

GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

Questo giorno Lunedì 28 **del mese di** Dicembre
dell' anno 2009 **si è riunita nella residenza di** via Aldo Moro, 52 BOLOGNA
la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

1) Muzzarelli Maria Giuseppina	Vicepresidente
2) Bissoni Giovanni	Assessore
3) Bruschini Marioluigi	Assessore
4) Campagnoli Armando	Assessore
5) Dapporto Anna Maria	Assessore
6) Peri Alfredo	Assessore
7) Rabboni Tiberio	Assessore
8) Sedioli Giovanni	Assessore

Presiede la Vicepresidente Muzzarelli Maria Giuseppina
attesa l'assenza del Presidente

Funge da Segretario l'Assessore Bruschini Marioluigi

Oggetto: IL PROGRAMMA REGIONALE SPERIMENTALE PER L'INTEGRAZIONE DELLE MEDICINE NON CONVENZIONALI NEL SERVIZIO SANITARIO DELL'EMILIA ROMAGNA DI CUI ALLA PROPRIA DELIBERAZIONE 2025/2008. CONCESSIONE COFINANZIAMENTO PER PROGETTI PRESENTATI AL BANDO 2009 E MODIFICHE ALLA COMPOSIZIONE DELL'OSSERVATORIO REGIONALE PER LE "MEDICINE NON CONVENZIONALI" (OMNCER) EX DELIBERAZIONE 948/08 ED ALLA DELIBERAZIONE 2025/08.

Cod.documento GPG/2009/2232

Num. Reg. Proposta: GPG/2009/2232

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Richiamata la propria deliberazione 948 in data 23 giugno 2008, e successive modificazioni, con la quale, in particolare:

- si è determinata l'attuale sotto esposta composizione dell'Osservatorio regionale per le "Medicine Non Convenzionali" (OMNCER), istituito con propria deliberazione n. 297 del 23 febbraio 2004 con l'obiettivo di delineare e promuovere l'avvio di progetti sperimentali da includere nell'ambito dei piani di attività delle Aziende sanitarie, individuando le forme di integrazione delle Medicine Non Convenzionali (MNC) con i processi assistenziali del SSR:
 - Dr. Roberto Amabile - Medico, Bologna
 - Dr. Marco Biocca - Responsabile Sistema Comunicazione, documentazione, formazione dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale
 - Dr. Athos Borghi - Dirigente medico del Dipartimento medicina interna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
 - Dr. Franco Desiderio - Dirigente medico dell'Unità Operativa di Oncologia ed Oncoematologia dell'Ospedale "Infermi", Azienda USL di Rimini
 - Dr. Eugenio Di Ruscio - Responsabile del Servizio Presidi Ospedalieri, Direzione generale Sanità e Politiche Sociali
 - Prof. Guido Giarelli - Direttore scientifico del Centro di Ricerca Interdipartimentale sui Sistemi Sanitari e le Politiche di Welfare (C.R.I.S.P.), Università "Magna Grecia" di Catanzaro
 - Dr. Carlo Maria Giovanardi - Presidente del Consiglio direttivo della Federazione Italiana delle Società di Agopuntura (FISA)
 - Dr. Maurizio Grilli - Medico, Ravenna

- Dott.ssa Anna Maria Marata - Responsabile Area farmaci del Centro per la valutazione dell'efficacia dell'assistenza sanitaria (CEVEAS), Modena
- Dr. Ennio Carmine Masciello - Medico, Bologna
- Dr. Annunzio Matrà - Presidente della Fondazione Matteo Ricci
- Dr. Pierantonio Muzzetto - Vicepresidente dell'Ordine dei Medici di Parma
- Dr. Maurizio Morelli - Dirigente medico dell'Azienda USL di Ravenna
- Dr. Mario Ravaglia - Responsabile Medicina d'urgenza - Lugo, Azienda USL di Ravenna
- Dr. Daniela Riccò - Direttore sanitario dell'Azienda USL di Reggio Emilia
- Dr. Paolo Roberti di Sarsina - Dirigente medico dell'Azienda USL di Bologna
- Dr. Eduardo Rossi - Presidente del Registro Osteopati Italiano (ROI), Parma
- Dr. Erus Sangiorgi - Docente di medicina complementare, Università di Milano
- si è stabilito che i componenti dell'Osservatorio durano in carica due anni a decorrere dalla data di adozione della deliberazione medesima e possono essere rinnovati;
- si è confermato che l'OMNCER si avvale, per le attività di supporto organizzativo, dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, che provvede ad acquisirne gli elaborati per riferirne a questa Giunta regionale;

