

Programma della Società Italiana di Psichiatria per gli anni 2015-2018

““Non c’è salute senza salute mentale, così come non c’è salute mentale senza salute fisica””.

Questo l’assunto che nel documento è svolto e articolato in una serie di punti che toccano l’attualità viva: dalla crisi economica con la conseguente trasformazione dei sistemi, al problema dei pazienti autori di reato e della legislazione in materia; dai DSM che devono rinnovarsi in una logica di integrazione, alla necessità di proporre una progettualità reale alle politiche nazionali e regionali.

**OSSERVAZIONI E PROPOSTE RELATIVE ALLA BOZZA DI
PROGRAMMA DELLA SOCIETA' ITALIANA DI PSICHIATRIA PER IL
TRIENNIO 2015-2018**

*In riferimento alla bozza di programma pervenuta, gli scriventi, nella loro qualità di candidati alle cariche sociali per la **componente universitaria, nel condividere le premesse e le linee generali del programma proposto, intendono apportare con il presente documento un ulteriore contributo propositivo al programma, approfondendone ed espandendone alcuni aspetti ritenuti salienti.***

Il programma SIP 2012-2015 è un documento tutt'ora valido

- Il programma trattava poi una serie di temi, tuttora di grande attualità, cui si rimanda:
- La crisi economico-sociale e la trasformazione dei sistemi
- Psichiatria, superamento dell' OPG e pazienti autori di reato
- Evoluzione del Dipartimento di Salute Mentale: tra integrazione e innovazione
- Politica culturale, lotta allo stigma e rapporto con i mass-media
- La formazione e la ricerca
- Attualizzare un progetto
- La SIP come società scientifica

La proposta di una metodologia di lavoro

- *La natura della SIP come Società scientifica in ambito medico di rilievo nazionale*
- *Partire dalla consapevolezza : per una psichiatria critica*
- *Processo di superamento degli OPG , caratteristiche funzionali delle REMS, sicurezza di operatori e utenti*
- *I valori, l'etica , il metodo*
- *La formazione*

Prospettive di lavoro

- **Trasformare la SIP nella “Casa di tutti gli psichiatri”**
- **Rendere la SIP un interlocutore più visibile nei processi decisionali delle politiche sanitarie**
- **Promuovere la partecipazione all’interno.**
- **Mantenere la SIP vicino allo psichiatra nella quotidianità del suo lavoro**

I contenuti che la SIP deve trattare, aree tematiche

- gli aspetti clinici e psicopatologici di rilevanza attuale
- i temi politico-organizzativi strategici, nazionali e regionali
- la predisposizione di linee guida di intervento e trattamento, promuovendo la revisione della letteratura scientifica, la discussione critica e l'implementazione di ricerche e studi innovativi nella disciplina
- il monitoraggio dello stato dei servizi.

- Costruire la **Rete Psichiatrica Italiana** (il modello di riferimento è la rete oncologica - cardiologica) con la condivisione di **Protocolli di Buona Pratica Clinica** (da Aosta ad Agrigento)
- **Sensibilizzare e orientare l'opinione pubblica e le istituzioni a investire in Salute Mentale** attraverso progetti su bisogni diffusi, principalmente volti ad attuare gli obiettivi **PANSM**

- **Piano Nazionale Lotta alla Depressione**, tenendo conto anche degli aspetti epidemiologici che collocano i disturbi depressivi ai primi posti tra le cause di disabilità nella popolazione, degli aspetti educativi – antistigma e delle azioni preventive (es. suicidio).
- **Iniziative Pubbliche** che rispondano a bisogni specifici e reali esigenze di salute e contribuiscano agli obiettivi istituzionali di tutela e promozione della salute mentale: Giornata nazionale salute mentale con egida Ministero e Regioni; Progetti di promozione per la salute fisica dei soggetti con disturbo psichico; Telethon per la Salute Mentale

