



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento

Con deliberazione della Giunta provinciale n. 2793 del 30 dicembre 2013 è stato recepito, a livello locale, l'accordo sancito tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 7 febbraio 2013, che stabilisce la creazione dei registri dei nominativi dei medici chirurghi, degli odontoiatri, dei medici veterinari che utilizzano le seguenti Medicine non Convenzionali: **Agopuntura, Fitoterapia e Omeopatia**. L'art. 48 della legge provinciale n. 16/2010 e s.m. include inoltre la disciplina della **Medicina Antroposofica** tra le medicine complementari riconosciute a livello locale.

Per i professionisti sanitari Farmacisti i relativi registri saranno creati non appena definiti i criteri a livello nazionale.

In applicazione di quanto sopra il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento nella seduta del 30 luglio 2014 e, ad integrazione nella seduta del 20 agosto, ha disposto il seguente:

REGOLAMENTO PER L'ISCRIZIONE NEI REGISTRI DELLE MEDICINE COMPLEMENTARI

art. 1

Ambito di applicazione

1. Presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento sono istituiti i seguenti Registri delle Medicine Complementari:
 1. Agopuntura
 2. Fitoterapia
 3. Omeopatia
 4. Medicina Antroposofica
2. L'iscrizione nei citati Registri avviene su domanda dell'interessato ed è subordinata al rispetto di quanto previsto nel presente Regolamento, a verifica dei requisiti da parte della Commissione di cui all'art. 2, costituita presso l'Ordine e ad approvazione del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trento.

art. 2

Commissione valutazione requisiti

1. L'esame delle singole istanze è condotto dalla Commissione giudicatrice presieduta dal Presidente dell'ODM o suo delegato e composta da: 4 esperti nelle discipline di riferimento designati dall'ODM ed un odontoiatra parimenti esperto in Medicine Complementari sempre indicato dall'ODM.

art. 3

Attestazione di iter formativo

1. Il percorso formativo dei professionisti che esercitano le medicine complementari (agopuntura, fitoterapia, omeopatia e medicina antroposofica), deve essere effettuato dai professionisti a loro carico, presso soggetti pubblici o privati accreditati alla formazione.
2. Il percorso formativo nelle citate MC deve corrispondere ai seguenti requisiti:
 - (a) durata di almeno 400 ore di formazione teorica, con almeno 100 ore di pratica clinica, di cui almeno il 50% di tirocinio pratico supervisionato da un medico esperto della

disciplina in oggetto; si devono sommare anche lo studio individuale e la formazione guidata;

- (b) master universitari oppure corsi di formazione triennali;
 - (c) obbligo di frequenza di almeno l'80% sia delle lezioni teoriche che pratiche;
 - (d) superamento di un esame teorico-pratico al termine di ciascuno degli anni di corso previsti, e discussione finale di una tesi;
 - (e) rilascio, da parte dell'ente pubblico o privato accreditati alla formazione, di un attestato, conforme ai requisiti richiesti per l'iscrizione agli elenchi nelle singole discipline;
 - (f) gli insegnamenti di tipo generale non devono superare il 20% del monte ore complessivo di formazione teorica;
 - (g) la formazione a distanza, eventualmente inserita nella programmazione didattica, non deve superare il 30% delle ore complessive di formazione teorica, e deve essere conforme alle norme vigenti.
3. I Medici interessati all'iscrizione negli elenchi in una o più di una delle Medicine Complementari sono invitati ad farne domanda compilando il modulo allegato da inviare alla Segreteria dell'Ordine, corredato della documentazione a supporto, la quale dovrà evidenziare il monte ore di insegnamento dei singoli corsi frequentati, in modo da soddisfare i requisiti indicati.
4. La risposta dell'ammissibilità all'inserimento nel registro richiesto sarà fornita dalla Commissione dell'Ordine di cui al precedente art. 2 ed approvazione del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trento, entro tre mesi dalla data di presentazione della domanda stessa.

