

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

**Il sottoscritto Dr. FAUSTO MAZZI nato a _____
residente a _____**

Presenta il seguente curriculum professionale con indicazione dei seguenti titoli professionali e di carriera, dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e dei titoli di studio e di merito, come allegato alla domanda per n° 1 incarico quinquennale di direzione di struttura complessa in riferimento alla determina del Direttore del Servizio Comune Gestione del personale, Azienda USL di Ferrara n°590 del 29/04/2019

Ruolo: **SANITARIO**

Profilo Professionale: **MEDICO**

INCARICO DI STRUTTURACOMPLESSA DI DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA-DIRETTORE DELL'U.O." CENTRO SALUTE MENTALE CENTRO/NORD DEL DAI SMDP"

A tal fine sotto la propria personale responsabilità, dichiaro che quanto contenuto nel curriculum formativo e professionale corrisponde al vero, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del codice penale e dell'articolo 76 del D.P.R. n°445/2000

dichiara

A-Titoli accademici e di studio

1975-1982 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Modena

Voto di Laurea: 110/ 110 e Lode

Data di Laurea 23-07-82

1984-1988 Dottorato di Ricerca in Biologia e Fisiopatologia dell'Invecchiamento

Cattedra di Geriatria e Gerontologia Università degli Studi di Modena.

Dissertazione finale dal titolo: Markers biumorali delle demenze

Nomina a Dottore di Ricerca: 25-05-1989

1988- 1991 Specialità in Psichiatria

Data di Specialità: 14-11-1991

Voto - 50/50 e Lode

B-Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni compresa la posizione funzionale : dichiaro di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

Denominazione della istituzione	periodo	In qualità di e tipologia delle prestazioni
Usl n.16 di Modena	Dal 30-01-1991 al 30-06-1994	Assistente medico tempo pieno-psichiatria di ruolo Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso
Azienda Policlinico-Universitaria di Modena,	dal 01-07-1994 al 29-01-1996	Dirigente medico 1° level. Fascia b-psichiatria Assistente medico tempo pieno di ruolo
Azienda Policlinico-Universitaria di Modena,	dal 30-01-1996 Al 05-12-1996	Dirigente medico 1° level. Fascia b-psichiatria Assistente medico art.117 tempo pieno di ruolo
Azienda Policlinico-	dal 06-12-1996 Al 31-05-2005	Med.1°livello dirigente-psichiatria tempo pieno (ex90/117) di ruolo

Universitaria di Modena,			
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-06-2005	30-11-2006	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno;Attività di consulenza Psichiatrica e Psicosomatica-livello D3, incarico professionale qualificato
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-12-2006	Al 30-06-2009	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno, Modulo professionale livello D1 incarico professionale altamente qualificato
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-07-2009	31-07-2011	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno. Modulo professionale livello D1-S presso Centro di Salute mentale di Sassuolo, area sud Dipartimento di Salute Mentale di Modena Incarico Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: "Residenzialità Psichiatrica DSM area Sud" AUSL Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-08-2011	Al 30-09-2016	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno. Modulo professionale livello D1-S con attività prevalente presso SPDC-NOCSAE Dipartimento di Salute Mentale di Modena Incarico Aziendale Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: "Integrazione ospedale territorio" AUSL Modena, Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso e attività di organizzazione integrazione ospedale territorio
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-10- 2016	A tutt'oggi	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno. Incarico C2 Responsabile struttura semplice SPDC=NOCSAE DSM AUSL Modena Provvedimento n° 231
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-12-2018	A tutt'oggi	Incarico di sostituzione delle funzioni di Direzione della struttura complessa "Salute mentale adulti area centro" ex art.18 dell CCNL 08/06/2000. Governo SPDC NOCSAE e CSM Modena Est , CSM Modena Ovest

Di aver prestato servizio come dipendente, medico convenzionato presso altre pubbliche amministrazioni

Ministero della difesa italiano	Dal 04-08-1983	Al 03-08-1984	Ufficiale medico di complemento,Battaglione Alpini "Belluno" tempo pieno
Usl n.16 di Modena	Dal 05-08-1984	al 30-01-1991	Medicina di base Medicina di base convenzionata Medico di guardia medica e medico di famiglia

Durante tali periodi di attività sono state svolte le seguenti tipologie di prestazioni, attività cliniche, organizzative, didattiche e di ricerca coerenti con la posizione funzionale:

Denominazione della istituzione	periodo		In qualità di e tipologia delle prestazioni
Usl n.16 di Modena	dal 30-01-1991	al 30-06-1994	Assistente medico tempo pieno-psichiatria di ruolo Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso
Attività di reparto presso la clinica psichiatrica "Policlinico di Modena, consulenza ai reparti e pronto soccorso. Attività ambulatoriale convenzionata. Attività di ricerca e didattica nell'ambito della Clinica psichiatrica Universitaria di Modena			
Azienda Policlinico di Modena,	dal 01-07-1994	al 29-01-1996	Dirigente medico 1° level. Fascia b-psichiatria Assistente medico tempo pieno di ruolo Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso
Attività clinica di reparto presso la clinica psichiatrica universitaria "Policlinico di Modena, consulenza ai reparti. Attività ambulatoriale convenzionata. Attività di ricerca e didattica nell'ambito della Clinica psichiatrica Universitaria di Modena			
Azienda Policlinico di Modena,	dal 30-01-1996	Al 05-12-1996	Dirigente medico 1° level. Fascia b-psichiatria Assistente medico art.117 tempo pieno di ruolo, Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso
Azienda Policlinico di Modena,	dal 06-12-1996	Al 31-05-2005	Med.1°livello dirigente-psichiatria tempo pieno (ex90/117) di ruolo Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso Responsabile Assicurazione della Qualità Responsabile Verifica della Qualità Responsabile Attività Psicoterapiche e Riabilitative; clinica psichiatrica
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-06-2005	30-11-2006	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno; Attività di consulenza Psichiatrica e Psicosomatica-livello D3, attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza al pronto soccorso Responsabile Assicurazione della Qualità Responsabile Verifica della Qualità Responsabile delle Attività Psicoterapiche e Riabilitative della clinica psichiatrica
<p>Dal 2002 al 2008 Attività clinica di reparto presso la clinica psichiatrica universitaria "Policlinico di Modena, consulenza ai reparti. Attività ambulatoriale convenzionata. In qualità di Responsabile Assicurazione Qualità (RAQ) e responsabile verifica della qualità, della Unita Operativa Clinica Psichiatrica Universitaria ho fornito un contributo determinante per ottenere la certificazione di eccellenza ISO 9000 dell'Unità Operativa di Psichiatria dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Modena con riconoscimento dell'eccellenza professionale e organizzativa.</p>			

In qualità di responsabile della qualità della propria unità operativa ha sviluppato e applicato diversi sistemi di governo clinico, indicatori clinici e psicometrici, di monitoraggio di processo ed esito delle principali patologie psichiatriche. Attività di ricerca e didattica nell'ambito della Clinica psichiatrica Universitaria di Modena e DSM di Modena

Azienda Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-12-2006	Al 30-06-2009	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno, Modulo professionale livello D1 Coordinatore servizio di consulenza Psichiatrica e Psicosomatica. AUSL Modena per ospedale-universitario Policlinico e ospedale NOCSAE Baggiovara
------------------------------------	----------------	---------------	---

Sono stati effettuati diverse migliaia di consulenze e interventi di liaison senza nessun reclamo o lamentela da parte dei pazienti o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei pazienti, dei loro familiari, dei diretti superiori, dei Direttori delle altre U.O.C.. Dal 01-12-2006 al 30-06-2009 come responsabile del servizio di consulenza degli ospedali Policlinico-Universitario di Modena e NOCSAE di Baggiovara Modena si sono effettuate più di 1500 visite di consulenza/liaison all'anno.

Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura: come responsabile si è effettuata attività di coordinamento e organizzazione dell'intera attività di consulenza psichiatrica dei due ospedali di Modena, Policlinico e ospedale civile NOCSAE di Baggiovara
Attività di ricerca e didattica nell'ambito della Clinica psichiatrica Universitaria di Modena e DSM di Modena

Azienda Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-07-2009	31-07-2011	Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno. Modulo professionale livello D1-S presso Centro di Salute mentale di Sassuolo, area sud Dipartimento di Salute Mentale di Modena Incarico Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: "Residenzialità Psichiatrica DSM area Sud" AUSL Modena
------------------------------------	----------------	------------	---

Dal 26-07-2009 al 31-07-2011 in qualità di dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno, in servizio presso il Centro di Salute Mentale di Sassuolo ho preso in carico circa 370 utenti per il periodo indicato. Durante tale periodo non ho avuto reclami o lamentele da parte dei pazienti o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei pazienti, dei loro familiari e dei diretti superiori. Si sono avuti ottimi risultati in termini di basso tasso di ricovero e ricorso al TSO. La tipologia diagnostica degli utenti in carico era caratterizzata prevalentemente da psicosi affettive e non. Almeno il 30% aveva in comorbidità abuso/dipendenza da sostanze. Almeno il 40% aveva in comorbidità disturbo di personalità. Circa 90 di questi utenti erano valutati come altamente complessi con necessità di trattamenti terapeutico-riabilitativi con il coinvolgimento della rete di servizi e strutture, sanitarie e assistenziali, dislocate nel territorio.

Durante tale periodo sono state effettuate più di 80 prime visite all'anno con valutazione diagnostica e pianificazione del percorso terapeutico; le diagnosi prevalenti erano nell'ambito dei disturbi d'ansia e/o depressivi. Come responsabile organizzativo della residenzialità psichiatrica area Sud AUSL Modena, ho coordinato le attività di governo clinico del ricovero in residenza degli utenti in riferimento a tre CSM; Sassuolo, Vignola e Pavullo individuando criteri per la selezione degli ingressi e indicatori di efficacia/efficienza dei programmi riabilitativi al fine di favorire un appropriato utilizzo delle risorse residenziali dell'area Sud del DSM di Modena.

Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura: Attività di accoglienza analisi della domanda ed attività diagnostica terapeutica. Definizione e attuazione di programmi terapeutico riabilitativi e socio-riabilitativi personalizzati tramite interventi ambulatoriali, domiciliari e di rete finalizzati alla recovery e all'inclusione sociale. Attività di raccordo con i medici di Medicina Generale per fornire consulenza psichiatrica e per condurre in collaborazione progetti terapeutici ed attività formativa, consulenza specialistica alle strutture presenti sul territorio. Attività di filtro dei ricoveri e di controllo della degenza nelle strutture di ricovero accreditate sul territorio al fine di assicurare l'appropriatezza dei percorsi terapeutici e la continuità terapeutica.

