

4.2.3 Caratteristiche organizzative delle scuole di agopuntura

La scuola più antica di agopuntura, in Italia, è quella di Milano, precisamente, il Centro Studi So Wen, fondata nel 1974.

Altre scuole sono state costituite, già agli inizi e alla metà degli anni '80 (ad es. A.M.A.B – Scuola italo cinese di agopuntura medicina e tradizione s.r.l, il CFTNF- Centro Studi Terapie Naturali e Fisiche, AMAT scuola tradizionale della città di Firenze, l'ALMA –Associazione lombarda medici agopuntori, l'AIA – Associazione italiana agopuntura), alcune su influenza della scuola francese.

Ci sono poi altre scuole sorte a partire dagli anni '90 (ad es. CENTRO STUDI XIN SHU- Associazione Culturale, U.M.A.B – Unione medici agopuntori bresciani), alle quali hanno fatto seguito quelle nate intorno al 2003-2005 (ad es. AMADELL – Associazione medici agopuntori del levante, ASA – Associazione siciliana di agopuntura, Scuola TAO) per arrivare al 2014 con la scuola S.I.D.A e l'Associazione culturale per la diffusione e la conoscenza e studio delle medicine complementari A.NIRCHIO.

Alcune delle scuole di cui sopra, si sono raggruppate all'interno in una “Federazione”, ossia la F.I.S.A, (Federazione Italiana Società di Agopuntura), costituendo nel 1995 il coordinamento delle scuole di agopuntura, a cui si fa riferimento al paragrafo 4.2.6, per l'analisi dell'interessante modello organizzativo.

Ogni scuola ha **un direttore didattico** che, secondo quanto dettato dall' art. 9 comma1 punto a) dell'accordo, deve essere un *“professionista di cui al titolo, regolarmente iscritto all'albo professionale dei medici chirurghi ed odontoiatri, con almeno 10 anni di esperienza clinica documentata e 7 anni di docenza specifica e un responsabile dei corsi”* e un direttore responsabile dei corsi

Le scuole si avvalgono, per l'insegnamento, di medici esperti in agopuntura, in possesso di un “adeguato curriculum formativo e professionale” (accordo art. 9 comma 1 lett. c)), il cui compito è anche quello di evidenziare un esauriente raccordo fra le conoscenze teoriche, culturali e gli indirizzi clinici pratici.

Il numero **dei docenti**, secondo l'art.9 lett. b), non inferiore a 5, regolarmente iscritti all'Albo Professionale (docenti titolari, docenti tutor, ossia i docenti che accompagnano gli allievi durante il tirocinio pratico e docenti collaboratori), è variabile a seconda della dimensione della scuola, della didattica e del numero degli iscritti ai corsi, eccone alcuni esempi:

- A.M.A.B – Scuola italo cinese di agopuntura medicina e tradizione s.r.l con 27 docenti, di cui 7 titolari, 13 docenti tutor e 7 docenti collaboratori
- AMAT – Scuola tradizionale della città di Firenze con indicativamente 24 docenti
- ALMA – Associazione lombarda medici agopuntori con 15 docenti e 18 tutor e 3 docenti collaboratori
- CFTNF – Centro Studi Terapie Naturali e Fisiche con indicativamente 18 docenti

Possono essere docenti interni della scuola, oppure anche esterni, ossia specializzati in particolari materie, che prestano la propria attività professionale, in relazione al calendario delle lezioni.

Ogni docente titolare deve avere frequentato (art. 9 lett. d) *“una scuola almeno triennale o poter documentare titoli di formazione equivalente avere maturato almeno 5 anni di pratica clinica specifica”*

I docenti (art 9 lett. e) *che “accompagnano gli allievi nel tirocinio pratico (tutor) devono essere iscritti nell’elenco dei medici esperti ed avere almeno 3 anni di esperienza clinica”*

Il numero degli allievi frequentanti varia notevolmente, da scuola a scuola: si passa da circa 60/70 allievi, per anno di corso di formazione, ad un numero più limitato di circa 15.

Alcune scuole hanno introdotto il numero chiuso.



4.2.4 Aspetti didattici

Il programma del corso di formazione è articolato per tutte le scuole su tre anni, per un totale minimo di **500 ore** di cui: **400 ore di teoria e almeno 100 ore di pratica clinica**, di cui almeno il 50% di tirocinio pratico supervisionato da un medico esperto (in genere per molte scuole si è rilevato la ripartizione di 20 ore il 1° anno, 40 ore per ogni anno successivo).

A tale monte orario vanno sommati lo studio individuale e la formazione guidata con lezioni:

- Residenziali nell’arco di un anno, di media 10, generalmente dal mese di ottobre al mese di giugno, dell’anno successivo. Si svolgono, per quasi tutte le scuole, durante un week-end al mese, su due giorni consecutivi (sabato e domenica). Le lezioni sono tenute in aula con supporti audiovisivi informatici, esercitazioni pratiche e discussione di casi clinici in gruppo.
- Formazione a distanza (e-learning), che comunque non deve superare per monte ore il 30%, della formazione complessiva, frequentabile mediante collegamento dedicato per 24 ore al giorno. Le lezioni sono ripetibili, un numero illimitato di volte e possono essere interrotte e riprese a piacimento, secondo le scelte e le comodità del discente. E’ previsto anche il test di autovalutazione al termine di ogni lezione.

