



Osservatorio nazionale sulla salute della donna



UNIONE NAZIONALE MEDICO
SCIENTIFICA DI INFORMAZIONE

Il cuore al femminile: Servizi "su misura"

Cuore: comunicare la diagnosi
Milano, 24 maggio 2016

A cura di Nicoletta Orthmann

Onda

10 anni di attenzione alla salute della donna

Dal 2006 modello innovativo di attenzione alla salute femminile, declinata nelle diverse fasi che caratterizzano la vita della donna, che ha l'obiettivo di promuovere una cultura della **salute di genere** a livello istituzionale, sanitario-assistenziale, scientifico-accademico e sociale per **garantire alle donne il diritto alla salute** secondo principi di equità e pari opportunità.



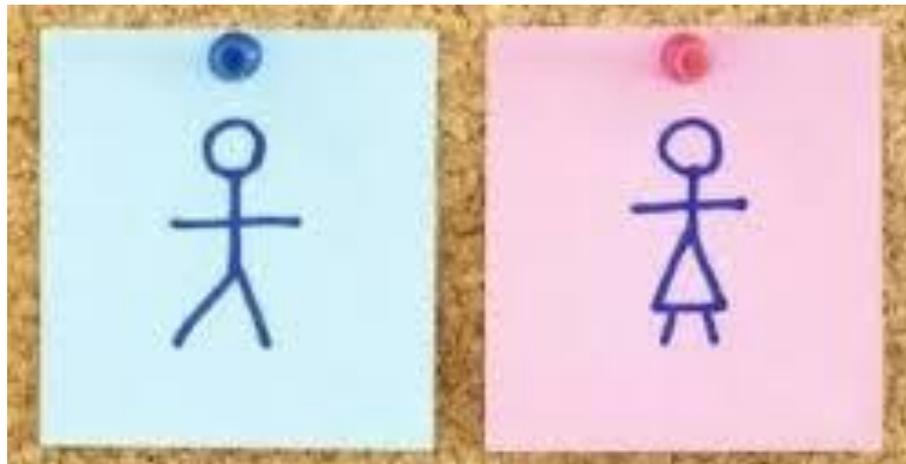
Un Osservatorio dedicato alle donne perché ...

- Le donne **vivono più a lungo** degli uomini ma vivono **meno anni in salute**.
- Le donne **si ammalano di più** e sono le principali utilizzatrici dei servizi del SSN.
- Molte patologie tipicamente declinate al femminile colpiscono le donne in età fertile e quindi **nella fase più florida e riproduttiva della vita** con un impatto pesante sulla vita familiare e lavorativa.
- Il *multitasking* e il ruolo della donna di **caregiver** all'interno della famiglia incide negativamente sempre più sulla salute femminile.
- Le donne **consumano più farmaci** eppure godono di minori garanzie in termini di efficacia, tollerabilità e sicurezza rispetto agli uomini.



Medicina di genere

Nuova ***dimensione interdisciplinare*** della Medicina
che studia l'impatto del genere e di tutte le variabili che lo caratterizzano
sulla fisiologia, fisiopatologia e patologia umana.



Sesso vs *genere*

Medicina di genere. Boldrini (Pd) presenta la sua proposta di legge alla Camera. Dal Patto per la Salute alla formazione, fino alla cura

"La mia proposta di legge intende dare per acquisito che l'approccio di differenza sessuale e di genere rappresenta un'innovazione tendente a massimizzare l'equità e l'appropriatezza dell'assistenza nel pieno rispetto del diritto alla salute, e analizza e riordina le attribuzioni di funzioni in tal senso, per rendere operativa e concreta l'innovazione di approccio". Così la deputata dem ha presentato il provvedimento oggi alla Camera. [IL TESTO](#)



10 MAG - "Dopo la giornata nazionale della salute delle donne dello scorso 22 aprile ho ritenuto doveroso presentare alla Camera questa proposta di legge sulla medicina di genere. La mia proposta di legge intende dare per acquisito che l'approccio di differenza sessuale e di genere nella ricerca, prevenzione, diagnosi e cura rappresenta un'innovazione tendente a massimizzare l'equità e l'appropriatezza dell'assistenza nel pieno rispetto del diritto alla salute, tutelato dall'articolo 32 della Costituzione, e analizza e riordina le attribuzioni di funzioni in tal senso, per rendere operativa e concreta l'innovazione di approccio". Così **Paola Boldrini (Pd)** ha illustrato oggi, nel corso di una conferenza stampa alla Camera, la proposta di legge a sua prima firma per la promozione e diffusione della medicina di genere.

