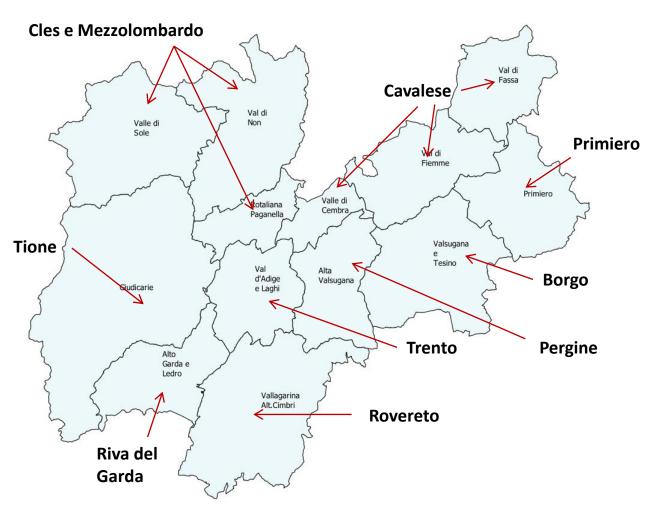
L' esperienza dell' Ostetrica nel Consultorio per il Singolo, la Coppia e la Famiglia della Comunità Trentina



Sedi consultoriali e popolazione residente aggiornata al 2021 legge 34/96 in cui si esplicita la necessità di un consultorio ogni 20 mila abitanti



Comunità di Valle	Popolazione residente al 1.1.2021
Val di Fiemme	20.065
Primiero	9.685
Valsugana e Tesino	26.861
Alta Valsugana e Bersntol	55.076
Valle di Cembra	10.998
Val di Non	39.448
Valle di Sole	15.511
Giudicarie	36.859
Alto Garda e Ledro	51.162
Vallagarina	91.474
Comun General de Fascia	10.393
Altipiani Cimbri	4.604
Rotaliana-Königsberg	30.649
Paganella	5.119
Territorio Val d'Adige	123.167
Valle dei Laghi	11.095
Provincia	542.166



Normative di interesse che regolano Il Consultorio

Costituzione Italiana articolo 32:

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività

- ⇒ Legge 29 luglio 1975, n.405 "Istituzione dei consultori familiari";
- ⇒ Legge Provinciale 29 agosto 1977, n.20 "Istituzione e disciplina del servizio di Consultorio per il singolo, la coppia e la famiglia";
- Description Descr
- **⇒** Legge 23 dicembre 1978, n.833

"Istituzione del servizio sanitario nazionale" è stato istituito il servizio sanitario nazionale; con essa viene sancito il concetto di salute inteso come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività.

Normative di interesse che regolano Il Consultorio

Costituzione Italiana articolo 32:

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività

- ⇒ D.M. 24 aprile 2000 "P.O. Materno infantile"
- ⇒ D.P.R. 14 gennaio 1997 "Requisiti minimi strutturali e organizzativi dei consultori familiari"
- ⇒ D.P.C.M. 29 novembre 2001 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza"
- ⇒ PSN 2006-2009
- **⇒** Accordi Stato Regioni 2010
- ⇒ LEA 2017 ART24 Assistenza sociosanitaria ai minori, donne, coppie e famiglie



Il consultorio per il singolo, la coppia e la famiglia

- I Consultori sono strutture socio-sanitarie, nate per rispondere ai bisogni della famiglia, della donna, del singolo e della coppia, dall'adolescenza all' età post fertile. Favorisce la capacità di conoscenza e costruzione della salute, promuovendone competenza e consapevolezza
- I servizi sono organizzati secondo il lavoro di équipe ove il gruppo di professionisti specializzati in vari settori collaborano al fine di attivare nei cittadini la capacità di far fronte ai loro bisogni e tutela della salute
- **Obiettivi individuati per i Servizi Consultoriali:** Spazio Adolescenti, Relazioni di coppia e di famiglia, Disagio familiare, Controllo della fertilità e procreazione responsabile, Assistenza in gravidanza, Assistenza alla puerpera ed al neonato, Prevenzione dell'IVG, Prevenzione dei tumori femminili, Interventi per l'età post-fertile e Vaccinazioni
- Prestazioni fortemente centrate sulla promozione della salute riproduttiva (Prevenzione, Informazione, Educazione sanitaria e promozione della salute) Offerta attiva di interventi educativi e preventivi comunità
- Accesso diretto, libero (non è richiesta prescrizione o impegnativa) e Gratuito (percorso assistenziale con approccio multidisciplinare) offerta attiva
- Si integra con collaboratori esterni (consulenza legale, mediazione culturale ass. volontariato, gruppi alla pari, servizi territoriali e ospedalieri specifici, ecc.)