Preso atto che il Dott. Roberto Amabile in data 27 ottobre 2009 ha rassegnato, per motivi personali e lavorativi, le dimissioni da componente dell'OMNCER;

Ritenuto, pertanto, di rideterminare la composizione dell'OMNCER come indicata al punto 1) del dispositivo del presente provvedimento;

Atteso che il Piano sociale e sanitario regionale 2008-2010, approvato con deliberazione dell'Assemblea legislativa regionale n. 175 del 22 maggio 2008, propone un processo di trasformazione del welfare, un nuovo patto per la qualità dell'assistenza, per sostenere le famiglie, per

rafforzare fiducia e sicurezza, enfatizzando lo sviluppo territoriale di reti di servizi, garantendo equità d'accesso e integrazione a tutti i livelli e promuovendo l'innovazione e la ricerca e che, in questo contesto, prevede, tra l'altro, la predisposizione di un nuovo Programma sperimentale biennale per l'integrazione delle MNC nel SSR dell'Emilia-Romagna coerente con gli indirizzi e le priorità definiti nel Piano stesso;

Considerato che con la richiamata propria deliberazione 948/2008 si è, altresì, stabilito che per il biennio 2008-2009 l'impegno delle Aziende sanitarie, che si svilupperà attraverso un nuovo Programma sperimentale regionale, continuerà ad essere sostenuto attraverso risorse a carico del Servizio Sanitario regionale fino ad un massimo di 1,5 milioni di euro;

Richiamata, inoltre, la propria deliberazione n. 2025 dell'1/12/2008 con la quale, in particolare, si dispone di approvare il Piano di attività per la realizzazione del "II° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna", di cui all'allegato parte integrante del provvedimento medesimo, stabilendo un finanziamento complessivo per la sua realizzazione di € 1.500,000,00 a valere sul capitolo 51776 "Trasferimenti ad aziende sanitarie regionali ed altri enti per lo sviluppo di progetti volti alla realizzazione delle politiche sanitarie e degli interventi previsti dal piano sociale e sanitario regionale (articolo 2 del D. Lgs 30 dicembre 1992, n. 502) - Mezzi regionali" di cui all' U.P.B. 1.5.1.2.18120 del bilancio per l'esercizio finanziario 2009;

Dato atto che con determinazione dirigenziale n. 1334/2009 e propria deliberazione n. 1209/2009 relativamente al "II° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna" si è provveduto ad assegnare ed impegnare sul finanziamento assentito di € 1.500.000,00 la somma complessiva di € 1.200.000,00;

Atteso che:

- il Piano di attività di cui trattasi prevede, nello specifico, che il 40% delle risorse disponibili venga destinato per "Ricerca" così suddiviso:

Capitolo	Modalità	Azienda capofila	% finanziamento rispetto al
----------	----------	------------------	-----------------------------

			40% del totale
1.a) Progetti proposti dalle Aziende sanitarie	Bando regionale con criteri di priorità e di qualità	Da individuare a seguito esiti bando	10% circa
1.b) Progetti multicentrici sull'efficacia delle procedure	Su proposta OMNCER	Da individuare a seguito definizione studi	20% circa
1.c) Progetti sull'integrazione assistenziale	Collaborazione interregionale	Da individuare a seguito definizione studi	10% circa

- i Progetti multicentrici sull'efficacia delle procedure sono stati ammessi a finanziamento con la sopra citata propria deliberazione n. 1209/2009;

Considerato che con nota protocollo PG/2009/119369 del 25 maggio 2009:

- le Aziende sanitarie sono state sollecitate alla presentazione di proposte di Progetti nell'ambito del II° Programma sperimentale regionale per l'integrazione delle medicine non convenzionali di cui trattasi aventi, una o più delle seguenti finalità:
 - a) induzione di innovazioni nei contesti assistenziali soprattutto delle cure primarie su problemi di rilevanza sanitaria prioritaria come il dolore, la salute della donna, l'assistenza ai malati oncologici, le emicranie;
 - b) acquisizione di informazioni utili per indirizzare iniziative di miglioramento della qualità dei servizi;
 - c) valutazione di impatto di rilevanti iniziative di innovazione clinica e organizzativa già precedentemente avviate;
- si è precisato che le proposte sarebbero state valutate in base ai seguenti criteri:
 - quantità e qualità dei dati preliminari disponibili per determinare il disegno di ricerca più appropriato;
 - validità e originalità scientifica della proposta;
 - congruità della metodologia rispetto agli obiettivi;

ripetibilità del disegno di ricerca;

- qualificazione del Responsabile scientifico del progetto;
 - fattibilità della ricerca (disponibilità di infrastrutture per la ricerca clinica e di esperti del trattamento coinvolti nella progettazione e nell'esecuzione della ricerca);
 - costo della ricerca.
- si è definito, inoltre, che avrebbero avuto priorità, nelle valutazioni regionali, i Progetti in grado di aggregare tra loro più centri, anche extraregionali, in grado di condividere il disegno e i protocolli dello studio (progetti multicentrici) e quelli che dimostrassero attenzione soprattutto ai temi dell'integrazione dell'assistenza in ambito territoriale. La valutazione delle proposte di Progetto sarebbe stata effettuata dall'Osservatorio regionale per le medicine non convenzionali dell'Emilia-Romagna. Al fine di garantire il controllo del possibile conflitto di interessi, i componenti dell'Osservatorio avrebbero dovuto presentare una dichiarazione che rendesse evidenti gli eventuali interessi personali nelle ricerche in esame e a non partecipare alle sedute di valutazione in cui fossero esaminati progetti che li vedessero coinvolti. L'Osservatorio si riservava anche di avvalersi di qualificati esperti esterni per raccogliere ulteriori pareri indipendenti e avrebbero potuto anche essere convocati appositi workshop durante i quali i componenti dell'Osservatorio e gli esperti avrebbero discusso con gli estensori le eventuali criticità delle proposte al fine di ottimizzarne qualità e ricadute. Al termine della valutazione l'OMNCER avrebbe espresso un punteggio compreso tra 1 e 5 (1-2.9 = scadente da non finanziare; 3-3.9 = buono da finanziare in base alle risorse disponibili; 4.0- 5 = ottimo da finanziare prioritariamente) e avrebbe formulato una proposta relativa ai progetti da cofinanziare e al relativo finanziamento;
- si è confermato che le attività di verifica e di monitoraggio sono di competenza dell'OMNCER che organizzerà anche la divulgazione dei risultati attraverso convegni e la pubblicazione sulla Collana Dossier dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale;

Preso atto, con riferimento ai progetti di cui

trattasi, che sono stati acquisiti agli atti dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale i "progetti completi" contenenti, tra l'altro, gli obiettivi del progetto, la metodologia, i risultati attesi, la trasferibilità dei risultati e il piano dei costi;

Preso atto che:

- dall'esito dell'esame da parte dell'OMNCER risulta che sarebbero ammissibili a cofinanziamento i progetti elencati in ordine di priorità in Tabella A, allegata parte integrante al presente provvedimento;
- l'OMNCER, alla luce dell'elevato numero di proposte giudicate finanziabili ha proposto di dedicare l'intero finanziamento ancora disponibile per la ricerca, pari a € 300.000,00, ai progetti di cui trattasi ritenendo maggiormente utile per il SSR, in questo momento, dare priorità alla realizzazione del maggior numero di proposte regionali già ricevute, data la rilevanza delle proposte stesse;

Ritenuto:

- di dedicare, così come proposto dall'OMNCER, l'intero finanziamento ancora disponibile per la ricerca, pari a € 300.000,00, ai progetti di cui trattasi ritenendo maggiormente utile per il SSR, in questo momento, dare priorità alla realizzazione del maggior numero di proposte regionali già ricevute, data la rilevanza delle proposte stesse, modificando pertanto quanto disposto con la propria deliberazione n. 2025 dell'1/12/2008 quanto alle attività previste nel capitolo 1. Ricerca, annullando quella sub 1.c) Progetti sull'integrazione assistenziale;
- di dichiarare, nell'ambito del "II° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna" di cui alla propria deliberazione n. 2025/2008, ammissibili a cofinanziamento i progetti elencati in ordine di priorità in Tabella A, allegata parte integrante al presente provvedimento;
- di ammettere a cofinanziamento, nell'ambito del "II° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna" di cui alla propria deliberazione n. 2025/2008, alla luce del finanziamento disponibile, i primi 10 progetti di cui alla citata Tabella A così come

indicati nella Tabella B, colonna 2, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

