

# CONVEGNO

## PROFESSIONI SANITARIE:

### Tempo di progettazione

**23-24 maggio 2024**  
Fiera di Pordenone,  
Sala Zuliani



**Ordine**

dei Tecnici sanitari di radiologia medica  
e delle professioni sanitarie tecniche,  
della riabilitazione e della prevenzione  
**Gorizia . Pordenone . Trieste . Udine**



FNO  
TSRM  
e  
PSTRP

**Liana PAUSA**

ha ricevuto il Badge  
Equità tra Generi

da Federazione Nazionale Ordini TSRM e PSTRP il 20 Aprile  
2022

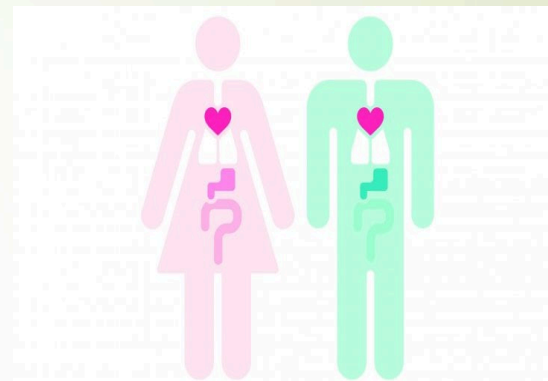


Il progetto **SegeA**, in collaborazione con **EngHea** Aps, è rivolto ai **Referenti** per l'**Equità di Genere** della FNO TSRM PSTRP e ha l'obiettivo di formare alla diffusione dell'approccio basato sull'evidenza delle differenze di sesso e genere, nelle professioni della cura.



2

## *Quale impegno per le/i professioniste/i per una vera Medicina di Genere?*



## Quale impegno per le/i professioniste/i per una vera Medicina di Genere?

1. **MEDICINA DI GENERE**
2. **LINGUAGGIO INCLUSIVO, ANZI AMPIO**
3. **COSA HA FATTO LA FNO PER LA M. DI GENERE**
4. **L'INDAGINE NAZIONALE E I RISULTATI**
5. **COSA PROPONE L'ORDINE TSRM TSTRP del FVG**
6. **SPUNTI DI RIFLESSIONE**



