

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Premesso che con propria deliberazione n. 297 in data 23 febbraio 2004 questa Giunta:

- ha istituito l'"Osservatorio regionale per le medicine non convenzionali (OMNCER)" con l'obiettivo di delineare e promuovere l'avvio di progetti sperimentali da includere nell'ambito dei piani di attività delle Aziende sanitarie, con particolare riferimento ad agopuntura, omeopatia e fitoterapia, individuando eventuali forme di integrazione delle Medicine non convenzionali con la Medicina tradizionale;

- ha stabilito che compiti dell'Osservatorio di cui trattasi sono:

- o valutare la efficacia e la sicurezza delle diverse pratiche assistenziali, anche sviluppando le adeguate forme di collaborazione con organismi ed istituti nazionali ed internazionali;
- o elaborare e proporre programmi sperimentali da integrare nei piani di attività delle Aziende sanitarie della regione;
- o diffondere la appropriata informazione ai potenziali utilizzatori e agli operatori sanitari;
- o promuovere la collaborazione con le istituzioni competenti, al fine di sviluppare forme di autoregolamentazione che tutelino la sicurezza degli utilizzatori e la competenza professionale degli operatori;

- ha nominato - in virtù della loro specifica competenza ed esperienza in materia di "terapie non convenzionali", con particolare riferimento a agopuntura, omeopatia e fitoterapia - quali componenti dell'Osservatorio:

- o Dr. Marco Biocca Agenzia Sanitaria Regionale - Bologna
- o Dr. Eugenio Di Ruscio - Azienda Usl - Rimini
- o D.ssa Agatina Fadda Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali - RER
- o Prof. Guido Giarelli - Università di Bologna
- o Dr. Carlo Maria Giovanardi - FISA - Bologna

- o Dr. Maurizio Grilli - Ravenna
- o Prof. Alessandro Liberati - Università di Modena
- o Dr. Annunzio Matrà - Fondazione M. Ricci - Bologna
- o Dr. Pier Antonio Mazzetto- Ordine dei Medici Parma
- o Dr. Maurizio Morelli - Azienda Usl Ravenna
- o Dr. Paolo Roberti - Azienda Usl Bologna
- o Dr. Erus Sangiorgi - Università di Milano
- o Dr. Giuseppe Traversa - Istituto Superiore Sanità - Roma

- ha stabilito che i componenti dell'Osservatorio sopra nominati durano in carica un anno e possono essere rinnovati;

- ha stabilito che l'Osservatorio si avvale, per le attività di supporto organizzativo, dell'Agenzia Sanitaria Regionale, che provvederà ad acquisirne gli elaborati per riferirne alla Giunta regionale;

Preso atto che l'Osservatorio, al fine di elaborare e proporre un Programma sperimentale 2005 per l'integrazione delle medicine non convenzionali nei piani di attività delle Aziende sanitarie della regione:

- ha effettuato una ricognizione sulle esperienze di attività riferibili al campo delle medicine non convenzionali condotte, in corso o in progetto nelle strutture del Servizio sanitario regionale che mostra un quadro differenziato, caratterizzato da iniziative di diversa ampiezza ed oggetto avviate in numerose Aziende sanitarie, con particolare riguardo alle Aziende USL di Bologna e di Ravenna;

- ha stabilito i seguenti criteri di priorità per la valutazione dei progetti proposti dalle Aziende sanitarie al fine di definire il Programma sperimentale di integrazione delle medicine non convenzionali nel sistema sanitario regionale relativo all'anno 2005:

a) programmi generali che mirano alla integrazione di pratiche non convenzionali con le attività assistenziali offerte dal Servizio sanitario;

b) interventi orientati al trattamento di condizioni specifiche, con particolare riguardo a dolori osteoarticolari; menopausa; cefalee; terapie di supporto nei pazienti oncologici; disturbi psichiatrici minori; malposizione fetale;

c) natura e qualità del progetto, distinguendo fra obiettivi di: monitoraggio di attività già in corso; ricerca, di natura sperimentale od osservazionale, sulla efficacia di specifici trattamenti; analisi conoscitiva della domanda; formazione;

d) completezza della documentazione;

