



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Area Vasta Centro
Bologna – 2 dicembre 2011

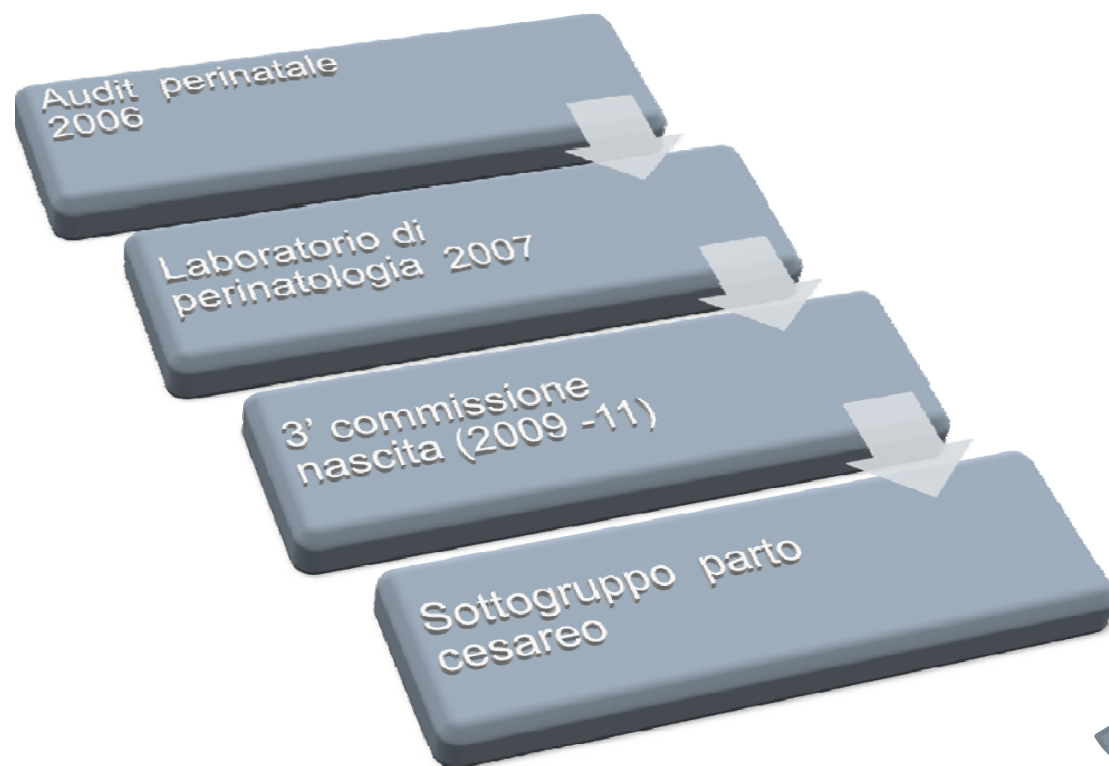
Il parto cesareo: una scelta appropriata

Marinella Lenzi

Commissione Nascita
Sottogruppo 'Parto Cesareo'



sottogruppo ' parto cesareo '



mandato :

