

**WEBINAR
GRATUITO**

LA SORVEGLIANZA DELLA MORTALITÀ MATERNA

Presentazione della giornata

Fabio Voller
ARS Toscana

25 MARZO 2022
ORE 9:30 - 13:00

PROGRAMMA

9.30 Saluti, Felice Petraglia

9.40 Presentazione della giornata, Fabio Voller

Prima sessione moderano: **Andrea Antonelli, Ciro Sommella**

9.50 La sorveglianza della mortalità materna: i dati nazionali, **Serena Donati**

10.10 La sorveglianza della mortalità materna: i dati toscani, **Valeria Dubini**

10.30 Gestione multidisciplinare della gravidanza complicata da COVID in un centro di terzo livello, **Federico Mecacci, Serena Simeone**

Seconda sessione moderano: **Pietro Bottone, Michela Maielli,**

10.50 Le procedure del sistema di sorveglianza della mortalità materna, **Monia Puglia**

11.10 Ergonomia organizzativa: punti di forza e aspetti da implementare in Regione Toscana, **Roberto Monaco, Giulia Dagliana**

11.30 Tavola rotonda: Cosa ci ha insegnato la sorveglianza della mortalità materna

moderano: Anna Franca Cavaliere, Filiberto Maria Severi

Intervengono: Il ruolo del medico legale (**Carlo Giolli**), il ruolo dell'anestesista (**Filippo Bressan**), il ruolo del ginecologo (**Mariarosaria Di Tommaso**), il ruolo dell'ostetrica (**Antonella Cinotti**), il ruolo dell'anatomo-patologo (**Vincenzo Nardini**), il ruolo del neonatologo (**Luigi Gagliardi**), il ruolo del rischio clinico (**Francesco Venneri**), il ruolo della direzione sanitaria (**Maria Teresa Mechi**)

12.45 Conclusioni, **Lucia Turco**

13.00 Test ECM



Trasformare il nostro mondo: l'agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile – UN 2016



Aree di azione prioritaria raccomandate dall'agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile nei Paesi ad alto reddito

● *Accountability*

intesa come impegno e capacità di **migliorare e armonizzare il monitoraggio e il reporting dei dati** affinché ogni donna, feto o neonato che muore a seguito della nascita sia visibile e diventi oggetto di revisione critica

● *Ricerca e innovazione*

intese come la **capacità di legare i risultati della ricerca alle politiche e all'azione**



Morte materna: definizioni ICD-10

Morte materna: morte di una donna durante la gravidanza o entro 42 giorni dal suo termine, indipendentemente dalla durata e dalla sede della gravidanza, per qualsiasi causa legata o aggravata dalla gravidanza o dal suo management, ma non per cause accidentali o incidentali.

- **morte materna diretta:** morte causata da complicazioni ostetriche della gravidanza, parto e puerperio, da interventi, omissioni, trattamenti non corretti o da una catena di eventi che possono risultare da ognuna delle cause precedenti.
- **morte materna indiretta:** morte causata da malattie preesistenti o insorte durante la gravidanza, non dovute a cause ostetriche dirette, ma aggravate dagli effetti fisiologici della gravidanza.



Morte materna: definizioni ICD-10

- **Morte materna tardiva:** morte di una donna per cause dirette o indirette oltre i 42 giorni ma entro 1 anno dalla fine della gravidanza.
- **Morte per cause accidentali:** morte che si verifica durante la gravidanza, parto e puerperio per cause esterne e che per definizione non sono considerate morti materne.

The WHO Application of ICD-10 to deaths during pregnancy, childbirth and the puerperium: ICD-MM. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/monitoring/9789241548458/en/>

Indicatori di mortalità materna: definizione OMS

Rapporto di mortalità materna (MMR) →

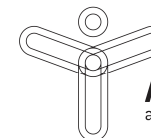
Numero di morti materne **dirette e indirette**, durante la gravidanza o **entro 42 giorni** dal suo termine, in un dato periodo, per 100.000 nati vivi nello stesso intervallo di tempo

Rapporto di mortalità materna diretto (DMMR) →

Numero di morti materne **dirette**, durante la gravidanza o **entro 42 giorni** dal suo termine, in un dato periodo, per 100.000 nati vivi nello stesso intervallo di tempo

