

Confédération Française de Médecine Traditionnelle Chinoise



Référentiel Professionnel Manuel Qualité **CFMTC**

Praticiens, Organismes de Formation,
Organisations professionnelles.

2^{ème} édition - septembre 2023



Table des matières

CHAPITRE 1	
LA MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE.	9
1. La Médecine Traditionnelle Chinoise 11	
1.1. Définition du concept de la santé	11
1.2. Définition de la Médecine Traditionnelle Chinoise	11
1.3. Thérapeutiques en Médecine Traditionnelle Chinoise	11
1.4. Histoire de l'Acupuncture et de la Médecine Chinoise en France.	13
1.5. Implantation et rayonnement en France	16
CHAPITRE 2	
LA CFMTC : CONFÉDÉRATION FRANÇAISE DE MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE	19
2. La CFMTC : Confédération Française de MTC 20	
2.1. Missions de la CFMTC	20
2.2. Organisations Professionnelles Membres (OPM)	20
2.3. Moyens d'action de la CFMTC	22
2.4. Partenaires de la CFMTC en Europe	22
2.4.1. ETCMA - European Traditional Chinese Medicine Association.	22
2.4.2. AGTCM –Abkürzung für Arbeitsgemeinschaft für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin	24
2.4.3. PEFCTCM-Pan European Federation of Patients in Traditional Chinese Medicine.. . . .	25
2.5. Partenaires de la CFMTC dans le monde	25

2.5.1. WFAS-World Federation of Acupuncture and moxibustion societies.	25
2.5.2. WFCMS-World Federation of Chinese Medicine Societies	26
2.6. Situations juridiques suivant les pays	26
2.6.1. Portugal	26
2.6.2. Royaume-Uni	27
2.6.3. Irlande	28
2.6.4. Norvège.	28
2.6.5. Suède	28
2.6.6. Finlande	28
2.6.7. Danemark	29
2.6.8. Belgique.	29
2.6.9. Pays-Bas	29
2.6.10. Pologne	30
2.6.11. Suisse	30
2.6.12. Espagne	31
2.6.13. Allemagne	31
2.6.14. Grèce.	31
2.6.15. Italie	32
2.6.16. Slovénie	32
2.6.17. République Tchèque	32
2.6.18. Roumanie	33
2.6.19. Israël	33
2.6.20. Etats-Unis	33
2.6.21. Canada.	34
2.6.22. Australie	34

2.6.23. Nouvelle-Zélande	34
2.6.24. Japon	34
2.6.25. Chine	34
2.7. Volonté de réglementation de la MTC dans le monde : OMS	37
2.7.1. Stratégie de l’OMS pour 2002/2005	37
2.7.2. Stratégie OMS pour 2014 à 2023	38
2.7.3. CIM II de l’OMS : Classification Internationale des Maladies (II ^{ème} révision)	40
2.8. Volonté de réglementation de la MTC en France	41
2.8.1. Volonté politique de réglementation	41
2.8.2. Médecine Intégrative	46
<hr/>	
CHAPITRE 3	
LE SYSTÈME QUALITÉ DE LA CFMTC	51
<hr/>	
3. Le Système qualité de la CFMTC.	52
3.1. Objectifs qualité de la CFMTC-Le patient au cœur du système	52
3.2. Enjeu économique	54
3.3. Politique Qualité	55
3.4. Processus standards des organisations professionnelles	56
3.5. Pilotage du système Qualité	57
3.5.1. Responsabilités et organigramme	57
3.5.2. Planification	58
3.5.3. Revue de direction	59
3.5.4. Observatoire d’experts indépendants	60
3.5.5. Communication interne et traçabilité	60
3.6. Départements et commissions CFMTC	60
3.6.1. Département Relations Extérieures	60

3.6.2. Département Communication	61
3.6.3. Département Académie	61
3.6.4. Département socioprofessionnel.	62
3.6.5. Département Qualité.	63
3.6.6 Récapitulatif des fonctions qualité niveau CFMTC	65
3.7. Instances Qualité des Organisations Professionnelles Membres	66
3.7.1. Commission d’Agrément.	66
3.7.2. Conseil d’éthique et de déontologie.	66
3.7.3. Conseil en installation	67
3.7.4. Audit interne	67
3.8. Instances qualité dans les organismes de formation	67
3.9. Mesure et amélioration de la qualité	67
3.9.1. « Plan » : Planification	67
3.9.2. « Do » : Développer ou Faire	68
3.9.3. « Check » : Audit interne	68
3.9.4. « Check » : Écarts ou non-conformités	68
3.9.5. « Action » ou amélioration : actions correctives, préventives.	69
3.9.6. Indicateurs et Tableaux de bord	70
3.10. Maîtrise des documents du système qualité	70
3.10.1. Structure du système documentaire qualité	70
3.10.2. Gestion système documentaire qualité	72

CHAPITRE 4

LE PRATICIEN EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE	77
--	----

4. Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise78

4.1. Objectifs et politique qualité	78
---	----

4.2. Exigences d'Agrément CFMTC pour un praticien.	79
4.3. Processus d'Agrément d'un praticien	80
4.3.1. Prononcé d'agrément du praticien.	80
4.3.2. Dossier d'agrément du praticien.	80
4.3.3. Certificat d'agrément	81
4.3.4. Gestion du registre national CFMTC.	81
4.4. Développement professionnel continu du praticien en MTC.	83
4.5. Sanctions	84
4.6. Engagement individuel du praticien-Code d'éthique et de déontologie du Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise	85
4.7. Conseils en installation-Guide CFMTC	86
<hr/>	
CHAPITRE 5	
L'ENSEIGNEMENT DE LA MTC -LES ORGANISMES DE FORMATION.	89

5. L'enseignement de la MTC - Organismes de formation agréés CFMTC	90
5.1. Objectifs et politique qualité	90
5.2. Processus d'agrément des organismes de formation.	91
5.3. Définition et évolution de la formation « standard » en MTC	93
5.3.1. Processus de définition et d'évolution des formations.	93
5.3.2. Structure de la certification confédérale DNMTM [®]	93
5.3.3. Durée de la formation standard et recommandations européennes.	95
5.3.4. Standard de la formation DNMTM [®]	96
5.3.5. Construction des programmes de formation et des unités d'enseignement.	96
5.3.6. Les outils pédagogiques préconisés	102
5.4. Recrutement des enseignants & Suivi des compétences	103
5.4.1. Compétence du personnel d'enseignement	103
5.4.2. Engagement moral du personnel d'enseignement	103

5.4.3. Formation continue des enseignants	104
5.4.4. Traçabilité	104
5.5. Inscriptions des étudiants-suivi des études	104
5.5.1. Processus d'inscription-suivi des études	104
5.6. Examen final de compétences théoriques et cliniques - Certification confédérale DNMTC®	106
5.6.1. Processus d'organisation de l'examen confédéral.	106
5.6.2. Accessibilité à l'examen confédéral - Etudiants, organismes de formation et candidats libres	107
5.6.3. Composition du jury	107
5.6.4. Contenu des épreuves de l'examen confédéral DNMTC®	107
5.6.5. Validation des acquisitions de connaissances et de compétences de l'examen .	109
5.6.6. Remise de la Certification Confédérale en Médecine Traditionnelle Chinoise DNMTC®	110
5.6.7. Équivalences-dispenses	110
5.6.8. Équivalence européenne du DNMTC®	110
<hr/>	
CHAPITRE 6	
LES PROCESSUS-SUPPORTS	113
<hr/>	
6. Les processus support	115
6.1. Recherche et développement en Médecine Traditionnelle Chinoise	115
6.2. Veille technique.	115
6.3. Relations publiques	115
6.4. Communication externe-information	115
6.5. Communication interne.	116
6.6. Événementiels-Manifestations publiques Achats	116
6.7. Achats	116

L'ENSEIGNEMENT DE LA MTC - LA FORMATION	119
7. L'enseignement de la MTC La Formation.	120
7.1. Objectifs généraux de la formation en MTC.	120
7.2. Objectifs détaillés de la formation en MTC	121
7.2.1. Théorie fondamentale et diagnostic spécifique à la MTC (voir CIM 11 de l'OMS). . .	121
7.2.2. Acupuncture moxibustion - Tuina - Qigong - Diététique et Pharmacopée . . .	121
7.2.3. Étude du corps humain	121
7.2.4. Premiers secours niveau 1	122
7.3. Recommandations européennes pour la durée des formations	122
7.4. Durée globale de la formation en MTC.	123
7.5. Proposition de programme de formation en MTC.	124
7.5.1. Programme Médecine Traditionnelle Chinoise	124
7.5.2. Programme de l'Étude du corps humain ECH.	124
7.5.3. Développement des Pratiques cliniques	124
7.6. Standard de formation en MTC	125
7.6.1. Enseignement général	126
7.6.2. Théorie fondamentale en Médecine Traditionnelle Chinoise	126
7.6.3. Acupuncture & Moxibustion.	131
7.6.4. Tuina en MTC.	133
7.6.5. Qigong en MTC	135
7.6.6. Diététique & hygiène de vie	137
7.6.7. Pharmacopée traditionnelle chinoise	138
7.6.8. Synthèse : Étude des maladies selon la Médecine chinoise bianzheng	144
7.6.9. Étude du corps humain (ECH).	145

ANNEXE 1

CATALOGUE DES UNITÉS D'ENSEIGNEMENT - CERTIFICATION CONFÉDÉRALE DU PRATICIEN EN MÉDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE DNMTC®	149
---	-----

A1-1. Enseignement général.	150
A1-2. Théorie fondamentale de MTC.	152
A1-3. Acupuncture & Moxibustion.	162
A1-4. Tuina en MTC	165
A1-5. Qigong en MTC	167
A1-6. Diététique & hygiène de vie.	170
A1-7. Pharmacopée traditionnelle chinoise	172
A1-8. Synthèse : Étude des maladies selon la Médecine chinoise	183
A1-9. Étude du corps humain - ECH	184

ANNEXE 2

CATALOGUE MÉTHODIQUE DES DOCUMENTS APPLICABLES	191
--	-----

A-2. Catalogue méthodique des documents applicables	192
A2-1. Les documents	192
A2-1.1. Document de référence	192
A2-1.2. Documents applicables.	192
A2-2. La Médecine Traditionnelle Chinoise	192
A2-3. La CFMTC	192
A2-4. Le Système qualité de la CFMTC	193
A2-5. Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise	193
A2-6. Enseignement de la MTC - OF agréés CFMTC.	194

<i>A2-6.1. Définition et évolution de la Formation « standard » en MTC</i>	<i>.194</i>
<i>A2-6.2. Recrutement des enseignants - suivi des compétences</i>	<i>.194</i>
<i>A2-6.3. Organisation des inscriptions des étudiants - suivi des études</i>	<i>.194</i>
<i>A2-6.4. Examen final de compétences théoriques et cliniques diplôme DNMTC®</i>	<i>.195</i>
<i>A2-7. Recherche et développement en MTC – Processus support . . .</i>	<i>195</i>
<i>A2-8. L’enseignement de la MTC - La Formation</i>	<i>195</i>
<hr/>	
ANNEXE 3	
COMPÉTENCE CLINIQUE DU PRATICIEN EN MTC197
<hr/>	
A3. Compétences cliniques du praticien en MTC	198
<i>A3-1. Le concept de « compétence »</i>	<i>198</i>
<i>A3-2. Le « Polygramme » des compétences cliniques du praticien en MTC</i>	<i>200</i>
<i>A3-2.1. Le concept de « polygramme »</i>	<i>200</i>
<i>A3-2.2. La composante fonctionnelle</i>	<i>.201</i>
<i>A3-2.3. La composante professionnelle</i>	<i>.201</i>
<i>A3-2.4. La composante contextuelle</i>	<i>202</i>
<i>A3-3. La matrice des compétences du praticien en MTC</i>	<i>203</i>
<i>A3-4. Grilles détaillées : Compétence clinique du praticien en MTC</i>	<i>204</i>
<i>A3-4.1. Composante fonctionnelle</i>	<i>204</i>
<i>A3-4.2. Les compétences scientifiques</i>	<i>211</i>
<i>A3-4.3. La composante professionnelle</i>	<i>.218</i>
<i>A3-4.3.1. Évaluation de la situation clinique</i>	<i>.218</i>
<i>A3-4.3.2. L’intervention clinique</i>	<i>.224</i>
<i>A3-4.4. La composante contextuelle</i>	<i>.235</i>
<hr/>	
GLOSSAIRE ET ACRONYMES	239

- Praticiens
- Organismes de formation
- Organisations Professionnelles

1^e édition : octobre 2012 - 2^e édition : Septembre 2023



REMERCIEMENTS

La commission référentiel de la CFMTC remercie vivement :

Madame le Professeur Zhu Miansheng, Présidente de la PEFCTCM, présente aux côtés de la CFMTC depuis 2005.

Monsieur Raymond Bourret, Président de l'Ordre des acupuncteurs du Québec, pour son apport en méthodes et en conseil autour de notre démarche qualité.

Le Docteur Denis Colin et le Professeur Éric Marié, qui ont accepté d'être cités dans ce manuel, pour compléter notre réflexion.

Une pensée émue pour notre ami François Marquer † qui a été à nos côtés pendant de nombreuses années.

HAUT

DÉCLARATION DES CO-PRÉSIDENTS DE LA CONFÉDÉRATION CFMTC



Ce Référentiel Professionnel est un des grands travaux réalisés en confédération pour organiser la profession de Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise. Il est devenu, avec les années, la référence pour tous ceux qui s'intéressent à la réglementation et à la reconnaissance de notre profession.

Nous, praticiens, sommes huit à dix mille aujourd'hui en France. Nous exerçons une pratique de santé traditionnelle pour laquelle la prévention est une préoccupation constante. Nous représentons un facteur de croissance et d'économies substantielles pour le budget de la nation.

Nous pratiquons en relation avec tous les autres acteurs de la santé qui reconnaissent notre utilité au quotidien. Nos confrères Européens sont, pour la plupart, reconnus dans leurs pays et nous œuvrons avec eux dans les plus hautes instances de la MTC en Europe. Nous sommes totalement intégrés et respectés dans les organisations mondiales de MTC en Chine, en Asie et collaborons aux travaux de l'OMS.



Ce Référentiel Professionnel / Manuel Qualité démontre la maturité de nos engagements. J'émet le vœu qu'il soit pris en considération par nos pouvoirs publics, comme base pour une reconnaissance rapide, afin que la France, en ce domaine, se hisse parmi les nations de progrès, de croissance et de liberté.

Président de la FNMTTC - Yves GIARMON



Depuis sa création, l'UFPMTC a le souhait pragmatique d'une médecine intégrative des différentes approches thérapeutiques dans notre pays. La médecine chinoise est un système de santé complet ayant toute sa place dans notre monde moderne. Nous agissons pour qu'elle prenne tout simplement et ouvertement celle qu'elle occupe déjà, en raison de son utilité, de sa simplicité de mise en œuvre, de son faible coût, dans le paysage de santé de notre société.



Le «Référentiel Professionnel» élaboré en commun au sein de la CFMTC, que nous sommes heureux de présenter aujourd'hui, permettra, je l'espère, aux praticiens dont je suis, de l'exercer en toute sérénité, de pouvoir s'y consacrer sans lutte, sans besoin de justifier en permanence de leur compétence, dans un dialogue constructif pour les patients avec les autres systèmes médicaux, dans la liberté de choix thérapeutique pour un meilleur équilibre de santé.

Présidente de l'UFPMTC - Joëlle VASSAIL



Depuis une quinzaine d'année le SIATTEC s'efforce d'être une force vive de la CFMTC. Nous œuvrons sans cesse et sans relâche pour faire légiférer notre domaine d'activité, afin que nous soyons reconnus comme une profession à part entière. Pour cela il nous faut encore et toujours faire preuve de rigueur.



Par notre Manuel Qualité, notre certification confédérale DNMTC®, nos congrès et réunions professionnelles, nous mettons tout en œuvre pour arriver à cette fin. Tous ensemble nous sommes la plus grande force représentative de cette profession en devenir et nous parlons d'une même voix. Notre union est sans faille car nous travaillons en toute transparence et confiance.

Ce Référentiel Professionnel en est le plus vibrant exemple.

Président du SIATTEC - Thierry VINAI

OBJET DU DOCUMENT

Le **Référentiel Professionnel /Manuel Qualité** décrit le système de management de la qualité de la CFMTC, en tant qu'organisme fédérateur des organisations et des personnes physiques représentatives de l'enseignement et de l'exercice de la Médecine Traditionnelle Chinoise ou MTC en France, que sont les organisations professionnelles membres de la CFMTC ou OPM, leurs organismes de formation, et les praticiens agréés CFMTC.

Il définit les dispositions mises en œuvre pour garantir, auprès des patients, la qualité et la sécurité des soins apportés.

Ces dispositions sont :

- De nature technique et concernent la définition, la conduite, le contrôle et l'amélioration des formations des praticiens en Médecine Traditionnelle Chinoise ou MTC.

Ces formations sont les outils permettant aux organismes de formation de transmettre leurs savoirs et savoir-faire aux futurs praticiens.

- De nature organisationnelle et concernent la définition, la conduite, le contrôle et l'amélioration du système qualité dans les différents niveaux de structures concernées : CFMTC, Organisations Professionnelles Membres, organismes de formation et praticiens en MTC.

Il postule pour une meilleure compréhension et pour une juste application des concepts de la MTC, tels qu'ils sont enseignés dans les universités chinoises.

L'ensemble de ces dispositions, permettent à la CFMTC de garantir la qualité du système d'enseignement et la compétence des praticiens formés, face aux enjeux de qualité et de sécurité des soins apportés aux patients.

Périmètre de l'organisation à qualifier

La Confédération CFMTC et les relations entre la CFMTC, les organisations professionnelles membres, les organismes de formation et les patients.

中医



CHAPITRE

1

Médecine Traditionnelle Chinoise

Système médical à part entière, son approche systémique met en évidence les interactions, les « chaînes de fonctionnement au sein du système organique global qu'est l'être humain », prend en compte sa complexité et ses interactions avec les systèmes externes composant son environnement.

Sur des fondements très anciens, son approche très actuelle, totalement dans l'air du temps en ce qui concerne la perception du monde qui nous entoure et au sein duquel nous vivons, entre parfaitement dans la politique de maîtrise des dépenses de santé.

La médecine chinoise, science humaine et sociale, ne soigne pas que la maladie, elle soigne aussi le malade.

Elle est personnalisée, visant les résultats les meilleurs par les moyens les plus simples, les plus sobres, que sont ses différents outils thérapeutiques (diététique et hygiène de vie, pharmacopée, acupuncture, tuina, qigong).

« La prévention est une composante majeure de la pensée médicale chinoise.

Mais, comment expérimenter l'acte de régulation énergétique permettant au patient de rester en bonne santé au lieu d'être malade ? Comment prouver que si l'on n'avait pas traité cette personne elle serait malade aujourd'hui ?

L'expérimentation scientifique se fait habituellement sur des pathologies spécifiques et sur un grand nombre de personnes présentant les mêmes symptômes, sans toujours tenir compte de la globalité du patient et des modalités qui lui sont propres, alors que c'est la spécificité de la MTC.

En MTC, il n'existe pas de protocole unique pour soigner l'asthme, la sciatique, la tendinite, ou l'insomnie. Chacune de ces affections se manifeste de multiples façons, et de cela le thérapeute doit toujours tenir compte.

Prenons l'exemple d'une crise de forte dyspnée évoquant une crise d'asthme :

Est-ce une manifestation nocturne vers 3h du matin (heure solaire) ? Plutôt après un effort ? Après une contrariété ? Uniquement à la pleine lune ? Seulement en automne ? N'importe quand, voire de façon récurrente ? Depuis une médication ? Depuis un traumatisme ? Depuis un déménagement ? Depuis l'enfance ? Seulement depuis quelques mois ? Est-ce une dyspnée inspiratoire ou expiratoire ? Soulagée debout, assis ou allongé ? Quels sont les symptômes associés ? Les causes pouvant être très différentes, le traitement sera individuel et personnalisé ! Voilà les raisons de la difficulté de réaliser une expérimentation scientifique en utilisant systématiquement les mêmes points d'acupuncture pour traiter une dyspnée chez tous les patients concernés !