Per le scuole aderenti alla F.I.S.A., all’inizio del corso, viene consegnato all’allievo il “libretto personale F.I.S.A.”, dove vengono registrate le date delle lezioni, sia teoriche, che pratiche, con le relative firme dei docenti. Tale libretto accompagna l’allievo per tutti e tre gli anni, fino alla registrazione dell’esame finale e alla discussione della tesi.

In linea generale le materie e le tematiche affrontate nei tre anni di corso, possono essere così sinteticamente indicate, con la precisazione che, ogni scuola, non essendoci un programma dettagliato imposto, può articolare la propria formazione, in relazione a specifiche esigenze e obiettivi formativi, sempre attenendosi a quanto indicato all’art 5 comma 1 e comma 2 dell’accordo.

—————→ Nel **primo anno** di corso si analizzano i concetti fondamentali del pensiero medico cinese, la fisiologia degli Organi Interni, la semeiotica e la diagnostica. Vengono illustrati i Meridiani di agopuntura ed i loro punti di comando.

Lo studio dei Meridiani secondari permette al discente di affrontare con successo, fin dal primo anno, alcune affezioni semplici, ma di frequente riscontro. Il primo anno di corso si conclude con lo studio dei quadri sindromici tradizionali (Organi e Visceri, Energia, Sangue, Liquidi organici, Sei livelli, Quattro strati, Tre riscaldatori) e le loro corrispondenze con la Medicina Occidentale.

Vengono infine illustrate le varie metodiche terapeutiche della Medicina Tradizionale Cinese. Si aggiunge poi il lavoro di gruppo assistito da tutor: localizzazione dei punti di agopuntura, tecniche di stimolazione dei punti di agopuntura, introduzione alle tecniche diagnostiche, discussione casi clinici



—————→ Nel **secondo anno** vengono riprese ed ampliate le nozioni impartite nell'anno precedente. Si trattano dettagliatamente i meridiani principali ed i relativi agopunti, i criteri della loro selezione per l'elaborazione di una terapia agopunturistica.

Si parte dallo studio dei canali e dei punti di agopuntura (anatomia, metodi di stimolazione, pungere in sicurezza, azione terapeutica, aspetti neurofisiologici, ecc...) dalla combinazione dei principali punti di agopuntura e dalle formule classiche per arrivare alle prime diagnosi cliniche.

L'obiettivo del secondo anno è trasmettere all'allievo l'abilità nel reperire e stimolare correttamente il punto di agopuntura e giungere, attraverso un processo diagnostico corretto, alla definizione del quadro sindromico.

Si apprendono poi le nozioni relative alla redazione della cartella clinica in medicina tradizionale cinese e alla gestione del paziente in agopuntura

—————→ Nel **terzo anno** si affrontano la diagnostica e la clinica dei vari apparati e sistemi, trattate secondo l'approccio della Medicina Tradizionale Cinese e quello della Medicina Occidentale, sottolineando analogie e differenze tra le due visioni, evidenziando le possibili integrazioni e strategie terapeutiche, alla luce dell'EBM: studi clinici di alta numerosità, studi clinici su casistiche a bassa numerosità, evidence Based Medicine (EBM), Technology Assessment (TA), le problematiche del placebo e del doppio cieco in Agopuntura con accenni di Metodologia Statistica.

Le **esercitazioni** cliniche riguardano la semeiotica, la diagnostica, la selezione, il reperimento, l'infissione e la stimolazione degli agopunti.

Per la natura stessa della metodica (localizzazione del punto di agopuntura e sua corretta stimolazione), la parte pratica assume un ruolo centrale nell'apprendimento e generalmente si articola in:

- ⇒ Pratica clinica in aula: dove il docente illustra il percorso diagnostico agli allievi. Si parte dai sintomi e i segni, che vengono “tradotti” secondo la visione della Medicina Tradizionale Cinese, soffermandosi con particolare attenzione su due aspetti semeiologici importanti che sono l'esame della lingua e la palpazione del polso, per arrivare a definire la sindrome cinese e confrontarla con la diagnosi occidentale. L'obiettivo è quello di fornire all'allievo gli strumenti per affrontare un percorso diagnostico ragionato.
- ⇒ Pratica con il tutor: l'allievo viene seguito singolarmente, da un docente, per l'apprendimento degli aspetti manuali dell'agopuntura. Il lavoro impostato dal tutor prosegue nel lavoro organizzato in piccoli gruppi.
- ⇒ Pratica clinica ambulatoriale: molte scuole hanno stipulato convenzioni con strutture ospedaliere pubbliche e private dove, gli allievi, si possono recare e svolgere la loro attività, con lo scopo di far vivere “sul campo” l'esperienza diretta di un ambulatorio di agopuntura.

Alla fine di ogni anno di formazione gli allievi devono sostenere un esame, con votazione finale, di norma nel mese di giugno, per essere ammessi a quello successivo: la prova può essere di diversi tipi:

- Prova scritta e pratica
- Prova scritta e colloquio
- Solo prova scritta mediante un articolato numero di quiz
- Presentazione di una tesina

Per l'accesso agli esami è obbligatoria la frequenza alle lezioni che si svolgono durante i seminari teorici. È inoltre obbligatoria la frequenza al tirocinio pratico presso gli ambulatori diretti dagli insegnanti incaricati dalla scuola. È programmato un numero di 20 ore di frequenza ambulatoriale per gli iscritti al primo anno, 40 ore per quelli degli anni successivi.

