



SIAARTI
PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER

17 Aprile 2025

PROPOSTA MODIFICHE STATUTO

Consiglio Direttivo SIAARTI - 15 Aprile 2025
Assemblea dei soci - 17 Aprile 2025

SIAARTI
Via del Viminale, 43 - 00184 - Roma
info@siaarti.it | 06-4452816

PROPOSTA MODIFICHE DI STATUTO

La nascita dei due nuovi comitati:
mandato del C.D. del 4 febbraio 2025
Approvazione modifiche C.D. 15 aprile 2025

COMITATO
SOSTENIBILITA'
ED INCLUSIONE

COMITATO PER
L'ECCELENZA CLINICA
E METODOLOGICA

Art. 23 (Comitato per l'eccellenza clinica e metodologica)

Il Comitato per l'eccellenza clinica e metodologica è istituito con delibera del Consiglio Direttivo, che ne stabilisce il numero dei componenti, nomina il responsabile e i componenti attraverso l'apertura di una call di candidatura. I membri designati devono possedere comprovata esperienza in metodologia clinica e revisioni sistematiche, preferibilmente con una formazione specifica in tali ambiti. Partecipa di diritto al Comitato, il Responsabile del Comitato scientifico e di Ricerca e l'Editor-in-Chief della rivista societaria. Il Responsabile del Comitato, in collaborazione con il Comitato Scientifico e di Ricerca, può proporre al Consiglio Direttivo la nomina di esperti, motivandone la scelta; il Consiglio Direttivo, previa valutazione dei curricula, può approvare o respingere tali proposte. I membri restano in carica per tre anni, dalla data di nomina da parte del Consiglio Direttivo. Il Consiglio Direttivo ha facoltà di revocare, con scelta motivata, i membri o di sciogliere il Comitato in qualsiasi momento. Il Comitato opera formalmente e legalmente come garante metodo-logico per la produzione dei documenti societari, con l'obiettivo di assicurare l'eccellenza nella produzione scientifica della Società. Nello svolgimento delle sue funzioni di supervisione dei processi metodologici, il Comitato agisce come organo super partes, indipendente dal Consiglio Direttivo, e risponde direttamente alle indicazioni del Centro Nazionale per l'Eccellenza Clinica (CNEC) dell'Istituto Superiore di Sanità, oltre che ai regolamenti interni della Società.

Pur non avendo potere decisionale autonomo sulla programmazione annuale delle attività scientifiche, il Comitato, in collaborazione con il Comitato Scientifico e di Ricerca, propone strategie e pianifica attività che devono essere condivise con il Consiglio Direttivo, il quale ne autorizza l'esecuzione.

I compiti del Comitato per l'eccellenza clinica e metodologica includono:

- Valutare la fattibilità e coordinare metodologicamente le proposte di documenti (linee guida, buone pratiche cliniche o documenti di consenso) provenienti dal Consiglio Direttivo, dal Comitato Scientifico e di Ricerca o dalle call societarie annuali;
- Proporre al Consiglio Direttivo, in collaborazione con il Comitato Scientifico, lo sviluppo di documenti ritenuti prioritari e non ancora elaborati;
- Valutare e coordinare metodologicamente l'aggiornamento di documenti societari già pubblicati, in conformità con le linee guida nazionali del CNEC;
- Determinare, per ogni proposta di documento, la metodologia più appropriata in linea con gli obiettivi della pubblicazione;
- Garantire l'applicazione dei regolamenti societari per la produzione di documenti, inclusi i manuali metodologici pubblicati dal CNEC;
- Esprimere, su richiesta della Presidenza, pareri sulle proposte di documenti intersocietari di cui la Società non è promotrice;
- Collaborare con l'Editor-in-Chief della rivista societaria "Journal of Anesthesia, Analgesia and Critical Care" (JAACC) per garantire la qualità e la coerenza dei contenuti scientifici pubblicati;
- Consultarsi con i Responsabili di Area Culturale per individuare esperti da coinvolgere nei board, quali revisori esterni, esperti e delegati;
- Fornire al Consiglio Direttivo report periodici sull'andamento dei progetti;
- collabora con l'Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla Sicurezza nella sanità istituito presso l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS) al fine di individuare, tenuto conto dei dati regionali relativi ai rischi ed eventi avversi nonché alle cause, all'entità, alla frequenza e all'onere finanziario del contenzioso, idonee misure per la prevenzione e la gestione del rischio sanitario e il monitoraggio delle buone pratiche per la sicurezza delle cure nonché per la formazione e l'aggiornamento del personale esercente le professioni sanitarie.

