

Codice A1406A

D.D. 5 agosto 2019, n. 598

**L.R. 13 del 23 giugno 2015. Esercizio delle discipline mediche non convenzionali - Commissione regionale permanente - approvazione griglia di verifica per le visite ispettive e regolamento interno.**

Visto l'Accordo Stato – Regioni del 7 febbraio 2013, con il quale, ai sensi dell'art. 4 del D.lvo 28 agosto 1997, n. 281, viene sancita la necessità di procedere alla certificazione di qualità della formazione relativa alle medicine non convenzionali:

- a) Agopuntura;
- b) Fitoterapia;
- c) Omeopatia, quest'ultima suddivisa nei seguenti sottoelenchi:

Omeopatia;

Omotossicologia;

Antroposofia;

definendone criteri e requisiti minimi per la formazione necessaria alla qualifica dei professionisti che esercitano tali discipline.

Vista la Legge Regionale 23 giugno 2015, n. 13, con la quale si individuano le modalità e i criteri per l'esercizio delle medicine non convenzionali;

Vista la Deliberazione della Giunta regionale n. 24-3041 del 14.03.2016, con la quale è stata istituita la "Commissione regionale permanente per le discipline mediche non convenzionali" ai sensi del comma 2 dell'art. 6 della L.R. 23 giugno 2015, n. 13 su citata;

Vista la Deliberazione della Giunta regionale, n. 25 – 3941 del 19 settembre 2016, di approvazione dello schema di Protocollo di Intesa tra la Regione Piemonte e gli Ordini Provinciali piemontesi dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri per l'esercizio delle discipline mediche non convenzionali;

Vista la Deliberazione della Giunta regionale n. 19- 4764 del 13 marzo 2017 di approvazione e definizione del procedimento e delle modalità di verifica degli istituti di formazione accreditati, nonché il modello fac simile di attestato, integrando in tal modo l'elenco dei procedimenti di cui all'allegato B) della DGR n. 17-803 del 15 ottobre 2010;

Ritenuto di dover procedere con l'approvazione di una griglia da utilizzare durante le visite di verifica agli Istituti di Formazione accreditati da parte dei verificatori, secondo le modalità definite al punto 3 "Procedure di verifica degli istituti di Formazione accreditati" dell'All. A della D.G.R. n. 19 – 4764 del 13 marzo 2017;

Visto che durante la seduta del 20 ottobre 2018 la Commissione Regionale Permanente per le Medicine non Convenzionali ha redatta e approvato la griglia di cui sopra, così come da allegato A) alla presente determinazione, di cui è parte integrante e sostanziale,

Ritenuto necessario approvare un Regolamento per il corretto funzionamento interno della Commissione Regionale Permanente per le Medicine non convenzionali;

Visto che durante la seduta del 12 giugno 2018 la Commissione Regionale Permanente per le Medicine non Convenzionali ha redatto e approvato il regolamento di cui sopra, così come da allegato B) alla presente determinazione di cui è parte integrante e sostanziale;

Tutto ciò premesso, attestata la regolarità amministrativa del presente atto;

## IL DIRIGENTE

Vista la L.R. 28 luglio 2008, n. 23

Visto l'Accordo Stato Regioni del 7 febbraio 2013

Vista la L.R. n. 13 del 23 giugno 2015

Vista la DGR n. 24-3041 del 14.03.2016

Vista la DGR n. 25 – 3941 del 19 settembre 2016

Vista la DGR n. 19- 4764 del 13 marzo 2017

### *determina*

di procedere, per i motivi di cui in narrativa, all'approvazione della griglia così come da allegato A) alla presente determinazione, di cui è parte integrante e sostanziale, da utilizzare per le visite di verifica agli Istituti di formazione accreditati da parte dei verificatori, secondo le modalità definite al punto 3 "Procedure di verifica degli istituti di Formazione accreditati" dell'All. A della D.G.R. n. 19 – 4764 del 13 marzo 2017;

di procedere, per i motivi di cui in narrativa, all'approvazione del Regolamento per il corretto funzionamento della Commissione Regionale Permanente per le Medicine non convenzionali, così come da allegato B) alla presente determinazione, di cui è parte integrante e sostanziale.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010 e non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.lgvo 33 del 14 marzo 2013.

