

Giro Giro Nido nel mondo

STRANIERI NON ESTRANEI

Percorsi di crescita condivisi

Pordenone 21 Aprile 2017

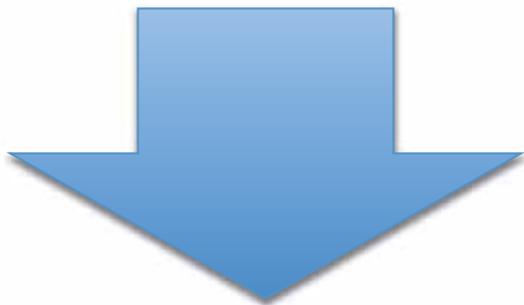
.....**Ovversia**

**Come si nasce
in giro per il
mondo???**

**... Intendendo
per mondo
anche
"casa nostra"**

Quanti bambini < 5 aa muoiono ogni anno?

Quanti bambini < 5 aa muoiono ogni anno?



5.9 milioni

mortalità 42.5/1000

Uno ogni 23

Quanti di questi sono neonati?



Quanti di questi sono neonati?



2.7 milioni (45%)

m. neonatale 19/1000 nati vivi

Uno ogni 50

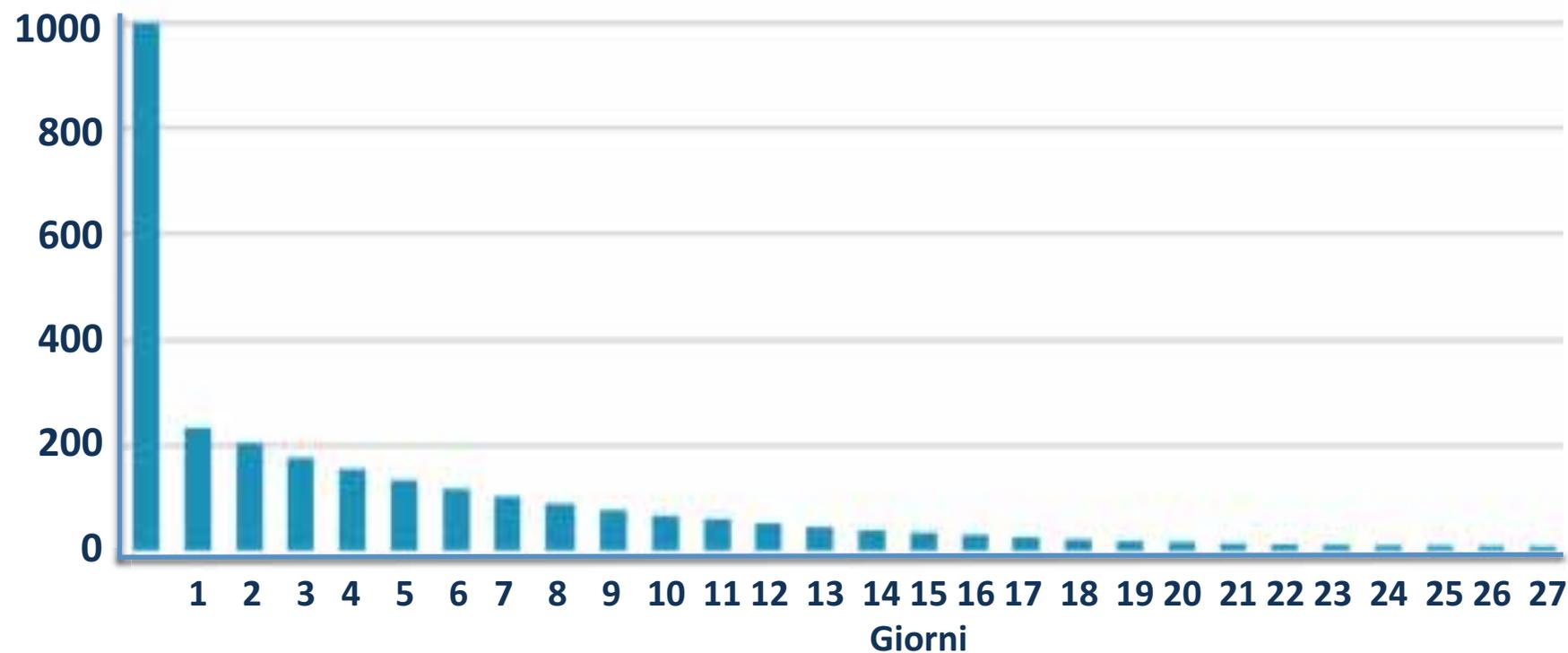
Quanti di questi sono neonati?



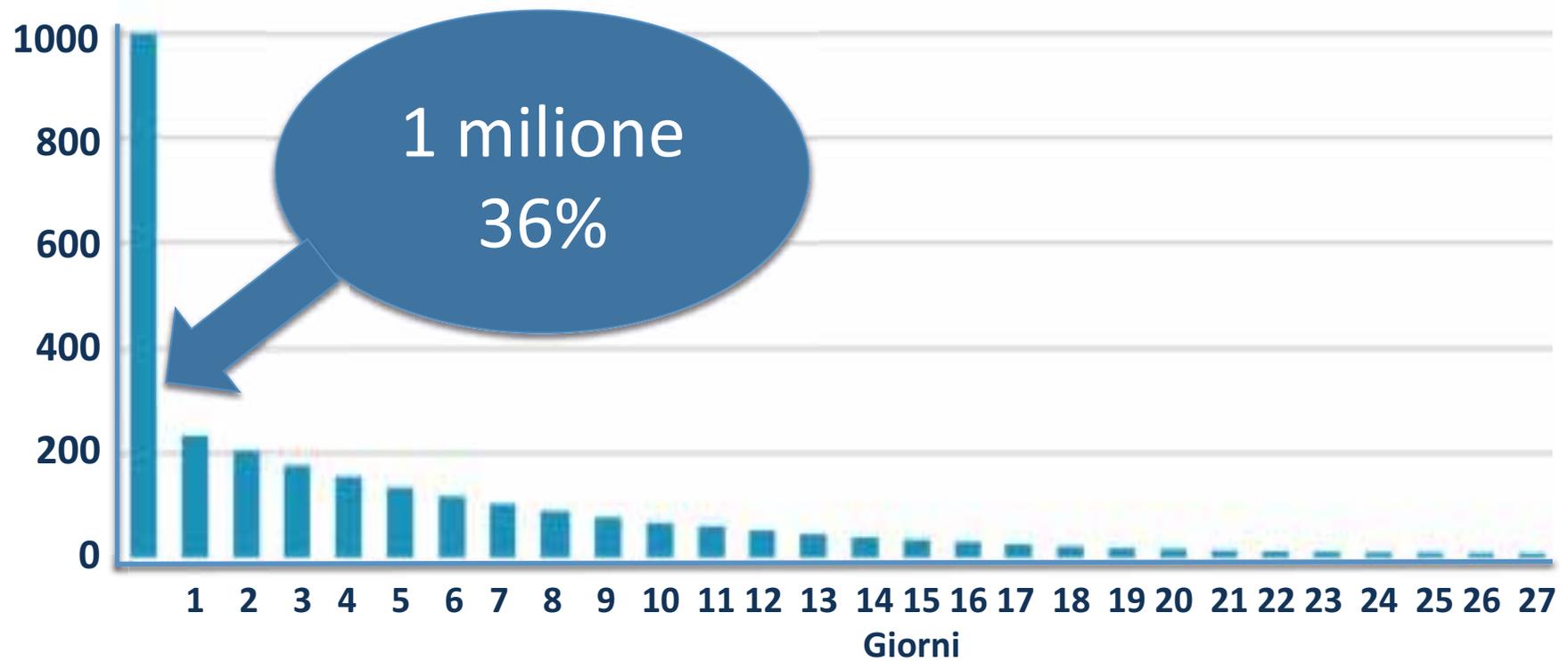
2.7 milioni (45%)

**2.6 milioni nati morti (> 28 sett e > 1000 gr)
il 50% nelle 48 ore prima del parto**

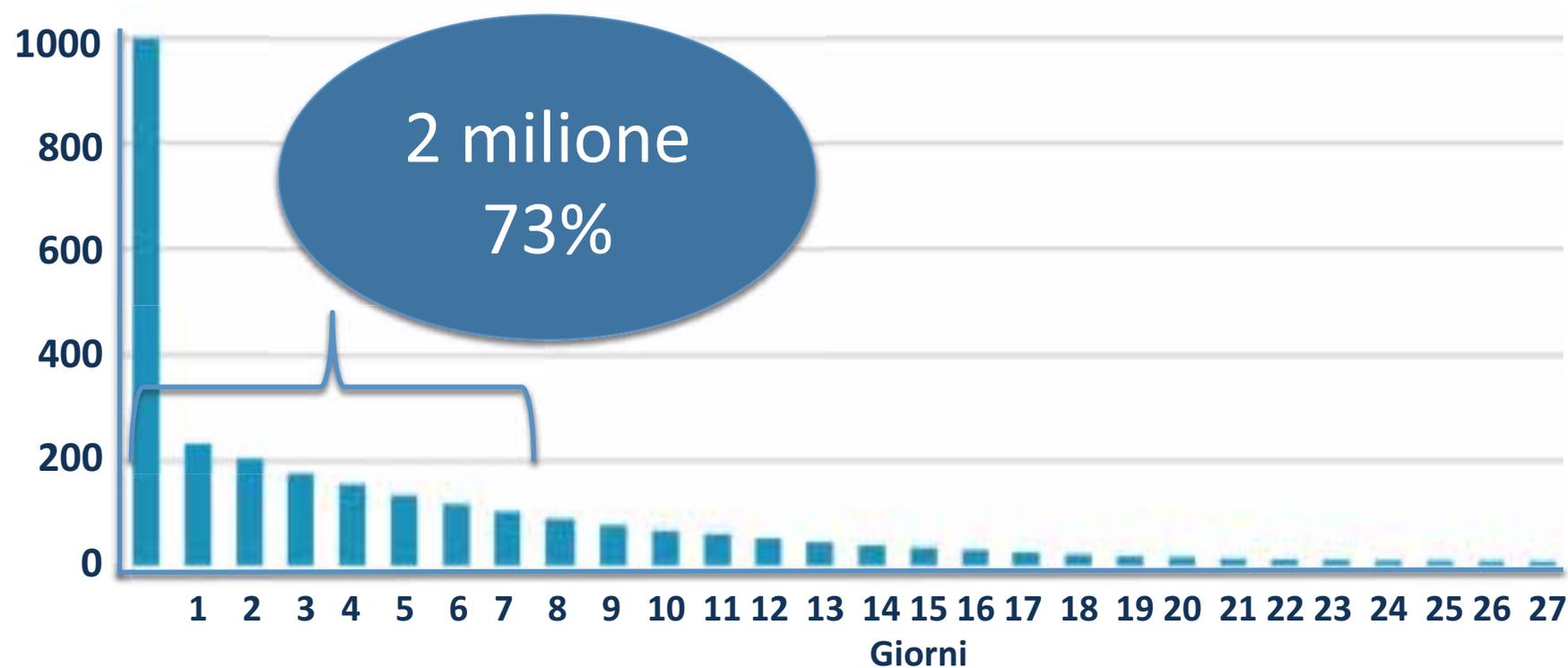
Quando muoiono i neonati?