L'ammissione agli esami è subordinata alla partecipazione ad almeno l'80% delle lezioni sia teoriche che pratiche

Gli allievi/medici, che non superano l'esame nella sessione estiva, possono sostenerlo, nuovamente, nella sessione autunnale.



Un'esperienza molto interessante è quella, unica fra tutte, della scuola A.M.A.B –Scuola italo cinese di agopuntura medicina e tradizione s.r.l, che ha introdotto, la “certificazione dei punti di agopuntura” : ogni allievo possiede un libretto, nel quale vengono annotate le interrogazioni e le rispettive valutazioni, da parte dei medici tutor, relativamente alla certificazione (conoscenza e funzione) dei 60 “agopunti” più utilizzati, nella pratica clinica quotidiana.. Alla fine del percorso formativo tutti gli agopunti devono essere certificati, per poter accedere alla parte finale del corso.

Al termine, del corso, lo studente dovrà essere in grado di:

- utilizzare i principi fondamentali della singola disciplina e dei diversi approcci terapeutici, che la contraddistinguono
- relazionarsi con il paziente, raccogliendo ed analizzando gli elementi fondamentali, per la scelta del trattamento.
- spiegare ai pazienti i rapporti e l'integrazione tra medicina non convenzionale e organizzazione del servizio sanitario nazionale/regionale.
- analizzare e discutere il metodo clinico della medicina convenzionale individuando, per ogni trattamento, indicazioni, limiti, effetti collaterali e possibili interazioni.
- discutere i modelli di ricerca di base, sperimentali e clinici delle singole discipline comprese la corretta individuazione e rappresentazione clinica degli esiti.
- sviluppare la scelta clinica più coerente con gli aspetti deontologici rappresentati nel codice e la legislazione vigente.
- comprendere gli strumenti di economia sanitaria atti a individuare indicatori di efficacia, costo-efficacia e costo-utilità per le singole scelte terapeutiche.

Il corso si conclude con la discussione di una tesi finale.

L'allievo, in genere, presenta e discute una tesi sperimentale o compilativa, inerente argomenti di approfondimento, in agopuntura e medicina cinese ed è assistito da un relatore.

La tesi viene discussa, nella sessione autunnale, davanti a una Commissione esaminatrice mista, composta da docenti della scuola e da un componente esterno, esperto in agopuntura, designato dall'Ordine dei Medici della Provincia dove ha sede legale la scuola, in concerto con la scuola stessa. (art. 9 lett.h dell'accordo)

Per quanto riguarda le scuole aderenti alla F.I.S.A, la Commissione, oltre ai componenti di cui sopra, è composta anche da un membro esterno, esperto in agopuntura, proveniente da un'altra scuola sempre aderente alla F.I.S.A.

Come esempio, si riporta la giornata di discussione di tesi della scuola A.M.A.B – Associazione Medici Agopuntori Bolognesi.

In data 10 dicembre 2017, sono state discusse 62 tesi, davanti a 6 Commissioni, alla presenza di Commissario designato dall'Ordine medici e chirurghi odontoiatri di Torino e da un Commissario designato dalla F.I.S.A

La votazione finale della tesi è espressa in trentesimi e anche con lode.

Ecco i titoli delle tesi presentate:

- CONFRONTO TRA MEDICINA OCCIDENTALE E AGOPUNTURA. CASO CLINICO: EMICRANIA SENZA AURA
- INTERPRETAZIONE DELLE ARTROPATIE INFIAMMATORIE REUMATICHE IN MTC: UN CASO CLINICO
- AGOPUNTURA E METODO MÉZIÈRES - BERTELÈ. POSSIBILI SINERGIE NEL TRATTAMENTO DELLE SINDROMI DOLOROSE DEL RACHIDE".
- EMESI INDOTTA DA CHEMIOTERAPIA, TRATTAMENTO IN MTC E REVISIONE DELLA LETTERATURA
- AGOPUNTURA, ELETTROSTIMOLAZIONE E OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA NEL TRATTAMENTO DELLA FIBROMIALGIA
- RUOLO DELL'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DELLA LOMBALGIA ACUTA E CRONICA
- PROTOCOLLO DI STUDIO PER IL TRATTAMENTO DEL LINFEDEMA DEGLI ARTI
- TRATTAMENTO DEL TUNNEL CARPALE: UNO STUDIO RANDOMIZZATO CON AGOPUNTURA SOMATICA E CRANIOPUNTURA
- LA SPALLA DOLOROSA NEL PAZIENTE AFFETTO DA LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE.
- LOMBOSCIATALGIA: MTC VS MEDICINA OCCIDENTALE.
- SPALLA DOLOROSA IN SOGGETTI MIELOLESI
- L'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DELLA STIPSI
- L'AURICOLOTERAPIA NEL DOLORE POST-OPERATORIO DELLA CHIRURGIA PROCTOLOGICA
- EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEPRESSIVI: STUDIO DI UN CASO SINGOLO
- L'ESAME DELLA LINGUA PRIMA E DOPO L'INTERVENTO CHIRURGICO DI FRATTURA DI FEMORE IN URGENZA: STUDIO PROSPETTICO OSSERVAZIONALE.
- FIBROMIALGIA E AGOPUNTURA: E' POSSIBILE UN'INTEGRAZIONE EBM?
- VALUTAZIONE DEGLI EFFETTI DELL'AGOPUNTURA SULLA QUALITÀ DI VITA IN PERSONE ANZIANE TRAMITE L'UTILIZZO DEI PUNTI SHU DEL DORSO DA SOLI E IN ASSOCIAZIONE AI QUATTRO CANCELLI
- TRATTAMENTO DI UN CASO DI SINGHIOZZO PERSISTENTE IN UN PAZIENTE CRITICO RICOVERATO IN TERAPIA INTENSIVA PER EMORRAGIA CEREBRALE
- IPOTESI DI STUDIO DI DIAGNOSI E TERAPIA BASATA SULL'INTERPRETAZIONE DEI SOGNI IN MTC
- CONFRONTO TRA FARMACI ANTIEMETICI TRADIZIONALI E PC6 NELLA PROFILASSI DI PONV IN CHIRURGIA UROLOGICA LAPAROSCOPICA.
- EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DELLA RETTICOLITE ULCEROSA ATTIVA: CASE REPORT
- TRATTAMENTO CON AGOPUNTURA NEI PAZIENTI AFFETTI DA SCLEROSI MULTIPLA RECIDIVANTE REMITTENTE
- L'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DELLE PROBLEMATICHE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI
- LAVORO NOTTURNO E PATOLOGIE ASSOCIATE: LA VISIONE DELLA MEDICINA TRADIZIONALE CINESE
- LA GONARTROSI E LE SINDROMI BI: IL TRATTAMENTO CON AGOPUNTURA. UN CASO CLINICO
- L'AGOPUNTURA COME POSSIBILITÀ TERAPEUTICA NELLA SINDROME DELL'INTESTINO IRRITABILE
- STRAORDINARI I PUNTI E I SOGNI PER UNO SHEN EQUILIBRATO
- LA TERAPIA CON AGOPUNTURA NELLA RINITE ALLERGICA.
- AGOPUNTURA PEDIATRICA, 3 TECNICHE A CONFRONTO
- EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DELLA LOMBALGIA CRONICA
- PROGETTO ACUMIALGIC C/O LA TERAPIA DEL DOLORE
- ESPERIENZA PERSONALE DELLE LOMBALGIE E DELLE LOMBOSCIATALGIE IN
- AGOPUNTURA

- UNA NUOVA FRONTIERA PER L'AGOPUNTURA: IL TRATTAMENTO DELLE PROBLEMATICHE ESTETICHE. COME ARMONIZZARE L'INTERNO E L'ESTERNO CON EFFETTI DI ANTI-AGING E LIFTING."
- DALLA CONOSCENZA ALLA RICERCA: STUDIO DEL METODO SCIENTIFICO IN AGOPUNTURA
- MENO-AGO-AMB : ESPERIENZA AMBULATORIALE DI MEDICINA INTEGRATA NEL TRATTAMENTO DEI SINTOMI DELLA MENOPAUSA ONCOLOGICA IN A.O.U.CAREGGI DI FIRENZE - DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
- LA SPALLA DOLOROSA IN AGOPUNTURA – UN CASE REPORT
- POSSIBILITÀ TERAPEUTICHE NEL TRATTAMENTO DELLA LOMBALGIA: AGOPUNTURA VS MEDICINA MANUALE
- L'OSTEOARTROSI E LE SINDROMI BI : IL TRATTAMENTO CON AGOPUNTURA . UN CASO CLINICO
- LA CERVICOBRACHIALGIA NEL PAZIENTE ANZIANO.
- AGOPUNTURA E INSULINO RESISTENZA, REVISIONE DELLA LETTERATURA E DATI SPERIMENTALI".
- AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DI STATO D'ANSIA GENERALIZZATO E ATTACCHI DI PANICO: A SINGLE CASE – STUDY
- LA MIA ESPERIENZA NEL TRATTAMENTO DI UN CASO DI NEURALGIA TRIGEMINALE CON AGOPUNTURA
- CEFALEA ANALISI E TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA IN MEDICINA OCCIDENTALE E IN M T C
- EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA SULL'EPICONDILITE: CASISTICA PERSONALE
- RIFLESSIONI SULLA STASI DI XUE DI CUORE, MEDICINE A CONFRONTO
- TRATTAMENTO CON AGOPUNTURA DI PARACADUTISTI AFFETTI DA LOMBALGIA CRONICA E RICORRENTE
- LOMBOSCIATALGIA CRONICA CON DOLORE NEUROPATICO: TRATTAMENTI A CONFRONTO
- VERTIGINE POSIZIONALE PAROSSISTICA BENIGNA: UN CASO CLINICO
- L'EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NEGLI EFFETTI SECONDARI DELLA RADIOTERAPIA E DELLA CHEMIOTERAPIA : CASO CLINICO
- LE PATOLOGIE DELL'ARTO INFERIORE NEL PODISTA E TRATTAMENTO IN AGOPUNTURA
- TRATTAMENTO DEL TUNNEL CARPALE: UNO STUDIO RANDOMIZZATO CON AGOPUNTURA SOMATICA E CRANIOPUNTURA
- SEDAZIONE CON AGOPUNTURA PER INTERVENTI DI CORREZIONE DI ALLUCE VALGO IN ANESTESIA LOCOREGIONALE
- INDUZIONE DEL TRAVAGLIO DI PARTO CON AGOPUNTURA : PROPOSTA DI PROTOCOLLO TERAPEUTICO NELLA PAZIENTI PRECESARIZZATE CANDIDATE A TRAVAGLIO DI PROVA (VBAC)
- IL PRURITO: L'AGOPUNTURA COME VALIDA ALTERNATIVA TERAPEUTICA. DALLA REALIZZAZIONE DI DUE PROTOCOLLI TERAPEUTICI SPERIMENTALI ALL'APPLICAZIONE SU 10 PAZIENTI ADULTI CON PRURITO SCARSAMENTE CONTROLLATO DALLE TERAPIE OCCIDENTALI
- DEFICIT DELLO YIN NELLA PAZIENTE ONCOLOGICA: RISULTATI DELL'ATTIVITÀ AMBULATORIALE DI MEDICINA INTERGRATA PER IL TRATTAMENTO DEI SINTOMI DELLA MANOPAUSA ONCOLOGICA DELL'AOU CAREGGI - DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
- ACUMIALGIC: STUDIO CLINICO RANDOMIZZATO CONTROLLATO SULL'EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DEI SINTOMI DELLA FIBROMIALGIA
- LA LOMBALGIA: AGOPUNTURA NEL TRATTAMENTO DEL LOW-BACK PAIN
- RUOLO DELL'AGOPUNTURA NELLA TERAPIA DEL LINFEDEMA POST-CHIRURGICO DEL CARCINOMA MAMMARIO".
- IL RUOLO DELL'AGOPUNTURA DURANTE LA RIABILITAZIONE IN ACUTO DEI PAZIENTI SOTTO PTG
- AGOPUNTURA O DRYNEEDLING, CRITICITÀ E DIFFERENTI PROFILI DI RESPONSABILITÀ
- EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NELLA PERFORMANCE E ALGIA POST-PRESTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE NEL PAZIENTE SPORTIVO AGONISTA: UNO STUDIO DESCRITTIVO
- UN CASO DI CERVICOBRACHIALGIA TRATTATO CON AGOPUNTURA E ANALIZZATO SECONDO IL METODO SINGLE CASE STUDY