Onda: livelli di azione

Azioni per promuovere:

- indagini conoscitive**
- mozioni**
- interpellanze parlamentari**
- Tavoli tecnici**

Per coinvolgere attivamente gli organismi che svolgono funzioni legislative, di indirizzo e di controllo

Istituzionale

Per promuovere e migliorare qualità e accessibilità dei servizi “a misura di donna” negli ospedali e nelle RSA



**Sanitario-
Assistenziale**

ricerche e indagini conoscitive
siti internet
social
convegni
conferenze stampa
pubblicazioni
eventi live

Per informare, sensibilizzare e promuovere una cultura della prevenzione

Sociale



MANIFESTO SULLA SALUTE DELLA DONNA

—
Gli obiettivi del triennio
2016-2018

La tutela della salute della donna, unitamente alla promozione della Medicina di genere, costituiscono una sfida e un impegno collettivo che Onda intende sottoscrivere e perseguire con Istituzioni, Società scientifiche, Associazioni di pazienti, Società civile.

- Potenziare la rete degli ospedali con i Bollini Rosa
- Garantire la sicurezza nei punti nascita
- Incentivare la salute sessuale e riproduttiva
- Ridurre la mortalità femminile per patologie cardio-vascolari
- Combattere la depressione
- Lottare per la riduzione dei tumori femminili
- Ridurre l'obesità e il sovrappeso
- Contrastare il dolore cronico
- Migliorare la qualità di vita delle donne affette da patologie immuno-reumatiche
- Prevenire il decadimento patologico cognitivo
- Tutelare la donna anziana
- Fermare la violenza sulle donne



Primo Manifesto sulla salute della donna: obiettivi Onda per il prossimo triennio

24.10.15, Expo 2015
19.04.16, Regione Lombardia

Donne e malattie cardiovascolari

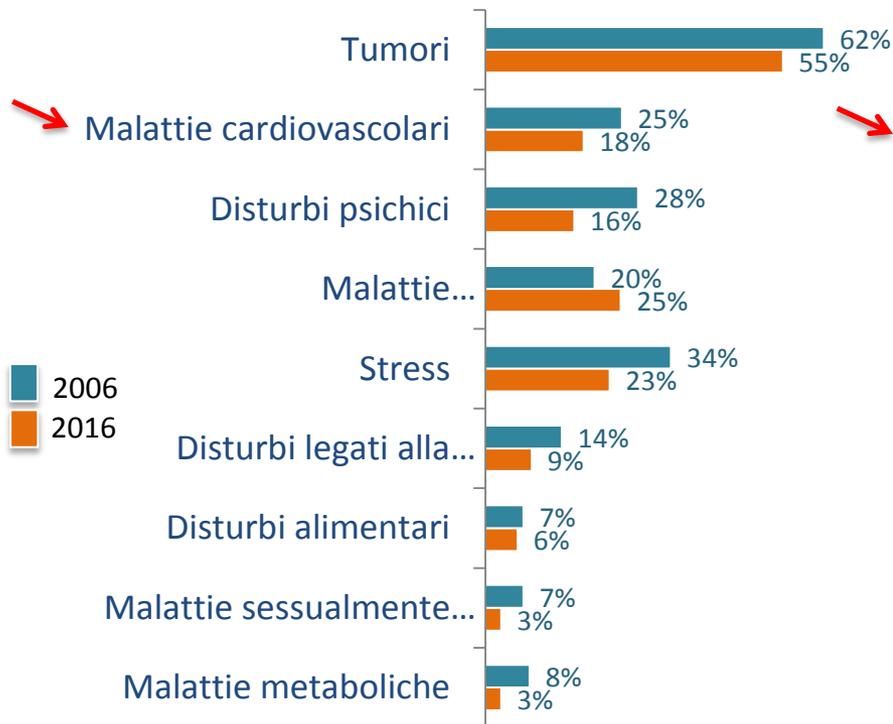
Le malattie cardiovascolari rappresentano ancora la prima causa di morte e disabilità a livello globale, causando 17 milioni di casi di decesso ogni anno (31% dei decessi e casi di disabilità complessivi)*.