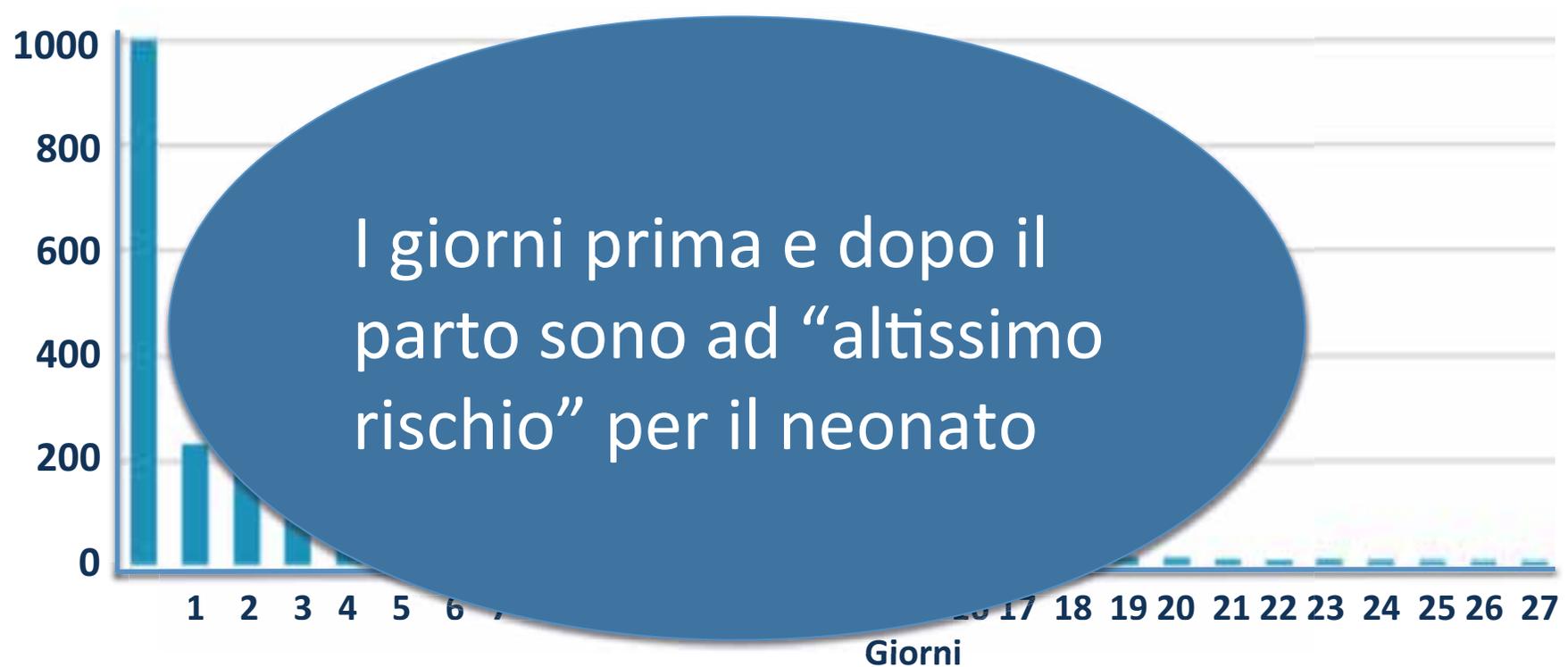
Quando muoiono i neonati?



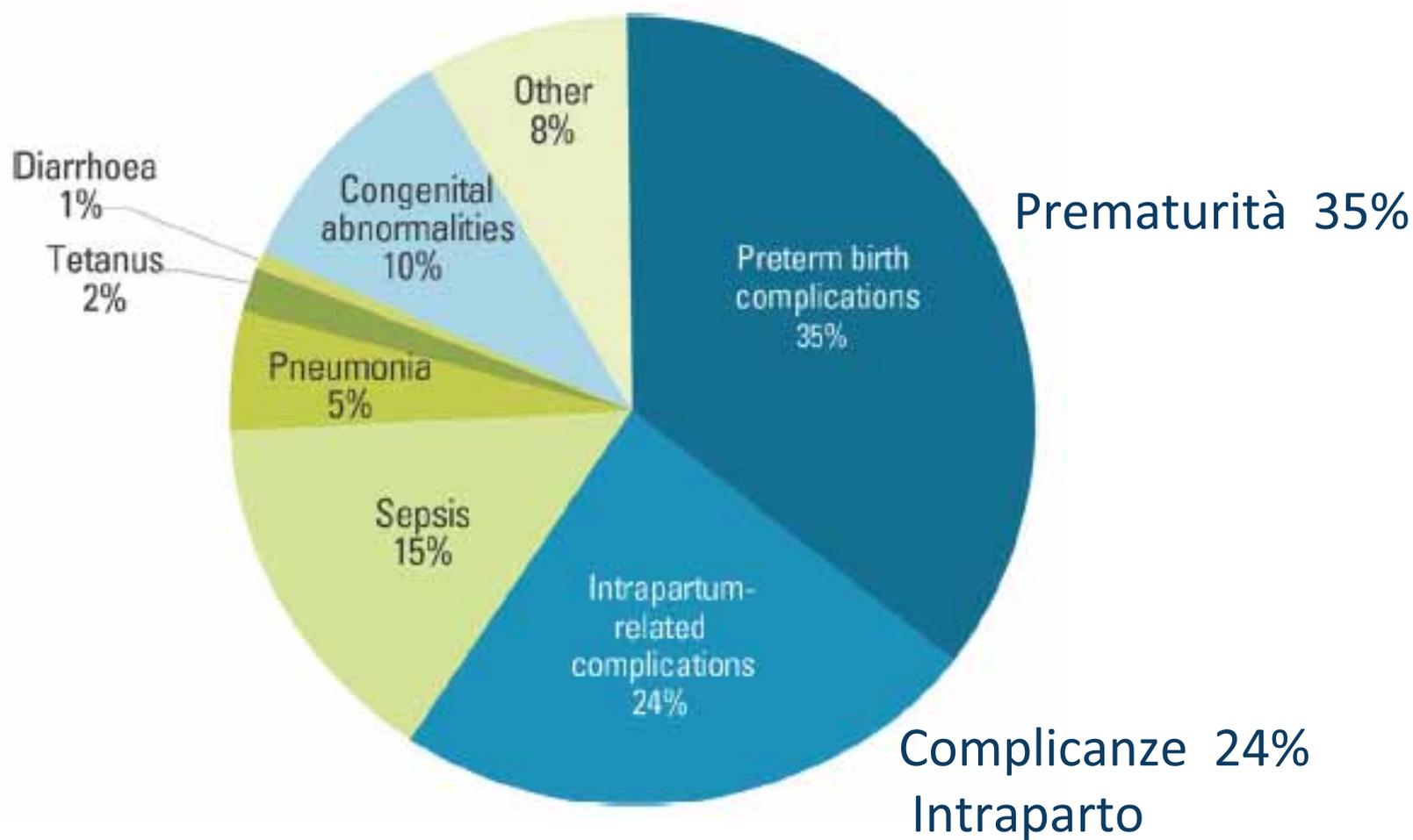
Quando muoiono i neonati?



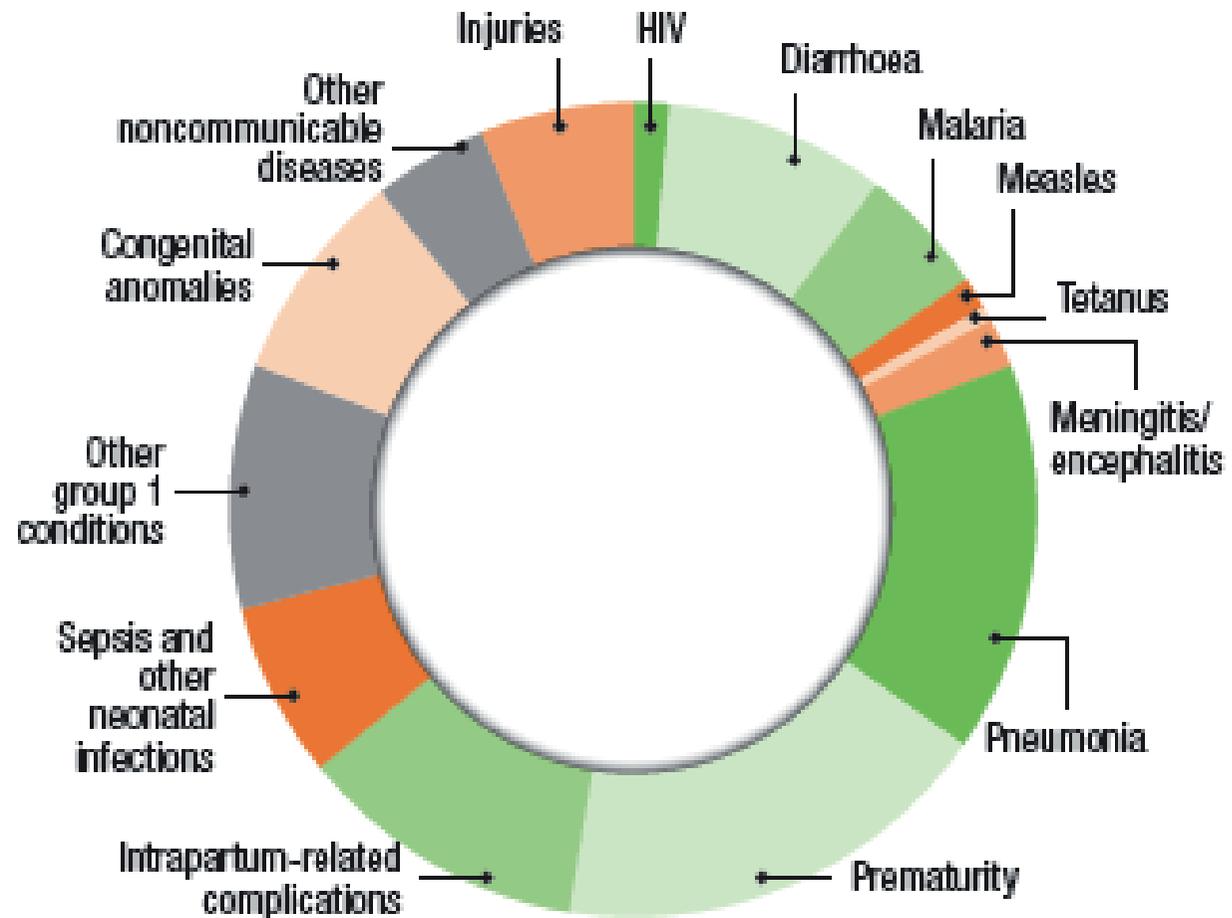
Quando muoiono i neonati?



Di cosa muoiono i neonati?