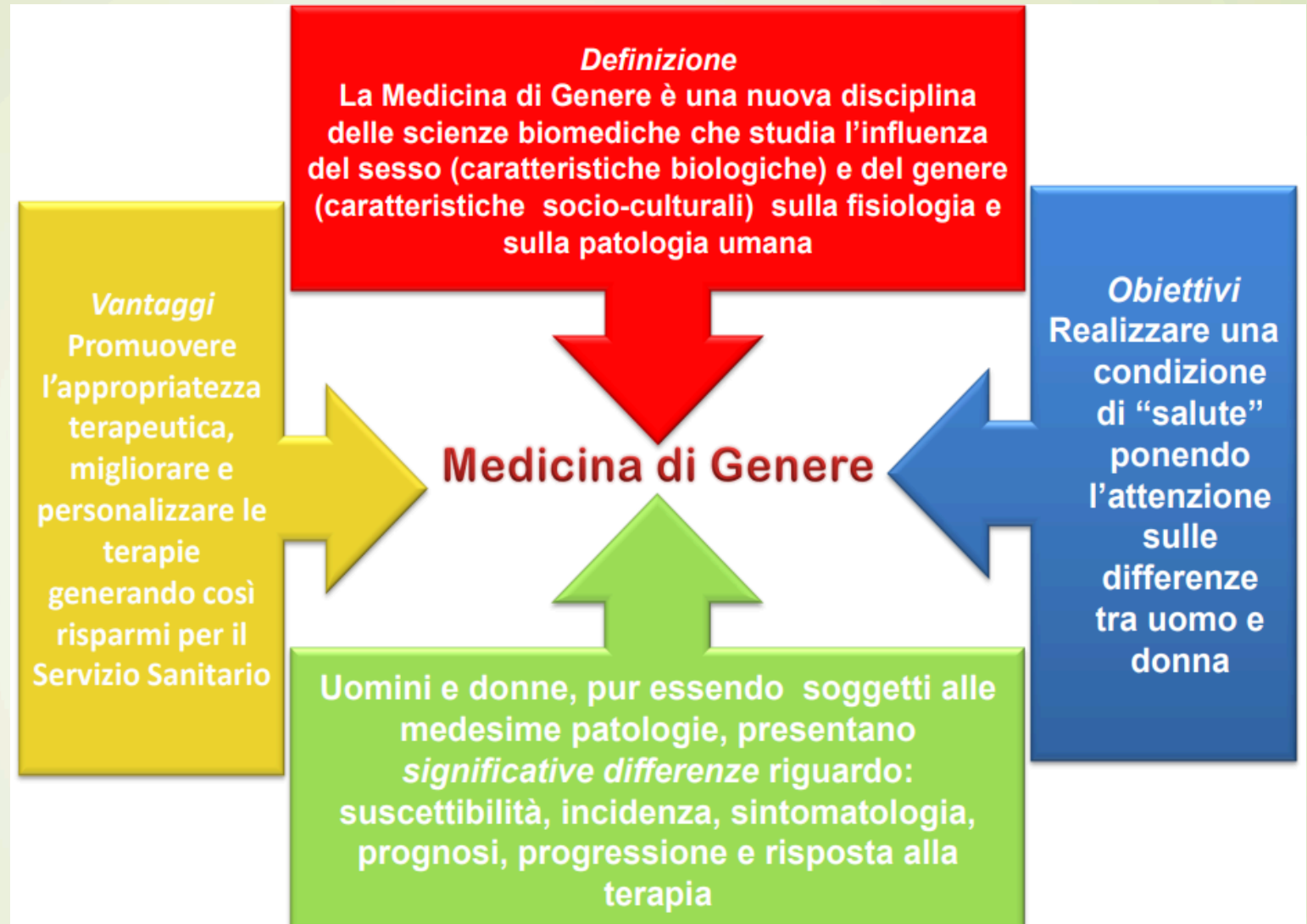
# MEDICINA DI GENERE



Cosa significa medicina di genere?

Lo studio nelle scienze biomediche delle differenze legate al genere di appartenenza, non solo da un punto di vista anatomo/fisiologico, ma anche *delle differenze biologiche, funzionali, psicologiche, sociali e culturali*





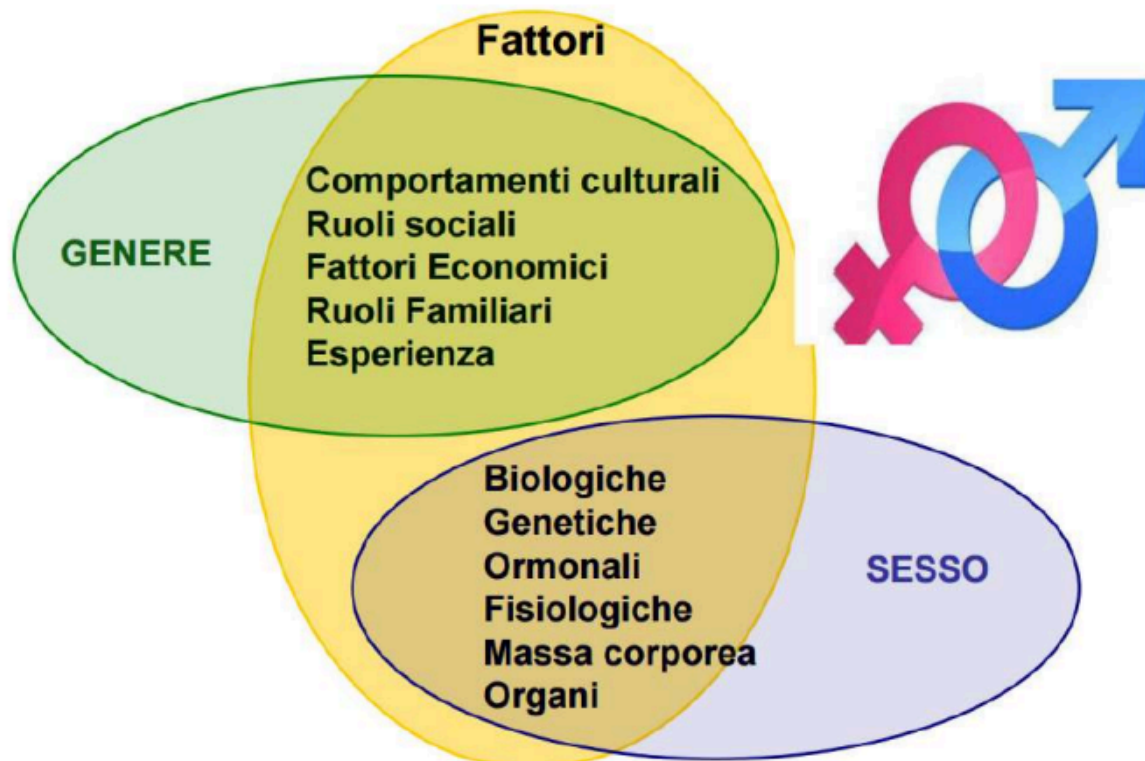
Lo scopo della **Medicina di Genere** è realizzare programmi di prevenzione, sviluppare metodologie diagnostiche e terapie su misura per l'uomo e per la donna.



# MEDICINA DI GENERE

## Fattori che ne influenzano la definizione

INDIVIDUO nella sua COMPLESSITA'





# Sesso o Genere?

- **“Sesso”** si riferisce alle categorie biologiche “maschio” e “femmina”
- **“Genere”** si riferisce agli attributi ed alle categorie sociali e culturali che si associano tradizionalmente a ciascun sesso.