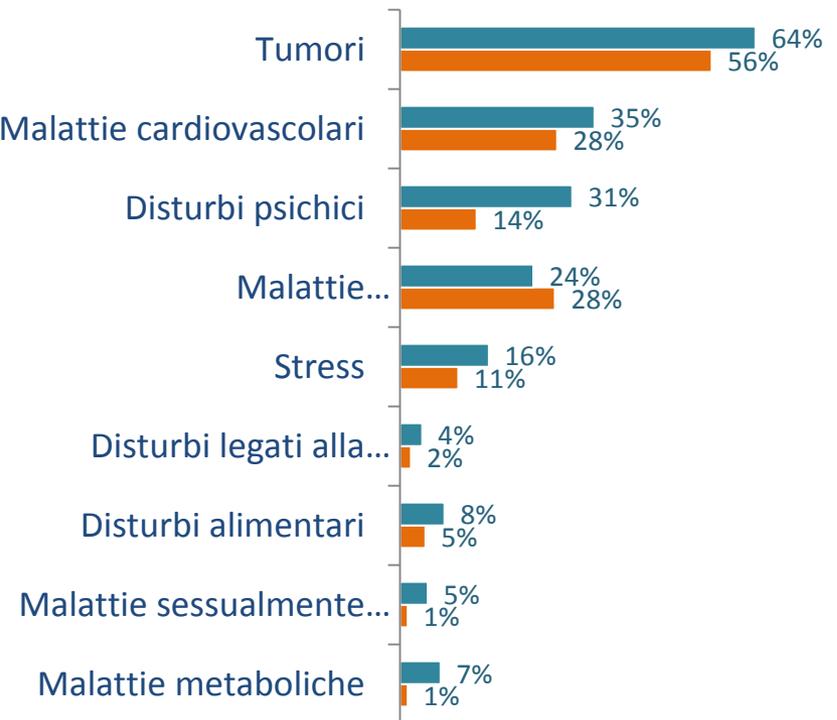
La maggior parte delle donne considera le malattie cardiovascolari una problematica tipicamente maschile, ignorando il fatto che rappresentano la **prima causa di morte femminile** (ancora prima del tumore al seno!).

Donne e salute: cosa le preoccupa maggiormente?

Preoccupazioni per sé



Preoccupazioni per gli altri



Indagine Onda 2015 "Il rapporto delle donne italiane con la propria salute dieci anni dopo"

Campione: 800 donne tra i 18 e i 64 anni – Metodologia: questionario WEB

D22. Quali di queste condizioni/disturbi/malattie la preoccupano di più per sé? Selezioni dall'elenco solo le 2 che la preoccupano maggiormente. *MULTIPLA – RANDOM*

D24. Quali di queste condizioni/disturbi/malattie la preoccupano di più per i suoi familiari/per i suoi cari? *MULTIPLA - RANDOM*

26 gennaio 2016

Le donne e l'infarto. Dagli Usa un dossier su tutte le discriminazioni. Dai trials clinici su farmaci e *device* ai trattamenti terapeutici

L'American Heart Association ha pubblicato su *Circulation* il primo statement scientifico dedicato all'infarto nelle donne. Un documento di 32 pagine che analizza le tante differenze dell'infarto nei due sessi e fa luce sulle disparità di trattamento, che portano le donne ad avere esiti peggiori. Particolarmente a rischio di 'discriminazione' le minoranze etniche. E sono ancora poche le donne all'interno dei trial clinici su farmaci e dispositivi medici



26 GEN - Le donne vengono da Venere e gli uomini da Marte, il famoso libro di John Gray sulle differenze di psicologia tra i sessi potrebbe applicarsi altrettanto bene al primo *statement* scientifico dedicato alle donne, redatto dall'*American Heart Association*. La pubblicazione dell'importante società scientifica americana è stata apparsa su *Circulation* e descrive le tante differenze che l'infarto nelle donne presenta rispetto a quello dei maschi, per quanto riguarda soprattutto gli esiti.

