

**GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA**

**Questo giorno** Lunedì 13 **del mese di** Giugno  
**dell' anno** 2011 **si è riunita nella residenza di** via Aldo Moro, 52 BOLOGNA  
**la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:**

1) Errani Vasco	Presidente
2) Bortolazzi Donatella	Assessore
3) Freda Sabrina	Assessore
4) Gazzolo Paola	Assessore
5) Lusenti Carlo	Assessore
6) Marzocchi Teresa	Assessore
7) Melucci Maurizio	Assessore
8) Mezzetti Massimo	Assessore
9) Muzzarelli Gian Carlo	Assessore
10) Peri Alfredo	Assessore
11) Rabboni Tiberio	Assessore

**Funge da Segretario l'Assessore** Muzzarelli Gian Carlo

**Oggetto:** OSSERVATORIO REGIONALE PER LE MEDICINE NON CONVENZIONALI DI CUI ALLA DGR 297/2004.  
NOMINA COMPONENTI

**Cod.documento** GPG/2011/903

**Num. Reg. Proposta: GPG/2011/903**

**LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

Richiamate le proprie deliberazioni:

- n. 297 del 23 febbraio 2004 con la quale, in particolare:
  - a) si è disposto di istituire 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, individuando le forme di integrazione delle Medicine Non Convenzionali (MNC) con i processi assistenziali del SSR;
  - b) si è stabilito che l'Osservatorio si avvale, per le attività di supporto organizzativo, dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, che provvede ad acquisirne gli elaborati per riferirne alla Giunta regionale;
- n. 2025 dell'1 dicembre 2008 con la quale è stato approvato il Piano di attività per la realizzazione del 2° 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, sostenuto attraverso risorse regionali per 1,5 milioni di euro;

Atteso che:

- la designazione dei componenti dell'OMNCER, così come disposta con propria deliberazione n. 948 del 23 giugno 2008 e modificata con propria deliberazione n. 2419 del 28 dicembre 2009, è venuta a scadere;
- le attività progettuali del 2° Programma regionale sperimentale per l'integrazione delle Medicine Non Convenzionali (MNC) nel Servizio Sanitario dell'Emilia-Romagna, di cui alla richiamata deliberazione n. 2015/2008 sono in corso e/o in fase conclusiva;

Dato atto che le "Linee di indirizzo per la predisposizione e l'attuazione del Piano-programma 2011-2013

dell' "Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale" approvate con propria deliberazione n. 2072 del 27 dicembre 2010, dispongono, in particolare, che l' "Agenzia, nel triennio 2011-2013 è chiamata a sostenere le attività di studio e di valutazione delle possibilità di integrazione nei processi assistenziali delle medicine non convenzionali con il supporto all' "Osservatorio regionale sulle medicine non convenzionali;

Ritenuto che il 3° Programma regionale sperimentale per l' "integrazione delle MNC nel Servizio sanitario dovrà essere prioritariamente orientato alla valutazione della efficacia pratica della integrazione di MNC nell' "ambito di specifici percorsi assistenziali. La sperimentazione dovrebbe, quindi, essere strettamente integrata in percorsi di assistenza esistenti per condizioni patologiche definite e prioritarie;

Considerato necessario al fine di:

- proseguire le attività di monitoraggio e valutazione del più volte richiamato II Programma regionale sperimentale per l' "integrazione delle Medicine Non Convenzionali nel Servizio Sanitario dell' "Emilia-Romagna;
- dare avvio alle attività propedeutiche alla attivazione del 3° Programma regionale sperimentale per l' "integrazione delle MNC nel Servizio sanitario

procedere alla nomina dei componenti dell' "Osservatorio regionale per le Medicine non Convenzionali:

Avuto presente che:

- si rende necessaria, alla luce di quanto sopra esposto, una ridefinizione dei partecipanti alle attività dell' "Osservatorio finalizzata a introdurre professionalità che già operano all' "interno delle strutture del Servizio Sanitario Regionale con esperienza d' "integrazione delle pratiche delle medicine non convenzionali nei percorsi di cura;
- tale integrazione si rende ulteriormente necessaria in relazione al bisogno di provvedere a sostituzioni di professionisti, già componenti dell' "Osservatorio - nominati con propria deliberazione n. 948 del 23 giugno 2008 così come modificata con propria deliberazione n. 2419 del 28 dicembre 2009 - che non hanno più rinnovato la loro disponibilità alla partecipazione;

Ritenuto, pertanto, di nominare quali componenti dell' "Osservatorio regionale per le Medicine non Convenzionali

i professionisti indicati al punto 1) del dispositivo del presente provvedimento, in virtù della loro specifica competenza ed esperienza in materia di "terapie non convenzionali";

Richiamata 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;

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 stabilire, per le motivazioni esposte in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate, che l'Osservatorio regionale per le "Medicine non Convenzionali" (OMNCER), istituito con deliberazione G.R. n. 297/2004 è composto da:
  - 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
  - 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. Maurizio Impallomeni - Medico specialista in Igiene, epidemiologia e sanità pubblica, Dipartimento Sanità pubblica, Azienda USL di Parma
  - Dott.ssa Grazia Lesi - Medico specialista in ginecologia e ostetricia, Azienda USL di Bologna

- 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. Gioacchino Pagliaro - Psicologo, Direttore programma psicologia ospedaliera, Azienda USL di Bologna
  - Dr. Mario Ravaglia - Responsabile Medicina d'urgenza - Lugo, Azienda USL di Ravenna
  - Dr. Paolo Roberti di Sarsina - Dirigente medico, Azienda USL di Bologna
  - Dr. Ermanno Rondini - Oncologo, Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
  - Dr. Eduardo Rossi - Presidente del Registro Osteopati Italiano (ROI), Parma
  - Dr. Corrado Ruozi - Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale
  - Dr. Erus Sangiorgi - Docente di medicina complementare, Università di Milano;
  - Dr. Giambattista Spagnoli - Direttore sanitario, Azienda USL di Imola;
2. di stabilire che i componenti dell'Osservatorio sopra nominati durano in carica fino al 31 dicembre 2013 e possono essere rinnovati;
  3. di stabilire che, per la specificità delle rispettive competenze professionali e per il rapporto fiduciario *ad personam* sotteso alle rispettive nomine, i membri dell'Osservatorio non possono delegare altri colleghi a partecipare alle riunioni dell'Osservatorio in caso di assenza;
  4. di stabilire che in caso di due assenze consecutive o, comunque, in caso di un numero di assenze pari o superiore a tre nel corso dell'anno la nomina a componente decade automaticamente salvo quanto disposto al successivo punto 5;
  5. di stabilire che la decadenza non opera nel caso in cui le assenze siano dovute a:

- gravi motivi di salute;
  - cure parentali;
  - concomitante convocazione di organi aziendali;
6. di stabilire che l'OMNCER è coordinato dal Dott. Corrado Ruozi;
  7. di confermare che l'OMNCER si avvale, per le attività di supporto organizzativo, dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, che provvederà ad acquisirne gli elaborati per riferirne alla Giunta regionale;
  8. di individuare, per le funzioni di segreteria tecnico-scientifica dell'Osservatorio, i seguenti collaboratori dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale: Dott. Francesco Cardini, Dott.ssa Tanya Salandin;
  9. di confermare, per le funzioni di supporto tecnico amministrativo-contabile dell'Osservatorio, il dirigente professional Presidio affari generali, giuridici e finanziari dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, Franca Serafini;
  10. di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcun onere a carico del bilancio regionale.

-----

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/2011/903

data 08/06/2011

IN FEDE

Roberto Grilli

omissis

---

L'assessore Segretario: Muzzarelli Gian Carlo

---

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