- **Azione Istituzionale/Governativa Trasversale**
- (Revisione C.P. abolizione Pericolosità Sociale psichiatrica)
- Potenziare Assistenza nelle Carceri- modelli di cura
- Iniziative a favore Migranti
- Iniziative a favore anziani
- Iniziative Contrasto Alcol e Sostanze d' abuso

- **Rapporti istituzionali stabili con** Ministero Salute/ Giustizia, Commissioni Parlamentari Istituto Superiore sanità, AIFA, AGENAS.
- **Difesa e Innovazione dei DSM**
- Modello organizzativo tuttora vivo da implementare a fondo, sostenere e promuovere (UOP-UONPIA-Sert)
- Sviluppi culturali e clinico-operativi ulteriori valorizzando le indicazioni del PANSM e dei documenti sui Percorsi di cura nei disturbi gravi e Residenzialità

- **Accentuazione e Innalzamento** della specificità, competenze e identità professionale dello Psichiatra
- **Azioni di riconoscimento del Rischio Professionale** e sicurezza degli operatori
- Position paper - **2° Giornata Nazionale** per la Salute e Sicurezza degli operatori e utenti (2016)
- Iniziative volte al riconoscimento del diritto all'assicurazione per i disturbi psichici

- **Rapporti Stabili con Società Scientifiche:**
- SINPIA
- FISM
- SIMG-FIMG
- Medicina Legale (SIMLA), Società Italiana di Criminologia (SIC)
- Pediatri-NPI-Ginecologi-Neurologi-Cardiologi-Diabetologi-Pneumologi-Reumatologi
- Psicologi
- Altre Professionalità Non Mediche

- **Supportare** nascita di Gruppi autonomi di pazienti-utenti- Auto Aiuto
- Alleanza con Associazioni Familiari Nazionali e Europee
- **Rapporti con Media-Stampa, secondo metodi condivisi anzitutto nell'ambito del CE**
- Divisione per aree regionali e locali individuazione di un Referente Area che possa rapidamente rispondere su fatti locali
- Ufficio Stampa per vicende Nazionali o Istituzionali
- **Campagna antistigma** + avvicinamento cure e esiti
(Pubblicità Progresso Sociale)

- **Identificazione di Gruppi (Commissioni) ristretti di Soci di grande esperienza** con delega su temi specifici di particolare interesse, quali:
 - 1) Evoluzione DSM e SSN (Agenas-FISM-GISM-etc)
 - 2) Rapporto con psichiatria privata (Convenzionata e non- Cooperative etc)
 - 3) Rafforzamento della Psichiatria Forense (abolizione pericolosità sociale psichiatrica-
 - Agevolare la formazione di Periti all'interno dei DSM etc)
 - 4) Rapporti con psichiatri privati (superare isolamento dell'ambulatorio privato)
 - 5) Formazione- Gruppo misto (sviluppo tematiche cliniche-psicopatologia etc)
 - 6) Rapporti internazionali

- **Rapporto con SIP Giovani “*Loro il futuro*”**
- Ricezione e integrazione proposte SIP Giovani (precarietà dei contratti-Formazione- ritardo tecnologico dei servizi)
- Facilitazione della loro capillarità
- Supporto agli eventi da loro organizzati
- Presenza di 1 rappresentante SIP Giovani in tutte le Sezioni Regionali.

- **Rapporto con Sezioni Speciali SIP**
- Opportunità di utilizzare il Sito SIP
- Coordinare ricerche nazionali e/o Internazionali su temi specifici epidemiologici- clinici –riabilitativi - nuove tecnologie
- Integrare le Azioni delle diverse società scientifiche affiliate
- Costruire eventi scientifici e formativi comuni
- Costruire linee guida, buone pratiche e prassi cliniche, raccomandazioni, statement inerenti alle proprie aree scientifiche da diffondere attraverso i canali SIP (sito, riviste etc)
- Mantenere rapporti diretti mensili con la Presidenza e la Segreteria per un continuo scambio di informazioni e up date su andamento/iniziativa della Sezione speciale