La doverosa premessa di questo documento scientifico è che negli ultimi 20 anni si è assistito ad un importante declino di mortalità cardiovascolare nelle donne, grazie al progresso nei trattamenti, nelle misure di prevenzione delle cardiopatie, ma anche ad una migliore consapevolezza di queste patologie nell'ambito generale.

Nelle donne:

- ✓ minor consapevolezza
- ✓ sintomi "atipici"
- ✓ maggior "impatto" clinico dei fattori di rischio
- ✓ prognosi peggiore
- ✓ sottorappresentazione nei protocolli di ricerca e trials clinici

Attività di informazione di Onda

O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Il cuore: impariamo a proteggerlo

1. Le malattie cardiovascolari, che fino a pochi anni fa si riteneva colpissero prevalentemente gli uomini, costituiscono la principale causa di morte nelle donne con circa 120.000 decessi all'anno. Esse totalizzano il 44% di tutti i decessi.
2. L'infarto, dovuto ad un apporto insufficiente di sangue ossigenato al muscolo cardiaco, e l'ictus cerebrale - le maggiori e più frequenti malattie cardiovascolari - possono essere prevenute o evitate.
3. Il periodo fertile, ricco di estrogeni, ritarda nella donna la comparsa delle placche arteriose, uno dei fattori di rischio, e la soglia critica per le malattie cardiovascolari si aggira intorno ai 65-80 anni (15-20 anni dopo rispetto all'uomo).
4. Il dolore toracico, uno dei primi sintomi, non è sufficiente da solo a discriminare donne coronaropatiche dalle altre. Nella donna le malattie ischemiche sono spesso accompagnate da astenia profonda, nausea, vomito, sudorazione intensa e un dolore più frequentemente dorsale irradiato alle braccia e al collo.

Fattori di rischio

5. Essi possono essere suddivisi in:
 - A) Fattori immodificabili: predisposizione genetica, età, sesso, ingresso nella menopausa;
 - B) Fattori modificabili, sui quali cioè è possibile intervenire, legati allo stile di vita e alle abitudini della società moderna: sedentarietà, inquinamento, dipendenza da fumo di sigaretta, cibi troppo grassi, scarsa attività fisica, stress.
 - C) Altre patologie: diabete mellito, ipertensione, obesità e colesterolo alto.
6. Nella donna incidono in maniera importante anche emozioni, sentimenti, ansie che vengono vissute in maniera più coinvolgente e partecipativa.

Come agire sui fattori modificabili

7. Ridurre il numero di sigarette. Il fumo di sigaretta aumenta almeno del doppio il rischio di infarto miocardico, ictus cerebrale, arteriopatia periferica.

onda

PROGETTI INFORMAZIONE SISTEMA SANITARIO ADVOCACY PRESS INDAGINI

INFORMAZIONE - FOCUS - MALATTIE CARDIOVASCOLARI E CEREbroVASCOLARI - AREA CARDIOLOGIA

ELENCO FOCUS

MALATTIE CARDIOVASCOLARI E CEREbroVASCOLARI

AREA CARDIOLOGIA

ALTRI FOCUS IN MALATTIE CARDIOVASCOLARI E CEREbroVASCOLARI

→ ICTUS

Francesco Donatelli - il cuore al femminile

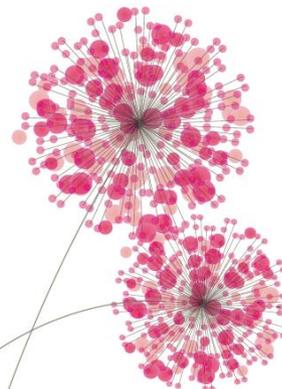
O.N.Da

Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna

O.N.Da

Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna

Benessere in menopausa Il vademecum di O.N.Da



Con la supervisione scientifica di:
Prof.ssa Rossella Nappi
Clinica Ostetrica e Ginecologica,
IRCCS Policlinico S. Matteo,
Università degli Studi di Pavia

A cura di:
Dott.ssa Nicoletta Orthmann
Referente medico-scientifico
di O.N.Da

e per le donne un pesante tributo alla
orativo, politico e sociale.