Le modalità di funzionamento del Comitato per l'eccellenza clinica e metodologica verranno previste in un apposito regolamento che dovrà essere approvato dal Consiglio Direttivo.

Art. 24 (Comitato per la sostenibilità e l'inclusione)

Il Comitato per la sostenibilità e l'inclusione è composto da un numero variabile di membri stabilito dal Consiglio Direttivo. Il Responsabile viene eletto dall'Assemblea in occasione delle elezioni del Consiglio Direttivo i componenti vengono invece nominati dal Consiglio Direttivo, attraverso l'apertura di una call di candidatura.

In considerazione che SIAARTI riconosce l'importanza di promuovere la sostenibilità ambientale e l'inclusione nel campo dell'anestesia, della rianimazione e terapia intensiva, della terapia del dolore e cure palliative, delle cure materno-infantili, della medicina critica dell'emergenza, della medicina iperbarica sono obiettivi del Comitato per la sostenibilità e l'inclusione:

- la promozione di pratiche sostenibili in anestesia e rianimazione, riducendo l'impatto ambientale;
- Il raggiungimento di un'assistenza adeguata ai pazienti con bisogni speciali, assicurando equità nelle cure;
- L'integrazione della medicina di genere nelle pratiche cliniche, riconoscendo le specificità di ogni paziente;
- Assicurare che le attività SIAARTI riflettano i valori di diversità e inclusione.

A tal fine sono compiti del Comitato:

- Proporre al Consiglio Direttivo l'elaborazione di documenti per pratiche sostenibili e inclusive nell'anestesia e rianimazione;
- Contribuire all'elaborazione di programmi di formazione e sensibilizzazione per i professionisti su richiesta del Comitato di formazione;
- Collaborare con istituzioni e associazioni per promuovere iniziative congiunte, anche in sinergia con il Comitato di comunicazione SIAARTI;
- Monitorare e valutare l'implementazione delle politiche di sostenibilità e inclusione, nelle attività formative, congressuali e scientifiche di SIAARTI;
- Analizzare l'impatto ambientale delle pratiche anestesilogiche e proporre soluzioni ecocompatibili;
- Identificare le esigenze dei pazienti con bisogni speciali e proporre lo sviluppo di protocolli dedicati;
- Promuovere la ricerca sulla medicina di genere e diffonderne i risultati;
- Assicurare la trasparenza e la valutabilità dei processi riguardanti diversità e inclusione, in conformità con la policy SIAARTI.

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 7 (Organi dell'Associazione)

Sono organi dell'associazione SIAARTI:

1. l'Assemblea;
2. il Consiglio Direttivo;
3. il Comitato di Presidenza;
4. il Presidente;
5. il Comitato Scientifico e di Ricerca;
6. il Consiglio delle Regioni;
7. i Consigli regionali;
8. il Comitato dei Congressi;
9. il Comitato di Formazione.

Tutti i membri aventi diritto di voto e che quindi possono candidarsi a cariche elettive negli organi sociali sopra ...

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 8 (Assemblea)

.....

L'Assemblea:

1. approva il bilancio preventivo e consuntivo;
2. provvede all'elezione, in base a quanto disposto negli articoli successivi dei membri dei vari organi sociali, ed in particolare elegge:
 - Il Presidente;
 - Il Presidente Designato (Vicepresidente);
 - Il Responsabile del Comitato Scientifico e di Ricerca;
 - Il Responsabile dell'area culturale Anestesia e Medicina perioperatoria;
 - Il Responsabile dell'area culturale Rianimazione e Terapia Intensiva;
 - Il Responsabile dell'area culturale Medicina del Dolore e cure palliative;
 - Il Responsabile dell'area culturale Medicina Critica dell'Emergenza;
 - Il Responsabile dell'area culturale Medicina Iperbarica;
 - Il Responsabile dell'area culturale Cure Materno-Infantili;
 - Il Responsabile del Comitato dei Congressi;
 - Il Responsabile del Comitato di Formazione;
 - Il Responsabile del Comitato per la sostenibilità e l'inclusione;

Art. 9 (Consiglio Direttivo)

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Esso è composto da 15 membri con diritto di voto:

- Presidente;
- Vice Presidente (Presidente Designato);
- Responsabile Comitato Scientifico e di Ricerca;
- Responsabile Comitato di Formazione;
- Responsabile Comitato dei Congressi;
- N. 3 rappresentanti del Consiglio delle Regioni;
- Responsabile Area Culturale Anestesia e Medicina Perioperatoria;
- Responsabile Area Culturale Rianimazione e Terapia Intensiva;
- Responsabile Area Culturale Medicina del Dolore e Cure Palliative;
- Responsabile Area Culturale Medicina Critica dell'Emergenza;
- Responsabile Area Culturale Medicina Iperbarica;
- Responsabile della Area Culturale Cure Materno-Infantili;
- Rappresentante Nazionale del gruppo "Proxima" dei Neospecialisti.