Considerato che:

- le Aziende sanitarie hanno inviato n. 48 proposte di Progetti da includere nel 'Programma sperimentale 2005 per l'integrazione delle medicine non convenzionali nel Servizio sanitario dell'Emilia-Romagna', conservate agli atti dell'Agenzia Sanitaria Regionale;
- l'Osservatorio, sulla base dei criteri sopra indicati, ha valutato positivamente le proposte di Progetti contenute nell'allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto, ai fini della loro inclusione nel 'Programma sperimentale 2005 per l'integrazione delle medicine non convenzionali nel Servizio sanitario dell'Emilia-Romagna' e ha raccomandato la collaborazione e il coordinamento tra progetti che affrontano tematiche simili;

Richiamati:

- il D.Lgs 502/92 e successive modifiche e integrazioni, ed in particolare l'art. 9 "Fondi integrativi del Servizio sanitario nazionale";
- il D.P.C.M. 29 novembre 2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza" ed in particolare l'Allegato 2A;

Considerato che:

- i programmi di medicina non convenzionale nelle Aziende sanitarie previsti dal Programma sperimentale di integrazione 2005 sono a carico delle Aziende sanitarie interessate;
- ogni altra attività inerente le medicine non convenzionali non inclusa nel Programma di cui trattasi dovrà attenersi al rispetto dei Livelli essenziali di assistenza stabiliti dal sopracitato DPCM 29 novembre 2001;

Ritenuto di:

- approvare il 'Programma sperimentale 2005 per l'integrazione delle medicine non convenzionali nel

Servizio sanitario dell'Emilia-Romagna' di cui alla tabella allegata parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, dando atto che i Progetti di ricerca sperimentale ed osservazionale dovranno essere sottoposti per la necessaria valutazione al Comitato etico dell'Azienda sanitaria nel cui ambito si svolgerà eventualmente la sperimentazione;

- confermare la composizione dell'"Osservatorio regionale per le medicine non convenzionali (OMNCER)" come definita con la citata delibera n. 297/2004, per ulteriori ventiquattro mesi a decorrere dalla data di adozione del presente atto;
- stabilire che l'Osservatorio promuova forme di collaborazione e confronto a livello regionale in particolare tra i Progetti che affrontano tematiche simili;
- stabilire che l'Osservatorio presenti una relazione sui risultati ottenuti dal Programma sperimentale 2005;

Visti:

- la L.R. 26 novembre 2001, n. 43 recante "Testo Unico in materia di organizzazione e di rapporti di lavoro nella Regione Emilia-Romagna";
 - le proprie deliberazioni:
 - a) n. 447 del 24/03/2003 "Indirizzi in ordine alle relazioni organizzative e funzionali tra le strutture e sull'esercizio delle funzioni dirigenziali";
 - b) n. 1875 del 31.10.2000 "Assunzione, ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 41/92 e successive modificazioni, del Dr. Francesco Taroni per l'incarico a Direttore Generale dell'Agenzia Sanitaria Regionale. Nomina funzionario delegato";

Dato atto del parere di regolarità amministrativa espresso, ai sensi del quarto comma dell'art. 37 della LR n. 43/2001 e della deliberazione di Giunta regionale n. 447/03, dal Direttore Generale dell'Agenzia Sanitaria Regionale, Dott. Francesco Taroni;

