

**XXIII CONGRESSO
NAZIONALE A.GI.CO.**

**FERRARA
17 - 18 MAGGIO 2019
SALA IMBARCADERO
CASTELLO ESTENSE**



**I Consulenti Familiari tra innovazione e tradizione:
vecchi e nuovi compiti istituzionali**

Dr Giulia Zinno

Il Consultorio familiare

Nasce come un servizio pubblico
di alta integrazione socio-sanitaria



Legge n. 405/75.

Articolo 32 della Costituzione:

diritto alla salute

una delle caratteristiche del nostro Stato sociale è che attraverso il SSN istituito nel 1978, si impegna a realizzare politiche sociali adeguate a garantire **cure gratuite ai bisognosi e a tutelare la salute dei singoli e della collettività**

Articolo 3 della Costituzione: pari dignità sociale dei cittadini

- comporta il dovere dello Stato di
rimuovere

gli ostacoli di ordine sociale ed economico
che impediscono

il pieno sviluppo della persona umana

Consultorio familiare

da sempre una delle specificità
presa in carico della famiglia in toto



mediante interventi previsti a tutela della salute

- della donna
- dell'età evolutiva
- delle relazioni di coppia e familiari

Consultorio familiare

da sempre una delle specificità

LAVORO IN EQUIPE



- Ginecologo
- Ostetrica
- Psicologo
- Assistente sociale



Aree strategiche:

PROGETTO OBIETTIVO MATERNO INFANTILE

→ tre progetti strategici:

- Percorso nascita
- Adolescenti
- Prevenzione dei tumori femminili

→ popolazioni bersaglio:

- Donne e coppie nella realizzazione concreta del desiderio di maternità e genitorialità
- Adolescenti in via di formazione
- Donne di età compresa tra 25 e 64 anni.

ANSA.it > Economia > [Ocse, cresce la povertà in Italia](#)

Ocse, cresce la povertà in Italia

La crescita resta debole, disoccupazione ancora alta

Redazione ANSA

NEW YORK

19 marzo 2018

18:35

NEWS

Suggerisci

Facebook

Twitter

Google+

Altri

A+ A A-

Stampa

Scrivi alla redazione

Archiviato in

Macroeconomia



© ANSA/EPA

CLICCA PER INGRANDIRE +

(ANSA) - NEW YORK, 19 MAR - "Negli ultimi dieci anni la povertà" in Italia "e' aumentata soprattutto fra i giovani, riflettendo l'inefficacia dei programmi anti-povertà". Lo afferma l'Ocse in un rapporto preparato per il G20 dei ministri finanziari e dei governatori della

ULTIMA OR

12:02 Ban

10:54 Def:

10:09 Gen

BISOGNI EMERGENTI

- Contrasto alla povertà
- Disagio giovanile
- Integrazione degli immigrati
- **INTEGRAZIONE** con i servizi di II e III livello (specialistica ed Ospedale) e con i MMG e PLS
- **DENATALIA'**

RISULTATI

Numero dei consultori pubblici italiani rilevati nel 2007 e nell'aggiornamento del 2009



(in blu i consultori nell'anno 2007 – in viola i consultori nell'anno 2009)

Anno 2007: totale complessivo consultori: 2097

Anno 2009: totale complessivo consultori: 1911

DENATALITA'

La coppia giunge sempre più tardi al desiderio di avere dei figli.

la riduzione della probabilità di concepimento è proporzionale all'età della donna



Questa è una delle ragioni per cui sempre più coppie incontrano difficoltà concezionali

in Italia



il numero più basso di bambini nati nell'ultimo secolo e mezzo si è **verificato nel 2017** : Sono nati 464 mila bambini

Le nascite sono calate, ulteriormente, del due per cento rispetto al 2016.

Il numero medio di figli per donna è 1,3.

La quota di popolazione tra 0 e 24 anni è scesa al 24 per cento,

La quota di popolazione tra 0 e 24 anni nel 1926 superava il 50 per cento

Da quarant'anni, ormai, non si riesce più a mettere al mondo un numero di bambini sufficiente per assicurare il ricambio generazionale.

Un autentico trauma demografico

Dati Istat 2017

il nostro Paese è agli ultimi posti
per numero di nati
tra gli stati europei.



DENATALITA'

non è un problema

E' IL PROBLEMA !

