# I Consultori Familiari tra innovazione e tradizione: vecchi e nuovi compiti istituzionali

Dr Giulia Zinno

# 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

POMI

# 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.**

# 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**

# 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

© ANSA/EPA

CLICCA PER INGRANDIRE

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

Archiviato in
Macroeconomia

ULTIMA OR
12:02 Ban
10:54 Def:
10:09 Ger

# 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

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

# Strategie

Prevenzione

Diagnosi e terapia

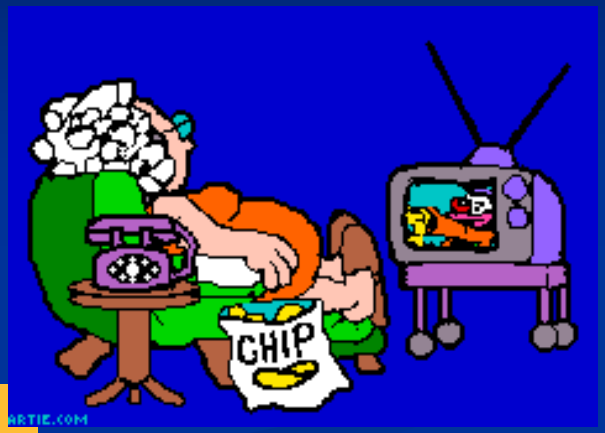
# PREVENZIONE PRIMARIA

Stili di vita

Fattori ambientali

# Stile di vita

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



**NON** ci sono in letteratura **trials clinici randomizzati** su larga scala che esaminino in modo accurato l'effetto che questi fattori potrebbero avere sulla fertilità.

La maggior parte degli studi in merito sono ***osservazionali*** ed, in quanto tali, soggetti potenzialmente a molti *bias*.

Rooney KL Curr Opin Obstet Gynecol 2014

# accoglienza

# counseling

- sui percorsi di diagnosi
e cura per l'infertilità

# assistenza

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

## Prima valutazione della coppia Infertile

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**

# 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

# POTENZIARE L'ATTIVITA' DI COUNSELING

durante le fasi

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

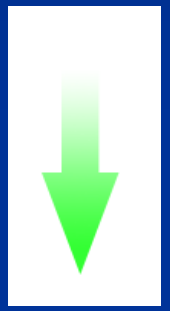
## PRESA IN CARICO DELLA COPPIA NEL TERRITORIO IN UN PERCORSO SANITARIO DEFINITO DA LINEE GUIDA TERRITORIALI

# RETE DELLA FERTILITA'

network di strutture ed operatori

Protocolli condivisi e concordati

# LINEE GUIDA



RUOLO Societa' Scientifiche

# Rilancio e potenziamento

- "A più di quarant' anni dalla loro istituzione, l' organizzazione e le attività dei Consultori 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).

# 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 EMPWERMENT

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 inespresse.

DONNE ED ETA' EVOLUTIVA: SETTORE FORTE DELLA POPOLAZIONE

POTENZA CREATIVA DELLE DONNE INEGUAGLIATA ED INEGUAGLIABILE

DONNE PILASTRI DELLE FAMIGLIE E DELLA SOCIETA'

L'ETA' EVOLUTIVA COSTRUISCE IL FUTURO

**S A L U T E  E BENESSERE**
intesi come bene obiettivo
per la realizzazione di ogni persona
e della coppia