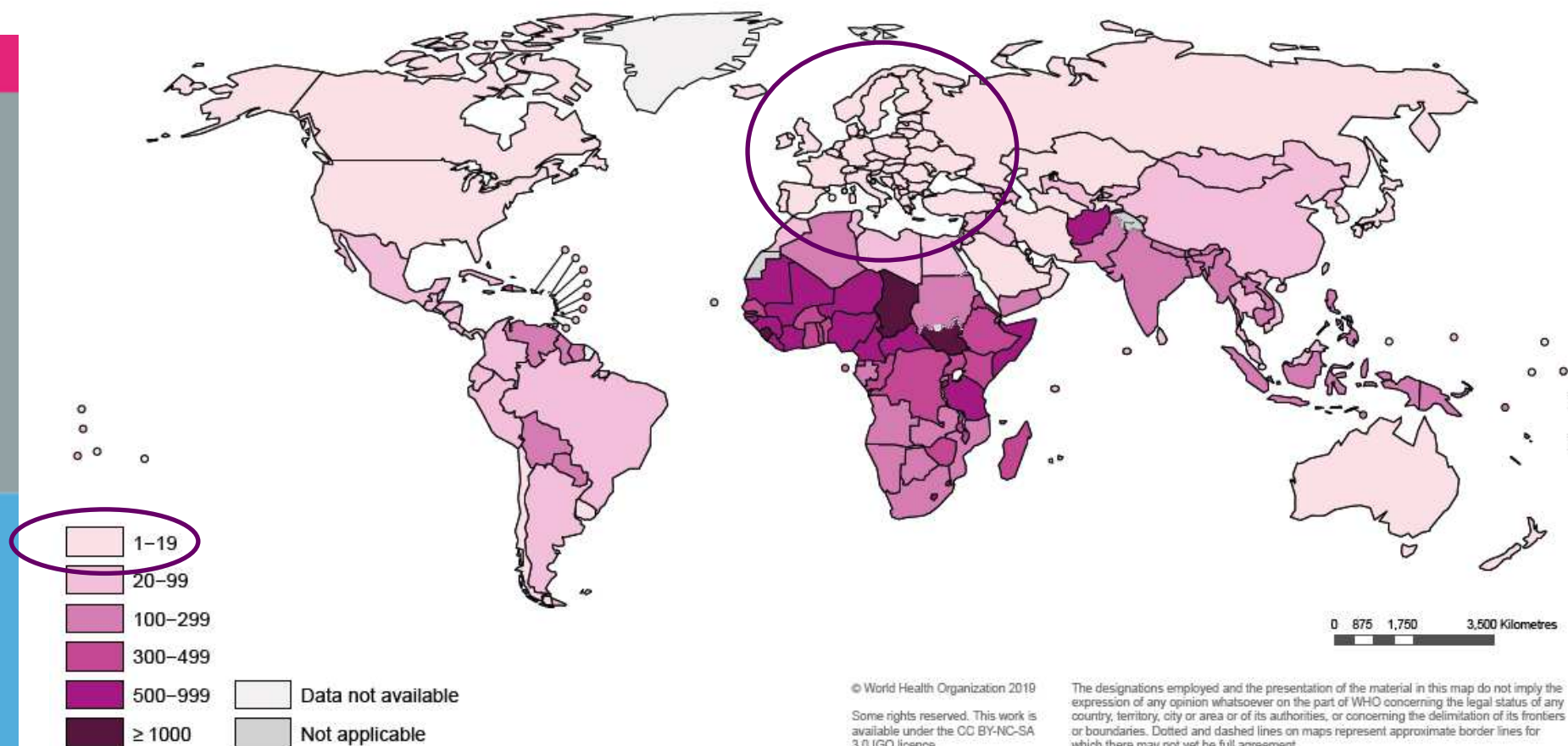


MMR per 100.000 nati vivi - anno 2017 (stime OMS)



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

**295.000 morti materne
(99% nei Paesi in via di sviluppo)**



Trends in maternal mortality 2000 to 2017: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241516488>



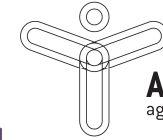
La mortalità materna nei Paesi a elevato sviluppo socio economico



- Anche se rara, la **mortalità materna** è un **importante indicatore** della qualità dell'assistenza ostetrica.
- È stato stimato che circa la **metà** delle **morti materne** rilevate potrebbe essere **evitata** grazie a migliori standard assistenziali e organizzativi.
- Nei Paesi socialmente avanzati, gli eventi morbosi materni gravi acuti (**near miss**), più frequenti delle morti materne, sono un altro interessante indicatore di esito consentendo analisi più robuste in tempi più rapidi.
- L'Italian Obstetric Surveillance System (**ItOSS**) ha coordinato due **progetti prospettici population-based** sui near miss ostetrici in Italia studiando le seguenti condizioni: EPP, rottura d'utero, placentazione anomala invasiva, isterectomia del peripartum, eclampsia, sepsi, embolia di liquido amniotico ed emoperitoneo spontaneo



Problemi correlati alla rilevazione delle morti materne a livello internazionale



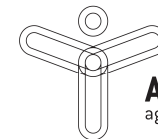
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

- Adozione di **differenti definizioni** delle morti materne con conseguente scarsa confrontabilità dei dati
- **Sottostima del fenomeno** attraverso i soli certificati di morte, anche a causa della difficoltà dovuta all'ampia finestra temporale che comprende tutti i decessi avvenuti entro 42 giorni dall'esito di gravidanza.
- Difficoltà nella documentazione di tutti i casi e nella classificazione delle cause (**misclassificazione**).