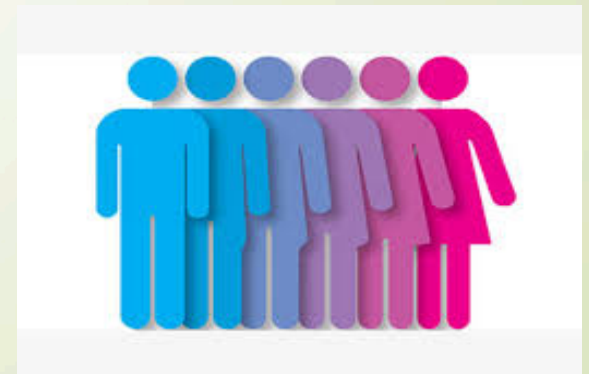
*Women and health: today's evidence tomorrow's agenda - WHO report, ISBN: 9789241563857, November 2009*



## QUALI ELEMENTI INFLUISCONO SULLE DIFFERENZE DI GENERE?

- Istruzione e Formazione (STEM)
- Le donne con figli lavorano meno di quelle senza figli e guadagnano meno (Child penalty)
- Scarsa neutralità dei processi di selezione e promozione aziendale rispetto al genere
  - Divisione sbilanciata del lavoro domestico e di cura
    - Politiche pubbliche e sociali inadeguate
    - Cultura e stereotipi

Fonte: Prof. Profeta – Bocconi University



## ***What is Bikini Medicine?***

Il termine "medicina bikini" è usato per riferirsi ad un approccio medico, che impone che "salute delle donne" significhi solo salute riproduttiva

il trattamento delle donne si concentra specificamente sui problemi del seno e dei genitali, piuttosto che guardare il corpo nel suo insieme.



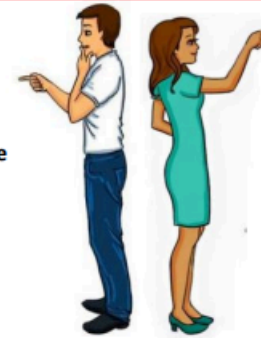
Il cuore delle donne rispetto a quello degli uomini è più piccolo, ha una frequenza maggiore, si contrae più efficacemente e si comporta in modo differente in varie condizioni patologiche. Ciò determina numerose differenze per quel che riguarda la funzionalità e le malattie del sistema cardiovascolare nei due sessi

### L'infarto

L'infarto del miocardio consiste nella morte delle cellule (necrosi) di una parte del muscolo cardiaco, causata da un'assenza prolungata di flusso di sangue. Sebbene in entrambi i sessi le manifestazioni dell'infarto siano simili, nelle donne si possono presentare differenze nella sintomatologia clinica

#### UOMO

- Dolore oppressivo e costrittivo al torace al livello dello sterno
- Irradiazione del dolore al braccio sinistro, alle spalle, al collo e alla mandibola



#### DONNA

- Dolore atipico che si irradia al collo, alle spalle e al dorso che spesso viene scambiato per mal di schiena
- Difficoltà a respirare
- Nausea persistente e vomito
- Sudori freddi e capogiri improvvisi
- Stanchezza estrema e debolezza
- Ansia

Le donne sono poco consapevoli del loro rischio cardiovascolare e ne sottovalutano i segnali; anche i medici tendono a sottostimare e non riconoscere i sintomi e questo determina un ritardo nella diagnosi e nel trattamento terapeutico. Nelle donne il recupero della funzione cardiaca è spesso peggiore

## Infarto, lei aspetta 37 minuti più di lui per chiamare aiuto



Lo rivela una ricerca pubblicata sull'European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care, e condotta da Matthias Meyer, cardiologo presso il Triemli Hospital, di Zurigo.



## LE DONNE E I FARMACI: UN PROBLEMA DA NON SOTTOVALUTARE

**Fino a pochi anni fa le donne, nelle ricerche farmacologiche, venivano considerate come "piccoli uomini", considerando quindi l'azione e l'utilizzo dei farmaci uguale nei due sessi, con un semplice aggiustamento della posologia degli stessi.**

**La ricerca di genere permetterebbe invece di segnalare le differenze di assimilazione e di risposta dell'organismo femminile rispetto a quello maschile**



## Comunicato AIFA

«L'Agenzia Italiana del Farmaco ritiene utile sensibilizzare le Aziende farmaceutiche che presentano dossier di registrazione di nuovi medicinali ad effettuare anche **l'elaborazione dei dati disaggregati per genere**, in maniera tale da evidenziare le eventuali differenze» - 2013

### Studi clinici

- *Trials Fase I*
- *Trials Fase II*
- *Trials Fase III*



Inserire nei Trials clinici un numero statisticamente significativo di donne

### Studi pre-clinici

- *su modelli animali*



Modelli animali di entrambi i generi



**LA MEDICINA DI GENERE ABBRACCIA  
TUTTE LE BRANCHE DELLA MEDICINA**



**Dobbiamo passare da un concetto  
di MEDICINA DI GENERE  
a quello di  
MEDICINA GENERE-SPECIFICA!**



Neurologia

Vita Intrauterina

MEDICINA DI  
GENERE?

Devices

Trapianti d'organo

Ematologia

**MEDICINA  
GENERE-SPECIFICA**

Medicina Generale

Chirurgia

Medicina del lavoro

Otorinolaringoiatria

Medicina d'Urgenza

Medicina di precisione

..... tutte le specialità .....