Ciò ha ripercussioni economiche e sociali in
ogni ambito

Legge 10 febbraio 2004, n.40
Norme in materia di Procreazione Medicalmente Assistita

Art. 3 punto 1 (modifica alla legge n.405, 1975)

Al primo comma dell'art. 1 sono aggiunte infine le seguenti lettere :

- **d bis) l'informazione e l'assistenza riguardo ai problemi della sterilità e della infertilità umana nonché alle tecniche di procreazione medicalmente assistita**
- **d ter) l'informazione sulle procedure per l'adozione e l'affidamento familiare**

legge 19 febbraio 2004, n. 40
Norme in materia di procreazione medicalmente assistita”

AFFERMA IL RUOLO DEL
CONSULTORIO
FAMILIARE
PER LA PROCREAZIONE
MEDICALMENTE
ASSISTITA



Prevenzione



Diagnosi e terapia



Stili di vita



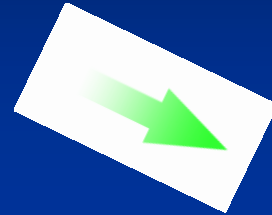
Fattori ambientali

PREVENZIONE PRIMARIA

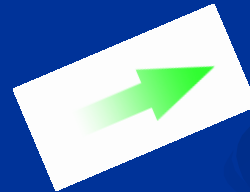
- **ABITUDINI VOLUTTUARIE
(FUMO , ALCOOL,CAFFEINA)**
- **INDICE DI MASSA CORPOREA**
- **INTERFERENTI ENDOCRINI**
- **INFEZIONI DEL BASSO
TRATTO GENITALE**
- **STRESS**



informazione



**riguardo ai problemi
della sterilità,
infertilità
ed alle tecniche di
procreazione.**



assistenza

accoglienza

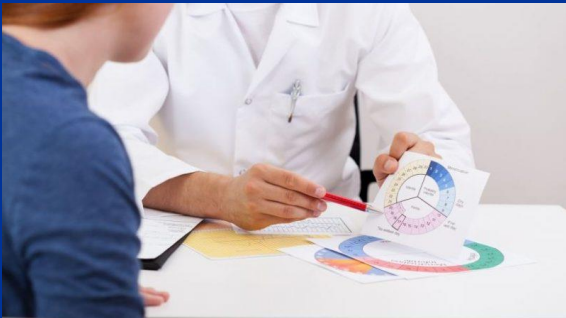


counseling

- sui percorsi di diagnosi e cura per l'infertilità

POTENZIARE L'ATTIVITA' DI COUNSELING

Una necessità fortemente evidenziata dalle associazioni di coppie infertili



è che venga fornito loro un adeguato **sostegno psicologico**

Consenso informato



durante le fasi

- di diagnosi
- di attuazione degli interventi terapeutici
- al termine dei percorsi di PMA specie se con esito negativo.

assistenza

Al Cosultorio Familiare viene riconosciuto un ruolo attivo nel percorso diagnostico – terapeutico

**Prima valutazione
della coppia Infertile**

Prima valutazione

PARTNER FEMMINILE

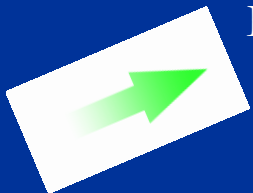
- visita ginecologica
- Pap Test
- screening infettivologico
- Prescrizione primi esami per iter diagnostico (dosaggi ormonali entro il 7° giorno del ciclo)
- Prescrizione esami pervietà tubarica



RUOLO
DELL'ANDROLOGO

PARTNER MASCHILE

- spermioγραμμα



Attività ecografica consultoriale

- Valutazione genitali interni
- Valutazione riserva ovarica
- Istero-sonografia
- Monitoraggio- stimolazione?



I NUOVI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA

LE NOVITÀ PER LA SALUTE DELLA DONNA



2. La prescrizione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali è effettuata dai medici di medicina generale o dagli specialisti operanti presso le strutture accreditate, pubbliche o private, ivi compresi i consultori familiari. La prescrizione dello specialista è obbligatoria nei casi previsti dai commi 3 e 5 e nei casi specificamente indicati dagli allegati 10A e 10B;

3. In funzione preconcezionale, oltre alle prestazioni di cui all'Allegato 10A, sono escluse dalla partecipazione al costo le prestazioni specialistiche ambulatoriali necessarie per accertare eventuali rischi procreativi correlati ad una condizione patologica o un rischio genetico di uno o entrambi i genitori, evidenziati dall'anamnesi riproduttiva o familiare della coppia e prescritte dallo specialista;



Laboratorio interno
di supporto

**PRESA IN CARICO DELLA COPPIA NEL TERRITORIO IN UN
PERCORSO SANITARIO DEFINITO DA LINEE GUIDA TERRITORIALI**



migliore appropriatezza di invio
a i centri di primo livello o a quelli in grado di
attuare le tecniche di PMA.

