

## CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE

Le medicine non convenzionali, hanno avuto, negli ultimi anni, un consenso sempre più ampio tra i cittadini e medici, facendo emergere la necessità di una legittimazione professionale, giuridica e sociale

La FNOMCeO (Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri), ha ridefinito le proprie posizioni, nei confronti delle MNC, con un percorso di confronto tecnico, professionale e sociale, a Terni nel maggio 2002.

Tale documento segna una svolta importante nello sviluppo delle MNC, dove si evidenzia che: sette discipline Agopuntura, Medicina Tradizionale Cinese, Medicina Ayurvedica, Medicina Omeopatica, Medicina Antroposofica, Omotossicologiae Fitoterapia, in quanto riconosciute come atto medico, sono esercitate e gestite esclusivamente da medici (chirurgo ed odontoiatra), gli unici abilitati a formulare diagnosi, a prescrivere e a praticare piani terapeutici.

Nonostante la tendenza al riconoscimento e utilizzo delle MNC si sia ormai attuato su scala mondiale e nazionale, sono tanti gli ostacoli di tipo politico e culturale che si continuano ad opporre al processo di integrazione con la medicina biomedica: una grossa sfida al sapere scientifico ed all'organizzazione accademica e sanitaria tradizionale.

Molti medici di medicina biomedica sono fermamente attivi contro ogni tentativo di regolamentare per legge la materia e contro ogni progetto di finanziamento per ricerca e servizi alla popolazione, in ambito MNC.

Questa poca propensione alla medicina integrata è anche ciò che spiega, almeno in parte, il fatto che, il Parlamento italiano, pur sollecitato da numerosi progetti di legge, dalla fine degli anni Ottanta, al 2020, non ha ancora legiferato in materia.

In ogni caso, un passo molto importante, è stato effettuato con l'approvazione dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (7 febbraio del 2013 - Rep. Atti n.54/CSR) concernente i criteri e le modalità per la formazione ed il relativo esercizio dell'agopuntura, della fitoterapia e dell'omeopatia, da parte dei medici chirurghi ed odontoiatri e successivo chiarimento. Con questo accordo viene regolamentato il percorso relativo alla

certificazione di qualità sulla formazione dei medici, che esercitano, in Italia, agopuntura, fitoterapia, omeopatia antroposofia e omotossicologia e tutela la libertà di scelta e la garanzia di cura di tutti quei pazienti, che intendono avvalersi di queste metodiche per le proprie cure. In attesa che il Parlamento approvi una legge nazionale, in ogni caso, anche le Regioni stanno svolgendo un ruolo specifico, per creare un esempio medico innovativo, guardando con interesse all'integrazione e allo sviluppo delle risorse delle MNC, con quella della medicina tradizionale.

Gli obiettivi raggiunti ad oggi, sullo sviluppo e la diffusione delle MNC e in particolare l'agopuntura, sono stati tanti a partire, come detto, dalla regolamentazione della formazione, alla partecipazione di medici specializzati in agopuntura a progetti internazionali, al grande impulso verso la ricerca scientifica, alla valutazione positiva del costo-efficacia dei trattamenti e all'ingresso dell'agopuntura nei Sistemi Sanitari.

La spesa sanitaria nei paesi industrializzati è in costante aumento, di conseguenza emerge sempre più l'esigenza di adottare nuovi ed efficienti modelli di gestione, in particolare per le malattie croniche.

Di fronte a tali esigenze, indagare il rapporto costo-efficacia dell'agopuntura è un tema al quale occorre prestare attenzione per valutare se, e in quale misura, l'agopuntura stessa possa costituire una risposta terapeutica, per patologie ad alto costo sociale. Negli ultimi anni, le valutazioni economiche sulle terapie non convenzionali si sono notevolmente sviluppate e sono, sostanzialmente, in linea con quelle della medicina biomedica.

Molti restano, tuttavia, i nuovi traguardi da raggiungere, a partire dallo sviluppo dell'attività formativa, rivolta ai professionisti delle aziende sanitarie, sui modelli di integrazione delle MNC, al monitoraggio dell'erogazione delle prestazioni di agopuntura, previste nei LEA regionali, all'incremento della ricerca scientifica.

Occorre aumentare il numero di ambulatori convenzionati, dove praticare l'agopuntura e intervenire sulla tipologia di rapporto di lavoro dei medici agopuntori nelle strutture pubbliche: passare da forme di contratti "borse di studio" o contratti a tempo determinato, a figure inserite nell'organico ospedaliero in forma stabile.

Sarebbe auspicabile incentivare collaborazioni e/o convenzioni tra diversi enti ed istituzioni coinvolti a vario titolo nella problematica: Università, Scuole di formazione private, Società scientifiche, Ordine professionale, Sistema sanitario nazionale, Aziende.

Anche in ambito Universitario risulta necessario inserire il “corso di agopuntura e MNC” al 5 o 6 anno del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

Questo al fine di far acquisire, ai futuri medici, la conoscenza di base dell’agopuntura, della medicina tradizionale cinese e delle altre MNC, in modo tale da poter poi indirizzare i pazienti anche verso cure, diverse dalla medicina biomedica ed essere preparati a dare risposte in tale ambito.