# STEREOTIPI, SESSO, GENERE

Non possiamo negare le differenze biologiche tra uomini e donne ma non possiamo neanche affermare che siano solo queste a determinarne i comportamenti, gli atteggiamenti, le inclinazioni, le scelte



## *Semplificazioni della realtà*

*- insieme coerenti e rigidi di credenze (spesso negative) che vengono nutrite, in modo socialmente condiviso, nei confronti di un determinato gruppo o categoria sociale*

Con gli **stereotipi** vengono assegnate socialmente ai due sessi caratteristiche, attitudini, funzioni sociali diverse (non solo tra loro separate, ma anche gerarchizzate)

Come l'etnia e la classe, il genere è un sistema di **privilegi e disuguaglianze** nel quale le donne sono costantemente svantaggiate.

Il genere non riguarda solo l'individuo, ma è "presente nei processi, nelle pratiche, nelle immagini e nelle ideologie, e nella distribuzione del potere nei diversi ambiti della vita sociale" (il lavoro, la politica, l'economia, ecc.)

Sesso e genere **non sono due dimensioni contrapposte**, ma piuttosto interdipendenti.

Il rapporto tra sesso e genere varia secondo l'epoca e la cultura come i concetti di mascolinità e femminilità, concetti dinamici da storicizzare e contestualizzare.

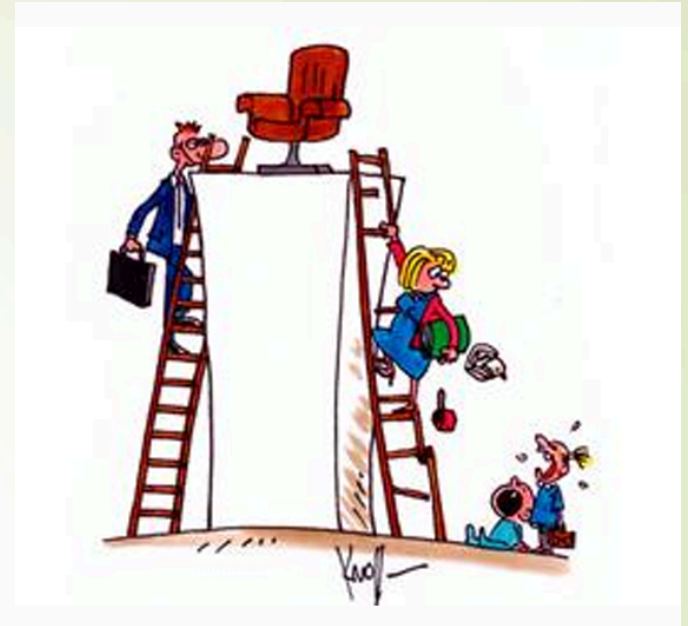
**Il genere, quindi, è un carattere appreso e non innato.**





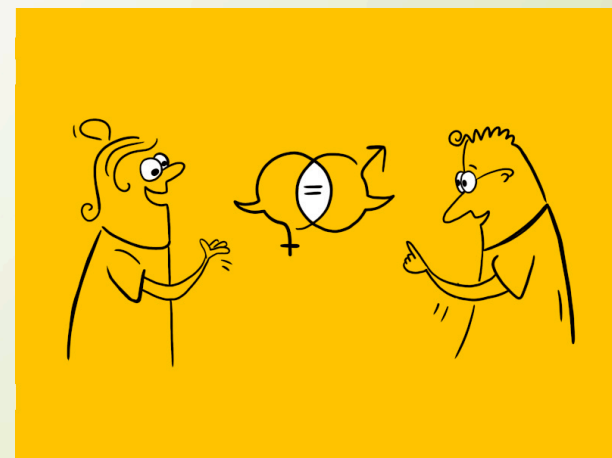
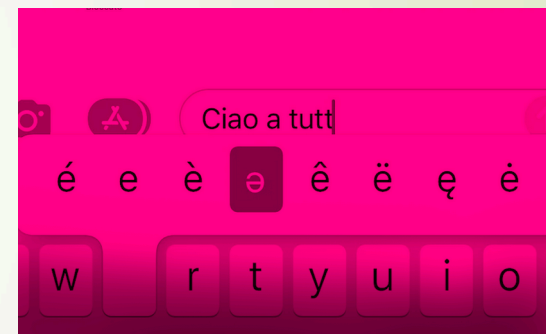
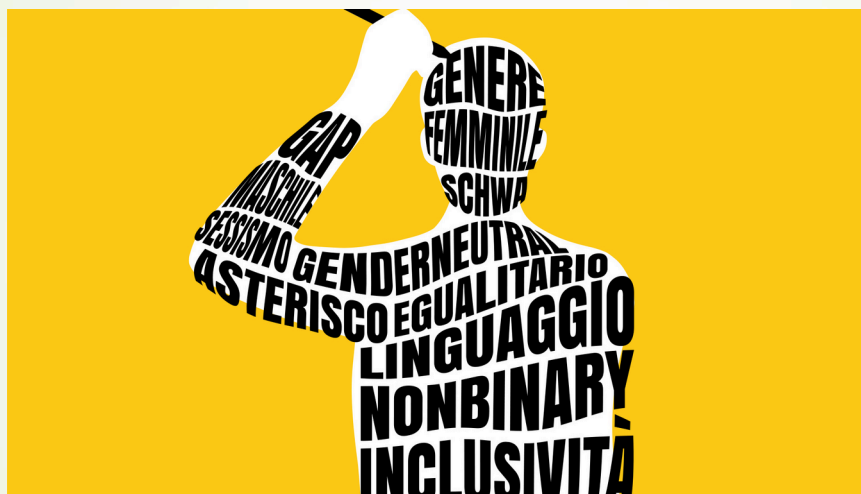