Attività di ricerca e didattica nell'ambito della Clinica psichiatrica Universitaria di Modena e DSM di Modena

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-08-2011	Al 30-09-2016	<p>Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno.</p> <p>Modulo professionale livello D1-S con attività prevalente presso SPDC-NOCSAE Dipartimento di Salute Mentale di Modena</p> <p>Incarico Aziendale Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: "Integrazione ospedale territorio DSM di Modena".</p> <p>AUSL Modena, Attività di reparto clinica psichiatrica e consulenza ai reparti e pronto soccorso. Stesura di protocolli</p>
--	----------------	---------------	--

Responsabilità clinico organizzative

Dal 01-08-2011, al 30-09-2016 in qualità di responsabile del modulo professionale livello D1-S, incarico Aziendale Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: "Integrazione Ospedale territorio DSM Modena", mi sono occupato del monitoraggio dell'attività di ricovero in regime di RTI, RTP, RSA, SPOI, SPDC al fine di facilitare i percorsi da un regime di ricovero all'altro in accordo e con le finalità indicate dal Direttore del DSM-DP, della corretta applicazione delle liste di attesa definendo i criteri per la formulazione delle stesse, di predisporre strumenti di valutazione dell'efficacia degli interventi e monitorare l'applicazione di questi, di collaborare attivamente con i referenti ai progetti di cura di pazienti psicotici all'esordio, di stendere raccomandazioni, linee guida per i percorsi di cura e socio-riabilitativi possibili, con particolare attenzione ai pazienti psicotici all'esordio. Durante tale attività si sono sviluppati strumenti psicometrici (HoNOS-MHCT, CASIG) al fine di favorire l'utilizzo appropriato delle risorse ospedaliere e residenziali da parte dei CSM del DSM di Modena.

Attività di ricerca e didattica nell'ambito della Clinica psichiatrica Universitaria di Modena e DSM di Modena

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena	Dal 01-10-2016	A tutt'oggi	<p>Dirigente medico di psichiatria di ruolo a tempo pieno. Incarico C2 Responsabile struttura semplice SPDC-NOCSAE DSM AUSL Modena Provvedimento n° 231</p>
--	----------------	-------------	--

Dal 01-07-2014, durante l'attività presso SPDC-NOCSAE ho preso in carico personalmente più di 600 utenti senza nessun reclamo o lamentela da parte degli utenti stessi o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei utenti, dei loro familiari e dei diretti superiori.

Nell'ambito del SPDC di Modena dal 01-10-2016 come responsabile della struttura semplice SPDC-NOCSAE -DSM AUSL Modena ho ottenuto ottime performance gestionali relative all'attività clinica-assistenziale.

In particolare negli ultimi 3 anni si sono effettuati più di 700 ricoveri per anno, con durata

della degenza media inferiore ai 10 gg, eliminazione della contenzione meccanica, bassissimo ricorso al TSO, rapida trasformazione dei TSO con acquisizione del consenso alle cure. Nel 2017 si sono effettuati 710 ricoveri con durata degenze media di 7,7 gg, basso tasso di riospedalizzazione entro i 7 gg (2017 26 casi, 3,7%).

Inoltre come responsabile del SPDC ho fornito un contributo fondamentale all'azzeramento delle contenzioni fisiche in SPDC-NOCSAE passando negli ultimi 5 anni da più di 300 contenzioni all'anno a zero contenzioni fisiche nell'ultimo anno.

Responsabilità clinico organizzative

Dal 01-10- 2016 a tutt'oggi in qualità di responsabile della unità operativa semplice SPDC-NOCSAE Incarico C2 mi sono occupato dell'organizzazione del piano di lavoro dell'equipe medica, integrando l'attività con l'equipe infermieri , in collaborazione con il coordinatore infermieristico, ho collaborato con i colleghi nei programmi terapeutici complessi e nei casi multiproblematici, anche attraverso l'adesione ai PDTA (Esordi Psicotici, Disturbi Gravi di Personalità, Disturbi Bipolari, DCA, Disturbi Depressivi Maggiori, Disturbi Schizofrenici) e alle procedure e istruzioni operative applicati nel Settore SMA e nel DSM DP.

Come responsabile del SPDC ha curato l'elaborazione di percorsi formativi dei singoli professionisti dell'equipe dedicando particolare attenzione all'apprendimento di approcci terapeutici finalizzati alla democratizzazione delle relazioni e alla implementazione di pratiche dialogiche nell'attività assistenziale. Ho collaborato con i vari servizi sanitari del Presidio Ospedaliero e dei Distretti per il raggiungimento della migliore assistenza sanitaria al singolo utente durante il ricovero in SPDC, in particolare fornendo indicazioni per un appropriato utilizzo dei ricoveri in SPDC e assicurando in modo collaborativo attività di consulenza psichiatrica urgente al PS e quella urgente e programmata ai reparti del NOCSAE.

Durante gli ultimi 3 anni gli indicatori di performance/flusso dell'attività di ricovero del SPDC sono risultati ottimali con un calo dei ricoveri inappropriati e gestione ottimale del turnover dei posti letto.

Nel 2017 si sono effettuati 710 ricoveri con durata degenze media di 7,7 gg, basso tasso di riospedalizzazione entro i 7 gg (2017 26 casi, 3,7%).

Ho collaborato con gli enti locali, la rete dei servizi territoriali, i distretti per fornire un'assistenza sociale e sanitaria integrata per gli utenti del DSM, con particolare riguardo agli interventi di inclusione sociale anche e mantenendo rapporti costanti e costruttivi con le associazioni degli utenti e dei familiari e del volontariato locale. Ho dedicato particolare attenzione alla relazione con gli utenti e i familiari promuovendo la loro partecipazione attiva e democratica ai percorsi di cura in coerenza all'approccio dialogico.

Ho assicurato, all'interno della struttura e nel rispetto dei regolamenti vigenti, periodi di formazione specialistica per i medici della Scuola di specializzazione in Psichiatria UNIMORE e tirocinio per studenti di Medicina e Chirurgia e dei corsi delle Professioni sanitarie pertinenti UNIMORE e di altri soggetti.

Azienda Sanitaria Locale di Modena	Unità Dal 01-12-2018	A tutt'oggi	Incarico di sostituzione delle funzioni di Direzione della struttura complessa "Salute mentale adulti area centro" ex art.18 dell CCNL 08/06/2000
------------------------------------	----------------------	-------------	---

Dal 01-12-2018 ho assunto l'incarico di sostituzione ex art.18, le funzioni di direzione della struttura complessa "Salute Mentale Adulti area centro" coordinando le attività del SPDC di Modena e dei due CSM di Modena centro (Modena est "Paul Harrys" e Modena ovest).Come Direttore f.f. dell'U.O.C e responsabile del SPDC ho implementato la cartella clinica informatizzata ospedaliera. L'implementazione della cartella informatizzata dell'SPDC, ha favorito il coordinamento e la comunicazione tra le diverse U.O. funzionalmente connesse e contribuito al miglioramento dell'efficienza degli interventi terapeutici. Come Direttore (f.f.)

dell'UOC ho favorito il governo clinico appropriato di utenti complessi e multiproblematici integrando le risorse presenti nella rete dei servizi territoriali.

Durante il periodo indicato ho cercato di favorire sia a livello della U.O.C. che a livello dipartimentale la formazione e l'implementazione di approcci organizzativi e terapeutici democratici e collaborativi, in accordo con l'approccio denominato "Dialogo Aperto". Durante l'incarico di Direttore Facente Funzioni ho esercitato le funzioni di governo clinico, tecnico ed economico, organizzazione del personale e delle prestazioni con l'obiettivo di ottimizzare la gestione delle risorse economiche, umane integrandole nella rete dei servizi pubblici e privati presenti sul territorio. In particolare si è perseguito l'appropriatezza delle prescrizioni terapeutiche farmacologiche e psicoterapiche/riabilitative e favorire i trattamenti socialmente inclusivi sviluppando la dimensione riabilitativa e psicosociale. Si è cercato di stimolare in tutti gli operatori dell'U.O.C. da me diretta la consapevolezza di una visione sistemica nei rapporti con tutti i servizi presenti sul territorio supportando questo obiettivo attraverso a stesura di PDTA, procedure, documenti, la organizzazione di eventi formativi e l'attività di ricerca. Nelle attività di governo si particolarmente enfatizzato la collaborazione sinergica con le associazioni del volontariato, di auto-mutuo aiuto e dei familiari.

C-Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate nel corso degli incarichi sopradescritti

1-Presa in carico di pazienti presso reparti di psichiatria e Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura

Sono stati presi in carico personalmente più di 1500 utenti senza nessun reclamo o lamentela da parte degli utenti stessi o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei utenti, dei loro familiari e dei diretti superiori.

Nell'ambito del SPDC di Modena come medico di reparto e poi successivamente dal 01-10-2016 come responsabile struttura semplice SPDC-NOCSAE DSM AUSL Modena si sono ottenute ottime performance nell'attività assistenziale.

In particolare negli ultimi 3 anni si sono effettuati più di 700 ricoveri per anno, con durata della degenza media inferiore ai 10 gg, eliminazione della contenzione meccanica, bassissimo ricorso al TSO, rapida trasformazione dei TSO con acquisizione del consenso alle cure.

Nel 2017 si sono effettuati 710 ricoveri con durata degenze media di 7,7 gg, basso tasso di riospedalizzazione entro i 7 gg (2017 26 casi, 3,7%).

2-Presa in carico pazienti in attività ambulatoriale e presso Centri di Salute Mentale.

Sono stati presi in carico durante l'attività presso la Clinica Psichiatria Universitaria e successivamente al CSM di Sassuolo, per diversi anni, più di 1500 pazienti senza nessun reclamo o lamentela da parte dei pazienti o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei pazienti, dei loro familiari e dei diretti superiori. Si sono avuti ottimi risultati in termini di basso tasso di ricovero e TSO.