Strategie adottate per migliorare la rilevazione delle morti materne nei Paesi dotati di statistiche correnti

- Aggiunta di un **box dedicato** alle morti materne nei certificati di morte → **non sufficiente**
- **Record-linkage** tra diversi flussi sanitari (registri di morte e/o schede di dimissione ospedaliera e/o registri di nascita e/o registri IVG) → **stime più precise** del fenomeno
- **Indagini confidenziali e audit** → **minore misclassificazione** e possibilità di **valutazione** della qualità dell'**assistenza sanitaria**



La partecipazione delle regioni alla sorveglianza ItOSS

Anno		Nati del paese
2008	Avvio delle procedure di record-linkage di flussi	49%
2013	Avvio di progetto pilota di sorveglianza attiva	49%
2015	Inizio sorveglianza attiva come ItOSS	73%
2017	DPCM su registri e sorveglianze che attribuisce all'ISS il coordinamento della sorveglianza della mortalità materna	77%
2018		85%
2019		91%
2021		93%





ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Attori coinvolti



ItQSS
Italian Obstetric Surveillance System

ISS - Reparto Salute della Donna e dell'Età Evolutiva, CNaPPS
(responsabile scientifico: Dott.ssa Serena Donati)

Toscana

coordinamento ARS (Responsabile scientifico: Fabio Voller),
Monia Puglia, Valeria Dubini

Referenti UO Ginecologia ed Ostetricia, direzione sanitaria, dipartimento Emergenza e Area critica, Rianimazione, 118, Dipartimento Rete Ospedaliera, Rischio Clinico

Comitato multi-professionale per le indagini confidenziali

Epidemiologo: *Fabio Voller*

Statistico: *Monia Puglia*

Ginecologi: *Pietro Bottone, Mariarosaria Di Tommaso, Valeria Dubini,
Filiberto Maria Severi*

Neonatologo: *Luigi Gagliardi*

Anestesista: *Filippo Bressan*

Medico legale: *Carlo Giolli*

Anatomo-patologo: *Vincenzo Nardini*

Ostetrica: *Antonella Cinotti*

Risk-manager: *Giulia Dagliana, Francesco Venneri*



Le collaborazioni internazionali di ItOSS

- Dal 2012 è focal point per la revisione delle stime di mortalità materna prodotte dall'OMS
- Dal 2012 fa parte dell'International Network of Obstetric Survey System (INOSS) che raccoglie Paesi europei ed extraeuropei che realizzano studi prospettici *population-based* sulla grave morbosità materna e promuovono sistemi avanzati di sorveglianza della mortalità materna
- Dal 2017 fa parte del gruppo Peristat per fornire gli indicatori adottati a livello europeo per descrivere il fenomeno della mortalità e grave morbosità materna
- Ha partecipato al progetto EURONETSAMM per validare le stime della grave morbosità materna attraverso i flussi sanitari in Europa

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE | [Free Access](#)

Maternal mortality in Italy: Results and perspectives of record-linkage analysis

Serena Donati, Alice Maraschini, [✉](#) Ilaria Lega, Paola D'Aloja, Marta Buoncristiano, Valerio Manno, The Regional Maternal Mortality Working Group

First published: 28 June 2018 | <https://doi.org/10.1111/aogs.13415> | Citations: 16

Ann Ist Super Sanità 2019 | Vol. 55, No. 4: 363-370
DOI: 10.4415/ANN_19_04_10

The way to move beyond the numbers: the lesson learnt from the Italian Obstetric Surveillance System

Serena Donati¹, Alice Maraschini¹, Stefania Dell'Oro², Ilaria Lega¹, Paola D'Aloja¹ and the Regional Maternal Mortality Working Group*

¹Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy

²Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma, Ospedale San Gerardo, Università degli Studi di Milano-Bicocca, Milano, Italy

*The members of the Regional Maternal Mortality Working Group are listed before the references

PLOS ONE

PUBLISH ABOUT BROWSE

[OPEN ACCESS](#) [PEER-REVIEWED](#)

RESEARCH ARTICLE

The Italian Obstetric Surveillance System: Implementation of a bundle of population-based initiatives to reduce haemorrhagic maternal deaths

Serena Donati [ORCID](#), Marta Buoncristiano, Ilaria Lega, Paola D'Aloja, Alice Maraschini, for the IOOSS working group [ORCID](#)

Published: April 23, 2021 • <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250373>



ORIGINAL RESEARCH ARTICLE | [Free Access](#)

Women undergoing peripartum hysterectomy due to obstetric hemorrhage: A prospective population-based study

Alice Maraschini [✉](#), Ilaria Lega, Paola D'Aloja, Marta Buoncristiano, Stefania Dell'Oro, Serena Donati, the Regional Obstetric Surveillance System Working Group

First published: 13 September 2019 | <https://doi.org/10.1111/aogs.13727> | Citations: 10

PLOS ONE

PUBLISH ABOUT BROWSE

[OPEN ACCESS](#) [PEER-REVIEWED](#)

RESEARCH ARTICLE

Characteristics and outcomes of pregnant women with placenta accreta spectrum in Italy: A prospective population-based cohort study

Sara Ormaghi [ORCID](#), Alice Maraschini, Serena Donati, on behalf of The Regional Obstetric Surveillance System Working Group [ORCID](#)

Published: June 4, 2021 • <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252654>