**ANCORA NON CI SIAMO!**

# LINGUAGGIO AMPIO



# LINGUAGGIO AMPIO

## CONSIGLI BIBLIOGRAFICI:

- 1. Linee guida sul linguaggio ampio*
- 2. Raccomandazioni per l'uso di un linguaggio ampio e non discriminatorio dell'identità di genere*



# Come parliamo

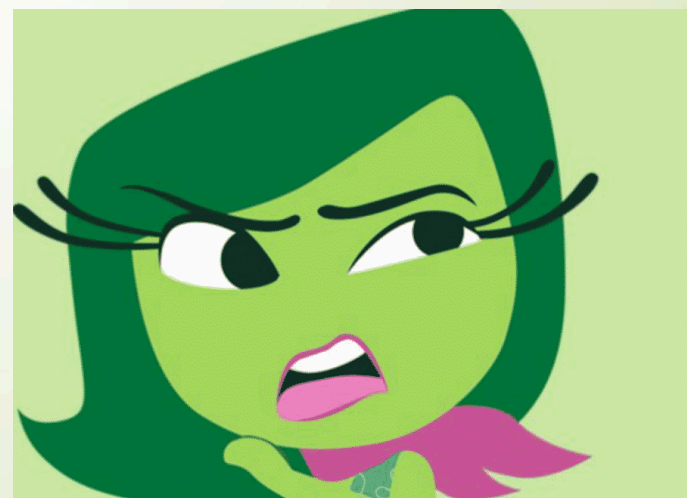




## *Che brutto termine, suona male*

***Un termine nuovo è spesso giudicato brutto solo in quanto nuovo, cioè urta contro la purezza, la continuità e la tradizione ...*** Bruno Migliorini, linguista

In molti casi è proprio la mancanza del termine nuovo a causare scorrettezza e dissonanze



## Il web



Se digiti su Google

“*giornalisti*”**i**: appaiono i siti dell’Ordine e della Federazione

“*giornaliste*”**e**: cercansi giornaliste sexy per pornotv; le giornaliste più sexy della tv

*Cercate infermiere o infermiera....*





## Anche **gli insulti** costruiscono l'immaginario

Le invettive indirizzate ai maschi si basano prevalentemente sulla stupidità, sull'inefficienza, sulla disonestà, sul crimine, sulla cattiveria, sulla vecchiaia, sullo sport. O sulle donne della sua famiglia. Quelle che riguardano la bruttezza sono pochissime.

Quelle che riguardano invece le donne si riferiscono praticamente tutte all'aspetto fisico e/o al sesso. È un elenco che, nella sua ossessiva insistenza, fa impressione.



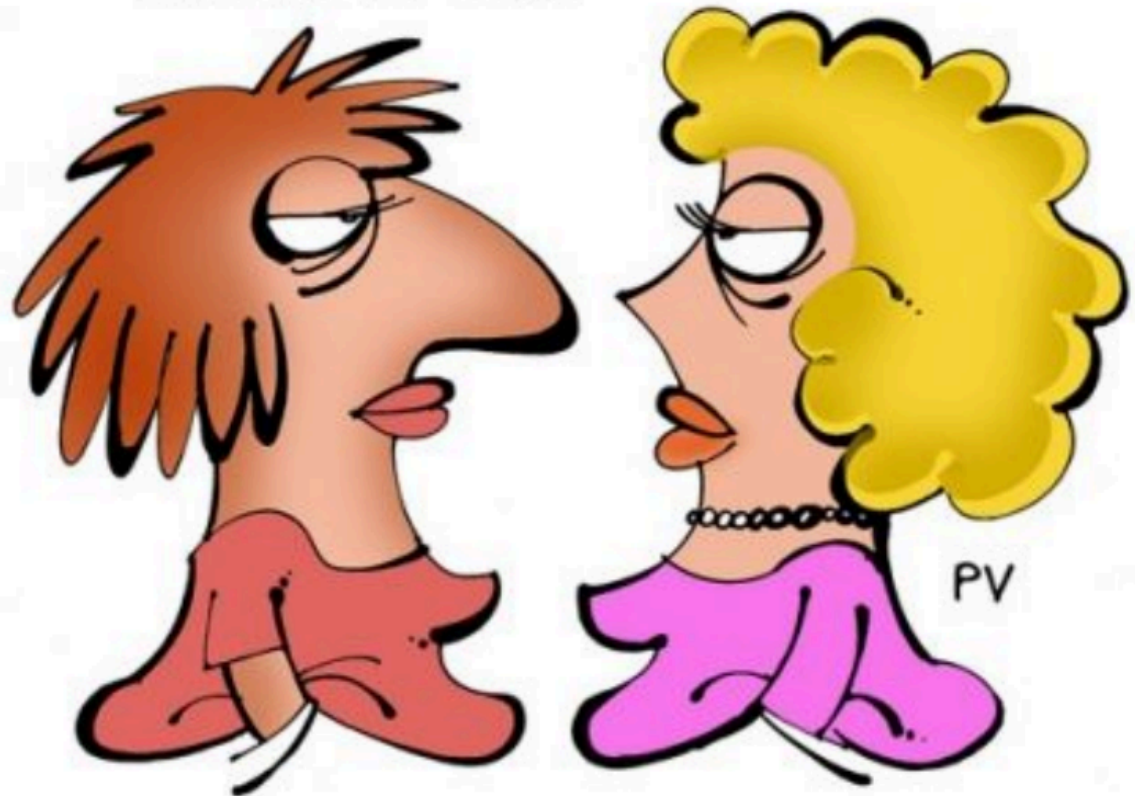
**1 uomo su 5 ritiene accettabile  
la denigrazione di una donna  
tramite sfottò a sfondo sessuale.**