- di assegnare e concedere i cofinanziamenti in parola ripartendo la somma totale di € 300.000,00 alle Aziende sanitarie proponenti per gli importi a fianco di ciascuna indicati in colonna 4 dell'allegata Tabella B, demandando, in caso di progetti interaziendali, all'Azienda sanitarie capofila il trasferimento alle altre Aziende partecipanti della quota di competenza spettante quale indicata nei progetti rimodulati alla luce del finanziamento concesso e delle sopra citate prescrizioni;
- di stabilire, nel caso intervenissero impedimenti da parte delle Aziende proponenti e/o dei responsabili scientifici dei citati progetti di cui alla colonna 2 della Tabella B tali da precluderne la realizzazione, che le Aziende presentatrici della proposta devono darne immediata comunicazione all'OMNCER al fine della assunzione dei necessari provvedimenti di revoca del finanziamento concesso e di ammissione a finanziamento dei progetti di cui alla Tabella A ritenuti finanziabili e per i quali non è possibile in questa sede concedere le necessarie risorse alla loro realizzazione;

Richiamate:

- la L.R. 15 novembre 2001, n. 40 "Ordinamento contabile della Regione Emilia-Romagna, abrogazione delle L.R. 6 luglio 1977, n. 31 e 27 marzo 1972, n. 4";
- la L.R. n. 22 del 19 dicembre 2008 "Legge finanziaria regionale adottata a norma dell'articolo 40 della L.R. 15 novembre 2001, n. 40 in coincidenza con l'approvazione del Bilancio di Previsione della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio finanziario 2009 e del Bilancio Pluriennale 2009-2011", ed in particolare l'art.31, comma 1, lettera c);
- la L.R. n. 23 del 19 dicembre 2008 "Bilancio di Previsione della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio finanziario 2009 e Bilancio Pluriennale 2009-2011";
- la L.R. 23 luglio 2009, n. 9 "Legge finanziaria regionale adottata, a norma dell'art.40 della L.R. 15 novembre 2001, n.40 in coincidenza con l'approvazione della legge di Assestamento del Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2009 e del Bilancio pluriennale 2009-2011. Primo provvedimento di variazione" ed in

particolare l'art. 22, comma 1, lett. c);

- la L.R. 23 luglio 2009, n. 10 "Assestamento del Bilancio di previsione della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio finanziario 2009 e del Bilancio pluriennale 2009-2011 a norma dell'art.30 della L.R. 15 novembre 2001, n.40. Primo provvedimento di variazione";
- la L.R. 26 novembre 2001, n. 43 "Testo unico in materia di organizzazione e di rapporti di lavoro nella Regione Emilia-Romagna" e successive modificazioni, in particolare l'art.37, comma 4;
- le proprie deliberazioni n. 1057 del 24/07/2006, e n. 1663 del 27/11/2006 e n. 1173 del 27/07/2009;
- la propria deliberazione n. 2416 del 29 dicembre 2008 avente per oggetto: "Indirizzi in ordine alle relazioni organizzative e funzionali tra le strutture e sull'esercizio delle funzioni dirigenziali. Adempimenti conseguenti alla delibera 999/2008. Adeguamento e aggiornamento della delibera 450/2007" e successive modificazioni;

Richiamate, altresì:

- la legge 23 dicembre 2005, n. 266 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2006)" ed in particolare il comma 173, art. 1;
- la delibera della Corte dei Conti 17 febbraio 2006 n. 4/AUT/2006 che approva "Linee guida per l'attuazione dell'art. 1, comma 173 della legge n. 266 del 2005 (legge finanziaria 2006) nei confronti delle Regioni e degli enti locali";
- la lettera prot. n. 0003358 - 16-12-2008 - SC-ER-T76P del Presidente della Corte dei Conti - Sezione regionale di controllo per l'Emilia-Romagna inerente "Modalità di comunicazione degli atti di spesa per i quali sussiste l'obbligo di invio alla Corte dei conti ai sensi dell'art. 1, comma 173, della legge n. 266 del 2005 - Indicazioni operative per gli enti aventi sede in Emilia-Romagna" in attuazione della delibera n. 104 del 12 dicembre 2008;
- la lettera prot. n. 1389 - 16/03/2009 - SC_ER-T76-P del Presidente della Corte dei Conti - Sezione regionale di controllo per l'Emilia-Romagna recante "Modalità di comunicazione degli atti di spesa per i quali sussiste