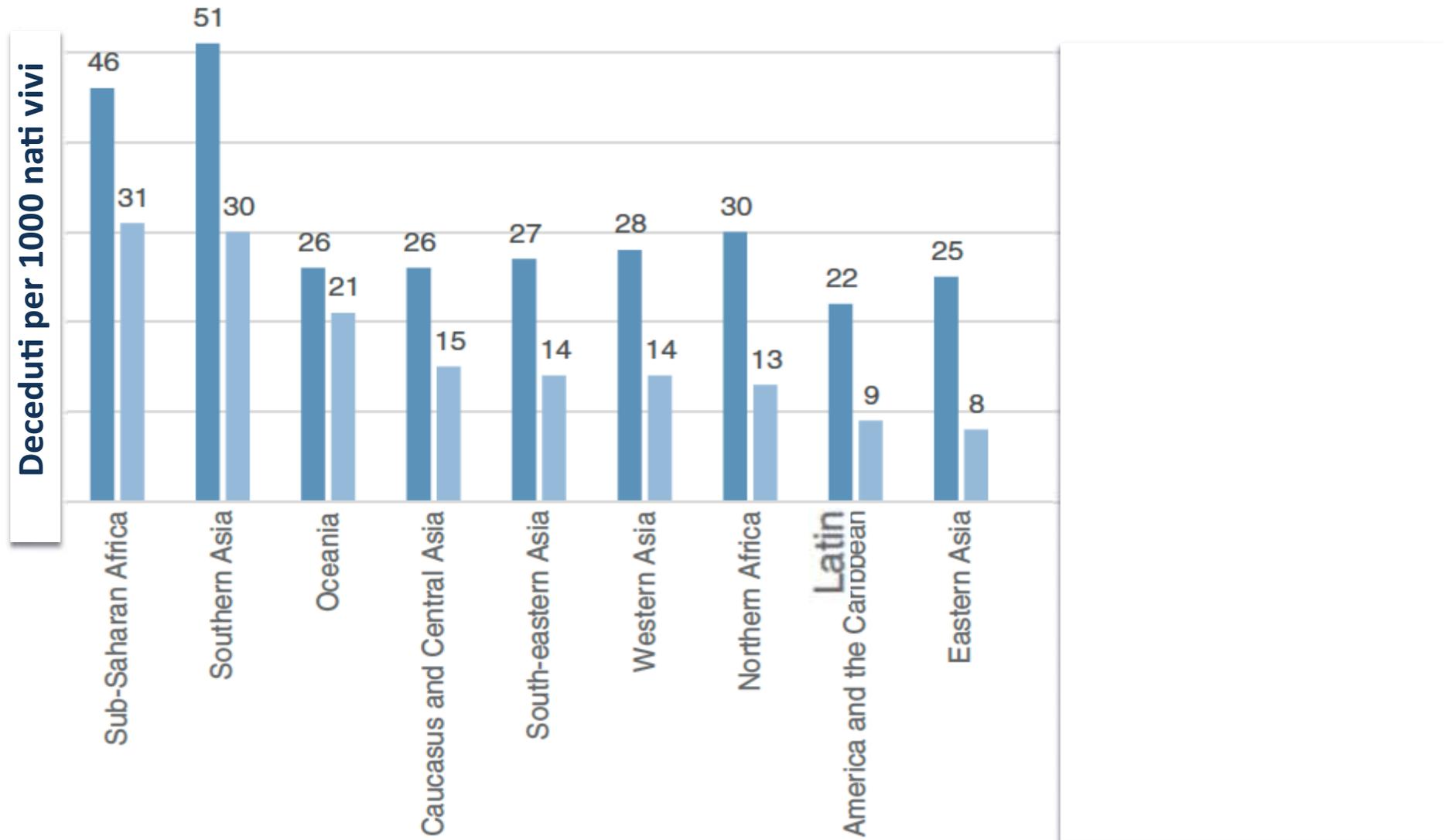
Mortalità <5 anni



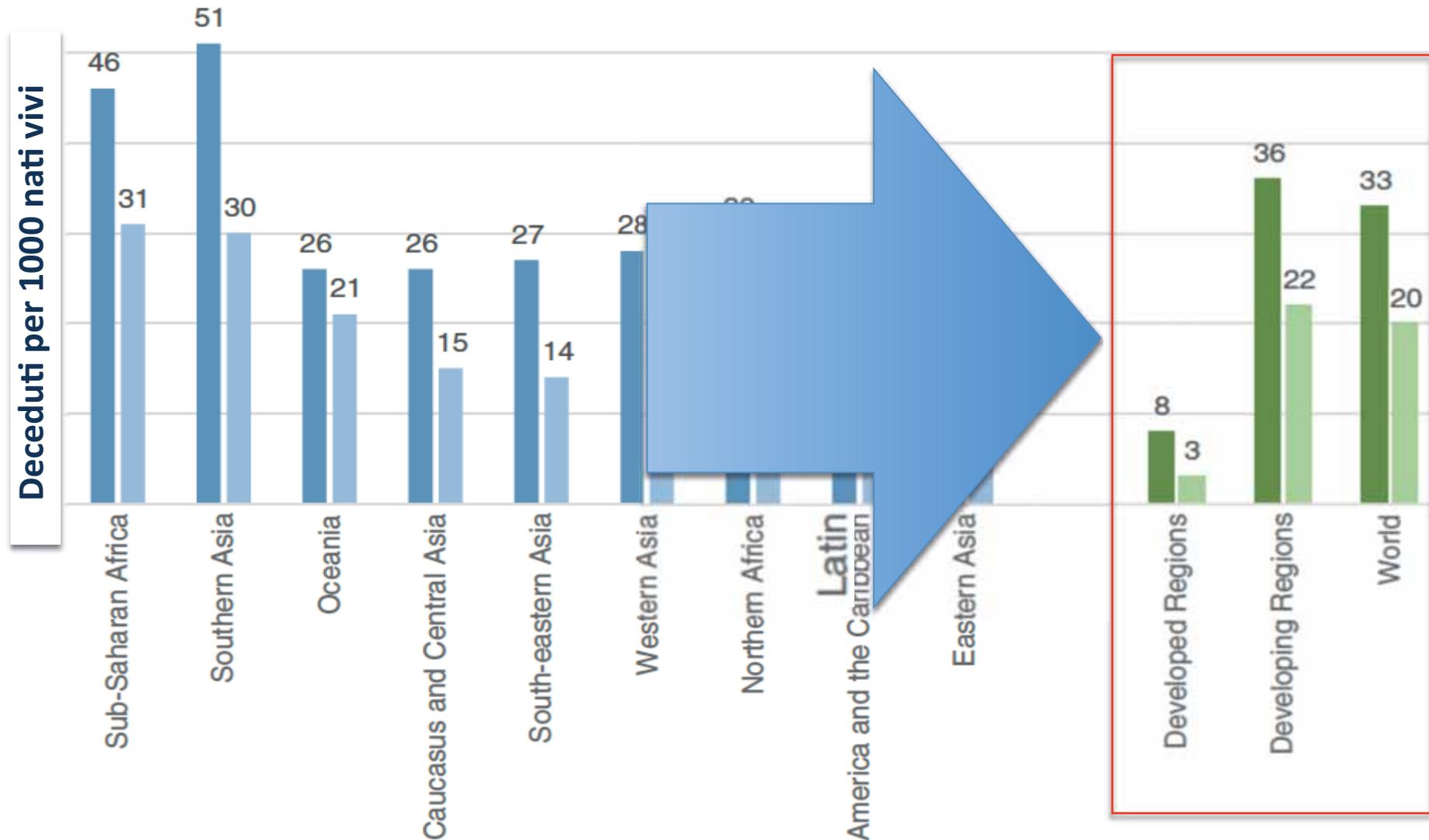
² WHO-MCEE child causes of death. Estimates for 2000–2015 [website]. Geneva: World Health Organization (http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates_child_cod_2015/en/, accessed 26 March 2016).

La Mortalità Neonatale sta diminuendo?