Il lavoro d'equipe punto di forza del consultorio



- Nell'ambito dell'assistenza distrettuale, domiciliare e territoriale ad accesso diretto, il Servizio sanitario nazionale garantisce alle donne, ai minori, alle coppie e alle famiglie, le prestazioni, anche domiciliari,
- L'assistenza distrettuale ai minori, alle donne, alle coppie, alle famiglie tiene conto di eventuali condizioni di disabilità ed è integrata da interventi sociali in relazione al bisogno socioassistenziale emerso dalla valutazione.
- Rapporti con il Tribunale dei minori e adempimenti connessi
- Prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;
- Consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale e gli altri servizi distrettuali territoriali



- Educazione e consulenza per la maternità e paternità responsabile;
- Somministrazione dei mezzi necessari per la procreazione responsabile;
- Consulenza pre-concezionale;
- Tutela della salute della donna, prevenzione e terapia delle malattie sessualmente trasmissibili, prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili in collaborazione con i centri di screening, e delle patologie benigne dell'apparato genitale;
- Assistenza alla donna in stato di gravidanza e tutela della salute del nascituro anche ai fini della prevenzione del correlato disagio psichico



- Consulenza ed assistenza psicologica per problemi individuali e di coppia;
- Consulenza e assistenza a favore degli adolescenti, anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche;
- Prevenzione, valutazione, assistenza e supporto psicologico ai minori in situazione di disagio, in stato di abbandono o vittime di maltrattamenti e abusi;
- Psicoterapia (individuale, di coppia, familiare, di gruppo);
- Supporto psicologico e sociale a nuclei familiari in condizioni di disagio;



- Corsi di accompagnamento alla nascita in collaborazione con il presidio ospedaliero;
- Assistenza al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato;
- Consulenza, supporto psicologico e assistenza per l'interruzione volontaria della gravidanza e rilascio certificazioni;
- Consulenza, supporto psicologico e assistenza per problemi di sterilità e infertilità e per procreazione medicalmente assistita;
- Consulenza, supporto psicologico e assistenza per problemi correlati alla menopausa;



- Rapporti con il Tribunale dei minori e adempimenti connessi (relazioni, certificazioni, ecc.);
- Prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;
- Consulenza specialistica e collaborazione con gli altri servizi distrettuali territoriali;
- Consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale;



Modello organizzativo equipe multidisciplinare e funzione ostetrica dei servizi consultoriali in Provincia di Trento

Le attività consultoriali sono state lette con una logica di processo centrata sulle funzioni assicurate e trasversale a tutte le figure professionali anziché sulle sole attività svolte dai professionisti

In questa ottica l'utente si rivolge al consultorio con una specifica richiesta di assistenza e fruisce di una serie di interventi secondo un approccio integrato tra le diverse professionalità presenti (percorso assistenziale). La fase del colloquio di accoglienza-orientamento viene gestita dall'ostetrica

Il Sistema Informatico Territoriale traccia gli interventi e le prestazioni erogate all' utente/coppia e/o gruppo da parte della equipe che il coordinatore della equipe programma regolarmente



MODELLI ORGANIZZATIVI l'ostetrica professionista della salute. L'esperienza nei consultori della Apss di Trento

- ✓ Posizione organizzativa gestionale dei consultori
- ✓ Posizione organizzativa professionale Percorso Nascita
- ✓ Costruzione del catalogo competenze esperte ostetrica in consultorio, PIV, Job
- √ FSC accreditato per piano di inserimento inserimento neoassunto
- ✓ Incontri mensili tra PO e coordinatori ostetriche, in alcune sedi identificate anche quali coordinatrici di equipe consultoriale per costruire un modello organizzativo integrato e appropriato alla mission consultoriale.
- ✓ Offerta uniforme, equa e mirata nei territori di percorsi e prestazioni ottimizzando le risorse dedicate ai percorsi assistenziali aziendali
- √ Progettato unico format di programmazione turnistica
- ✓ Misurare, misurarsi, valutare e rivalutare. (Indagine S Anna, indagini ISS, questionari, SIT)
- ✓ Perseguire percorsi di accreditamento
- √ Gestione Pandemia Covid (IAN-meet, CC-meet puerperio e domicilio, telemedicina...)



