

REGOLAMENTO ASSOCIAZIONE NEUROLOGICA ITALIANA PER LA RICERCA SULLE CEFALÉE

ANIRCEF ha lo scopo principale di promuovere in Italia la ricerca scientifica di base e clinica nel campo delle cefalee e diffondere le informazioni relative ai progressi, ovunque realizzati, nello studio di queste affezioni.

Regolamento elettorale

Gli organi direttivi identificati e riportati nello statuto ANIRCEF vengono rinnovati ogni due anni. Tutti i membri del Consiglio Direttivo Nazionale sono eletti dall'Assemblea dei Soci con voto segreto.

Un Socio non può essere componente del Consiglio Direttivo, per più di 2 mandati consecutivi (quattro anni), esclusa la figura del Presidente e del Tesoriere, secondo i principi indicati nello Statuto.

Le candidature devono essere presentate alla Segreteria almeno 30 giorni prima delle elezioni. La candidatura a Presidente Eletto deve essere accompagnata da un breve profilo del candidato e da una presentazione del programma per il suo eventuale mandato.

Ciascuna candidatura sarà inserita sul sito web di ANIRCEF.

I risultati saranno comunicati durante l'Assemblea dei Soci ANIRCEF.

Ciascun Socio non potrà esprimere più di 8 preferenze per l'elezione degli 8 Consiglieri, più di 5 preferenze per l'elezione dei 5 componenti il Collegio dei Probiviri (+ 2 preferenze per i due membri supplenti), più di 3 preferenze per l'elezione dei 3 componenti il Collegio dei Revisori dei Conti (+ 2 preferenze per i due membri supplenti) e più di una preferenza per l'elezione del Presidente Eletto, del Tesoriere e del Segretario.

I Soci elettori devono essere in regola con il pagamento della quota associativa annuale.

I Soci, approvati nell'anno corrente, acquistano diritto di voto in Assemblea, dopo aver atteso al versamento della quota associativa almeno 6 mesi prima della data di svolgimento delle elezioni.

I candidati devono essere in regola con il pagamento delle quote associative annuali e deve essere prevista una buona rappresentanza di entrambi i generi nelle candidature.

Regolamento macroaree e sezioni regionali

ANIRCEF può istituire Sezioni Regionali e Interregionali (Macroaree) per promuovere il più ampio scambio di informazioni sugli aspetti diagnostici e terapeutici delle cefalee, anche a livello locale. Le Sezioni sono costituite su deliberazione del Consiglio Direttivo e devono essere composte da almeno 10 (dieci) Soci Ordinari. Ogni Socio Ordinario di ANIRCEF attivo nella regione/macroarea è di diritto membro della Sezione.

Le Sezioni Regionali e Interregionali (Macroaree) hanno un proprio Segretario, eventualmente coadiuvato da un Collegio di Segreteria. Il segretario viene eletto dai soci della Regione/Macroarea stessa. Il suo mandato dura due anni ed è rinnovabile.

Le sezioni regionali devono rispettare i principi ispiratori e le finalità espresse nello statuto della società.

Le Sezioni Regionali possono organizzare autonomamente iniziative, convegni o corsi di aggiornamento. Le iniziative dovranno essere comunicate e approvate dal Consiglio Direttivo e otterranno il patrocinio della Società. I fondi eventualmente raccolti per le iniziative locali

rimangono nella disponibilità delle Sezioni stesse; su iniziativa del Segretario regionale possono essere devolute in tutto o in parte ad ANIRCEF.

Regolamento per la concessione dei patrocini

ANIRCEF si riserva la possibilità di concedere patrocini a iniziative, convegni e corsi organizzati a qualunque titolo da società scientifiche, gruppi di lavoro, associazioni pazienti, aziende e organismi della società civile se ispirate ai principi e alle finalità di ANIRCEF. Le richieste di patrocinio devono essere inviate alla Segreteria e approvate dal Consiglio Direttivo. Per la modalità di inoltro delle richieste far riferimento alla specifica area del sito della società (AREA ANIRCEF – pagina PATROCINI <https://www.anircef.it/2019/01/27/patrocini/>)

Criteri per il riconoscimento dei centro e degli ambulatori cefalee

ANIRCEF riconosce e accredita sul territorio centri e ambulatori cefalee che rispettino specifici requisiti di seguito riportati.