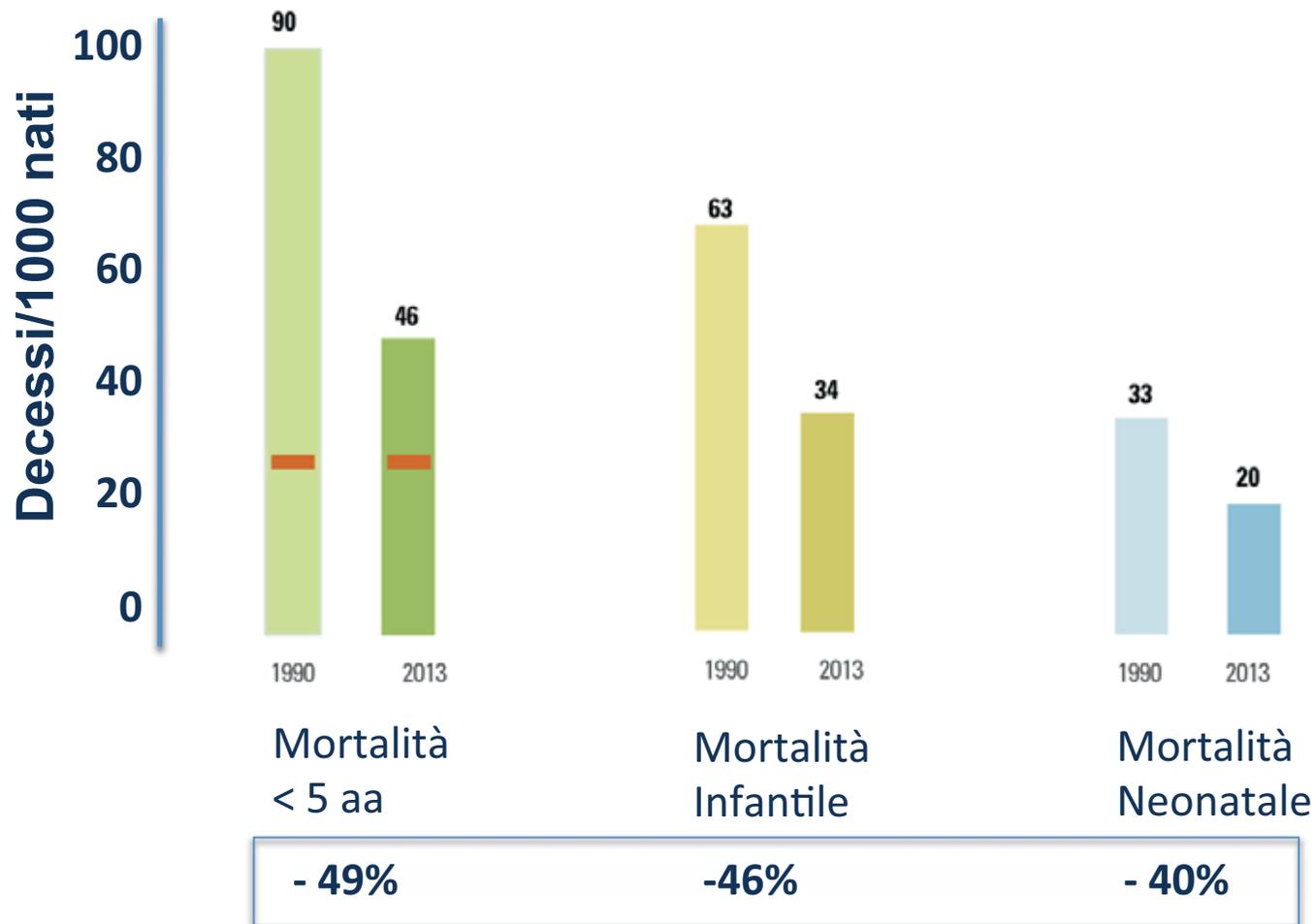
Mortalità Neonatale 1990 vs 2013



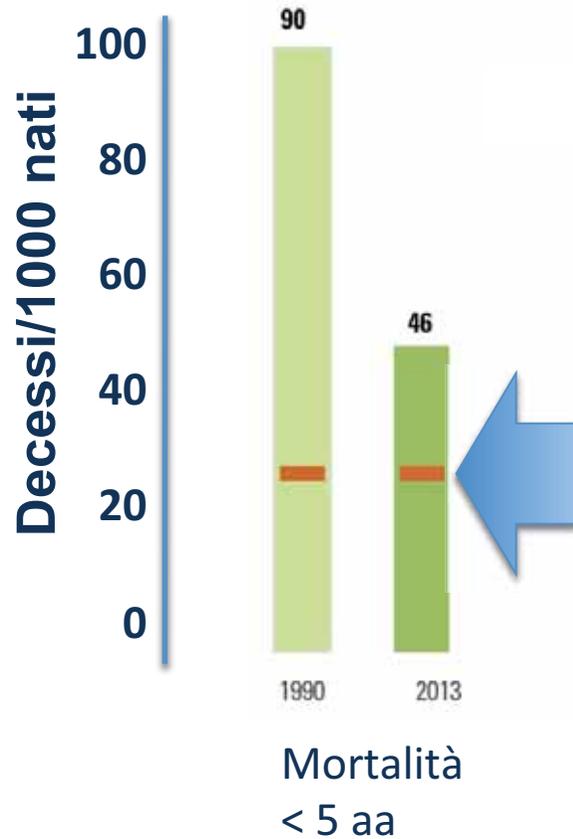
Mortalità Neonatale 1990 vs 2013



Mortalità Neonatale 1990 vs 2013



Mortalità < 5 aa 1990 vs 2013

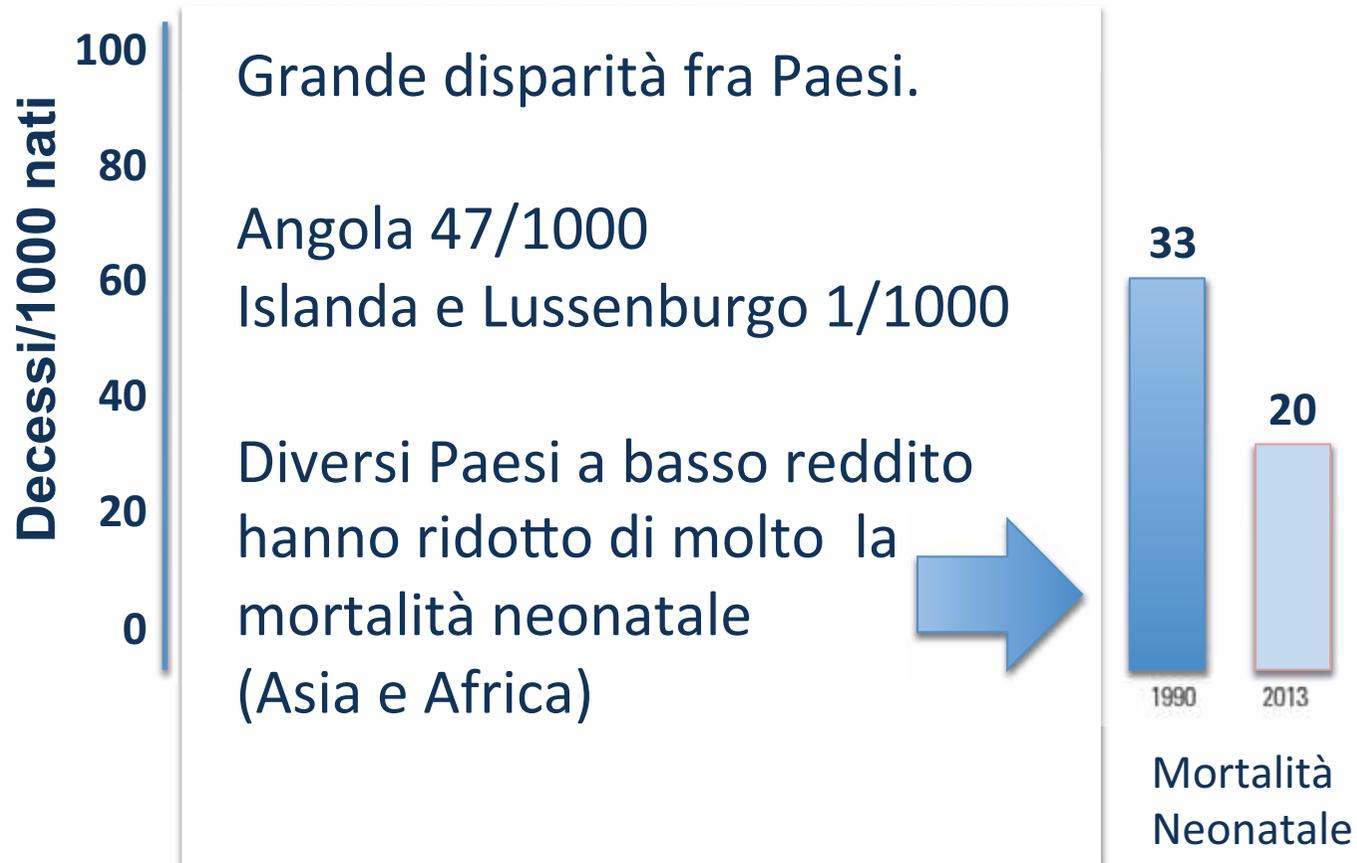


Millennium Development Goal 4: ridurre mortalità di 2/3 nel 2015.

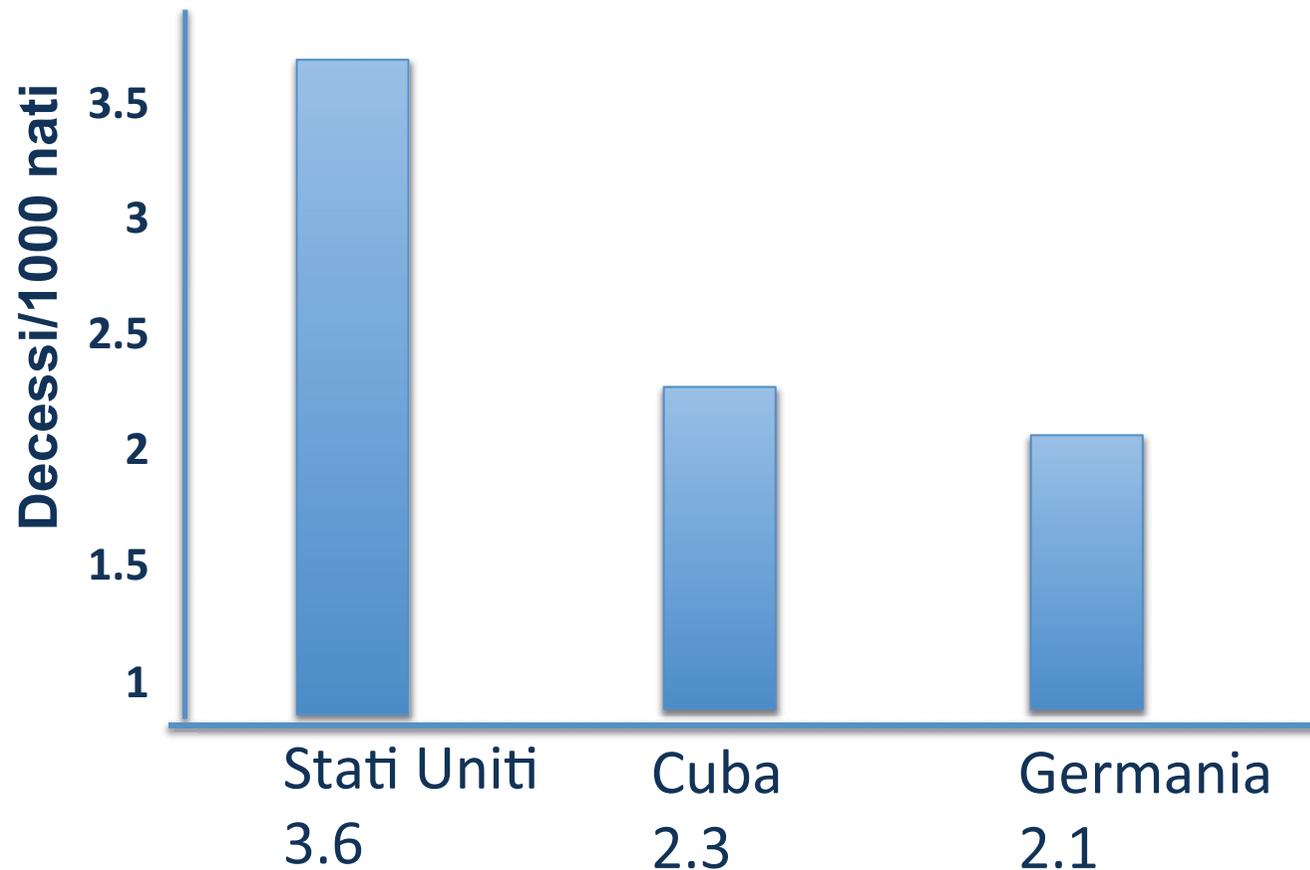
Verrà raggiunto con questo trend nel 2026

Solo 12 dei 60 Paesi con mortalità >40/1000 potranno raggiungere questo obiettivo nei tempi previsti.

Mortalità Neonatale 1990 vs 2013



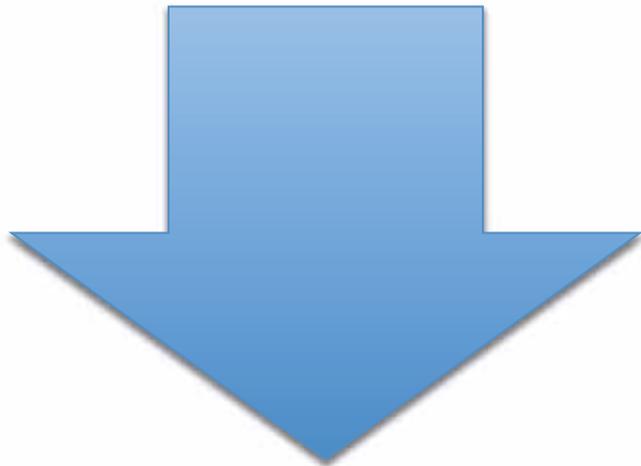
Mortalità neonatale (dati 2015): I “soldi” da soli non bastano



Mortalità Neonatale
Natimortalità
5.3 milioni

=

Mortalità < 5 anni
5.9 milioni



Cosa è possibile fare?

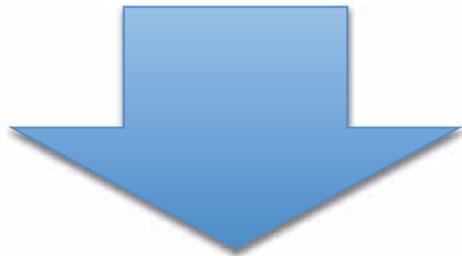
ENAP “Every Newborn Action Plan”

43 governi

23 Organizzazioni

2014

“a world in which there are no preventable deaths of newborns or stillbirths, where every pregnancy is wanted, every birth is celebrated, and women, babies and children survive, thrive and reach their full potential”



Ridurre Mortalità Infantile < 10/1000 nel 2035

ENAP “Every Newborn Action Plan”