Bollini Rosa



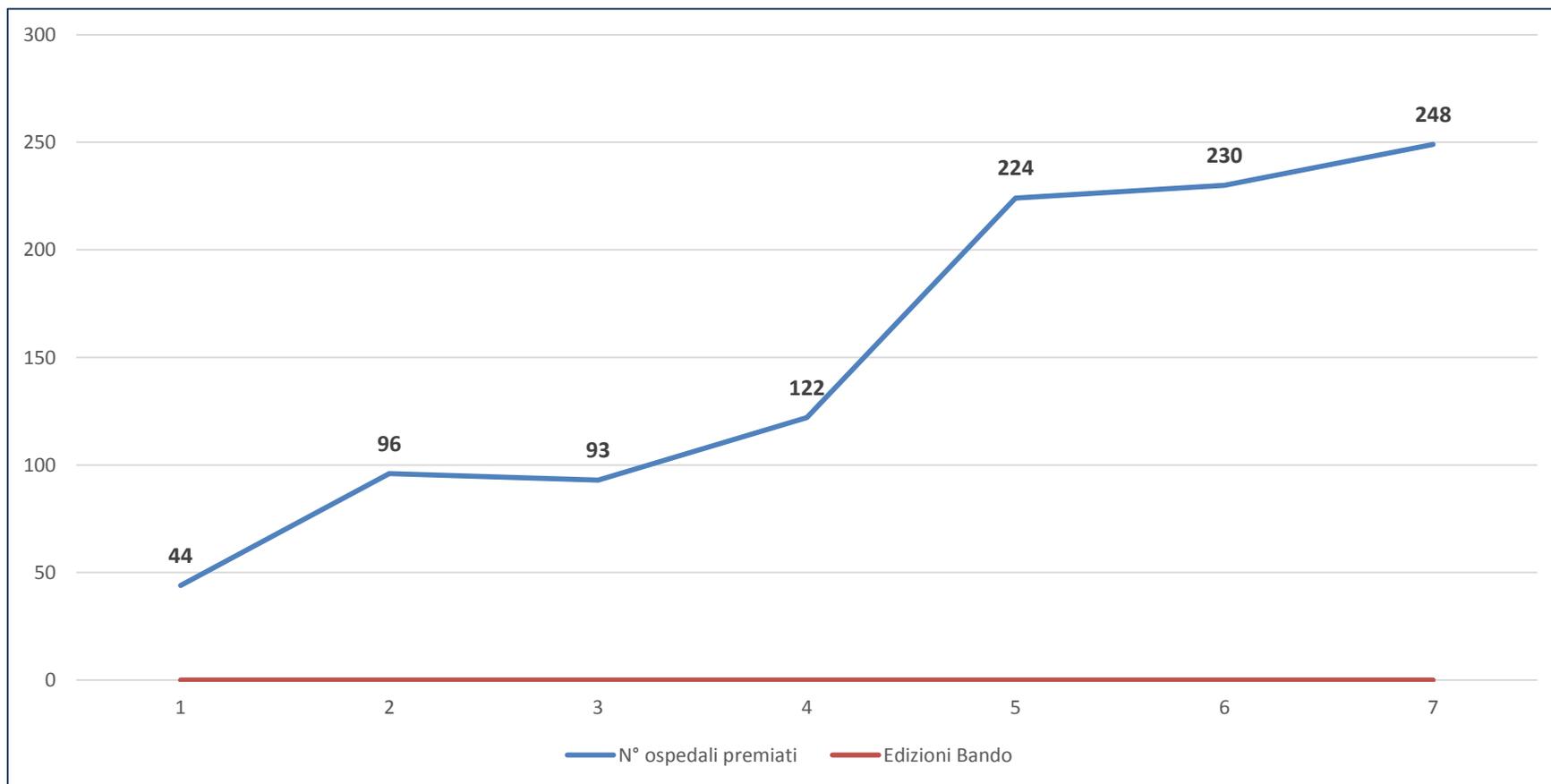
Riconoscimento attribuito agli ospedali che offrono **servizi dedicati alla prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili**, riservando particolare attenzione alle specifiche esigenze dell'utenza femminile.



