

Evento promosso da



SIGO
SOCIETÀ ITALIANA
DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Con la collaborazione di



NATALITÀ: WORK IN PROGRESS

Insieme per una nuova primavera demografica



edra

Evento promosso da



SIGO
SOCIETÀ ITALIANA
DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Con la collaborazione di



Report di sintesi dell'evento

NATALITÀ: WORK IN PROGRESS

Insieme per una nuova primavera demografica

Tenutosi

14 SETTEMBRE 2023

ROMA

Sala della Regina, Camera dei deputati
Piazza Montecitorio 1 - "Ingresso principale"





Copyright © 2023 by EDRA S.p.A.
Via G. Spadolini 7
20141 Milano, Italia
Tel. 02 88184.1
Fax 02 88184.302

I diritti di traduzione, di memorizzazione elettronica, di riproduzione e di adattamento totale o parziale con qualsiasi mezzo, compresi i microfilm e le copie fotostatiche, sono riservati per tutti i Paesi.

Chief Executive Officer: Ludovico Baldessin

Coordinatore Periodici Area Medicina: Marco Malagutti

Redazione: Anna Capasso

Editorial project management: Raffaella Iollo

Fuori commercio

La medicina è una scienza in perenne divenire. Nelle nozioni esposte in questo volume si riflette lo “stato dell’arte”, come poteva essere delineato al momento della stesura in base ai dati desumibili dalla letteratura internazionale più autorevole. È soprattutto in materia di terapia che si determinano i mutamenti più rapidi: sia per l’avvento di farmaci e di procedimenti nuovi, sia per il modificarsi, in rapporto alle esperienze maturate, degli orientamenti sulle circostanze e sulle modalità d’impiego di quelli già in uso da tempo. Gli Autori, l’Editore e quanti altri hanno avuto una qualche parte nella stesura o nella pubblicazione del volume non possono essere ritenuti in ogni caso responsabili degli errori concettuali dipendenti dall’evolversi del pensiero clinico; e neppure di quelli materiali di stampa in cui possano essere incorsi, nonostante tutto l’impegno dedicato a evitarli. Il lettore che si appresti ad applicare qualcuna delle nozioni terapeutiche riportate deve dunque verificarne sempre l’attualità e l’esattezza, ricorrendo a fonti competenti e controllando direttamente sul riassunto delle caratteristiche del prodotto allegato ai singoli farmaci tutte le informazioni relative alle indicazioni cliniche, alle controindicazioni, agli effetti collaterali e specialmente alla posologia.

Finito di stampare nel mese di ottobre 2023

Stampa: JONA srl - Via Piaggio, 78 - 20037 Paderno Dugnano (MI)

“NATALITÀ: WORK IN PROGRESS”

Insieme per una nuova primavera demografica

Nicola Colacurci

Presidente della Società Italiana Ginecologia e Ostetricia (SIGO)

Negli ultimi 10 anni, in Italia, si è assistito ad un crollo demografico costante, passando dai 500mila nati all'anno, al record negativo del 2022, con 390mila nascite a fronte di 700mila decessi (dati Istat). Abbiamo dati pesanti sulla natalità, ci sono poche nascite e come società scientifica, vogliamo portare le proposte per un sostegno alla natalità. Riteniamo fondamentale un'educazione e una formazione della popolazione



che apprenda stili di vita corretti, che capisca qual è il periodo di massima capacità riproduttiva, che faccia ritornare centrale l'idea della gravidanza e che faccia ritornare la gravidanza un vantaggio per la donna e non una “iattura”.

Il primo tema da affrontare è sicuramente il lavoro: la gravidanza non deve essere considerata penalizzante per la donna ai fini lavorativi. Questo mi sembra il primo aspetto. Non renderla penalizzante significa fare in modo che la futura mamma non abbia delle problematiche nelle progressioni di carriera, significa che non deve avere problematiche nella gestione della gravidanza almeno nei primi 2 anni di vita e quindi vuol dire assistenza, una serie di supporti tali per cui la donna si senta protetta e accompagnata in questo percorso e che la società veda nella sua gravidanza un fatto positivo e non un fatto negativo.