3-Attività di consulenza psichiatrica e liaison psichiatrica

Sono stati effettuati diverse migliaia di consulenze e interventi di liaison senza nessun reclamo o lamentela da parte dei pazienti o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei pazienti, dei loro familiari, dei diretti superiori, dei Direttori delle altre U.O.C.. Dal 01-12-2006 al 26-05-2008 come responsabile del servizio di consulenza

degli ospedali Policlinico di Modena e NOCSAE di Baggiovara Modena si sono effettuate più di 1800 visite di consulenza/liaison all'anno.

4-Attività di audit clinico e revisione di casi complessi.

Ha partecipato a numerose attività di audit clinico e revisione di casi complessi (più di 150) sia in qualità di organizzatore dell'attività di audit, sia di responsabile della gestione dei casi complessi.

5- Attività psicoterapica e riabilitativa

Si sono effettuati diverse migliaia di programmi psicoterapici e riabilitativi sia individuali che di gruppo, applicando approcci cognitivi comportamentali, sistemici e interpersonale. Complessivamente durante l'intera carriera professionale sono stati seguiti più di 2000 pazienti, senza nessun reclamo o lamentela da parte dei pazienti o da parte dei loro familiari. Sono stati ricevuti diversi elogi da parte dei pazienti, dei loro familiari, dei diretti superiori. In particolare l'attività psicoterapica e riabilitativa è stata dedicata a utenti complessi con famiglie multi-problematiche e a utenti con disturbi d'ansia, depressivi e all'esordio psicotico. L'attività psicoterapica e riabilitativa è stata oggetto di numerose pubblicazioni scientifiche.

6-Attività di ricerca

Ha partecipato a diverse attività di ricerca, tale attività è documentata dalle numerose pubblicazioni scientifiche recensite sulle principali banche dati di letteratura scientifica. In particolare ha partecipato a progetti di ricerca indipendente finanziati con fondi competitivi:

progetto ESEMED, progetto SEME, progetto GET-UP, i risultati di tali ricerche sono stati pubblicati su riviste scientifiche nazionali e internazionali.

2013-in corso Responsabile sperimentatore del progetto di ricerca: Psicosi e inclusione sociale uno studio retrospettivo prospettico caso controllo

2016- in corso Responsabile del progetto Open Dialogue per il DSM di Modena un approccio innovativo in salute mentale. Tale progetto di ricerca è sviluppato in collaborazione con il progetto di ricerca nazionale CCM 2014 in collaborazione con Istituto Scienze Tecnologie della Cognizione – CNR ROMA e coinvolge 7 DSM italiani.

Titolo della ricerca

“Il dialogo aperto (DA) un approccio innovativo nel trattamento delle crisi psichiatriche d'esordio – definizione e valutazione degli strumenti operativi ed organizzativi per la trasferibilità dell'approccio Dialogo Aperto nei DSM italiani”

7-Attività di formazione e aggiornamento

In qualità di professore a contratto, ha svolto per diversi anni attività di docenza presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia nei corsi della scuola di specialità di Psichiatria, Geriatria e Gerontologia e nel CdL in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica. Ha inoltre effettuato in qualità di docente/formatore numerosi corsi di aggiornamento presso diverse AUSL sia della propria regione che in altre regioni. Ha partecipato come relatore a numerosi convegni congressi.

Autore delle versioni italiane di fondamentali strumenti di valutazione della psicopatologia e della diagnosi in Psichiatria:

SCID I-II, Structured Clinical Version for DSM-IV Axis I-II Disorders
Editrice: Organizzazioni Speciali Firenze

La SCID-I è un'intervista clinica semistrutturata utilizzata per la formulazione delle diagnosi principali dell'Asse I del DSM-IV in pazienti di area psichiatrica e di medicina generale
La SCID-II è un'intervista utilizzata per la formulazione della diagnosi dei dieci Disturbi di Personalità, del Disturbo di Personalità Non Altrimenti Specificato e dei Disturbi Passivo-Aggressivo o Depressivo (riportati sull'Asse II del DSM-IV)

Arbeitsgemeinschaft für Methodik und Dokumentation in der Psychiatrie (AMDP)
Editrice: Organizzazioni Speciali Firenze

'AMDP [AMDP-8. *Manuale per la metodologia e la documentazione della diagnosi in psichiatria*], nella quale i sintomi definiti mediante un'accurata valutazione psicopatologica, vengono raccolti in sindromi che così identificate in funzione della loro gravità e tipologia, possono suggerire un trattamento psicofarmacologico e psicoterapico specifico. Soltanto dopo questo lavoro di approfondimento psicopatologico dimensionale - e al termine di un adeguato periodo di riflessione e osservazione del decorso - verrà il momento di tentare di formalizzare una diagnosi categoriale, identificando valori dimensionali oltre i quali sia necessario e utile formularla.

CASIG: Client's Assessment of strengths, Interest and Goals Hoegrefe editore

Il **CASIG** è un'intervista semistrutturata rivolta a soggetti con malattie mentali e persistenti, che si propone due obiettivi fondamentali: 1-favorire e promuovere l'individuazione degli obiettivi personali del paziente (necessari alla definizione del suo progetto terapeutico individualizzato); 2-valutarne il funzionamento globale (sia sociale che riferito ad altre importanti funzioni legate allo svolgimento delle attività quotidiane).

8- Attività clinico-assistenziale organizzativa, di collaborazione in ambiti intra-aziendali, inter-dipartimentali e inter-aziendali per la gestione di percorsi clinico-assistenziali e monitoraggio di indicatori di processo ed esito

Certificazione di eccellenza ISO 9000. anno 2006

In qualità di responsabile della qualità della U.O. Clinica Psichiatrica Universitaria-AUSL Modena ha fornito un contributo essenziale per ottenere la certificazione di eccellenza ISO 9000.

Esordi psicotici, programma regionale

In qualità di esperto, determina regionale 1856 del 17.2.2014, ha collaborato alla stesura delle **"Raccomandazioni regionali per la promozione della salute e del benessere in persone all'esordio psicotico"** definito indicatori di processo ed esito per l'omogeneizzazione e attività di benchmarking dei programmi dedicati ai soggetti all'esordio psicotico, a rischio di psicosi, sia rispetto una loro individuazione precoce, sia in relazione alla possibilità di prevenire una loro evoluzione in psicosi conclamata attraverso interventi terapeutici specifici. Tale attività è supportata dall'analisi dei dati forniti dal sistema informativo regionale e da attività organizzate di supervisione e monitoraggio.

Indicatori di appropriatezza e performance in SPDC

In qualità di esperto partecipa al gruppo-tecnico regionale E.R. **"indicatori di appropriatezza e performance dei ricoveri ospedalieri di psichiatria"** della regione Emilia Romagna

determina n° 137 del 01/10/2014.

Percorsi di cura negli adolescenti

In qualità di esperto ha contribuito alla stesura delle raccomandazioni regionali **“Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti”** determina n. 4042 del 27/03/2014. Partecipa al tavolo di lavoro regionale E.R. “Percorsi clinico assistenziali per adolescenti e giovani adulti” dedicato alla stesura di PDTA, indicatori di processo ed esito relativi ai percorsi clinico-assistenziali per adolescenti e giovani adulti.

Contenzione fisica in SPDC

In qualità di esperto partecipa al gruppo regionale E.R. dedicato al monitoraggio e revisione delle indicazioni relative alla pratica delle contenzioni fisiche in SPDC regionali con particolare attenzione all'individuazione di indicatori di performance e di appropriatezza della procedura. **Responsabile del monitoraggio delle contenzioni fisiche del DSM-DP di Modena.**

Responsabilità clinico organizzative

Dal 26-07-2009, al 31-07-2011 in qualità di responsabile del modulo professionale livello D1-S, incarico Aziendale Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: **“Residenzialità Psichiatrica DSM-area sud”**, mi sono occupato del monitoraggio dell'attività di ricovero in regime di RTI, RTP, RSA, SPOI, SPDC al fine di facilitare i percorsi da un regime di ricovero all'altro in accordo e con le finalità indicate dal Direttore del DSM-DP, della corretta applicazione delle liste di attesa definendo i criteri per la formulazione delle stesse, di predisporre strumenti di valutazione dell'efficacia degli interventi e monitorare l'applicazione di questi, di collaborare attivamente con i referenti ai progetti di cura di pazienti psicotici all'esordio, di stendere raccomandazioni, linee guida per i percorsi di cura e socio-riabilitativi possibili, con particolare attenzione ai pazienti psicotici all'esordio.

Dal 01-08-2011, al 30-09-2016 in qualità di responsabile del modulo professionale livello D1-S, incarico Aziendale Altamente Qualificato con particolare Funzione e Valenza Strategica: **“Integrazione Ospedale territorio”**, mi sono occupato del monitoraggio dell'attività di ricovero in regime di RTI, RTP, RSA, SPOI, SPDC e dell'integrazione tra le attività di ricovero e servizi presenti sul territorio al fine di favorire un utilizzo appropriato delle risorse e con le finalità indicate dal Direttore del DSM-DP, di predisporre strumenti di valutazione dell'efficacia degli interventi e monitorare l'applicazione di questi, di collaborare attivamente con i referenti ai progetti di cura di pazienti psicotici all'esordio, di stendere raccomandazioni, linee guida per i percorsi di cura e socio-riabilitativi possibili, con particolare attenzione ai pazienti psicotici all'esordio e favorendo l'integrazione delle risorse tra le attività ospedaliere e rete dei servizi territoriali.

Dal 01-10-2016 a tutt'oggi in qualità di **responsabile della struttura semplice SPDC-NOCSAE Incarico C2** mi sono occupato dell'organizzazione del piano di lavoro dell'equipe medica, integrando l'attività con l'equipe infermieri, in collaborazione con il coordinatore infermieristico, ha collaborato con i colleghi nei programmi terapeutici complessi e nei casi multiproblematici, anche attraverso l'adesione ai PDTA (Esordi Psicotici, Disturbi Gravi di Personalità, Disturbi Bipolari, DCA, Disturbi Depressivi Maggiori, Disturbi Schizofrenici) e alle procedure e istruzioni operative applicati nel Settore SMA e nel DSM DP.

