

DECRETO DEL PRESIDENTE - n. 236 del 11 settembre 2009

PREVENZIONE, ASSISTENZA SANITARIA, IGIENE SANITARIA - Integrazione composizione del Nucleo Regionale per le emergenze di natura infettiva e le malattie ad alta infettività ex DGRC n.2134/03

IL PRESIDENTE

PREMESSO che

- il Ministero della Salute ha provveduto, a suo tempo, ad istituire presso il Consiglio Superiore di Sanità un Gruppo permanente per la valutazione del rischio ed il controllo della SARS e delle emergenze di origine infettiva con il compito di organizzare il Sistema di Sorveglianza e prevenzione, diagnosi e terapia per la medesima patologia;
- con DGR n.2134/2003, su indicazione del Ministero della Salute del 14.5.2003, veniva istituito, come in ogni Regione, il Nucleo Regionale per le Emergenze di natura infettiva con il compito, tra l'altro, dell'organizzazione della risposta alla SARS;
- con DPGR n. 562/2003 venivano individuati i professionisti che dovevano far parte del precitato Nucleo Regionale;
- negli ultimi anni il rischio di una pandemia influenzale è diventato concreto, soprattutto da quando i focolai di influenza aviaria nei volatili sono divenuti endemici nell'area estremo orientale e il virus responsabile ha causato gravi infezioni anche negli uomini.
- è stato approvato il Piano Pandemico Regionale con DGR n. 1203/2009 ad oggetto "Approvazione Piano Pandemico Regionale e aggiornamento ed integrazione Nucleo Regionale Emergenze di natura infettiva ex DGRC n.2134/2003. Allegato".

CONSIDERATO che

- nel mese di aprile 2009 l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha segnalato il verificarsi di casi umani di influenza causati da virus A/H1N1 a partire dal Messico, di seguito, negli Stati Uniti e, successivamente, anche in diversi Stati d'Europa, tra cui l'Italia tanto da portare il livello di attenzione alla "Fase 6"
- la redazione del Piano Pandemico Regionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale, necessita di una molteplicità di azioni non riconducibili ad un singolo Settore dell'Assessorato Regionale alla Sanità, nè al solo Assessorato, e rappresenta, quindi, un'attività complessa perchè coinvolge una pluralità di competenze;

TENUTO CONTO che

- l'evoluzione delle conoscenze e l'esperienza acquisita negli anni richiedono una sempre maggiore capacità di supporto scientifico alla programmazione regionale ed un approccio multidisciplinare suggerendo l'aggiornamento e l'integrazione della composizione del Nucleo Regionale per le Emergenze di natura infettiva e le malattie ad alta infettività ex DGRC n. 2134 del 20.6.2003, fermo restando le competenze ad esso attribuite, così come d'altra parte stabilito con DGRC n.1203/2009, e di seguito riportato:
 - Assessore alla Sanità o suo delegato, in qualità di presidente;
 - Dirigente Responsabile dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale;
 - 1 Dirigente Responsabile di Centrale Operativa 118;
 - 2 Infettivologi;
 - 2 Igienisti di Sanità Pubblica;
 - 1 Pediatra infettivologo;
 - 1 Microbiologo;
 - 1 Virologo;
 - 1 Esperto di Statistica Sanitaria;
 - 1 Veterinario.

RITENUTO

- 1) di dover dare seguito a tutto quanto indicato e previsto dalla DGR n.1203/2009;

- 2) di dover adempiere a quanto determinato all'art.48 dello Statuto della Regione Campania
- di dover provvedere all'aggiornamento ed integrazione della composizione del Nucleo Regionale per le Emergenze di natura infettiva e le malattie ad alta infettività ex DGRC n. 2134/2003, confermando le competenze ad esso attribuite

VISTO

- la DGR n.2134/2003
- il DPGRC 562/2003
- il D.Assessorile n.563/2006
- DD n.98/2009
- la DGR n. 1203/2009

Su proposta dell'Assessore alla Sanità

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore Assistenza Sanitaria e Servizio OER e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal dirigente del Settore,

DECRETA

Per i motivi di cui alle premesse che qui si intendono per integralmente riportati e trascritti, di:

- di integrare la composizione del Nucleo Regionale per le Emergenze di natura infettiva e le malattie ad alta infettività ex DGRC n. 2134/2003, confermando le competenze ad esso attribuite, con la nomina delle seguenti professionalità:
 - Prof. Pietro Amoroso nato il 11/06/1948 - Infettivologo;
 - Prof.ssa Maria Triassi nata il 22/05/1954 - Igienista di Sanità Pubblica;
 - Prof. Alfredo Guarino nato il 21/11/1955 - Pediatra infettivologo;
 - Prof. Oreste Perrella nato il 30/04/1947 - Virologo;
 - Prof. Giuseppe Signoriello nato il 25/03/01954 - Esperto di Statistica Sanitaria;
 - Dott. Antonio Limone nato il 08/03/1962 - Veterinario.
- di dare atto che il Nucleo Regionale per le Emergenze di natura infettiva e le malattie ad alta infettività, così aggiornato, è pertanto costituito come di seguito riportato:
 - Assessore alla Sanità o suo delegato, in qualità di Presidente,
 - Il Dirigente Responsabile Osservatorio Epidemiologico Regionale;
 - Un Dirigente Responsabile di Centrale Operativa 118: Dott.ssa Maria Rosaria Rondinella nata il 27/11/1947;
 - Due Infettivologi dell'Ospedale Cotugno : Prof. Francesco Faella nato il 05/09/1946 e Prof. Pietro Amoroso nato il 11/06/1948;
 - 2 Igienisti di Sanità Pubblica della II Università degli Studi di Napoli: Prof. Paolo Marinelli nato il 20/12/1936 e Prof.ssa Maria Triassi nata il 22/05/1954;
 - Un Pediatra infettivologo della Università degli Studi di Napoli " Federico II " : Prof. Alfredo Guarino nato il 21/11/1955;
 - Un Microbiologo dell'ospedale Cardarelli : Dr. Enrico De Simone nato il 12/07/1943;
 - Un Virologo dell'Ospedale Cotugno : Prof. Oreste Perrella nato il 30/04/1947;
 - Un Esperto di Statistica Sanitaria della II Università degli Studi di Napoli: Prof. Giuseppe Signoriello nato il 25/03/01954;;
 - Un Veterinario dell'Istituto Zooprofilattico di Portici: Dott. Antonio Limone nato il 08/03/1962 .
- il Nucleo Regionale potrà avvalersi, nel corso dello svolgimento dei lavori, della collaborazione, a titolo gratuito, di esperti del USMAF e, inoltre, di Professionisti rappresentanti di categoria, espressamente indicati dall'Assessore alla Sanità, in considerazione della necessità di condividere, in particolari fasi, le migliori strategie assistenziali;

- di dover affidare la Segreteria tecnico-organizzativa della Commissione ad un funzionario dell'Assessorato alla Sanità Sig.ra Maria Rosaria Castaldi;
- di precisare che la partecipazione ai lavori del Comitato è a titolo gratuito.
- di inviare preventivamente il presente atto al Consiglio Regionale, per il seguito di competenza, ex art 48 dello Statuto Regionale
- di inviare il presente atto all'A.G.C. Assistenza Sanitaria - Settore Assistenza Sanitaria (OER), per il seguito di rispettiva competenza, e al Settore B.U.R.C. per la pubblicazione.

Bassolino