l'obbligo di invio alla Corte dei Conti ai sensi dell'art. 1, comma 173 della Legge n. 266/2005. Indicazioni operative per gli enti aventi sede in Emilia-Romagna" in attuazione della Delibera n. 7/IADC/2009 del 13 marzo 2009;

- la Circolare del Comitato di Direzione contenente le modalità tecnico-operative e gestionali a cui la tecnostruttura regionale dovrà attenersi in riferimento all'applicazione delle disposizioni previste dalle deliberazioni della Corte dei Conti Sezione Regionale di Controllo per l'Emilia-Romagna n. 104/2008 e n. 7/IADC/2009, allegata alla nota del Capo di Gabinetto del Presidente della Giunta Prot. n. PG/2009/0146967 del 30/06/2009;

Ritenuto che ricorrano gli elementi di cui all'art. 47, comma 2, della L.R. n. 40/2001 e che, pertanto, l'impegno di spesa possa essere assunto con il presente atto;

Dato atto dei pareri allegati;

Su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute

A voti unanimi e palesi

d e l i b e r a

- 1) di stabilire che tutte le considerazioni formulate in premessa costituiscano parte integrante del presente dispositivo;
- 2) di modificare la composizione dell'Osservatorio regionale per le "Medicine Non Convenzionali" (OMNCER), di cui alla propria deliberazione n. 948/2008 come di seguito indicato:
 - Dr. Marco Biocca - Responsabile Sistema Comunicazione, documentazione, formazione dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale
 - Dr. Athos Borghi - Dirigente medico del Dipartimento medicina interna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
 - Dr. Franco Desiderio - Dirigente medico dell'Unità Operativa di Oncologia ed Oncoematologia dell'Ospedale "Infermi", Azienda USL di Rimini
 - Dr. Eugenio Di Ruscio - Responsabile del Servizio Presidi Ospedalieri, Direzione generale Sanità e Politiche Sociali

- Prof. Guido Giarelli - Direttore scientifico del Centro di Ricerca Interdipartimentale sui Sistemi Sanitari e le Politiche di Welfare (C.R.I.S.P.), Università "Magna Grecia" di Catanzaro
 - Dr. Carlo Maria Giovanardi - Presidente del Consiglio direttivo della Federazione Italiana delle Società di Agopuntura (FISA)
 - Dr. Maurizio Grilli - Medico, Ravenna
 - Dott.ssa Anna Maria Marata - Responsabile Area farmaci del Centro per la valutazione dell'efficacia dell'assistenza sanitaria (CEVEAS), Modena
 - Dr. Ennio Carmine Masciello - Medico, Bologna
 - Dr. Annunzio Matrà - Presidente della Fondazione Matteo Ricci
 - Dr. Pierantonio Muzzetto - Vicepresidente dell'Ordine dei Medici di Parma
 - Dr. Maurizio Morelli - Dirigente medico dell'Azienda USL di Ravenna
 - Dr. Mario Ravaglia - Responsabile Medicina d'urgenza - Lugo, Azienda USL di Ravenna
 - Dr. Daniela Riccò - Direttore sanitario dell'Azienda USL di Reggio Emilia
 - Dr. Paolo Roberti di Sarsina - Dirigente medico dell'Azienda USL di Bologna
 - Dr. Eduardo Rossi - Presidente del Registro Osteopati Italiano (ROI), Parma
 - Dr. Erus Sangiorgi - Docente di medicina complementare, Università di Milano;
- 3) di dedicare, così come proposto dall'OMNCER, l'intero finanziamento ancora disponibile per il capitolo 1. Ricerca di cui alla propria deliberazione n. 2025/08, pari a € 300.000,00, ai progetti proposti dalle Aziende sanitarie nell'ambito del II Programma sperimentale regionale per l'integrazione delle medicine non convenzionali, modificando pertanto quanto disposto con detta deliberazione, annullando l'attività prevista sub 1.c) Progetti sull'integrazione assistenziale;
- 4) di dichiarare, nell'ambito del "II° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna"

di cui alla propria deliberazione n. 2025/2008, ammissibili a cofinanziamento i progetti elencati in ordine di priorità in Tabella A, allegata parte integrante al presente provvedimento;