Processo assistenziale

Insieme di attività correlate o interagenti che trasformano elementi in entrata in elementi in uscita



È una trasformazione **Esiti sulla salute** che deve aggiungere valore alla salute (outcome)





Il consultorio familiare

Al "centro" del percorso è posto l'utente per risposte complessive ai suoi bisogni

Da paziente a utente/cittadino

Ginecologo	Psicologo	Ass. Sociale	Ostetrica	Legale	Tutela Materno Infantile
Prestazione n.1 Prestazione n.2 Prestazione n.3 Prestazione n.4	Prestazione n.3	Prestazione n.1 Prestazione n.2 Prestazione n.3 Prestazione n.4	Prestazione n.1 Prestazione n.2 Prestazione n.3 Prestazione n.4	Prestazione n.1 Prestazione n.2 Prestazione n.3 Prestazione n.4	RISPOSTA AL
Prestazione n	Prestazione n	l Prestazione n I	Prestazione n	Prestazione n	BISOGNO



Esempi modelli organizzativi per funzioni e sottofunzioni in consultorio

Gravidanza /puerperio	Informazione preconcezionale, tutela sanitaria in gravidanza, incontri di accompagnamento alla nascita, incontri monotematici per le coppie e popolazione, consulenza psicologica, consulenza sociale, educazione sanitaria, sostegno all'allattamento e alla relazione madre-bambino,

vita sani, sessualità e benessere, prevenzione

screening HPV/ interventi di educazione sanitaria mirati

sanitaria, visita post visita post IVG

separazione/divorzio

puerpere dimesse

consulenza

Percorso nascita

territoriale

fertile

Sterilità

post IVG,

emergenza

Prevenzione

Procreazione

responsabile e

Contraccezione

Interventi età post

Prevenzione IVG, IVG,

contraccezione di

Problemi relazionali

Percorso nascita ostetrica dedicata, continuità assistenziale diversificata per i livelli di

rischio dalla gravidanza al puerperio. Offerta attiva di visita domiciliare per tutte le

Visita (in fase iniziale ed asintomatica). Interventi ostetrici di promozione stili di

Accoglienza e Valutazione del bisogno, Visita ginecologica, consulenza psicologica,

progetti adolescenti, informazione/educazione sanitaria, visita ostetrica ginecologica,

consulenza psicologica individuale, di coppia, familiare/genitoriale, consulenza

sociale, individuale, di coppia, familiare/genitoriale, educazione sessuale, sostegno

consulenza sociale, certificazione, educazione alla contraccezione, educazione

Informazione anticoncezionale, educazione sanitaria, consulenza psicologica,

consulenza sociale, consulenza adolescenti, consulenza ginecologica

Andamento numero Nuovi utenti dei Consultori

	Borgo	Cava lese	Cles Malè	Primiero	MZL	Pergine	Riva d.G.	Rovereto	Tione	Trento	Totale
2018	646	549	853	279	348	901	1246	1097	502	2120	8541
2019	641	460	790	280	418	819	1002	1052	545	2422	8424
2020	720	528	679	213	391	657	823	1000	491	2035	7537
2021	745	576	683	268	438	667	865	1051	557	2400	8045

nuovi utenti di età 15 - 25 anni (anni 2018-2021)

Anno	Femmine	Maschi	Totale	Proporzione su totale nuovi utenti
2018	2317	93	2410	29,1%
2019	2265	109	2374	28.88%
2020	1948	67	2015	27.38%
2021	2301	101	2402	29.85%