## Bibliografia

- Allais G.B, Giovanardi C.M., Pulcri R., Quirico P.E., Romoli M, Sotte L' *Agopuntura. Evidenze cliniche e sperimentali, aspetti legislativi e diffusione in Italia*. F.I.S.A. Casa Editrice Ambrosiana, 2000.
- Biocca M, Florindi S, Cardini F. *Le medicine non convenzionali e il Servizio sanitario dell'Emilia-Romagna: un approccio sperimentale*. Collana Dossier dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna, n. 186, 2009.
- Bonazzi G, *Storia del pensiero organizzativo* Franco Angeli – 2000 Milano
- Camera dei Deputati. *Le medicine non convenzionali. Ricerca scientifica, problemi normativi, progetti di legge*. A cura di Crocella C. Roma, 1991
- Cardini F.a Guerzoni G.a Ruozi C. *Experimental Models of Integrative Healthcare in a Regional Health System: A Complex Innovation Path*
- Corte Suprema di Cassazione . Sentenza n. 500 del 06.04.1982
- Di Concetto G, Sotte L, Pippa L, Muccioli *Trattato di Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese* UTET, Torino, 1992
- Di Concetto G., Sotte L., Giovanardi C.M., Pippa L., De Giacomo E., Quaia P., *Agopuntura Cinese* C.E.A. Milano
- Florindi S, Cardini F, Biocca M. *Studi per l'integrazione delle medicine non convenzionali*. 2006-2008. Collana Dossier dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna, n. 187, 2009
- Gensini-Sarsina- Tognetti-Bordona “*la formazione nelle medicine tradizionali e non convenzionali in Italia 2015*”
- Giarelli G. *Medicine non convenzionali e pluralismo sanitario Prospettive e ambivalenze della medicina integrata*. Franco Angeli, 2005
- Giarelli G., Roberti di Sarsina P. Silvestrini B. ( a cura di) Franco Angeli, Milano 2007.
- Giannelli G. *Medicine non convenzionali e pluralismo sanitario* Ed. Franco Angeli, Milano 2005.
- Grandori A., “*reti organizzative: progettazione e negoziazione*” *Economia e management* vol.7 n. 3- 1989

- Il sole 24 ore Sanità: Sanità 24 art. del 14/03/2017 *”il Piemonte pronto a partire”* -Il sole 24 ore Sanità: Sanità 24 art. del 19/04/2017 *“ Def 2017, profondo rosso per la sanità pubblica”*
- Il sole 24 ore Sanità: Sanità 24 art. del 19/04/2017 *“ ticket. Obiettivo revisione entro estate. Si parte dalle best practice regionali”*
- Il sole 24 ore Sanità: Sanità 24 art del 19/04/2017 *“ Prevenzione, serve una svolta in gioco c’è la sostenibilità”*
- Il sole 24 ore Sanità: Sanità 24 art. del 20/04/2017 *“Le pari opportunità della salute”*
- Il sole 24 ore Sanità: Sanità 24 art del 24/04/2017 *“Come e cosa valutare nel Servizio Sanitario nazionale”*
- Introna F. *Tutela della salute; medicine alternative; esercizio abusivo della professione sanitaria*. RIML, 1984 pag 593-605
- Introna F. *Aspetti medico-legali delle tecniche mediche complementari*. RIML, 1996 pag 5-29
- Introna F. *L’agopuntura come attività sanitaria*. RIML, 1981 pag. 847-855
- Lao-Tzù *La regola celeste*. Il libro del Tao- BUR Minima
- Linea guida sulle medicine e pratiche non convenzionali. Consiglio nazionale FNOMCeO di Terni – 18.05.2002
- Moiraghi, Poli *agopuntura in emergenza* casa editrice Ambrosiana 2016
- Quaderni di Medicina Tradizionale Cinese della *“Rivista Italiana di Medicina Tradizionale Cinese”*, Civitanova Marche,1995. La Cina e I Cinesi del 1600 dai Commentari della Cina, Padre Matteo Ricci
- Regione Umbria – Fondazione A.Celli per una cultura della salute *“Terapie non convenzionali – Esiti di una ricerca in Umbria e percorsi per l’integrazione nel SSN”* – Perugia Morlacchi Editore
- Rosa M. *Dinamica organizzativa delle imprese* – Cooperativa Libreria Universitaria editrice - Bologna
- Rossi E., Di Stefano M., Suppl. N. 14 MNC Toscana, 2004, pp 1-16. *Le medicine complementari nel sistema sanitario regionale toscano. Integrazione e innovazione per la salute*.
- Sotte L., Di Chiara *Conoscere la medicina tradizionale cinese* – Red Edizioni 2001 - Sotte L., Giovanardi CM., Minelli E., Matrà., Schiantarelli C., *Fondamenti di*

*Agopuntura e Medicina Cinese*, C.E.A. Milano, 2006 Sponzilli O. *Medicina Naturale*, Marzo 2008.

