

CORSO DI FORMAZIONE SUL CAMPO - M 6475.3

ESORDI PSICOTICI- INTERVENTO PRECOCE E PRESA IN CARICO TERRITORIALE DURANTE E DOPO L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

Abstract

Alla luce delle esperienze nazionali e internazionali riportate in letteratura in merito alla presa in carico e alla gestione dei pazienti al primo episodio psicotico, il Dipartimento di Salute Mentale della ASL Lecce ha realizzato un modello integrato finalizzato ad implementare la capacità dei servizi psichiatrici generalisti (SPOKE), sia territoriali che ospedalieri, di erogare interventi specifici per gli stati mentali a rischio e gli esordi psicotici, codificato in un Programma di Rilevazione, Intervento e Monitoraggio per Episodio Psicotico (PRIME-P).

A partire dal 01.01.2013, sono stati coinvolti, nella sua attuazione, i servizi psichiatrici dipartimentali territoriali (Centri di Salute Mentale, Poli di Neuropsichiatria Infantile) e ospedalieri (Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura). Vi partecipa anche il Centro di Psichiatria e Psicoterapia per l'Infanzia e l'Adolescenza (CePSIA), Unità Operativa Semplice a Valenza Dipartimentale, un centro *stand-alone* che intercetta gli stati mentali a rischio e gli esordi psicotici nella fascia di età degli infradiciottenni.

Il PRIME-P costituisce un Percorso di Cura Integrato (PIC), che comprende due PDTA, da attuarsi a livello territoriale (CSM, poli di NPI, CePsIA, Centro Disturbi Alimentari, Articolazione per la Tutela della Salute Mentale in carcere) e ospedaliero (Servizi Psichiatrici Diagnosi e Cura).

I PDTA rappresentano una contestualizzazione delle linee guida sugli interventi più efficaci nella presa in carico degli esordi psicotici, calata nella realtà organizzativa del DSM Lecce, tenendo in considerazione le risorse disponibili e le specificità epidemiologiche di quest'area. Essi hanno l'obiettivo di erogare in maniera uniforme, su tutto il territorio provinciale, i trattamenti più specifici ed efficaci per gli esordi, ottimizzando le risorse, senza costi aggiuntivi per la ASL se non quelli previsti per la formazione.

Il percorso assistenziale del paziente con stato a rischio ed esordio psicotico viene garantito da un team multidisciplinare, che comprende le figure professionali dello Psichiatra, Neuropsichiatra infantile, Psicologo, CPS - Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica, CPS - Infermiere, Assistente Sociale, Assistente Sanitario e OSS. Il trattamento si compone di interventi basati sulle evidenze, sia farmacologici che psicosociali (psicoterapia, sostegno allo studio e al lavoro), oltre che di programmi più ampi di inclusione e integrazione.

Il Progetto è stato approvato, come Studio Osservazionale, dal Comitato Etico della ASL Lecce, e deliberato dalla Direzione Generale con DDG n. 206 del 22.04.2021.

Tutti i servizi del DSM vengono coinvolti in specifiche attività di formazione, ricerca ed erogazione di interventi dedicati agli esordi psicotici, supportati dal Centro per la Formazione e la Ricerca (CFR) del DSM (Centro HUB). Il compito del CFR non è solo quello di trasferire informazioni secondo il modello top-down, bensì di elaborare modelli interpretativi e progettare soluzioni concrete partendo dalle valutazioni delle problematiche riscontrate dalle équipes dei centri che emergono durante gli incontri programmatici, secondo una modello bottom-up.

La formazione sul campo presso le UUOO si propone di implementare la presa in carico dei soggetti giovani anche da remoto, attraverso l'erogazione di servizi con la modalità del teleconsulto, quale strategia di intervento nel corso della pandemia da coronavirus.

UU.OO. che organizzano

Centro Salute Mentale Campi S.na/C.R.A.P.

Sede: P.T.A. Campi S.na 3° Piano (con edizioni successive presso le altre UU.OO. Dipartimentali).

Il corso si articolerà su 5 giornate di formazione sul campo, dalle ore 8 alle ore 14.



ASL Lecce

PugliaSalute

Direzione Sanitaria

Ufficio Formazione

Dirigente: Dott. Paolo Moscara

tel. 0832-215737 fax 0832-215125

e-mail: formazione1@ausl.le.it

PEC: formazione.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it

Bibliografia

1. De Masi S, Sampaolo L, Mele A, De Girolamo G. The Italian Guidelines for Early Intervention in Schizophrenia: Development and Conclusions. Early Intervention in Psychiatry, Volume2, Issue4, November2008.
2. Early Psychosis Guidelines Writing Group, Australian Clinical Guidelines for Early Psychosis, 2nd edition: A Brief Summary for Practitioners. Orygen Youth Health, Melbourne (2010).
3. Sistema Nazionale Linee Guida. Gli interventi precoci nella schizofrenia. Istituto Superiore di Sanità, Ministero della Salute. Documento 14 ottobre 2007.



Programma del Corso ECM: M6475.3

ESORDI PSICOTICI- INTERVENTO PRECOCE E PRESA IN CARICO TERRITORIALE DURANTE E DOPO L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

Casarano - C.S.M.

			Ore Corso (ai fini ECM)	30	Cred. ECM	39
Giorno	da ore	a ore	Destinatari n. 30			
1	20/09/2021		TUTTE LE PROFESSIONI ECM;			
2	10/12/2021					

Obiettivi formativi ECM e acquisizioni di competenze

3- (b) Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Obiett Specifici

A) tecnico-prof.

B) di processo

Condivisione dei protocolli standard operativi di presa in carico dei pazienti all'esordio psicotico e delineazione di nuove procedure durante e dopo l'emergenza Covid-19

C) di sistema

UU.OO. che organizzano

Sponsor o Promotori

U.O.C. CSM Campi Sal.na

Responsabili Scientifici

- 1 Dott.ssa CALO' PAOLA;
- 2 Dott.ssa GRIMALDI MARIA ROSARIA;
- 3 Dott. ANTONUCCI GIANFRANCO;

Referente Uff. Formazione per questo Corso: **Inferm. MELE ANGELA**

0832215684