De la même manière il n'y a pas « UN » traitement pour « UNE » sciatique. Il en va de même pour les tendinites, par exemple.

Quant aux insomnies :

Est-ce une difficulté pour s'endormir ? Des réveils à heures fixes alors que l'endormissement était parfait ? Des réveils dus aux habitudes alimentaires, ou encore suite à une contrariété ? Ces insomnies se manifestent-elles plutôt à certaines saisons ? Aux changements de lune ? Sont-elles liées au sédentarisme, au bruit, à l'environnement électromagnétique dans la chambre à coucher, à l'orientation du lit, à une médication, à des horaires décalés et variables selon la profession, à une mauvaise literie, à des douleurs ?

Les somnifères traitent l'effet, non pas la cause et peuvent occasionner à long terme d'autres pathologies.

Comment expérimenter scientifiquement tout cela ?

Et qu'en est-il des personnes souffrant à la fois d'insomnie, de dyspnée, de sciatique et de tendinite, sous traitement de somnifères, de cortisone, d'antalgiques et d'anti-inflammatoires ?

« Chacun est malade à sa manière et de cela le thérapeute doit toujours tenir compte. »

Tout traitement, qu'il soit préventif ou curatif, ne peut être qu'individualisé et cela le rend difficile à inclure dans des statistiques.

Doit-on pour cela rejeter une thérapeutique qui obtient des résultats cliniques depuis des millénaires sur des milliards de personnes ?

A vous de juger. »



Jean-Pierre Guiliani

Vérificateur technique
de la commission référentiel CFMTC en 2012

1. La Médecine Traditionnelle Chinoise

1.1. Définition du concept de la santé



La Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC) s'appuie sur des connaissances et des pratiques en constante évolution, accumulées et éprouvées depuis plus de vingt siècles. Cette médecine répond aujourd'hui aux problèmes de santé de populations réparties dans tous les pays du globe. À l'instar de l'ensemble des médecines traditionnelles, ou ethnomédecines, la MTC vise à sa manière au bien-être, à la prévention, au diagnostic et au traitement des maladies. Pour cela, elle se fonde sur des pratiques, des approches, des connaissances et des conceptions de santé spécifiques ; elle utilise, dans le respect de la vie et de l'environnement, des remèdes d'origine végétale, animale et minérale, des thérapies d'ordre psychique, des techniques manuelles et des exercices administrés isolément ou de manière combinée.

1.2. Définition de la Médecine Traditionnelle Chinoise

La Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC) est née et s'est développée en Chine où elle est une médecine d'État bénéficiant des infrastructures universitaires et hospitalières dues à sa qualité.

中
医

Systeme énergétique

Elle est une science holistique, permettant de comprendre et d'agir sur les mécanismes énergétiques internes de l'organisme et sur les échanges énergétiques avec l'extérieur. Elle considère l'humain comme un être vivant situé à mi-chemin entre milieu aérien et milieu terrestre, et recevant de ce fait une influence permanente des deux, qu'elle soit climatique, cyclique, alimentaire, respiratoire, etc. La MTC procède logiquement, selon des règles qui régissent la physiologie énergétique humaine. Elle étudie l'anatomie humaine, les organes, les tissus, les liquides et la pathologie en restant attachée à la notion fondamentale de «système énergétique».

Sa méthodologie thérapeutique vise à chasser les facteurs pathogènes, à éliminer les obstacles à la circulation de l'énergie, à favoriser sa production et à harmoniser sa répartition dans l'ensemble de l'organisme.

Son action thérapeutique est à la fois curative et préventive. Elle utilise les méthodes d'investigation spécifiques de la MTC et les moyens de la technologie moderne et tient compte, sans en juger le contenu, des examens déjà réalisés. Les soins sont effectués uniquement selon les méthodes thérapeutiques propres à la MTC.

1.3. Thérapeutiques en Médecine Traditionnelle Chinoise

Pour être agréé en tant que praticien par la CFMTC il faut se conformer aux exigences décrites dans le chapitre 4 de ce manuel. Elles portent sur :

- La compétence technique du praticien : il doit être titulaire d'une certification ou d'un niveau de formation en MTC agréé et être déclaré sur le plan socioprofessionnel.
- L'engagement qualité du praticien : il doit être légalement déclaré et en règle sur le plan socioprofessionnel par rapport à sa pratique et avoir adhéré au code de déontologie de la CFMTC (voir chapitre 4).

Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise est un praticien de première intention.

Il pose un diagnostic spécifique à la MTC (voir *Classification Internationale des Maladies n°11 de l'OMS*) et applique un traitement au moyen de l'une ou de plusieurs des thérapeutiques propres à cette médecine dont les principales sont :



Thérapeutiques propres à la MTC

针灸 (zhēn jiǔ)	Acupuncture et moxibustion
火罐 (huǒ guàn)	Ventouses
电针 (diàn zhēn)	Électrostimulation
按摩推拿 (ànmó, tuīná)	Massage
正骨 (zhèng gǔ)	Mobilisations
膏 (gāo)	Emplâtres



Prescription de substances par voie interne

中药 (zhōng yào)	Pharmacopée chinoise
食疗 (shí liáo)	Diététique



Conseils et exercices de santé

养生 (yǎngshēng)	Conseils de santé
气功 (qìgōng)	Qigong
太极拳 (tài jí quán)	Tai chi chuan



心理 (xīn lǐ)	Interventions psychosomatiques
风水 (fēng shuǐ)	Médecine de l'habitat et de l'environnement



Médecin fameux de l'époque des Han de l'Est (1er, 2ème siècles de notre ère), Zhāng zhòngjǐng est l'auteur du « shāng hán za bing lùn ».

Cet ouvrage comportait 16 rouleaux, puis fut perdu, abîmé et remanié plus tard par Wang Shuhe. N'ayant pas tout le contenu, il a reconstitué la partie « shāng hán » (atteintes externes et leurs évolutions) en 10 rouleaux.

Ce n'est que plus tard que sera retrouvée la partie concernant davantage les maladies diverses (médecine interne, gynéco, un peu de médecine externe), nommée par la suite « jīnguì yàolüè ».

Zhāng zhòngjǐng est ainsi connu pour être l'auteur de deux ouvrages :

- Le fameux shāng hán lùn 傷[伤]寒論(Si[Si]论) : le traité des blessures par le froid
- Le jīnguì yàolüè 金櫃[柜]要略: le résumé du coffre d'or, dans lequel il disserte de plusieurs épidémies, ainsi que les maladies du système digestif et les problèmes liés au dysfonctionnement du poulx.

Il y propose aussi des principes de diététique ainsi que des ordonnances de pharmacopée.



張仲景 Zhāng zhòngjǐng

1.4. Histoire de l'Acupuncture et de la Médecine Chinoise en France

Une très longue histoire depuis le XIII^e siècle

Elle commence dès le XIII^e siècle avec Guillaume de Rubrouk, ambassadeur de Saint-Louis en Mongolie. Elle ne prend véritablement de l'importance qu'à la fin du XVI^e siècle où apparaissent les premières communications sur la médecine chinoise. Ce sont les médecins de la Compagnie Néerlandaise des Indes Orientales et les Jésuites, qui rapportent les premiers l'existence de pratiques médicales, curieuses, chinoises et japonaises, dont l'acupuncture et la moxibustion.

Les textes chinois sont traduits en latin (de 1671 à 1680), ils constitueront la seule base documentée des médecins européens, de la fin du XVI^e siècle et durant tout le Siècle des Lumières. Mais la diffusion de la pratique de l'acupuncture, telle que nous la connaissons aujourd'hui, commence véritablement pendant les années 1930 grâce à un ex-consul de France en Chine, Georges Soulié de Morant. À partir de ce moment l'acupuncture apparaît dans le milieu médical français en se confrontant avec la médecine conventionnelle.

Au XVII^e siècle, l'acupuncture ne semble susciter qu'un intérêt somme toute anecdotique. Les premiers cas avérés d'utilisation clinique de l'acupuncture sont tardifs, n'apparaissant que dans la première moitié du XIX^e siècle. Elle est alors pratiquée sans aucun lien avec le diagnostic selon les pouls, ni avec l'ensemble de la théorie médicale chinoise, et par conséquent les aiguilles, la plupart du temps, étaient placées *in loco dolenti*.

XIX^e siècle : un véritable engouement pour ce l'on pensait être l'acupuncture

En 1816 paraît parmi d'autres un mémoire sur l'acupuncture dont l'auteur était Louis Berlioz, le père du compositeur. Autour de 1825, un véritable engouement pour ce que l'on pensait être l'acupuncture prend corps. Les expériences se multiplient retenant l'attention du sinologue Jean-Pierre Abel-Rémusat. Des auteurs comme Morand, Dan-tu, Sarlandière qui préconise déjà l'électro-acupuncture, ou Pelletan, exposent leurs observations et tentent d'expliquer le mécanisme d'action de la thérapie par les aiguilles qu'ils attribuent à la stimulation des nerfs.

L'acupuncture s'invite dans les hôpitaux, et devient même à la mode durant quelques années à Paris. Toutefois cela s'essouffle assez vite. Dans le contexte d'un renouvellement profond des bases de compréhension théorique de la médecine expérimentale de Claude Bernard ou selon Louis Pasteur, il n'y a que peu de place pour une pratique « exotique », venant d'un âge jugé révolu. Il faut attendre plusieurs décennies et donc les années 1930 pour que se manifeste un climat intellectuel propice à un nouvel essor de l'intérêt pour l'acupuncture et à son implantation en France.

Début du XX^e siècle : naissance de courants de pensée « alternatifs à la médecine officielle »

Depuis le début du siècle précédent, la médecine officielle, affichant sa scientificité, se tourne résolument vers un réductionnisme et une vision mécaniciste de la santé et de la maladie. La science médicale s'impose avec l'anatomo-physiopathologie, la médecine expérimentale, la bactériologie, faisant ainsi naître la figure du médecin-chercheur pour chacune des branches de la médecine.

En accord avec les exigences de la recherche, l'attention de ces médecins tend à se porter plus sur les maladies que sur les malades. En dépit de cette tendance dominante, ou peut-être à cause d'elle, des médecins cliniciens s'intéressent au début du XX^e siècle à des courants de pensée « alternatifs » à la médecine officielle : vitalisme, homéopathie, courant d'humanisme médical chrétien, néo-hippocratisme, et plus tard acupuncture.

Parmi ces courants, le néo-hippocratisme va jouer un rôle fondamental dans la diffusion de l'acupuncture en France. En France il se développe principalement chez les homéopathes.

Des homéopathes (Thérèse et Marcel Martiny, Paul Ferreyrolles), des naturopathes, des médecins littéraires (les docteurs Laignel-Lavastine et Desfosses), des membres de l'élite médicale de Paris (les professeurs Carnot, Loeper et Leriche du Collège de France), de jeunes hospitaliers (Guy Laroche ou André Jaquelin), ou des professeurs de province (Delore à Lyon), tous participent activement aux congrès des néo-hippocratiques.

1930-nouvel intérêt pour la MTC

Ce sont des médecins néo-hippocratiques qui, les premiers, témoignent de leur intérêt pour la médecine chinoise et la technique de soin par acupuncture. L'histoire de la diffusion de cette thérapeutique est ainsi jalonnée par les noms de médecins des années 1930 comme ceux de Laignel-Lavastine, Martiny, Leriche ou Lumière. Pour ce qui est plus particulièrement de l'acupuncture, elle est présente dans les années 1930 en France grâce à un engouement à l'époque pour l'exotisme et l'« orientalisme », et probablement du fait de la curiosité que pouvait éveiller la thérapie par les aiguilles.

Au demeurant, l'acupuncture n'est pas à cette époque perçue comme une véritable « médecine », dotée de son propre savoir médical et d'un système d'interprétation cohérent du corps et de son fonctionnement. Mais plutôt comme un instrument de soin, peut-être chez certains médecins une théorie encore à construire, curieuse et parfois stupéfiante, une méthode qui n'avait rien à voir avec la médecine occidentale, et ce d'autant plus qu'en 1930 elle est enseignée et « pratiquée » par un non médecin, George Soulié de Morant. L'inscription de la pratique de l'acupuncture dans le paysage médical français, telle que nous la connaissons aujourd'hui, s'est opérée au cours des années 1930, introduite par George Soulié de Morant, ex consul de France en Chine.

La contribution la plus importante de Soulié de Morant à l'édification de l'acupuncture en France est publiée après sa mort, en 1957. De fait, après la guerre, il ne publiait plus d'ouvrage, mais seulement quelques articles, et ce sont son fils et sa fille qui éditent « L'acupuncture chinoise », à laquelle Soulié de Morant avait travaillé pendant plus de vingt ans. Ce gros manuscrit en deux volumes reste indiscutablement son œuvre principale qu'il qualifiait lui-même d'aboutissement de toute une vie. Il le décrivait comme l'incarnation d'une approche scientifique qui pouvait parler des concepts médicaux chinois aux médecins occidentaux.

L'institutionnalisation des savoirs et des pratiques : la naissance des sociétés d'acupuncture

Les années 1944 et 1945 voient la naissance des deux plus importantes sociétés françaises d'acupuncture. Bien que l'acupuncture ait fait son entrée dans le monde médical français une dizaine d'années auparavant, la deuxième guerre mondiale a inévitablement perturbé sa diffusion et son expansion institutionnelle dans l'enceinte des hôpitaux comme au sein du secteur d'activité libéral. La première à voir le jour est la Société Française d'Acupuncture, fondée par le docteur Roger de la Fûye, à laquelle fait suite la Société d'Acupuncture constituée par les médecins proches de Soulié de Morant, les docteurs Paul Ferreyrolles, Marcel et Thérèse Martiny, Hubert Khoubesserian, Paul Mériel et quelques autres.

Ces deux sociétés resteront les deux pôles d'attraction autour desquels se tisse l'activité d'élaboration, de défense (de la Fûye créa aussi le Syndicat National des Médecins Acupuncteurs de France), et d'enseignement de l'acupuncture française jusqu'aux années 1960. La volonté de traduction et d'analyse des sources primaires en vue d'une confrontation des premiers travaux occidentaux sur l'acupuncture et la théorie médicale chinoise se manifeste particulièrement chez les médecins militaires qui ont séjourné en Indochine et qui se sont intéressés à la médecine observée sur place.

Ce sont justement ces médecins qui se retrouvent à la Société d'Acupuncture pour discuter leurs expériences et leurs divergences vis-à-vis des différentes interprétations des textes.

Docteur Albert Chamfrault, traducteur de textes médicaux anciens



Albert Chamfrault est le premier à se montrer intéressé par la traduction des textes médicaux et cherche à puiser directement dans les manuscrits chinois. Il assure un rôle important dans la transformation de la pratique de l'acupuncture en France entre les années 1950 et 1960. Sa carrière de médecin militaire l'amène, après la deuxième guerre mondiale, à passer trois ans en Indochine. Entre 1954 et 1969 il publie les six tomes de son Traité de médecine chinoise avec la collaboration, pour le dernier de ces volumes, du médecin vietnamien Nguyen Van Nghi. L'intérêt croissant de la part de certains médecins acupuncteurs français à l'égard d'une démarche de recherche partant des textes médicaux chinois anciens a conduit à la construction d'un style d'acupuncture bien particulier et propre à la France, celui de l'« acupuncture traditionaliste française » dont le docteur Albert Chamfrault est l'initiateur. L'apport du docteur Nguyen Van Nghi révolutionne la conception de l'acupuncture en France. Nguyen Van Nghi est un médecin formé au Vietnam à la médecine conventionnelle française.

La collaboration entre ces deux médecins, qui perdure jusqu'à la fin des années 1960, contribue à l'édification d'une autre conception de l'acupuncture. Leur pensée sera diffusée par la suite par le Groupe Lacretelle, puis par le docteur Jean-Marc Kespi et des médecins proches. Entre les années 50 et 70 se développe une filière d'enseignement à partir de l'Institut de Médecine Chinoise de Hong Kong dirigé par les Pr Chen et Leung dont les enseignements seront diffusés en France, dans un premier temps par ses élèves Charles Laille Méry et André Faubert, puis par Leung Kok Yuen jusque dans les années 90. Entre 1970 et 1980, les travaux des médecins militaires Georges Cantoni et Jean Borsarello visent à fournir une justification aux perspectives thérapeutiques de l'acupuncture en poursuivant les travaux du docteur Niboyet. Parallèlement, il ne faut pas oublier que le RP Claude Larre, Elisabeth Rochat de la Vallée, Jacques-André Lavier, Charles Laille-Méry, Jean-Louis Blard ainsi que Jacques Pialoux ont grandement apporté leur contribution par leurs nombreux et inestimables travaux de recherches !

À partir des années 80, René Vinaï, directeur d'organisme de formation, entame une collaboration fructueuse et durable avec l'Université de Médecine Chinoise de Shanghai, d'autres structures d'enseignement suivront cette voie, certains organismes de formation feront venir en France des professeurs de différents instituts, universités et hôpitaux chinois pour assurer une partie de leurs cursus. Dans cette même période se crée la SFA (Société Française d'Acupuncture), puis l'ANRPA (Association Nationale pour la Reconnaissance des Praticiens Acupuncteurs) puis la FNAT (Fédération Nationale des Acupuncteurs Traditionnels), le CREAT (Centre de Recherches et d'Études en Acupuncture Traditionnelle). Et enfin, dans les années 90, le SIATTEC, la FNMTTC, l'UFPMTTC et la CFMTTC qui regroupe ces trois organisations.

*Extraits de l'intervention de Christophe Enderlin
au cours du Congrès de médecine traditionnelle
chinoise de Rothenburg 2012*



1.5. Implantation et rayonnement en France

Les organismes de formation CFMTC

Depuis 1950, les organismes de formation et les praticiens en Médecine Traditionnelle Chinoise s'implantent dans la plupart des grandes villes de France.

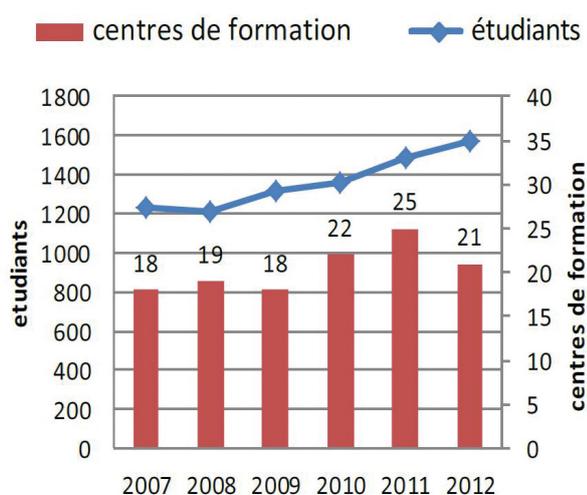


Dans les Organisations Professionnelles Membres (OPM), on dénombre une vingtaine d'organismes de formation agréés CFMTC, et environ 1200 praticiens adhérents.

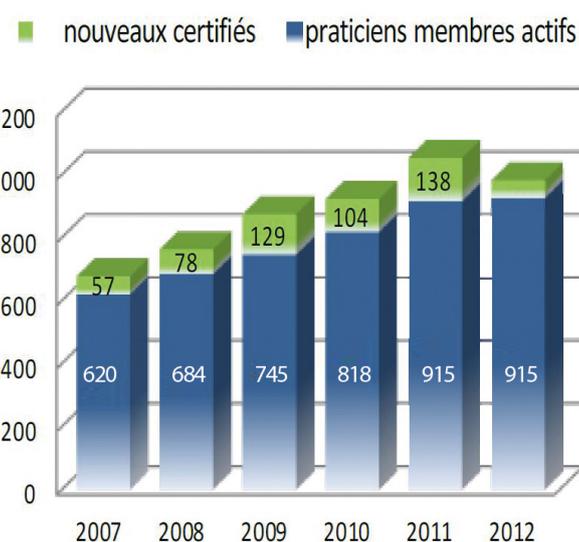
Le nombre de praticiens en Médecine Traditionnelle Chinoise est estimé en 2022 environ à 10 000 professionnels en France.