Come responsabile del SPDC ha curato l'elaborazione di percorsi formativi dei singoli professionisti dell'equipe dedicando particolare attenzione all'apprendimento di approcci terapeutici finalizzati alla democratizzazione delle relazioni e alla implementazione di pratiche dialogiche nell'attività assistenziale. Ha collaborato con i vari servizi sanitari del

Presidio Ospedaliero e dei Distretti per il raggiungimento della migliore assistenza sanitaria al singolo utente, in particolare fornendo indicazioni per un appropriato utilizzo ei ricoveri in SPDC e assicurando in modo collaborativo attività di consulenza psichiatrica urgente al PS e quella urgente e programmata ai reparti del NOCSAE. Ha collaborato con il E.E.L.L. dei distretti per fornire un'assistenza sociale e sanitaria integrata per gli utenti del CSM, con particolare riguardo agli interventi di inclusione sociale anche mantenendo rapporti costanti e costruttivi con le Associazioni degli utenti e dei familiari e del Volontariato locale. Ha dedicato particolare attenzione alla relazione con gli utenti e i familiari promuovendo la loro partecipazione attiva e democratica ai percorsi di cura in coerenza all'approccio dialogico.

Ha assicurato, all'interno della struttura e nel rispetto dei regolamenti vigenti, periodi di formazione specialistica per i medici della Scuola di specializzazione in Psichiatria UNIMORE e tirocinio per studenti di Medicina e Chirurgia e dei corsi delle Professioni sanitarie pertinenti UNIMORE e di altri soggetti.

Come responsabile del SPDC ha implementato la cartella clinica informatizzata ed ha fornito un contributo determinante all'azzeramento della pratica della contenzione fisica all'interno del SPDC.

Dal 01-12-2018 a tutt'oggi ho assunto come incarico di sostituzione ex art.18, le funzioni di Direzione della struttura complessa "Salute Mentale Adulti area centro" coordinando le attività del SPDC di Modena e dei due Centri di Salute Mentale, CSM di Modena centro (Modena est "Paul Harrys" e Modena ovest).

Attualmente è coinvolto a livello dipartimentale nella formazione e nella implementazione di approcci organizzativi e terapeutici democratici tesi a ridurre le disuguaglianze e le asimmetrie di potere nei percorsi di cura, in accordo con l'approccio denominato "Dialogo Aperto".

D-Di aver svolto la seguente attività didattica:

Professore a contratto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 4 del D.P.R. 10.3.1982, n. 162 e dell'art. 25 del D.P.R. 11.7.1980, n. 382 presso **l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia per i seguenti insegnamenti:**

Dal 1985 al 2016 si sono svolti diversi insegnamenti presso l'Università degli Studi di Modena

- Per la Scuola diretta a fini speciali per Terapisti della Riabilitazione:

"Nozioni di patologia e clinica di particolare interesse ai fini della riabilitazione del sistema nervoso periferico", per l'anno accademico 1985/86; ore 8

"Anatomo-fisiologia del sistema nervoso periferico", per l'anno accademico 1987/88; ore 8

"Fisiopatologia del sistema nervoso periferico", per l'anno accademico 1988/89; ore 8

Totale ore 24

- Per la Scuola di Specializzazione in Psichiatria:

"Neuropsicogeriatrica", per gli anni accademici 1991/92 ore 8- 1992/93 ore 8 - 1993/94 ore 8- 1994/95 ore 8- 1995/96 ore 8- 1997/98 ore 8 - 1998/99; ore 8

"Psichiatria", per gli anni accademici 1996/97 ore10 - 1997/98 ore10 - 1998/99 ore25 - 1999/2000 ore 40; 2007/08 ore 80; 2008/09 ore 55; 2009/10 ore55

“Psicoterapia”, per gli anni accademici 2000/01 ore 40; – 2001/02 ore 40; – 2002/03 ore 80; – 2003/04 ore 80; – 2004/05 ore 80; -2005/06 ore 80; -2006/07 ore 80; -2007/08 ore 80

“Introduzione alla psicoterapia” per gli anni accademici 2011/12 1 CFU ore 8; 2012/13 1 CFU ore 8; 2013/14 1 CFU ore 8

“Psicoterapia e Evidence Based Medicine” per gli anni accademici 2014/15 1 CFU ore 8; - 2015/16 1 CFU ore 8.

Totale ore 715

- Per la Scuola di Specializzazione in Geriatria e Gerontologia:

“Disturbi del tono dell’umore e della personalità psicofarmacologica e psicoterapica geriatrica”, per l’anno accademico 1999/2000; ore 6

“Malattie psichiatriche dell’anziano”, per gli anni accademici 1999/2000 ore 15; – 2000/01 ore 15; – 2001/02 ore 6; – 2002/03 ore 6; – 2003/04 ore 6; – 2004/05 ore 6; -2005/06 ore 6; -2006/07- ore 6; -2007/08 ore 6 ;

Totale ore 78

- Per il Corso di Diploma Universitario di Tecnico dell’educazione e della Riabilitazione psichiatrica e psicosociale:

“Attività di Coordinatore didattico”, per gli anni accademici 1996/97 – 1997/98 – 1998/99 – 1999/2000 – 2000/01 – 2001/02;

“Psicoterapia”, per gli anni accademici 1997/98 ore 50;– 1998/99 ore 75; – 1999/2000 ore 75; – 2000/01 ore 75– 2001/02 ore 75;

Riabilitazione psichiatrica generale”, per gli anni accademici 1998/99 ore 25;– 1999/2000 - 2000/01 ore 60;– 2001/02 ore 60;

“Terapia comportamentale, cognitiva e terapia occupazionale”, per gli anni accademici 1999/2000 ore 50;- 2000/01 ore 50; – 2001/02 ore 50;

Totale ore 645

- Per il Corso di Diploma Universitario di Logopedista:

“Psicoterapia”, per gli anni accademici 1998/99 ore 10;– 1999/2000 ore 10;

Totale ore 20

- Per il Corso di Laurea di Tecnico della Riabilitazione psichiatrica:

“Riabilitazione psichiatrica e comunità terapeutica”, per gli anni accademici 2002/03 ore 8; - 2003/04 ore 8; - 2004/05 ore 8; 2005/06 ore 8; 2006/07 ore 8; 2007/08 ore 8;

“Psicoterapia comportamentale”, per gli anni accademici -2004/05 ore 8; 2005/06 ore 8; 2006/07 ore 8; 2007/08 ore 8;

“Scienze infermieristiche e tecniche neuropsichiatriche e riabilitative II”, per gli anni accademici 2003/04 ore 12 -2004/05 ore 12; - 2005/06 ore 12;

“Scienze infermieristiche e tecniche neuropsichiatriche e riabilitative I”, per gli anni accademici -2004/05 ore 12; - 2005/06 ore 12;

“Psichiatria di comunità” per gli anni accademici 2008/09 ore 12 ; -2009/10 ore 12; 2010/11 ore 12; 2011/12 ore 12; 2012/13 ore 12

“Clinimetria “ per gli anni accademici 2013/14 ore 10; 2014/15 ore 10

Totale 208

“Coordinatore tecnico pratico di tirocinio”, per gli anni accademici 2002/03 –2004/05;
“Attività di Coordinatore didattico”, per gli anni accademici 2002/03 –2003/04-2004/05-2005/06-
2006/07-2007/08.

Per la facoltà di Psicologia Università di Bologna, sede di Cesena.

Insegnamento: **Tecniche di valutazione testistica in psicologia clinica**
per l'anno accademico. 2007/08 CFU :9

2006- 2009 Attività di docente presso Scuola di Terapia Cognitiva: “Studi cognitivi” Modena
insegnamenti:

Psicoterapia cognitiva comportamentale di gruppo: ore 16 2006-2007

Introduzione alla psicoterapia cognitiva comportamentale: ore 8 2008

Psicoterapia di gruppo-Psicoterapia del benessere ore 8 2009

E-Sono stati svolti i seguenti corsi di formazione in qualità di docente:

-presso Azienda Policlinico Universitaria di Modena

Corso di perfezionamento alla diagnosi psichiatrica clinica attraverso l'uso della
Intervista Clinica Strutturata per il DSM IV (SCID-IV)

Modena 18 19 20 maggio 2001 ore 18

-presso Azienda Ospedaliera di Treviglio-Dipartimento di Salute Mentale

Corso di perfezionamento alla diagnosi psichiatrica clinica attraverso l'uso della
Intervista Clinica Strutturata per il DSM IV (SCID-IV) ore 16

-presso azienda USL 7 di Siena

Elementi di diagnostica psichiatrica, con particolare riguardo alla doppia diagnosi
23-24 settembre 1 ottobre 2004 18 ore

-presso Azienda Unità Sanitaria Locale N°1 Imperiese

Elementi di diagnostica psichiatrica, con particolare riguardo alla doppia diagnosi
Imperia 12-17 settembre 2005 ore 36

-presso Azienda USL di Rimini SERT

Elementi di diagnostica psichiatrica, con particolare riguardo alla doppia diagnosi
Rimini gennaio-marzo 2006 ore 21

-presso Istituto Superiore di Sanità

Corso di formazione all'uso della SCID-I finalizzato al progetto SEME sorveglianza
epidemiologica rischio suicidiario pazienti psichiatrici gravi
Roma novembre – dicembre 2008 ore 8

-presso Ospedale Fatebenefratelli Brescia IRCS

Corso di formazione all'uso della SCID-I e II

Corso di formazione Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis I Disorders (SCID-I), tenuto
presso IRCCS Centro S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Brescia.

Corso di formazione Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis II Disorders (SCID-II), tenuto
presso IRCCS Centro S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Brescia.