Sit Qlik consultori



Colloquio preconcezionale: definizione

Uno spazio di attenzione nella attività quotidiana dell' ostetrica a variabile intensità comunicativa, in cui l' operatore sanitario utilizzando le proprie conoscenze scientifiche e le proprie abilità comunicative, partendo dall' ascolto e raccolta del bisogno, propone alla donna (coppia) in età fertile, e/o in vista di una gravidanza, e/o dopo una gravidanza, una o più raccomandazioni per ridurre la frequenza

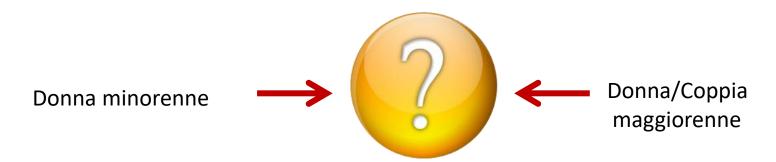
degli esiti avversi della riproduzione, promuovere azioni di supporto alla procreazione consapevole, tenendo conto dei suoi (loro) valori, dei suoi (loro) stili di vita, della sua (loro) storia clinica, riproduttiva e familiare.



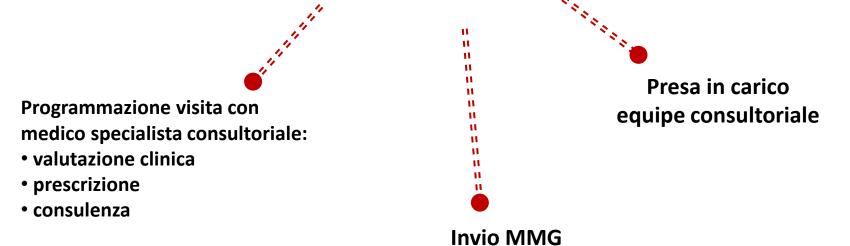




Il colloquio dell'ostetrica per la procreazione responsabile: la continuità



Colloquio di accettazione orientamento, raccolta del bisogno, colloquio informativo educazione sanitaria dell'ostetrica





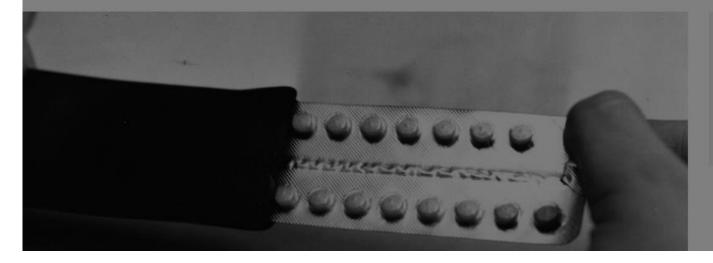
......Somministrazione di mezzi necessari alla procreazione responsabile nel rispetto delle convinzioni etiche dell'individuo...... (nota AIFA 2022)

ITALIA

GIOVEDI 6 OTTOBRE 2022

La contraccezione in Italia dovrebbe già essere gratuita, ma non è così

La gratuità è stabilita da una legge che non è mai stata applicata, e ora l'AIFA sta discutendo se cambiare le cose



Relazione del ministro della salute

Sulla attuazione della legge contenente norme per la tutela Della maternità e per l'interruzione volontaria di gravidanza

(legge 194/78) dati definitivi 2019 e dati preliminari 2020

La successiva legge 194/78 attribuisce al consultorio la funzione di assistere la donna in stato di gravidanza anche nella decisione eventuale di richiederne l'interruzione volontaria.

Consultori familiari

Il consultorio familiare svolge un importante ruolo nella prevenzione dell'IVG e nel supporto alle donne che decidono di interrompere la gravidanza, dal counselling prima della procedura ai controlli medici e il counselling contraccettivo post-IVG, anche se non in maniera uniforme sul territorio.

L'analisi dell'attività dei consultori familiari per l'IVG nell'anno 2019 è stata effettuata attraverso il monitoraggio ad hoc del Ministero della Salute. I consultori familiari che nell'anno 2019 hanno dichiarato di effettuare attività IVG corrispondono al 69,2% del totale dei consultori familiari. Sono state richieste, come negli anni precedenti, le seguenti informazioni: numero di donne che hanno effettuato il colloquio previsto dalla Legge n. 194 del 1978, il numero di certificati rilasciati, il numero di donne che hanno effettuato controlli post IVG (in vista della prevenzione di IVG ripetute).