Partecipano inoltre al Consiglio Direttivo, senza diritto di voto:

- Il Past-President;
- Presidente del Collegio dei Professori Ordinari di Anestesia e Rianimazione (CPAR) o un suo delegato, che partecipa con funzioni consultive sulle tematiche attinenti la didattica e la formazione universitaria;
- Tesoriere;
- Segretario;
- Editor-in-chief delle riviste;
- Responsabile Comitato per l'eccellenza clinica e metodologica;
- Responsabile Comitato per la sostenibilità e l'inclusione;

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 10 (Consiglio Direttivo - compiti)

Il Consiglio Direttivo ha il compito di coordinare tutta l'attività dell'associazione e quindi anche coordinare l'attività degli altri organi sociali, al fine del raggiungimento degli scopi sociali, indicando le linee strategiche da seguire.

In particolare il Consiglio Direttivo

Inoltre in base a quanto previsto dai successivi articoli:

- costituisce nominandone i membri e scegliendone il Responsabile, del Comitato per l'eccellenza clinica e metodologica;

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 11 (Comitato di Presidenza) - **CORREZIONE REFUSI**

Il Comitato di Presidenza collabora con il Presidente nell'attuazione degli indirizzi generali e delle attività deliberate dal Consiglio Direttivo . Il Comitato di Presidenza è composto dal Presidente, che lo presiede, dal Presidente Eletto, dal Segretario, dal ~~Presidente~~Responsabile del Comitato Scientifico e di Ricerca, dal ~~Presidente~~Responsabile del Comitato dei Congressi, dal ~~Presidente~~Responsabile del Comitato di Formazione e

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 16 (Comitato Scientifico e di Ricerca)

Il Comitato scientifico e di Ricerca è composto da 9 membri con diritto di voto:

- Presidente;
- Presidente Designato (vice presidente);
- Responsabile del Comitato Scientifico e di Ricerca;
- Responsabile Area Culturale Anestesia e Medicina Perioperatoria;
- Responsabile Area Culturale Rianimazione e Terapia Intensiva;
- Responsabile Area Culturale Medicina del Dolore e cure palliative;
- Responsabile Area Culturale Medicina Critica dell'Emergenza;
- Responsabile Area Culturale Medicina Iperbarica;
- Responsabile Area Culturale Cure Materno-Infantili;

Partecipano inoltre al Comitato Scientifico e di Ricerca senza diritto:

- Responsabile Comitato per l'eccellenza Clinica e metodologica;
- Editor-in-chief della rivista;
- Il Segretario;
- Rappresentante del gruppo "Proxima - Research" dei Neospecialisti;
- Rappresentante del gruppo "Proxima - Research" dei Medici in formazione;
- Da 3 a 7 membri, di comprovata competenza scientifica, nominati, selezionati attraverso una call di candidatura, dal Consiglio Direttivo;

I membri eletti del Comitato Scientifico e di Ricerca durano in carica 3 anni e subentrano in carica il 1 gennaio dell'anno successivo a quello delle elezioni.

Annualmente le persone nominate dal Consiglio Direttivo sono soggette a valutazione sulla base dell'operato profuso.

Possono partecipare al Comitato Scientifico e di Ricerca soggetti che, a vario titolo, collaborano a progetti scientifici specifici, secondo le modalità descritte di volta in volta nei protocolli di ricerca approvati.

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 16 (Comitato Scientifico e di Ricerca)

Il Comitato Scientifico e di Ricerca verifica e controlla, secondo indici di produttività scientifica e bibliometrici validati dalla comunità scientifica internazionale, la qualità delle attività scientifiche svolte dall'associazione e della produzione tecnico scientifica e svolge le seguenti funzioni:

- può proporre l'elaborazione di Linee Guida, Buone Pratiche Cliniche e altri documenti di contenuto scientifico;
- Propone e valuta i progetti di ricerca nazionali, internazionali e richiesta di endorsement della società
- crea gruppi di ricerca ad hoc per la realizzazione di studi clinici o sperimentali;
- valuta update, survey e progetti di ricerca;
- collabora con il Comitato di Formazione al fine di implementare i documenti elaborati;
- valuta i feedback ottenuti dal Comitato di Formazione circa la formazione effettuata al fine di aggiornare i documenti;
- collabora con il Comitato dei Congressi per l'elaborazione del programma;
- collabora con l'Editor-in-chief della rivista;
- propone in approvazione entro 90 giorni dall'insediamento del Consiglio Direttivo, Sezioni Culturali e/o Gruppi di studio che nascono dalla libera associazione di soci con specifiche e qualificate competenze che abbiano consistenza numerica e finalità scientifica in linea con gli obiettivi societari. Elabora apposito regolamento che garantisca le specifiche richieste.