Si deve fare in modo che le coppie abbiano un desiderio di gravidanza ad un'età in cui hanno ancora il massimo della capacità riproduttiva, e dall'altra parte dobbiamo mettere in atto tutta una serie di meccanismi per le coppie che vogliono una gravidanza senza successo e che devono aver accesso ai servizi di diagnosi e cura della sterilità che non siano onerosi e permettano di utilizzare le migliori tecniche. Infine si deve avere il massimo della sicurezza e questo significa rivedere i Drg dell'Ostetricia, rimettendo mano alle tariffe per rendere più appetibile il percorso nascita anche alle aziende sanitarie che lo gestiscono. Siamo stati i primi a vedere le culle vuote e ci siamo posti il problema. Quest'anno abbiamo ritenuto necessario pensare questo convegno e mettere insieme tutti gli attori che potevano andare a modificare questo trend, incidendo sul tema della denatalità a 360 gradi. È necessario affrontare la genitorialità da diversi punti di vista, socio-sanitario, culturale, formativo e istituzionale. Mi auguro che questa giornata di confronto ci possa dare risultati concreti.

SESSIONE I - LA NATALITÀ IN ITALIA E NEL MONDO OGGI

GLI INTERVENTI



Nicola Colacurci

Presidente SIGO

Siamo stati i primi a vedere le culle vuote. Quest'anno abbiamo ritenuto necessario mettere insieme tutti gli attori che potevano andare a incidere sul tema della denatalità.

È necessario affrontare la genitorialità da diversi punti di vista, socio-sanitario, culturale, formativo e istituzionale.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Lorenzo Fontana

Presidente della Camera

La politica e le istituzioni hanno il dovere di intervenire tempestivamente contro il calo nascite con misure efficaci, rimuovendo gli ostacoli che rendono oggi difficile a una giovane coppia

*la procreazione. L'esperienza di paesi simili all'Italia suggerisce di **adottare misure che possano favorire la genitorialità**, quali il potenziamento degli asili nido e degli istituti sociali.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Edmondo Cirielli

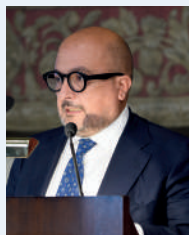
Vice Ministro degli Esteri

Il tema è culturale, la donna oggi è spesso penalizzata in quanto mamma, ed è fondamentale anche l'aspetto medico, aiutare le coppie che desiderino procreare a farlo.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE I - LA NATALITÀ IN ITALIA E NEL MONDO OGGI



Gennaro Sangiuliano

Ministro della Cultura

La denatalità ha a che fare anche con un tema di modelli culturali che non pongono al centro la famiglia, ma altro. Esiste però anche un capitalismo mitigato da elementi di politica sociale centrati sulla famiglia e la genitorialità, che deve tornare ad essere un modello positivo nella nostra società. Così purtroppo non è stato negli ultimi anni.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



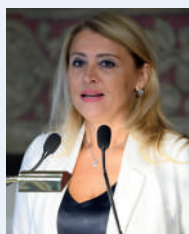
Maria Teresa Bellucci

Vice Ministro del Lavoro

*Il nuovo Governo di centrodestra ha portato gli stanziamenti per la maternità da 13 a 20 miliardi l'anno, lo stanziamento per l'assegno unico per i figli a carico ora costa alle casse statali 2 miliardi al mese. Puntiamo ad incentivare l'ingresso della donna nel lavoro e a **supportare la scienza affinché promuova la maternità.***



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Giuseppina Castiello

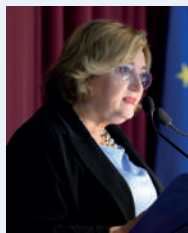
Sottosegretaria Ministero
per i rapporti con il Parlamento

*Ci sono due tipologie di famiglie da sostenere: quelle povere, che hanno relativamente minori problemi di natalità, e coppie a reddito medio che non vedono strutture in grado di rispondere ai bisogni dei bambini che metterebbero al mondo. Il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza prevede la destinazione di somme ad asili nido a livello degli enti locali.***