Su proposta dell'Assessore alla Sanità

A voti unanimi e segreti

D E L I B E R A

1. di confermare che l'"Osservatorio regionale per le medicine non convenzionali (OMNCER)" di cui alla propria deliberazione n. 297 in data 23 febbraio 2004 è composto da:
 - o Dr. Marco Biocca - Agenzia Sanitaria Regionale - Bologna
 - o Dr. Eugenio Di Ruscio - Azienda Usl Ravenna
 - o D.ssa Agatina Fadda - Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali - RER
 - o Prof. Guido Giarelli - Università di Bologna
 - o Dr. Carlo Maria Giovanardi - FISA - Bologna
 - o Dr. Maurizio Grilli - Ravenna -
 - o Prof. Alessandro Liberati - Agenzia Sanitaria Regionale - Bologna
 - o Dr. Annunzio Matrà - Fondazione M. Ricci - Bologna
 - o Dr. Pier Antonio Mazzetto- Ordine dei Medici Parma
 - o Dr. Maurizio Morelli - Azienda Usl Ravenna
 - o Dr. Paolo Roberti - Azienda Usl di Bologna
 - o Dr. Erus Sangiorgi - Università di Milano
 - o Dr. Giuseppe Traversa - Istituto Superiore Sanità - Roma.
2. di dare atto che i componenti dell'Osservatorio sopra nominati durano in carica due anni a decorrere dalla data di adozione della presente deliberazione e possono essere rinnovati;
3. di approvare il 'Programma sperimentale 2005 per l'integrazione delle medicine non convenzionali nel Servizio sanitario dell'Emilia-Romagna' di cui alla tabella allegata parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, la cui realizzazione sarà curata direttamente dalle Aziende sanitarie coinvolte;
4. di dare atto che i Progetti di ricerca sperimentale ed osservazionale ricompresi nel Programma di cui al punto 3 che precede dovranno essere sottoposti per la necessaria valutazione al Comitato etico dell'Azienda sanitaria nel cui ambito si svolge la sperimentazione;
5. di dare atto che i Progetti che affrontano tematiche simili dovranno mantenere forme di collaborazione e confronto a livello regionale;

Allegato

PROGRAMMA SPERIMENTALE 2005 PER L'INTEGRAZIONE DELLE MEDICINE NON CONVENZIONALI NEL SERVIZIO SANITARIO DELL'EMILIA-ROMAGNA (PMNC-ER 2005)

ID	AZIENDA SANITARIA PROPONENTE	TITOLO	OBIETTIVI E METODI	STRUTTURE RESPONSABILE	NOTE
1	AUSL BOLOGNA	Trattamento con agopuntura del dolore osteoarticolare del rachide resistente ai comuni trattamenti, con particolare attenzione al failed back pain e alla cervicobrachialgia cronica	Definizione e validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione	Osp. Bellaria, UO Terapia del dolore <i>Dr GC. Caruso</i>	Coordinamento gruppo 1. COERENTE
2	AUSL BOLOGNA	Trattamento e prevenzione con fitoterapia di alcune patologie non neoplastiche di interesse urologico	Valutazione dell'integrazione nel trattamento tradizionale dell'uso di preparati fitoterapici (fascia C) per ipertrofia prostatica, cistite o alterazioni displasiche uroteliali o prostatiche	Osp. Maggiore, UO di Urologia. <i>Dr D. Mannini</i>	NON COERENTE - RILEVANTE
3	AUSL BOLOGNA	Trattamento con agopuntura delle artroreumopatie	Definizione e validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione Opportunità di formazione per medici agopuntori	Dip. Cure primarie - UO DMNC Fisiatria <i>Dr U. Mazzanti</i> In collaborazione con Fondazione Matteo Ricci	Coordinamento gruppo 1. COERENTE
4	AUSL BOLOGNA	Trattamento con medicina omeopatica dei disturbi menopausali nelle pazienti	Validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione	Dip. Cure primarie - Area città, UO Consulteri	Coordinamento gruppo 2.