Dai dati raccolti emerge, come negli anni passati, un numero di colloqui IVG superiore al numero di certificati rilasciati (44.553 colloqui vs 31.505 certificati rilasciati), ciò potrebbe indicare l'effettiva azione per aiutare la donna "a rimuovere le cause che la porterebbero all'interruzione della gravidanza specialmente quando la richiesta di interruzione della gravidanza sia motivata dall'incidenza delle condizioni economiche, o sociali, o familiari sulla salute della gestante" (art. 5, L.194/78).

PERCORSO NASCITA



Per Percorso Nascita si intende un modello organizzativo e assistenziale che accompagna la donna/coppia e neonato durante la gravidanza, il travaglio, il parto ed il dopo parto, nel contesto del suo ambiente di vita



Progetto Percorso Nascita - Tasso di reclutamento provinciale

primi colloqui di donne in gravidanza effettuati nel periodo considerato in relazione al numero di parti avvenuti nei punti nascita della provincia e all'ospedale di Feltre Il tasso di reclutamento definitivo del 2021 è pari a 80,20%

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO (parti di donne residenti in Trentino)	4301	4012	3881	3934	3776	3903
NUMERO DI PRIMI COLLOQUI	1484	1879	2354	2821	3232	3129
PERCENTUALE RECLUTAMENTO	34.50%	46.83%	60.65%	71.70%	85.59%	80.20%



L' utente al centro, cosa dicono le donne? Indagine percorso materno infantile S Anna



1 lug 2022

Il colloquio è stato positivissimo sia per me che per il mio fidanzato. Ci siamo trovati molto bene, l ostetrica ci ha spiegato tutto molto chiaramente e ha risposto in maniera eccellente alle nostre domande premurosa che uscissimo dal colloquio stesso completamente con le idee chiare.



10 lug 2022

Mi ha accompagnato durante tutta la gravidanza la stessa ostetrica, alla quale mi potevo rivolgere in ogni momento. Anche dopo era comunque presente se avevo bisogno o dubbi da chiarire. Questo per me era fondamentale per farmi vivere la gravidanza e il dopo in piena serenità.



16 mag 2022

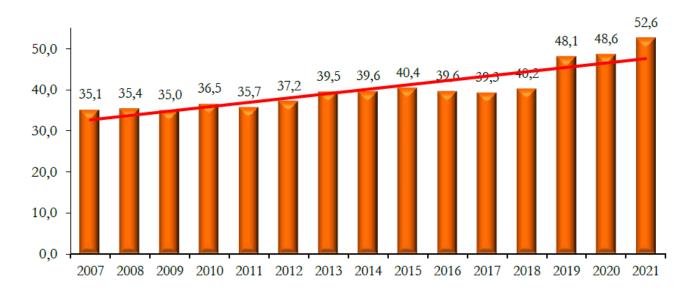
Grazie mille per il vostro servizio meraviglioso!!! Anche perché sono tranquilla sapendo che ogni domanda avrei mi posso tranquillamente recare dal consultorio per fare una domanda ! Questo vuol dire tanto!



INCONTRI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA OBIETTIVO POMI

Gravidanza - offerta attiva di corsi di accompagnamento alla nascita, Obiettivo: 80% delle primipare.

Fig. 16 Copertura del corso di preparazione alla nascita sul totale delle gestanti. Trend 2007-2021



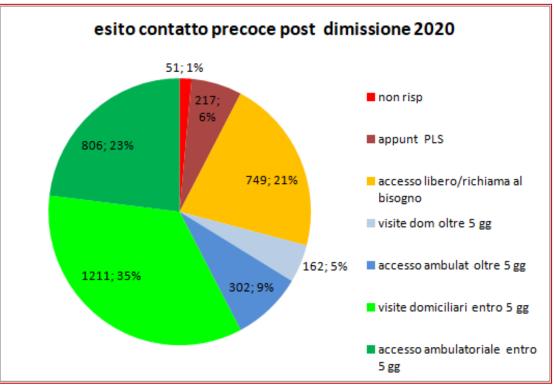
La copertura delle nullipare ha quasi raggiunto nel 2019-2021 il valore desiderabile dell'80%

Si osserva una sostanziale differenza nella frequenza dei corsi di accompagnamento alla nascita rispetto alla parità: il 79,1% delle nullipare decide di seguire un corso preparatorio al parto (74,9% nel 2020, 79,5% nel 2019, 70,3% nel 2018, 69,7 nel 2017 e 65,2% nel 2016), contro il 30,3% delle pluripare.