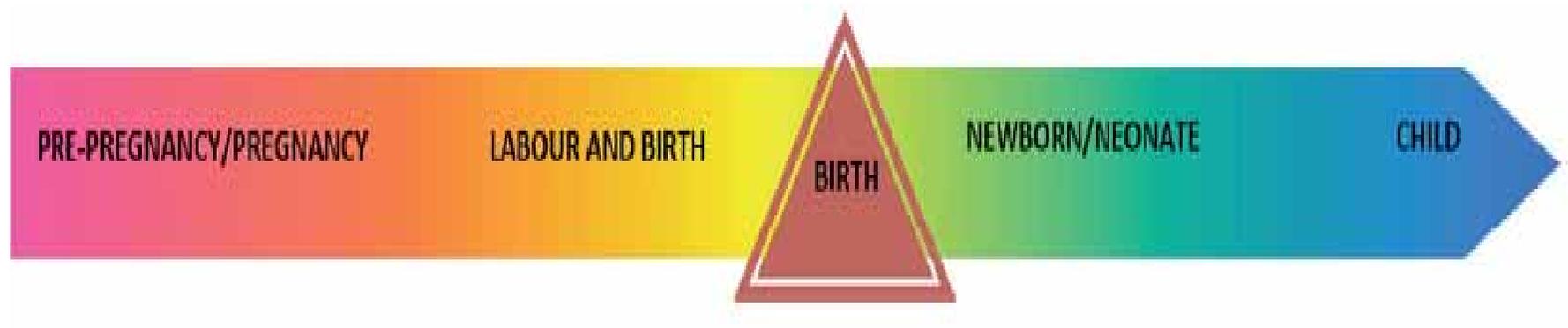
43 governi

23 Organizzazioni

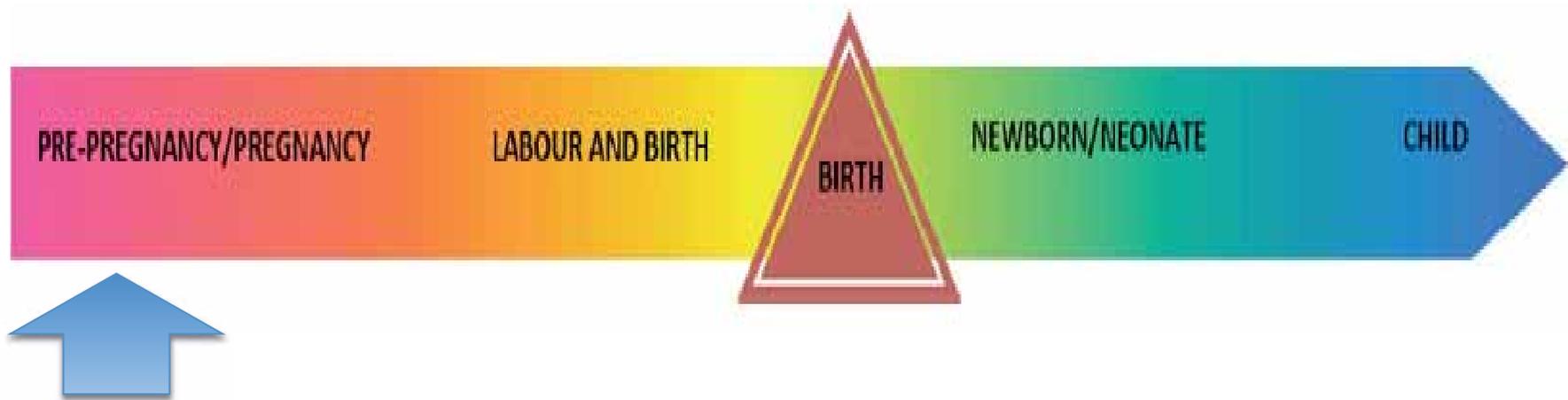
5 Azioni

- investire in cure durante travaglio, parto, primi gg di vita
- migliorare le cure per mamma e neonato
- ridurre l'iniquità delle cure rivolte a mamma e neonato
- sostenere le famiglie e le comunità
- monitorare i programmi

Lifecycle approach to care

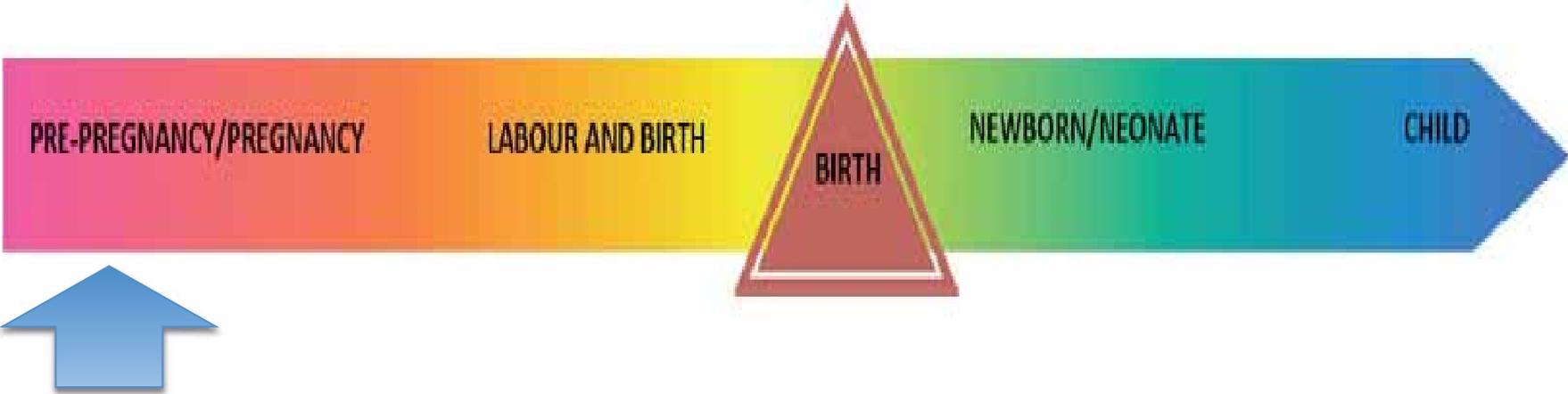


Lifecycle approach to care



Pianificazione
Familiare

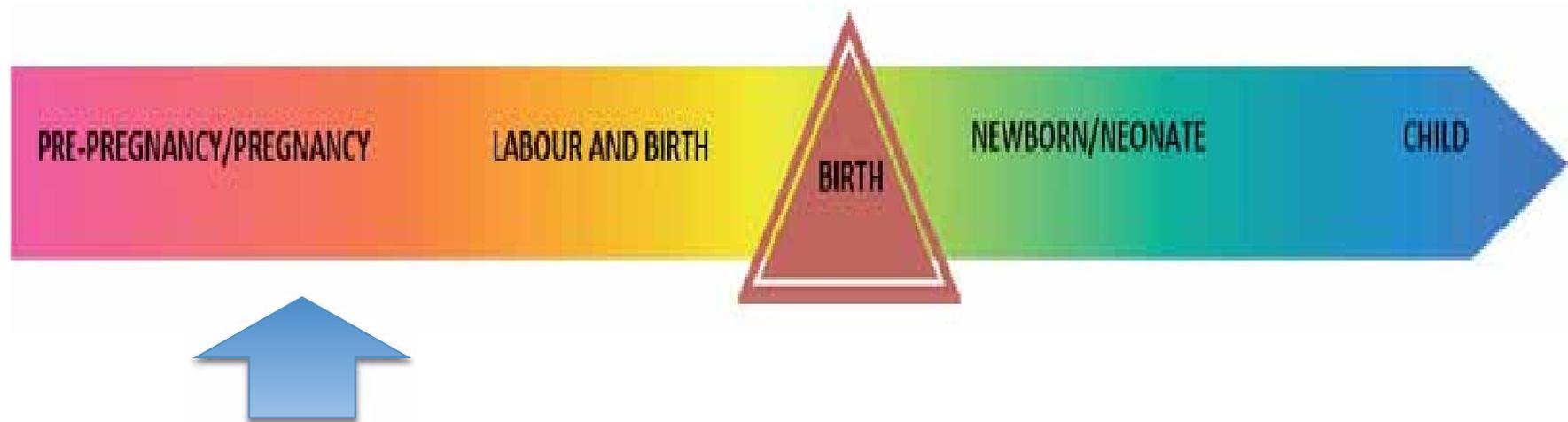
Lifecycle approach to care



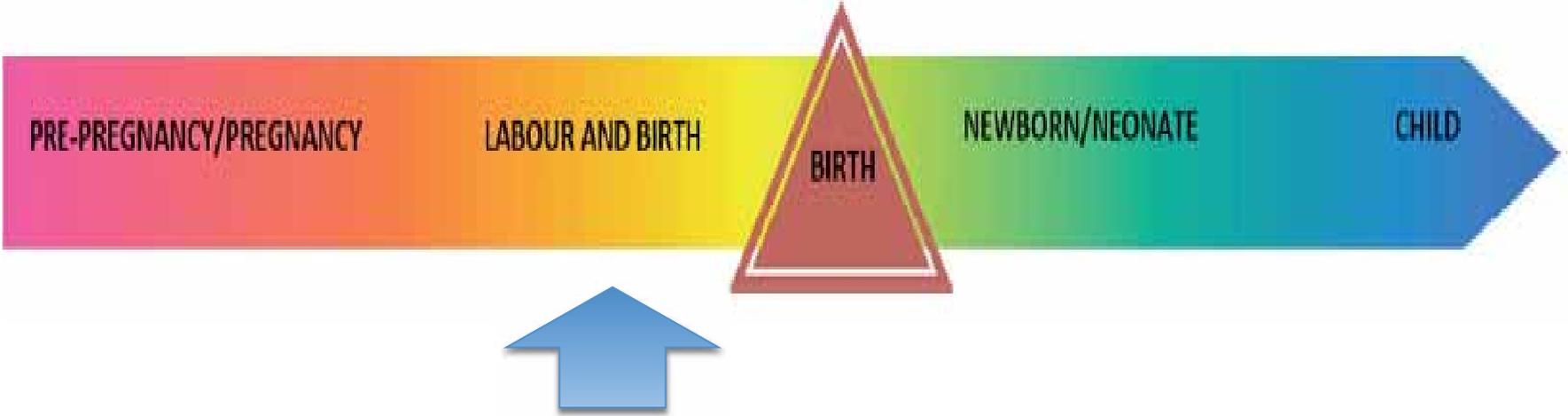
Pianificazione
Familiare



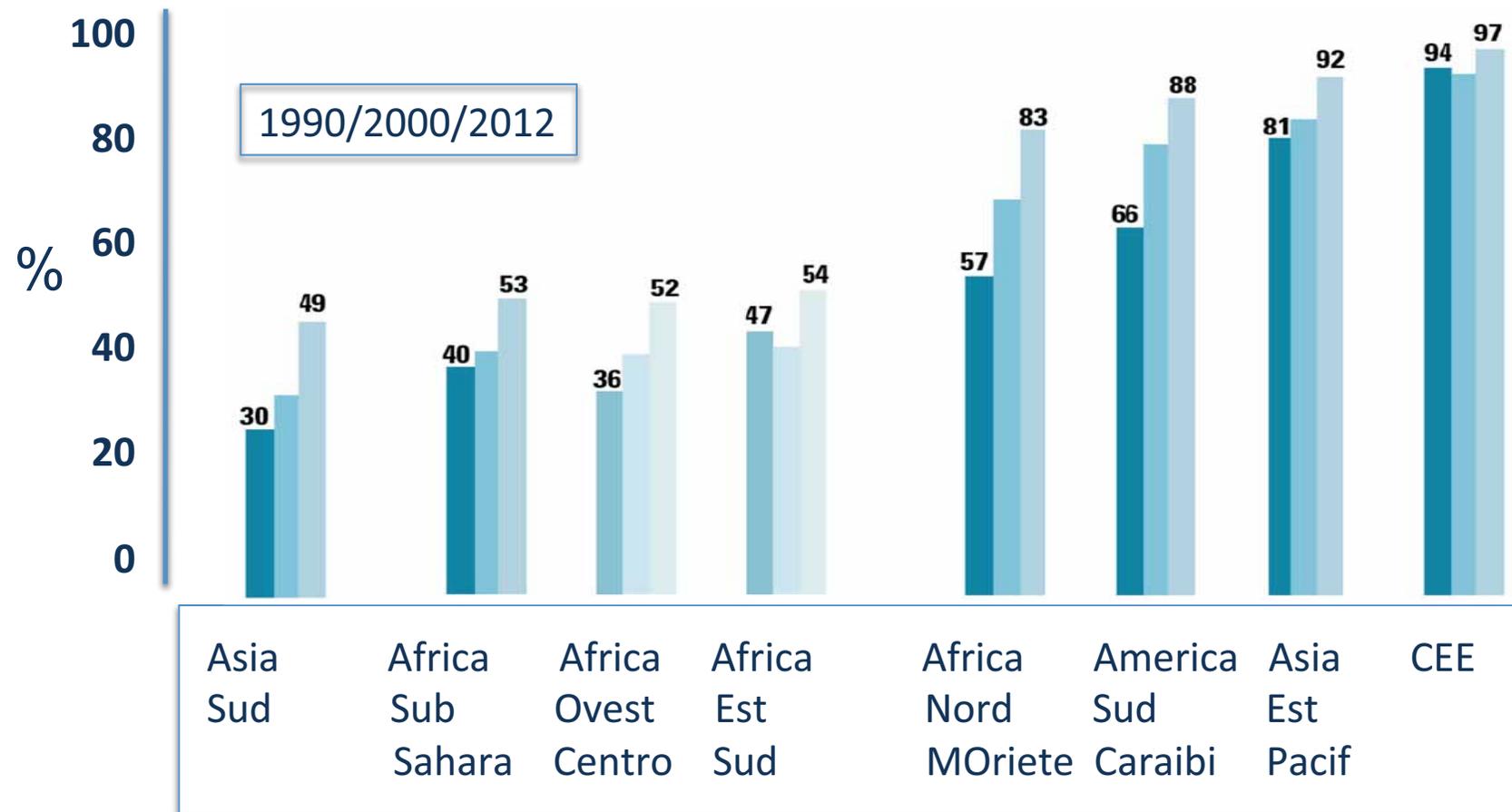
M. neonatale >40%
Nati mortalità >60%



Solo il 53% delle gravide riceve il numero minimo di 4 visite raccomandate prenatali.