Tratto da **"ROSA SHOCKING"**, una ricerca di WeWorld.



NELLA NOSTRA SOCIETA'  
TUTTE LE OCCASIONI  
SONO BUONE PER  
SMINUIRE LE DONNE.

EH SI,  
PUTTANA EVA...



**FEMMINA: principessa vs MASCHIO: supereroe...**



Restare zitella  
Essere una "vecchia" zitella

Essere uno scapolo  
(d'oro!)







## Nei media e nella pubblicità







***E LE DONNE?  
E LE RAGAZZE?***



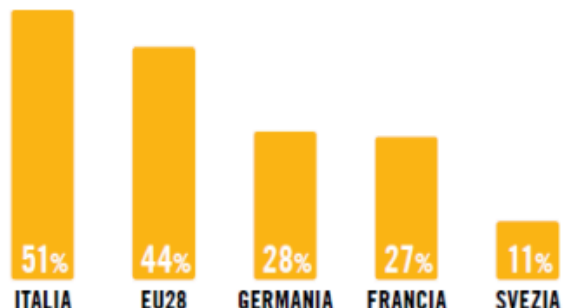
***Ma PERCHE'?***



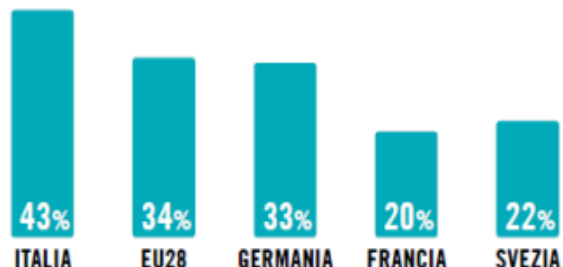
# Alcuni stereotipi radicati sui ruoli di genere



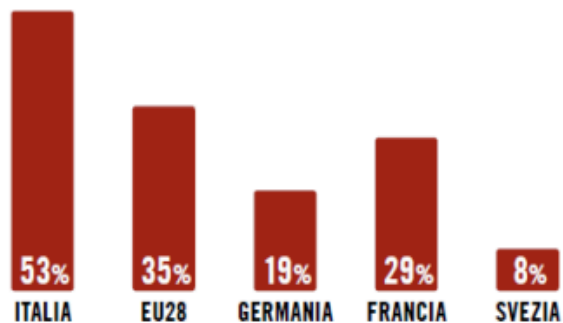
% DI PERSONE D'ACCORDO  
CON L'AFFERMAZIONE  
"IL RUOLO PIÙ IMPORTANTE  
DELLA DONNA È ACCUDIRE  
LA FAMIGLIA E I FIGLI"



% DI PERSONE D'ACCORDO  
CON L'AFFERMAZIONE  
"LE DONNE SONO  
MENO INTERESSATE  
DEGLI UOMINI A POSIZIONI DI  
RESPONSABILITÀ IN POLITICA"



% DI PERSONE D'ACCORDO  
CON L'AFFERMAZIONE  
"GLI UOMINI SONO  
PIÙ AMBIZIOSI  
DELLE DONNE"



Atlante 2020

In Spagna e in Lichtenstein la lotta contro il sessismo  
passa anche attraverso i segnali stradali