Par le biais des OPM, les organismes de formation sont affiliés à la CFMTC qui devient ainsi la structure la plus représentative de cette profession en France.

Evolution centres de formation / étudiants



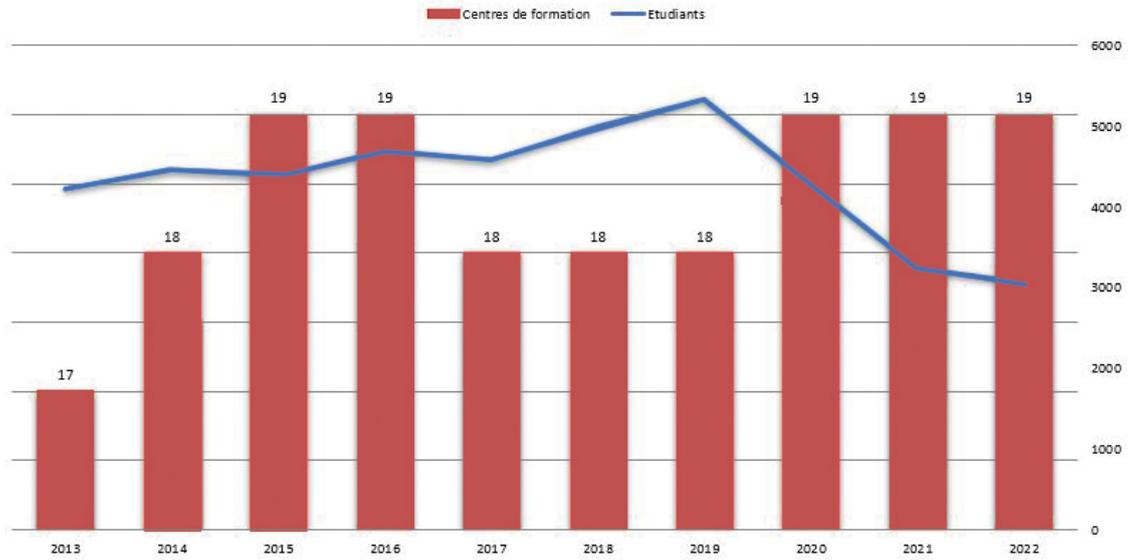
Evolution des praticiens agréés CFMTC



Évolution organismes de formation / étudiants et du nombre de praticiens agréés CFMTC de 2007 à 2012

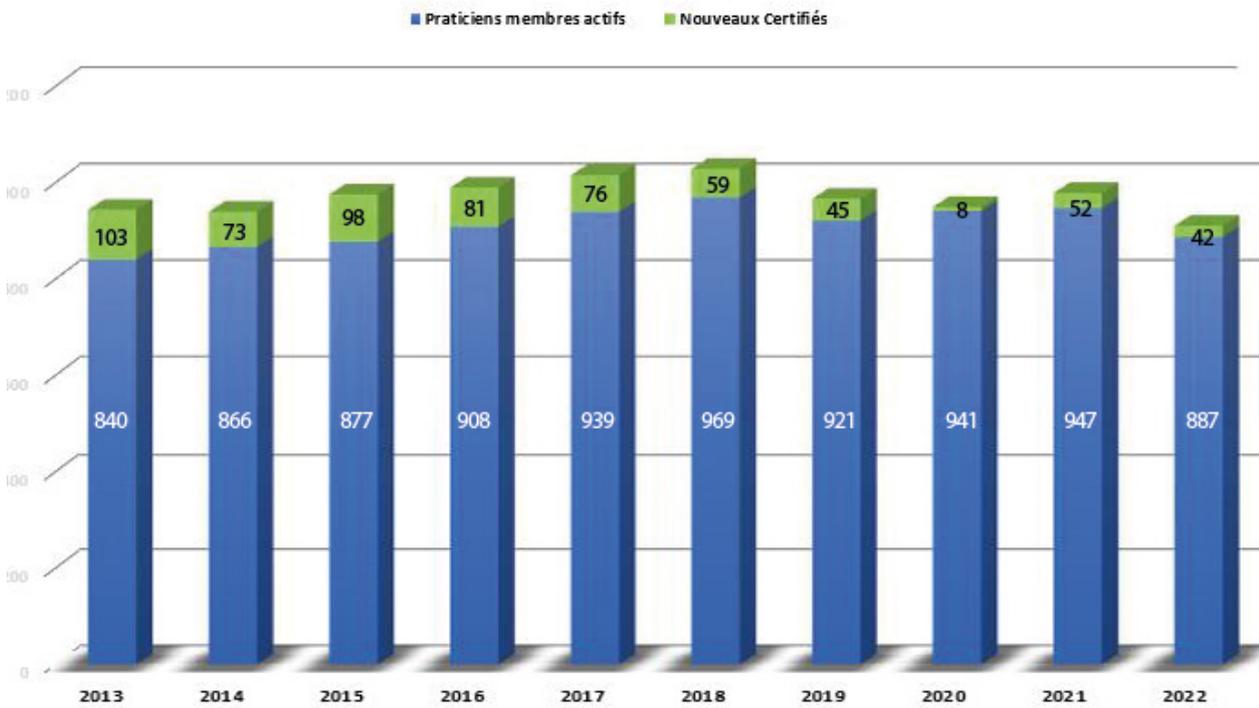
HAUT

Evolution Centres de formations / étudiants



Évolution du nombre d'organismes de formation /étudiants CFMTC de 2013 à 2022

Evolution des praticiens agréés CFMTC



Évolution du nombre de praticiens agréés CFMTC de 2013 à 2022

中医



CHAPITRE 2

La CFMTC

Confédération Française de Médecine Traditionnelle Chinoise

La Confédération Française de Médecine Traditionnelle Chinoise ou CFMTC a été créée en 2002 par la Fédération Nationale de Médecine Traditionnelle Chinoise (FNMTTC) et l'Union Française des Professionnels de Médecine Traditionnelle Chinoise (UFPMTTC). Elle a été rejointe par le Syndicat Indépendant des Acupuncteurs Traditionnels et Thérapeutes en Énergétique Chinoise (SIATTEC) en 2005.



FNMTTC



UFPMTTC



SIATTEC



Avril 2010 - États généraux de la MTC - Aix-les-Milles

2. La CFMTC : Confédération Française de Médecine Traditionnelle Chinoise

Depuis sa création, la CFMTC a contribué concrètement à faire avancer le dossier de la Médecine Traditionnelle Chinoise en France sur des actions ciblées :

- Adoption de **programmes communs** à tous les organismes de formations agréés par les organisations professionnelles
- Définition du « Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise » et de ses méthodes thérapeutiques
- Adoption d'un **code de déontologie** régissant la conduite et le travail du Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise et création d'un Conseil de Déontologie
- Création d'un site internet
- Organisation du Congrès national annuel de la CFMTC
- Publication des listes de praticiens reconnus par leur organisation professionnelle
- Organisation de l'examen confédéral : **DNMTC® Certification confédérale de Médecine Traditionnelle Chinoise**

Depuis 2011, elle s'engage dans une démarche qualité et d'excellence qui s'organise autour de la construction d'un référentiel professionnel en 3 axes : organisation, formation et compétences. Il s'agit par ce biais de faire la démonstration de la compétence de ses organismes de formation et de ses praticiens et de la qualité du système de soins en MTC développé aujourd'hui en France.

2.1. Missions de la CFMTC



La CFMTC a pour mission de :

- Réunir les représentations professionnelles de la Médecine Traditionnelle Chinoise en France
- Définir, développer et harmoniser la pratique de la Médecine Traditionnelle Chinoise en France
- Contribuer au développement et à la réglementation de la Médecine Traditionnelle Chinoise en France et en Europe
- Maintenir le dialogue avec les autorités compétentes, les organisations professionnelles de la santé, les pouvoirs publics et les professionnels de l'information.

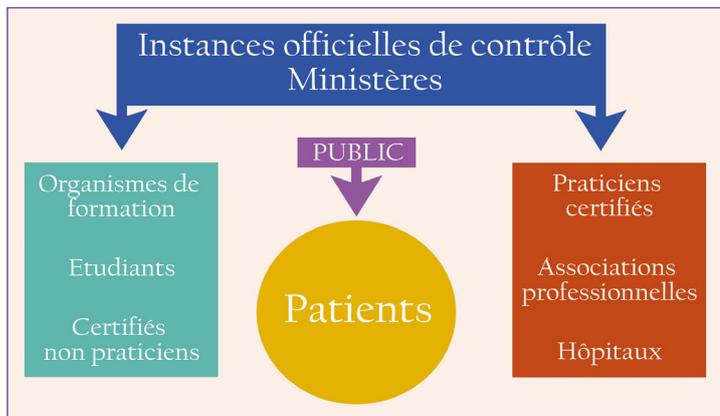
2.2. Organisations Professionnelles Membres (OPM)

La confédération est composée d'organisations représentatives de la profession de praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise et de membres d'honneur. Les organisations représentatives de la profession de praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise sont des personnes morales, à l'exclusion de personnes physiques. Ces organisations, à but non lucratif, sont qualifiées d'« Organisations Professionnelles Membres ».

Les Organisations Professionnelles Membres de la CFMTC souhaitent mettre un terme aux controverses sur l'exercice et l'enseignement de la MTC, et lui permettre de contribuer légitimement à la Santé Publique.

La CFMTC admet également des entités « partenaires », en Europe et dans le monde, décrites plus loin dans ce chapitre. Le statut des adhérents « Organisations Professionnelles Membres », des membres d'honneur, des partenaires adhérents, et les critères d'éligibilité sont fixés par le Règlement Intérieur.

Actuellement sont membres de la CFMTC :



Confédération CFMTC
Organisations Professionnelles Membres (OPM)

- La FNMTC

Fédération Nationale de Médecine Traditionnelle Chinoise créée en 1995 (membre fondateur) fournisseurs, O.N.G, etc...

- Le SIATTEC

Syndicat Indépendant des Acupuncteurs Traditionnels et Thérapeutes en Énergétique Chinoise, créé en 1987

- L'UFPMTC

Union Française des Professionnels de Médecine Traditionnelle Chinoise, créée en 1997 (membre fondateur)

Ces instances membres regroupent, dans des structures associatives, les différents acteurs de la Médecine Traditionnelle Chinoise en France : praticiens, enseignants, étudiants, usagers de santé, ONG...

L'engagement des membres de la CFMTC

Pour tous les professionnels qui construisent la CFMTC jour après jour, il paraît évident que la Médecine Traditionnelle Chinoise fait partie intégrante du domaine de la Santé en France.

Conscients des responsabilités et des enjeux que leur action représente, tant du point de vue de la sécurité du patient que de l'évolution de la conception de la santé et de la médecine, ils se sont donné pour but de définir clairement le cadre de l'enseignement et de la pratique de cette médecine traditionnelle dans notre pays.

Engagés tout à la fois dans la réflexion et l'action, ils sont prêts, en tant que représentants de la profession, à rencontrer des responsables des pouvoirs publics concernés afin d'entamer des discussions permettant, à terme, la réglementation de la profession.

L'engagement des adhérents dans les Organisations Professionnelles Membres

Les éléments constitutifs de nos organisations professionnelles membres sont les praticiens, les organismes de formation, les étudiants et anciens étudiants, des fournisseurs, des associations de patients et des ONG.

Ces organisations peuvent avoir des activités diverses (syndicales, juridiques, intellectuelles, etc.) se rattachant à la MTC, dans la mesure où elles se conforment aux exigences de ce manuel qualité.

Dans tous les cas, leur affiliation à une Organisation Professionnelle Membre ne se substitue en rien à leurs impératifs citoyens.

2.3. Moyens d'action de la CFMTC

Voir chapitre 3

2.4. Partenaires de la CFMTC en Europe

2.4.1. ETCMA - European Traditional Chinese Medicine Association

Créée en 2001, l'Association Européenne de Médecine Traditionnelle Chinoise (European Traditional Chinese Medicine Association ou ETCMA) est une organisation regroupant des organisations professionnelles représentatives des différents composants de la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC), présents en Europe.

L'ETCMA n'est ni une organisation gouvernementale, ni une organisation à but lucratif. Les adhérents de cette organisation sont des associations qui poursuivent les mêmes objectifs dans différents pays. Pour l'Union Européenne, la CFMTC est le représentant de la France au sein de l'ETCMA



En 2022 l'ETCMA s'est développée et représente environ 50.000 praticiens dans 25 pays européens.

Missions :

- **Faire connaître la Médecine Traditionnelle Chinoise**



L'ETCMA a pour but principal de favoriser une réglementation plus large de la MTC par les gouvernements européens.

Dans cet objectif, les points de vue et expériences de chaque pays, sur des questions d'intérêt mutuel, sont échangés régulièrement. Citons comme avancée de première importance : le règlement statutaire de nos pratiques et le développement de nos programmes de formation.

- **Représenter la MTC en Europe**

L'ETCMA est la plus grande organisation représentative de la Médecine Traditionnelle Chinoise en Europe. Elle est une référence internationale consultable au regard de n'importe quelle question de politique de santé et de réglementation en Europe, concernant les professionnels et les patients. Elle offre une expertise précise dans tous les champs d'application de la MTC.

Elle est habilitée à proposer des axes de développement et de politique globale auprès des institutions européennes. Le Code d'Éthique et de Déontologie professionnelle européen du praticien en MTC formule dans ses paragraphes, les règlements qui doivent être mis en œuvre par chaque organisation professionnelle. L'ETCMA est également un groupe de pression politique.



- **Agir concrètement pour les organismes de formation**

La ESLD : European School Leaders Day ou Journée Européenne des Directeurs des Organismes de formation

Chaque année, depuis 2006, pendant le grand Congrès de Médecine Traditionnelle Chinoise de Rothenburg O.d.T, la Journée Européenne des Directeurs des Organismes de formation (ESLD : European School Leaders Day) rassemble les partenaires responsables du développement de la profession.

Le résultat de la réunion de l'année 2011 a abouti à l'établissement d'une norme minimale relative à l'enseignement de la MTC pour tous les membres de l'ETCMA. Ceci est une étape très importante vers l'harmonisation et la reconnaissance de nos formations.

Dans les années à venir, la Journée Annuelle de la MTC en Europe est le nouveau projet fédérateur. Elle permettra d'élargir les rencontres à l'ensemble des organisations professionnelles.

- **Développer la présence à l'international**

L'ETCMA est un membre de l'EUROCAM (United European Complementary and Alternative Medicine Organization), groupe de pression des Médecines Alternatives et Complémentaires (CAM) qui défend la MTC auprès des institutions européennes de Bruxelles. L'ETCMA est représentée dans le monde grâce aux conférences et aux congrès, notamment au sujet des réglementations qu'elle a établies.

- **Promouvoir la recherche en MTC**

Les problèmes rapportés par chaque organisation sont étudiés et les propositions au niveau européen s'enrichissent des solutions trouvées. A l'aide de ce grand réseau, l'ETCMA a créé en 2010 un Groupe de Recherche. « La Journée de la Recherche en MTC » est une des premières réalisations du congrès de Rothenburg 2012.

Site internet : www.etcma.org

2.4.2. AGTCM – Abkürzung für Arbeitsgemeinschaft für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin



MITGLIED DER
AGTCM
www.agtcm.de

Le « TCM KONGRESS » de Rothenburg O.d.T en Allemagne existe depuis 1968. En 2018 il a fêté ses 50 ans. C'est le plus important congrès de MTC dans le monde occidental. En 2012, le congrès a pour la première fois désigné un pays partenaire. Ce fut la France qui, sous l'impulsion de la FNMTC-CFMTC, eut l'honneur d'être désignée comme premier « Kongresspartnerland ».

Ce congrès, sous le haut patronage de l'AGTCM, réunit chaque année, pendant 6 jours, plus de 1200 participants et quelques 70 conférenciers internationaux. Les plus grands noms de la Médecine Traditionnelle Chinoise dans le monde y ont donné des conférences et partagé leur savoir.

L'atmosphère d'ouverture d'esprit lors du congrès, le contact direct avec les conférenciers, et la façon amicale par laquelle les participants se rencontrent, ont toujours été présents à Rothenburg. Le cadre médiéval de la ville y contribue certainement grandement.

Ainsi, le TCM KONGRESS est un exemple vivant de l'idéal de la médecine traditionnelle chinoise : la libre circulation du Qi (énergie) et du Shen (esprit). Les conférenciers et les praticiens s'entendent pour dire que nous partageons tous le même souci de soulager les souffrances des patients pour les amener à la guérison. Il existe différentes méthodes de diagnostic et de thérapie dans la médecine traditionnelle chinoise, qui conduisent à ce même objectif.

Ce point de vue représente une étape très importante vers l'unité au sein de la profession et une large acceptation de la médecine traditionnelle chinoise en Allemagne ainsi qu'en Europe.

TCM Kongress - Rothenburg o.d.T : <https://www.tcm-kongress.de>

2.4.3. PEFCTCM-Pan European Federation of Patients in Traditional Chinese Medicine.

La CFMTC entretient des relations d'étroite collaboration avec la PEFCTCM pour améliorer le niveau d'enseignement et de pratique de la MTC en France.



Fondée en mai 2002 par cinq éminents professeurs chinois de Médecine Traditionnelle Chinoise exerçant en Europe depuis de nombreuses années, dont le Professeur Zhu Miansheng en France, la PEFCTCM a pour objectif de promouvoir enseignement, recherche et pratique en Acupuncture, en Phytothérapie et dans les Arts de Santé Traditionnels Chinois en Europe.

En relation avec plusieurs universités de MTC en Chine, la PEFCTCM est aussi liée à la Faculté de Médecine Occidentale de Bobigny, Université Paris XIII ainsi qu'à d'autres Facultés de Médecine en Europe.

Ayant contribué à la création de la WFCMS, elle adhère et participe activement aux travaux de cette Fédération Mondiale, qui siège à Pékin. Les actions menées par la PEFCTCM sont soutenues par les instances officielles chinoises en France, en Europe comme en Chine.

La PEFCTCM œuvre activement afin que praticiens en Médecine Traditionnelle Chinoise et médecins occidentaux puissent, en concertation et dans le respect mutuel des méthodes et techniques qui leur sont propres, travailler au bien-être des patients.

<https://pefctcm.fr/>

2.5. Partenaires de la CFMTC dans le monde

2.5.1. WFAS-World Federation of Acupuncture and moxibustion societies



La fédération mondiale d'acupuncture est une ONG internationale. Elle représente 50 pays et 140 organisations d'acupuncture. Le groupe est basé à Pékin, et a un rôle consultatif auprès de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) dans le domaine de la médecine traditionnelle chinoise.

Sa mission est de promouvoir la compréhension et la coopération entre les sociétés professionnelles d'acupuncture, de renforcer la coopération internationale d'échanges universitaires, l'avancement de soutien de la science médicale de l'acupuncture, et de promouvoir le rôle de l'acupuncture au service de la santé des personnes dans le monde.



2.5.2. WFCMS-World Federation of Chinese Medicine Societies



La fédération mondiale de Médecine Chinoise est un organisme scientifique international à but non lucratif.

Elle est formée d'organisations de professionnels de médecine chinoise originaires de tous les continents.

Elle a pour but :

- D'accroître la coopération et la compréhension entre ses différentes composantes
- De renforcer les échanges scientifiques entre les professionnels des pays du monde entier
- D'élever le niveau de la pratique de la médecine chinoise
- De protéger et de développer la médecine chinoise et de favoriser son intégration dans les systèmes de santé de tous les pays
- De promouvoir les échanges et la collaboration entre la médecine chinoise et les autres médecines afin de contribuer à la santé de la population mondiale



Pékin-2007-Présentation de la CFMTC au Ministère Chinois de la Santé

La demande de la CFMTC pour devenir membre de la WFCMS (Fédération Mondiale des organisations de Médecine Chinoise) a été remise auprès du Ministre de la Santé Chinoise Madame SHE Ting le 1er octobre 2005 lors d'une cérémonie de présentation au congrès mondial à Paris. Depuis lors la CFMTC est membre de la WFCMS.