*appropriatezza nel ricorso
al parto cesareo*

composizione del gruppo

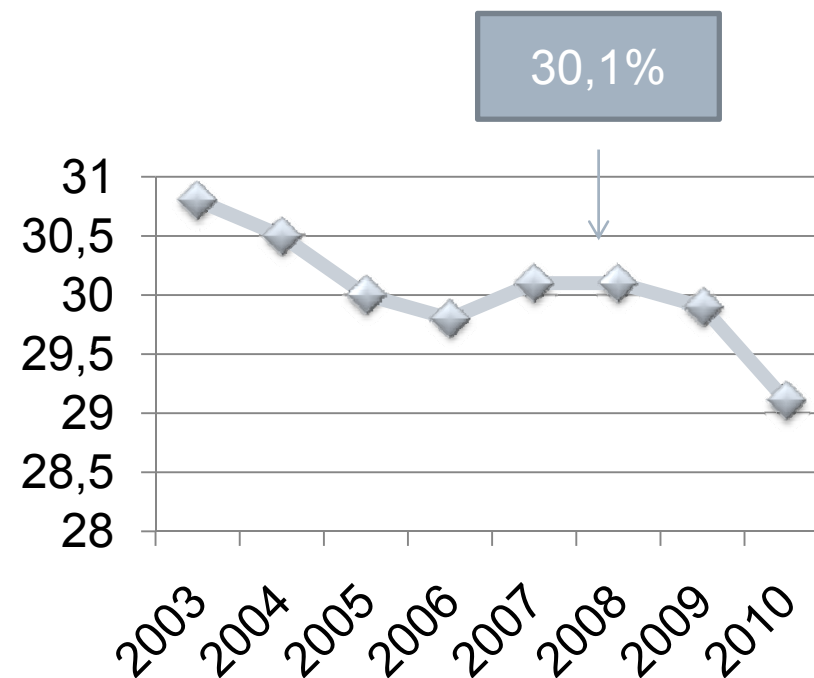
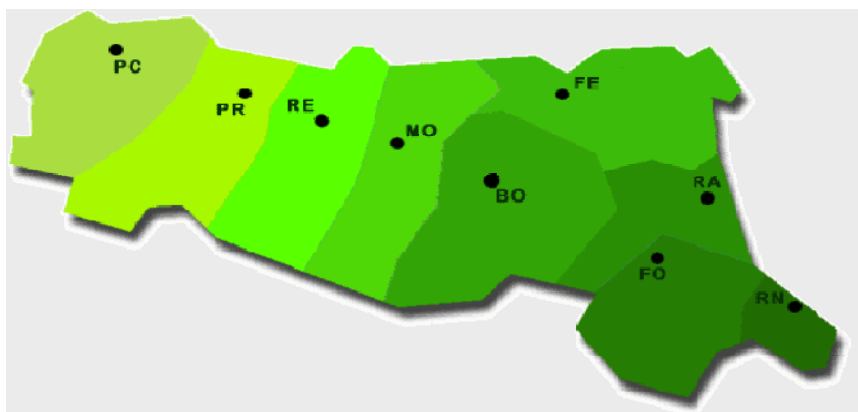
- **Composizione gruppo:**

- | | |
|---------------------------------|-------------------|
| - Accorsi Paolo (Coordinatore) | Carpi |
| - Boccardi Sonia | Reggio Emilia |
| - Esposito Enzo | Lugo |
| - Facchinetti Fabio | Modena |
| - Falcieri Marcella | Bentivoglio |
| - Gamberini Gerardina | Rimini |
| - Lenzi Marinella | Bologna Maggiore |
| - Mandelli Bruno | Piacenza |
| - Massa Licia | Forlì |
| - Nocca Cinzia | Carpi |
| - Pittini Liliana | Ferrara |
| - Rossi Agnese | Reggio Emilia |
| - Santarsiero Giuseppe | Bologna S. Orsola |
| - Scagliarini Giorgio | Bologna Maggiore |
| - Vezzani Cristina | Reggio Emilia |
| - Viviani Daniela | Parma |