## UN MONDO MASCHILE



36. Segnaletica nazionale



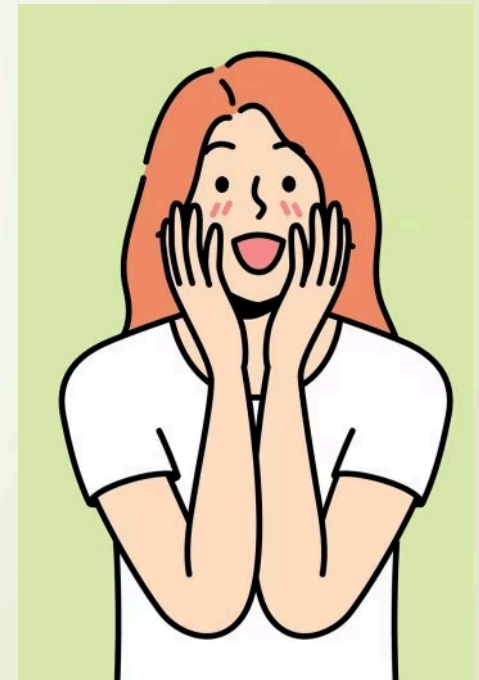
## UN ALTRO GENERE DI PERCORSO



39. Segnaletica europea



## Kanzlerin, cioè **Cancelliera**



Trento, 28 Marzo 2024

## UniTrento vara il Regolamento di Ateneo. Tutto al femminile

Approvato oggi dal Consiglio di amministrazione, il Regolamento generale di Ateneo introduce una novità: il documento è scritto usando il 'femminile sovraesteso' per le cariche e i riferimenti di genere. Il rettore: «Un atto simbolico per dimostrare parità a partire dal linguaggio dei nostri documenti».

È il primo caso di atto redatto in questo modo all'Università di Trento. Dall'adozione nel 2017 delle guida sul linguaggio rispettoso delle differenze, prosegue l'impegno dell'Ateneo per la costruzione di un'università più inclusiva

Nella seduta di oggi il Consiglio di amministrazione dell'Università di Trento ha varato il Regolamento generale di Ateneo, documento quadro che mette in atto e dettaglia quanto previsto dallo Statuto di Ateneo, recentemente aggiornato. Un documento importante per la vita dell'Ateneo e per tanti atti che a esso si richiamano, perché disciplina la costituzione, le modalità di elezione e il funzionamento degli organi di Ateneo, oltre a dettare le disposizioni generali relative all'organizzazione delle strutture accademiche e alla gestione dei beni dell'Università di Trento.

Novità di questa ultima versione è però che per la prima volta sarà redatta adottando nella sua formulazione il 'femminile sovraesteso'. La sua peculiarità viene ribadita proprio nell'incipit con l'introduzione di un apposito comma: "I termini femminili usati in questo testo si riferiscono a tutte le persone" (Titolo1, art. 1, comma 5).

Una scelta che ha una valenza fortemente simbolica e che segue altre decisioni in questo senso intraprese dall'Ateneo a partire dal 2017 con l'approvazione del vademecum "Per un uso del linguaggio rispettoso delle differenze". È il rettore Flavio Deflorian a spiegare la genesi e le ragioni di questa decisione: «Nella stesura del nuovo Regolamento abbiamo notato che accordarsi alle linee guida sul linguaggio rispettoso avrebbe appesantito molto tutto il documento. In vari passaggi infatti si sarebbe dovuto specificare i termini sia al femminile, sia al maschile. Così, per rendere tutto più fluido e per facilitare la fase di confronto interno, i nostri uffici amministrativi hanno deciso di lavorare a una bozza declinata su un unico genere. Hanno scelto quello femminile, anche per mantenere all'attenzione degli organi di governo la questione. Leggere il documento mi ha colpito. Come uomo mi sono sentito escluso. Questo mi ha fatto molto riflettere sulla sensazione che possono avere le donne quotidianamente quando non si vedono rappresentate nei documenti ufficiali. Così ho proposto di dare, almeno in questo importante documento, un segnale di discontinuità. Una decisione che è stata accolta senza obiezioni».

La presidente, la rettrice, la segretaria, le componenti del Nucleo di valutazione, la direttrice del Sistema bibliotecario di Ateneo, le professoresse, la candidata, la decana... Termini come questi sono dunque citati e ripetuti più volte in riferimento a tutte le persone a prescindere dal genere, nelle quasi cinquanta pagine che compongono il nuovo Regolamento di Ateneo che, dopo alcuni passaggi formali, sarà emanato, trasmesso alle strutture e pubblicato sul sito di Ateneo, dove sarà liberamente consultabile



***SUPERAMENTO DEL MASCHILE INCLUSIVO  
QUANDO POSSIBILE  
CON UN LINGUAGGIO AMPIO***

*A Milano ci sono circa 4.250 strade (vie, viali, corsi, piazze e così via).*

*In questa vastità spiccano per la loro solitudine le strade intitolate alle donne che sono solo 141.*

*Scartando quelle dedicate alla Madonna, alle sante e alle martiri, oltre che regine e principesse, ne restano 85 cioè meno del 2%.*

*Da un anno c'è anche la passeggiata ad ERSILIA BRONZINI, che è stata una delle più grandi femministe italiane: **UN GIARDINETTO SPARTITRAFFICO NEL BEL MEZZO DEL VIALE DEDICATO AL MARITO.***