Per il riconoscimento il Centro/Ambulatorio deve essere autorizzato e accreditato, pubblico o privato convenzionato

Primo livello: AMBULATORIO DI DIAGNOSI E CURA PER LE CEFALIE

Rappresenta il primo livello del percorso di diagnosi e cura del paziente affetto da cefalea. Dovrebbe avere rapporti con i medici di medicina generale del territorio. Ha il compito di:

- A) valutare la diagnosi delle principali forme di cefalea (livello II IHS, livello III almeno per i primi 3 capitoli della classificazione)
- B) impostare un adeguato trattamento sintomatico e di profilassi con terapie tradizionali
- C) selezionare i pazienti da inviare al centro Cefalee di II-III livello di riferimento ovvero al PS/DEA

Le seguenti caratteristiche devono distinguere un “ambulatorio di diagnosi e cura”:

- a) Aver completato da parte del responsabile un corso ASC completo ed essere Soci ANIRCEF
- b) II-III Livello diagnostico IHS
- c) Possibilità interna o collegamento certificato con struttura pubblica o privata accreditata per:
 - I) Indagini neuroradiologiche (TC – RM)
 - II) Indagini neurosonologiche (Doppler – Ecocolordoppler TSA)
 - III) Valutazioni neuropsicologiche
 - IV) Consulenze OFT – ORL – FKT – CARD
- d) Attività ambulatoriale, documentata (da almeno un anno) su supporto cartaceo e/o cartelle standardizzate, effettuata 1-2 giorni a settimana ovvero 10-15 visite/settimana
- e) Obbligo di collegamento a un Centro Cefalee di livello superiore o a PS/DEA di riferimento

Secondo livello: CENTRO DI DIAGNOSI E CURA PER LE CEFALIE

Deve garantire la presa in carico del paziente, la prescrizione ed esecuzione di diagnostica strumentale, la possibilità di eventuale ricovero ordinario o DH appropriato alle complicanze del caso, l'impostazione di un adeguato piano terapeutico.

Il centro svolge attività istituzionale di formazione e ricerca sulle cefalee.

Il centro ha rapporti con i MMG del territorio e ha facilità di invio al PS/DEA per il sospetto di cefalea secondaria. Inoltre, seleziona i pazienti da inviare al centro Cefalee di terzo livello secondo percorsi concordati.

Le seguenti caratteristiche contrassegnano un Centro di Diagnosi e Cura:

- a) III livello diagnostico IHS (possibilità di IV)
 - b) Diagnostica strumentale da effettuarsi mediante le seguenti apparecchiature:
 - I) Neuroradiologia (TC – AngioTC – RM – Angio RM)
 - II) Neurosonologia (Ecocolordoppler TSA – Doppler transcranico, TCD)
 - III) Neurofisiologia (EEG – EMG/ENG – Potenziali evocati)
 - IV) Indagini cardiologiche (TTE – TEE – MAPA – Holter ECG)
 - V) Test neuropsicologici (MMPI – MIDAS – SF36 – test per ansia / depressione)
 - c) Abilitazione alla prescrizione terapie innovative emicrania (es: anticorpi Monoclonali Anti CGRP)
 - d) Effettuazione trattamenti con tossina botulinica
 - e) Partecipazione a trial terapeutici e/o indagini epidemiologiche
 - f) Adeguato numero di pubblicazioni su riviste con impact factor (non meno di 3 lavori in un triennio) riguardanti il tema delle cefalee o argomenti neurologici affini
 - g) Partecipazioni a corsi/congressi del responsabile/medici come docente/i (almeno 1/anno)
 - h) Possibilità di ricovero in reparto neurologico (non dedicato) o DH o DS per gestione dell'uso eccessivo di farmaci
 - i) Attività ambulatoriale, effettuata 2-3 giorni a settimana (ovvero 20-30 visite/settimana) e documentata da almeno un anno, con carte diario, scale validate, cartelle standardizzate e dedicate
 - l) Possibilità di terapie di II livello farmacologiche e non: tossina botulinica, agopuntura, biofeedback
 - m) Consulenze specialistiche (ORL – OFT – FKT – ORT – INT – CARD – PSICH)
 - n) Collegamento a un Centro Cefalee di Eccellenza
 - o) Rapporti con i MMG del territorio
- Per il riconoscimento di “Centro di Diagnosi e Cura” certificato ANIRCEF sono richieste almeno 6 delle caratteristiche sopra riportate.