metodologia di lavoro

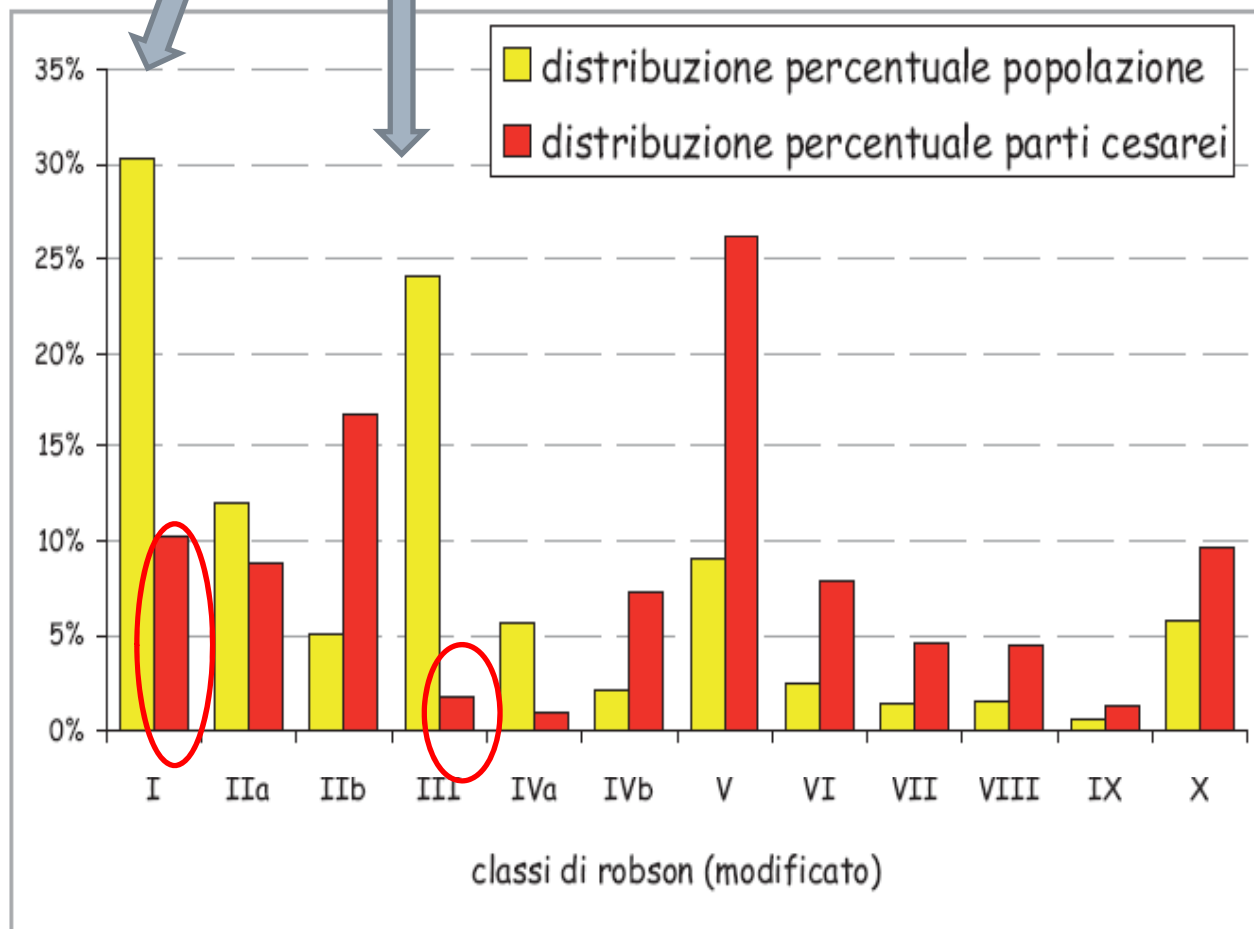
- ✓ analisi dati regionali
- ✓ individuazione delle priorità di intervento
- ✓ individuazione di strumenti operativi

analisi dati regionali.....



37.8 %
CedAP 2008

Rapporto Nascita 2009 – analisi classi di Robson



Classe I –III:

54,4 % parti

12,1% TC

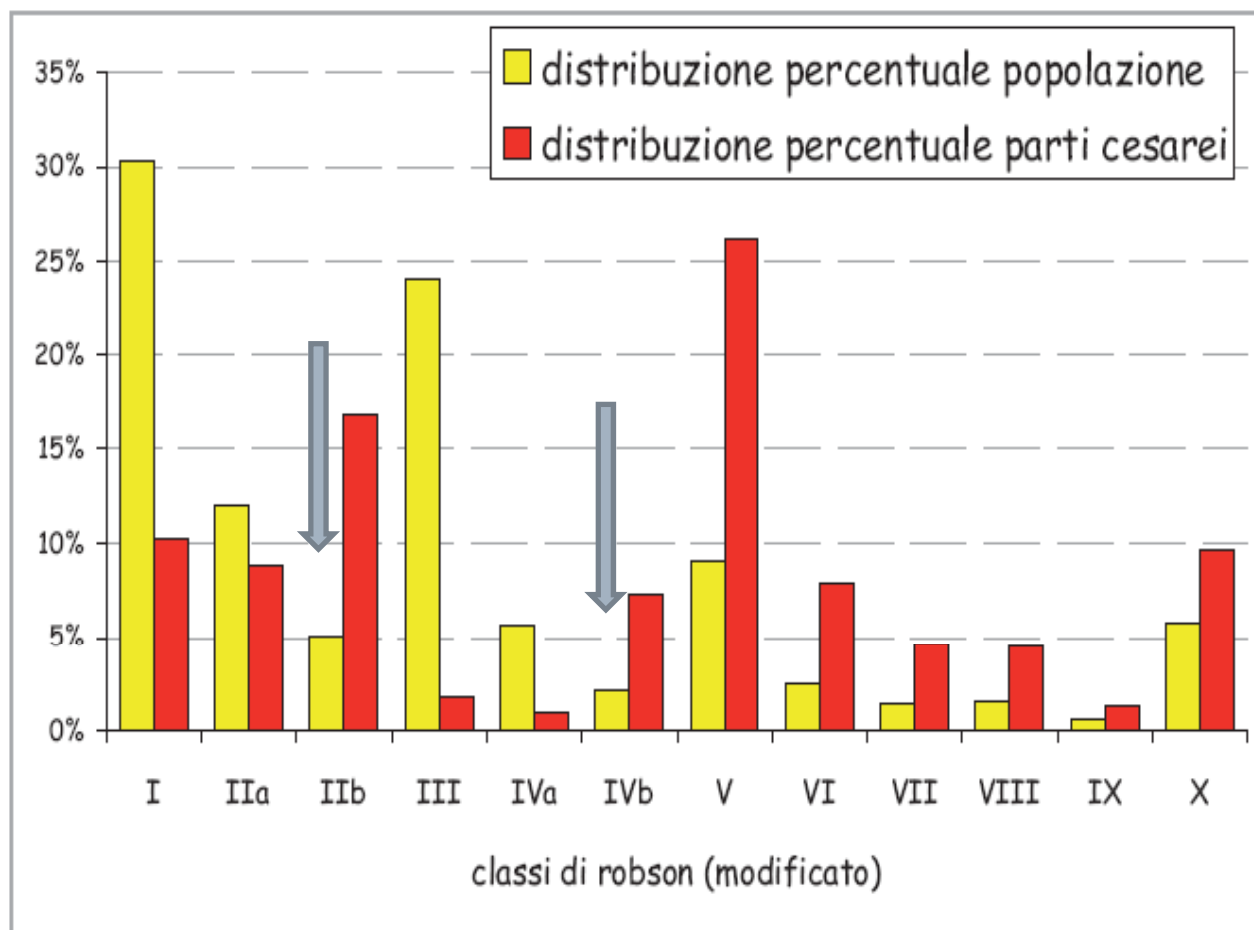
2010

Classe I –III:

54,3 % parti

11.6% TC

Rapporto Nascita 2009 – analisi classi di Robson



Classe IIb e IV b

7,2% parti

24,1 % TC

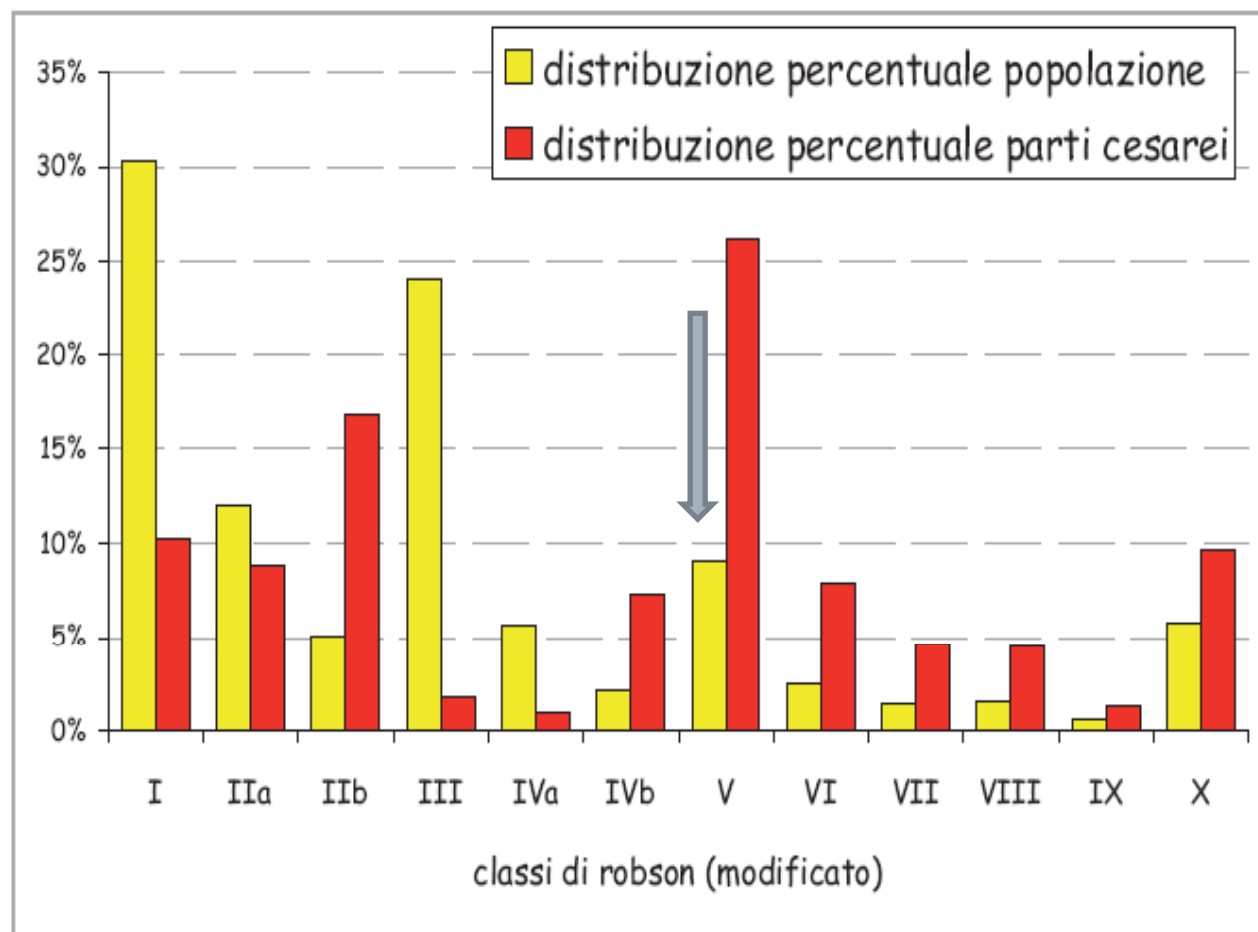
2010

Classe IIb e IV b

6.7 % parti

23 % TC

Rapporto Nascita 2009 – analisi classi di Robson



2009
Classe V
9% parti
26,2 % TC

2010
Classe V
9.3 % parti
27.4 % TC

Rapporto Nascita 2010 – classe V di Robson

- ❑ 9.3% dei parti
- ❑ 27.4% dei TC

- ❑ aumento frequenza della popolazione
7.1% (2004) → 9.3% (2010)
- ❑ aumento del contributo al totale dei TC
20% (2004) → 27.3% (2010)
- ❑ diminuzione tasso TC iterativo
87.3 % (2007) → 86.2 (2010)

Rapporto Nascita 2010 – classe V di Robson

- ❑ tasso di TC inferiore nei centri che assistono ≥ 1500 parti /anno (87.1%) versus quelli che assistono ≤ 800 parti /anno (90.3%) e quelli che assistono 800-1500 parti /anno (89.2%)
- ❑ ampia variabilità nel tasso di TC iterativo e/o offerta di VBAC

