

Si svolgerà a Villasimius dal 27 al 31 maggio 2009

# Primo Congresso nazionale AGITE

di **Maurizio Orlandella**  
Presidente AGITE

## Ad un anno dallo start up

Lo statuto e il regolamento regionale Agite sono stati completati il 16 novembre 2007, presso la Sala Bianca al Dipartimento delle Pari Opportunità, a Roma in Piazzetta Chigi, ma il primo momento organizzativo, lo "Start up", è stato il "1° seminario Agite", che si è svolto, con la presenza del Consiglio di Presidenza e dei responsabili regionali, il 26 e 27 gennaio 2008 a Roma, alla Casa Internazionale delle Donne. Due luoghi altamente simbolici per i primi due eventi costitutivi di Agite.

A distanza di un anno dallo start up, presentiamo il programma del "1° Congresso Nazionale Agite" convocato a Villasimius (Cagliari) il 27 pomeriggio, il 28 mattina e il 31 mattina maggio 2009, nel contesto del 9° Corso Aogoi di aggiornamento Teorico Pratico in Medicina Embrio Fetale e Perinatale (27-31 maggio 2009). Invitiamo quindi tutti i colleghi del territorio a partecipare, organizzandosi nella programmazione del proprio aggiornamento per il 2009. Al Congresso presenteremo solo i temi che hanno fatto parte di un lavoro di elaborazione condiviso, portato avanti nel 2008 con la costituzione di gruppi di lavoro e la distribuzione progressiva di responsabilità: family planning, condilomatosi e HPV, sterilità, nuovi servizi per la salute riproduttiva, la valorizzazione della visita ginecologica e le prestazioni strumentali ambulatoriali, il pavimento pelvico.

## Scopi del Congresso

Alla disillusione di colleghi che hanno dovuto constatare la modesta efficacia dell'attività delle associazioni che si occupano della salute riproduttiva sul territorio, riteniamo si debba rispondere con obiettivi minimi, ma definiti, da raggiungere in un tempo definito, con una direzione certa. Per questo portiamo a Congresso progetti non autoreferenziali, ma sviluppati e condivisi con altre Società scientifiche.

Al Congresso verranno presentati i temi che hanno fatto parte di un lavoro di elaborazione condiviso, portato avanti nel 2008 con la costituzione di gruppi di lavoro e la distribuzione progressiva di responsabilità

## Per un consenso sui tempi e compiti della visita ginecologica

La Sigo porta avanti la valorizzazione delle prestazioni ostetrico-ginecologiche ospedaliere e il tempario del Sumai, il principale sindacato degli specialisti ambulatoriali, definisce in 20 minuti il tempo di qualsiasi visita specialistica. Agite deve fornire il supporto tecnico per la defini-

## Prefigurare il ginecologo territoriale del nuovo millennio è la mission di Agite e il Congresso, nei suoi limiti, ne è lo specchio

zione dei tempi da dedicare alla prestazione "visita ginecologica" e alle prestazioni strumentali ambulatoriali sia per la valorizzazione (Sigo) sia per il tempario (Sumai). Agite intende contribuire alla definizione dei tempi per specialità, quando si dovrà confrontare con il Sumai nella prossima edizione del tempario per le prestazioni specialistiche. Molti colleghi si lamentano dei tempi e/o del numero di prestazioni. Questo lavoro costituisce un supporto anche per loro.

## Counselling contraccettivo

Esistono strumenti per il counselling a cura dell'Oms (scaricabili on line) e strumenti italiani sulle informazioni da fornire in occasione della prescrizione della pillola nonché sui messaggi di

rinforzo per una migliore compliance alla contraccezione. Anche questi strumenti "facilitanti" richiedono tempi più o meno definiti per un buon counselling. Definire i tempi del counselling contraccettivo contribuisce alla definizione del tempario specialistico. Gratuità per la contraccezione ormonale in consultorio almeno per minorenni e migranti (proposta Agite alla Commissione per la Salute Riproduttiva del precedente governo), catalogazione delle resistenze e dei falsi miti della contraccezione (in previsione di materiali da esporre nei consultori), una relazione sullo studio EURAS, che rassicura

sui rischi tromboembolici dei progestinici moderni, sono gli altri argomenti della sessione.

## Il counselling sulla vaccinazione Hpv

Lavorare sulla consapevolezza che da una infezione spesso inapparente può derivare un tumore, facilita il ricorso al pap test, rimette al centro dell'attenzione, anche nelle campagne indirizzate alla vaccinazione Hpv, la necessità di controlli preventivi. Madre e figlia si possono incontrare nelle necessità preventive.

Tocchiamo argomenti nuovi: dai diversi target di età per la vaccinazione ad una visione del vaccino dal punto di vista degli operatori, alla modalità del parto in caso di condilomatosi. Il tutto in

linea con un progetto di studio epidemiologico, che dovrà vedere la luce a breve, e di cui parleremo nel prossimo numero di *GynecoAogoi*.