CRITICITA' ALL'ARRIVO PRESSO IL CENTRO

SENZA ESPERIENZA DI CICLI ASSISTITI

- IN RITARDO RISPETTO ALL'ETA' DELLA DONNA;
- PRIVI DI ESAMI;
- PRIVI DI DIAGNOSI E CON UN NUMERO ECCESSIVO DI ESAMI (MOLTI DEI QUALI INUTILI)

CON ESPERIENZA DI CICLI ASSISTITI

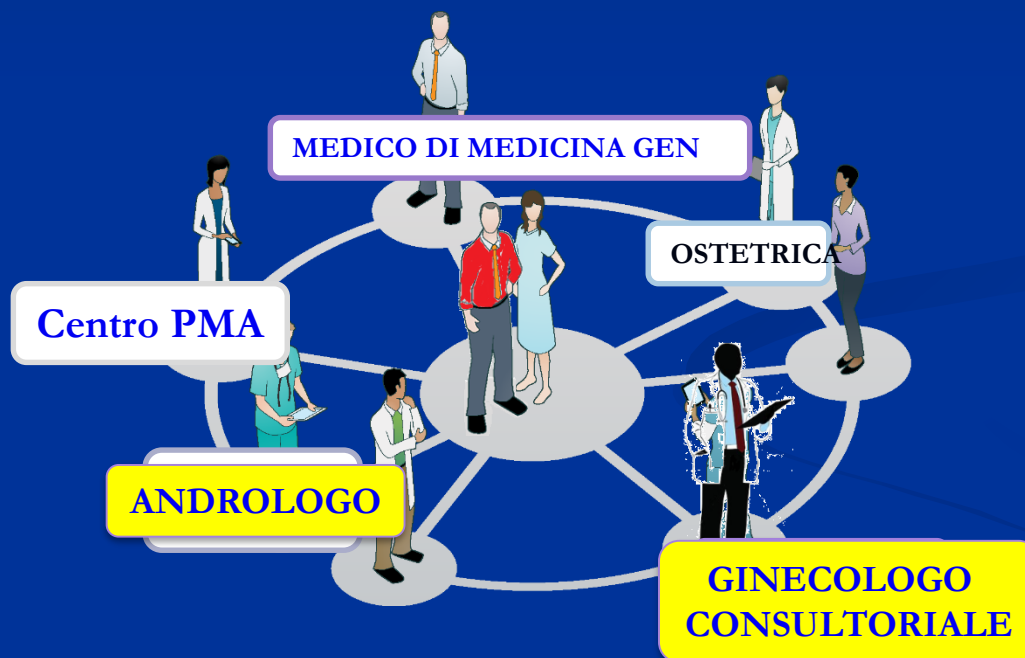
- STANCHI, SFIDUCIATI E AGGRESSIVI (nella coppia e con i medici);
- DISORIENTATI DALLA MANCANZA DI INDICAZIONI E INFORMAZIONI PRECISE E ADEGUATE (linee guida di integrazione sanitaria territoriale);
- INTERNET DIPENDENTI unico luogo di sfogo nell'anonimato.

PERCORSO DELLA FERTILITA'

- MEDICO DI BASE
- EQUIPE CONSULTORIALE
- DIVISIONE OSPEDALIERA E/O CLINICA
UNIVERSITARIA DI GINECOLOGIA E
ANDROLOGIA
- CENTRO DI MEDICINA E BIOLOGIA
DELLA RIPRODUZIONE.

RETE DELLA FERTILITA'

network di strutture ed operatori



Protocolli condivisi e concordati

PERCORSO DELLA COPPIA SUL TERRITORIO

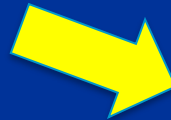
Dal Piano Nazionale per la Fertilità 2015

MEDICO DI MEDICINA GENERALE



PERCORSO FORMATIVO

deve essere proposto a tutti gli operatori che operano nell'area materno-infantile nel rispetto dei loro specifici ruoli , in particolare a quelli dei **CF**, servizi ai quali la Legge 40 assegna un ruolo istituzionale



Fattori di rischio riproduttivo legati

- allo stile di vita
- nella prevenzione

informazione

- sui percorsi di diagnosi e cura per l'**infertilità**

- su altre forme di genitorialità quali l'adozione e l'affidamento familiare

LINEE GUIDA



RUOLO Societa' Scientifiche



ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'

IDENTIFICA LA SALUTE SESSUALE E RIPRODUTTIVA COME UN DIRITTO E UNA PRIORITA' CHE DOVREBBE ESSERE PROMOSSA DALLE STRUTTURE DI ASSISTENZA PRIMARIA (MMG e CONSULTORI).

