



TITOLO

DEPRESSIONE: FASI DIAGNOSTICHE, PROGRAMMI DI CURA E RICERCA SULL'USO DEGLI ANTIDEPRESSIVI IN FRIULI-VENEZIA GIULIA.

Linee guida dell'OMS sull'integrazione tra Medici di Medicina Generale e Dipartimenti di Salute Mentale.

ABSTRACT

La depressione colpisce persone di tutte le età, di tutti i ceti sociali, in tutti i Paesi. Provoca profondo malessere ed impatta sulla capacità delle persone di svolgere anche i compiti quotidiani più semplici con conseguenze, il più delle volte, devastanti per i rapporti con gli altri ed il sostentamento. Tuttavia, la depressione può essere prevenuta e curata; i fornitori di assistenza sanitaria possono offrire, infatti, trattamenti psicologici/psicoterapeutici o farmacologici. Gli antidepressivi possono essere una forma efficace di trattamento per la depressione moderata-grave, ma non sono la prima linea di trattamento per i casi di lieve entità. L'Organizzazione Mondiale della Sanità ha messo a punto una guida specifica per orientare il Medico di Medicina Generale a muoversi nel percorso di cura della persona negli interventi per disturbi mentali in strutture sanitarie non specializzate. Il *mental health Gap Action Programme* (mhGAP) è, infatti, una mappa efficace nella valutazione e la gestione del disturbo depressivo attraverso interventi psicosociali non farmacologici e trattamenti con farmaci antidepressivi. Il Dipartimento di Salute Mentale dell'ASUI di Trieste coordina il progetto in materia di farmacovigilanza realizzato grazie all'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) e che ha come obiettivi la valutazione dell'appropriatezza dell'utilizzo dei farmaci antidepressivi nella popolazione seguita da un campione di MMG. Inoltre, gli scopi sono costruire nuove competenze, condividere le pratiche cliniche ed organizzative grazie alle linee guida dell'OMS e migliorare la presa in carico delle persone con problematiche legate alla depressione.

OBIETTIVI

L'obiettivo generale del Piano Regionale Salute Mentale 2018-2020 prevede l'integrazione tra le Cure primarie e i Dipartimenti di Salute Mentale. La diffusione e la gravità dei disturbi mentali sono, infatti, in costante aumento in tutto il mondo e le proiezioni dell'OMS stimano che la depressione, che è annoverata tra quelli più comuni, è la prima causa di disabilità e compete, in maniera significativa, all'impatto totale di tutte le patologie a livello mondiale. È nota l'alta prevalenza di disturbi psichici, di ogni livello di gravità, tra i pazienti che afferiscono agli ambulatori dei MMG, dei quali poi solo una minima parte giunge alla consultazione da parte dello psichiatra. Dalla letteratura si desume che le cure primarie per la salute mentale, qualora messe in condizioni idonee, dimostrano di poter essere efficaci, accessibili, convenienti sotto il profilo costo-beneficio.

Tra gli obiettivi posti:

- Definire le linee di indirizzo e gli strumenti di lavoro per una comune collaborazione, anche tenuto conto dei nuovi dispositivi organizzativi delle Cure primarie (AFT, nMGI, CAP) introdotti con la LR 17/2014, in modo da costruire relazioni stabili e diffuse tra gli operatori dei CSM e i MMG;
- Migliorare l'efficacia della gestione dei disturbi mentali nell'assistenza primaria (competenze relazionali, capacità e tempestività di riconoscimento dei disturbi e dei bisogni, scelta delle strategie terapeutiche, appropriatezza prescrittiva);
- Implementare percorsi di cura integrati tra cure primarie e specialistiche, con particolare riferimento ai disturbi mentali comuni, per livelli di complessità assistenziale ed omogenei sul territorio regionale;
- Migliorare le modalità di scambio di informazioni sui pazienti trattati congiuntamente dai DSM e dalle Cure primarie (*referral/back-referral*);
- Migliorare la cura somatica dei pazienti in carico ai DSM;
- Valutare la soddisfazione dell'utenza.