- Il network attuale (2016-2017) è composto da **248** strutture dislocate su tutto il territorio nazionale (**141 → Mal. App. Cardiovascolare**)

- Sito **www.bollinirosa.it** per avere informazioni sui servizi erogati, conoscere le iniziative “H-Open” e esprimere il proprio giudizio

Bando Bollini rosa: dal 2007 ad oggi



Partecipazione al bando biennale

Possono candidarsi tutti gli **ospedali italiani accreditati al Servizio Sanitario Nazionale** (Aziende ospedaliere, Presidi ospedalieri, IRCCS, Case di Cura private).

La valutazione delle strutture ospedaliere e l'assegnazione dei Bollini Rosa avviene tramite un **questionario di candidatura** composto da 270 domande suddivise in **14 aree specialistiche**

La compilazione del questionario avviene online tramite il sito dedicato all'iniziativa www.bollinirosa.it



Questionario Bollini Rosa



Presenza di specialità
cliniche di interesse per
la popolazione
femminile

Diabetologia
Dietologia e Nutrizione Clinica
Endocrinologia - Ginecologia e Ostetricia
Malattie dell'apparato cardiovascolare
Medicina della riproduzione
Neonatologia
Neurologia
Oncologia
Prevenzione Oncologica
Psichiatria
Reumatologia
Senologia
Violenza sulla Donna



Tipologia e
appropriatezza del
percorso diagnostico
terapeutico

Accompagnamento
Contenimento dell'attesa
Chiarezza nella comunicazione
Telemedicina
Attenzione alle specifiche condizioni ed esigenze



Servizi per l'accoglienza
della paziente

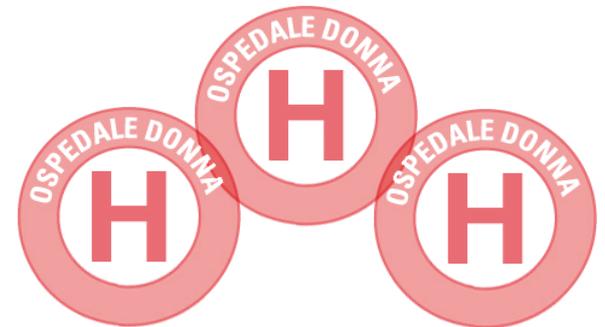
Valutazione delle candidature

Ad ogni domanda del questionario corrisponde un **punteggio** stabilito da una Commissione di esperti in ogni patologia considerata.

Sulla base del punteggio ottenuto, un **algoritmo matematico** assegna automaticamente da zero a tre Bollini Rosa.

L'**Advisory Board** convalida il punteggio, tenendo anche in considerazione alcune variabili qualitative (fiori all'occhiello, contesto regionale ...).

Gli ospedali vincitori dei Bollini Rosa vengono premiati con una targa durante una **cerimonia**, a Roma, presso una sede istituzionale.





Bando Bollini Rosa: area cardiovascolare



Pronto Soccorso Cardiologico

Ambulatorio dedicato alle pazienti ad alto rischio cardiovascolare

Centro di Riferimento Regionale per l'ipertensione arteriosa e la prevenzione cardiovascolare

Programmi di prevenzione cardiovascolare dedicati alle donne

Ambulatorio dedicato alla donna con problemi cardiaci in gravidanza → gruppo multidisciplinare di esperti (cardiologo, ginecologo, ostetrica, infermiere e pediatra)

Programma di riabilitazione cardiovascolare

Attività di ricerca sulle patologie cardiache nella donna



Servizi in rosa nell'ambito cardiovascolare



Centro studio e ricerca Tako-tsubo cardiomyopathy

Ambulatorio “Ben Essere Donna” dedicato alle donne in post-menopausa per la valutazione del rischio cardiovascolare e cardiometabolico

Progetto “Clinical impact of coronary revascularization in myocardial infarction: a gender project”

Percorso cardio-oncologico per le pazienti sottoposte a terapia adiuvante per tumore mammario

Studio multicentrico nazionale "ACS Ladies" nello sviluppo di cardiopatia in menopausa

Ambulatorio malattie cardiovascolari in gravidanza e nel post-menopausa

Ambulatorio “venere” per la prevenzione cardio-vascolare nelle donne

Ambulatorio multidisciplinare ipertensione in gravidanza

Partecipazione a GAT regionali sulla Cardiologia di genere

Progetto “The ladies acute coronary syndrome study” (malattie coronariche nelle donne in menopausa)

Percorso Donna Cuore per la prevenzione delle malattie cardiovascolari in menopausa



Osservatorio nazionale sulla salute della donna

181 h!



