Primi 1000 giorni di vita – A CHE PUNTO SIAMO

**Intersettorialità:** Tavolo Regionale per i primi 1000 gg

Il Gruppo Regionale è stato formalizzato

Realizzata la suddivisione i SOTTOGRUPPI in relazione agli obiettivi/azioni

**Formazione** sul tema del Nurturing Care;

Concordato Modulo formativo – Fissate le date per il 2024

**Comunicazione:** analisi dei materiali comunicativi esistenti, riproduzione, anche in formato multilingue.

Preso visione di alcuni materiali presenti, avviato il lavoro per le modalità di diffusione

# PL 14 I Primi 1000 giorni di vita – A CHE PUNTO SIAMO

## **Equità : Azione equity oriented**

Definizione del sottogruppo multidisciplinare e intersettoriale per l'azione equity

Condivisione del tema dell'Equità e dello strumento da utilizzare

Individuazione del tema da affrontare sulla base degli strumenti che abbiamo

Cosa abbiamo a disposizione per iniziare: dati CEDAP

dati sorveglianza 0-2

dati analisi attività consultoriali



**grazie per l'attenzione**

PIANO

REGIONALE

PREVENZIONE

MARCHE 2020/2025