Personale qualificato al parto



RESEARCH ARTICLE

Open Access



Reduced neonatal mortality in a regional hospital in Mozambique linked to a Quality Improvement intervention

Maria Elena Cavicchiolo^{1,3*} , Paolo Lanzoni¹, Mazungo Olivier Wingi², Damiano Pizzol¹, Marco Daverio³, Liviana Da Dalt³, Giovanni Putoto¹ and Daniele Trevisanuto³

Conclusion: We found a reduction in mortality rate among newborns admitted to CBH's NICU after the first year of CUAMM intervention. Most of this reduction can be attributed to the decrease in deaths for asphyxia, sepsis and prematurity. A Quality Improvement intervention based on infrastructural, equipment and clinical objectives was associated with a reduction of neonatal mortality rate in a low-resource NICU.

Programmi per neonati “a rischio”





Georges Mle
Mle
MFO

MFO
MFO



MFO



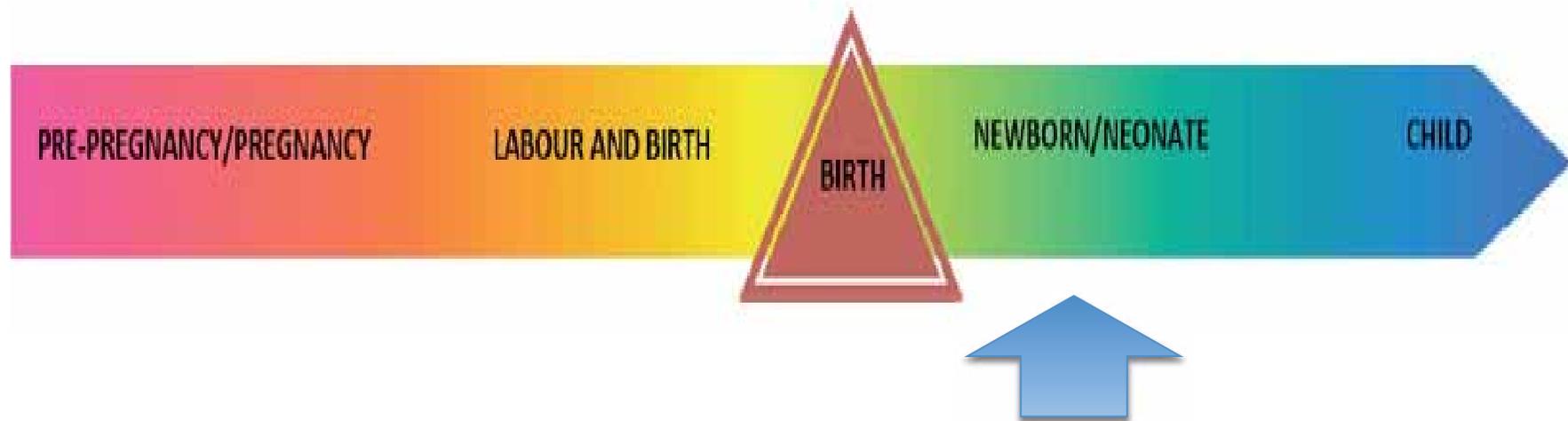


Dräger

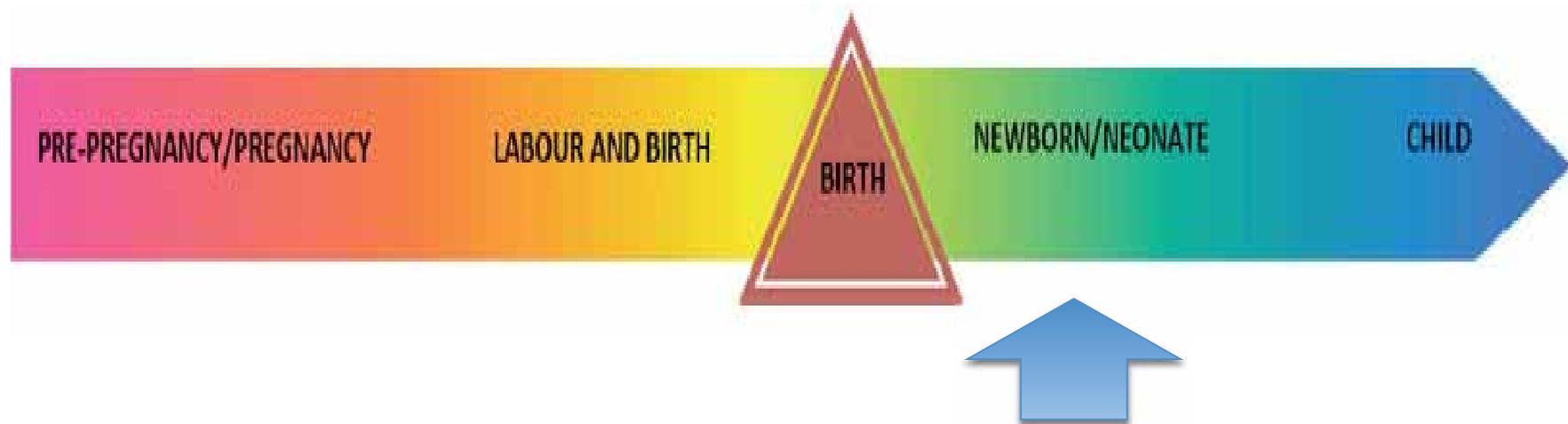
Handwritten note on a white card attached to the incubator.

Handwritten note on a card attached to the incubator, mentioning "B.D. Augustin".





- Allattamento materno
- Vaccinazioni
- Profilassi
- Malnutrizione
- Screening



Latte Materno

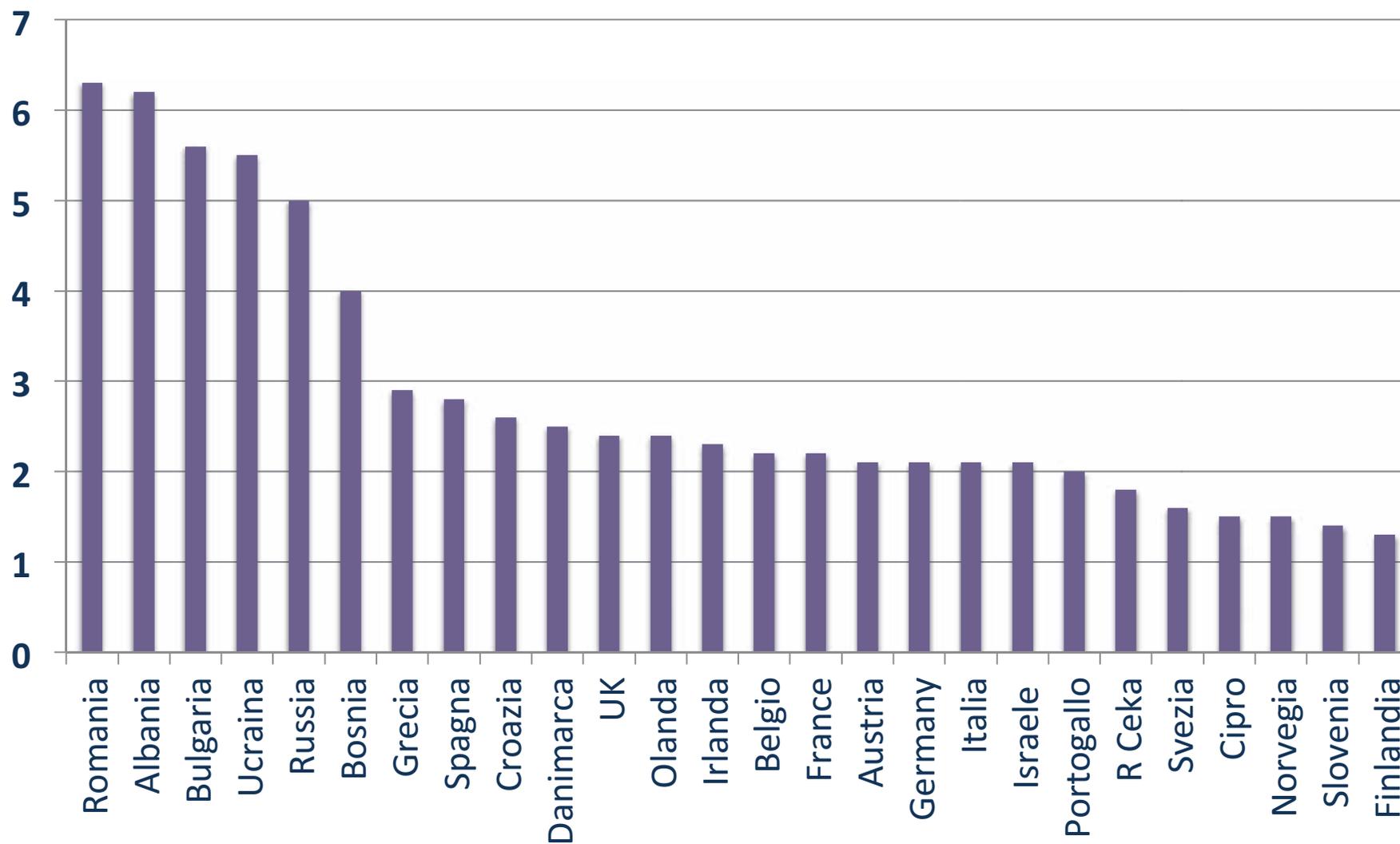
Meno del 50% dei neonati viene attaccato al seno nella prima ora di vita nonostante questo intervento riduca del 44% il rischio di morte.

Meno del 40% dei lattanti sono allattati al seno in modo esclusivo nei primi 6 mesi di vita.