- 5) di ammettere a cofinanziamento, nell'ambito del "II° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna" di cui alla propria deliberazione n. 2025/2008, i primi 10 progetti di cui alla citata tabella A così come indicati nella Tabella B, colonna 2, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 6) di assegnare e concedere a titolo di cofinanziamento alle Aziende di cui alla colonna 1 dell'Allegata Tabella B la somma a fianco di ciascuna indicata nella colonna 4, per un importo complessivo di € 300.000,00, disponendo che l'Azienda capofila, in caso di progetti interaziendali, provveda al trasferimento alle altre Aziende partecipanti della quota di competenza spettante quale indicata nei progetti rimodulati alla luce del finanziamento concesso e delle prescrizioni disposte;
- 7) di impegnare la somma di € 300.000,00, registrata al n. 4837 di impegno sul cap. 51776 "Trasferimenti ad aziende sanitarie regionali ed altri enti per lo sviluppo di progetti volti alla realizzazione delle politiche sanitarie e degli interventi previsti dal piano sociale e sanitario regionale (articolo 2 del D.Lgs 30 dicembre 1992, n.502) - Mezzi regionali" di cui all' U.P.B. 1.5.1.2.18120 del Bilancio per l'esercizio finanziario 2009, che presenta la necessaria disponibilità, dando atto che tale somma risulta autorizzata dall'art. 31, 1° comma, lettera c) della L.R. n. 22/2008 così come sostituito dall'art. 22, comma 1, della L.R. 9/2009;
- 8) di dare atto che il Dirigente competente, ai sensi dell'art. 51 della L.R. 40/2001, e della delibera della G.R. n. 2416/2008 e successive modificazioni, provvederà con propri atti formali alla liquidazione della spesa di cui sopra, con le seguenti modalità:
 - 70% del finanziamento concesso, al momento della comunicazione dell'inizio dell'attività di ricerca recante in allegato, se del caso, l'approvazione del Comitato etico;
 - 30% successivamente all'invio ed all'approvazione da parte dell'OMNCER della relazione finale;

- 9) di dare atto che la specifica destinazione del finanziamento a favore delle Aziende sanitarie esclude la possibilità di utilizzo dei fondi per fini diversi da quelli stabiliti;
- 10) di stabilire, nel caso intervenissero impedimenti da parte delle Aziende proponenti e/o dei responsabili scientifici dei citati progetti di cui alla colonna 2 della tabella B tali da precluderne la realizzazione, che le Aziende presentatrici della proposta devono darne immediata comunicazione all'OMNCER al fine della assunzione dei necessari provvedimenti di revoca del finanziamento concesso e di ammissione a finanziamento dei progetti di cui alla Tabella A ritenuti finanziabili e per i quali non è possibile in questa sede concedere le necessarie risorse alla loro realizzazione;
- 11) di stabilire, altresì, che:
- a) la proprietà degli studi, dei prodotti e delle metodologie sviluppati nell'ambito dei progetti di cui trattasi è della Regione Emilia-Romagna e della Azienda Sanitaria capofila, ferma restando la possibilità dei soggetti istituzionali del SSR di fruirne, previa richiesta alla Regione Emilia-Romagna e alla Azienda Sanitaria capofila;
 - b) i dati e le informazioni acquisite nell'ambito della realizzazione dei progetti in argomento non potranno essere divulgati senza l'autorizzazione da parte della Regione Emilia-Romagna;
 - c) qualsiasi documento o prodotto inerente ai progetti stessi deve contenere l'indicazione della Regione Emilia-Romagna;
- 12) di dare atto che alle Aziende sanitarie indicate in colonna 1 della più volte citata Tabella B, così come precisato nella Circolare del Comitato di Direzione allegata alla nota del Capo di Gabinetto del Presidente della Giunta del 30/06/2009, compete l'adempimento degli obblighi discendenti sia dalle disposizioni normative vigenti, sia dalle prescrizioni disciplinate dalle delibere della Corte dei Conti n. 104/2008 e n.7/IADC/2009 citate in narrativa per l'invio dei provvedimenti adottati e delle schede informative alla Corte dei Conti;
- 13) di dare atto che ad avvenuta adozione della presente deliberazione si provvederà ad inviarne copia alle

Aziende sanitarie indicate indicate in colonna 1 della più volte citata Tabella B ai fini della sottoscrizione per accettazione della stessa.