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE I - LA NATALITÀ IN ITALIA E NEL MONDO OGGI



Lucia Albano

Sottosegretaria Ministero dell'Economia

*Tra le politiche di sostegno alla natalità il Governo già nella scorsa Finanziaria ha incrementato l'assegno unico Inps, abbattuto l'Iva sui beni per la prima infanzia, innalzato il congedo parentale, è intervenuto nella decontribuzione degli affitti. **Nella nuova manovra seguiranno altri interventi**, come ha già detto la premier Giorgia Meloni.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Francesco Zaffini

Presidente Commissione Sanità del Senato

*Se il modello di emancipazione della donna deve imitare i modelli maschili, c'è qualcosa di sbagliato. La donna deve essere libera da condizionamenti sulle scelte relative alla sua vita e la politica deve aiutarla. **Ci sono modelli di emancipazione riduttivi che comportano limitazioni del ruolo femminile.***



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Carlo Blangiardo

Presidente Istat

Il rimedio per avere più figli sta in politiche che consentano ai giovani di uscire di casa, oggi lo fa un 30-34 enne ogni cinque, e diventa genitore un figlio ogni tre. Occorre osare, è un tema culturale, in passato si è fatto anche in assenza di certezze economiche. Risposte politiche? In primo luogo, evitare il più possibile che ogni donna con un bambino piccolo debba vivere difficoltà nel suo lavoro.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE II - COSA STANNO FACENDO LE ISTITUZIONI

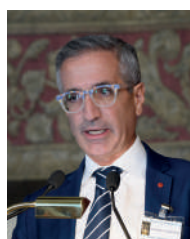


Orazio Schillaci
Ministro della Salute

*Per fare opera di sensibilizzazione sui fattori di rischio della fertilità, al Ministero della Salute abbiamo istituito un Tavolo tecnico mirato su interventi preventivi a tutela della salute riproduttiva da avviare attraverso incontri nelle scuole, e campagne media. **È impegno del governo rendere più sicuro il percorso nascita** consentendo alla donna di accedere a controlli, indagini di screening materno e fetale, punti nascita più sicuri, parto-analgesia a richiesta, rooming-in.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Gianfranco Jorizzo
Coordinatore Percorso nascita Ministero della Salute

*In un contesto che si spopola di bambini, di pediatri e di medici, molte strutture che facevano ogni anno meno di 500 parti hanno cessato di esistere; altre sopravvivono per continue richieste delle regioni. Abbiamo scoperto che ci sono 96 ospedali di base, cioè sede di Ps con un servizio di ostetricia, non conformi al DM 70/2016; **nel nuovo decreto ministeriale sugli standard dovremo porre dei correttivi.***



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Maria Rosaria Campitiello
Coordinatrice del Percorso Nascita al Ministero della Salute

*L'Istituto superiore di sanità rileva nel 2021 un aumento dei cicli di PMA pari al 9%. **Sono cresciute le richieste ai centri pubblici e privati convenzionati, resta prevalente la domanda al privato puro.** Ci sono pochi centri di diagnosi e cura e spesso una non corretta relazione organizzativa tra strutture hub e spoke, oltre che disparità nella distribuzione dei centri tra regioni. Su questi punti, le linee guida sono chiamate a porre rimedio e ad esse, come iniziativa, si affianca il tavolo tecnico ministeriale sugli stili di vita.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE II - COSA STANNO FACENDO LE ISTITUZIONI



Marco Rusconi

Capo Sezione Africa Ministero degli Esteri

Esiste una cooperazione dell'Italia verso i paesi emergenti improntata alla solidarietà. I paesi africani hanno tassi di natalità importanti, in 100 anni dal 1950 al 2050 il Continente salirà da 500 milioni di abitanti a 2,5 miliardi, e già oggi colpisce come i reparti ospedalieri siano in primo luogo di neonatologia ed ostetricia.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Cristiano Camponi