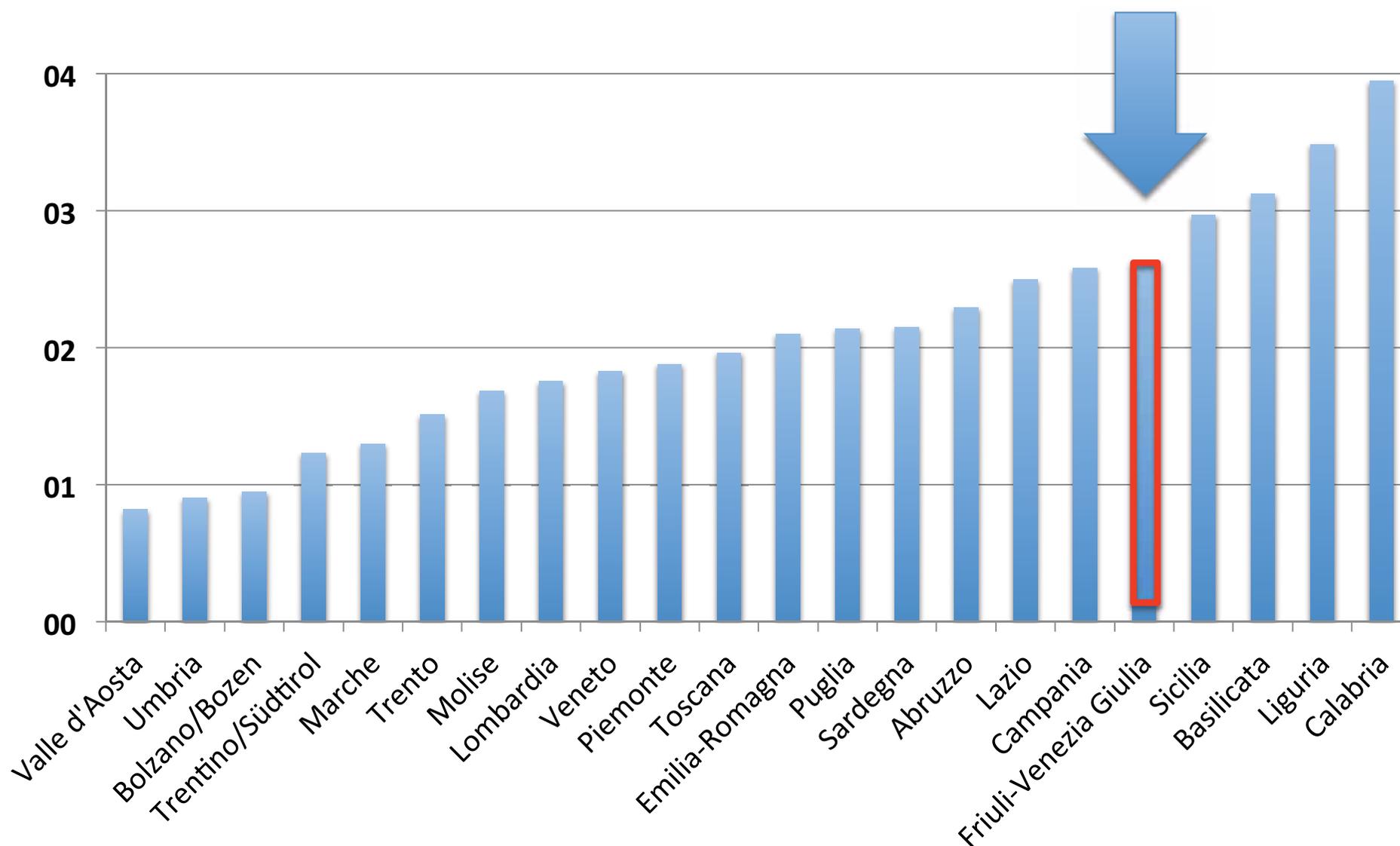
.....**Ma**

**Come si nasce
a casa
nostra???**

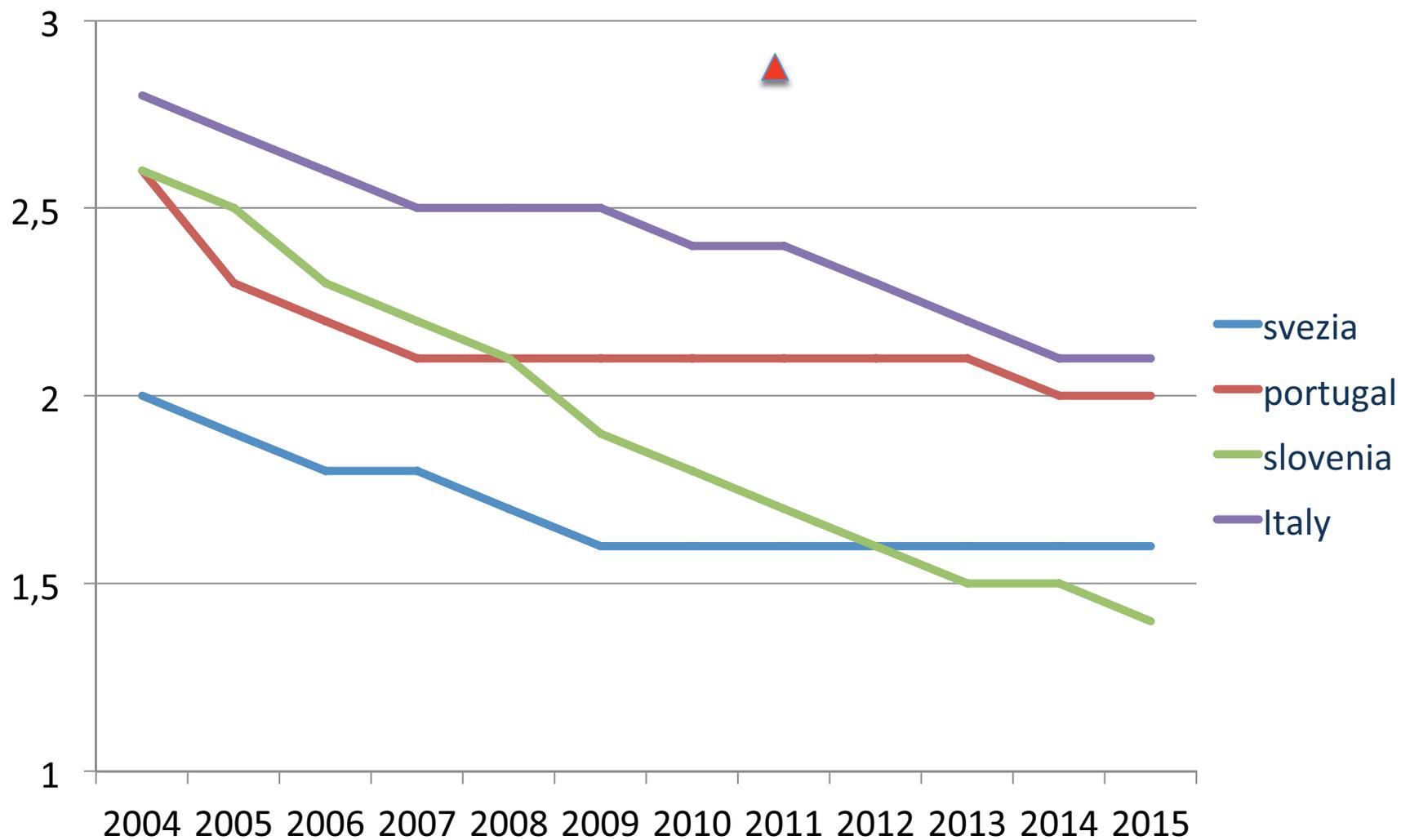
Mortalità neonatale 2015



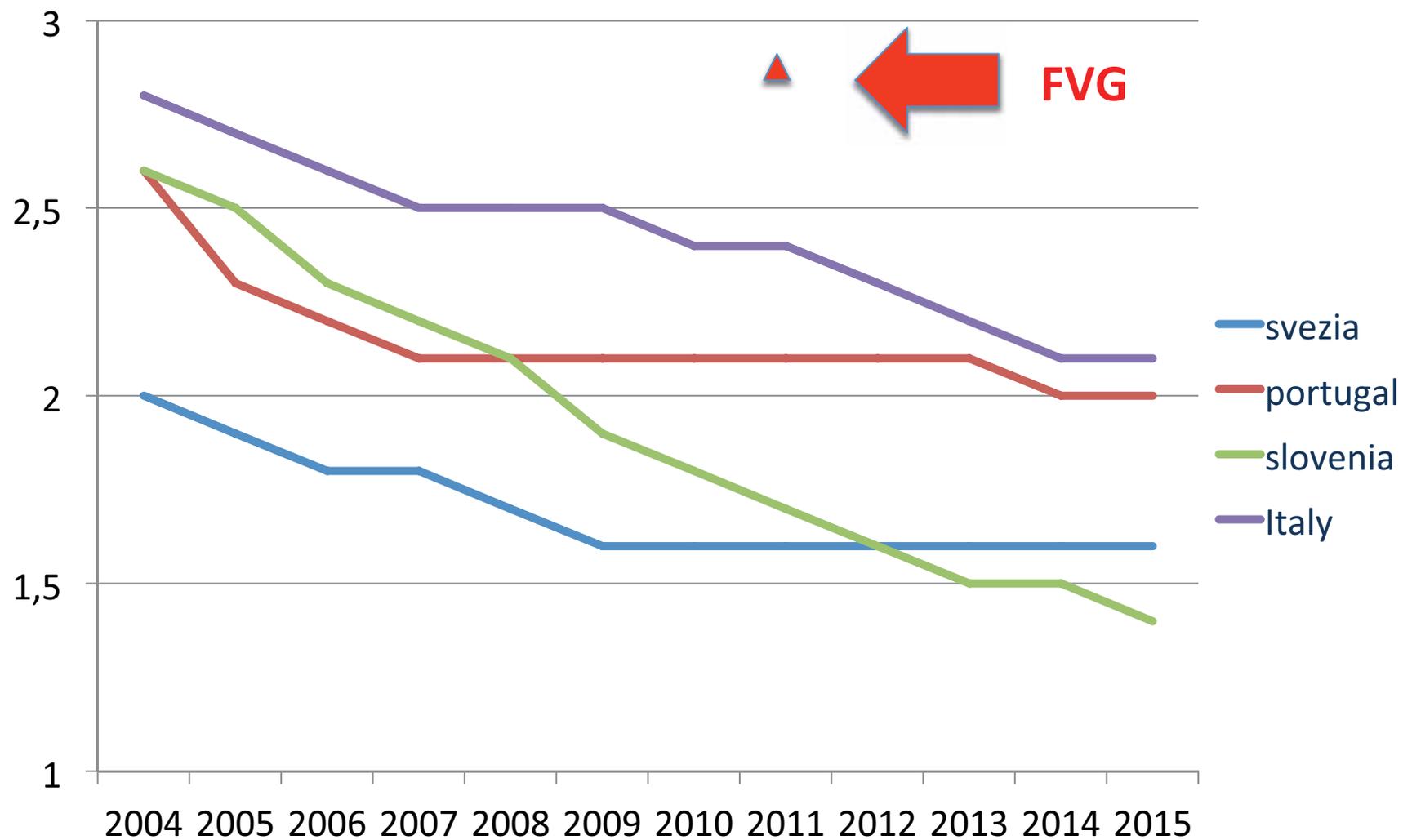
Mortalità neonatale 2011 in Italia



Mortalità neonatale 2004-2015



Mortalità neonatale 2004-2015



Perinatal care in Portugal: Effects of 15 years of a regionalized system

Acta Pædiatrica, 2006; 95: 1349–1352

**1987: Chiusura punti nascita
con <1500 nati**

200 punti nascita → 51



Perinatal care in Portugal: Effects of 15 years of a regionalized system

Acta Pædiatrica, 2006; 95: 1349–1352

The closure of small maternity units—those without enough deliveries and experience to maintain high levels of obstetric care—was probably the most important but also the most difficult and controversial measure to implement and maintain, as it faced opposition from local political powers and inhabitants. Also, in spite of the great increase in intrauterine transport, we should emphasize that the Portuguese Neonatal Transport System, with its own neonatal team recruited amongst NICU staff, is part of the success, stabilizing the newborn before transport and identifying the most suitable destination for mother and child [13].