*Lui , avvocato e deputato in Parlamento, lei attivista e prima donna italiana ad entrare in un CDA di un'azienda (la Cà Granda-Ospedale Maggiore di Milano).*



Luigi Majno ed Ersilia Bronzini nel 1912. Per tutte le fotografie, conservate presso il Civico Archivio Fotografico di Milano, si ringrazia la Fondazione Asilo Mariuccia e il Fondo Luigi Majno



***COSA HA FATTO LA  
FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI DEI  
TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA,  
DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE,  
DELLA RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE  
(FNO TSRM e PSTRP)?***



## **COSA HA FATTO LA FNO TSRP e PSTRP?**

*Il Progetto SeGeA (Sex and Gender Approach) nasce per applicare e diffondere la L.3 del 2018 relativa alla MdG nel SSN, in collaborazione con EngHea cioè Engendering Health (“La salute tenga conto del genere”, associazione di promozione sociale motivata a democratizzare i saperi scientifici attenti agli effetti sulla salute delle differenze di sesso e genere – iscritta alla RUNTS operante dal 2014).*

*La formazione specifica, che ha interessato 19 mila iscritti\* ha istituito 75 referenti che sono stat\* l’anello di congiunzione tra le diverse professionalità e i territori.*

*Il progetto si riproporrà anche nel 2024.*





## **COOSA HA FATTO LA FNO TSRP e PSTRP?**

*Nel 2023, si è costruito un questionario inviato a tutt\* iscritt\* sull'argomento, i cui dati sono stati resi pubblici a Torino l'8 marzo 2024.*

*I dati sono stati elaborati per ciascuna delle 18 professioni.*

*Si sono analizzate tutte le risposte per ciascun argomento testato:*

- *Analisi del campione*
- *Dati sul conflitto multiruolo*
- *Le discriminazioni di genere sul lavoro*
- *La conoscenza della Medicina di Genere*

*Si è potuto così analizzare e capire le differenze tra diversi gruppi di professionist\* e al loro interno.*

*Evidente è il dato sulle discriminazioni, 80% delle donne denuncia almeno 1 azione di discriminazione subita sul lavoro, e i maschi per il tipo di professione (EP) e il dato sul part-time (richiesto perlopiù dalle donne per accudire la famiglia, mentre l'uomo lo fa per formazione o avanzamento di carriera). Inoltre è emersa una scarsa attenzione alla MdG.*



## **COSA HA FATTO LA FNO TSRP e PSTRP?**

*Quindi la FNO ha proposto:*

- × Di incrementare le soluzioni per la conciliazione vita/lavoro*
- × Di indagare a fondo le motivazioni e il vissuto delle persone discriminate*
- × Di capire la motivazione di una così bassa risposta al questionario*
- × Di intensificare gli eventi formativi sulla MdG*
- × Di sostenere maggiormente la realizzazione professionale*
- × Di scardinare i modelli proposti dalla società (dottore/signora)*
- × Apporfondire l'argomento del pt*
- × Porsi la domanda:*

**SIAMO PRONT\* AD AFFRONTARE QUESTI CAMBIAMENTI CULTURALI?**





**Ordine**  
dei Tecnici sanitari di radiologia medica  
e delle professioni sanitarie tecniche,  
della riabilitazione e della prevenzione  
**Gorizia . Pordenone . Trieste . Udine**

***COSA VORREBBE AGGIUNGERE L'ORDINE  
TSRM e PSTRP DEL  
FRIULI VENEZIA-GIULIA?***



## **COSA AGGIUNGE L'ORDINE TSRP e PSTRP FVG?**

***Impegno nell'utilizzo del linguaggio ampio negli atti, comunicazioni, delibere e documenti prodotti***

***Impegno nella diffusione dei principi della Medicina di Genere e del linguaggio ampio a tutte le professioni***

***Organizzazione di corsi trasversali, tra le nostre professioni, e disponibilità di interventi specifici ai corsi di aggiornamento di ogni professione sanitaria fosse interessata***

***Presenza all'interno dei CdL disponibili con corsi specifici***

***Assidua partecipazione ai programmi SeGeA e aggiornamento permanente***

## SPUNTI DI RIFLESSIONE:

- **POSSIAMO PUNTARE AD AVERE UN APPROCCIO TESO ALL' INNOVAZIONE**  
(CORAGGIO, SENSIBILITA', UMILTA') ?
- **POSSIAMO MIGLIORARE LA COLLABORAZIONE TRA LE NOSTRE PROFESSIONI**  
(IDENTITA' PROFESSIONALE, SCAMBIO, PARTECIPAZIONE ATTIVA)?
- **POSSIAMO PROMUOVERE LA MdG NELLE PROFESSIONI SANITARIE** (CONOSCENZA, RICERCA)?
- **POSSIAMO USARE UN LINGUAGGIO AMPIO**  
(RISPETTOSO DELLE DIFFERENZE)?



**VOGLIAMO FARE LA DIFFERENZA?**

**GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE**



***liana.pausa@ops.fvg.it***