- Tassinari M, Alivia M, Poma L, Roberti Di Sarsina P., *Terapie d'avanguardia*, N.8 (2015), pp 3-16. *Le ultime rilevazioni demografiche sulle medicine non convenzionali in Italia commentate dalle società scientifiche del settore.*
- Urgeghe M. *Dinamiche delle relazioni intersettoriali tra piccole e medie imprese – Il caso del Nord Sardegna* – Tesi dottorato di Ricerca-Università di Sassari AA. 2011/12
- Vasapollo D. *I problemi medico legali nella pratica dell'agopuntura*. Riv. It. Med. Leg. 1984; VI.

### Sitografia

- ❖ [www.senato.it](http://www.senato.it)
- ❖ [www.statoregioni.it](http://www.statoregioni.it)
- ❖ [www.portale.fnomceo.it](http://www.portale.fnomceo.it)
- ❖ [www.odmbologna.it](http://www.odmbologna.it)
- ❖ [www.oloselogos.it](http://www.oloselogos.it)
- ❖ [www.cure](http://www.cure)
- ❖ [naturali.it/agopuntura-cinese/963](http://naturali.it/agopuntura-cinese/963)
- ❖ [www.usl9.grosseto.it](http://www.usl9.grosseto.it)
- ❖ [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)
- ❖ [www.malattiecroniche.it](http://www.malattiecroniche.it)
- ❖ [www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)
- ❖ [www.quotidianosanita.it](http://www.quotidianosanita.it)
- ❖ [www.fisco7.it](http://www.fisco7.it)
- ❖ [www.miur.gov.it](http://www.miur.gov.it)
- ❖ [www.iss.it](http://www.iss.it)
- ❖ [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed)
- ❖ [www.fda.gov](http://www.fda.gov)
- ❖ [www.fism.it](http://www.fism.it)
- ❖ [www.etcma.org](http://www.etcma.org)
- ❖ [www.camdoc.eu](http://www.camdoc.eu)

- ❖ [www.eurispes.eu](http://www.eurispes.eu)
- ❖ [www.agopuntura-fisa.it](http://www.agopuntura-fisa.it)
- ❖ [www.amabonline.it](http://www.amabonline.it)
- ❖ [www.umab.it](http://www.umab.it)
- ❖ [wwwscuolagopuntura.it](http://wwwscuolagopuntura.it)
- ❖ [www.agopunturagenova.it](http://www.agopunturagenova.it)
- ❖ [www.agopuntura-alma](http://www.agopuntura-alma)
- ❖ [www.xinshu.it](http://www.xinshu.it)
- ❖ [www.agopuntura.to.it](http://www.agopuntura.to.it)
- ❖ [www.asapalermo.it](http://www.asapalermo.it)
- ❖ [www.agopuntura.it](http://www.agopuntura.it)
- ❖ [www.smncscaligera.it](http://www.smncscaligera.it)
- ❖ [www.sowen.it](http://www.sowen.it)
- ❖ [www.accademia-mtc.eu](http://www.accademia-mtc.eu)
- ❖ [www.agopunturasida.it](http://www.agopunturasida.it)
- ❖ [www.scuolatao.com](http://www.scuolatao.com)
- ❖ [www.propulsionesalute.it](http://www.propulsionesalute.it)
- ❖ [www.agopunturabari.it](http://www.agopunturabari.it)
- ❖ [www.difemec.it](http://www.difemec.it)
- ❖ [www.amadell.it](http://www.amadell.it)
- ❖ [www.agopunturapuglia.com](http://www.agopunturapuglia.com)
- ❖ [www.provincia.bz.it](http://www.provincia.bz.it)
- ❖ [www.provincia.tn.it](http://www.provincia.tn.it)
- ❖ [www.regione.abruzzo.it](http://www.regione.abruzzo.it)
- ❖ [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it)
- ❖ [www.regione.calabria.it](http://www.regione.calabria.it)
- ❖ [www.regione.campania.it](http://www.regione.campania.it)
- ❖ [www.regione.emilia-romagna.it](http://www.regione.emilia-romagna.it)
- ❖ [www.regione.friuli.venezia-giulia.it](http://www.regione.friuli.venezia-giulia.it)
- ❖ [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it)
- ❖ [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)
- ❖ [www.regione.liguria.it](http://www.regione.liguria.it)

- ❖ [www.regione.marche](http://www.regione.marche)
- ❖ [www.regione.molise](http://www.regione.molise)
- ❖ [www.regione.piemonte](http://www.regione.piemonte)
- ❖ [www.regione.puglia](http://www.regione.puglia)
- ❖ [www.regione.sardegna](http://www.regione.sardegna)
- ❖ [www.regione.sicilia](http://www.regione.sicilia)
- ❖ [www.regione.toscana](http://www.regione.toscana)
- ❖ [www.regione.umbria](http://www.regione.umbria)
- ❖ [www.regione.valdaosta](http://www.regione.valdaosta)
- ❖ [www.regione.veneto](http://www.regione.veneto)
- ❖ [www.unisi.it](http://www.unisi.it)
- ❖ [www.uniroma2.it](http://www.uniroma2.it)
- ❖ [www.who.int](http://www.who.int) [www.masterin.it](http://www.masterin.it)