PROGRAMMA

Fase 1- FORMARE I FORMATORI

Formazione residenziale

Sede: Centro CEFORMED Auditorium - Ospedale San Polo - V. Galvani, 1 Monfalcone (GO)

Data: 03/05/2019

Argomenti: il Piano regionale sulla Salute Mentale, depressione, AD, ricerca AIFA, mhGAP, casi clinici

Destinatari: 1 psichiatra per CSM della Regione (eventuale figura professionale di accompagnamento), 1 MMG per AFT o medici Animatori, 2 psicologi, 1 farmacista

Obiettivo Formativo: 1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Iscrizioni : Roberta Sapienza tel. 040 3997263 E-mail roberta.sapienza@asuits.sanita.fvg.it

Crediti ECM: al corso sono stati assegnati 3,5 crediti

CONTENUTI

TITOLO della relazione	Dalle	Alle	DOCENTE	SUPLENTE
			Nome e Cognome	Nome e Cognome
Saluti delle autorità	8.30	9.00		
Piano Regionale Salute Mentale. Infanzia, adolescenza, età adulta (2018-2020) Linea 7.1.2 Integrazione tra Cure primarie e Dipartimenti di salute mentale	9.00	9.15	Giulio Castelpietra	Roberto Mezzina
Il progetto AIFA e presentazione della ricerca	9.15	9.30	Roberto Mezzina	Pietro Zolli
AD: consumi e usi clinici	9.30	9.45	Stefano Palcic	Giulio Castelpietra
Il mhGAP: principi generali di cura	9.45	10.00	Renzo Bon	Roberto Mezzina
Il mhGAP: introduzione alla depressione	10.00	10.15	Valentina Botter	Roberto Mezzina
Il mhGAP: diagnosi e programma di cura della depressione con video e caso clinico	10.15	11.00	Pietro Mulè Pietro Zolli	Pietro Zolli Pietro Mulè
<i>Coffee break</i>	11.00	11.15		
Lavori di gruppo – Contenuto e Metodologia del programma da fare nei piccoli gruppi	11.15	11.30	Luca Nicolosi Clementina Mastroberti Diego Calligaris	Pietro Mulè Pietro Zolli Renzo Bon Roberto Mezzina

Lavori di gruppo (2 o 3 gruppi) - Il caso clinico	11.30	12.30	Luca Nicolosi Clementina Mastroberti Diego Calligaris	Pietro Mulè Pietro Zolli Renzo Bon Roberto Mezzina
Discussione in plenaria	12.30	13.30	Roberto Mezzina	Renzo Bon
Conclusioni e presentazione dei nuovi appuntamenti	13.30	14.00	Pietro Zolli, Doriano Battigelli	Pietro Mulé
TOTALE ORE DI DURATA				5.30

Fase 2 e Fase 3 - FORMAZIONE DEI MMG E RICERCA SULLA DEPRESSIONE NELLA MEDICINA GENERALE TERRITORIALE

Formazione sul campo - Fase della ricerca

Destinatari: MMG del FVG aderenti al progetto Due date:

- **12/06/2019:** formazione MMG sul campo (ogni area coperta dallo psichiatra, dal collaboratore CSM e dal MMG formato). Somministrazione del questionario a inizio giornata. [\[Fase 2\]](#)

MATERIALE

L'Organizzazione Mondiale della Sanità ha messo a punto una guida specifica per orientare il medico di MMG a muoversi nel percorso di cura della persona negli interventi per la depressione. In seguito alla formazione dei formatori sull'mhGAP, verranno tenuti degli incontri formativi per i MMG per promuovere una valutazione e trattamento più funzionali delle persone afflitte da depressione.

Gli obiettivi sono:

- Promuovere il rispetto e la dignità per le persone con depressione
- Riconoscere i sintomi comuni della depressione.
- Conoscere i principi di valutazione della depressione.
- Conoscere i principi di gestione della depressione.
- Eseguire una valutazione per la depressione.
- Utilizzare capacità di comunicazione efficaci nelle interazioni con le persone depresse.
- Valutare e gestire le condizioni di salute fisica e della depressione.
- Valutare e gestire le situazioni di emergenza della depressione (vedi Modulo: Autolesionismo /suicidio).
- Fornire interventi psicosociali per le persone con depressione e i loro accompagnatori.
- Fornire interventi farmacologici secondo necessità e appropriati, considerando i bisogni specifici della popolazione.
- Pianificare ed eseguire il follow-up per la depressione.
- Rivolgersi a specialisti e collegarsi con servizi esterni ove appropriati e disponibili.

- **18/09/2019:** feedback post formazione MMG sul campo (ogni area coperta dallo psichiatra, dal collaboratore CSM e dal MMG formato). Vengono riportati i dati rilevati nella Fase2 e ci sarà la possibilità di portare dei casi clinici complessi da valutare insieme. Ri-somministrazione del questionario a inizio giornata. [[Fase 3](#)]

Fase 4- RIELABORAZIONE DATI

Rielaborazione dei dati ottenuti nelle due somministrazioni, incrociando con le informazioni ottenibili da Insiel. Da valutare la modalità e le tempistiche per la comunicazione dei risultati ottenuti.