	BOLOGNA	dei disturbi menopausali nelle pazienti operate di carcinoma mammario	guida per l'integrazione	città, UO Consultori <i>Dr A. De March</i>	COERENTE
5	AUSL BOLOGNA	Trattamento con agopuntura della sindrome climaterica nelle donne che non possono (per patologia oncologica) o non desiderano fare terapia ormonale sostitutiva	Validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione	Dip. Cure primarie - Area città, UO Consultori <i>Dr G. Lesi</i> In collaborazione con Fondazione Matteo Ricci	Coordinamento gruppo 2. COERENTE
6	AUSL BOLOGNA	Studio prospettico sull'impiego dell'agopuntura per il controllo dei sintomi della sindrome climaterica in donne che non possono fare terapia ormonale sostitutiva (tos)	Valutazione pre/post della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Dip. Cure primarie - Area città, UO Consultori <i>Dr G. Lesi</i>	Coordinamento gruppo 2. COERENTE
7	AUSL BOLOGNA	Indagine sull'uso delle MNC nelle donne tra i 45 e i 65 anni afferenti ai Consultori	Analisi con questionario dell'utilizzo delle MNC e dell'efficacia percepita nel miglioramento dei sintomi della menopausa	Dip. Cure primarie - Area città, UO Consultori <i>Dr G. Lesi</i>	Coordinamento gruppo 2 e 5. COERENTE
8	AUSL BOLOGNA	Uso della moxibustione singola o con ago di agopuntura in donne incinte con il feto in presentazione di podice	Valutazione dell'efficacia e della sicurezza della procedura	Dip. Cure primarie - Area città, UO Consultori. <i>Dr G. Lesi</i>	Coordinamento gruppo 3. COERENTE
9	AUSL BOLOGNA	Trial clinico randomizzato multicentrico su "iniezione di Vit. K nel punto di agopuntura San Yin Jiao per il trattamento della dismenorrea primaria severa"	Valutazione dell'efficacia, della sicurezza e della trasferibilità della procedura in confronto con trattamento con FANS	Dip. Cure primarie - Area città, UO Consultori. <i>Dr G. Lesi</i> Finanziato in parte da NCCAM (USA) e In collaborazione con altri centri italiani, cinesi e	NON COERENTE - RILEVANTE

				USA	
14	AUSL BOLOGNA	Trattamento con la moxibustione degli stati ansiosi nel paziente ospedalizzato o in regime di day hospital	Valutazione dell'integrazione della procedura con i trattamenti allopatrici e psicoterapici	UO Psicologia clinica ospedaliera <i>Dr G. Pagliaro</i>	COERENTE con supervisione medica
15	AUSL BOLOGNA	Trattamento dei cosiddetti disturbi psichiatrici minori con la medicina omeopatica e la omotossicologia	Valutazione dell'integrazione della procedura con i trattamenti allopatrici e psicoterapici	Dipartimento Salute Mentale. <i>Dr P. Roberti</i>	COERENTE
17	AUSL BOLOGNA	Studio prospettico sull'utilizzo dell'agopuntura nella profilassi della cefalea	Studio controllato randomizzato in pazienti affetti da cefalea cronica ti tipo emicranico e muscolotensivo	Dipartimento di Neurologia (Università di Bologna) <i>Prof P. Cortelli</i> In collaborazione con Fondazione Matteo Ricci	COERENTE se realizzato con AUSL
18	AUSL FERRARA	Trattamento con l'agopuntura del dolore osteoarticolare	Definizione e validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione	Osp. Cento, UO Medicina interna <i>Dr R. Venturi</i>	Coordinamento gruppo 1. COERENTE
19	AUSL FORLÌ	Istituzione di un Osservatorio aziendale sull'uso delle MNC	Costruzione di una banca dati sulla domanda di gruppi di cittadini e sull'offerta di prestazioni da parte di diversi operatori sanitari	Distretto <i>Dr P. Tolomei</i>	Coordinamento gruppo 5. COERENTE
20	AUSL IMOLA	Riflesso terapia in agopuntura: trattamento di patologie dolorose	Valutazione dell'uso della terapia con agopuntura per il trattamento di diverse patologie dolorose (osteoarticolari e muscolari, a patogenesi neurogena e	Osp. Imola, UO di Analgesia <i>Dr E. Monti</i>	Coordinamento gruppo 1. COERENTE se focalizzato sulle priorità previste