Alla fine del triennio, dopo aver superato l'esame finale e aver discusso la tesi, verrà rilasciato dalle scuole, che hanno ottenuto l'accreditamento, l'**Attestato di Medico Agopuntore**.

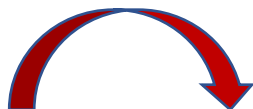


Su gentile concessione Scuola A.M.A.B

Tale attestato soddisfa i requisiti per l'iscrizione agli elenchi dei medici agopuntori istituiti presso gli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri Provinciali, in Italia, ed è conforme a quanto stabilito dai requisiti richiesti dall' art.4 comma 2 lett.a dell'Accordo per la certificazione di qualità della formazione in agopuntura.

Ha la stessa valenza del diploma di “master Universitario II livello” per la formazione in agopuntura (art.4 comma 2 lett.b Accordo). Permette anche l'iscrizione (per le scuole aderenti) al Registro Italiano dei Medici Agopuntori della F.I.S.A. edito annualmente, (di cui si dirà in seguito).

Tuttavia, al 30.12.2020, solo alcune scuole hanno ottenuto l'accreditamento (argomento che verrà affrontato nei paragrafi successivi).



16 scuole di agopuntura accreditate su un totale di 28

Per questo motivo i medici:

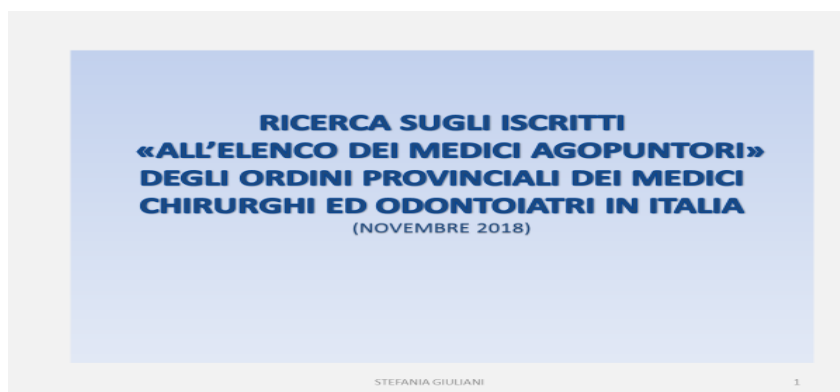
- che completano il percorso formativo nelle scuole accreditate, possono iscriversi direttamente nell'”elenco dei medici agopuntori”, presso i rispettivi Ordini Provinciali Professionali
- che hanno frequentato corsi nelle scuole non accreditate, non possono iscriversi direttamente “elenco dei medici agopuntori” (così come indicato dall’ Accordo all’art 10 comma 4), a partire dal febbraio 2016) , in quanto dette scuole, possono rilasciare solo un attestato che certifichi il percorso formativo in agopuntura. ...” *l’iscrizione è subordinata al possesso dell’attestato rilasciato da soggetti pubblici o privati accreditati*”