Direttore Generale INMR Istituto
Nazionale Promozione Salute Migranti

*L'istituto governativo del Ministero della Salute si rivolge a tutti i pazienti in condizioni di vulnerabilità sanitaria, con patologie o condizioni di vita problematiche. In primo luogo, si indirizza ai migranti ma un 10% di questa vulnerabilità riguarda cittadini italiani, in particolare in situazione di disagio estremo come i senza fissa dimora; ma **c'è anche del sommerso**, rappresentato da padri di famiglie, anche numerose, **che non riesce ad accedere al Servizio sanitario nazionale.***



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Emiliana Alessandrucci

Presidente COLAP Coordinamento
Libere Associazioni Professionali

*Per la maternità, le lavoratrici autonome iscritte alla gestione separata Inps accedono all'indennità. La modulistica è complessa, quando nel 2020 a seguito del Covid è stata semplificata per un po' il numero di domande ha avuto una lieve impennata. Altro problema: non esistono facilitazioni per il lavoratore autonomo quando diventa papà, né norme per fargli fruire del diritto/dovere alla paternità. **Manca una cultura della genitorialità in questo campo.***



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE III – ASPETTI GIURIDICI DELLA PMA E DELLA MATERNITÀ SURROGATA



Arnaldo Morace Pinelli

Capo di gabinetto del Ministero della Salute

La maternità surrogata per la legge italiana è un reato. Da ben prima della legge 40/2004, il contratto era dichiarato invalido dalla dottrina e dalla giurisprudenza.

Non può essere una donna il mezzo per realizzare il desiderio di genitorialità di una coppia committente. *Se la maternità non è liberamente disposta ma subordinata al progetto di altri che dettano le regole riproduttive, incluse pratiche alimentari, di salute, di stili di vita, si lede la dignità della donna, mercificandone di fatto il corpo per soddisfare un altrui desiderio di genitorialità.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE IV – LA GENITORIALITÀ COME VALORE



Eugenia Maria Roccella

Ministro per la famiglia la natalità e le pari opportunità

Il nostro governo ha messo al centro il tema della denatalità reimmettendo nel dibattito pubblico il tema del calo demografico. *Il valore della maternità e paternità non sono temi privati, ma danno il senso del nostro stare al mondo tutti insieme. Dobbiamo tornare a parlare di alcune cose, anche della fertilità come bene salute. Oggi c'è un problema di infertilità crescente. C'è bisogno di uno sforzo collettivo.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Sandra Morano

Ginecologa, università di Genova

*In tre importanti passaggi i ginecologi possono accompagnare la coppia nel suo percorso di genitorialità. Questi passaggi investono i luoghi dove si nasce, il ruolo del medico specialista e quello dei decisori politici, inclusi manager di Asl e regioni. Come società scientifiche e mondo accademico **dobbiamo a nostra volta riappropriarci delle "humanities"**, da recuperare ancor più se pensiamo alla preponderanza delle donne nella nostra attività.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE IV - LA GENITORIALITÀ COME VALORE



Martina Bruscaignin

Avvocata, Presidente Vivere Onlus

*In caso di parto prematuro la nuova normativa fa sì che la mamma possa seguire il figlio senza pregiudicare il periodo di astensione obbligatoria dal lavoro previsto per legge. **L'esperienza del parto prematuro fa sentire inadeguata la madre** che non è riuscita a portare in grembo fino al termine il figlio, l'umanità di ginecologo ed ostetrica è determinante, eppure l'esperienza "dopo" rende più combattive.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Mario Mantovani

Presidente Manageritalia

*In un contesto dove il modello organizzativo del lavoro è ricalcato sulle dinamiche dell'uomo e non si è adeguato all'ingresso della donna, lo stare in azienda per i dipendenti può contribuire a "fare comunità": **sempre più i contratti collettivi prevedono soluzioni di aiuto alla genitorialità** finanziate con Fondi di Welfare integrativi, sanitari o di previdenza complementare. Il modello è solidaristico: la quota di chi non ha figli va a finanziare la quota di fondo da erogare per chi i figli li ha.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Monsignor Vincenzo Paglia

Presidente Pontificia Accademia per la vita e capo della commissione sulla legge delega per gli anziani