			neuropatica periferica)		
21	AUSL MODENA	Moxibustione ed agopuntura per la correzione della presentazione podalica	Integrazione e valutazione dell'efficacia e della sicurezza della procedura	Distretto di Carpi, UO Consultorio familiare <i>Dr M. Vezzani</i>	Coordinamento gruppo 3. COERENTE
22	AUSL MODENA	Moxibustione ed agopuntura per la correzione della presentazione podalica	Integrazione e valutazione dell'efficacia e della sicurezza della procedura	Dipartimento delle cure primarie - Modena Castel Franco <i>Dr S. Borsari</i>	Coordinamento gruppo 3. COERENTE
23	AUSL MODENA	Studio osservazionale sul trattamento omeopatico di donne con sindrome menopausale	Validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione	Distretto di Carpi, UO Consultorio familiare <i>Dr R. A. Consarino</i>	Coordinamento gruppo 2. COERENTE
24	AUSL MODENA	Agopuntura cinese tradizionale come "supportive care" in corso di Chemioterapia Antiblastica Sistemica	Valutazione dell'efficacia del trattamento nel controllo effetti collaterali del trattamento chemioterapico, con particolare attenzione al sintomo nausea precoce e tardiva e turbe della cenestesi	UO Medicina Oncologica, Ospedale di Carpi <i>Dr B. Benedetti</i>	COERENTE
25	AUSL MODENA	L'agopuntura nel trattamento dei dolori osteoarticolari, cefalea, sindromi depressive, così come indicato anche dall'OMS	Estendere il trattamento con agopuntura a pazienti affetti da patologie acute e croniche	UO Anestesia e Rianimazione, Ospedale di Carpi <i>Dr R. Stacca</i>	Coordinamento gruppo 1. COERENTE se focalizzato sulle priorità previste
26	AUSL MODENA	Valutazione dell'efficacia dell'agopuntura in confronto con trattamento farmacologico nella lombosciatalgia persistente oltre 4 settimane	Confronto attendibile sull'efficacia misurata nel dolore e nella disabilità	Servizio di Medicina e Riabilitazione, Ospedale di Mirandola. <i>Dr T. Lasagna</i>	Coordinamento gruppo 1. COERENTE

		settimane			
27	AUSL PARMA	Studio sulla domanda di trattamento omeopatico dei disturbi della fisiologia femminile	Conoscere le caratteristiche socio-demografiche dell'utenza, gli aspetti motivazionali della richiesta, il giudizio soggettivo, etc.	Dipartimento di sanità pubblica <i>Dr M. Impallomeni</i>	Coordinamento gruppi 2 e 5. COERENTE se circoscritto all'indagine conoscitiva
31	AUSL PIACENZA	Trattamento con moxibustione ed agopuntura per la correzione della presentazione podalica	Validazione di protocolli e linee guida per l'integrazione	Osp. Piacenza, UO di Anestesia e rianimazione <i>Dr. A. Botti</i>	Coordinamento gruppo 3. COERENTE
32	AUSL PIACENZA	Servizio di documentazione dell'Osservatorio regionale per le medicine non convenzionali: studio di fattibilità	Predisposizione degli strumenti e delle modalità operative per supportare le attività di documentazione dell'ORMNC e collaborazione con l'ISS per l'estensione in Emilia-Romagna del programma di sorveglianza sulla fitoterapia	Dipartimento Farmacia <i>Dr T. Gregari</i> In collaborazione con Agenzia sanitaria regionale e con Istituto Superiore di Sanità	COERENTE
33	AUSL RAVENNA	Trattamento con l'agopuntura della nevrite post erpetica	Valutazione della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Flaminia Centro studi di medicina tradizionale	NON COERENTE - RILEVANTE
34	AUSL RAVENNA	Trattamento con la fitoterapia occidentale e secondo MTC della menopausa	Valutazione della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Flaminia Centro studi di medicina tradizionale	Coordinamento gruppo 2. COERENTE
35	AUSL RAVENNA	Trial nel trattamento con l'agopuntura delle malattie reumatiche	Valutazione della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Flaminia Centro studi di medicina tradizionale	Coordinamento gruppo 1.