CAPD

La dimissione precoce, protetta e la continuità assistenziale Proposta attiva di viste domiciliari precoci in puerperio











PREVENZIONE/SCREEENING HPV OFFERTA ATTIVA

Programmazione centro screening, pianificazione appuntamenti semestrale in raccordo con PO gestionale consultori, coordinatori ostetriche gestione agende CUP e presenze ostetriche in ambulatorio.



AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

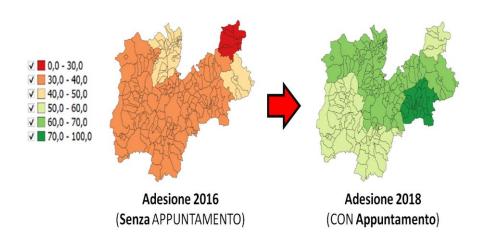
Reg. delib. n. 88|2017

OGGETTO: Nuovo programma di screening di diagnosi precoce del carcinoma del collo dell'utero con test HPV.

CLASSIFICAZIONE: 3.2.1

Il giorno 21/02/2017 nella Sede dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari sita in Trento, via Degasperi 79, il dott. Bordon Paolo, nella sua qualità di

Screening CERVICALE Vecchio (2016) vs. Nuovo modello (2018)

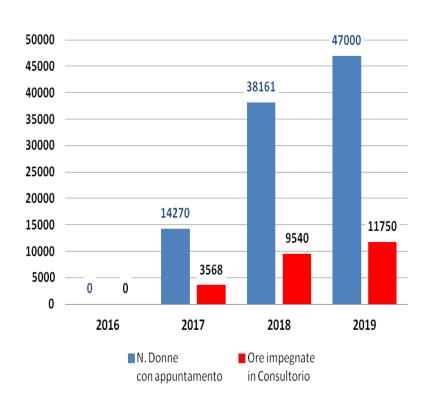


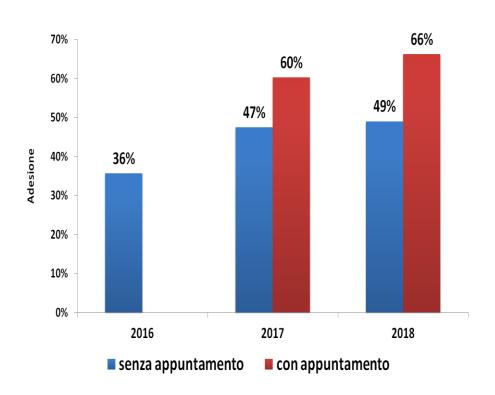
Elaborazione **Maria A. Gentilini – Referente epidemiologo Screening Cervicale**Servizio Epidemiologia Clinica e Valutativa - APSS



PREVENZIONE/SCREEENING HPV

Programmazione del centro screening, programmazione semestrale in raccordo con PO gestionale consultori e coordinatori ostetriche che gestiscono agende CUP e presenze ostetriche in ambulatorio. OFFERTA ATTIVA







DETTAGLIO ATTIVITÀ primo livello Gennaio 2022 28 Settembre 2022

TABI Sede	Stima Donne da invitare Gen - Dic 2022	Donne target 2022 con APPUNTAMENTO da 1\1\2022 a 28\9\2022	Estensione % da 1\1\2022 a 28\9\2022	TOTALE impegno ORE (6 app/ora)
BORGO	1108	877	79,2%	146
TRENTO	4762	3652	76,7%	609
RIVA DEL GARDA	2568	1951	76,0%	325
TIONE	1742	1282	73,6%	214
ROVERETO	4766	3650	76,6%	608
CAVALESE	733	574	78,3%	96
PERGINE	1906	1523	79,9%	254
S.J .FASSA	313	244	78,1%	41
MEZZOLOMBARDO	1597	1213	75,9%	202
CLES	1602	1134	70,8%	189
MALE'	580	452	77,9%	75
CEMBRA	442	322	72,9%	54
TONADICO	488	328	67,2%	55
TOTALE	22606	17202	76,1%	2867