Terzo livello: CENTRO DI ECCELLENZA PER LE CEFALEE

Deve garantire la presa in carico completa del paziente, la prescrizione ed esecuzione di diagnostica strumentale al più alto livello, l'eventuale ricovero ordinario o DH o DS appropriato alle complicanze del caso, l'impostazione del piano terapeutico anche di più elevata specialità.

Il centro svolge attività istituzionale di formazione e ricerca sulle cefalee.

Il centro ha rapporti con i MMG del territorio e ha facilità di invio al PS/DEA per il sospetto di cefalea secondaria.

Le seguenti caratteristiche contrassegnano un Centro di Eccellenza:

- a) Elevato livello diagnostico (IV livello IHS)
- b) Diagnostica strumentale attuabile secondo adeguate attrezzature scientifiche:
 - I) Neuroradiologia (TC – AngioTC – RM – Angio RM – SPECT – PET)
 - II) Neurosonologia (Ecocolordoppler dei vasi epiaortici e transcranico – Doppler transcranico – TCD per test PFO, test di autoregolazione)
 - III) Neurofisiologia (EEG – Brain mapping – Potenziali evocati sensitivi e motori –

EMG/ENG)

IV) Indagini neurovegetative

V) Neurochimica clinica – Endocrinologia – Immunologia

VI) Indagini cardiologiche (TTE – TEE –MAPA – Holter ECG)

VII) Test neuropsicologici completi

VIII) Test genetici per cefalee rare (laboratorio genetico ovvero o protocolli certificati per l'esecuzione di tali test all'esterno)

IX) Dosaggi farmacologici

c) Abilitazione alla prescrizione terapie innovative emicrania (es: anticorpi Monoclonali Anti CGRP)

d) Effettuazione trattamenti con tossina botulinica

e) Conduzione di trial terapeutici (fasi 2 – 4)

f) Adeguato numero di pubblicazioni su riviste con impact factor (non meno di 5 lavori in un triennio) riguardanti il tema delle cefalee o argomenti neurologici affini

g) Organizzazione di almeno un evento formativo – didattico nell'anno solare / coordinamento di trials e/o di indagini epidemiologiche

h) Disponibilità di posti letto neurologici per ricoveri dedicati o non (ordinari e/o day hospital)

i) Possibilità di gestione interna delle urgenze (PS ovvero visite dedicate alle urgenze)

l) Attività ambulatoriale da attuarsi per 4-5 giorni settimanali ovvero 30-40 visite/settimana per adulti e/o età pediatrico-adolescenziale, documentata da almeno un anno, con carte diario, cartelle standardizzate e dedicate, scale validate

m) Terapia II livello: tossina botulinica, possibilità di effettuazione per agopuntura, biofeedback, etc.

n) Neurostimolazione

o) Consulenze specialistiche (NCH, ORL, OFT, FKT, CARD, ODST, PSICH, INT, ORT, ANEST, Nutrizionistica)

p) Attività di psicologia clinica e neuropsicologia

q) Rapporti e/o attività di formazione/aggiornamento con I MMG del territorio

Per il riconoscimento di "Centro di Eccellenza" certificato ANIRCEF sono richieste almeno 8 delle caratteristiche sopra riportate.

ANIRCEF