art. 4

Fase transitoria

1. Fino al 7 febbraio 2016, per l'ammissione agli elenchi di cui all'art. 1, è necessario il possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:
- a) possesso di certificazione di pratica clinica nella medicina e pratica non convenzionale specifica in struttura pubblica da almeno due anni prima dell'entrata in vigore dell'art. 48 della legge provinciale n. 16/2010 (entrata in vigore l'11 agosto 2010), rilasciata dal responsabile della struttura;
 - b) attestato rilasciato al termine di un corso nella disciplina oggetto della presente regolamentazione, di almeno 300 ore di insegnamento teorico-pratico, della durata almeno triennale e verifica finale;
 - c) attestato rilasciato al termine di un corso nella disciplina oggetto della presente regolamentazione, di almeno 200 ore di insegnamento teorico-pratico, ed almeno 15 anni di esperienza clinica documentata;
 - d) attestazione di iter formativo costituito da corsi anche non omogenei che permettano, per il programma seguito e per il monte ore svolto, di aver acquisito una competenza almeno pari a quella ottenibile con corsi di cui al punto a) e b);
 - e) documentazione di almeno otto anni di docenza nella disciplina oggetto della presente regolamentazione presso un soggetto pubblico o privato accreditato alla formazione che, a giudizio della commissione possiede requisiti idonei.
2. Per i professionisti che non rientrano nei criteri definiti dal precedente punto, è cura della commissione di cui al precedente art. 2 definire le modalità di integrazione dei percorsi formativi sulla base della formazione acquisita.
3. Al termine della fase transitoria, l'iscrizione negli elenchi degli Ordini è subordinata unicamente al possesso della formazione di cui al precedente art. 3 rilasciata dai soggetti pubblici o privati accreditati nella formazione che nel frattempo hanno provveduto ad adeguare l'iter formativo

in linea con i criteri definiti nell'Accordo sancito tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 7 febbraio 2013.

LA VALUTAZIONE DELL'ORDINE

1. Ai fini della valutazione della certificazione presentata dai medici per il riconoscimento dell'attività di medico esperto in Medicine Complementari è condizione indispensabile:
 - 1) Laurea in medicina e chirurgia
 - 2) Abilitazione all'esercizio della professione medica
 - 3) Iscrizione all'Ordine dei Medici
 - 4) Rispetto contestuale dei punti 1-2 o 3-4 del Regolamento
2. L'Ordine si riserva in ogni momento la facoltà di verificare l'esattezza delle certificazioni esibite e delle dichiarazioni rilasciate.
3. L'Ordine si riserva infine di acquisire richieste di registrazione di titoli relativi a pratiche di Medicine Complementari, non attualmente incluse nel presente regolamento, subordinatamente al loro recepimento e regolamentazione a livello nazionale.

Approvato all'unanimità con deliberazioni n. 91401 del 30 luglio 2014 e n.101401 del 20 agosto 2014 del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trento .



*Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento
Via Valentina Zambra, 16 38121 TRENTO
codice fiscale 80013290228
telefono 0461 825094- fax 829360
e-mail info@ordinemedicitn.org - pec segreteria.tn@pec.omceo.it*

MODELLO DI DOMANDA

MARCA
DA BOLLO
euro 16

***All' Ordine dei Medici
Chirurghi e degli
Odontoiatri della provincia
di Trento
via Zambra 16
38121 – TRENTO***

PEC segreteria.tn@omceo.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in Via _____,
tel. _____ cell. _____, e-mail _____, pec _____

in applicazione di quanto stabilito dall'accordo sancito tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 7 febbraio 2013 e recepito dalla Giunta provinciale di Trento con deliberazione n. 2793 del 30 dicembre 2013

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco istituito presso l'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento, relativo alla disciplina di:

- OMEOPATIA**, **AGOPUNTURA**, **FITOTERAPIA**, **MEDICINA ANTROPOSOFICA**
(barrare la disciplina di riferimento).

A tal fine si allega la seguente documentazione:

Trento, _____,

FIRMA _____