Brescia dicembre 2009-gennaio 2010 ore 16

Presso Università di Cagliari
Corso di formazione all'uso della SCID-I
Cagliari ottobre 2010 ore 6

Aprile maggio 2013 Ho organizzato in qualità di responsabile scientifico il seguente corso di formazione della regione Emilia Romagna: **programma di formazione dedicato agli esordi psicotici**

Corso di formazione della regione Emilia Romagna:
Programma formazione Esordi Psicotici
Modena: Marzo-maggio 2013 ore 4

Corso di formazione:
Utilizzo nella pratica clinica dello strumento HoNOS
DSM di Cesena: Marzo-maggio 2014 ore 6

Corso di formazione AUSL di Oristano regione Sardegna
2015-2016 Due corsi dedicati alla formazione programma Esordi Psicotici
" Esordi psicotici " - riconoscimento e trattamento integrato precoce
1° edizione: 3 e 4 settembre 2015 - 2° edizione 5 e 6 novembre 2015
3° edizione 6 e 7 maggio 2016 ore 8 per ciascuna edizione

Corso di formazione AUSL di Teramo regione Abruzzo
Dalla recovery alla promozione del benessere in Salute Mentale".
24 febbraio 2017 ore 2

Aprile 2017 responsabile di due formazioni per l'azienda AUSL di Modena:
-Dialogo aperto in SPDC: introduzione teorica
-Aggiornamento sull'uso dei farmaci in SPDC

ULSS 6 Euganea corso formazione
"Nuove frontiere nell'intervento precoce sugli esordi: come si sono organizzati i Servizi di Salute Mentale dopo l GET UP" **ore 12**
30/11/2018 e 07/12/2018

F-Di aver svolto i seguenti tirocini medici, esperienze professionali, corsi/ convegni/seminari formativi post laurea

1978-1982 Frequenza istituto di Patologia Generale come studente interno
1982- 1988 Frequenza del reparto di Geriatria dell'ospedale
Estense Università degli Studi di Modena
1982-1991 Attività assistenziale in qualità di guardia medica festiva, prefestiva e notturna,
sostituzione di medici di medicina generale e attività di medico di medicina generale
1988-1990 Frequenza Clinica Psichiatrica Università degli Studi di
Modena come "Borsista"
1988-2000 Corsi di formazione in psicoterapia cognitivo comportamentale
con i seguenti docenti:

Prof. C. Perris Università di Umea Svezia
Prof. J. Fallon Università di Auckland New Zeland
Prof. R.P. Liberman UCLA University Los Angeles
Prof. J. Ventura UCLA University Los Angeles
Prof. G. Andrews Università di Sidney Australia
Prof. G. Mc Donald Università di Sidney Australia
Prof. D. Fowler Università East Anglia Inghilterra

Gli argomenti trattati durante i corsi sono stati i seguenti:

Psicoterapia Cognitiva comportamentale dei Disturbi Schizofrenici

Psicoterapia Cognitiva comportamentale dei Disturbi D'Ansia

Psicoterapia Cognitiva comportamentale dei Disturbi Depressivi

Psicoterapia Cognitiva comportamentale dei Disturbi di Personalità

Psicoterapia Cognitiva comportamentale dei Disturbi Alimentari

Il trattamento di tali Disturbi sia in un setting individuale che grupppale

Di aver svolto diversi corsi e master di formazione su organizzazione aziendale e psicoterapia.

Di aver partecipato a 7 master sui seguenti argomenti:

- 1) 2001-Evidence Based Medicine, (organizzato dal Prof.Liberati)
- 2) 2002-Formazione manageriale in psichiatria, (organizzato dalla regione Emilia Romagna in collaborazione con la SIP per complessive 111 ore formative) "Corso di Formazione manageriale in Psichiatria" (Corso sperimentale ex DPR 484/97 di 111 ore) Regione Emilia Romagna- SIP
- 3) 2003-Qualità Organizzativa relativa all'applicazione ISO 9001 in medicina conseguendo il titolo di Lead Auditor Training for the ISO 9001 Quality Management System organizzato dall'ufficio qualità del Policlinico di Modena
- 4) 2008-Imparare la metodologia della Ricerca Scientifica lavorando con gruppi che la praticano organizzato dall'Università di Parma in collaborazione con la regione Emilia Romagna
- 5) 2009-Master Gestione integrata delle psicosi all'esordio organizzato dall'Università di Verona in collaborazione con la regione Emilia Romagna
- 6) 2008/09-Master Corso di perfezionamento universitario in " La psicoterapia cognitivo comportamentale negli esordi psicotici" organizzato dall'Università di Verona in collaborazione con la regione Emilia Romagna CFU 38
- 7) 2009-10- Master Corso avanzato "Implementazione e valutazione di interventi innovativi per i pazienti all'esordio psicotico ed i loro familiari nei dipartimenti di salute mentale" organizzato dall'Università di Verona in collaborazione con la regione Emilia Romagna CFU 20

Di avere svolto il seguente corso di formazione tenuto a Roma dal 2015 Dicembre al Settembre 2016

- Corso di formazione sull'applicazione del modello Open Dialogue:

Il Dialogo aperto: percorso formativo per trasferire l'approccio finlandese nel contesto dei Dipartimenti di Salute Mentale italiani

Di avere svolto il seguente corso di formazione tenuto a Helsinki Università di Jyväskylä
2016-2018 **Dialogic Partners together with University of Jyväskylä: Helsinki
Dialogical approaches in couple and family therapy. Psychotherapy trainers training**
dal 19/11/2016 al 21/09/2018. (520 ore)

La partecipazione al corso di due anni in lingua Inglese ha rilasciato il titolo di Formatore per la pratica e l'insegnamento (trainer) dell'approccio Open Dialogue.

G-Di aver svolto la seguente attività di ricerca

1979-1982 Allievo interno Istituto di Patologia Generale
Università degli Studi di Modena.

Attività di ricerca sui lipidi e sul metabolismo delle lipoproteine
nell'Aterosclerosi.

1983-1988 Attività di ricerca presso la cattedra di Geriatria
Gerontologia dell'Università degli Studi di Modena Le ricerche svolte hanno
affrontato il problema della depressione e demenza nell'anziano.

1987 agosto settembre

Attività di ricerca presso il Psychogeriatric Unit Laboratory Medical Center
Veterans Administration Los Angeles
Attività di ricerca sulla Risposta Filoterica nei malati di Alzheimer
Frequenza della Psychogeriatric Unit
Supervisore: Steven S. Matsuyama Ph. D.

1988- 1990 Borsa di studio Bioresearch spa Università degli i Studi
di Modena per lo studio del 5 MTHF nella depressione dell'anziano, in collaborazione
con il Prof. Maurizio Fava.

1988-1998 Attività di ricerca presso Unità Operativa di Psichiatria
Modena est c/o Policlinico e la scuola di specialità di
Psichiatria Università degli Studi di Modena

1998- 2009 Attività di ricerca presso la scuola di specialità di
Psichiatria Università degli Studi di Modena in collaborazione con
l'Istituto Superiore di Sanità

2001- 2006 **Responsabile per l'Italia del Clinical Reappraisal Study** relativo
allo studio ESEMeD- MHEDEA 2000 organizzato dall'OMS, CEE e Università
di Harvard; questa ricerca è il più grande studio epidemiologico internazionale in
campo psichiatrico fino ad ora attuato
I risultati di questi lavori sono stati inviati a riviste prestigiose internazionali per la
pubblicazione; oltre agli articoli di ricerca allegati alla documentazione, diversi
ulteriori lavori inviati sono stati accettati e sono in corso di pubblicazione.

**2005- 2009 in qualità di coordinatore del servizio di Consulenza Psichiatrica e Psicosomatica
attività di ricerca strettamente connessa all'attività clinica**

Le attività di ricerca in cui il servizio si è impegnato hanno coinvolto diversi reparti del Policlinico e dell'ospedale di Baggiovara e sono state integrate in progetti multicentrici finanziati dall'Unione Europea, promossi dall'European Consultation-Liaison Workgroup (ECLW) e dalla Società Italiana di Psichiatria di Consultazione.

2008- Validazione di strumenti psicometrici per la diagnosi psichiatrica e la psicopatologia.
Attualmente è in corso la validazione dello strumento psicometrico CASIG finalizzato alla valutazione e pianificazione dei bisogni di cura degli utenti psichiatrici

2008 –Responsabile e Sperimentatore per il Dipartimento di salute mentale di Modena della ricerca Get-Up finalizzata alla valutazione di efficacia di interventi CBT in pazienti psicotici all'esordio

2008 – Responsabile Progetto GUITAR per il Dipartimento Salute Mentale di Modena si propone di identificare strategie farmacologiche personalizzate, allo scopo di ridurre il numero di soggetti non responder e di contenere i costi per la spesa farmaceutica.

2008- Responsabile per il CSM di Sassuolo della ricerca SEME in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità finalizzata alla sorveglianza epidemiologica e monitoraggio del suicidio in pazienti psicotici gravi

2010-Responsabile sperimentatore del progetto Contrabass per l'Emilia Romagna.
Progetto CONTRABASS (COgnitive Neuroendophenotypes for Treatment and RehAbilitation of psychoses: Brain imaging, InflAMmation and StreSS) finalizzato ad indagare il ruolo dei fattori morfofunzionali cerebrali e delle caratteristiche neuropsicologiche nel modulare l'esito, la risposta ai trattamenti e la reazione allo stress

2013-Responsabile sperimentatore del progetto di ricerca: Psicosi e inclusione sociale uno studio retrospettivo prospettico caso controllo

2016- in corso Responsabile del progetto Open Dialogue per il DSM di Modena un approccio innovativo in salute mentale

Progetto di ricerca CCM 2014 in collaborazione con 7 DSM italiani in collaborazione con Istituto Scienze Tecnologie della Cognizione – CNR ROMA

“Il dialogo aperto (DA) un approccio innovativo nel trattamento delle crisi psichiatriche d'esordio – definizione e valutazione degli strumenti operativi ed organizzativi per la trasferibilità del DA nei DSM italiani”

2015 in corso

Come esperto faccio parte del Comitato Scientifico e di Redazione della rivista:

SESTANTE rivista scientifica di valutazione nella salute mentale, dipendenze patologiche e salute nelle carceri Pubblicata dalla regione Emilia Romagna

Il lavoro di ricerca è documentato da numerose tesi di laurea, in Medicina e Chirurgia , in Terapista della Riabilitazione Psichiatrica e di specializzazione in Psichiatria, prodotte in qualità di relatore o correlatore e dalle pubblicazioni scientifiche di seguito elencate.