- **Rapporti con Soci SIP, nella logica della condivisione, ad esempio con:**
- Rapporti stretti con email ogni 15 giorni su diversi temi informativi – formativi -commenti e valutazioni su diverse tematiche anche di attualità.
- Potenziamento sito SIP.
- Rubriche accesso per i Soci (rubriche tipo FAQ su temi di grande impatto come responsabilità Professionale con panel esperti che risponde). Twitter – Blog.
- Risorse trasparenti. Bilancio trasparente e consultabile. Ogni azione SIP (Convegni-Seminari etc) deve essere attenta alle risorse economiche.
- Eventuale potenziamento della Segreteria e modalità innovative di incontro CE- CD-Gruppi Lavoro-Gruppi Istituzionali (WEBEX)

- **Rapporti Comitato Esecutivo, Comitato Direttivo, Conferenza delle Regioni.**
- Al fine di facilitare il confronto la condivisione e il dibattito interno (oltre alle call-conference e alla messa in rete di tutti i membri- Sezioni Regionali e Speciali, uso di Skype ,Webex etc)
- 3 Consigli Esecutivi/anno di persona
- 2 Conferenze Sezioni Regionali/anno
- 1 Consiglio Direttivo/anno

SIP 2015-2018

Cariche Sociali

Endorsement

Sezioni Regionali

Sicilia
Calabria
Sardegna
Puglia Basilicata
Campania
Abruzzo-Molise
Lazio
Marche
Umbria
Toscana
Emilia Romagna
Friuli
Piemonte Val D'Aosta
Lombardia
Veneto
Liguria
Trentino Alto Adige

Giovani SIP

Sezioni Speciali

SIPM Psicoterapia medica
SIRP Riabilitazione psicosociale
SIP DIP Dipendenze
SI Psichiatria d'Urgenza
AIPP Interventi precoci nelle psicosi
SI Psichiatria Forense
SIRIF Ricerca ed Interventi Familiari
SSPT Psichiatria Transculturale
SI Arte, Musica, Teatro, Cinema e Mass
Media in Psichiatria
SIPA Psicopatologia dell'Alimentazione

Cariche Sociali 2015-2018

- **Presidente** **Presidente Eletto**
C. Mencacci B. Carpiniello
- **Vice Presidenti:**
M. Balestrieri, L. Dell'Osso, G. Favaretto, S. Varia
- **Segretario**
E. Zanalda
- **Vice Segretario**
G. Di Sciascio

Consiglio Esecutivo:

Territoriale - Ospedaliero

- E. Bondi, S. Calò, C. De Rosa, L. Ghio
- A. La Salvia, M. Percudani, F. Risso

Università

- M. Amore, A. Bellomo, L. Burti; P.L. Politi,
R. Roncone, P. Santonastaso, A. Vita

Comitato Etico

Presidente: M. Rabboni

- 1) A. Amati
- 2) G.C. Cerveri
- 3) G. Fichera
- 4) P. Iacopini
- 5) P. Peloso

Gruppi di lavoro

- Agenas /Pubblico-Privato (Ferrannini, Cerati Di Michele)
- Revisione Articoli Pericolosità (Scapati, Loretto)
- Revisione Storica: le colpe della psichiatria durante il nazionalsocialismo (Conca)
- Psicopatologia: nuove forme (Ballerini)
- PDTA (Ducci, Villari, Vaggi)
- Responsabilità Professionale (Polselli - Nivoli)
- Sicurezza e Lavoro (Di Sciascio-Catanesi)
- Le Problematiche delle Contenzioni (Peloso)

Gruppi di riflessione e approfondimento su temi di forte impatto sulla Società

- Strumenti operativi di Lotta allo stigma
- Cannabis e politiche di contenimento
- Sostanze stupefacenti: Nuove e vecchie sostanze d'abuso
- Coppie gay/lesbian e genitorialità
- Eugenetica/Inseminazione eterologa e genitorialità
- Assistenza al Suicidio-Eutanasia
- Trattamenti Senza Consenso