2.6. Situations juridiques suivant les pays

2.6.1. Portugal

Le Portugal, las des oppositions entre médecins et non médecins acupuncteurs, a décidé que l'acupuncture ne pouvait être pratiquée que par les détenteurs d'une licence (certificat professionnel) en acupuncture qu'ils soient médecins ou non. La MTC, l'acupuncture et la phytothérapie sont légalisées et réglementées par la loi portugaise numéro 45/2003 et 71/2013 (ainsi que 4 autres CAM). Il existe d'autres ordonnances qui réglementent des questions spécifiques, principalement en ce qui concerne les aspects techniques tels que la publicité, les bureaux et les frais à payer.

Pour travailler au Portugal, le prestataire est obligé d'avoir un certificat professionnel délivré par l'administration centrale du système de soins de santé (ACSS) et doit également être enregistré en tant que prestataire CAM auprès de l'entité portugaise de réglementation de la santé (ERS).

Les prestataires de CAM sont tenus d'avoir une assurance qui couvre à la fois ses risques (professionnels)

et ceux des patients. Conformément à la loi portugaise numéro 1/2017, les traitements CAM effectués par un prestataire agréé sont exempts de TVA. Les prestataires CAM disposent d'une autonomie technique et déontologique. De nos jours, le Portugal est dans une période de transition alors qu'il passe d'un scénario non réglementé (où les prestataires peuvent toujours obtenir le certificat professionnel sans licence reconnue) à une réalité hautement réglementée, où les prestataires de MTC et d'acupuncture doivent avoir une licence reconnue pour obtenir le Brevet Professionnel obligatoire pour exercer. Cette période de transition se terminera en 2025. Les médicaments à base de plantes n'ont pas de réglementation spécifique et sont vendus sous l'étiquette de compléments alimentaires

Remboursement par les assurances

Presque toutes les mutuelles remboursent les traitements de MTC et d'acupuncture.

2.6.2. Royaume-Uni

Tous les praticiens peuvent exercer dans le cadre de la « Common Law » britannique. A l'heure actuelle, il n'existe aucune législation gouvernementale au Royaume-Uni couvrant la pratique de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) telle que l'acupuncture ou la pharmacopée chinoise.

Situation juridique au Royaume-Uni

On estime qu'entre 10 000 et 12 000 personnes pratiquent actuellement une forme d'acupuncture au Royaume-Uni. Environ 4 000 pratiquent l'acupuncture traditionnelle, soit comme acupuncteurs, soit comme praticiens de MTC. Il y a aussi environ 6 000 physiothérapeutes et 750 médecins, qui utilisent principalement des formes limitées d'acupuncture médicale occidentale en complément de leur modalité principale.

Remboursement par les assurances

Au Royaume-Uni, la plupart des personnes qui choisissent l'acupuncture consultent des praticiens indépendants et paient leur traitement en privé. Le remboursement des traitements par les assureurs-maladie privés est inégal : Certains couvrent le coût du traitement par tous les acupuncteurs, tandis que d'autres ne paient que les traitements dispensés par des praticiens qui ont également une qualification médicale occidentale, par exemple des médecins, des physiothérapeutes, etc.

Fourniture d'état de l'acupuncture

Bien que le financement public de l'acupuncture au Royaume-Uni soit très limité, l'intérêt continue d'augmenter et il existe quelques pôles d'activité bien établis dans l'ensemble du National Health Service (NHS), par exemple pour aider à traiter les symptômes et les effets secondaires du traitement du cancer, de la toxicomanie, de la maladie chronique douleur, etc.

Un service d'acupuncture établi de longue date existe dans la clinique Gateway de Londres, qui est entièrement intégrée au NHS depuis 1992 et traite environ 300 patients chaque semaine. Les médecins locaux peuvent orienter librement leurs patients souffrant de douleur chronique de longue durée, de migraine, de douleur cancéreuse, de fibromyalgie et du VIH. Le rapport révolutionnaire du BAAC, The Scope Of Acupuncture, publié en mars 2020, donne des instantanés de ce service et d'autres services similaires.

Le rapport complet présente des preuves solides pour soutenir une plus grande intégration de l'acupuncture traditionnelle dans les soins médicaux occidentaux, tant au Royaume-Uni que dans le monde.

2.6.3. Irlande

Tous les praticiens peuvent exercer. À l'heure actuelle, toutes les réglementations sont volontaires, mais le ministère de la Santé a facilité les discussions entre les associations depuis 2007. Un Conseil des professionnels de la santé (CORU) a été formé pour obtenir l'auto-réglementation statutaire. Les patients paient leurs soins à titre privé, mais jusqu'à 50 % de ceux-ci sont remboursés par les assureurs-maladie.

Situation juridique en Irlande

Le nombre total de praticiens de la MTC dans le pays est de 850. Tous les praticiens opèrent sous la « Common Law » à l'heure actuelle et sont principalement auto-régulés.

Remboursement par les assurances

Les caisses d'assurance maladie remboursent les clients des membres des principales associations professionnelles dans la limite d'une visite et sous réserve d'une indemnisation globale.

2.6.4. Norvège

Tous les praticiens peuvent exercer. Il n'y a actuellement aucune restriction à la pratique de l'acupuncture en Norvège. La loi sur le traitement alternatif des maladies attire l'attention sur les risques graves pour la santé liés aux modalités thérapeutiques effectuées par des professionnels de la santé non autorisés. On estime qu'entre 900 et 1300 professionnels de la santé autorisés pratiquent l'acupuncture en Norvège aujourd'hui.

Remboursement par les assurances

L'acupuncture n'est pas remboursée par l'Office national d'assurance maladie en Norvège aujourd'hui. Les clients peuvent obtenir une réduction d'impôt pour les dépenses en médecine complémentaire et alternative sur leur impôt annuel sur le revenu. Les assurances maladie privées couvrent parfois les dépenses en médecine complémentaire et alternative comme l'acupuncture.

2.6.5. Suède

La Suède connaît deux systèmes d'acupuncture : la médecine traditionnelle chinoise (MTC) et une invention suédoise de stimulation du système nerveux sensoriel afférent.

L'acupuncture de la MTC et la phytothérapie chinoise sont classées comme médecines complémentaires et alternatives (CAM) et ne sont pas utilisées dans le système de santé officiel, mais sont libres d'exercice. L'acupuncture du système nerveux sensoriel afférent est utilisée dans le système de santé suédois - la technique peut être apprise en 14 jours de formation. Cette méthode est uniquement destinée au soulagement de la douleur.

Remboursement par les assurances

Il n'y a pas de remboursement en Suède pour la MTC ou d'autres thérapies CAM.

2.6.6. Finlande

Tous les praticiens peuvent exercer. Il n'y a pas de loi concernant les praticiens de médecine traditionnelle chinoise (MTC) en Finlande. Avec une formation adéquate, tout praticien peut utiliser l'acupuncture, le moxa, les ventouses, la phytothérapie ou d'autres pratiques de MTC. Actuellement, le ministère finlandais des affaires sociales et de la santé est en train de créer une loi pour tous les praticiens de

médecine alternative. En 2008, trois grandes associations finlandaises de MTC ont formé et enregistré une organisation de rassemblement appelée Suomen kiinalaisen lääketieteen liitto ry. (SKILL) (Union finlandaise de médecine chinoise).

Remboursement par les assurances

L'assurance nationale couvre une partie des traitements d'acupuncture effectués par des médecins et des kinésithérapeutes. Certaines assurances privées remboursent occasionnellement les traitements effectués par des acupuncteurs non médecins ou kinésithérapeutes.

2.6.7. Danemark

Tous les praticiens peuvent exercer. Actuellement, il n'y aucune restriction sur la pratique de la MTC au Danemark. Les autorités sanitaires danoises ont mis en place un système d'agrément (RAB) qui garantit que le praticien répond à un niveau minimum d'éducation (250 heures de formation en acupuncture et 300 heures de formation en médecine occidentale).

2.6.8. Belgique

A ce jour, le cadre légal de l'Acupuncture en Belgique est en discussion au Ministère de la Santé : Officiellement, l'acupuncture n'est pas encore reconnue. Actuellement il existe la loi sur les Associations Professionnelles reconnues par le Conseil d'État depuis le 14 septembre 1998 et la loi du 10 février 2003 avec un arrêté Royal portant reconnaissance aux Professionnels exerçant une thérapie non conventionnelle ou assimilée (acupuncture, ostéopathie, homéopathie, chiropractie). La Belgique a près de trente ans d'histoire avec l'acceptation et la légalité de la Médecine Traditionnelle Chinoise. En 1987, la recherche sur la médecine complémentaire (Sermeus 1987) a eu des résultats prometteurs concernant l'effet de la médecine complémentaire. Malgré ces résultats, il a fallu près de vingt ans pour changer la profession médicale très fermée.

En 1999, la Belgique a adopté une loi importante et progressiste : la loi Colla qui prévoit la mise en place de quatre commissions pour les thérapies suivantes : homéopathie, acupuncture, ostéopathie et chiropractie. La loi vise à protéger les patients en normalisant l'éducation et en distinguant les praticiens qualifiés des non qualifiés. Une commission établit la norme et la profession sera protégée par la loi. La loi oblige également les fédérations à participer à l'organisation de la recherche scientifique. Depuis 2005 la commission est installée et commence les travaux nécessaires pour établir une loi et légaliser les quatre professions. Désormais, environ un belge sur deux consulte un praticien complémentaire.

Remboursement par les assurances

Les remboursements des assurances sont généralement de 10 €, et peuvent varier de 5 à 12 visites par an pour toutes les thérapies non conventionnelles (ostéopathie, homéopathie, acupuncture, chiropractie).

2.6.9. Pays-Bas

Tous les praticiens peuvent exercer. Il n'y a ni reconnaissance légale ni restriction à la pratique de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) ou de l'acupuncture aux Pays-Bas.

Remboursement par les assurances

En général, les clients d'un praticien de MTC doivent payer leur propre traitement. Selon les règles de leur assurance-maladie complémentaire, une assurance-maladie peut prendre en charge leur traitement.

Très souvent, il existe un plafond de remboursement par traitement ou un plafond de remboursement annuel. Les remboursements varient selon les assurances. Les assurances maladie exigent qu'un thérapeute soit membre d'une organisation professionnelle de MTC.

Les herbes et produits à base de plantes chinoises sont classés comme aliments et compléments alimentaires et peuvent être importés et commercialisés sur la base de la directive de l'UE sur les produits à base de plantes et commercialisés sans enregistrement ni notification. Les frais de ces produits sont toutefois remboursables selon les différentes polices d'assurance.

2.6.10. Pologne

Tous les praticiens peuvent exercer. Acupuncteur est un métier paramédical officiellement reconnu exercé aussi bien par les médecins que par les thérapeutes non médicaux. Il y a des recommandations sur le programme, les heures d'enseignement, les conditions de certification, etc.

Les autres pratiques de la Médecine Traditionnelle Chinoise telles que la pharmacopée ne sont pas reconnues par la loi. L'acupuncture en médecine occidentale dans le traitement de la douleur est financée par le Fonds national de la santé (NFZ) uniquement si elle est effectuée dans une clinique de gestion de la douleur. Aucune autre loi pour la MTC. Toutefois les métiers d'herboriste ou de phytothérapeute sont reconnus. L'acupuncture, les traitements à base de plantes, les conseils diététiques, les massages, etc. sont autorisés en tant qu'activité commerciale normale, après enregistrement auprès des autorités locales.

Remboursement par les assurances

Le remboursement par l'assurance maladie concerne uniquement « l'acupuncture en médecine occidentale », mais seulement dans le cadre d'un traitement antalgique. Aucun autre traitement de MTC n'est remboursé. La MTC est autorisée dans les cabinets privés, les cliniques, etc., mais les frais sont à la charge du patient.

2.6.11. Suisse

En Suisse, les professionnels de la santé sont régis par les lois de chaque canton ou région (la Suisse compte au total 26 cantons).

En 2015, le secrétaire d'État à l'éducation, Recherche et Innovation (SBFI) a approuvé l'examen professionnel supérieur afin que les praticiens de la MTC obtiennent un diplôme fédéral de «Naturheilpraktiker» avec spécialisation en MTC. La pratique de la phytothérapie chinoise n'est aujourd'hui pas réglementée dans la plupart des cantons. Depuis janvier 2001, les substances végétales sont considérées comme des médicaments par l'agence fédérale des médicaments Swissmedic.

Ainsi, en théorie, seuls les thérapeutes ayant l'autorisation légale de prescrire et d'administrer des médicaments chinois peuvent légalement pratiquer la phytothérapie chinoise. Avec la nouvelle loi nationale sur la santé de 2019, la prescription n'est autorisée que pour les thérapeutes avec le titre national et pour les thérapeutes qui ont déjà une autorisation existante dans l'un des cantons.

Remboursement par les assurances

En plus de l'assurance-maladie obligatoire pour tous les résidents suisses, il existe la possibilité d'une assurance complémentaire privée en Suisse. L'assurance complémentaire rembourse les services dans les domaines de la CAM (médecine complémentaire), des services dentaires, de la psychothérapie non psychique, etc.

La MTC est couverte par les assurances maladie complémentaires pour environ 70 à 90 % du coût. Les traitements d'acupuncture par des médecins sont couverts par l'assurance maladie obligatoire.

2.6.12. Espagne

À ce jour il n'existe pas de réglementation en Espagne au-delà de ce qui est réglementé par le décret 1277/2003 pour les professionnels de la santé, la rubrique de la taxe élevée et la convention de travail du secteur des professionnels non médicaux (services paramédicaux) qui les pratiquent.

Il n'y a pas non plus de réglementation spécifique sur la formation ou la certification des personnes qui pratiquent les TCI. Pour les professionnels de la santé, le décret 1277/2003 établit, dans sa classification des centres de santé, l'unité de soins de santé UI01 (thérapies non conventionnelles) qui exige que le directeur du centre soit un médecin occidental.

En conséquence, les professionnels de santé non médecins doivent exercer des TCI en tant qu'ambulanciers paramédicaux ou être sous la direction d'un médecin occidental.

2.6.13. Allemagne

Depuis la Seconde Guerre mondiale le marché médical est divisé. Le traitement médical, y compris la MTC (médecine traditionnelle chinoise) ne peut être administré que par un médecin ou un Heilpraktiker. Les médecins ont un diplôme universitaire.

Les Heilpraktikers ont passé un examen spécialisé au Bureau de la santé qui est à égalité avec les premiers examens d'État à l'université. Les Heilpraktikers traitent presque toutes les affections, à l'exception de certaines maladies infectieuses, des problèmes gynécologiques et de la dentisterie. Le traitement n'est couvert que par une assurance privée et majoritairement facturé en privé.

Remboursement par les assurances

À l'heure actuelle, tous les traitements Heilpraktiker, y compris l'acupuncture, sont couverts uniquement par une assurance privée. Cependant, la plupart des consultants paient ces services à titre privé car seulement 12 % environ ont une assurance médicale privée. En tant que Heilpraktiker, vous êtes autorisé à traiter presque toutes les conditions, avec le traitement que vous jugez approprié.

2.6.14. Grèce

La pratique de la médecine chinoise n'est pas encore réglementée par la loi en Grèce. Seules quelques circulaires administratives ont été émises en la matière (1980, 1996) qui qualifiaient l'acupuncture d'acte médical. Toutefois ces circulaires ne sont pas des actes réglementaires, leur caractère étant simplement consultatif ou interprétatif.

Il convient de noter que le droit constitutionnel à la liberté professionnelle auquel les praticiens de la médecine chinoise ont droit ne peut être restreint, mais tout type d'acte autre que la loi spécifique votée par le parlement, ainsi que les actes d'administration publique émis suite à une délégation spécifique et aux directives fournies par telle loi.

En outre, le ministère des Finances-administration fiscale offre la possibilité de créer une entreprise dans le domaine de l'acupuncture, de la phytothérapie ou de la médecine alternative en général, sans aucune restriction.

2.6.15. Italie

Même s'il n'y a toujours pas de loi de premier niveau (approuvée par le parlement italien) réglementant les CAM en Italie, quelques résultats de procès ces dernières années stipulent que l'acupuncture et la phytothérapie en Italie ne peuvent être pratiquées que par des médecins. Ces prises de position s'appuient sur des règles de second niveau (accords des Conseils régionaux) réglementant les normes minimales de formation des médecins à inscrire au registre régional des acupuncteurs (400 heures en trois ans), tenu par les ordres régionaux des médecins.

Les autres domaines de la MTC (tuina, anmo, qigong) peuvent être pratiqués par n'importe qui, après une formation théorique et pratique non normalisée par la loi ; à condition que leur pratique n'empiète pas sur ce qui est considéré comme le domaine de compétence des médecins ou des ambulanciers paramédicaux. L'Italie n'ayant pas de loi réglementant spécifiquement au niveau national, différentes interprétations sont souvent données sur le droit des membres non sanitaires de pratiquer même de simples massages de bien-être (Anmo). Le Tuina et les techniques complémentaires (telles que le moxa, les ventouses, le marteau fleur de prunier, etc.) et le Qigong en Italie sont principalement considérés comme DBN (Disciplines Bio-Naturelles), au même niveau que le Shiatsu, le Yoga, le Feldenkrais, les Pranopratiques, etc. Cependant, au niveau local des registres sont fournis, mais pas dans toutes les régions. Une nouvelle loi (L.4/14) a été promulguée mais elle n'est pas encore pleinement appliquée.

Cette nouvelle loi « Prévission de la loi sur les professions non organisées » vise à réglementer les « Professioni non Ordinistiche », c'est-à-dire toute profession qui ne nécessite pas l'admission obligatoire aux Ordres Professionnels, comme pour les médecins, avocats, architectes, ingénieurs, comptables. Pour le tuina et les moxas, ils peuvent être pratiqués par toute personne ayant suivi une formation reconnue (d'une durée généralement de trois ans).

En ce qui concerne la phytothérapie chinoise, la loi n'est pas claire. Dans certaines régions comme la Toscane, les patients sont remboursés par l'assurance maladie publique, mais dans la plupart des régions d'Italie, les patients doivent payer leurs soins.

2.6.16. Slovénie

La gestion globale de la médecine alternative, y compris la MTC, est faible. Le gouvernement slovène exige un examen en langue slovène afin d'obtenir la licence pour pratiquer légalement, mais l'examen n'a absolument aucun contenu de MTC. Même ainsi, la pratique de la MTC en tant que « service » est une activité légitime depuis plus de 20 ans.

La médecine traditionnelle chinoise est inscrite dans la loi comme une forme de médecine reconnue même s'il n'y a aucun détail concernant la définition et le programme de formation, comme dans d'autres spécialités médicales. Les praticiens qui ont 200 heures de formation peuvent se revendiquer comme acupuncteurs et les traitements d'acupuncture sont dispensés dans les hôpitaux publics.

2.6.17. République Tchèque

L'acupuncture est rendue légale par la loi tchèque publiée par arrêté ministériel en 1981. La thérapie ne peut être administrée que par des médecins diplômés en médecine occidentale et cliniquement attestés, avant de suivre et de réussir un cours d'acupuncture autorisé par le gouvernement d'environ 100 heures. Selon la loi tchèque, l'acupuncture n'a aucun effet cliniquement prouvé et ne peut donc pas remplacer le traitement occidental courant.

La loi tchèque ne reconnaît pas la phytothérapie telle qu'elle est utilisée dans la médecine traditionnelle

chinoise. Les herbes sont fournies en tant que compléments alimentaires spéciaux, doivent répondre à des conditions spécifiques et être enregistrées en tant que produits alimentaires. La phytothérapie s'inscrit comme un conseil d'hygiène de vie ou comme une vente de produits.

