

Documento di Sintesi LdS

Percorso nascita

Proponiamo di rendere trasparente la nomina ed efficiente il lavoro dei Comitati Percorso Nascita regionali e aziendali al fine di rendere concreta l'emanazione e l'applicazione di una Carta dei Servizi e l'adesione a protocolli internazionali di accertata qualità (BFHI OMS- UNICEF)

Il parto extraospedaliero (a domicilio e in Casa Maternità) deve essere inserito nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), in modo che diventi un obbligo per le Regioni renderlo disponibile nell'ambito del servizio pubblico , oppure venga garantito il parziale rimborso delle spese sostenute in caso di assistenza privata, come già avviene in Piemonte, Lazio, Emilia- Romagna e Marche.

Contracezione e IVG

Per quanto riguarda la contraccezione e l'IVG proponiamo di:

- 1) garantire l'applicazione di Dispositivi intrauterini (spiralini) in tutti i consultori ed ambulatori ginecologici pubblici, oltre che dopo IVG.
- 2) allargare l'accesso alla contraccezione gratuita, con una forte e convincente iniziativa nei confronti dell'AIFA in modo da passare in classe A
 - la pillola solo progestinica (POP), con nota riguardante le donne che allattano
 - il Sistema intrauterino (IUS) con progestinico a lunga durata con nota riguardante le donne che hanno mestruazioni abbondanti o metrorragie
 - le pillole combinate E-P di 2° generazione con il progestinico levonorgestrel (20 e 30 mcg), permettendo la prescrizione per 6 mesi d'uso di tutte le pillole.
- 3) permettere l'acquisto della pillola del giorno dopo come prodotto da banco
- 4) dare alle donne la possibilità di ottenere l'aborto medico con Ru 486 in Day Hospital e nei Consultori , come avviene in altri paesi
- 5) togliere i finanziamenti per la diagnosi prenatale alle strutture che non praticano IVG del secondo trimestre