## Il Counselling per Fertilità e Sterilità

Counselling sulle capacità riproduttive, linee guida, coordinamento, cartelle e formazione comuni tra territorio e ospedale. Il giugno scorso siamo partiti da un progetto di coordinamento territorio-ospedale, concordato con Giuseppe D'Amato, Luca Schonauer, Antonella Debora Turchetto, Mauro Costa, unendo le competenze - dal bilancio esistenziale riproduttivo all'individuazione delle capacità riproduttive, alla definizione del 1° livello che il ginecologo territoriale deve esercitare, inclusa la presa in carico della donna e un invio concordato, utilizzando lo strumento di una formazione ad hoc. Non disperiamo di vedere il progetto ligure già in piedi per la fine di maggio, con il coinvolgimento di tutti i territoriali. Tutti i partecipanti al progetto saranno presenti al Congresso.

## Progetto Pavimento Pelvico

L'assunto è che modesto è lo studio della semeiotica del pavimento pelvico, rimandando alla specialistica della statica o della funzione urinaria. Oltre questi, altri argomenti, sessualità, dispareunia, vestibuliti e cistiti croniche, e altro possono dipendere da disfunzioni del pavimento pelvico. Una corretta diagnosi di disfunzione, la conoscenza del quadro di ipotono o ipertono, un invio alla corretta riabilitazione, richiedono una formazione non demandabile ad altro specialista. È compito del ginecologo nella struttura di 1° livello. Nuovo studio della semeiotica ed emersione dei problemi uroginecologici richiedono formazione e altro tempo per la visita: abbiamo cronometrato i tempi necessari al riconoscimento del quadro di normalità. Inoltre si tratta di un altissimo valore farmaco-economico nel campo uroginecologico: diagnosi anticipata e trattamento sono molto più economici (e benefici!) del non trattamento con un rapporto di 1/5.

## Nuovi servizi e modalità operative dai consultori privati ai servizi via internet

Verranno richieste a diverse associazioni i valori aggiunti portati dalle esperienze particolari. Dalla formazione degli operatori, gruppi Balint con analista supervisore in un gruppo di professionisti, alla capacità di risposta a disturbi che pongono urgenze tipiche, a forum di ostetriche e ginecologi, a consulenze via internet su argomenti specifici, reti di medici disponibili alla ricetta della contraccezione d'emergenza. Un mondo territoriale, un quadro non esaustivo, con capacità particolari, luogo di riflessioni e scambio di documentazione digitale, una ginecologia

"altra" che risponde ad una domanda comunque esistente.

## 3° Seminario AGITE: obiettivi per il secondo anno di attività

La domenica mattina, come è avvenuto l'anno precedente a Villasimius, si terrà il Seminario Agite. I gruppi di lavoro riferiranno lo stato dei progetti e le sinergie necessarie. Quest'anno i gruppi lavoreranno prima del Corso (da febbraio a maggio), portando lo stato delle iniziative Agite a interlocutori privilegiati, tutti i Segretari regionali Aogoi. È un percorso di conoscenza reciproca ormai avviato a livello centrale, da riportare a tutti i livelli periferici. Di fatto nella ramificazione regionale, la sinergia con Aogoi è ideale per affrontare i diversi sistemi sanitari, e politicamente più presentabile, quando unita nelle componenti territoriali e ospedaliere. La chiusura di un piccolo ospedale deve trasferirsi, in termini di risorse in prestazioni territoriali e viceversa. Comunicare tra territorio e ospedale permetterà l'inserimento dal territorio nelle prestazioni di secondo livello ospedaliere, facilitando il percorso alle donne e garantendo contemporaneamente un idoneo filtro dal territorio. Il ginecologo che non

## Programma sintetico del Congresso AGITE

- Strumenti per la procreazione responsabile e il counselling contraccettivo
- Il Counselling sulla Vaccinazione HPV
- Il Counselling per la Fertilità e la Sterilità
- Nuovi servizi e modalità operative dai consultori privati ai servizi via internet
- La visita ginecologica e la promozione della salute
- Progetto Pavimento Pelvico
- Tavola Rotonda con Presentazione dei Gruppi di lavoro del 3° seminario AGITE

lavora in sala operatoria, al contempo, deve allargare le sue competenze almeno al primo livello di tutte le componenti ultra specialistiche, con un considerevole lavoro sull'emersione dei problemi, prevenzione e counselling, concordando con l'ospedale le modalità di invio. Prefigurare il ginecologo territoriale del nuovo millennio è la mission di Agite e il Congresso, nei suoi limiti, ne è lo specchio. Possa l'approssimarsi del Congresso mondiale della Figo a Roma nel 2012 agevolare la presentazione di un sistema materno infantile italiano in grado di utilizzare contemporaneamente l'alta tecnologia e il facile accesso della popolazione, di qualsiasi ceto, ad un sistema integrato e comunicante territorio-ospedale di qualità. AGITE, auguri di buon compleanno!