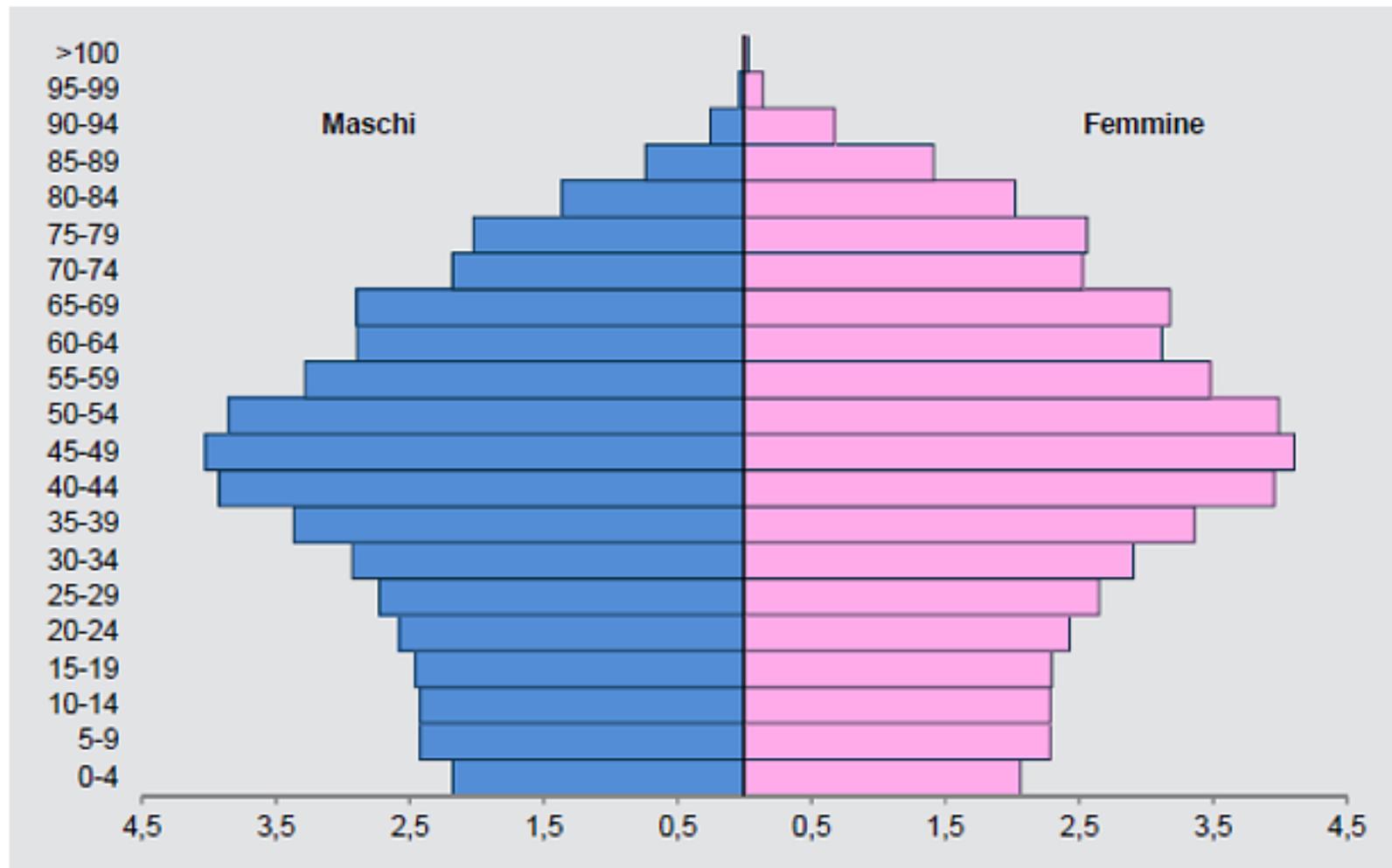


Giovanna Pennacchio
MMG
Comune di Fiscaglia

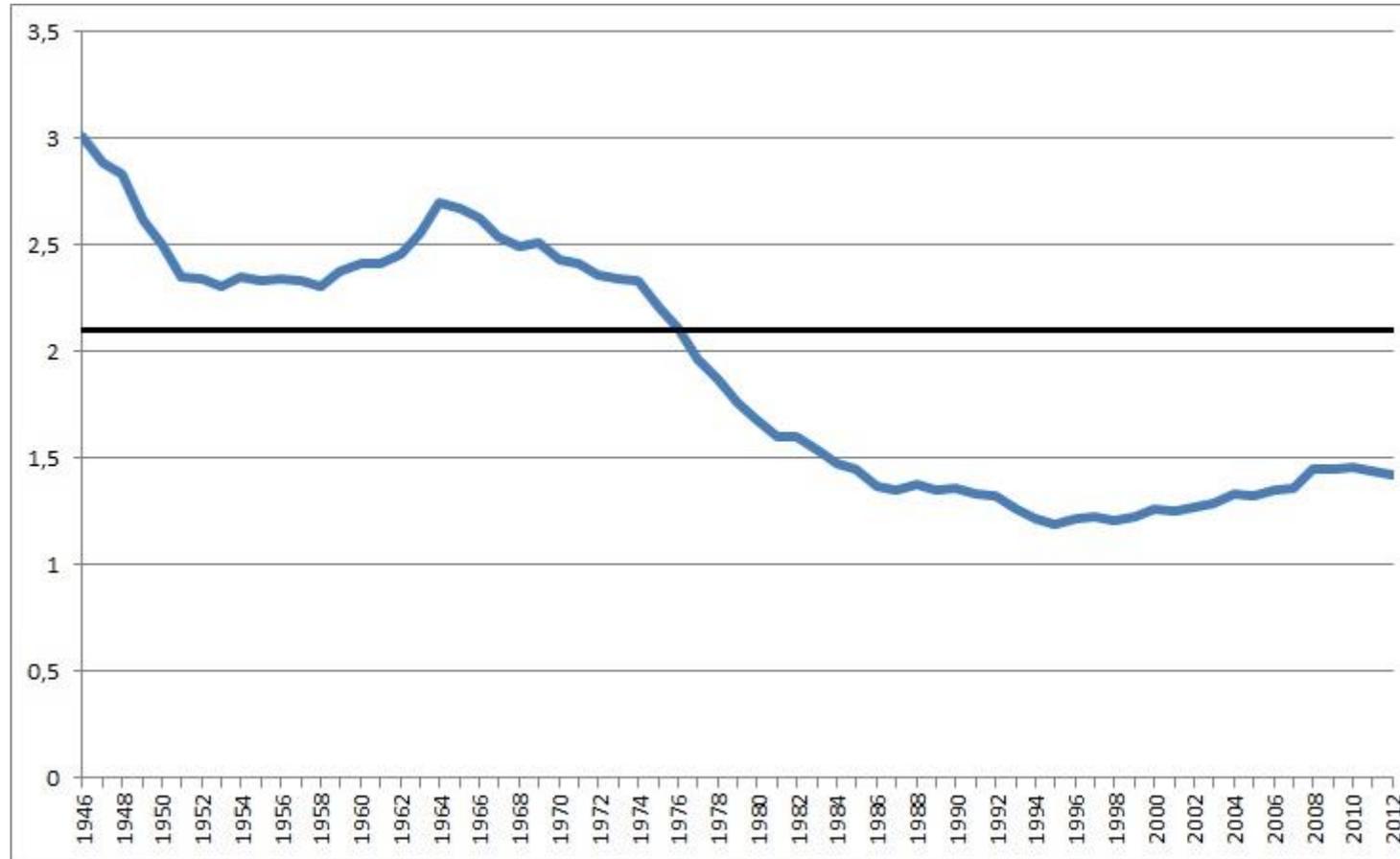
Piramide dei residenti in Italia per età e sesso, 2016



Fonte: Istat, Popolazione residente comunale per sesso, anno di nascita e stato civile (R)

Numero di figli per donna.

Elaborazione di dati ISTAT dal 1946 in poi.





Ministero della Salute

PIANO NAZIONALE PER LA FERTILITÀ

"Difendi la tua fertilità, prepara una culla nel tuo futuro"

Per favorire la natalità, se da un lato è imprescindibile lo sviluppo di politiche intersettoriali e interistituzionali a sostegno della Genitorialità, dall'altro sono indispensabili politiche sanitarie ed educative per la tutela della fertilità che siano in grado di migliorare le conoscenze dei cittadini al fine di promuoverne la consapevolezza e favorire il cambiamento.

Lo scopo del presente Piano è collocare la Fertilità al centro delle politiche sanitarie ed educative del nostro Paese.

Solo il 3,7% delle coppie infertili viene indirizzato dal proprio MMG ai centri PMA

- **Cosa succede nella realtà?**
- MMG sembra non esistere
- Il 18,6% ci arriva inviato dallo specialista andrologo/ginecologo
- Il 30% ci arriva tramite internet/TV
- Il 37,6% ci arriva tramite il passa parola
