

# REGIONE EMILIA-ROMAGNA

## Atti amministrativi GIUNTA REGIONALE

Delibera Num. 79 del 30/01/2017

Seduta Num. 4

**Questo** lunedì 30 **del mese di** gennaio  
**dell' anno** 2017 **si è riunita nella residenza di** via Aldo Moro, 52 BOLOGNA  
**la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:**

1) Bonaccini Stefano	Presidente
2) Gualmini Elisabetta	Vicepresidente
3) Bianchi Patrizio	Assessore
4) Corsini Andrea	Assessore
5) Costi Palma	Assessore
6) Donini Raffaele	Assessore
7) Gazzolo Paola	Assessore
8) Mezzetti Massimo	Assessore
9) Petitti Emma	Assessore

**Funge da Segretario l'Assessore:** Costi Palma

**Proposta:** GPG/2017/67 del 16/01/2017

**Struttura proponente:** SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE,  
SOCIALE E SOCIO-SANITARIO  
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

**Assessorato proponente:** ASSESSORE ALLE POLITICHE PER LA SALUTE

**Oggetto:** NOMINA DELL'OSSERVATORIO REGIONALE PER LE "MEDICINE NON  
CONVENZIONALI" (OMCER)

**Iter di approvazione previsto:** Delibera ordinaria

## **LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

Premesso che, al fine di promuovere l'avvio di progetti sperimentali di ricerca da includere nell'ambito dei piani di attività delle Aziende sanitarie, individuando le forme di integrazione delle Medicine Non Convenzionali con i processi assistenziali del Servizio Sanitario Regionale, la Regione Emilia Romagna ha costituito, dal 2004, l'Osservatorio regionale per le "Medicine Non Convenzionali" (OMNCER) con propria deliberazione n. 297 del 23 febbraio 2004 ha nominato i componenti dello stesso, da ultimo, con propria deliberazione n.741 del 26 maggio 2014 ed assegnato all'OMNCER i seguenti compiti:

- supportare gli Enti del Servizio Sanitario Regionale nella definizione di linee di indirizzo e nella verifica delle modalità dell'integrazione delle prestazioni di Medicine Non Convenzionali oggetto della delibera n. 741/2014 medesima nei percorsi di cura per le condizioni patologiche di pertinenza, ai fini di un'ottimizzazione delle modalità di erogazione delle prestazioni stesse;
- proseguire le sperimentazioni di modelli di integrazione già avviate dall'OMNCER su ulteriori tecniche di MNC applicate a specifiche condizioni patologiche (Allegato 1 alla D.G.R. n. 741/2016) attraverso un'attività di ricerca multidisciplinare e attraverso l'applicazione di varie tipologie di studi (studi osservazionali e di costo-beneficio, applicazione di metodi della ricerca qualitativa e per la promozione del cambiamento, trials controllati randomizzati-RCT);
- avviare nuove sperimentazioni in ambito regionale su altre tecniche di MNC, anche per altre condizioni patologiche, selezionate in base ai criteri specificati nelle premesse dell'allegato 1 alla D.G.R. n. 741/16 medesima;
- definire la durata delle attività dell'Osservatorio fino al 30 giugno 2016;

- stabilire che sia coordinato dal Responsabile dell'Area Sviluppo delle professionalità per l'assistenza e la salute dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale;

- confermare che l'Osservatorio si avvale per le attività di supporto organizzativo, dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, che provvederà ad acquisirne gli elaborati per riferirne alla Direzione Generale di riferimento (Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare) e alla Giunta Regionale e, per l'espletamento dei compiti assegnati, di un Gruppo di lavoro tecnico-scientifico, la cui composizione sarebbe stata determinata con provvedimento del Direttore dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale medesima (si veda, al riguardo, la determinazione n.8682/2014);

Preso atto che:

- la messa a punto e la valutazione qualitativa dei progetti di ricerca multicentrici previsti nel "Programma Sperimentale Regionale delle Medicine Non Convenzionali 2014-2016 dell'Emilia Romagna" e la sottoposizione degli stessi ai Comitati Etici di competenza stanno proseguendo oltre alla data di scadenza prevista nella D.G.R. n. 741/2016 e al fine di accompagnare la fase di avvio dei progetti, monitorare l'erogazione delle attività di agopuntura previste nei LEA regionali e sviluppare un'attività formativa rivolta ai professionisti delle aziende sanitarie sui modelli di integrazione delle MNC si rende necessario procrastinare le attività dell'OMNCER oltre il termine di scadenza previsto dalla propria deliberazione n. 741/2016;