Area Vasta Centro – classe V - Cedap 2010

	N° parti 2010	Popolazione rispetto al n° totale parti	Tasso di TC	Contributo al totale dei TC	Confronto media regionale % TC (86.2%)
AOSPU Bo	3492	10.2%	95.5%	28.8%	↑
Maggiore Bo	3059	10.9%	87.1%	35.3%	↔
Bentivoglio	944	8.4%	89.9%	25.3%	↑
Imola	1170	11.5%	94%	34.4%	↑
AOSPU Fe	1580	9.1%	95.1%	26.9%	↑
Ospedale Delta	553	5.6%	83.9%	17.7%	↓
Cento	778	7.8%	88.5%	29.4%	↓

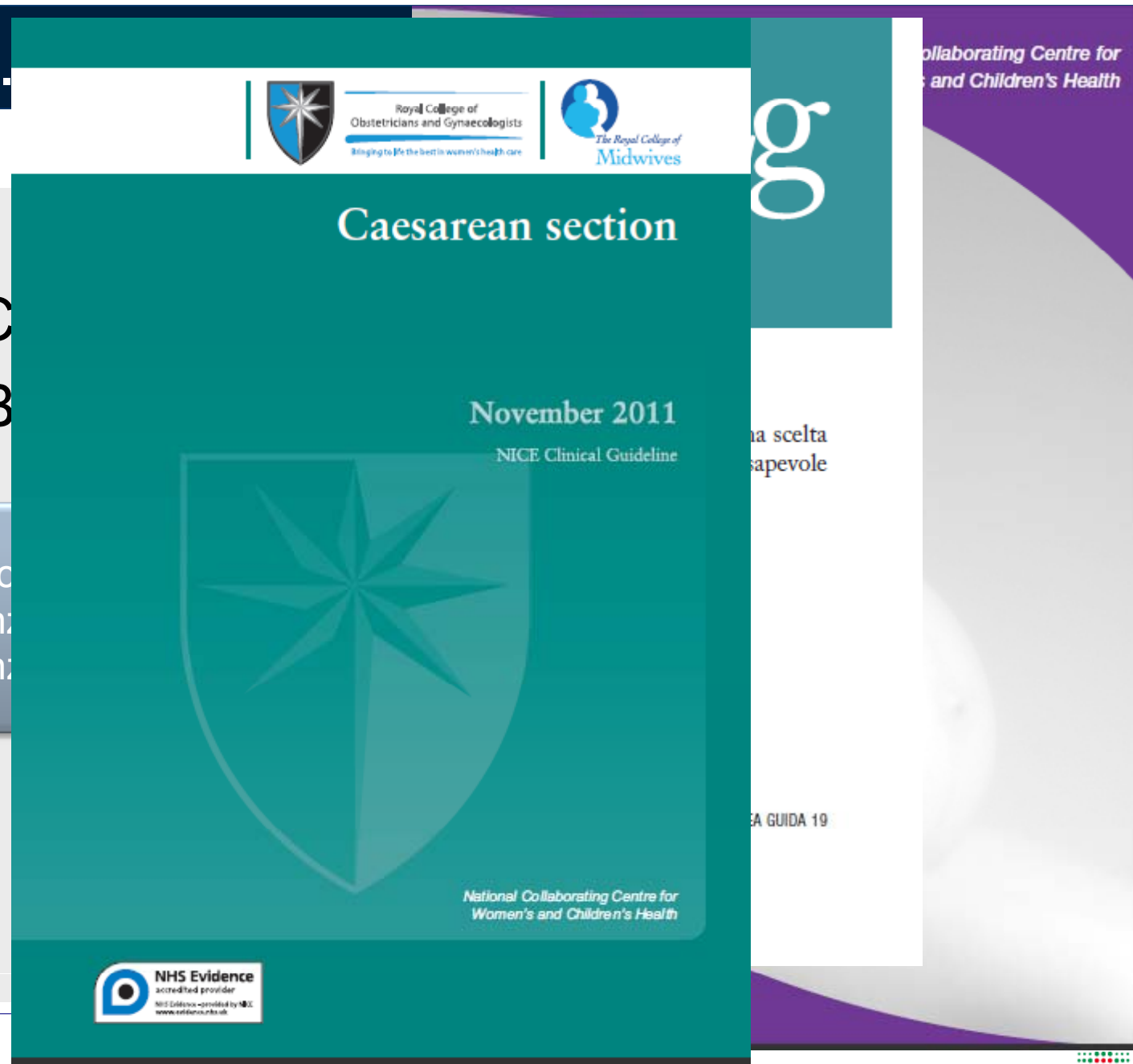
Cedap 2008 - VBAC

Tabella 42 - Distribuzione regionale dei parti vaginali dopo un precedente parto cesareo per tipo di struttura in cui avviene il parto

Regione	Parti vaginali dopo precedente parto cesareo			
	Pubblico	Casa di cura		Totale
		accreditata	non accreditata	
Piemonte	12,9			12,9
Valle d'Aosta	30,0			30,0
Lombardia	17,1	9,9	0,9	16,4
Prov. Auton. Bolzano	36,6		25,4	35,5
Prov. Auton. Trento	20,0			20,0
Veneto	15,7			15,7
Friuli Venezia Giulia	24,0	29,5		24,5
Liguria	8,5		33,3	8,6
Emilia Romagna	12,3	2,0		12,0
Toscana	22,7	5,6	6,1	22,4
Umbria	11,0			11,0