2.6.18. Roumanie

En Roumanie la pratique de l'acupuncture et de la phytothérapie est réservée aux médecins, bien que la loi régissant la pratique de la médecine complémentaire et alternative soit peu claire et contradictoire par endroits. Par conséquent, les personnes qui n'ont pas de formation médicale peuvent également trouver des moyens légaux de pratiquer. L'acupuncture en tant que traitement a été remboursée par le système national d'assurance maladie à certaines périodes.

Le traitement à base de plantes est reconnu par la loi et réservé aux médecins, mais la commercialisation des herbes est soumise à une loi qui rend légalement presque impossible un traitement individualisé, car chaque paquet d'herbes doit avoir une approbation légale du ministère de la santé. Les acupuncteurs agréés sont environ 150 dans tout le pays (population totale d'environ 20 millions), mais il est difficile d'évaluer leur nombre avec précision. De plus, la plupart de ces praticiens officiellement enregistrés ne pratiquent pas que l'acupuncture et n'ont suivi qu'un cours de base en acupuncture (moins de 200h d'études au total sans pratique ni supervision) et sont médecins.

Remboursement par les assurances.

Les traitements se font principalement dans des cliniques privées et sont financés directement par les patients. Il y a eu des périodes pendant lesquelles l'assurance maladie prenait en charge les traitements d'acupuncture de manière anecdotique (3€ par traitement) mais fluctuait au gré des évolutions législatives et réglementaires.

2.6.19. Israël

Tous les praticiens peuvent exercer. La législation de l'acupuncture est « sur la table » au parlement. La loi à venir exige que tous les futurs cours d'acupuncture soient reconnus comme un diplôme universitaire. Aujourd'hui, il y a environ 1500 praticiens actifs en Israël, dont environ 300 sont des médecins. Tous les grands hôpitaux et organismes de santé ont des cliniques externes privées de médecine alternative, partiellement subventionnées pour leurs membres.

Remboursement par les assurances.

Tous les traitements sont financés par des fonds privés. Les praticiens en MTC non-médecins ou médecins sont intégrés dans des hôpitaux dans les services de cancérologie, de rhumatologie, de pédiatrie, de neurologie et aux urgences. Les programmes d'assurance maladie privés offrent également un remboursement partiel des traitements privés.

2.6.20. Etats-Unis

Avec la reconnaissance par les États-Unis de la valeur de l'acupuncture, ce sont désormais 44 États sur 50 qui ont approuvé et publié une autorisation pour l'acupuncture. Dans le même temps, des centaines de facultés d'acupuncture proposent également des cours de trois à quatre ans qui permettent, après l'obtention du diplôme, de se voir décerner une licence ou un master. En outre, l'acupuncture a été progressivement intégrée dans le système d'assurance de santé américain, et son développement connaît une croissance stable.

2.6.21. Canada

Tous les praticiens peuvent exercer. La profession d'acupuncteur fait partie des 55 professions régies par le Code des professions et encadrées par les 46 ordres professionnels existants. C'est l'Ordre des acupuncteurs du Québec qui en réglemente l'exercice depuis juillet 1995. Seul cet Ordre peut octroyer le droit d'exercer l'acupuncture au Québec. Ailleurs au Canada, la profession d'acupuncteur est également réglementée en Alberta, Colombie-Britannique, Terre-Neuve/Labrador et en Ontario. Le Collège Rosemont est l'unique établissement d'enseignement québécois à offrir une formation en acupuncture reconnue par le ministère de l'Éducation du Québec et l'Ordre des acupuncteurs du Québec. La formation s'étale sur trois années et comprend un minimum de 2 640 heures dont 1 980 heures sont spécifiques à l'acupuncture. La formation est ouverte à tous sans formation médicale antérieure.

2.6.22. Australie

Tous les praticiens peuvent exercer, qu'ils soient médecins ou non. L'acupuncture est devenue une profession de la santé spécifique enregistrée au Australian Praticien Agence de régulation de la santé (AHPRA) en Juillet de 2012. Au début Victoria était le seul État en Australie avec une liste de reconnaissance officielle du gouvernement pour l'acupuncture (Conseil d'enregistrement médecine chinoise de Victoria, CMBV).

En 2012, il est devenu le CMBV Conseil médecine chinoise de l'Australie et il est actuellement en train de mettre en place des systèmes permettant la profession en collaboration avec le AHPRA.

2.6.23. Nouvelle-Zélande

Tous les praticiens peuvent exercer. L'acupuncture n'est pas une profession de la santé réglementée.

Remboursement par les assurances.

L'assurance de l'État Accident Compensation Corporation rembourse les traitements d'acupuncture effectués par les praticiens réguliers de soins de santé et des acupuncteurs traditionnels et non médecins qui appartiennent à des associations professionnelles volontaires.

2.6.24. Japon

Tous les praticiens peuvent exercer. Pour traiter les patients, une licence nationale d'acupuncteur est nécessaire. La licence « Harish I » nécessite quatre années de formation dans les établissements d'enseignement professionnel.

2.6.25. Chine

En Chine le statut légal de la médecine chinoise et de la médecine occidentale sont équivalents et le cursus de médecine traditionnelle chinoise est effectué à l'Université.

Il existe aussi des praticiens non issus de l'université et qui exercent dans le cadre de traditions locales ou familiales. Le 6 décembre 2016, le Conseil des Affaires d'État (gouvernement central) a publié le Premier Livre Blanc de la MTC et a fait du développement et de la revitalisation de la MTC une stratégie nationale, dans le cadre de la réforme du système médical et sanitaire et du plan « la Chine en bonne santé en 2030 », couvrant à la fois les zones urbaines et rurales, afin que tous les citoyens chinois aient accès aux services de la MTC dès 2020. Ces services atteindront un niveau plus élevé et joueront un rôle plus important pour assurer la santé du grand public d'ici 2030. Etant donné son coût relativement bas, la MTC a contribué à

une part plutôt élevée des services de soins par rapport aux ressources qu'elle reçoit.

Les services de soins fournis par les établissements de MTC représentaient 15,7% du total des services médicaux à l'échelle nationale en 2015. En 2015, les dépenses de soins ambulatoires par visite et les dépenses d'hospitalisation par personne dans les hôpitaux publics de MTC étaient respectivement de 11,5% et 24% inférieures à celles dans les hôpitaux publics généraux, selon le livre blanc. Selon le document, fin 2015, la Chine comptait 3.966 hôpitaux de MTC, dont 253 hôpitaux de médecine de minorités ethniques et 446 hôpitaux de médecine intégrée sino-occidentale.

La Chine possédait également 452.000 praticiens et praticiens assistants de MTC, y compris des praticiens spécialisés en médecine de minorités ethniques et en médecine intégrée sino-occidentale, ainsi que 42.528 cliniques de MTC.

La Chine a également réalisé des progrès dans la construction d'un système distinctif de formation pour les professionnels de MTC et le développement de l'industrie pharmaceutique de MTC.

Une série de lois et règlements ont été promulgués et appliqués pour renforcer la protection des ressources médicinales naturelles, des réserves naturelles nationales et locales ont été créées, des recherches ont été menées sur la protection des ressources médicinales rares et menacées, et une production artificielle ou une culture dans la nature a été appliquée pour certaines espèces rares ou menacées.

La valeur de production totale de l'industrie de la MTC devrait représenter plus de 30% de celle de l'industrie pharmaceutique avant 2030, selon les objectifs fixés dans le plan de développement.



La Grande Muraille de Chine

Rodolphe Spiropoulos, Président de la CFMTC ainsi que Jean-Claude Pennes, Vice-Président de la CFMTC ont reçu Madame She Jing, Vice-Ministre de la Santé Chinoise en charge de la MTC. Cette rencontre a fait suite à celle du 2ème congrès international de médecine chinoise à Paris du 30 septembre au 2 octobre 2005, lors de la présentation officielle de la CFMTC.

A cette occasion, il a été possible de détailler à Madame She Jing l'organisation de la CFMTC, en tant que structure représentative de la MTC en France, de part son aspect fédérateur sur plusieurs points (déontologique, académique et socioprofessionnel) et d'établir avec elle un contact très privilégié.

Dans une ambiance amicale, les échanges se sont avérés constructifs ! Il a été très agréable de noter l'intérêt et le regard bienveillant qu'a porté Madame She Jing à notre Confédération.



En effet, présente en France dans le cadre d'un symposium médical France-Chine (Convergences de la MTC et de la Médecine Occidentale : technologies, santé et réglementation) elle a bien voulu, rencontrer spécialement la CFMTC.

Ont particulièrement attiré son attention : nos travaux de textes référentiels et l'effort entrepris pour la mise en place d'un cursus de formation de niveau supérieur.

Ainsi, les échanges ont été fructueux et chaleureux aussi bien avec Madame She Jing qu'avec les autres membres sa délégation, notamment Monsieur Sun Sulun Directeur administratif des affaires des hôpitaux et Madame Wang.



2.7. Volonté de réglementation de la MTC dans le monde : OMS

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), institution spécialisée de l'Organisation des Nations unies (ONU) pour la santé publique, Genève

2.7.1. Stratégie de l'OMS pour 2002/2005

La *Stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle pour 2002–2005* examine la position de la médecine traditionnelle (MTR) et celui de la médecine complémentaire et parallèle (MCP) à l'échelle mondiale. Elle souligne le rôle propre de l'OMS ainsi que ses activités dans le domaine de la MTR/MCP. Elle fournit surtout un cadre d'action pour l'OMS et ses partenaires, visant à permettre à la MTR/MCP de jouer un rôle considérablement plus important au niveau de la réduction de la mortalité et de la morbidité excessives, particulièrement chez les populations pauvres...

La stratégie de l'OMS comporte quatre objectifs :



- **Politique** : intégrer la MTR/MCP aux systèmes nationaux de soins de santé, de manière appropriée, en développant et en mettant en œuvre des politiques et programmes de MTR/MCP.
- **Innocuité, efficacité et qualité** : promouvoir l'innocuité, l'efficacité et la qualité de la MTR/MCP en étendant la base de connaissances relatives à la MTR/MCP et en conseillant sur la réglementation et les normes d'assurance de la qualité.
- **Accès** : augmenter la disponibilité et l'abordabilité de la MTR/MCP, de manière appropriée, en faisant porter l'accent sur l'accès des populations pauvres.
- **Usage rationnel** : promouvoir un usage thérapeutique judicieux de la MTR/MCP approprié, par les prestataires et les consommateurs.

« [...] La mise en œuvre de la stratégie se concentrera initialement sur les deux premiers objectifs. La réalisation de l'objectif Innocuité, Efficacité et Qualité fournira la base nécessaire pour l'accomplissement des objectifs Accès et Usage rationnel. » 24 juillet 2008 – Article paru dans le « Quotidien du Peuple » par, CHEN Zhu, Ministre de la Santé de la R.P. de Chine.

Traduit par Madame ZHU Miansheng et le Docteur Michel ANGLES.

Faire tomber le mur entre la Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC) et la Médecine occidentale (MO)

« [...] Pour la MTC c'est l'Homme dans son ensemble qui est considéré c'est pourquoi ce n'est pas très précis ; c'est ce qui lui confère un aspect flou. Mais ce flou permet, par l'étude des symptômes et des syndromes, de comprendre la pathologie et de retrouver sa cause : la MTC est très performante du point de vue étiopathologique. La MTC est depuis longtemps une Médecine expérimentale et philosophique.

En revanche, comme le processus de connaissance n'est pas le même que celui de la MO, comme la MTC va du général au particulier, elle ne peut pas être expliquée avec un langage moderne analytique, qui crée des séparations. Cette difficulté de langage c'est le mur, le rempart qui existe entre la MTC et la MO.

Si la MTC explique son point de vue global, explique sa différenciation des syndromes, explique sa manière de prévenir les maladies et d'empêcher l'évolution dramatique de certaines maladies la MO pourra en profiter ; cet échange pourra aussi profiter à la MTC et permettra de déboucher sur une médecine du XXI^e siècle de plus en plus performante, d'arriver à un nouvel essor des politiques médicales, de l'industrie médicale et de l'économie médicale. »

Note de traduction : Le Ministre de la Santé est en charge d'un ministère qui s'occupe de la médecine occidentale et du « State Administration of Traditional Chinese Medicine ».

2.7.2. Stratégie OMS pour 2014 à 2023

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95009/9789242506099_fre.pdf

Extraits de l'avant-propos

« À travers le monde, la médecine traditionnelle (MT) constitue soit le mode principal de prestation de soins de santé, soit un complément à ce dernier. Dans certains pays, la médecine traditionnelle ou non conventionnelle est appelée médecine complémentaire (MC).

La MT/MC constitue un pan important et souvent sous-estimé des soins de santé. Elle existe dans quasiment tous les pays du monde, et la demande de services dans ce domaine est en progression. La MT, dont la qualité, la sécurité et l'efficacité sont avérées, participe à la réalisation de l'objectif d'un accès aux soins universel.

Aujourd'hui, de nombreux pays reconnaissent la nécessité d'adopter une approche cohésive et intégrative des soins de santé, qui permette aux pouvoirs publics, aux professionnels et, surtout, aux personnes qui recourent aux services de santé, d'avoir accès à une MT/MC qui soit sûre, respectueuse, efficace par rapport aux coûts et efficace.

Une stratégie mondiale visant à favoriser une intégration, une réglementation et une supervision adéquates sera utile aux pays désireux de mettre en place une politique active axée sur cette partie importante, et souvent dynamique et en expansion, des soins de santé. »



Résumé d'orientation

« La Stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle pour 2014-2023 a été élaborée en réponse à une résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé sur la médecine traditionnelle (WHA62.13) (1). Cette Stratégie a pour objectif d'aider les États Membres à :

- Mettre à profit la contribution potentielle de la MT à la santé, au bien-être et aux soins de santé centrés sur la personne
- Favoriser un usage sûr et efficace de la MT au moyen de la réglementation, de la recherche et de l'intégration des produits, pratiques et praticiens de MT dans les systèmes de santé, le cas échéant.

La Stratégie vise à épauler les États Membres dans le développement d'une politique active et la mise en œuvre de plans d'action qui permettront à la MT de jouer un rôle accru dans la préservation de la santé des populations.

Elle s'appuie sur la Stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle pour 2002-2005, qui examinait la situation de la MT à l'échelle mondiale et dans les États Membres, et fixait quatre grands objectifs :

- **Politique** – intégrer la MT aux systèmes nationaux de soins de santé, de manière appropriée, en développant et en mettant en œuvre des politiques et programmes de MT.

- **Qualité, sécurité et efficacité** – promouvoir la sécurité, l'efficacité et la qualité de la MT en étendant la base de connaissances sur la MT et en conseillant sur la réglementation et les normes de l'assurance de la qualité.
- **Accès** – augmenter la disponibilité et l'accessibilité financière de la MT, de manière appropriée, en faisant porter l'accent sur l'accès pour les populations pauvres.
- **Usage rationnel** – Promouvoir un usage thérapeutique judicieux de la MT appropriée par les prestataires et les consommateurs.

Malgré des avancées significatives dans le déploiement de cette stratégie sur toute la planète, certains États Membres rencontrent toujours des difficultés concernant :

- L'élaboration et la mise en œuvre de politiques et réglementations
- L'intégration, en particulier l'identification et l'évaluation de stratégies et de critères permettant l'intégration de la MT au système de santé national et aux soins de santé primaires
- La sécurité et la qualité, notamment l'évaluation des produits et services, la qualification des praticiens, la méthodologie et les critères permettant d'évaluer l'efficacité
- La capacité à contrôler et à réglementer la publicité et les allégations de la MT et de la MC (MT/MC)
- La recherche et le développement
- L'éducation et la formation des praticiens de MT
- L'information et la communication, par exemple la diffusion d'informations concernant les politiques, la réglementation, les profils de services et les données de recherche, ou l'obtention d'informations objectives et consultables par les patients.

Ce nouveau document de stratégie vise à aplanir ces difficultés. Dans cette optique, les États Membres devront déterminer quelle est leur propre situation au regard de la MT/MC, puis définir et appliquer des politiques, réglementations et lignes directrices qui tiennent compte de ces réalités. Les États Membres peuvent remédier à ces difficultés en organisant leurs activités dans les trois secteurs stratégiques suivants :

1. Renforcer la base de connaissances pour une gestion active de la MT/MC via des politiques nationales appropriées qui comprennent et reconnaissent le rôle et le potentiel de la MT/MC.
2. Renforcer l'assurance-qualité, la sécurité, l'usage approprié et l'efficacité de la MT/MC en réglementant les produits, pratiques et praticiens grâce à l'éducation et à la formation à la MT/MC, au développement des compétences, aux services et thérapies.
3. Promouvoir la couverture sanitaire universelle en intégrant de façon adéquate les services de MT/MC dans la prestation des services de santé et l'auto-prise en charge sanitaire, en capitalisant sur leur contribution potentielle à l'amélioration des services de santé et des résultats sanitaires, et en donnant aux utilisateurs les moyens de faire des choix éclairés concernant l'auto prise en charge sanitaire.

Pour chacun de ces objectifs, la Stratégie identifie un certain nombre de mesures qui guideront les États Membres, partenaires et parties prenantes, ainsi que l'OMS.

Elle aide les États Membres à définir et à mettre en œuvre un plan stratégique correspondant à leurs propres capacités et priorités, ainsi qu'à la législation et à la situation du pays. Elle entend aider les États Membres à repérer et à hiérarchiser leurs besoins, à mettre en place une prestation de services efficace, à établir une réglementation et une politique appropriée et à veiller à l'innocuité des produits et à la sécurité des pratiques.

Il est prévu que l'OMS lance un examen de la mise en œuvre de cette Stratégie à mi-parcours. Cet examen sera important car il permettra de vérifier que la stratégie est toujours pertinente et d'actualité au moment où l'OMS et ses partenaires entreront dans les cinq dernières années du mandat qui va être décrit dans le présent document. »

2.7.3. CIM II de l'OMS : Classification Internationale des Maladies (11^e révision)

11 Février 2022 : <https://www.who.int/fr/news/item/11-02-2022-icd-11-2022-release>

« La classification internationale des maladies (CIM) fournit un langage commun qui permet aux professionnels de santé de partager des informations standardisées à travers le monde. La onzième révision contient environ 17 000 codes uniques, plus de 120 000 termes codifiables et est désormais entièrement numérique. »



La particularité de la CIM-II est qu'elle intègre le codage des conditions de la médecine traditionnelle, en particulier de la médecine chinoise (457 pages)

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240042322>

« La Médecine Traditionnelle Chinoise est l'une des ressources de santé populaire dans le monde entier.

Poussée par des demandes internes et internationales, l'OMS développe des documents repères concernant la formation et la pratique de la Médecine Traditionnelle Chinoise, et il y a un besoin urgent de développer des terminologies standard pour soutenir le développement, et utiliser autant ces documents repères que les autres matériaux techniques de la Médecine Traditionnelle Chinoise.

En établissant des normes et des standards en relation avec cette médecine, ce document [...] offre un outil essentiel pour que les professionnels de Médecine Traditionnelle Chinoise, les politiques, les praticiens de santé et le public puissent utiliser les mêmes concepts, les mêmes compréhensions et définitions dans la communication, les services de soins de santé et les dossiers médicaux, ainsi que dans les ressources techniques et de formation en lien avec cette médecine. »

Extrait du document CIM II pour la Médecine Chinoise, publié par l'OMS

Traduit par Josette CHAPELLET - Janvier 2023

2.8. Volonté de réglementation de la MTC en France

2.8.1. Volonté politique de réglementation

Janvier 2007 - Bulletin de l'Ordre départemental des Médecins de Côte d'Or

Le conseil départemental de l'ordre des médecins adopte une position novatrice et courageuse.

« La commission d'éthique de l'ordre Départemental a rouvert ce débat souvent passionnel pour mieux tracer les devoirs et les limites de chacun sous l'éclairage de la déontologie qui s'impose à tous. Il est avéré que des médecines différentes reçoivent de plus en plus d'échos favorables dans l'opinion et que l'institution ordinale se trouve dans une position inconfortable, entre le respect du libre choix des patients et la mission de repérer les frontières de l'ésotérisme.