I consultori, nodo della rete, luoghi di ascolto: la violenza si può fermare

La Giornata internazionale per l'eliminazione della violenza contro le donne è una ricorrenza del 25 novembre istituita dall'Assemblea generale delle Nazioni Unite nel 1999. Invita i governi, le organizzazioni internazionali e le ONG a organizzare in quel giorno attività volte a sensibilizzare l'opinione pubblica sul problema della violenza contro le donne



LINEE GUIDA
VALUTAZIONE E SOSTEGNO DONNE
IN CASO DI
SOSPETTA O ACCERTATA VIOLENZA

data approvazione 26/08/2014

Revisione n. 2 Settembre 2022

LINEE GUIDA
PER LA VALUTAZIONE, LA GESTIONE ED IL SOSTEGNO ALLE DONNE
IN CASO DI SOSPETTA
O ACCERTATA VIOLENZA



La violenza domestica esiste in tutti i paesi e in tutte le classi sociali. È il sintomo più evidente d squilibrio di poteri nel rapporto tra uomini e donne (Campagna europea contro la violenza domestica)

- Offerta Attiva nella comunità per raggiungere la popolazione più fragile
- Lavorare in rete
- La risorsa della equipe



Estratto dal POMI - D.M. del 24/4/2000, Gazzetta Ufficiale n. 131 Spazio Adolescenti

Le attività di promozione della salute in età adolescenziale vanno svolte quanto più possibile negli ambiti collettivi (soprattutto nelle scuole). In tal modo i servizi si accreditano e divengono punti di riferimento per gli adolescenti. L'attività di promozione della salute offre l'opportunità di rendere visibili gli stati di disagio per i quali fornire aiuto, organizzando più diffusamente spazi adolescenziali nei C.F.. Il consultorio deve associare alla capacità di offerta attiva dei programmi di prevenzione una funzione di accoglienza e presa in carico per chi accede spontaneamente al servizio. Molta attenzione e deve essere riservata all'educazione alla salute e all'analisi delle condizioni socio-familiari o ambientali predisponenti alla devianza o al disagio. Sono da definire programmi di interventi sociosanitari concordati con altre Istituzioni: **Pubblica** Istruzione e Giustizia, ecc.

Estratto del POMI DM 24/04/2000



Perché i giovani in consultorio?

Lo prevede anche l'Agenda 2030 sottoscritta nel settembre 2015 dall'ONU

- obiettivo 3 → salute e il benessere
- obiettivo 5 → parità di genere

sviluppare il sotto obiettivo dedicato alla salute sessuale e riproduttiva, fondamentale per garantire l'accesso universale ai servizi di assistenza, per la pianificazione familiare, l'informazione, l'istruzione e l'integrazione della salute riproduttiva nelle strategie e nei programmi nazionali entro il 2030.





Rappresentano settori prioritari dove l'investimento produce i migliori out come.

Gli adolescenti esposti ad un processo di empowerment, sono in grado di diffondere all'intera società le nuove consapevolezze acquisite, essere essi stessi promotori di salute



I bisogni degli adolescenti portati alle ostetriche in accoglienza PSN 2006-2008 spazio giovani dedicato nei consultori a fasce orarie specifiche

- Conflitti relazionali in famiglia
- Vissuti di separazione genitori
- Paure per il corpo che cambia
- Insoddisfazione del proprio corpo
- Senso di inadeguatezza
- Bisogno di essere riconosciuti
- Uso/abuso di sostanze
- Verificare/Conoscere la sessualità
- Prime delusioni amorose
- Procreazione responsabile
- Contraccezione di urgenza
- Gravidanza indesiderata



Gli Adolescenti e il Consultorio oggi

- Interventi di Educazione alla procreazione responsabile
- Affettività e rapporto con gli altri (alla pari, di coppia, genitori, ecc)
- Prevenzione, informazioni riguardo alle MST
- Promozione stili di vita sani
- Progetto "Conoscere il Consultorio"
- Progetto "e du chi amo"
- Gruppi informali di adolescenti
- Incontri nella comunità

Aree di miglioramento, progetti futuri?