I medici agopuntori

In Italia, al 20.11.2018, i medici agopuntori, iscritti negli elenchi dei 106 Ordini Provinciali, con la specifica “altre competenze: agopuntura” sono

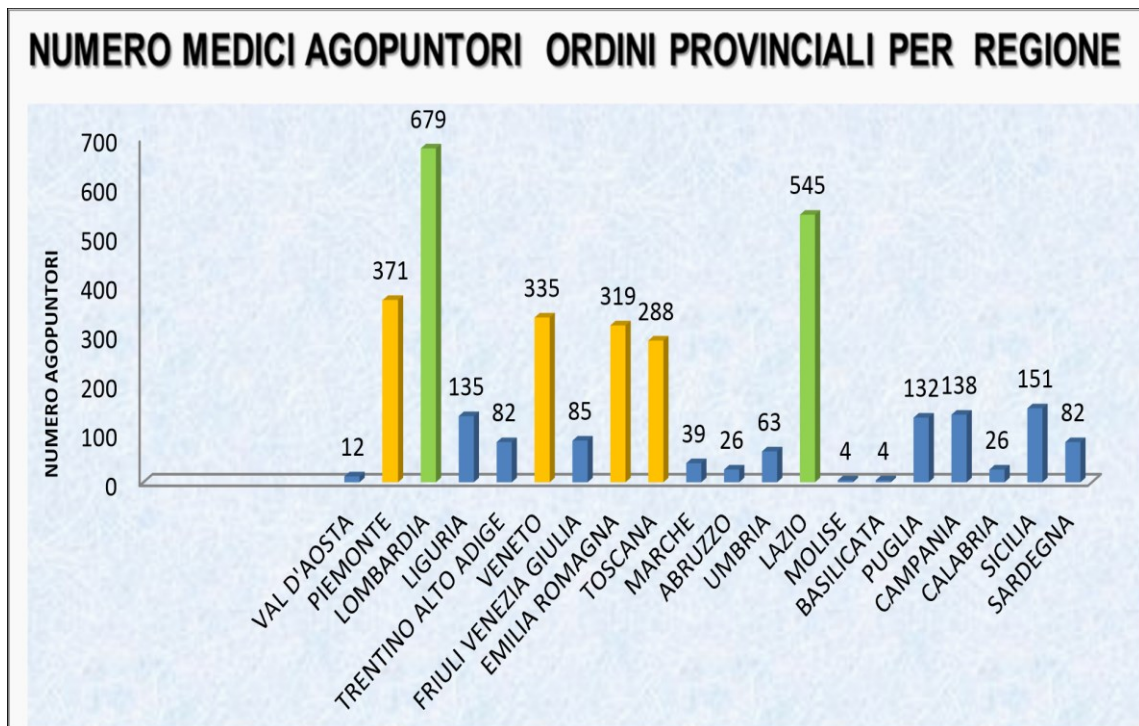


(fonte: ricerca propria effettuata fra ottobre – 20 novembre 2018)



Sulla base della seguente normativa:

- Per i medici esiste l’obbligo di deposito **dei titoli di specializzazione** previsto dal D.P.R. 5 aprile 1950, n. 221 all’art. 3 comma 3 e 4 e dalla normativa che, disciplina il contenuto dell’Albo.
- Tale obbligo viene rimarcato per ragioni di trasparenza anche dal “DDL Concorrenza” (Legge 124 del 04.08.2017, pubblicata in G.U. il 14.08.2017) che al comma 152 dell’art. 1 *“Al fine di assicurare la trasparenza delle informazioni nei confronti dell’utenza, i professionisti iscritti ad ordini e collegi sono tenuti ad indicare e comunicare i titoli posseduti e le eventuali specializzazioni.*