L'ordre a le devoir prioritaire de garantir les patients contre les pratiques dangereuses, qu'elles soient le fait de médecins ou de non médecins. C'est dire qu'il se doit d'être attentif à la conscience du soignant sans altérer la confiance du patient...

Nous connaissons tous des malades nous ayant rapporté les succès de confrères pratiquant une médecine étrangère à nos pré requis. Rejeter a priori ce qui nous est étranger confine à la discrimination. Ce n'est pas acceptable. Une attitude éthique consiste, soit à accéder à un savoir suffisant des préceptes régissant l'autre médecine, soit à adopter une politique tolérante vis à vis des principes que nous ne connaissons pas. Dans les deux cas, il convient de ne pas déstabiliser le patient qui a ses propres repères et qui doit en tirer profit.

Ce devoir de tolérance est valable pour tous. L'indispensable foi dans ce que l'on fait ne doit pas conduire au sectarisme. Il faut rappeler que notre déontologie nous impose de faire appel à des confrères lorsque nos moyens nous semblent insuffisants ou inadaptés. L'entêtement, l'acharnement ne servent pas l'intérêt du malade ; nous ne sommes pas propriétaires de nos patients. »

[...] A l'un des procès de Mességué, un avocat déclara « On reproche aux guérisseurs de ne pas être médecins, moi je reproche aux médecins de ne pas être guérisseurs ! ». C'est une réflexion que nous devons méditer.

En conclusion, évitons le terme de médecine alternative. Cette épithète suggère une exclusivité tout à fait contraire à l'éthique comme au bon sens. La tolérance de l'autre a l'avantage de l'envisager sous l'angle d'une complémentarité qui, loin de consacrer une rupture entre praticiens, loin d'imposer au malade une dissimulation de ses démarches alternes, permet de préserver un contact utile et profitable à tous ».

2010 - Convention sur la santé : extrait du discours de clôture prononcé par Hervé Morin

« [...] Les médecines alternatives ou complémentaires : Je suis convaincu qu'une politique de prévention efficace passe également par la prise en compte des médecines alternatives ou complémentaires qui sont, pour moi, autant d'actes de prévention que ce dont on parle régulièrement. Je pense par exemple à l'ostéopathie, à la phytothérapie ou à l'acupuncture qui permettent de générer des économies sur le long terme. Deux séances d'acupuncture ou une bonne phytothérapie sont susceptibles d'éviter des dépenses de santé bien plus considérables à court ou moyen terme. Je souhaite que notre formation politique réfléchisse à une intégration de ces médecines dans la couverture du risque santé... »

Octobre 2012 - Centre d'analyse stratégique-La Note d'analyse n° 290

Le Centre d'analyse stratégique est une institution d'expertise et d'aide à la décision placée auprès du Premier ministre.

Il a pour mission d'éclairer le gouvernement dans la définition et la mise en œuvre de ses orientations stratégiques en matière économique, sociale, environnementale et technologique. Il préfigure, à la demande du Premier ministre, les principales réformes gouvernementales.

Il mène par ailleurs, de sa propre initiative, des études et analyses dans le cadre d'un programme de travail annuel.

Il s'appuie sur un comité d'orientation qui comprend onze membres, dont deux députés et deux sénateurs et un membre du Conseil économique, social et environnemental. Il travaille en réseau avec les principaux conseils d'expertise et de concertation placés auprès du Premier ministre : le Conseil d'analyse économique, le Conseil d'analyse de la société, le Conseil d'orientation pour l'emploi, le Conseil d'orientation des retraites, le Haut Conseil à l'intégration.



PREMIER MINISTRE



**Centre
d'analyse
stratégique**

Octobre 2012
n°290

**LA NOTE
D'ANALYSE**

Questions sociales

Quelle réponse des pouvoirs publics à l'engouement pour les médecines non conventionnelles ?

Confrontés aux effets secondaires des traitements, au manque de temps des soignants ou à l'absence de remèdes efficaces aux maux du quotidien, les usagers des systèmes de santé des pays développés se tournent de façon croissante vers les médecines non conventionnelles (comme la médecine traditionnelle chinoise ou l'homéopathie), pourtant peu reconnues par la science ou la communauté médicale.

L'étanchéité entre soins conventionnels et non conventionnels n'est d'ailleurs pas totale. Ces derniers sont de plus en plus inclus dans les pratiques des professionnels de santé, voire remboursés. Parallèlement, les usagers ont parfois recours à des thérapeutes, ni médecins ni professionnels paramédicaux, exerçant à la limite du soin et du bien-être. Cet engouement est mal connu en France, bien que l'essor du marché des plantes médicinales et la demande – davantage renseignée – de soins non conventionnels dans les pays voisins laissent à penser que le nombre de Français ayant recours à ces

pratiques est considérable. Certains s'en inquiètent, estimant les méthodes non conventionnelles inefficaces ou même dangereuses. D'autres soutiennent au contraire que ces médecines pourraient être utiles dans le champ de la prévention, des maladies chroniques et de la douleur, voire en cas d'échec de la médecine conventionnelle. Ces thérapies pourraient aussi contribuer à une baisse de la consommation médicamenteuse et à une approche plus globale de la santé et du parcours de vie.

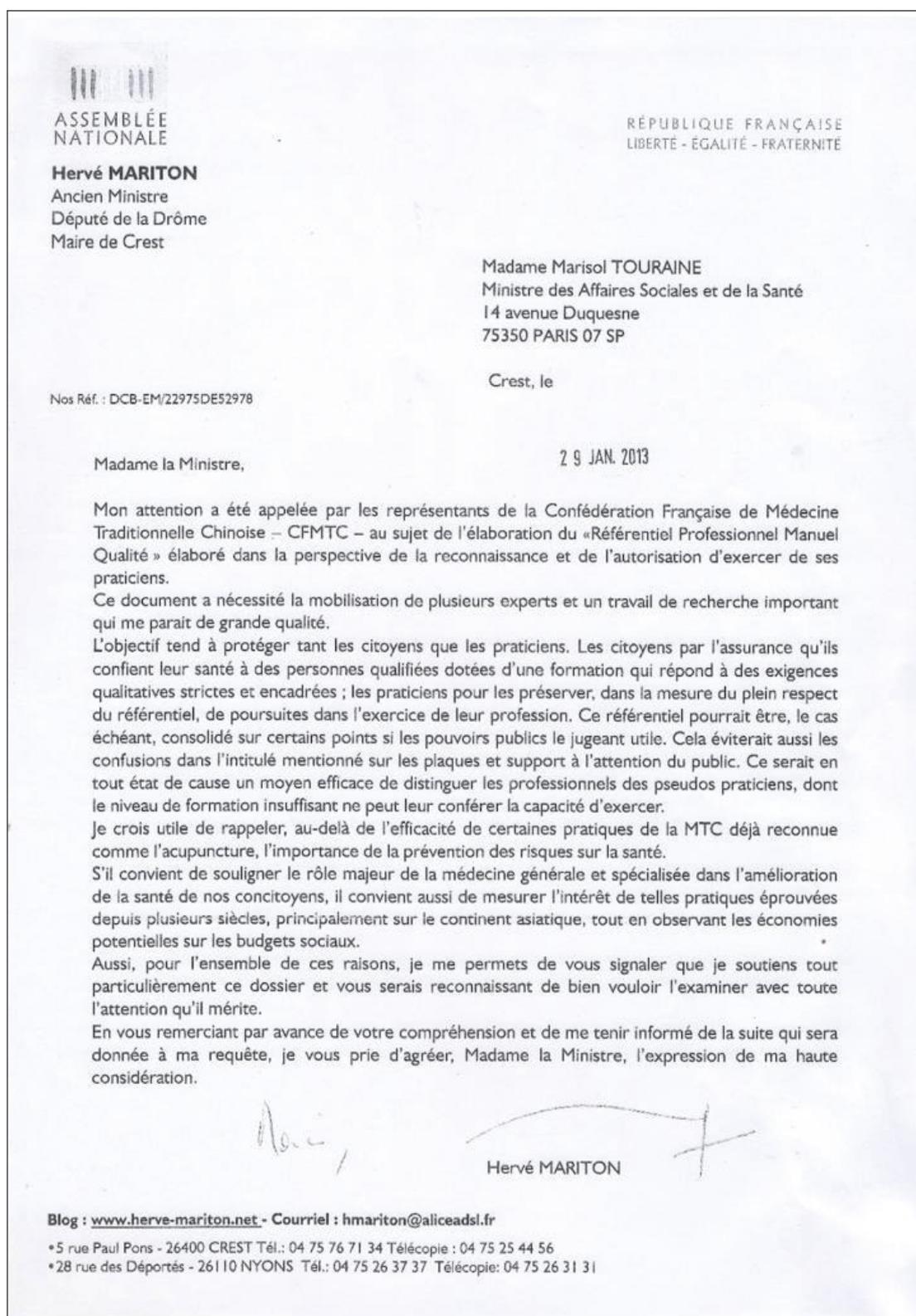
Face aux risques et aux potentiels associés à l'augmentation conjointe de l'offre et de la demande en médecines non conventionnelles, une action des pouvoirs publics semble nécessaire. D'une part, il conviendrait de s'assurer de l'innocuité de ces techniques et d'encadrer la pratique et la formation des thérapeutes. D'autre part, il s'agirait d'organiser l'intégration de ces médecines au système de santé, lorsqu'elles peuvent contribuer, en complément des soins conventionnels, à une prise en charge des patients plus complète. ■

PROPOSITIONS

- 1 Ouvrir une plateforme d'information recensant les connaissances actuelles sur les médecines non conventionnelles, les plantes médicinales et les praticiens du secteur.
- 2 Développer des études bénéfice-risque et coût-efficacité afin de décider de la pertinence :
 - d'interdire ou de dissuader le recours à certaines pratiques ;
 - de promouvoir certaines méthodes via les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) ;
 - et, dans le cas où le rapport coût-efficacité serait favorable, d'envisager le remboursement des pratiques les plus efficaces.
- 3 Afin de permettre aux patients de faire un choix éclairé, établir un label de thérapeute en pratiques non conventionnelles dont l'obtention serait conditionnée à la réussite d'un examen clinique et juridique.
- 4 Labelliser les offres de formation en écoles privées.
- 5 Proposer aux étudiants des filières médicales et paramédicales des modules facultatifs d'initiation aux médecines non conventionnelles pour qu'ils puissent informer leurs futurs patients sur les avantages et risques éventuels.

www.strategie.gouv.fr

HAUT




Sous la présidence de Gérard Collomb
Sénateur
Président de la Métropole
Président des Hospices Civils de Lyon
Maire de la Ville de LYON

Pascal Blache
Maire du 6ème Arrondissement de la Ville de Lyon
Conseiller à la Métropole de Lyon

Georges Jacob
Président

Morgane Hanечи
Déléguée Générale

Ont le plaisir de vous convier :
Le Jeudi 9 Mars 2017 à 19h00
à la
SOIRÉE DE LANCEMENT OFFICIEL DE LA DIRMéCh
Mairie du 6ème arrondissement
Salle du Conseil

En présence de Jean Louis Touraine
Député du Rhône
Secrétaire de la Commission des Affaires Sociales à l'Assemblée Nationale
Professeur de Médecine

En présence de Michel Forissier
Sénateur
Membre de la Commission des Affaires Sociales au Sénat

Inscription OBLIGATOIRE avant le 3 Mars 2017
Information : contact@dirmech.org
www.dirmech.org

Un contrôle d'identité sera effectué à l'entrée
Mairie du 6ème Arrondissement
58, rue de Séze 69006 LYON / Salle du Conseil, 1er étage

A partir du mois de mars 2017, un travail collectif visant à la légalisation réglementation de la profession de Praticien en MTC et au dépôt d'une proposition de loi à l'Assemblée Nationale en 2018 a été mené par toutes les Organisations Professionnelles de France.

Les trois OPM de la CFMTC, l'OSMC, le CCREAT, l'association de fournisseurs de matériel et de plantes... se sont regroupées au sein de la DIRMéCh, et ont travaillé avec les conseils et le soutien du sénateur Michel Forissier (membre de la Commission des Affaires sociales au Sénat) et du député Jean-Louis Touraine (Secrétaire de la Commission des Affaires sociales à l'Assemblée nationale) pour construire tous les dossiers nécessaires...



Réception à la mairie de Lyon avec le Sénateur Michel Forissier

Assises nationales des Médecines conventionnelle et chinoise

Des Assises regroupant tous les acteurs de la profession ont été organisées à Lyon en Octobre 2017.

Des tables rondes réunissant des acteurs de la médecine conventionnelle et de la médecine chinoise se sont tenues pour répondre aux questions des parlementaires, autour des thèmes suivants :

1^{re} ÉDITION LYON 2017

PROGRAMME ASSISES NATIONALES DES MÉDECINES CONVENTIONNELLE & CHINOISE

Faculté de Médecine et de Maïeutique Lyon Sud - Oullins

Conférences & Tables rondes 20, 21 & 22 octobre

DIRMéCh Délégation pour l'Intégration et la Reconnaissance de la Médecine Chinoise

www.dirmech.org

SAMEDI 21 OCTOBRE

TABLES RONDES

Les tables rondes sont composées d'acteurs de la médecine conventionnelle et de la médecine chinoise.

Objectif : permettre un échange entre les deux médecines sur des thématiques précises pour élaborer ensemble les grandes lignes de la proposition de loi.

1 Éthique & Déontologie

Modérateur : **Frédéric BRETON**

Président de l'Organisation Syndicale de Médecine Chinoise
Conscience, loyauté et intégrité : comment établir ces principes dans le cadre du code déontologique et éthique d'une nouvelle profession ?

2 Étudiants

Modérateur : **Raphaël RESWEBER**

Président de la Fédération Nationale des Étudiants de Médecine Chinoise
Comment envisager et optimiser les cursus d'études entre médecines conventionnelle et chinoise ?

3 Formations

Modérateurs : **Professeur Éric MARIÉ**

Président du Conseil Académique Français de la Médecine Chinoise & **Yves GIARMON**
Co-président de la Confédération Française de Médecine Traditionnelle Chinoise (CFMTC)
Comment envisager le processus de transition à l'horizon 2022 pour garantir la sécurité des patients ?

4 Praticiens

Modérateur : **Joëlle VASSAIL**

Présidente de l'Union Française des Professionnels de Médecine Traditionnelle Chinoise
Échanges du dossier médical des patients : quel suivi croisé entre praticiens des deux médecines ?

5 Usagers

Modérateurs : **Christine MALÉZIEUX**

Présidente de l'Association des Usagers de la Médecine Chinoise & **Nathalie CHARNAY**
Avocate - Spécialisée en dommages corporels - Vice-Présidente de l'Association des Usagers de la Médecine Chinoise
Comment concilier les impératifs de qualité et de sécurité avec les modalités de prise en charge des soins ?

Extrait du Programmes des Assises Nationales des Médecines - Octobre 2017

Les urgences de l'actualité (sociale puis sanitaire) et le calendrier de l'Assemblée Nationale et du Sénat n'ont malheureusement pas permis de mener à bien le projet.

2.8.2. Médecine Intégrative

Dans la droite ligne des recommandations de l'OMS pour intégrer les Médecines Traditionnelles dans le parcours de santé du patient, de beaux projets se sont concrétisés.

Le premier a été le Centre intégré de médecine chinoise rattaché à l'AP-HP, la Pitié Salpêtrière, (Pr Baumelou), suivie en septembre 2017 par l'Unité Fonctionnelle de Médecine Chinoise du CHR Alès-Cévennes (Dr Tatulli), puis en septembre 2018 par l'Unité Fonctionnelle de médecine intégrative du CHR Metz-Thionville (Dr Tomassini).

Des structures de MTC sont en cours de création dans d'autres hôpitaux.

Hôpital de La Pitié-Salpêtrière à Paris

Centre intégré de médecine chinoise rattaché à l'AP-HP

<https://medecinechinoise.aphp.fr/centre-integre-de-medecine-chinoise>

2006 : Premier congrès hospitalo-universitaire français sur la médecine traditionnelle chinoise (MTC).

2007 : Signature du « Protocole de coopération en matière de médecine traditionnelle chinoise entre le gouvernement de la République Française et le gouvernement de la République populaire de Chine » et création d'un comité de pilotage.

2008 : Le programme hospitalier de recherche clinique national (PHRC-N) comporte pour la première fois une thématique « médecines complémentaires ».

2010 : « Un projet innovant pour mieux adapter les prises en charge et mieux répondre aux attentes des patients ».

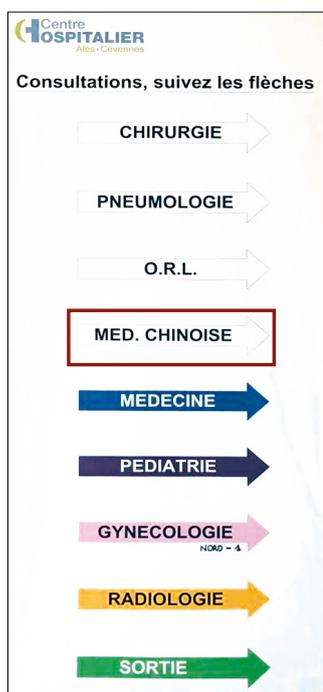
Le plan stratégique de l'AP-HP crée deux volets, un volet recherche clinique et un volet MTC.

2012 : L'AP-HP et la SATCM signent un protocole de coopération en matière de MTC.

2016 : Ces orientations sont confirmées.

Avec une plate-forme minimale sur le plan des ressources humaines, le Centre Intégré de MTC (CIMTC), dirigé par le Pr Alain BAUMELOU, en dix ans a à son actif trois PHRC-N :

- A développé des accords de recherche avec quatre groupes hospitalo-universitaires chinois de MTC
- Délivre dans ce domaine grâce à la création de 2 diplômes d'université de l'ordre de 400 heures d'enseignement
- A obtenu la création d'un enseignement obligatoire sur les médecines non conventionnelles pour tous les étudiants de Paris 6
- A organisé trois conférences franco-chinoises sur le sujet.



Après avoir mis en place des cours de Qigong dans le cadre de la QVT (qualité de vie au travail), deux médecins formés à la Médecine Traditionnelle Chinoise, le Dr Tatulli et Dr Barillon, ont créé en septembre 2017 une Unité Fonctionnelle de Médecine Chinoise, la première en France.

Au départ, une seule salle de consultation une journée par mois, mais les demandes de patients ont rapidement afflué : dès 2019, c'étaient trois salles de consultations 9 journées par mois (3000 consultations annuelles). Les consultations ouvertes au grand public (intégrant médecine conventionnelle et médecine chinoise) étaient assurées par des praticiens bénévoles, supervisés par un médecin.

Au début de la crise sanitaire du COVID, lors du 1er confinement, ces mêmes praticiens ont assuré des soins pour le personnel de l'hôpital 5 jours par semaine (près de 700 consultations de mars à mai 2020).

Depuis début 2022, le service se compose de 3 médecins formés à la MTC, de 4 praticiens de MTC non médecins (rémunérés en tant que libéraux), d'une infirmière IDE, d'une secrétaire, secondés par des bénévoles. Une formation a été mise en place pour le personnel de l'hôpital qui le souhaite (programme CFMTC, préparation à la Certification Confédérale DNMTC®).

L'UF de Médecine Chinoise a un partenariat avec trois organismes de formation de Médecine Chinoise du Sud Est, dont les étudiants peuvent effectuer des stages cliniques auprès des praticiens de l'hôpital. Une équipe mobile est prévue dans le projet médical d'établissement 2023-2027.

Des projets de recherche se mettent en place : projet de recherche clinique (étude rétrospective des données de consultations) pour lequel un logiciel est en construction, observatoire de pharmacovigilance, projet d'étude des plantes de la pharmacopée chinoise cultivables en France... Le CH Alès-Cévennes et l'Association Shen ji ont organisé le premier « Symposium de Médecine chinoise hospitalière » en février 2019, en partenariat avec l'UFPMTTC.