Art. 17 (Comitato dei Congressi)

Il Comitato dei Congressi è composto da 5 membri:

- Responsabile del Comitato dei Congressi;
- Presidente o un suo delegato;
- Vicepresidente;
- Responsabile del Comitato Scientifico e di Ricerca;
- Responsabile del Comitato di Formazione;

Partecipano inoltre alle riunioni del Comitato dei Congressi, senza diritto di voto:

- Responsabile del Comitato di Comunicazione, ove istituito;
- Segretario;
- Rappresentante Nazionale del gruppo "Proxima" dei "Medici in Formazione";
- Rappresentante Nazionale del gruppo "Proxima" dei Neospecialisti;
- Responsabile del Comitato per la sostenibilità e l'inclusione;
- Uno dei 3 Rappresentanti delle aree interregionali del Consiglio delle Regioni.

Art. 18 (Comitato di Formazione)

Il Comitato di Formazione è composto dai seguenti membri con diritto di voto:

- Responsabile del Comitato di Formazione;
- Presidente o Vice-Presidente o un suo delegato;
- Da 3 a 5 membri nominati dal Consiglio Direttivo, attraverso una call di candidatura;
- Responsabile Area Culturale Anestesia e Medicina Perioperatoria;
- Responsabile Area Culturale Rianimazione e Terapia Intensiva;
- Responsabile Area Culturale Medicina del Dolore e cure palliative;
- Responsabile Area Culturale Medicina Critica dell'Emergenza;
- Responsabile Area Culturale Medicina Iperbarica;
- Responsabile Area Culturale Cure Materno-Infantili.

....

1) definisce le priorità formative grazie agli input di:

- Comitato Scientifico e di Ricerca;

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 19 (Il Consiglio delle Regioni)

...identifica, ove ritenuto opportuno anche attraverso un apposito regolamento, i Rappresentanti delle aree interregionali del Consiglio delle Regioni che parteciperanno alle riunioni del Comitato Scientifico e di Ricerca, Comitato dei Congressi e del Comitato di Formazione;

C. invia al Comitato Scientifico e di Ricerca, al Comitato di Formazione e al Comitato dei Congressi proposte di loro pertinenza; li input di:

- Comitato Scientifico e di Ricerca;

Art. 20 (I Consigli Regionali) - CORREZIONE REFUSO

...Potranno partecipare alle riunioni dei Consigli Regionali anche eventuali rappresentanti regionali di Proxima.

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 25 (Comitato Etico)

Il Comitato Etico è composto sia da soci o anche da non soci sulla base di criteri di riconosciuta competenza clinica e bioetica, da un numero di membri dispari ma superiore a 3 nominati, **attraverso una call di candidatura**, dal Consiglio Direttivo che ne sceglie anche il Responsabile.

Art. 26 (Comitato di Comunicazione)

Il comitato di Comunicazione può essere costituito e i suoi membri vengono nominati, **previo una call di candidatura**, con delibera del Consiglio Direttivo che determina anche le attribuzioni, gli scopi e le modalità di funzionamento

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 34 (Verbali Assemblee e Verbali Consiglio Direttivo)

Le deliberazioni dell'Assemblea e quelle del Consiglio Direttivo saranno annotate su apposito libro.

Il verbale delle delibere assembleari di modifica dello Statuto e di scioglimento dell'Associazione dovranno essere adottate per atto pubblico e, come le altre, trascritte sul libro suddetto.

I verbali del Consiglio Direttivo verranno inviati ai Consiglieri per via informatica e, ottenuta per la stessa via la loro esplicita approvazione, verranno resi pubblici sul sito web dell'Associazione. L'approvazione formale avverrà invece in occasione del successivo Consiglio Direttivo.

LE MODIFICHE AGLI ARTICOLI

Art. 36 (Norma transitoria)

Il presente Statuto entra in vigore dal momento della sua approvazione assembleare. Gli organi in carica al momento dell'approvazione del presente Statuto svolgeranno le rispettive funzioni sino alla scadenza del mandato in corso. La prima assemblea elettiva successiva provvederà al rinnovo secondo le norme del presente statuto.

I comitati previsti dagli articoli 24 e 23 potranno essere costituiti dal Consiglio Direttivo sin dall'approvazione del presente statuto, il responsabile del Comitato di sostenibilità ed inclusione, fino alla prossima assemblea elettiva, verrà nominato dal Consiglio Direttivo.