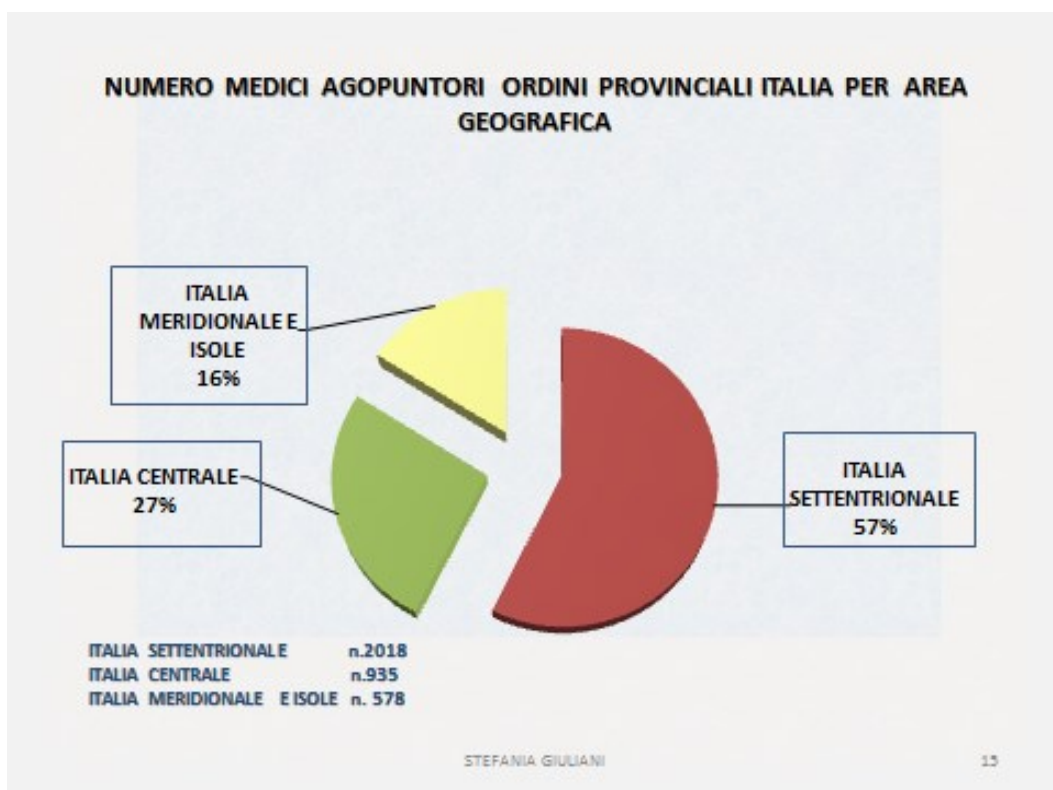
La FNOMCeO, è tenuta in base

➔ al DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012, n. 137
“Regolamento recante riforma degli ordinamenti professionali, a norma dell’articolo 3,

comma 5, del decreto-legge 13 agosto 2011, n. 138, convertito, con modificazioni, dalla legge 14 settembre 2011, n. 148. (12G0159) (G.U N. 189 DEL 14.08.2012 Entrata in vigore del provvedimento: 15/08/2012) alla tenuta (Art. 3) dell' Albo unico nazionale:

- ⇒ Gli albi territoriali relativi alle singole professioni regolamentate, tenuti dai rispettivi consigli dell'Ordine o del collegio territoriale, sono pubblici e recano l'anagrafe di tutti gli iscritti, con l'annotazione dei provvedimenti disciplinari adottati nei loro confronti.
- ⇒ L'insieme degli albi territoriali di ogni professione forma «l'albo unico nazionale» degli iscritti, tenuto dal Consiglio nazionale competente. I consigli territoriali forniscono senza indugio per via telematica ai consigli nazionali tutte le informazioni rilevanti ai fini dell'aggiornamento dell'albo unico nazionale.

Quindi, i nominativi di tutti i medici agopuntori confluiscono in un unico Albo Nazionale tenuto da FNOMCeO e aggiornato, di prassi, annualmente



AREA GEOGRAFICA	MEDICI ISCRITTI ORDINI PROVINCIALI	POPOLAZIONE RESIDENTI (ISTAT 2017)	RAPPORTO	MEDICI OGNI 100.000 ABITANTI
ITALIA SETTENTRIONALE	2018	27.736.158	0.0073%	7.3
ITALIA CENTRALE	935	12.050.054	0.0078%	7.8
ITALIA MERIDIONALE E ISOLE	578	20.697.761	0.0028%	2.8
TOTALE	3531	60.483.973	0.0058%	5.8

Infine, è importante evidenziare che alcune scuole, durante il percorso formativo, organizzano **Master di Agopuntura, presso College Universitari in Cina**, di durata in genere, pari a tre settimane “full immersion”.

Questi Master, teorico-pratici, comprendono lezioni in aula, tradotte dal cinese in lingua inglese, su particolari tematiche legate alla semeiotica e clinica e giornate pratica clinica, in regime di tutoraggio, svolti da esperti medici di MTC, presso gli ambulatori di agopuntura e gli ospedali, affiliati alle Università .

Negli ospedali, i partecipanti, si confrontano con i professori e svolgono esercitazioni pratiche relative all’infissione e alla manipolazione degli aghi, all’utilizzo delle tecniche complementari all’agopuntura quali l’EA, alla coppettazione, alla moxa e al sanguinamento. Alla fine del “master” viene rilasciato un attestato, con valore curriculare, di “*Perfezionamento in Pratica Clinica in Agopuntura -China*”.

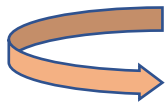


Esempio di attestato – Università di Nanchino (Cina)

4.2.5 – Aspetti fiscali

Dal punto di vista fiscale, la gestione di un corso di formazione in agopuntura, può essere esaminato sotto due aspetti:

- quello relativo al regime fiscale delle scuole
- quella del medico, fruitore del servizio



regime fiscale per le scuole di agopuntura



Si può rilevare che il prezzo di un corso annuale di agopuntura, gestito dalle scuole, in media oscilla da 1.350,00 euro a 2.000,00 iva compresa. A queste tariffe vengono praticati poi sconti, declinati in modo diverso da scuola a scuola in relazione a:

- ✓ medici neo laureati che si iscrivono per la prima volta
- ✓ ripetizioni di anno di corso
- ✓ distanza della residenza rispetto alla scuola ecc...