- a seguito della riorganizzazione dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, operata con le proprie deliberazioni n. 630/2016 e n. 1173/2016, è stata confermata in capo all'ASSR, tra le altre, la funzione di supporto alle attività dell' OMNCER con gli obiettivi, nell'arco temporale di vigenza del Piano programma 2016-2018, approvato con propria deliberazione n. 1173/2016, di ripensare e ridefinire la strategia regionale di integrazione delle MNC, attraverso la ridefinizione degli organismi di coordinamento con l'obiettivo di promuovere la concreta integrazione di trattamenti selezionati, la realizzazione di flussi informativi regionali utili a monitorare

il loro effettivo trasferimento nella pratica assistenziale e il ripensamento sulle attività di ricerca in questo ambito;

Dato atto che l'OMNCER ha svolto la propria attività anche in data successiva al 30 giugno 2016 per poter garantire le azioni di sostegno al miglioramento delle prestazioni di agopuntura offerte nei LEA regionali, per proseguire le azioni di sviluppo delle competenze dei professionisti che operano nel SSR e per supportare la fase d'avvio dei progetti di ricerca previsti nel Programma Regionale di Ricerca sull'Integrazione delle MNC attraverso azioni di consulenza ai gruppi di lavoro e monitoraggio delle fasi attuative dei progetti;

Considerato che si rende necessario dare continuità alle suddette attività senza soluzione di continuità e almeno fino al 31 gennaio 2018;

Valutato opportuno pertanto nominare i componenti dell'OMCER, aggiornandone la composizione sulla base delle disponibilità acquisite, come indicato al punto 1) del dispositivo del presente atto;

Richiamati:

- 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;
- il D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" così come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016;
- le proprie deliberazioni:
  - n.2416 del 29 dicembre 2008 e ss.mm.ii. "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 ss.mm.ii.;

- n. 193 del 27 febbraio 2015 "Contratto di lavoro ai sensi dell'art. 43 LR 43/2001 e affidamento dell'incarico di direttore generale "Sanità e Politiche Sociali";
- n.242 dell'11 marzo 2015 "Nomina del Direttore dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale";
- n.628 del 28 maggio 2015 "Riorganizzazione della direzione generale sanità e politiche sociali", come rettificata dalla D.G.R. n. 1026 del 27/07/2015;
- n.2189 del 21 dicembre 2015 "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della macchina amministrativa regionale" e ss.mm.ii;
- n.56 del 25 gennaio 2016 "Affidamento degli incarichi di Direttore Generale della Giunta regionale, ai sensi dell'art.43 della L.R. 43/2001";
- n. 66 del 25 gennaio 2016 "Approvazione del piano triennale di prevenzione della corruzione e del programma per la trasparenza e l'integrità. Aggiornamenti 2016-2018";
- n. 106 del 1 febbraio 2016 "Approvazione incarichi dirigenziali prorogati e conferiti nell'ambito delle direzioni generali - agenzie - istituto";
- n.270 del 29 febbraio 2016 "Attuazione prima fase della riorganizzazione avviata con delibera 2189/2015";
- n.622 del 28 aprile 2016 "Attuazione seconda fase della riorganizzazione avviata con delibera 2189/2015";
- n.630 del 2 maggio 2016 "Riorganizzazione dell'agenzia sanitaria e sociale regionale: approvazione delle linee di indirizzo per la predisposizione ed attuazione del piano-programma 2016-2018 e degli indirizzi specifici di organizzazione";

- n. 702 del 16 maggio 2016 "Approvazione incarichi dirigenziali conferiti nell'ambito delle Direzioni Generali - Agenzie - Istituto e nomina dei Responsabili della prevenzione della corruzione, della trasparenza e accesso civico, della sicurezza del trattamento dei dati personali e dell'anagrafe per la stazione appaltante";
- n. 1107 del 11 luglio 2016 avente ad oggetto "Integrazione delle declaratorie delle strutture organizzative della Giunta regionale a seguito dell'implementazione della seconda fase della riorganizzazione avviata con delibera 2189/2015";
- n.1681 del 17 ottobre 2016 avente ad oggetto "Indirizzi per la prosecuzione della riorganizzazione della macchina amministrativa regionale avviata con delibera n. 2189/2015";
- n. 2344 del 21 dicembre 2016 avente ad oggetto "Completamento della riorganizzazione della Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare"

Richiamata inoltre la determinazione n. 12096 del 25 luglio 2016 avente ad oggetto "Ampliamento della trasparenza ai sensi dell'art. 7 c. 3 D.lgs. 33/2013, di cui alla deliberazione della Giunta Regionale 25 gennaio 2016 n.66;

Dato atto del parere allegato;

Su proposta dell'Assessore alle politiche per la Salute;