PORTE APERTE NEGLI OSPEDALI "BOLLINI ROSA"



Visite ed esami strumentali gratuiti, eventi, info point e distribuzione materiale informativo negli ospedali che curano patologie femminili

Per conoscere i servizi offerti dagli ospedali con i **Bollini Rosa** aderenti a questa iniziativa:

- ∞ Visita il nostro sito www.bollinirosa.it
- ∞ Invia una mail a: eventi@bollinirosa.it



con il patrocinio di

ABA, Associazione Bulimia Anoressia
ADI, Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica
AGUI, Associazione Ginecologi Universitari Italiani
AIC, Associazione Italiana Cellachia
AOGOI, Associazione Ginecologi Italiani
Associazione Senonetwork Italia
D.I.RE, Donne in Rete contro la violenza
SID, Società Italiana di Diabetologia
SIDIP, Italian College of Fetal Maternal Medicine
SIE, Società Italiana di Endocrinologia
SIEC, Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare

SIFES e MR, Società Italiana di Fertilità e Medicina della Riproduzione
SIGO, Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia
SIN, Società Italiana di Neurologia
SINDEM, Società Italiana di Neurologia - Sezione Demenze
SIOG, Società Italiana di Oncologia Ginecologica
SIOMMS, Società Italiana dell'Osteoporosi del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro
SIP, Società Italiana di Psichiatria
SIR, Società Italiana di Reumatologia
Telefono Rosa

Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna - Via Cernaia 11, 20121 Milano

Open week Salute donna 22-28 aprile 2016

Esami strumentali, visite specialistiche, convegni, info point, incontri aperti alla popolazione, colloqui di educazione e informazione, sportelli, corsi di rilassamento, camminate ...

Diabetologia
Dietologia e Nutrizione
Endocrinologia
Ginecologia e Ostetricia
Malattie e disturbi dell'apparato cardiovascolare
Medicina della riproduzione
Malattie metaboliche dell'osso
Neurologia
Oncologia
Reumatologia
Senologia
Violenza sulla donna



Progetti speciali



Creazione di una rete di ospedali attenti alla tematica del dolore con specifico riferimento all'**appropriatezza prescrittiva dei farmaci analgesici in pazienti cardiopatici** (rif. Nota AIFA 66 → farmaci antinfiammatori non steroidei/FANS e di inibitori selettivi della COX-2/COXIB in pazienti cardiopatici)



Best Practice Bollini Rosa 2016

Malattie cardio-metaboliche



DOCTOBER FEST

la festa della salute

Milano, 5-9 ottobre 2016

Informazione sui corretti stili di vita

Focus:

- alimentazione (pz diabetici)
- nutraceutica

Esperienza digitale

Consulti medici gratuiti

Survey



Progetto patrocinato da:

Onda

SIP – Società Italiana di Psichiatria

SIMG – Società Italiana di
Medicina Generale

AMD – Ass. Medici Diabetologi

Amici di Uri – Ass. Medici Urologi

H San Raffaele

ARCA – Ass. Regionali Cardiologi
Ambulatoriali

“Donne e salute – prevenzione, cura e assistenza”

Deadline: 11 settembre 2016

Categorie premiate:

- Carta stampata: quotidiani e agenzie
- Carta stampata: periodici
- Televisione, radio e web

Consegna: CS a Milano, ottobre 2016



www.ondaosservatorio.it
www.bollinirosa.it
www.bollinirosargento.it
www.depressionepostpartum.it
www.sballatidisalute.it
www.iononsclero.it



*Dieci anni di attenzione alla salute della donna
2006 - 2016*



Onda - Osservatorio nazionale sulla salute della donna

Via Cernaia, 11 - 20121 Milano
Tel. 02.29015286