H-Principali pubblicazioni scientifiche diverse delle quali citate su Pubmed (principale banca dati internazionale che raccoglie le pubblicazioni scientifiche più significative)

**Come esperto faccio parte del Comitato Scientifico e di Redazione della rivista:
SESTANTE rivista scientifica di valutazione nella salute mentale, dipendenze patologiche e
salute nelle carceri Pubblicata dalla regione Emilia Romagna**

**Responsabile e autore delle versioni italiane di fondamentali strumenti di valutazione della
psicopatologia e della diagnosi in Psichiatria:**

1-SCID I-II, Structured Clinical Version for DSM-IV Axis I-II Disorders

Editrice: Organizzazioni Speciali Firenze

2- Manuale per la metodologia e la documentazione della diagnosi in psichiatria
Arbeitsgemeinschaft für Methodik und Dokumentation in der Psychiatrie (AMDP)

Editrice: Organizzazioni Speciali Firenze

3-CASIG (The Client's Assessment of Strengths, Interests and Goals)

Editrice: Hoegrefe

**In collaborazione con il Dr Starace F. Direttore DSM Modena ho curato la versione italiana di
alcuni volumi utilizzati durante la formazione della regione Emilia Romagna sugli "Esordi
psicotici":**

1-Bird V, Leamy M, Le Boutillier C, Williams J, Slade M (2011) Promuovere la recovery nei
servizi di salute mentale di comunità. Edizione italiana a cura di: Starace F, Mazzi F. Modena:
AUSL Modena

2-Smith, L., Nathan, P., Juniper, U., Kingsep, P., & Lim, L. (2003) Terapia Cognitivo
Comportamentale per i Sintomi Psicotici: Manuale per i Terapisti Australia: Centre for Clinical
Interventions. Edizione italiana a cura di F. Starace F. Mazzi AUSL Modena

3-Manuale psicoeducativo per i familiari dei pazienti all'esordio psicotico in collaborazione con il
gruppo "Esordi Psicotici" del DSM di Modena

4-Manuale per i medici di medicina generale in collaborazione con il gruppo "Esordi Psicotici" del
DSM di Modena

Elenco delle maggiori pubblicazioni:

1. Ferrara M, Tedeschini E, Baccari F, Musella V, Vacca F, Mazzi F, Ferri M, Srihari V, Starace F; Early Psychosis Working Group. Early intervention service for first episode psychosis in Modena, Northern Italy: The first hundred cases. *Early Interv Psychiatry*. 2019 Aug;13(4):1011-1017
2. Mazzi F, Baccari F, Mungai F, Ciambellini M, Brescancin L, Starace F. Effectiveness of a social inclusion program in people with non-affective psychosis *BMC Psychiatry*. 2018 Jun 7;18(1):179.
3. Mazzi F., Pacetti M., Ugolini P.,
Editoriale Verso coercizione zero
Sestante 2018 Novembre N°06 1-2

4. Mazzi F., Caloro G., Montecchi R., Di Marco V.,
Dialogo aperto come strumento per ridurre le pratiche coercitive in salute mentale e
dipendenze patologiche
Sestante 2018 Novembre N°06 58-62

5. Baglivo V, Cao B, Mwangi B, Bellani M, Perlini C, Lasalvia A, Dusi N, Bonetto C, Cristofalo
D, Alessandrini F, Zoccatelli G, Ciceri E, Dario L, Enrico C, Francesca P, Mazzi F., Paolo S,
Balestrieri M, Soares JC, Ruggeri M, Brambilla P; GET UP Group. Hippocampal Subfield
Volumes in Patients With First-Episode Psychosis. *Schizophr Bull.* 2018 Apr 6;44(3):552-559

6. Caletti E, Delvecchio G, Andreella A, Finos L, Perlini C, Tavano A, Lasalvia A, Bonetto C,
Cristofalo D, Lamonaca D, Ceccato E, Pileggi F, Mazzi F., Santonastaso P, Ruggeri M,
Bellani M, Brambilla P; GET UP Group Prosody abilities in a large sample of affective and
non-affective first episode psychosis patients. *Compr Psychiatry.* 2018 Oct;86:31-38. doi:
10.1016/j.comppsy.2018.07.004. Epub 2018 Jul 26 .

7. Mazzi F., Starace F., Saponaro A., Gruppo Regionale Esordi Psicotic
Valutazione dei risultati preliminari del programma regionale esordi psicotici della Regione
Emilia Romagna
Sestante 2016 settembre N°02 19-22

8. Ruggeri M, Bonetto C, Lasalvia A, Fioritti A, de Girolamo G, Santonastaso P, Pileggi F, Neri
G, Ghigi D, Giubilini F, Miceli M, Scarone S, Cocchi A, Torresani S, Faravelli C, Cremonese
C, Scocco P, Leuci E, Mazzi F., Pratelli M, Bellini F, Tosato S, De Santi K, Bissoli S, Poli S,
Ira E, Zoppei S, Rucci P, Bislenghi L, Patelli G, Cristofalo D, Meneghelli A; GET UP Group
Feasibility and Effectiveness of a Multi-Element Psychosocial Intervention for First-Episode
Psychosis: Results From the Cluster-Randomized Controlled GET UP PIANO Trial in a
Catchment Area of 10 Million Inhabitants.
Schizophr Bull. 2015 Sep;41(5):1192-203

9. Braca M, Berardi D, Mencacci E, Belvederi Murri M, Mimmi S, Allegri F, Mazzi F.,
Menchetti M, Tarricone I
Understanding psychopathology in migrants: a mixed categorical-dimensional approach.
Int J Soc Psychiatry. 2014 May;60(3):243-53

10. Valgimigli S, Padovani R, Donati C, Mazzi F.
The neuropsychology of prodromal schizophrenia. Brief review and proposal of a tests battery
for clinical use
Riv Psichiatr. 2013 Mar-Apr;48(2):77-87.

11. Ruggeri M, Bonetto C, Lasalvia A, De Girolamo G, Fioritti A, Rucci P, Santonastaso P, Neri
G, Pileggi F, Ghigi D, Miceli M, Scarone S, Cocchi A, Torresani S, Faravelli C, Zimmermann
C, Meneghelli A, Cremonese C, Scocco P, Leuci E, Mazzi F et Al.
A multi-element psychosocial intervention for early psychosis (GET UP PIANO TRIAL)
conducted in a catchment area of 10 million inhabitants: study protocol for a pragmatic cluster
randomized controlled trial. *Trials.* 2012 May 30;13:73

12. Pingani L, Forghieri M, Ferrari S, Ben-Zeev D, Artoni P, Mazzi F. Palmieri G, Rigatelli M,
Corrigan PW.
Stigma and discrimination toward mental illness: translation and validation of the Italian
version of the Attribution Questionnaire-27 (AQ-27-I).

13. Antonella Gigantesco, Ilaria Lega and Angelo Picardi* Mental Health Unit, National Centre of Epidemiology, Surveillance and Health Promotion, Italian National Institute of Health, Rome, Italy and the SEME Collaborative Group

The SEME Collaborative Group includes: National Coordinators: A. Gigantesco, I. Lega, A. Picardi. Local Coordinators: D. Armellini, R. Buoninconti, G. Canolintas, E. Caroppo, L. Cenci, A. Cicogni, G. Concari, M. Corsaro, G. D'Aquino, M. D'Amico, M. Fagioli, V. Florio, F. Foti, O.M. Galvano, K. Lobaccaro, V. Malta, L. Marchiaro, C. Marson, F. Mazzi, C. Mela, G. Monopoli, P. Mostarda, F. Nenzi, F. Oggiano, A.M. Pacilli, A. Pierò, R. Pollice, C. Queroli, D. Renzetti, S. Rosi, G. Salomone, S. Sanavio, A. Scinto, F. Sibilla, C. Tarquinio, R. Vari, K. Zanella. Mental Health Department Directors: G. Bianchin, P. Boccara, A. Cassin, T. Celani, A. Conca, M. De Michele, W. Di Munzio, S. Domenichetti, M. Donato, L. Ferrannini, A.M. Ferro, S. Frazzinger, D.A. Guarino, A. Lanteri, D. Leccisi, P. Nascimbeni, R. Roberti, F. Starace, M. Zoccali. Community Mental Health Center Directors: A. Bagalà, L. Califano, M. Casacchia, G. Cesari, M.T. Daniele, V. Greco, M.P. Lorenzetti, A. Malinconico, M.C. Melloni, C. Merola, F. Risso, G. Salce, D. Semisa, G. Servetto, A. Tanini, E. Toffol, M. Vaggi, F. Zirilli. Research Assistants: D. Cattaruzzi, F. Chierici, R. Filipponi.

The Italian SEME Surveillance System of Severe Mental Disorders Presenting to Community Mental Health Services

Clinical Practice & Epidemiology in Mental Health, 2012, 8, 7-11

14. F. Mazzi, S. Grandi, S. Ferrari, L. Pingani, M. Rigatelli
Italian validation of AMDP-System: preliminary results
European Psychiatry 2010
15. Bernert S, Matschinger H, Alonso J, F. Mazzi, Haro JM, Brugha TS, Angermeyer MC;
Is it always the same? Variability of depressive symptoms across six European countries
ESEMEd / MHEDEA 2000 investigators.
Psychiatry Res. 2009 Jul 30;168(2):137-44. Epub 2009 May 29.
16. Manfredini F, Mazzi F., Grandi S.
Validazione italiana del sistema di valutazione e documentazione psicopatologica AMDP:
risultati preliminari
Giornale italiano di psicopatologia 2009 Marzo vol 15 pag.203
17. Mazzi F., Palazzi D.
Confronto di efficacia tra psicoterapia cognitivo comportamentale e un programma
psicoterapico basato sulla meditazione e la cultura del cibo in pazienti obesi
Giornale italiano di psicopatologia 2009 Marzo vol 15 pag.277
18. Barbanti Silva V, Ferrara M, Mazzi F., Pingani L, Cocchi S, Romano A, Masetti M, Gerunda
GE, Guaraldi G, Rigatelli M
What is the biopsychosocial role of human immunodeficiency virus positivity in
patients with end-stage liver disease who undergo orthotopic liver transplantation?
Transplant Proc. 2008 Jul-Aug;40(6):1910-2.
19. Carulli L, Mazzi F., Rondinella S, Bertolotti M.
Olanzapine metabolic side effects: a weight gain issue?
Intern Emerg Med. 2008 Sep;3(3):237-40. Epub 2008 Mar 28

