

Requisiti per l'iscrizione negli Elenchi dei medici chirurghi e degli odontoiatri esercenti l'agopuntura, la fitoterapia, l'omeopatia, l'omotossicologia e l'antroposofia.

L'accordo sancito tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 7 febbraio 2013 e la circolari esplicative della FNOMCeO, n. 88 del 22.10.2014 e n. 9 del 21.01.2015, stabiliscono l'istituzione di numero tre elenchi così distinti:

1. Agopuntura
2. Fitoterapia
3. Omeopatia suddivisa in tre sottoelenchi:
 - Omeopatia
 - Omotossicologia
 - Antroposofia

L'art. 4 dell'Accordo stabilisce i criteri della formazione:

- a) durata di almeno 400 ore di formazione teorica, cui si aggiungono 100 ore di pratica clinica, di cui almeno il 50% di tirocinio pratico supervisionato da un medico esperto della disciplina in oggetto. A tale monte orario vanno sommati lo studio individuale e la formazione guidata che non potrà essere inferiore a complessive 100 ore.
- b) master universitari, di durata biennale o triennali che soddisfino il percorso formativo previsto dal sopracitato articolo 4 comma 2, lettera a).
- c) è fatto obbligo di frequenza minima all'80% delle lezioni sia teoriche che pratiche.
- d) il percorso formativo accreditato prevede il superamento di un esame teorico-pratico al termine di ciascuno degli anni di corso previsti, nonché la discussione finale di una tesi.
- e) al termine del percorso formativo, verrà rilasciato dai soggetti pubblici e privati accreditati alla formazione un attestato in conformità ai requisiti richiesti, che consentirà l'iscrizione del professionista agli elenchi degli esperti delle singole discipline.
- f) gli insegnamenti di tipo metodologico, normativo, etico e deontologico, non specificamente inerenti il programma previsto per la disciplina in oggetto, non dovranno superare il 20% del monte ore complessivo di formazione teorica.
- g) la Formazione a distanza (FAD) eventualmente inserita nella programmazione didattica non dovrà superare il 30% delle ore di formazione teorica e dovrà essere realizzata in conformità alla normativa vigente.

La nota di chiarimenti del Ministero della Salute del 16.10.2014 specifica:

I criteri individuati per la formazione di cui all'art. 4 dell'Accordo prevedono che il percorso formativo dei corsi attivati dai soggetti pubblici e privati accreditati dovrà avere (art.4, comma 2, lettera a) la durata di “almeno 400 ore di formazione teorica, cui si aggiungono 100 ore di pratica clinica, di cui almeno il 50% di tirocinio pratico supervisionato da un medico esperto della disciplina in oggetto. A tale monte orario vanno sommati lo studio individuale e la formazione guidata”.

Al riguardo, si ritiene utile specificare che il medico esperto che deve supervisionare il tirocinio pratico dovrà essere individuato nell'ambito degli iscritti nell'elenco della disciplina oggetto della formazione.

Si ravvisa, inoltre, l'opportunità di quantificare la durata dello studio individuale e della formazione guidata, che non potrà essere inferiore a complessive 100 ore. Relativamente alla frequenza minima dei corsi di formazione (art. 4, comma 2, lettera c) il valore dell'80% è da intendersi riferito rispettivamente al monte ore di formazione teorica e di formazione pratica. Si chiarisce, inoltre, che la durata triennale prevista per i corsi promossi dai soggetti pubblici e privati accreditati (art. 4, comma 2, lettera b) è da intendersi come durata entro cui devono essere svolte le ore di formazione previste dal comma 2, lettera a).

Questa previsione interpretata in combinato disposto con la lettera n) dello stesso art. 4, comma 2, consente a soggetti pubblici e privati il superamento del limite dei 3 anni qualora superino il limite minimo delle 400 ore di formazione teorica e delle 100 ore di formazione pratica.

Per quanto concerne la formazione erogata dalle Università potranno essere accreditati “master” di durata biennale che soddisfino il percorso formativo previsto dal sopracitato

articolo 4 comma 2, lettera a).

Si precisa, infine, che con la dizione di “insegnamenti di tipo generale” (art. 4, comma 2, lettera t) si intendono tutti quegli insegnamenti di tipo metodologico, normativo, etico e deontologico, non specificamente inerenti il programma previsto per la disciplina in oggetto.

Per quanto concerne la procedura dell'accreditamento dei soggetti pubblici e privati responsabili della formazione, l'Accordo prevede (art. 7, comma 3) che “L`accreditamento è rilasciato dalla Regione in cui l'ente ha la sede legale e ha un valore nazionale.

DOMANDA INSERIMENTO ELENCHI "MEDICINE COMPLEMENTARI"

ALL'ORDINE PROVINCIALE DEI
MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
VIALE RUGGERO DI LAURIA, 81
CATANIA

Il/la sottoscritto/a dott./ dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

tel. _____ e-mail _____

pec _____

iscritto/a all'albo dei medici-chirurghi / odontoiatri di catania dal _____ n° _____

In base a quanto stabilito dall'accordo Stato Regioni in data 07.02.2013

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco Medicine Complementari istituito presso quest'Ordine professionale relativo alla disciplina di:

AGOPUNTURA **FITOTERAPIA** **OMEOPATIA** **OMOTOSSICOLOGIA** **ANTROPOSOFIA**

DICHIARA

Di aver conseguito:

- Diploma _____ (che si allega in copia)

in data _____ presso la scuola _____

con sede in _____ via _____

cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

- Diploma _____ (che si allega in copia)

in data _____ presso la scuola _____

con sede in _____ via _____

cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

- Diploma _____ (che si allega in copia)

in data _____ presso la scuola _____

con sede in _____ via _____

cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

- Diploma _____ (che si allega in copia)

in data _____ presso la scuola _____

con sede in _____ via _____

cap _____ tel. _____ Durata del corso _____ monte orario _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

DATA _____

FIRMA _____