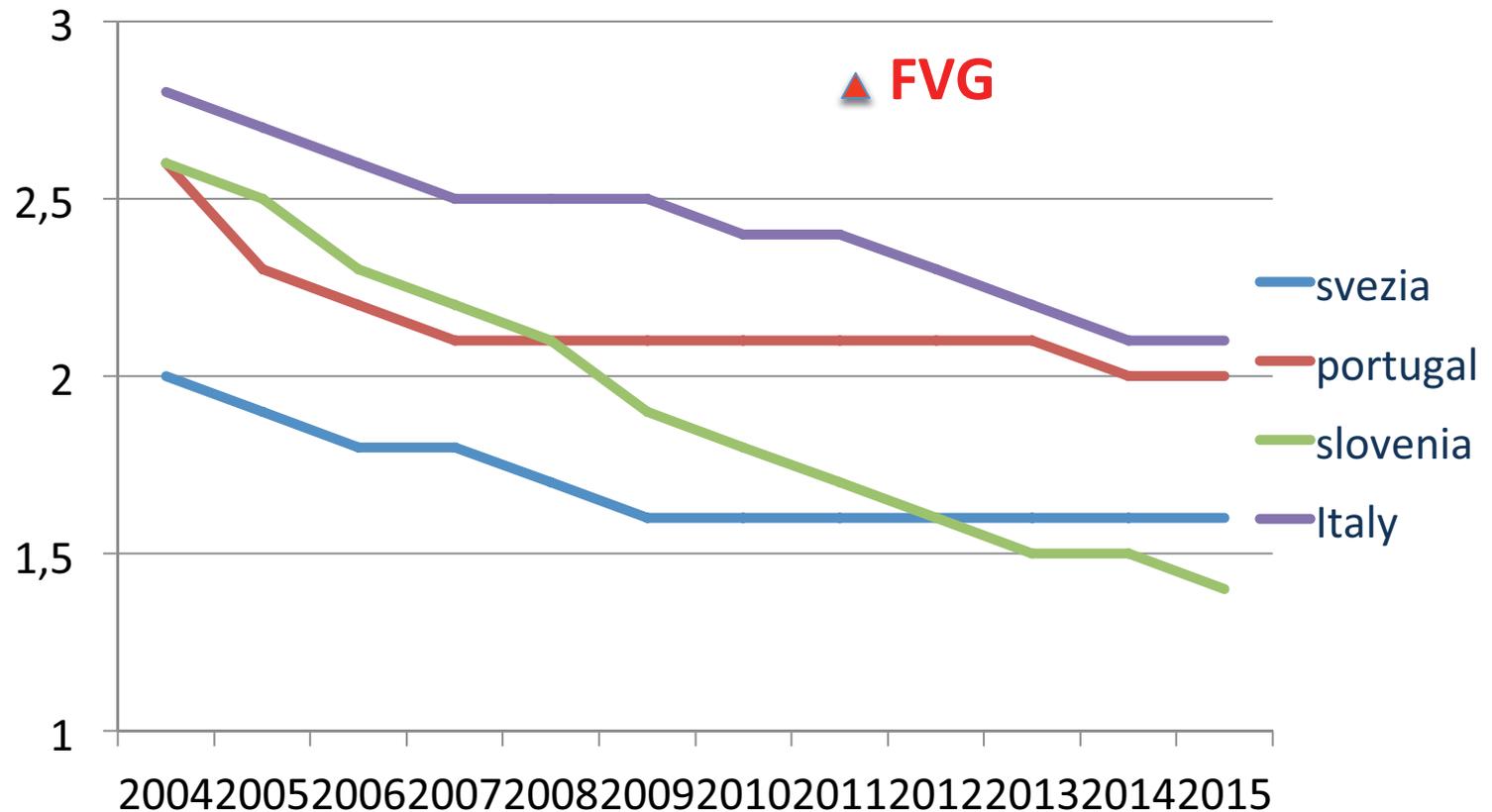
infant mortality rates in Europe

	1990	2003
Portugal	11	4
France	7.3	3.9
Germany	7	4.2
Belgium	8	4.3
Denmark	7.5	4.4
Netherlands	7.1	4.8
UK	7.9	5.3
Sweden	6	2.8
Finland	5.6	3.1
Spain	7.6	3.2
Italy	8.2	4.3
EEC/EU	7.6	4.6
USA	8 (1994)	7 (2002)

Slovenia 2009

- 21,856 nati nel 2009
- 14 punti nascita
- nati per punto nascita >1500

Nel “Bel Paese” la programmazione si affronta in modo diverso e i numeri sono un “dettaglio”



Portogruaro

PORTOGRUARO

Territorio, premiate due scuole

PORTOGRUARO - Ci sono anche due scuole portogruaresi tre i premiati del 6. concorso "Tutela, valorizzazione e promozione del patrimonio linguistico e culturale del Veneto", voluto dalla Regione, dall'Ufficio Scolastico Regionale e dall'Unpli, l'Unione delle Pro Loco del Veneto. Su 160 progetti, è stato gratificato con un premio da 400 euro, il progetto di ricerca storica della scuola primaria "IV Novembre" dal titolo "Il fiume della nostra città". Partiti da Le-

mene, i piccoli sono andati alla scoperta di flora e fauna, ma anche di antichi mestieri e tradizioni, passando dai mulini fino ad arrivare ai casoni da pesca. Sempre 400 euro di premio per la scuola media "Dario Bertolini" con il progetto "La pinza" Qualcosa di più di un dolce, perché attraverso la ricetta originale i ragazzi sono andati ad intervistare gli anziani della zona, raccogliendo la loro memoria in belle interviste video. (t.inf.)

© riproduzione riservata



PORTOGRUARO
A destra Luca Zaia all'inaugurazione ieri del rinnovato reparto di Oncologia

tema infanti

PORTOGRUARO

«Il 1 giugno tornerò qui ad inaugurare anche il Punto Nascite».

Il Governatore del Veneto, Luca Zaia, coglie l'occasione del taglio del nastro della nuova area oncologica dell'ospedale di Portogruaro, svoltasi ieri mattina, per rassicurare il territorio sulla delicata situazione del Punto Nascite, chiuso dall'agosto 2015 perché senza personale medico.

«Basta dire che la Regione Veneto - ha detto - vuole chiudere l'ospedale di Portogruaro. Ci vuole fegato a sostenerlo dopo che sono stati nominati 6 nuovi primari. Per noi Portogruaro è innanzitutto un servizio al territorio e poi è un avamposto che ci deve servire a bloccare le fughe».

Poi rivolgendosi al direttore generale, Carlo Bramezza, ha affrontato il discusso tema della riattivazione del Punto Nascite.

«Verrò qui il 1. giugno ad inaugurare anche l'Ostetricia perché - ha spiegato - c'è un medico da far rientrare dall'aspettativa e poi ce n'è uno da portare da Mestre. Con i 5 attuali si arriva a 7, siamo al completo».

Il Governatore Zaia non ha

PORTOGRUARO Il governatore del Veneto: «Reperire ginecologi non è comunque facile»

«Punto nascite dal 1° giugno»

Luca Zaia spegne le polemiche: «Non è vero che la Regione vuole chiudere l'ospedale»

nascosto tuttavia le difficoltà nel reperire i professionisti. «Colpa - ha affermato - di una programmazione sulla formazione del tutto sbagliata. Il numero chiuso sta facendo danni paurosi e di questo passo gli ospedali andranno in grossa difficoltà. Faticiamo a trovare i ginecologi così come i pediatri. So che il direttore Bramezza sta affrontando questo problema ma rimane un punto fermo: il Punto Nascite va riaperto, se non è il 1. giugno sarà il 30 maggio».

Infine un appello ai cittadini. «Dovranno fare la scelta di

venere qui a programmare i parti perché poi i numeri li vedo e voglio ricordarvi che se questo Punto Nascite ha oggi un primario, cinque medici e tutti gli operatori è perché come Regione abbiamo fatto una scelta ma il Governo - ha aggiunto - stabilisce che questo Punto Nascite è tra quelli da chiudere. L'indicazione del Ministero della Salute è infatti quella di chiudere, per motivi di sicurezza, i Punti Nascite sotto i 500 parti. Bisogna davvero darsi da fare. Lo dico anche al primario e agli operatori».

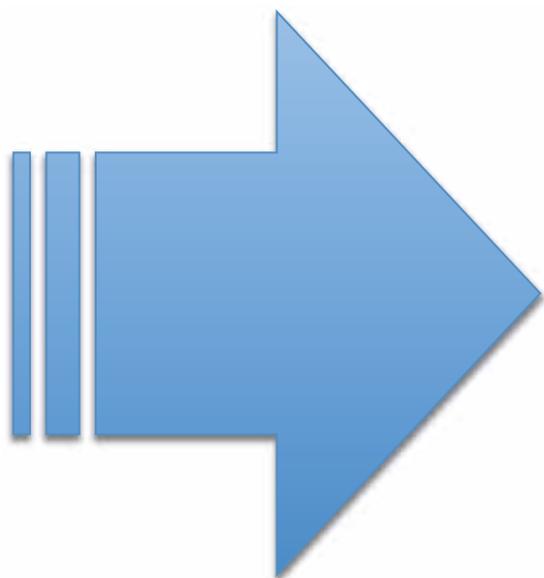
© riproduzione riservata

PORTOGRUARO

La "nuova" Oncologia: «Più comfort per i pazienti e meno fughe verso il Friuli»

PORTOGRUARO - Garantire maggiore comfort ai pazienti e ridurre il fenomeno delle fughe verso il Friuli. Sono questi gli obiettivi che hanno convinto l'Usls 4 ad investire circa 200mila eu-

vi pazienti, di cui 280 solo a Portogruaro, ed ha erogato 14mila 550 prestazioni di cui 4mila 615 chemioterapie e terapie infusive. «Questo ampliamento - ha spiegato il primario Daniele Ber-



Ad un anno dalla "sospensione tecnica"
del Punto Nascita e della Pediatria
SIAMO ANCORA SOSPESI!!!
Manifestiamo tutti insieme
la nostra contrarietà
a questa **POLITICA REGIONALE**
INCAPACE DI COGLIERE
I BISOGNI DEI CITTADINI

17 marzo ore 18.00
MANIFESTAZIONE
A LATISANA
dal'Ospedale
al Centro Polifunzionale

**AVVISA
PARENTI
ED AMICI!**

**E' MOLTO
IMPORTANTE
ESSERE
TANTISSIMI!**



**INVESTI
UN PO' DEL
TUO TEMPO
PER LE
NOSTRE
MAMME
ED I NOSTRI
BAMBINI!**

MANCHI SOLO TU!!



Roberto Burioni, Medico | COMMENTI VENGONO TUTTI CANCELLATI.

Like · Reply ·  338 · December 31, 2016 at 3:02pm



Roberto Burioni, Medico Preciso che questa pagina non è un luogo dove della gente che non sa nulla può avere un "civile dibattito" per discutere alla pari con me. E' una pagina dove io, che studio questi argomenti da trentacinque anni, tento di spiegare in maniera accessibile come stanno le cose impiegando a questo scopo in maniera gratuita il mio tempo che in generale viene retribuito in quantità estremamente generosa. Il rendere accessibili i concetti richiede semplificazione: ma tutto quello che scrivo è corretto e, inserendo io immancabilmente le fonti, chi vuole può controllare di persona la veridicità di quanto riportato. Però non può mettersi a discutere con me. Spero di avere chiarito la questione: qui ha diritto di parola solo chi ha studiato, e non il cittadino comune. La scienza non è democratica.

Unlike · Reply ·  2,100 · 6 hrs · Edited



Roberto Burioni, Medico | COMMENTI VENGONO TUTTI CANCELLATI.

Like · Reply · 338 · December 31, 2016 at 3:02pm



Roberto Burioni, Medico Preciso che questa pagina non è un luogo dove della gente che non sa nulla può avere un "civile dibattito" per discutere alla pari con me. E' una pagina dove io, che studio queste cose in una maniera accademica, con lo scopo in mente di essere retribuito in base ai concetti riportati, corretto e, controllare di persona la veridicità di quanto riportato. Però non può mettersi a discutere con me. Spero di avere chiarito la questione: qui ha diritto di parola solo chi ha studiato, e non il cittadino comune. La scienza non è democratica.

**La scienza
non è
democratica**

Unlike · Reply · 2,100 · 6 hrs · Edited



Roberto Burioni, Medico | COMMENTI VENGONO TUTTI CANCELLATI.

Like · Reply · 338 · December 31, 2016 at 3:02pm



Roberto Burioni, Medico Preciso che questa pagina non è un luogo dove della gente che non sa nulla può avere un "civile dibattito" per discutere alla pari con me. E' una pagina dove io, che

**E se la accettiamo per i Paesi
in via di sviluppo
accettiamola anche a casa
nostra**

mettersi a discutere con me. Spero di avere chiarito la questione: qui ha diritto di parola solo chi ha studiato, e non il cittadino comune. La scienza non è democratica.

Unlike · Reply · 2,100 · 6 hrs · Edited

Mortalità Infantile (per 1000 nati vivi)