***La genitorialità non è un valore ma è la nostra vita.** L'essere ci chiama a generare, una parola che riguarda anche chi non fa figli. È generare, mettere al mondo, voler bene, far guarire. In Italia manca una visione comune come quella che nel Dopoguerra ebbe la forza di generare la Costituente.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE V - SUPPORTO ALLA NATALITÀ COSA STIAMO FACENDO OLTRE ALLE ISTITUZIONI



Chiara Bidoli

Capo Redattrice Corriere della Sera

*Il peso della famiglia diminuisce anche in tv negli spot e nei programmi, forse occorrerebbe nelle nostre pagine esaltare anche la narrazione di una normalità che implica il concetto di relazione. Ma in parallelo **occorrerebbe educare fin da piccoli alla possibilità di essere genitori**. Rivalutando la "normalità" dei bambini.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Gigi De Palo

Stati Generali della Natalità

La nascita di un figlio in Italia resta la seconda causa di povertà, la prima è la perdita di lavoro del genitore. Occorrerebbe che i governi intervenissero sulla tassazione, oggi uguale reddito è tassato allo stesso modo sia che riguardi un solo percettore sia che riguardi una famiglia numerosa, invece servono politiche di solidarietà. Si tratta di politiche che andrebbero condivise da tutte le forze politiche e dovrebbero portare ad una diversa valorizzazione della famiglia nella società.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Eleonora Porcu

Ginecologa Università Alma Mater,
Consiglio superiore di sanità

*Bisognerebbe però spiegare alle bambine, al più presto, che esiste un limite anagrafico alla fertilità e l'età per avere figli non si può procrastinare troppo. E a partire dalla politica si deve legiferare in modo che la donna possa scegliere di avere figli in ogni momento della sua vita e non solo quando è assunta, **fare figli dev'essere visto come motivo di prestigio** nella misura in cui non peserà sulla carriera.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE V - SUPPORTO ALLA NATALITÀ COSA STIAMO FACENDO OLTRE ALLE ISTITUZIONI



Alper Alptekin

Presidente Organon

Tutte le linee produttive di Organon hanno a che fare con la salute della donna ed una in particolare le è dedicata e comprende tanto contraccettivi quanto farmaci per la fertilità e la gestione della menopausa. L'obiettivo è rispondere ai bisogni clinici insoddisfatti delle donne ed abbattere le barriere all'accesso ai farmaci.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Giovanni Scambia

Presidente AGUI (Associazione ginecologi universitari italiani)

I ginecologi sono pronti a spiegare all'adolescente le problematiche che possono mettere in pericolo la fertilità. C'è un accordo con il Ministero dell'Istruzione per spiegare quanto è sbagliato posticipare la genitorialità. Bene anche coordinare le campagne con i mass media per far entrare alcuni temi nella nostra cultura.



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO



Vito Troiano

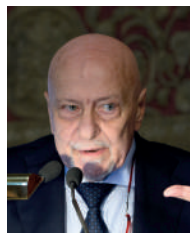
Presidente Eletto SIGO Società Italiana Ginecologia ed Ostetricia

*Il percorso con la politica sulla denatalità sarà il fulcro delle nostre iniziative future, **il 70% dei giovani non sa quando finisce la chance di concepire**, a volte non lo sanno nemmeno medici specializzandi. Queste cose vanno spiegate da professionisti che devono lanciare messaggi omogenei, validati da una società scientifica.*



SCANSIONA
IL QR CODE
PER VISUALIZZARE
L'INTERVENTO
COMPLETO

SESSIONE V - SUPPORTO ALLA NATALITÀ COSA STIAMO FACENDO OLTRE ALLE ISTITUZIONI



Antonio Chiantera

Presidente Aogoi Associazione dei Ginecologi Italiani

*Nei centri pubblici per la procreazione medicalmente assistita si presentano molte donne over 40. Bisogna spiegarlo chiaramente, **oltre una certa età a guidare non è il ciclo ma lo stato di salute degli ovociti** e l'unica chance è l'impianto di questi ultimi.*