Avverso la presente determinazione è ammesso il ricorso straordinario al Presidente della Repubblica ovvero ricorso giurisdizionale innanzi al TAR rispettivamente entro 120 o 60 giorni dalla data di comunicazione o piena conoscenza del provvedimento amministrativo.

Il funzionario estensore  
Monica Soligon

IL DIRIGENTE  
Dott. Antonio Jannelli

Allegato



DIREZIONE SANITA'  
Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR

## Commissione Regionale Permanente per le Medicine non Convenzionali

### Visita di verifica Istituto di Formazione

<b>Nome dell'Istituto di formazione</b>	
<b>Disciplina di accreditamento</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>N. telefonico</b>	
<b>Sede operativa piemontese</b>	
<b>Legale rappresentante (o suo delegato presente alla visita)</b>	
<b>Data della visita</b>	
<b>Verificatori</b>	

#### **Premessa:**

Lo scopo della visita di verifica è di effettuare un controllo sugli aspetti formali, in particolare valutare il possesso dei requisiti dichiarati in sede di istanza di accreditamento, nonché il rispetto dei programmi didattici presentati.

La visita di verifica prevede un preavviso all'istituto di formazione.

Le modalità di verifica degli Istituti di formazione accreditati sono definite nell'allegato A) alla D.G.R. n. 19-4764 del 13 marzo 2017.

La scheda prevede degli spazi descrittivi nei quali i valutatori possano esprimere le proprie considerazioni rispetto ai singoli item e/o aggiungere informazioni che ritengono significative per la verifica dell'Istituto di formazione

**REQUISITI LOGISTICI**

Caratteristiche relative alle dotazioni strumentali, ambienti e tecnologie didattiche

Requisito	Sì	No	Nota del valutatore
Il corso si svolge nelle sedi indicate			
Il numero di posti a sedere è adeguato al n. dei partecipanti			
I locali sono sufficientemente confortevoli e adeguati allo svolgimento delle tecniche didattiche previste			
Sono presenti e funzionanti gli ausili e i presidi necessari alla didattica (es video proiettore, computer ecc.)			
All'interno dell'aula dedicata alla formazione non è presente pubblicità delle aziende del settore			

**REQUISITI ORGANIZZATIVO-GESTIONALI**

requisiti che riguardano la corretta gestione del corso

Dalla documentazione presente in sede si evince che:	Sì	No	Nota del valutatore
Il corso si svolge nel rispetto del programma			
L'orario delle lezioni corrisponde a quanto dichiarato			
Le presenze vengono rilevate in modo idoneo			
Il numero dei partecipanti non è superiore a quanto consentito e dichiarato			
I tirocini pratici si svolgono nelle sedi indicate			
Le tipologie formative (Formazione teorica frontale, FAD, formazione pratica clinica) corrispondono a quanto dichiarato			

**REQUISITI DIDATTICI**

Valutazione delle caratteristiche della docenza, del materiale didattico e degli strumenti di valutazione

Requisito	Sì	No	Nota del valutatore
I docenti/relatori sono quelli indicati nel programma			
Nelle slide e nel materiale didattico fornito dall'Istituto non è indicato alcun riferimento a sponsor o pubblicità delle aziende del settore			
L'esame finale corrisponde a quanto indicato in istanza di accreditamento (controllare verbale)			
Per l'attestato finale viene utilizzato il modello indicato dalla Regione Piemonte			

**CONSIDERAZIONI GENERALI**

informazioni ritenute significative per la verifica dell'Istituto formativo, anche se non comprese nella griglia di cui sopra

---



---



---



---



---

*I valutatori dichiarano l'assenza di conflitto di interesse rispetto all'Istituto formativo oggetto della verifica e si impegnano a mantenere il massimo riserbo su tutte le informazioni acquisite prima e durante la visita di verifica*

*Luogo, data*

---

FIRMA DEI VALUTATORI

---

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (O SUO DELEGATO)

---

**COMMISSIONE REGIONALE PERMANENTE**  
**PER LE DISCIPLINE MEDICHE NON CONVENZIONALI**

**REGOLAMENTO INTERNO**

Indice degli articoli:

1. OGGETTO
2. COMPOSIZIONE
3. FUNZIONI
4. MODALITA' DI FUNZIONAMENTO E ORGANIZZAZIONE INTERNA
5. NORME FINALI E TRANSITORIE

**Art. 1 – Oggetto del regolamento**

Il presente regolamento disciplina l'organizzazione interna e il funzionamento della Commissione regionale permanente per le discipline mediche non convenzionali (di seguito denominata Commissione MnC), istituita con D.G.R. n. 24 – 3041 del 14 marzo 2016 presso l'Assessorato alla Sanità, Livelli Essenziali di Assistenza, Edilizia Sanitaria, Settore Sistemi Organizzativi e Risorse Umane del SSR, così come modificata dalla D.G.R. n. 13-6816 del 4 maggio 2018.

**Art. 2 – Composizione**

La Commissione MnC è composta da:

- Direttore della Sanità o suo delegato;
- 1 rappresentante designato dall'ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Torino;
- 1 rappresentante designato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino;
- 1 rappresentante designato dall'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Torino;
- 1 rappresentante dell'Università degli Studi di Torino e del Piemonte Orientale;
- 1 rappresentante per ciascuno degli indirizzi delle medicine non convenzionali: agopuntura, fitoterapia, omeopatia, omotossicologia, antroposofia.

nonché dalla segreteria tecnica di cui alla DGR 13-6816 del 4.05.2018 costituita dai funzionari regionali sotto riportati:

- Loredana Mantuano
- Monica Soligon

**Art. 3 – Funzioni**

La Commissione MnC si occupa in particolare di:

- definire criteri e requisiti minimi per la formazione necessaria alla qualifica dei professionisti che esercitano tali discipline secondo i criteri stabiliti dall'Accordo Stato Regioni e dalla Legge Regione Piemonte n. 13 del 23/06/2015;

- certificare la qualità della formazione relativa alle medicine non convenzionali fornita dalle Scuole di MnC accreditate dalla Regione Piemonte in:
  - o agopuntura
  - o fitoterapia
  - o omeopatia (articolata in: omotossicologia e antroposofia);
- coordinare e sovrintendere all'organizzazione e all'attività della Sezione MnC del sito dell'Assessorato Regionale alla Salute.

#### **Art. 4 – Modalità di funzionamento e articolazione interna**

1. La Commissione MnC nomina al proprio interno e a maggioranza dei componenti un Presidente e un vicepresidente, che rimangono in carica per 4 anni dalla nomina.
2. La Commissione MnC si riunisce in maniera programmata, con la periodicità ritenuta necessaria e, comunque, almeno ogni 6 mesi. Le riunioni programmate vengono convocate con almeno 10 giorni di preavviso dalla segreteria del settore Sistemi Organizzativi e Risorse Umane del SSR.
3. Qualora sia ritenuto necessario, in relazione agli argomenti trattati, alle sedute della Commissione MnC possono partecipare esperti esterni
5. Le riunioni della Commissione MnC sono valide in presenza della maggioranza assoluta dei suoi membri. Le decisioni sono assunte a maggioranza dei presenti; in caso di parità prevale il voto del Presidente. Nel caso di votazione riguardante la valutazione di un'istanza di accreditamento, il parere di valutazione è valido se espresso dalla maggioranza assoluta dei componenti della Commissione MnC.

#### **Art. 5 - Assenze**

Al fine di garantire la validità delle sedute, i componenti assicurano la propria presenza, fatti salvi i casi di comprovata necessità. In caso di impossibilità a partecipare il titolare è tenuto a comunicare agli uffici regionali preposti la propria assenza entro le 24 ore precedenti l'incontro. L'assenza non giustificata del titolare a 3 riunioni consecutive non giustificate nel corso dell'anno può comportare la segnalazione alla competente direzione regionale ai fini della sua sostituzione.

#### **Art. 6 - Norme finali e transitorie**

Il presente regolamento può essere aggiornato in qualsiasi momento su proposta motivata di ciascun componente titolare e con l'approvazione della maggioranza assoluta dei componenti della Commissione MnC.