- È imperativo che MMG migliori il rapporto fra coppia infertile e PMA

MMG deve prendersi carico della coppia infertile

Cosa fare?

- Raccogliere anamnesi sessuale (individuale/coppia)
- Informare la donna del fattore età
- Intervenire sulla obesità/sottopeso
- Informare dell'importanza dello stile di vita (fumo, alcool, esercizio fisico, droghe, anabolizzanti....)
- Informare che l'uso di farmaci può avere conseguenze
- Intervenire stabilizzando diabete, malattie c-v, distiroidismi
- Segnalare irsutismo/acne come segnali anovulatori
- Segnalare varicocele/ipogonadismo
- Segnalare malattie sessualmente trasmesse (papilloma virus, sifilide, gonorrea, clamidia)

Come fare?

- MMG  SPECIALISTA  PMA

Dove?

- E' necessario - formazione professionale
 - sapere dove sono questi centri
 - percorsi condivisi per accedere ai centri di PMA a km 0

CONCLUSIONE:

bisogna definire un modello organizzativo territoriale per ottimizzare tempistiche, modalità di diagnosi e trattamento dell'infertilità

MMG da spettatore ad attore

- Deve fornire supporto – consulenza durante l'intero percorso diagnostico terapeutico

Ospedale di Lagosanto:

Punto di riferimento PMA I livello
(si sta forse organizzando un II livello)



PERCHE'

- Evitare il turismo riproduttivo
- Ferrara ha il più basso indice di natalità dell'Emilia Romagna