Marche	7,4	4,2		7,3
Abruzzo	5,0	3,4		4,9
Molise	14,8			14,8
Campania	6,3	6,2	3,2	6,2
Puglia	4,3	2,2		3,9
Basilicata	6,8			6,8
Calabria	5,4	2,7		4,8
Sicilia	5,1	2,2		4,3
Sardegna	10,9	8,1		10,4
Totale	11,5	5,4	6,8	10,3

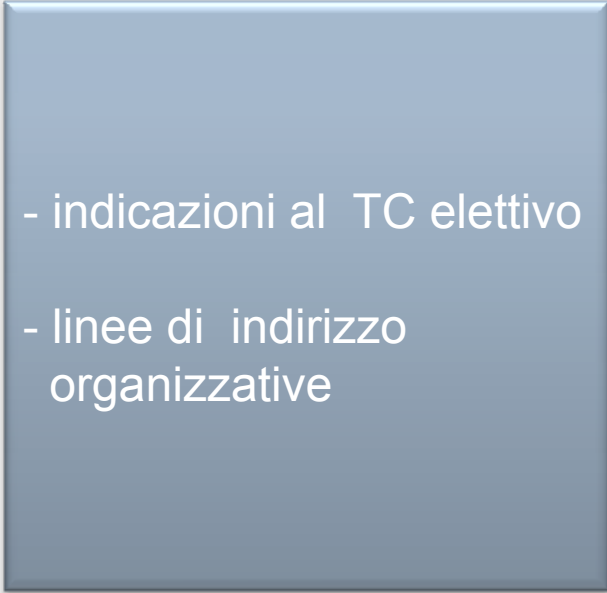
- TC
- VB

- disom
- rilevan
- eviden



.... strumenti operativi

- ***TC elettivo***
- VBAC



- indicazioni al TC elettivo
- linee di indirizzo organizzative

....strumenti operativi ...

- TC elettivo
- **VBAC**

- documento di informazione alle donne con pregresso TC
- griglia di implementazione

Percorsi di cambiamento

Commissione nascita :

- strumenti di analisi
- strumenti di lavoro

AUSL :

- *analisi locale di fattori di ostacolo*
- *elaborazione di piani locali di implementazione*
- *coinvolgimento di tutti i gli 'attori' coinvolti sul percorso nascita (professionisti clinici , direzione sanitaria ed aziendale)*
- *supporto delle direzioni ai processi di cambiamento*
- *monitoraggio dei percorsi e dei cambiamenti realizzati*