20. Heider D, Matschinger H, Bernert S, Alonso J, Brugha TS, Bruffaerts R, de Girolamo G, Dietrich S, Mazzi F, Angermeyer MC; ESEMeD/MHEDEA 2000 investigators Adverse parenting as a risk factor in the occurrence of anxiety disorders : a study in six European countries.
Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2008 Apr;43(4):266-72. Epub 2008 Jan 14
21. Ruggerini C., Villanti, F., Mazzi, F., Un percorso di certificazione evoluta per persone con Ritardo Mentale che afferiscono ad un dipartimento di psichiatria. Atti del Congresso SIRM, Modena 11-13 Dicembre 2008.
22. Po S, Amoretti A, Giubbarelli C, Ferrari S, Mazzi F, Pingani L, Rigatelli M: Psicopatologia e patologia cardiovascolare: stato dell'arte. XII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria: "Psichiatria le domande senza ancora una risposta". Roma, 19-23 Febbraio 2008. Giornale Italiano di Psicopatologia 2008, 14 S1, pp 437-438.
23. Janiri G, Po S, Amoretti A, Giubbarelli C, Disavoi A, Eleuteri F, Mazzi F, Rigatelli M: Il ricovero del paziente extracomunitario in un Servizio di Diagnosi e Cura di Modena negli anni 2000-2005. XII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria: "Psichiatria le domande senza ancora una risposta". Roma, 19-23 Febbraio 2008. Giornale Italiano di Psicopatologia 2008, 14 S1, pp 279.
24. Janiri G, Amoretti A, Po S, Giubbarelli C, Disavoi A, Eleuteri F, Mazzi F, Rigatelli M: Impiego di Aripiprazolo nella patologia psichiatrica. XII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria: "Psichiatria le domande senza ancora una risposta". Roma, 19-23 Febbraio 2008. Giornale Italiano di Psicopatologia 2008, 14 S1, pp 398-399.
25. Janiri G, Amoretti A, Giubbarelli C, Po S, Mazzi F: Studio sullo stigma nei familiari di pazienti psichiatrici. XII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria: "Psichiatria le domande senza ancora una risposta". Roma, 19-23 Febbraio 2008. Giornale Italiano di Psicopatologia 2008, 14 S1, pp 398.
26. Rigatelli M., Rossi I., Mazzi F., Pingani L.: La formazione nella riabilitazione psicosociale: un work in progress. Errepiesse 1: 3-7, 2007.
27. Mazzi F., Panicali F, Po S, Amoretti A, Rigatelli M.
Accuracy of structured vs. unstructured psychiatric diagnosis in a consultation liaison psychiatric service
Journal of Psychosomatic research 2007; 63
28. Janiri G, Amoretti A, Giubbarelli C, Po S, Mazzi F: Efficacia di duloxetina nella depressione in post-menopausa. III Conferenza tematica SIP: "Fattori di rischio dei Disturbi Psicici". Roma, 07-10 Novembre 2007. Quaderni Italiani di Psichiatria 2007.
29. Haro JM, Arbabzadeh-Bouchez S, Brugha TS, de Girolamo G, Guyer ME, Jin R, Lepine JP, Mazzi F, Reneses B, Vilagut G, Sampson NA, Kessler RC.
Concordance of the Composite International Diagnostic Interview Version 3.0 (CIDI 3.0) with standardized clinical assessments in the WHO World Mental Health surveys
Int J Methods Psychiatr Res. 2006 Dec;15(4):167-80

30. Girolamo G., Polidori G., Morosini P., Mazzi F., Serra G., Scarpino V., Reda V., Visona G., Alonso J., Villagut G., Warner R., Falsirolo F., Rossi, J Alonso, R. Warner et Al
A. Prevalence of common mental disorders in Italy : Results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD).
Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2006 Aug 16
31. Rigatelli M., Rossi I., Mazzi F., Pingani I.
La Formazione nella Riabilitazione Psicosociale: un work in progress.” SIRP – Società Italiana di Riabilitazione Psicosociale, Gruppo Formazione 2006
32. De Girolamo G., Polidori G., Morosini P., Mazzi F., Serra G., Scarpino V., Reda V., Visona G., Falsirolo F., Rossi A.
Prevalence of common mental disorders in Italy, risk factors, health status, and utilization of health services: the ESEMeD-WMH project]
Epidemiol Psichiatr Soc. 2005 Oct-Dec;14(4 Suppl):1-100
33. Alonso J, Angermeyer MC, Bernert S, Bruffaerts R, Brugha TS, Bryson H, Girolamo G, Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Ormel J, Polidori G, Russo LJ, Vilagut G, Almansa J, Arbabzadeh-Bouchez S, Autonell J, Bernal M, Buist-Bouwman MA, Codony M, Domingo-Salvany A, Ferrer M, Joo SS, Martinez-Alonso M, Matschinger H, Mazzi F. Morgan Z, Morosini P, Palacin C, Romera B, Taub N, Vollebergh WA; ESEMeD/MHEDEA 2000 Investigators, European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) Project.
Psychotropic drug utilization in Europe: results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project.
Acta Psychiatr Scand Suppl. 2004;(420):55-64.
34. Alonso J, Angermeyer MC, Bernert S, Bruffaerts R, Brugha TS, Bryson H, Girolamo G, Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Ormel J, Polidori G, Russo LJ, Vilagut G, Almansa J, Arbabzadeh-Bouchez S, Autonell J, Bernal M, Buist-Bouwman MA, Codony M, Domingo-Salvany A, Ferrer M, Joo SS, Martinez-Alonso M, Matschinger H, Mazzi F. Morgan Z, Morosini P, Palacin C, Romera B, Taub N, Vollebergh WA; ESEMeD/MHEDEA 2000 Investigators, European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) Project.
Use of mental health services in Europe: results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project.
Acta Psychiatr Scand Suppl. 2004;(420):47-54.
35. Alonso J, Angermeyer MC, Bernert S, Bruffaerts R, Brugha TS, Bryson H, Girolamo G, Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Ormel J, Polidori G, Russo LJ, Vilagut G, Almansa J, Arbabzadeh-Bouchez S, Autonell J, Bernal M, Buist-Bouwman MA, Codony M, Domingo-Salvany A, Ferrer M, Joo SS, Martinez-Alonso M, Matschinger H, Mazzi F. Morgan Z, Morosini P, Palacin C, Romera B, Taub N, Vollebergh WA; ESEMeD/MHEDEA 2000 Investigators, European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) Project.
Disability and quality of life impact of mental disorders in Europe: results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project.
Acta Psychiatr Scand Suppl. 2004;(420):38-46.

36. Alonso J, Angermeyer MC, Bernert S, Bruffaerts R, Brugha TS, Bryson H, Girolamo G, Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Ormel J, Polidori G, Russo LJ, Vilagut G, Almansa J, Arbabzadeh-Bouchez S, Autonell J, Bernal M, Buist-Bouwman MA, Codony M, Domingo-Salvany A, Ferrer M, Joo SS, Martinez-Alonso M, Matschinger H, Mazzi F, Morgan Z, Morosini P, Palacin C, Romera B, Taub N, Vollebergh WA; ESEMeD/MHEDEA 2000 Investigators, European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) Project.
12-Month comorbidity patterns and associated factors in Europe: results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project.
Acta Psychiatr Scand Suppl. 2004;(420):28-37.
37. Alonso J, Angermeyer MC, Bernert S, Bruffaerts R, Brugha TS, Bryson H, Girolamo G, Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Ormel J, Polidori G, Russo LJ, Vilagut G, Almansa J, Arbabzadeh-Bouchez S, Autonell J, Bernal M, Buist-Bouwman MA, Codony M, Domingo-Salvany A, Ferrer M, Joo SS, Martinez-Alonso M, Matschinger H, Mazzi F, Morgan Z, Morosini P, Palacin C, Romera B, Taub N, Vollebergh WA; ESEMeD/MHEDEA 2000 Investigators, European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) Project.
Prevalence of mental disorders in Europe: results from the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project.
Acta Psychiatr Scand Suppl. 2004;(420):21-7.
38. Mazzi F., Guaraldi G.P.
The clinical reappraisal study in the european study of epidemiology of mental disorder (ESEMeD)
World Psychiatry 2004;3 supplement 1
39. Mazzi F., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
The effectiveness of cognitive behavioural therapy versus Paroxetine in the treatment of panic disorder: a four year follow-up study
World Psychiatry 2004;3 supplement 1
40. Alonso J, Angermeyer MC, Bernert S, Bruffaerts R, Brugha TS, Bryson H, Girolamo G, Graaf R, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Ormel J, Polidori G, Russo LJ, Vilagut G, Almansa J, Arbabzadeh-Bouchez S, Autonell J, Bernal M, Buist-Bouwman MA, Codony M, Domingo-Salvany A, Ferrer M, Joo SS, Martinez-Alonso M, Matschinger H, Mazzi F, Morgan Z, Morosini P, Palacin C, Romera B, Taub N, Vollebergh WA; ESEMeD/MHEDEA 2000 Investigators, European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) Project.
Sampling and methods of the European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMeD) project.
Acta Psychiatr Scand Suppl. 2004;(420):8-20.
41. Mazzi F., Baraghini G.F., Roli L., Maroni D., Guaraldi G.P.
La certificazione evoluta ISO 9000 in psichiatria; la valutazione dei processi e degli esiti attraverso il confronto tra professionisti
Italian Journal of Psychopathology Volume 10 March 2004 Supplement pg 158
42. Alonso J, Ferrer M, Romera B, Vilagut G, Angermeyer M, Bernert S, Brugha TS, Taub N, McColgen Z, De Girolamo G, Polidori G, Mazzi F, De Graaf R, Vollebergh WA, Buist-

Bowman MA, Demyttenaere K, Gasquet I, Haro JM, Palacin C, Autonell J, Katz SJ, Kessler RC, Kovess V, Lepine JP, Arbabzadeh-Bouchez S, Ormel J, Bruffaerts R.
The European Study of the Epidemiology of Mental Disorders (ESEMED/MHEDEA 2000) project: rationale and methods.
Int J Methods Psychiatr Res. 2002;11(2):55-67. Erratum in: Int J Methods Psychiatr Res. 2003;12(3):165.