A voti unanimi e palesi

#### D E L I B E R A

1) di nominare i componenti dell'Osservatorio regionale per le "Medicine Non Convenzionali" (OMNCER) di cui alle proprie deliberazioni n. 297/2004 e n. 741/2014, aggiornandone la composizione, sulla base delle disponibilità acquisite, come di seguito indicato:

- Dr. Athos Borghi, Direttore di Struttura complessa Degenza post-acuzie, Dipartimento ad Attività integrata n. 1 - Medicine, Medicina d'urgenza e Specialità mediche, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena;

- Dr. Franco Desiderio, Responsabile Struttura semplice presso Servizio di senologia e prevenzione, Dipartimento di Oncologia, Azienda USL della Romagna;
- Prof. Guido Giarelli, Professore associato di Sociologia generale, Università Magna Graecia di Catanzaro;
- Dr. Carlo Maria Giovanardi, Presidente della Federazione italiana delle società di agopuntura (FISA);
- Dr. Maurizio Impallomeni, Direttore di Area disciplinare Igiene ambientale - Servizio Igiene e Sanità pubblica (SISP), Azienda USL di Parma;
- Dr.ssa Grazia Lesi, Medico specialista in ginecologia e ostetricia, referente Medicine non convenzionali per Salute donna e Oncologia e per l'Ambulatorio sperimentale di agopuntura, Azienda USL di Bologna;
- Dr.ssa Anna Maria Marata, Dirigente Medico, Servizio assistenza territoriale - Direzione generale Cura della persona, salute e welfare - Regione Emilia-Romagna; Coordinatore della Commissione regionale del Farmaco;
- Dr. Ennio Carmine Masciello - Medico di medicina generale, Bologna - specialista in Medicina del lavoro; consigliere Società italiana Omeopatia a Medicina integrata (SIOMI); docente in Omeopatia, Università di Siena;
- Dr. Annunzio Matrà - Medico di medicina generale, Bologna; responsabile della Ricerca clinica dell'Associazione Medici agopuntori bolognesi (AMAB);
- Dr. Gioacchino Pagliaro - Dirigente psicologo, Direttore Unità operativa complessa di Psicologia ospedaliera, Dipartimento oncologico, Azienda USL di Bologna;
- Dr. Mario Ravaglia - Direttore di Pronto soccorso e Medicina d'urgenza - Azienda USL Romagna - Ravenna; Membro Commissione Medicine non Convenzionali dell'OMCeO della provincia di Ravenna; Responsabile SIMO (Società italiana medicina omeopatica) per i Rapporti con le Università;

- Dr. Paolo Roberti di Sarsina - Presidente dell'Associazione per la Medicina centrata sulla persona ONLUS - Ente morale, Bologna; Osservatorio e metodi per la salute, Università di Milano-Bicocca, Milano;

- Dr. Ermanno Rondini - Responsabile Struttura semplice Oncologia, Dipartimento oncologico e tecnologie avanzate, Azienda ospedaliera di Reggio Emilia (ASMN - IRCCS);

- Dr. Corrado Ruozi, Dirigente psicologo - Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna;

- Dr. Erus Sangiorgi, Consulente per la fitoterapia del centro Organizzazione mondiale della sanità (OMS), Università degli studi di Milano;

2) di dare continuità alle attività svolte dall'OMCER, senza soluzione di continuità e fino al 31 gennaio 2018 per garantire le azioni di sostegno al miglioramento delle prestazioni di agopuntura offerte nei LEA regionali, per proseguire le azioni di sviluppo delle competenze dei professionisti che operano nel SSR e per e per supportare la fase d'avvio dei progetti di ricerca previsti nel Programma Regionale di Ricerca sull'Integrazione delle MNC attraverso azioni di consulenza ai gruppi di lavoro e monitoraggio delle fasi attuative dei progetti;

3) di dare atto, inoltre, che la partecipazione alle riunioni dell'OMNCER non comporta oneri a carico del Bilancio regionale;

4) di dare atto, infine, che secondo quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, si provvederà ai sensi delle disposizioni normative ed amministrative richiamate in parte narrativa.

- - - - -



REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Kyriakoula Petropulacos, Direttore generale della DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE esprime, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. n. 43/2001 e della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008 e s.m.i., parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta GPG/2017/67

IN FEDE

Kyriakoula Petropulacos

**REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

**Atti amministrativi**

**GIUNTA REGIONALE**

Delibera Num. 79 del 30/01/2017

Seduta Num. 4

OMISSIS

---

L'assessore Segretario

Costi Palma

---

Servizi Affari della Presidenza

Firmato digitalmente dal Dirigente Incaricato Andrea Orlando