WHO COMMISSION ON SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH.
GENEVA 2008



In ambito internazionale, l'OMS pone l'accento sull'importanza di allestire servizi di salute primaria



- caratterizzati da un approccio integrato
- secondo un modello sociale di salute,
- sostenuto da modalità operative basate sull'offerta attiva,
- operanti mediante relazioni di comunicazione determinate dalla presa di coscienza;



**una proposta
che recupera il
modello dei
consultori
familiari
italiani**



Rilancio e potenziamento

- “A più di quarant’ anni dalla loro istituzione, l’organizzazione e le attività dei Consulenti Familiari Pubblici necessitano di una profonda rivisitazione della loro filosofia di servizio alla famiglia e di un rilancio e potenziamento **complessivi**”

(Piano Nazionale per la Famiglia, 2012).

riqualificazione del Consultorio familiare



Certezza

- **delle risorse**
- **delle figure professionali**

STEERING COMMITTEE DEL PROGETTO

- ANALISI DELLE ATTIVITA' DELLA RETE
DEI CONSULTORI FAMILIARI PER UNA
RIVALUTAZIONE DEL LORO RUOLO



Prima riunione

MARTEDI' 12 GIUGNO 2018

Istituto Superiore di Sanita' (Aula Zamperi)

I CF devono rimanere come servizi “a bassa soglia”

cioè visibili e facilmente accessibili

particolarmente da quei gruppi di popolazione a rischio.

L'accesso e l'erogazione delle prestazioni

gratuitamente

ad accesso diretto per i cittadini italiani e

per gli stranieri residenti o per coloro che

soggiornano temporaneamente sul territorio

italiano

Riqualificazione Consulteri Familiari

Istituzione di Forum dei consultori familiari

Quale spazio aperto alle esperienze degli operatori consultoriali che desiderano contribuire con le proprie professionalità ed esperienze alla realizzazione di iniziative capaci di riqualificare la rete consultoriale e di rendere omogenea l'attività svolta sul territorio

Diffusione del Counseling Preconcezionale per la prevenzione delle malformazioni fetali e degli altri esiti avversi della riproduzione e per la riduzione dell'incidenza dei tagli cesarei

Implementazione del Percorso Nascita finalizzata anche alla riduzione dei tagli cesarei

Promozione dell'Assistenza domiciliare nel post-partum

Prevenzione IVG

Promozione della salute sessuale e riproduttiva negli adolescenti ed educazione affettivo-relazionale

Prevenzione degli abusi sessuali sui minori e violenza sulle donne

Prevenzione delle disfunzioni delle patologie del pavimento pelvico

Prevenzione patologie degenerative post-menopausali

Elaborazione Linee Guida dei consultori familiari

IMPEGNO AGICO

GARANZIE

- Assicurare una più omogenea applicazione a livello regionale delle iniziative nazionali per la **qualità**, in particolar modo riguardo **accreditamento e requisiti minimi**
- **creare un** ispettorato/ osservatorio sanitario nazionale
- Migliorare la formazione medica per rafforzare la qualità del personale sanitario italiano

(ocse)

LA SALUTE COME EMPOWERMENT

LE DONNE SONO I PILASTRI DELLA SOCIETA'

le donne attive (25-64enni) hanno un ruolo **pivotale** nella famiglia per le loro responsabilità di cura, nel periodo della loro vita in cui accadono eventi o si propongono condizioni per le quali si cercano servizi o da questi si è cercate (fecondità da controllare e/o da realizzare, relazioni familiari, menopausa, alimentazione, prevenzione tumore del seno, ecc).

Sono straordinarie le sinergie e le possibilità di integrazione anche sociosanitaria, così come sono enormi le possibilità di “entrare” nell’universo familiare e far emergere condizioni di disagio familiare, altrimenti inesprese.



**DONNE ED ETÀ' EVOLUTIVA:
SETTORE FORTE DELLA POPOLAZIONE**

- **POTENZA CREATIVA DELLE DONNE
INEGUAGLIATA ED INEGUAGLIABILE**
- **PILASTRI DELLE FAMIGLIE E DELLA SOCIETÀ'**

L'ETA' EVOLUTIVA COSTRUISCE IL FUTURO

La spettanza obiettiva che va riconosciuta
a ogni uomo non è solo
LA VITA
come condizione di esistenza,



ma anche la
**SALUTE ED IL
BENESSERE**
intesi come bene obiettivo
per il benessere di ogni persona e
della coppia



Grazie...
a tutti per l'ascolto !..