43. Gold J., De Girolamo G. Brambilla L.,Cappa S.,O'Donnell K.,Scala V.,Pioli R., Mazzi F.
Schizofrenia e funzioni cognitive una revisione critica della letteratura
1.Modelli sperimentali e valutazione dei deficit cognitivi
Rivista di psichiatria,2002,37,1
44. Gold J., De Girolamo G., Brambilla L., Cappa S., Mazzi F., O'Donnell K., Scala V., Pioli R.
Schizofrenia e funzioni cognitive:una revisione critica della letteratura
2.Significato,implicazioni e trattamento dei deficit cognitivi
Rivista di psichiatria,2002,37,2
45. Mazzi F. Laviola V., Rigatelli M.
Clinical Global Impression per i Disturbi Depressivi (CGI-DD):
uno strumento di facile somministrazione per la valutazione
delle terapie dei disturbi depressivi, nella pratica clinica di routine
XI Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia
Roma, 21-25 Febbraio 2006 Abstract
46. Mazzi F., Laviola V., Rigatelli M.
Clinical Global Impression per il Disturbo da Attacchi di Panico (CGI-PD): uno strumento di
facile somministrazione per la valutazione delle terapie del disturbo da attacchi di
panico, nella pratica clinica di routine
XI Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia
Roma, 21-25 Febbraio 2006 Abstract
47. Mazzi F., Saltini V., Olivero S., De Gennaro L., Perli L.,Laviola V., Rigatelli M.
L'inserimento lavorativo del soggetto schizofrenico: fattori
predittivi correlati all'esito
XI Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia
Roma, 21-25 Febbraio 2006 Abstract
48. Mazzi F. Maroni D.L.
Un protocollo di psicoterapia cognitivo comportamentale per la cura della depressione: una
preziosa opportunità
Long-term treatment of affective disorders International conference
Modena 14-15 Novembre 2003 abstract
49. Mazzi F. Maroni D., Satanassi C., DeGirolamo G., Guaraldi G.P.
The clinical reappraisal study in the ESEMED project
VI congresso nazionale S.I.E.P. 6-7-8 Novembre 2003
50. Mazzi F., Morosini P., DeGirolamo G., Guaraldi G.P.,
Il clinical reappraisal study nell'ambito dello studio ESEMED: implicazioni e prospettive degli
studi epidemiologici

Il congresso nazionale di clinimetria Bologna 23 Settembre 2005

51. Mazzi F., Turra F., Cappella F., Panagiotis S., Venuta M., Guaraldi G.P.
Disturbo da attacchi di panico: costi/benefici della psicoterapia cognitivo comportamentale di gruppo rispetto alla terapia farmacologia
Boll.Soc.Med.Chir.Modena ,2000 anno 115 N.4-5-6
52. Curci P., Mazzi F., Donati C., Antonica M.R., Guaraldi G.P.
Rehabilitation for chronic psychotic patients through a job training program: five years follow-up results.
Borderline and psychotic disorders: therapeutic strategies
Edited by P.Borri R. Quartesan, P. Moretti, S. Elisei
Perugia 15-16 june 1996
53. Guaraldi G.P., Fava M., Mazzi F., La Greca P.
An open trial of methyltetrahydrofolate in elderly depressed patients.
Ann. Clin. Psychiatry 1993 Jun; 5(2) 101-5 PMID:8348200
54. Mazzi F.
Pharmacological outline of chronic headache patients:overlap between depression and nociceptive symptomology
Headache and depression: serotonin pathways as a common clue
Raven Press
55. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P.
Relazione tra sintomi somatici e depressione in soggetti anziani
XIII congresso nazionale della società italiana di medicina psicosomatica
E III convegno nazionale psicometria
Bologna 2-4 maggio 1991 Abstracts
56. Neri M., Mazzi F., Arvati M., Vecchi G.P.
L'asse tubero-infundibulare nelle demenze
Le demenze. Epidemia silente degli anni futuri.
A cura di S. Bonaiuto, L. Amaducci
Fidia Biomedical Information- Liviana Editrice, Padova 1987
57. Mazzi F., Guaraldi G.P.
Relazione tra personalità e schizofrenia
Schizofrenia 1991; 3 80-91
58. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
SCID Intervista clinica strutturata per il DSM-III-R
-Guida all'esaminatore
Organizzazioni Speciali Firenze 1993
59. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
SCID Intervista clinica strutturata per il DSM-III-R
-Fascicolo SCID-P
Organizzazioni Speciali Firenze 1993

60. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
 SCID Intervista clinica strutturata per il DSM-III-R
 -Fascicolo SCID-NP
 Organizzazioni Speciali Firenze 1993
61. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
 SCID Intervista clinica strutturata per il DSM-III-R
 -Fascicolo SCID-P con screening psicotico
 Organizzazioni Speciali Firenze 1993
62. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
 -Fascicolo SCID-II
 Organizzazioni Speciali Firenze 1993
63. Mazzi F., Fava M., Guaraldi G.P., Rigatelli M.
 -Questionario SCID-II
 Organizzazioni Speciali Firenze 1993
64. Mazzi F., Morosini P., De Girolamo G., Lussetti M., Guaraldi G.P.
 SCID-I Intervista clinica strutturata per i disturbi dell'asse I del DSM-IV (versione clinica) -
 Protocollo di raccolta dati
 Organizzazioni Speciali Firenze 2000
65. Mazzi F., Morosini P., De Girolamo G., Lussetti M., Guaraldi G.P.
 SCID-I Intervista clinica strutturata per i disturbi dell'asse I del DSM-IV (versione clinica) -
 Protocollo di somministrazione
 Organizzazioni Speciali Firenze 2000
66. Mazzi F., Morosini P., De Girolamo G., Lussetti M., Guaraldi G.P.
 SCID-I Intervista clinica strutturata per i disturbi dell'asse I del DSM-IV (versione clinica) -
 Guida dell'esaminatore
 Organizzazioni Speciali Firenze 2000
67. Mazzi F., Morosini P., De Girolamo G., Guaraldi G.P.
 SCID-II Intervista clinica strutturata per i disturbi dell'asse II del DSM-IV (versione clinica)
 -Intervista
 Organizzazioni Speciali Firenze 2000
68. Mazzi F., Morosini P., De Girolamo G., Guaraldi G.P.
 SCID-II Intervista clinica strutturata per i disturbi dell'asse II del DSM-IV (versione clinica)
 -Questionario di personalità
 Organizzazioni Speciali Firenze 2000
69. Mazzi F., Morosini P., De Girolamo G., Guaraldi G.P.
 SCID-II Intervista clinica strutturata per i disturbi dell'asse II del DSM-IV (versione clinica)
 -Guida dell'esaminatore
 Organizzazioni Speciali Firenze 2000
70. Mazzi F., Menabue R

Alzheimer 1985

Giornale di Gerontologia vol XXXIII n3 marzo 1985 pag 171-172

71. Neri M., Mazzi F., Gozzi E., Cortelloni C., Lalla M., Boccaletti V
Psicometria dell'affettività nell'anziano
G. Gerontologia 1985, 33:303
72. Neri M., Vecchi G.P., Mazzi F., Maffei P., Menabue R.
Coping abilities of families to demented elders
II International congress on psychogeriatric Medicine, Umea
28-31/8, 1985, Abs.pag 38
73. Mazzi F., De Berardinis M., Gozzi E., Maffei P., Neri M., Vecchi G.P.,
Psychotherapeutic approach to family stress in coping with the demented Ss. Preliminary report
J.of Neurology 1985, suppl. Vol.232:144
74. Cortelloni C., Scaglioli A., Neri M., Gozzi E., Mazzi F.
Il soggetto demente e la sua famiglia un difficile equilibrio
G.Gerontologia 1985, 33:1176
75. De Berardinis M., Maffei P., Mazzi F., Neri M., Zelocchi A., Pallari A.
Il gruppo di discussione come strumento di lavoro psicologico con la famiglia del demente
G.Geontologia 1985, 33:1177
76. Maffei P., Mazzi F., Gozzi E., Neri M.,
La psicopatologia nell'anziano, revisione longitudinale di una casistica clinica
G.Gerontologia 1985, 33:1192
77. Mazzi F., Neri M., Schillaci G., Maffei P.
La possibilità di adattamento della famiglia al soggetto demente
G.Gerontologia 1985, 33:1192
78. Neri M., Mazzi F., Menabue R., Chiossi G., Seghedoni S.
Demenza e marker bioumorali
G.Gerontologia 1985, 33:1196
79. Pradelli A., Neri M., Balzelli MV, Mazzi F.
Plasticità neuronale residua nella s di Alzheimer: modello di un caso clinico
G.Gerontologia 1985, 33:1209
80. Mazzi F., Neri M., Vecchi GP.
Neuroendocrine valuations in dementia
"Ageing well" Brighton 15-18 sept 1987 Abs. pg 144
Europ.Conference of Intl. Ass. Of Gerontology
81. Neri M., Vecchi GP., Mazzi F.
T.I.D.A. assessment in dementia: a method validity study
Intl. Symposium "New trends in aging research" Sirmione 12-15 Apr 1987 abs pg 113
82. Neri M., Vecchi GP., Mazzi F.
The dopaminergic system's responsiveness in dementia

Cl. Neurology and Neurosurgery 1987 Suppl. II vol. 89-2 pg 23

83. Neri M., Mazzi F., Marrana P. Vecchi GP.,
Assessment of tubero-infundibular dopaminergic axis (TIDA): a method validation study
The third Congress of Intl. Psychogeriatric Ass. August 28-31 1987 Abs. pg 66
84. Neri M., Mazzi F., Vecchi GP., Borella P.
Zinc and Copper levels in plasma and red blood cells in ageing and dementia
The third Congress of Intl. Psychogeriatric Ass. August 28-31 1987 Abs. pg 67
85. Mazzi F., Neri M., Rocchi E., Vecchi GP.
Aminoacid pattern in demented subjects and hospitalized and non hospitalized elders
The third Congress of Intl. Psychogeriatric Ass. August 28-31 1987 Abs. pg 67
86. Mazzi F., Neri M., Montanini V.
The tubero-infundibular axis in dementia disorders and the early detection of dementia disorders
In :Senile dementia early detection
Ed A Bès et al John Libbey Eurotext 1986

I-CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Buona conoscenza dell'Inglese parlato e scritto

Conoscenza scolastica del Francese e Tedesco parlato e scritto

USO DEL PACCHETTO MICROSOFT OFFICE

USO DEL PACCHETTO SPSS e Ottima capacità di analisi statistica

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

1. La veridicità di quanto riportato nel presente curriculum, rilasciato quale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.
2. di essere stato informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. che il trattamento dei dati personali avviene per fini istituzionali secondo le modalità e nel rispetto del decreto medesimo, in ragione delle attività per cui è presentato il Curriculum. A tal fine autorizza il trattamento dei dati personali del presente Curriculum Vitae;

Modena 12-07-2019

Dr F. Mazzi
Dirigente 1 livello AUSL Modena
Dottore di ricerca in Biologia e Fisiopatologia dell'Invecchiamento
Specialista in Psichiatria