Si tratta di un corso di formazione erogato a privato, per cui l'imponibile, risulta maggiorato dell'aliquota del 22%

In relazione all'applicabilità dell'IVA occorre, tuttavia, fare una duplice importante distinzione fra le scuole, che hanno ottenuto l'accreditamento e quelle, non ancora accreditate.

Infatti, nel DPR 633/72 “*Istituzione e disciplina dell'imposta sul valore aggiunto*”, all'articolo 10 comma 1 si individuano le operazioni esenti iva, ed in particolare, al punto 20, si definisce che, sono esenti da iva “*le prestazioni...didattiche di ogni genere, anche per la formazione, l'aggiornamento e la riqualificazione e riconversione professionale, rese da istituti o scuole riconosciuti da pubbliche amministrazioni e da ONLUS, comprese le prestazioni relative all'alloggio, al vitto e alla fornitura di libri e materiali didattici, ancorché fornite da istituzioni, collegi o pensioni annessi, dipendenti o funzionalmente collegati...*”.

Successive risoluzioni ministeriali (73/98 – 77/2001 – 53e/2007 – 308/2008) e circolari ministeriali (tra cui la 150/1994), hanno chiarito e sottolineato che, l’esonazione si applica solo ai corsi di istruzione/ formazione tenuti da organismi, istituti e scuole riconosciuti da pubbliche amministrazioni.



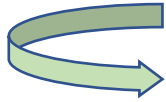
Per cui :

- ✓ le scuole “accreditate” fatturano il corso di formazione in esenzione IVA in quanto riconosciute da una Pubblica Amministrazione, ossia la Regione

- ✓ le scuole non accreditate devono applicare IVA al 22%

Questo, pertanto, è un aspetto fiscale che crea, attualmente, una forte disparità sul costo finale del corso, a parità di imponibile e prestazione, per l’allievo, che intende frequentare.

Da qui, come si dirà in seguito, l'importanza di ottenere l'accREDITAMENTO, da parte delle scuole, anche per questo aspetto fiscale. Questa disparità, infatti, potrebbe favorire lo spostamento di allievi verso le scuole accreditate, creando un forte problema per la gestione e il numero di allievi, per quelle non accreditate.



regime fiscale per il medico che frequenta il corso di agopuntura



Il medico che frequenta il corso di formazione, **non in regime di lavoratore autonomo**, può portare in detrazione il 19% delle spese di istruzione sostenute per i master.

In generale, l'agevolazione è ammessa alle seguenti condizioni:

- si deve trattare di corsi post-laurea (se l'istituto che offre il master non richiede la laurea, la detrazione non è riconosciuta, perché si tratta di formazione professionale e non di livello universitario)
- possono essere sia di prima che di secondo livello
- devono essere master gestiti da università pubbliche e private
- oppure devono essere gestiti da istituti che sono riconosciuti come di livello universitario, come da specifico decreto che deve essere citato nei riferimenti legali della scuola.

L'agevolazione è riconosciuta su un importo massimo pari a quello stabilito per tasse e contributi versati per i master con analoga tipologia effettuabili presso istituti statali italiani. Se corsi identici non ci sono, si devono verificare le somme richieste per quelli relativi a argomenti e materia analoghi o affini al corso prescelto.

Com'è noto ormai, ogni anno il MIUR (Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca) pubblica un decreto con le soglie massime detraibili nella dichiarazione dei redditi.

Di seguito la tabella contenuta nel decreto MIUR del 19.12.2019 con le detrazioni concesse agli iscritti ai corsi di dottorato, di specializzazione e ai master universitari di primo e secondo livello

Spesa massima detraibile	Nord Italia	Centro Italia	Sud Italia e isole
Corsi di dottorato, di specializzazione e master universitari di primo e secondo livello	3.700	2.900	1.800

Per il medico, che frequenta il corso di formazione, **in regime di lavoratore autonomo, titolare di P.IVA** (quello derivante dall'esercizio di attività lavorative, svolte in modo abituale, diverse da quelle di lavoro dipendente e di impresa) dal 2017, è stata riformulato in parte l'art. 54 del Testo Unico Imposte sui Redditi (di cui al D. P.R. 22 dicembre 1986, n. 917).

La Legge 22 maggio n. 81, del 2017, recante “*Misure per la tutela del lavoro autonomo non imprenditoriale e misure volte a favorire l'articolazione flessibile nei tempi e nei luoghi del lavoro subordinato*” e della sua successiva pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale, n. 135, del 13 giugno 2017 (una delle principali novità del Jobs Act autonomi) ha definito integralmente deducibili le spese per “*l'iscrizione a master e a corsi di formazione o di aggiornamento professionale nonché le spese di iscrizione a convegni e congressi, comprese quelle di viaggio e soggiorno.*”

La deducibilità per le spese relative alla partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale è piena, inclusi i costi del viaggio e del soggiorno, sino al limite massimo di 10.000,00 euro annui, secondo il principio di cassa. Sono, pertanto, deducibili:

- ⇒ La quota di iscrizione ai master
- ⇒ I costi dei corsi di aggiornamento, convegni, congressi, seminari etc. per intero
- ⇒ Le spese di viaggio (cioè relative allo spostamento effettuato per la frequenza del corso: biglietti aereo, nave, treno, taxi...) per intero
- ⇒ Le spese relative al soggiorno.