<http://www.ch-ales.fr/wp-content/uploads/2021/07/2-CR-1er-symposium-medecine-chinoise-CH-ALES.pdf>

Centre Hospitalier Régional de METZ-THIONVILLE

<https://www.chr-metz-thionville.fr/services/institut-des-medecines-complementaires>



Le projet a démarré en novembre 2018 avec le Docteur Éric Tomassini, le Docteur Éric Bourbonnais et Madame Tomassini.

Trois autres praticiens non médecins ont été intégrés par la suite. L'Unité Fonctionnelle de Médecine Intégrative reçoit entre 1500 et 2000 patients par année en Médecine Traditionnelle Chinoise.

- Consultations extra-hospitalières : généralement cas complexes adressés par des praticiens et des médecins libéraux.
- Consultations intra-hospitalières : les demandes sont essentiellement formulées par l'UMAC (chimio ambulatoire), néphro-dialyse, neurologie, hépato-gastro-entérologie. Un projet concernant la prise en charge des patientes souffrant d'endométriose pourrait bientôt voir le jour.
- Mise en place d'activités pour les soignants dans le cadre de la QVT (Qualité de Vie au Travail)

La période COVID a été mise à profit pour la prise en charge du personnel de l'hôpital sur des séances de 30 min (950 consultations réalisées entre mars et mai 2020), ainsi que des séances de Qigong 2 fois par semaine.

Un organisme de formation de Nancy a un partenariat avec le CHR, ce qui permet d'organiser les stages cliniques pour les élèves de 4e et 5e année, encadrés et supervisés par un praticien.

La Faculté de médecine de **Strasbourg** adresse également ponctuellement des Sages Femmes en formation, dans le cadre du DU d'acupuncture et obstétrique. Les réunions concernant le démarrage de la Recherche Clinique sont actuellement en cours (momentanément arrêtées du fait du COVID), le projet devrait voir le jour premier semestre 2023.

Le CHR de **Metz-Thionville** devait organiser le 2e Symposium de médecine chinoise hospitalière en 2020, mais cet événement a été plusieurs fois reporté en raison de la crise sanitaire du COVID.



Autres expériences de médecine intégrative en Centre Hospitalier

D'autres hôpitaux suivent le mouvement : à Givors, à Saint-Laurent-du-Var, des consultations ont été mises en place pour le personnel hospitalier lors de la crise sanitaire, en particulier lors du 1er confinement.

A l'Hôpital Sainte Marie à Paris un praticien reçoit en MTC des patients suivis en rééducation neurologique post AVC, SEP, accidents... ainsi que des patients externes.

A Nice, une UF de Médecine intégrative vient d'être créée.

L'Hôpital Saint Grégoire à Rennes propose des consultations de MTC pour le personnel, dans le cadre de la QVT.



A Grenoble, dans le cadre de la QVT (Qualité de Vie au Travail), une consultation de tuina destinée au personnel hospitalier, assurée par des praticiens supervisant des étudiants-stagiaires, fonctionne depuis octobre 2022 au sein de l'Hôpital Sud et de l'Hôpital Couple-Enfant.



Des interventions sont également mises en place dans le service gériatrie de l'Hôpital d'Annecy.

中医



CHAPITRE

3

Le système Qualité de la CFMTC

Le système qualité construit par la CFMTC et les organisations professionnelles membres s'inscrit dans une vision d'avenir pour le système de santé français.

Il est l'instrument force de proposition pour le développement d'un système de santé efficient, un système s'appuyant sur les performances de la Médecine Traditionnelle Chinoise, un système intégrant à part entière les praticiens en MTC non médecins comme professionnels de santé publique de première intention.

Les enjeux qualité sont doubles. Il s'agit de faire progresser en parallèle le système professionnel de santé proposé et la compétence de ceux qui le portent.

- Le développement de la profession

L'enjeu majeur de cette décennie vise la mise en place d'une réglementation nationale par les pouvoirs publics français, en partenariat avec les organisations professionnelles européennes et mondiales en MTC. Ce processus, une fois initié, permettra à la CFMTC et aux organisations professionnelles membres de poursuivre sereinement leur démarche de progrès tant en matière de qualité de l'enseignement que de développement de la recherche en MTC.

- Le développement professionnel du praticien en MTC

Ce processus est pris en compte dans les processus de formation au DNMTC® et de formation continue mais pas seulement.

3. Le Système qualité de la CFMTC

Les enjeux

« Les enjeux sont ici de nature individuelle, ils sont en lien avec le parcours particulier du praticien, en lien avec les intérêts et affinités propres à chaque individu. » Raymond Bourret

.Il s'agit pour chacun de développer ses compétences et de cheminer vers l'excellence de son art.

« Le développement de la profession répond à des enjeux qui dépassent l'individu et qui sont de nature systémique, en lien avec l'ensemble des autres champs de pratique que se partagent toutes les professions, et dans le cas qui nous intéresse, plus particulièrement les professions de la santé. Le développement de la profession se fait davantage au niveau socio-économique, politique et sociétal. Il nécessite des activités de macro analyse. Il demande à ce que des représentations et négociations soient faites à l'échelle des structures organisationnelles et des gouvernements. Ici, l'objectivité est prépondérante et elle enchâsse la subjectivité. Le développement professionnel quant à lui se fait à la mesure des personnes qui se définissent dans le cadre de la profession [...] Il va de soi que des professionnels engagés dans une démarche de perfectionnement, auront une influence prépondérante sur le développement de la profession tout comme une profession en évolution stimulera quant à elle, le besoin de perfectionnement des individus qui l'exercent tout en bonifiant l'offre de perfectionnement. Les compétences minimales d'entrée auront alors tendance à évoluer à la hausse. Une profession qui rayonne attirera davantage de futurs professionnels passionnés et des professionnels qui excellent propulseront indubitablement la profession vers l'avant. »

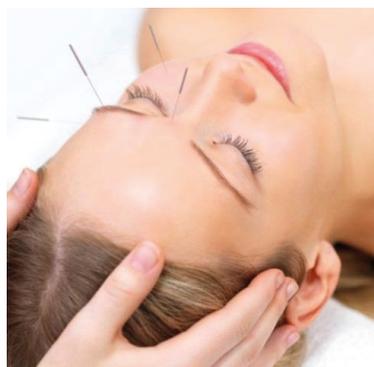
Raymond Bourret,

Président de l'Ordre des Acupuncteurs du Québec

Le Point-Source : Bulletin de l'ordre des acupuncteurs du Québec, Volume 11, numéro 1, mars 2010

3.1. Objectifs qualité de la CFMTC-Le patient au cœur du système

Les objectifs de progrès de la CFMTC sont centrés sur la qualité et la sécurité des soins apportés aux patients. Le praticien en MTC est un professionnel de santé publique de première intention. Il répond au motif de consultation principal du patient (voir chapitre 1) :



« Prévenir les souffrances issues de déséquilibres énergétiques, avant l'apparition de lésions, sources de dysfonctionnement organiques »

Pour répondre à ces demandes, la CFMTC s'engage à progresser sur plusieurs objectifs résumés dans l'hexagone de la qualité CFMTC, illustré ci après.

L'efficacité des soins

La Prévention des déséquilibres énergétiques est une composante majeure de la pensée médicale chinoise : travailler en amont pour prévenir les événements indésirables.

L'efficacité curative de la MTC dans le cadre de lésions organiques est mondialement prouvée. Rappelons que l'engagement qualité porte sur la transmission rigoureuse de cet art et le développement d'une confédération capable de fédérer les praticiens dans une démarche de recherche de l'excellence.

L'accès aux soins

Proximité : Dans la continuité des actions de développement de la profession depuis 50 ans en France, la CFMTC s'engage à stabiliser les réseaux de praticiens. Les organismes de formation et lieux de formations sont déjà structurés et présents dans les grandes villes Françaises (voir chapitre 1).

Accessibilité financière : Sous l'impulsion des organisations professionnelles membres, le remboursement des soins en Médecine Traditionnelle Chinoise, est à ce jour assuré par nombre de mutuelles et de compagnies d'assurance dans le cadre de leurs complémentaires santé, au titre de médecine non conventionnelle.

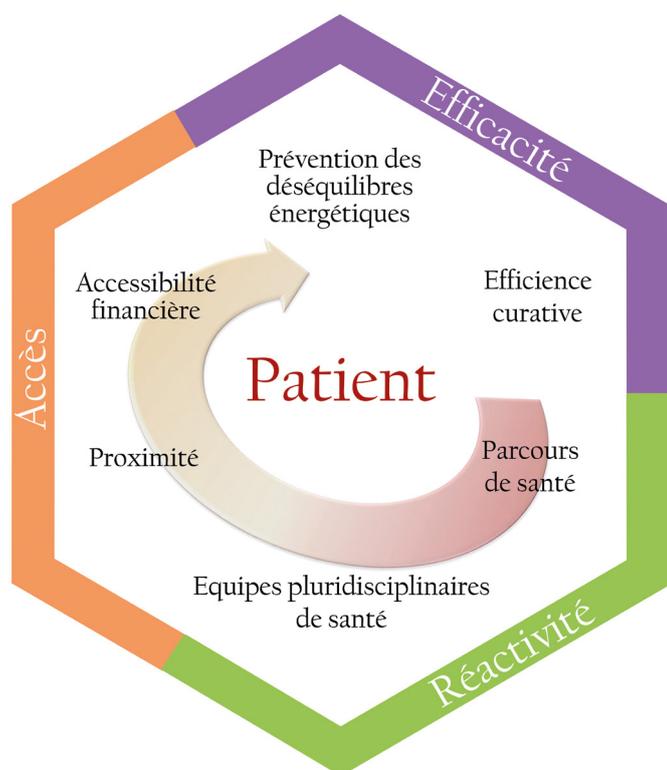
La réactivité du système

Améliorer la sensibilité de l'Organisation Professionnelle Membre à répondre aux demandes du patient, est possible au travers de 2 axes :

Parcours de santé : Le patient est au centre du système de soin, il s'adresse au praticien en MTC, professionnel de santé de première intention, capable d'établir un diagnostic différentiel de médecine Chinoise et d'aiguiller vers les autres professions de santé. Le praticien en MTC doit s'inscrire dans le parcours de santé.

Équipes de soins pluridisciplinaires : développement des échanges avec les autres professions, intervention dans les dispensaires et les hôpitaux...

Les coûts-recherche d'économie : La MTC agit sur les déséquilibres énergétiques. Elle permet d'enrayer au plus tôt certains désordres avant leurs aggravations. Comme toute démarche de prévention, les gains financiers des soins sont réels et constatables. La Médecine Traditionnelle Chinoise permet déjà de réaliser d'importantes économies pour la Sécurité Sociale (voir chapitre 3).



Organisation du coût des soins

Le système de soins repose sur la vision globale de la MTC, son aspect préventif, son action forte sur la régulation des troubles fonctionnels et le fait que les traitements sont axés sur l'individu et non pas sur des pathologies.

Ces objectifs qualité, se déclineront dans ce manuel, à tous les niveaux organisationnels jusqu'au praticien, sous forme d'exigences de résultats ou de moyens. Ces exigences sont déjà mises en application pour la plupart depuis de nombreuses années.

Aussi la CFMTC a décidé la mise en place d'une démarche qualité auprès des acteurs du système de soins, afin de valoriser le travail effectué et permettre une meilleure transparence des progrès passés et à venir. Les grands axes de cette politique qualité ont été définis collégialement avec les experts et les structures dirigeantes des organisations professionnelles membres. Ils sont résumés dans ce Manuel Qualité, qui se veut le document guide, porteur et structurant de l'ensemble des actions qui seront menées sur les prochaines années.

L'hexagone de la qualité du système de soins en Médecine Traditionnelle Chinoise-Système agréé CFMTC

3.2. Enjeu économique

Dans le cadre de la mise en place de la réglementation de la profession, la CFMTC a déjà lancé une étude clinique, base d'une collaboration entre un centre universitaire, un hôpital et des organismes de formation en MTC, et travaille sur un projet d'étude sur l'analyse détaillée de certains protocoles standards. L'objectif étant de suivre en partenariat un ensemble représentatif de patients et de démontrer l'intérêt d'établir un parcours de soin partagé.

Un exemple actuel : Traitement de l'entorse de la cheville

Épidémiologie

Touche en moyenne 6 000 personnes par jour en France, soit 1/10 000 habitants.

Chiffres identiques dans la plupart des pays industrialisés développés.

Coût traitement actuel : environ 1 milliard d'euros par an.

En Médecine Conventiennelle	En Médecine Traditionnelle Chinoise
<p>Traitement médicamenteux : souvent anti-inflammatoire et antalgique.</p> <p>Rééducation : séances de kinésithérapie (entre 6 et 12 suivant la gravité de la lésion) afin d'optimiser la guérison.</p> <p>Arrêt de travail : de manière générale on considère que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une entorse de stades 1 ou 2 : 21 jours d'arrêt et de protection de la lésion • Une entorse de stade 3 : 45 jours de mise au repos. <p>Symptômes résiduels et risque de récides</p> <p>72 % des patients se plaignent de symptômes résiduels dans les 6 à 18 mois qui suivent l'entorse. Par ailleurs plusieurs auteurs ont montré qu'entre 50 % et 70 % des patients ont subi des récides.</p>	<p>Des soins adaptés en MTC peuvent limiter le coût et la durée des traitements.</p> <p>Pour le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> • En urgence : 1 à 3 séances • En semi-chronique : 1 à 5 séances • En chronique : jusqu'à 10 séances <p>Pour la sécurité sociale : 0€</p>

Établir le référentiel Professionnel de praticien en MTC

La CFMTC s'appuie sur les référentiels professionnels de praticiens en Médecine Traditionnelle Chinoise réalisés dans d'autres pays comme la Suisse et le Canada. L'enjeu premier d'un référentiel commun, est d'instaurer un dialogue et une collaboration des partenaires au sein des systèmes de santé en France et à l'international et de permettre ainsi le développement de la profession. Dans le cadre de la démarche qualité de la CFMTC, les enjeux sont plus précisément de :

- En interne : Développer un langage commun pour renforcer les échanges entre les utilisateurs (organisations professionnelles, organismes de formation et praticiens), Contribuer à élaborer des critères de qualifications homogènes de qualité de soin identiques sur tout le territoire.
- En externe : Favoriser les échanges avec les organisations françaises, européennes et mondiales de MTC
- Permettre la mise en place d'un processus d'amélioration continue et d'un processus de recherche et développement de nouveaux protocoles et de nouvelles compétences.

3.3. Politique Qualité

Démontrer la Qualité de ses organisations



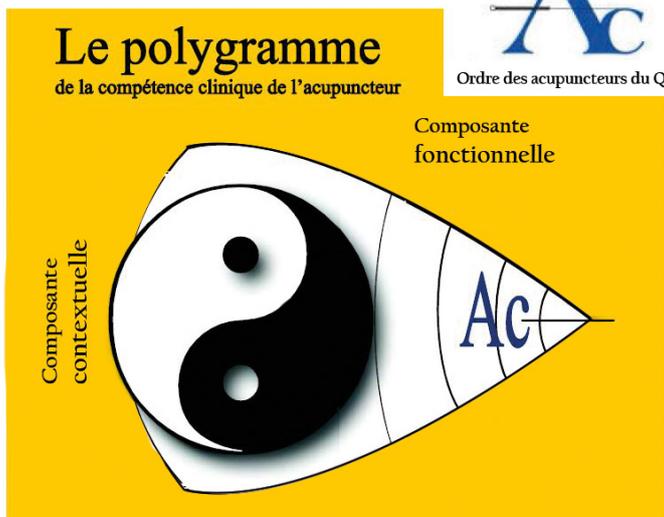
La CFMTC poursuit une dynamique de construction de son système qualité, basée sur la rigueur et les exigences de la norme Iso 9001, modèle reconnu en Europe. Cette démarche qualité contribue à l'amélioration de l'efficacité de la structure Confédération/organisations professionnelles membres/organismes de formation et donc de ses performances. Dans cette démarche, chaque strate de la structure est concernée et s'engage :

- À respecter les exigences décrites dans le référentiel de la profession intégré dans le référentiel qualité CFMTC. La construction du système qualité met en œuvre les compétences de l'ensemble des acteurs concernés dans la structure, au travers de commissions rassemblant des représentants de chaque domaine d'expertise. C'est une démarche fédérative qui mobilise autour d'un projet commun.
- À faire preuve de transparence et à fournir l'ensemble des preuves nécessaires permettant de juger de la qualité de son organisation. Ces exigences sont à la base de la création de la confiance auprès des instances représentatives des patients, des professions de santé et des patients eux mêmes.
- À mettre les élèves au centre du système d'enseignement et les patients au centre du système de soin.

Cet axe politique est le « moteur » du processus d'amélioration continue. Elle implique chaque acteur du système dans des programmes d'amélioration, coordonnés par le responsable qualité de la CFMTC et les relais qualité de chaque strate de la CFMTC. Elle oblige à développer « le regard neuf ».

L'ensemble de ces engagements est aussi une garantie de pérennité pour la profession de Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise

Démontrer la qualité de ses formations



Le système d'enseignement CFMTC fait partie intégrante du système qualité.

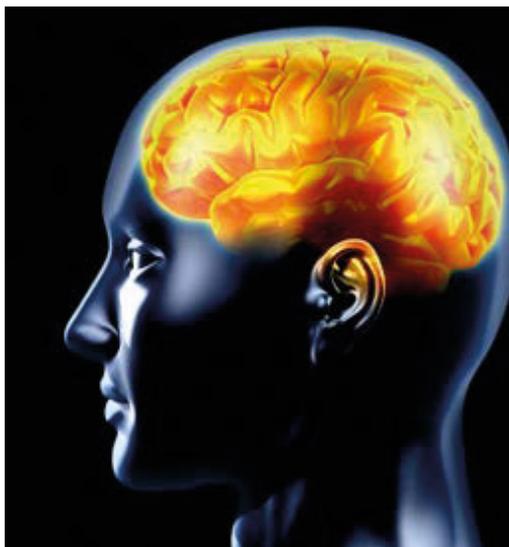
Il a pour objectif de former des praticiens compétents, capables d'agir avec efficacité, capables d'identifier et de résoudre des « tâches problèmes ».

La CFMTC s'appuie sur les études de la profession d'acupuncteur réalisées au Canada, par l'ordre des acupuncteurs du Québec.

Le polygramme des compétences de l'acupuncteur canadien est constitué de 3 axes correspondant à trois composantes qui cernent la complexité de l'exercice de la profession (voir annexe 3).

Le système d'enseignement CFMTC est construit et validé pour la partie technique par une approche similaire, adaptée du polygramme des compétences de l'acupuncteur québécois et englobant les autres composantes de la médecine traditionnelle chinoise, tuina, qigong, diététique et pharmacopée.

L'amélioration des performances du système d'enseignement CFMTC reposera sur 3 outils :



- La définition de la grille de compétences du praticien en MTC en France (adaptation de la matrice Polygramme utilisée au Canada),
- La construction/validation des unités d'enseignement et programmes de formation répondant aux critères de performances décrits dans la grille des compétences,
- La démultiplication de ses formations selon les exigences de ce Manuel Qualité et les procédures organisationnelles du système qualité.