		reumatiche	procedura		COERENTE
36	AUSL RAVENNA	Trial nel trattamento con l'agopuntura dell'ictus cerebrale	Valutazione della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Flaminia Centro studi di medicina tradizionale	NON COERENTE - RILEVANTE
37	AUSL RIMINI	Trattamento con l'omeopatia dei sintomi menopausali in pazienti operate per tumore alla mammella	Valutazione della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Osp. Infermi, UO di Oncologia <i>Dr F. Desiderio</i>	Coordinamento gruppo 2. COERENTE
38	AUSL RIMINI	Modello formativo per operatori sanitari su obiettivi, finalità e prove di evidenza della medicina alternativa	Corso introduttivo di 12 ore sulle principali MNC	Osp. Infermi, UO di Oncologia <i>Dr F. Desiderio</i>	COERENTE
39	AOSP BOLOGNA	Effetti dell'agopuntura nella ripresa dell'ovulazione nelle pazienti affette da sindrome dell'ovaio policistico	Valutazione della efficacia della procedura	Osp. S. Orsola UO di Ginecologia Pelusi <i>Dr G. Orsoni, Dr C. Meriggiala e Dr B. Paccaloni</i>	Già approvato da Comitato etico NON COERENTE - RILEVANTE da coordinare con attività dell'AUSL di Bologna
40	AOSP BOLOGNA	Effetti dell'agopuntura sulla motilità della colecisti	Valutazione della efficacia della procedura	Osp. S. Orsola, Uo di Endocrinologia Pasquali e UO di Medicina interna Miglioli <i>Dr G. Orsoni, Prof Bortolotti e Dr Serra</i>	Superata la fase di valutazione in volontari sani NON COERENTE - RILEVANTE
41	AOSP BOLOGNA	Effetti dell'agopuntura e della fitoterapia cinese sulle disfunzioni del colon e sulle malattie infiammatorie	Valutazione della efficacia, della sicurezza e della compliance della procedura	Osp. S. Orsola, Uo di Endocrinologia Pasquali, UO di Anestesia	NON COERENTE - RILEVANTE

		del colon	procedura	Barboncini, UO Medicina interna <i>Corinaldesi</i> <i>Dr G. Orsoni, Dr L. Pasini e Dr V. Nappi</i>	
43	AOSP MODENA	Rivolgimento del feto in posizione podalica: confronto tra agopuntura e moxibustione	Valutazione degli effetti e dell'efficacia dei due trattamenti; riduzione delle percentuali di taglio cesareo eseguito per presentazione podalica e instabile. Studio prospettico, randomizzato e multicentrico su gruppi paralleli	UO di Ostetricia <i>Prof F. Facchinetti</i>	Coordinamento gruppo 3. COERENTE
44	AOSP MODENA	Agopuntura per rilassamento e l'analgesia in travaglio di parto	Valutazione dell'efficacia del trattamento	UO di Ostetricia <i>Prof F. Facchinetti</i>	Coordinamento gruppo 3. NON COERENTE - RILEVANTE
47	AOSP MODENA	Studio dell'efficacia dell'associazione degli estratti di Tanacetum Parthenium, Hypericum Perforatum e Ginkgo Biloba nella profilassi della cefalea	Valutare l'efficacia del trattamento, in particolare valutare se è il trattamento è in grado di ridurre la frequenza, la gravità e la durata degli episodi di cefalee	Struttura complessa di Farmacologia clinica e tossicologia - Centro per lo studio e la cura delle cefalee <i>Prof A. Bertolini</i>	Coordinamento gruppo 4 COERENTE
48	AOSP MODENA	Studio sull'uso delle MNC nei pazienti con cefalea	Valutare la diffusione delle MNC nel trattamento delle cefalee, rilevare l'efficacia e la sicurezza dei trattamenti	Struttura complessa di Farmacologia clinica e tossicologia - Centro per lo studio e la cura delle cefalee <i>Dr A. Ferrari, Dr M. Cainazzo</i>	Coordinamento gruppi 4 e 5. COERENTE con i requisiti