

**CIRCOSCRIZIONE 4 ^**  
**San Donato - Campidoglio**  
**- Parella**



**CITTA' DI TORINO**

**ODGCI4 8 / 2023**

**15/03/2023**

**PROVVEDIMENTO DEL CONSIGLIO CIRCOSCRIZIONALE n. 4 ^ - San Donato - Campidoglio - Parella**

Convocato il Consiglio circoscrizionale nelle prescritte forme sono intervenuti: oltre al Presidente RE Alberto, le Consigliere ed i Consiglieri:

AZZARO Emilio	GAGLIANO Sonia Emilia	TANDURELLA Marco
BADIALI Marcello	LEONE Stefano	VARACALLI Federico
CAPUTO Walter	MAGGIA Luca	VARESIO Stefano
CARIOLA Sara	MARASCIO Raffaele	ZACCURI Rocco
CASTROVILLI Angelo	PONGILUPPI Francesco	
CESCHINA Roberto	PONTRANDOLFO Gianvito	
CIRAVEGNA Lorenzo	RONCAROLO Andrea	

In totale, con il Presidente, n. 19 presenti.

Risultano assenti i Consiglieri e le Consigliere: ANTONIETTI Walter - BOVETTI Anna Maria - CITRO Christian - D'ORSI Antonietta - MORANDO Carlo Emanuele - SCAVONE Felice

Con la partecipazione del Segretario RAGONA Antonia

Ha adottato in

## SEDUTA PUBBLICA

il seguente provvedimento.

OGGETTO: ODG AVENTE AD OGGETTO: "INTRODUZIONE DEL CONGEDO MESTRUALE E POLITICHE A SOSTEGNO DELLA PREVENZIONE DELLA SALUTE RIPTODUTTIVA FEMMINILE"

Premesso che  
La dismenorrea è un dolore uterino che sorge durante il periodo delle mestruazioni. Il dolore può verificarsi con le mestruazioni oppure precederle di 1-3 giorni. Il dolore tende a raggiungere il massimo picco 24 h dopo l'insorgenza delle mestruazioni e scompare dopo 2-3 giorni. È solitamente acuto ma può anche essere crampiforme, lancinante, o sordo e costante; può irradiarsi alle gambe. Cefalea, nausea, stipsi o diarrea, dolore lombare, pollachiuria e vomito sono sintomi correlati frequenti.

Premesso inoltre che  
Le cause della dismenorrea possono essere di tipo: ormonale dovuti ai cicli ovulatori e ad un'eccessiva produzione di prostaglandine, che provocano contrazioni spastiche e dolorose dell'utero durante i primi due giorni del flusso mestruale, endometriosi, infiammazione delle tube o delle ovaie, adenomiosi uterina, la presenza di fibromi e polipi dell'utero o della cervice.

Considerato che  
In Italia sono affette da endometriosi il 10-15% delle donne in età riproduttiva; la patologia interessa circa il 30-50% delle donne infertili o che hanno difficoltà a concepire. Le donne con diagnosi conclamata sono almeno 3 milioni. Il picco si verifica tra i 25 e i 35 anni, ma la patologia può comparire anche in fasce d'età più basse. La diagnosi arriva spesso dopo un percorso lungo e dispendioso, il più delle volte vissuto con gravi ripercussioni psicologiche per la donna.

Considerato inoltre che  
Sin dalla più giovane età è molto importante sapere che i dolori mestruali e durante i rapporti non sono normali e che non devono essere taciuti. Le donne che hanno la madre o una sorella affette da endometriosi hanno un rischio di svilupparla sette volte maggiore. I medici di medicina generale e i ginecologi operanti sul territorio sono le figure strategiche per una pronta diagnosi e un trattamento in grado di migliorare la qualità di vita e prevenire l'infertilità.

Considerato che  
Il dibattito è stato riaperto con il modello approvato dal liceo Nervi di Ravenna e ripreso anche dall'istituto Beccari di Torino che permette a chi ha un disturbo che comporta forti dolori associati al ciclo come vulvodinia, endometriosi o dismenorrea (certificati dal medico) di potersi assentare due giorni al mese. Le assenze, giustificate regolarmente dai genitori, non verrebbero però contate alla fine dell'anno. Chi soffre di patologie che non consentono di frequentare tutte le lezioni in presenza, potrebbe così godere di un piccolo beneficio per non rischiare eventuali bocciature.

Considerato infine che  
Ad esempio il parlamento spagnolo ha recentemente introdotto una nuova legge che prevede, tra le altre cose, l'introduzione sotto controllo medico del congedo mestruale, un permesso retribuito di tre giorni dal lavoro in caso di ciclo mestruale invalidante, che potrà essere esteso a cinque giorni.

Valutato che  
Nel nostro paese, nonostante si stia discutendo di endometriosi e vulvodinia, la proposta di legge sul congedo mestruale è ferma ai blocchi di partenza ancora dalla fase embrionale del dibattito avviato nel 2016. La discussione sul disegno di legge era stata avviata, ma non è più ripresa.

Richiamato che  
Il consiglio della Circoscrizione 4 ha già approvato due documenti per la sensibilizzazione su endometriosi, vulvodinia, fibromialgia e neuropatia del pudendo

Il Consiglio della Circoscrizione 4 invita il sindaco e l'Assessore competente a farsi portavoce per la ripresa del dibattito sull'introduzione del congedo mestruale anche in Italia.

#### VOTAZIONE PALESE

PRESENTI:19

VOTANTI:17

VOTI FAVOREVOLI:17 (Azzaro-Badiali-Caputo-Cariola-Castrovilli-Ceschina-Ciravegna-Gagliano-Leone-Pongiluppi-Pontrandolfo-Re-Roncarolo-Tandurella-Varacalli-Varesio-Zaccuri )

ASTENUTI:2 (Maggia-Marascio)

L'ODG E' APPROVATO

---

IL PRESIDENTE  
Firmato digitalmente  
Alberto Re

IL SEGRETARIO  
Firmato elettronicamente  
Antonia Ragona