Tabella A

II° Programma regionale MNC - Elenco Progetti ammissibili a cofinanziamento elencati in ordine di priorità				
	Azienda sanitaria proponente	Titolo del Progetto	Coordinatore scientifico	Cofinanziamento ammissibile (valori espressi in euro)
1	AO-U BO	<i>Il ginseng asiatico (Panax Ginseng) nel trattamento dell'astenia associata al cancro</i>	Andrea Angelo Martoni	45.000,00
2	AO-U MO	<i>Utilizzo dell'agopuntura per favorire l'insorgenza del travaglio di parto nella gravidanza protratta</i>	Fabio Facchinetti	25.000,00
3	IRCCS IOR	<i>Efficacia dell'estratto di Rosa canina nel trattamento complementare del dolore nel paziente affetto</i>	Aldo Toni	56.500,00
4	AUSL BO	<i>Acumialgic - agopuntura e fibromialgia</i>	Angela Castellari	20.000,00
5	AUSL PC	<i>Studio clinico randomizzato, con gruppo di controllo, sull'Agopuntura Tradizionale Cinese come Terapia di Supporto in pazienti sottoposti a trattamento Chemioterapico</i>	Alberto Botti	20.000,00
6	AUSL Rimini	<i>Studio di fase II per valutare l'attività e la tollerabilità di Viscum album fermentatum Quercus in pazienti con tumore solido in fase terminale</i>	Franco Desiderio	31.500,00

7	AUSL Parma	<i>Studio osservazionale sull'azione dei rimedi omeopatici nel controllo dei sintomi prodotti dalla chemio e radioterapia in pazienti oncologici seguiti dal Day-Hospital di Fidenza</i>	Maurizio Impallomeni	12.000,00
8	AUSL Parma	<i>STUDIO SDiMEN-OMEOPATIA (Salute Donne in Menopausa-Omeopatia)</i>	Maurizio Botti	15.000,00
9	AUSL Cesena	<i>Parto su misura senza paura</i>	Fabio Pivi	35.000,00
10	AUSL BO	<i>Autolisato di filtrato di fegato e cuore di anas barbarie diluito alla 200K nella profilassi dell'influenza e delle infezioni virali respiratorie del bambino</i>	Ennio Masciello	40.000,00
11	AUSL BO	<i>Progetto di fattibilità sull'adozione di una costante pratica del Tai Chi medico per un incremento dell'attività fisica su una popolazione affetta da diabete di tipo 2 e miglioramento del benessere fisico</i>	Paolo Pandolfi	35.000,00
12	AUSL MO	<i>Efficacia dell'agopuntura nel trattamento della fatica in pazienti con sclerosi multipla (SM).</i>	Patrizia Sola	50.000,00
13	AUSL RA	<i>Il rapporto medico-paziente nelle medicine non convenzionali: miglioramento della qualità della vita nei pazienti fragili</i>	Pasquale Falasca	29.000,00
14	IOR	<i>Viscum Album fermentatum Pini (IscadoarP) come trattamento adiuvante in pazienti con condrosarcoma ad alto grado</i>	Alessandra Longhi	34.000,00

15	AUSL MO	<i>Moxibustione e Agopuntura nella prevenzione della neutropenia in corso di chemioterapia mielosoppressiva</i>	Laura Scaltriti	20.000,00
16	AO-U BO	<i>Gestione integrata dei pazienti ipercolesterolemici intolleranti a più di un trattamento ipolipemizzante o che rifiutano lo stesso</i>	Claudio Borghi	14.500,00
17	AO-U MO	<i>L'impiego dell'Euterpe Oleraceae (estratto secco) nel trattamento della vertigine nel paziente anziano</i>	Alberto Pasetto	45.500,00
18	AO-U BO	<i>Studio pilota sull'integrazione di agopuntura e terapia farmacologica nel trattamento della proctosigmoidite ulcerosa</i>	Giorgio Orsoni	7.000,00
19	AUSL Rimini	<i>Trattamento della spalla dolorosa di diversa origine con farmaci antinfiammatori non-steroidi e con agopuntura</i>	Francesca Cecchini	12.500,00