SCANSIONA IL QR CODE PER VISUALIZZARE L'INTERVENTO COMPLETO



Luigi Orfeo

Società Italiana di Neonatologia

*Negli ultimissimi anni in Italia, al di là del continuo calo delle nascite in numeri assoluti, c'è una lievissima ripresa dei tassi, da 1,17 a 1,25 figli per donna. I punti nascita italiani come tassi di mortalità sono migliori di quelli francesi, britannici, statunitensi, ma **alla qualità clinica va abbinata la qualità relazionale**, la presenza del partner prima e dopo il parto, il rooming-in, l'attacco precoce al seno, sono messaggi da dare ai cittadini.*



SCANSIONA IL QR CODE PER VISUALIZZARE L'INTERVENTO COMPLETO



Don Dante Carraro

Cardiologo Medici con l'Africa CUAMM

*Nell'ultimo quinquennio il Cuamm si è dato come obiettivo quello di arginare la mortalità delle madri per parto nell'Africa Sub-Sahariana, e con l'aiuto del Ministero degli Esteri abbiamo avviato un progetto per la maternità sicura. Uomini e donne venuti dall'Italia come volontari hanno appreso questo modello, **se nel nostro Paese il tasso di natalità è 1,17 figli per coppia, tra loro è il doppio, 2,5 figli per coppia.***



SCANSIONA IL QR CODE PER VISUALIZZARE L'INTERVENTO COMPLETO

6 PUNTI CHIAVE PER INCREMENTARE LA NATALITÀ

Entro il 2070 l'Italia perderà 10 milioni di abitanti soprattutto nelle fasce oggi in età lavorativa e i sistemi pensionistico e sanitario non saranno più sostenibili da tempo, solo un'inversione di tendenza sulla natalità può cambiare la prospettiva.

1 Problematiche economiche

Servono:

- politiche fiscali redistributive dove chi non ha figli dia qualcosa in più per chi li ha,
- bonus bambino per incentivare le nascite,
- assegno per i figli delle famiglie più povere,
- ampliamento dell'offerta degli asili nido ma a prezzi calmierati dall'intervento pubblico

I temi sono tra quelli previsti nella prossima manovra finanziaria. Il Governo ha già previsto interventi come l'assegno unico Inps per i figli a carico

2 Problematiche di welfare

Servono:

- sgravi a imprese che assumono madri,
- aumento dei periodi di astensione dal lavoro per "paternità",
- ricorso a servizi dei fondi integrativi,
- ampliamento dell'offerta degli asili nido

Nella legge delega fiscale qualcosa è presente così come per gli asili nido a livello dei comuni nel PNRR

3 Problematiche di disparità nella legge

Servono:

- obblighi per i padri lavoratori autonomi di stare a casa a fronte di benefici fiscali,
- meno barriere burocratiche nell'accesso all'indennità

L'"inverno demografico" e i sostegni alle famiglie sono tra i temi previsti all'interno di una riforma dello statuto dei lavoratori che è in preparazione

4 Problematiche relative alla fertilità

Serve una campagna di informazione a tappeto sui bambini e sugli adolescenti in merito alla fertilità.

I ginecologi SIGO si impegnano a far passare messaggi coerenti ritenendo che vada affidato alle società scientifiche il compito di uniformare i registri di linguaggio e la comunicazione

6 PUNTI CHIAVE PER INCREMENTARE LA NATALITÀ

5 Problematiche relative ai percorsi nascita

Bisogna fare in modo:

- che il parto faccia meno paura
- nei piccoli ospedali con bassa fenomenologia, si evitino i parti perché pericolosi
- nei grandi ospedali, si migliori la qualità delle relazioni umane

Deve aprirsi un dialogo tra mondo sanitario, manager, Regioni, governo e chi gli ospedali li progetta per favorire sperimentazioni nel senso dell'umanizzazione che va anche recuperata come momento formativo dei ginecologi e dei sanitari operativi nelle sale parto

6 Problematiche culturali

Bisogna offrire un'accezione positiva per l'immagine della famiglia e dell'essere padre e madre.

Si potrebbe ripensare la comunicazione della famiglia e della genitorialità al di là delle campagne e dei messaggi mirati.