Promozione attiva, Incontri con genitori, Network (giovani), incontri prematrimoniali civili, Progetti mirati alla popolazione fragile, es. disabilità.



Risultati Anno Scolastico 2019-2020 - Fase pilota

RISULTATI

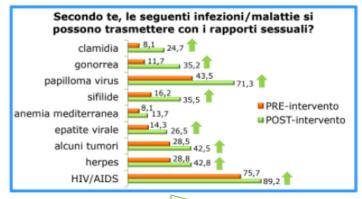
Sono stati raccolti 933 questionari nella fase pre-intervento e 380 post-intervento; nell'analisi pre-post sono state considerate solo le classi in cui gli studenti avessero risposto al questionario post-intervento. Si è riscontrato un miglioramento statisticamente significativo delle conoscenze relative a sessualità e affettività, nonché una maggior consapevolezza di cos'è il consultorio e delle attività di cui si occupa. Se prima dell'intervento solo il 4,8% dei ragazzi si rivolgeva al consultorio per avere informazioni su sessualità/affettività, dopo l'intervento educativo questa proporzione sale al 43,8%. Risultano aumentate significativamente anche le nozioni su ciclo mestruale, polluzione, menarca, eiaculazione, contraccezione e infezioni sessualmente trasmissibili. Tra le figure di riferimento per i ragazzi, la famiglia acquisisce un ruolo ancora più marcato passando da un 50,0% ad un 62,3%.

Servizio
Epidemiologia
Clinica e
Valutativa

&

Servizio
Promozione ed
Educazione alla
Salute









Si migliora solo ciò che si misura!



Report Conoscere il consultorio anno scolastico 2020-2021

Le classi che hanno richiesto l'intervento sono state 263 sono state raggiunte 291 quindi si può asserire che la percentuale di copertura della domanda è 100%. Inoltre sono stati raggiunti in totale 55 Istituti del territorio trentino con una copertura del fabbisogno del 84%.

Tabella 3.2 - Partecipazione al progetto "Conoscere il consultorio" AS 2020/21

Ambito territoriale	Grado di scuola	n. classi iscritte	n. classi raggiunte	n. Istituti raggiunti	%. Istituti raggiu nti	n.studenti raggiunti
Alta Vals.	Secondaria 2° e IEFP	10	21	2	40% 5	294
Alto Garda	Secondaria 2° e IEFP	27	29	6	94% 5	474
Bassa Vals.	Secondaria 2° e IEFP	12	13	2	100 % 2	217
Fiemme Fassa	Secondaria 2° e IEFP	11	15	3	100% 3	220*
Giudicarie	Secondaria 2° e IEFP	19	17	3	100% 3	270
Primiero	Secondaria 2° e IEFP	4	5	1	94% 2	74
Trento V. Laghi	Secondaria 2° e IEFP	74	87	10	67% 15	1470
PA.RO.LA.	Secondaria 2° e IEFP	20	21	3	100% 3	387
V. Sole e Non	Secondaria 2° e IEFP	23	23	5	100% 5	372
Vallagarina	Secondaria 2° e IEFP	63	60	11	94% 12	1004
TOTALE PR	263	291	46	84% 55	4782	

*numero stimato

Dati forniti servizio educazione salute APSS



AZIONI CON GRUPPI DI ADOLESCENTI

Report E DU CHI AMO anno scolastico 2020-2021

L'APSS ha impegnato numerose risorse sia in termini di persone che economiche. Sono state coinvolte 24 professioniste/i sanitarie/i tra ostetriche, assistenti sanitarie e un ginecologo che afferiscono ai Consultori territoriali e ai servizi aziendali per un impegno di 803 ore di cui 515 in orario di servizio e 288 fuori orario di servizio.

Distretti	N° CLASSI richiedenti	N° CLASSI raggiunte	%
ALTA VALSUGANA	27	27	100%
ALTO GARDA E LEDRO	22	22	100%
BASSA VALSUGANA	16	15	94%
FIEMME E FASSA	17	17	100%
GIUDICARIE E RENDENA	21	21	100%
PRIMIERO	3	3	100%
TRENTO E VALLE DEI LAGHI	63	62	94%
PAROLA	24	24	100%
VAL DI NON E SOLE	26	25	94%
VALLAGARINA	46	43	93%
TOTALE	265	259	98%