TABELLA B

II° Programma regionale MNC - Elenco Progetti ammessi a cofinanziamento					
Azienda sanitaria proponente	Progetto (codice, titolo e coordinatore scientifico)			Quota cofinanziamento regionale (valori espressi in euro)	Totale Azienda Sanitaria (valori espressi in euro)
Colonna 1	Colonna 2			colonna 3	colonna 4
AO-U BO	MNC1ricercala-2009-001	<i>Il ginseng asiatico (Panax Ginseng) nel trattamento dell'astenia associata al cancro</i>	Andrea Angelo Martoni	45.00 0,00	
TOTALE AO-U BOLOGNA					45.000,00
AO-U MO	MNC1ricercala-2009-002	<i>Utilizzo dell'agopuntura per favorire l'insorgenza del travaglio di parto nella gravidanza protratta</i>	Fabio Facchinetti	25.0 00,00	
TOTALE AO-U MODENA					25.000,00
IRCCS IOR	MNC1ricercala-2009-003	<i>Efficacia dell'estratto di Rosa canina nel trattamento complementare del dolore nel paziente affetto da artrosi dell'anca severa: studio multicentrico</i>	Aldo Toni	56.50 0,00	
TOTALE IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI					56.500,00
AUSL BO	MNC1ricercala-2009-004	<i>Acumialgic - agopuntura e fibromialgia</i>	Angela Castellari	20.00 0,00	

	MNCIricerca- 2009-005	<i>Autolisato di filtrato di fegato e cuore di anas barbarie diluito alla 200K nella profilassi dell'influenza e delle infezioni virali respiratorie del bambino</i>	Ennio Masciello	40.0 00,00	
TOTALE AUSL BOLOGNA					60.000,00
AUSL PC	MNCIricerca- 2009-006	<i>Studio clinico randomizzato, con gruppo di controllo, sull'Agopuntura Tradizionale Cinese come Terapia di Supporto in pazienti sottoposti a trattamento Chemioterapico</i>	Alberto Botti	20.0 00,00	
TOTALE AUSL PIACENZA					20.000,00
AUSL Rimini	MNCIricerca- 2009-007	<i>Studio di fase II per valutare l'attività e la tollerabilità di Viscum album fermentatum Quercus in pazienti con tumore solido in fase terminale</i>	Franco Desiderio	31.50 0,00	
TOTALE AUSL RIMINI					31.500,00
AUSL Parma	MNCIricerca- 2009-008	<i>Studio osservazionale sull'azione dei rimedi omeopatici nel controllo dei sintomi prodotti dalla chemio e radioterapia in pazienti oncologici seguiti dal Day-Hospital di Fidenza</i>	Maurizio Impallomeni	12.00 0,00	

	MNC1ricerca1a- 2009-009	<i>STUDIO SDiMEN-OMEOPATIA (Salute Donne in Menopausa- Omeopatia)</i>	Maurizio Botti	15.0 00,00	
TOTALE AUSL PARMA					27.000,00
AUSL Cesena	MNC1ricerca1a- 2009-010	<i>Parto su misura senza paura</i>	Fabio Pivi	35.0 00,00	
TOTALE AUSL CESENA					35.000,00
TOTALE COFINANZIAMENTO REGIONALE					300.000,00

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Roberto Grilli, Direttore AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE esprime, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. n. 43/2001 e della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta GPG/2009/2232

data 24/11/2009

IN FEDE

Roberto Grilli

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Marcello Bonaccorso, Responsabile del SERVIZIO GESTIONE DELLA SPESA REGIONALE esprime, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. n. 43/2001 e della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità contabile in merito all'atto con numero di proposta GPG/2009/2232

data 28/12/2009

IN FEDE

Marcello Bonaccorso

omissis

L'assessore Segretario: Bruschini Marioluigi

Il Responsabile del Servizio
Segreteria e AA.GG. della Giunta
Affari Generali della Presidenza
Pari Opportunita'