« La compétence est un savoir-agir lié à un ensemble de connaissances, de procédures, d'habiletés et d'attitudes qui rendent une personne capable d'agir dans une situation réelle de vie ou de travail »*

*Concept québécois du « Polygramme des compétences de l'acupuncteur » - Avril 2010 (voir annexe 3)

S'inscrire dans les démarches de progrès du système de santé Français

« Quelle réponse des pouvoirs publics à l'engouement pour les médecines non conventionnelles ? [...] **Organiser la compatibilité des médecines conventionnelle et non conventionnelle.** Au vu des avantages en termes de prévention et de confort de vie, encourager l'émergence d'une médecine intégrative (...) pourrait contribuer aux objectifs nationaux de santé publique. La médecine intégrative se rapproche d'ailleurs de la médecine personnalisée, car il s'agit d'adapter les traitements aux paramètres biologiques et aux préférences des usagers, en tenant compte de leurs habitudes de vie... »

Centre d'analyse stratégique-La Note d'analyse n° 290-Octobre 2012
Institution d'expertise et d'aide à la décision placée auprès du Premier ministre

3.4. Processus standards des organisations professionnelles

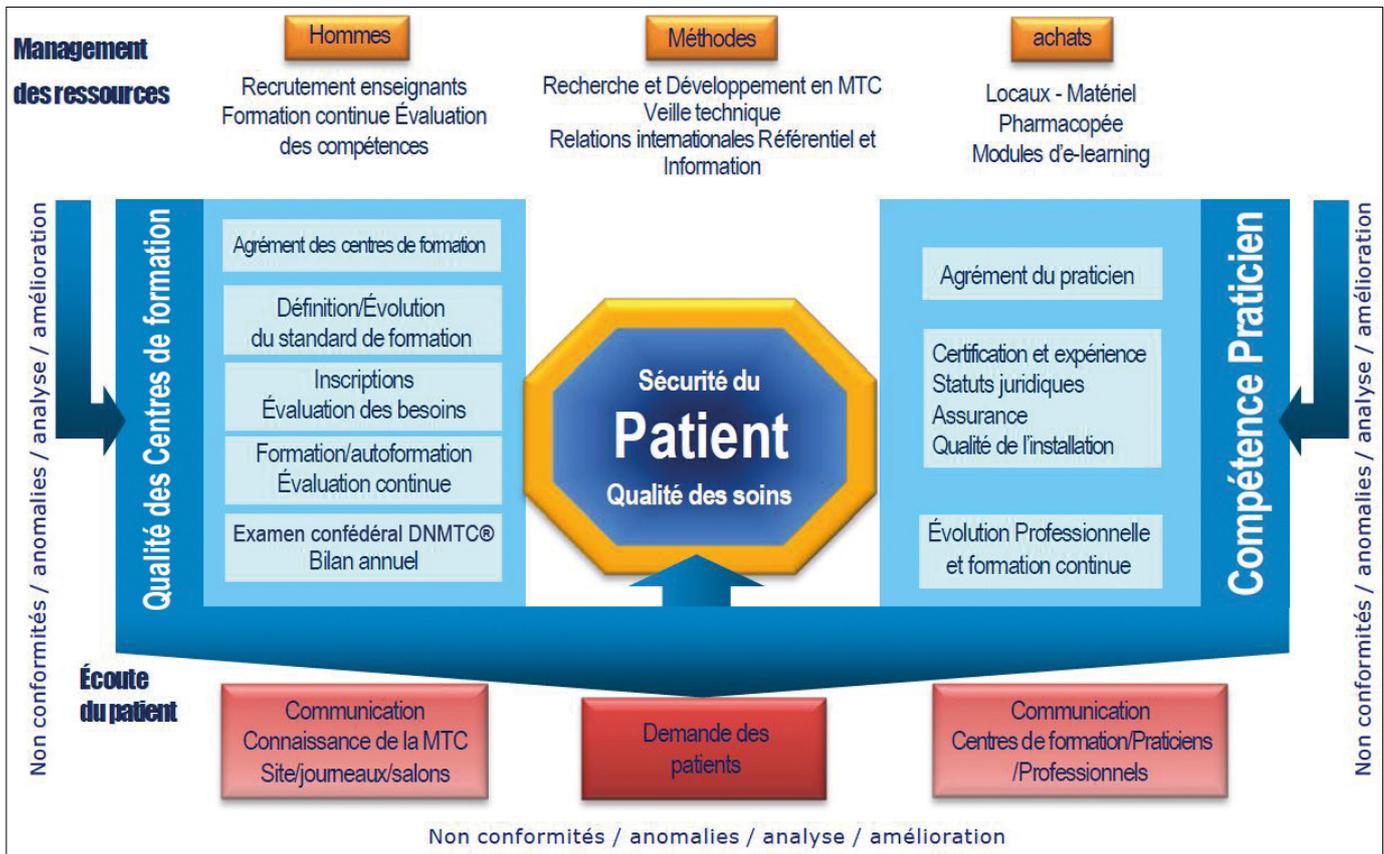
La cartographie des processus offre une vue globale du fonctionnement de la CFMTC et de ses membres.

Elle permet une meilleure compréhension et met en évidence la finalité des activités et l'implication nécessaire de tous les acteurs dans le système qualité de la CFMTC.

La CFMTC coordonne en relation avec les organisations professionnelles Membres les collaborations avec les organismes de formation dans la phase de description du référentiel de la profession.

Dans l'ensemble des processus qui garantissent aujourd'hui, la qualité des « services » proposés aux patients et aux membres, on distingue :

- Les processus principaux, « raison d'être de la CFMTC ». Ils sont centrés sur les activités des organismes de formation et des praticiens. La « direction qualité » de la CFMTC prévoit dans ce manuel un premier ensemble d'exigences formelles à mettre en œuvre par les organisations professionnelles membres. La phase de mise en œuvre est jalonnée d'audits internes, qui permettront de stabiliser la pertinence du système
- Les processus « management des ressources », « écoute du patient » pilotés par le conseil d'administration de la CFMTC
- Les processus de pilotage et d'amélioration de la qualité suivis par le Responsable qualité de la CFMTC



3.5. Pilotage du système Qualité

3.5.1. Responsabilités et organigramme

La CFMTC est une association administrée par un Conseil d'Administration composé de représentants des organisations professionnelles membres.

Le Conseil d'Administration

Le Conseil d'Administration se réunit chaque fois qu'il est convoqué par la présidence, à son initiative ou sur la demande d'au moins la moitié des administrateurs plus un.

Les décisions sont prises par vote et les modalités fixées par le Règlement Intérieur.

Le Conseil d'Administration est composé :

- Des co-présidents, représentant leur Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC,
- Un secrétaire et un trésorier choisis par les co-présidents
- De responsables de commissions CFMTC

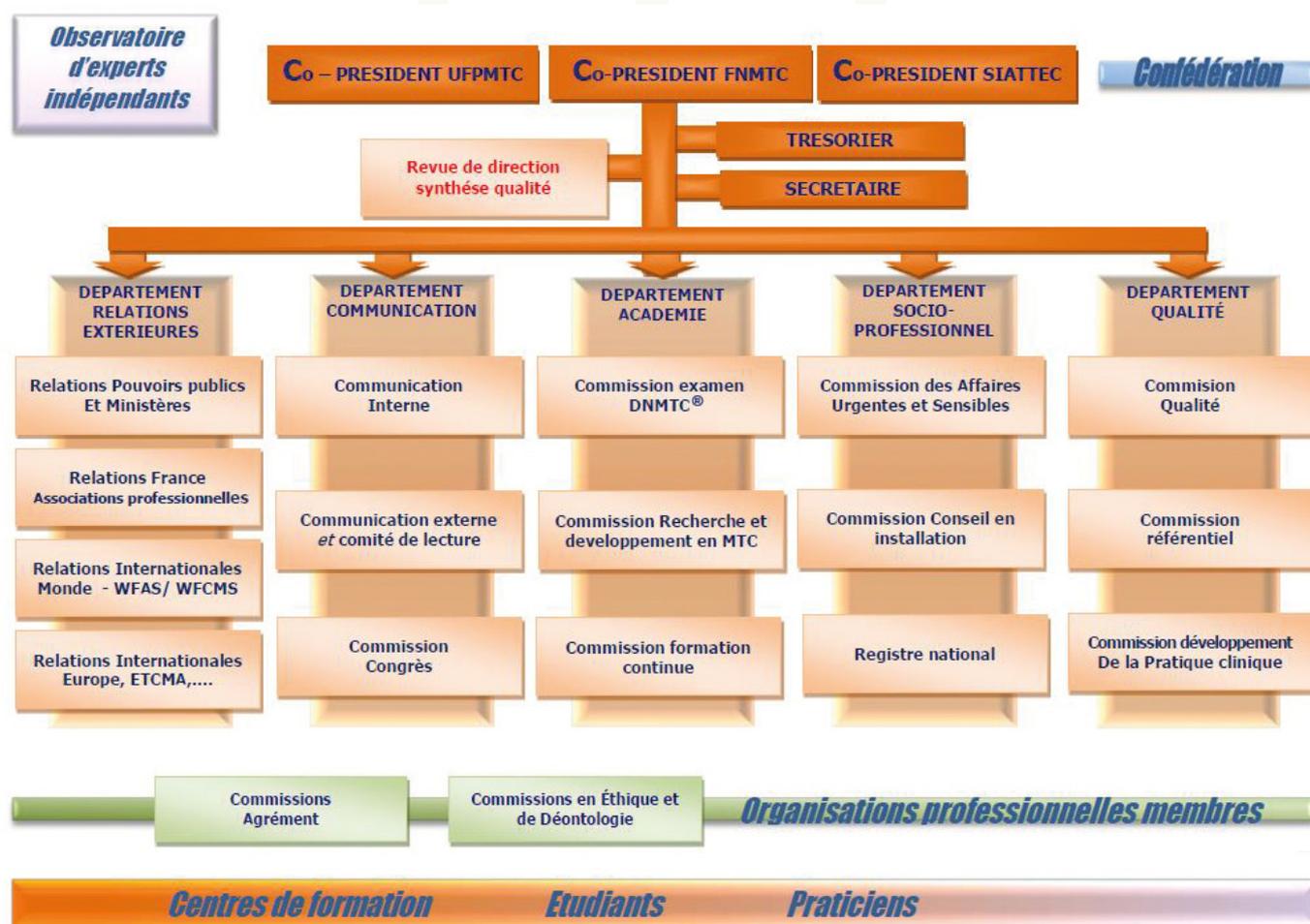
Des Départements CFMTC

Afin d'assurer l'ensemble des missions nécessaires au déploiement de la CFMTC, le Conseil d'Administration s'est organisé en départements et désigne des responsables de commissions ou des chargés de mission dans chaque Organisation Professionnelle Membre.

Des commissions CFMTC

Les commissions assurent différents travaux de consolidation nécessaires pour coordonner et mettre en place le système qualité auprès des Organisations Professionnelles Membres, des organismes de formation et des praticiens.

Elles assurent également des fonctions de surveillance et de conseil interne auprès des membres affiliés. Leur fonctionnement est autonome et complémentaire, dans le cadre d'une coordination d'ensemble assurée par la commission qualité.



3.5.2. Planification

La commission qualité coordinatrice et gardienne du système

- Elle vérifie la cohérence des programmes d'action qualité entre la CFMTC, les organisations professionnelles et les organismes de formation.
- Elle assure la consolidation, la traçabilité et la diffusion des tableaux de bord des commissions pour la revue de direction qualité en conseil d'administration CFMTC.
- Elle aide ainsi au pilotage du système pour le CA de la CFMTC.

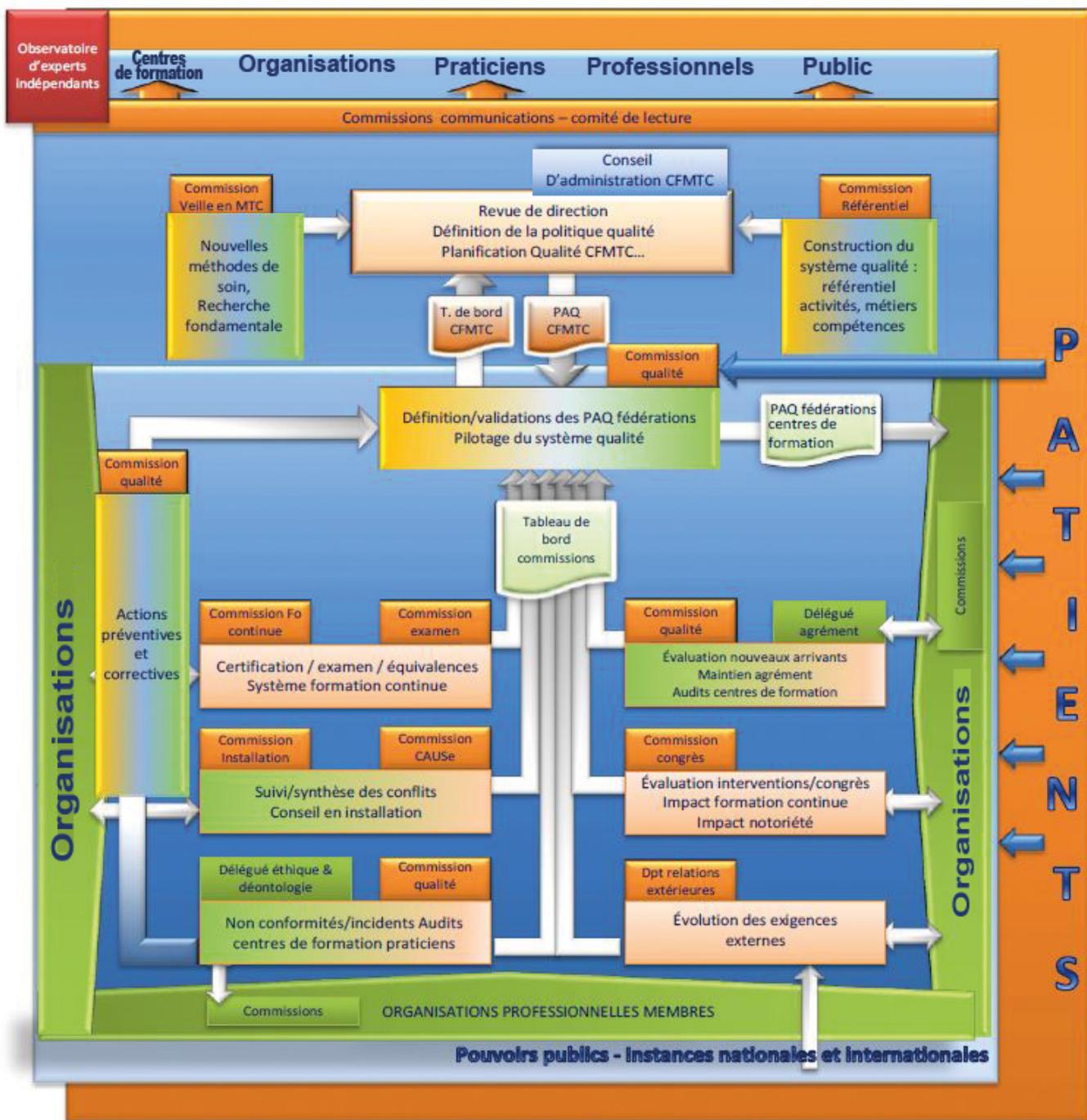


Schéma directeur de la CFMTC

3.5.3. Revue de direction

La finalité de la démarche est de donner les moyens à la CFMTC de prendre connaissance des performances des processus, dont ceux liés au Système de Management Qualité, de façon à prendre toutes les dispositions nécessaires pour adapter sa politique et ses objectifs aux attentes des patients, des Organisations Professionnelles Membres, des instances gouvernementales et autres parties intéressées.

L'ensemble des commissions est acteur dans la fourniture d'éléments nécessaires et suffisants (tableaux de bord) et/ou dans la participation à la réunion, afin de permettre les prises de décisions adaptées au niveau du CA.

Données d'entrée

- Résultats des audits,
- Traitements des demandes des patients, étudiants, adhérents,
- Indicateurs de performance des processus, (toute commission),
- Traitement des non conformités,
- Situation des actions engagées, lors de la dernière revue de direction,
- Analyse des changements pouvant affecter le système qualité, pistes d'amélioration...
- Données de sortie, décisions et plans d'actions sur :
 - Amélioration de l'efficacité du système qualité CFMTC,
 - Amélioration de l'efficacité des processus (toute commission),
 - Amélioration des processus formation (organismes de formation) et des processus de soins,
 - Modifications éventuelles de la politique et des objectifs,
 - Affectation des ressources nécessaires.

3.5.4. Observatoire d'experts indépendants

Il a pour but essentiel de conseiller la CFMTC, dans la définition de sa stratégie de progression. Il comprend entre autres, des professionnels du monde de la santé, de l'enseignement et du monde politique.

3.5.5. Communication interne et traçabilité

Responsable : commission communication interne

Objectifs : s'assure de la diffusion de toutes les informations nécessaires aux acteurs concernés pour la conduite de leurs activités et des programmes d'amélioration décrits dans ce manuel.

3.6. Départements et commissions CFMTC

3.6.1. Département Relations Extérieures

Le Département Relations Extérieures assure l'ensemble des démarches nécessaires pour représenter la profession de Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise et l'ensemble des organismes de formation et organismes affiliés aux différentes Organisations Professionnelles Membres.	
Commissions Pouvoirs Publics	Gérer les relations avec les pouvoirs publics et les autres professions de santé publique
Commission Relations Internationales Monde & Commission Relations Internationales Europe	Représenter la profession et coordonner les actions avec : <ul style="list-style-type: none"> • Les autres organisations professionnelles en France • Les partenaires européens (ETCMA / PEFCTCM) • Les partenaires internationaux (WFAS / WFCMS) • Être attentif aux évolutions de la profession dans le monde et diffuser l'information aux Organisations Professionnelles Membres.
Composition	Un responsable niveau CFMTC coordonnant une équipe de spécialistes désignés par chaque OPM.
Fonctionnement	Voir chapitre 6

3.6.2. Département Communication

Le département Communication a pour vocation de développer un système d'information permanente neutre et objective sur la Médecine Traditionnelle Chinoise à l'intention du grand public, des professions de santé et des pouvoirs publics.	
Commission Communication Interne	<ul style="list-style-type: none"> • Coordonner la communication autour des travaux réalisés en commissions CFMTC (référentiel, congrès, certification...) auprès des OPM, des organismes de formation et des praticiens. <p>Chaque OPM est libre de relayer ces informations avec ses propres moyens.</p>
Commission Communication Externe et Comité de lecture	<ul style="list-style-type: none"> • Rendre compte de l'avancement des grands projets et annoncer les événements auprès du public, des professions de santé et des pouvoirs publics. • Organiser la validation de toute information diffusée en comité de lecture, en CA, avec les experts et les responsables concernés. <p>Chaque OPM est libre de relayer ces informations avec ses propres moyens.</p>
Commission Congrès	<ul style="list-style-type: none"> • Organise toute manifestation publique à caractère scientifique ou culturel ayant pour but d'élever le niveau clinique et médiatique de la Médecine Traditionnelle Chinoise (congrès annuel, conférences, etc.)
Composition	Un responsable niveau CFMTC coordonnant une équipe de spécialistes désignés par chaque OPM.
Fonctionnement	Voir chapitre 6

3.6.3. Département Académie

Le département Académie a pour mission de définir pour tous les organismes de formation agréés par les OPM, les exigences concernant :

- Le contenu technique de leurs formations : définition des cycles de formation standard et structuration en Unités d'Enseignement, alternant enseignement théorique, travaux pratiques et phases d'évaluation
- La méthodologie pour faire évoluer le système de formation d'évaluation et de validation des connaissances.
- La mise en œuvre de la certification confédérale DNMTC® et l'organisation de la formation continue des affiliés.

Face aux exigences des pouvoirs publics, il garantit la cohérence de l'examen final et du système de suivi de l'évolution des compétences auprès des organismes de formation et des praticiens, face aux exigences de qualité et de sécurité des patients.

Certification finale DNMTC®
 Evaluation des centres de formation
 Evolution des compétences

La certification confédérale de
 Médecine Traditionnelle Chinoise DNMTC®
 est étudiée chaque année (contenu et organisation)
 par la commission d'examen.
 Elle clôturera la formation en MTC

Commission Examen	<ul style="list-style-type: none"> ● Définit et fait évoluer le contenu de la certification confédérale (DNMTC®), ● Organise l'examen, de l'élaboration des sujets à la validation des épreuves, ● Définit la liste des équivalences et passerelles entre la formation MTC et les formations universitaires.
Commission Veille en MTC	<ul style="list-style-type: none"> ● Suit l'avancement des programmes de recherche fondamentale de Médecine Traditionnelle Chinoise dans le monde, ● Propose des axes de progression technique en revue de direction et s'assure de la mise à disposition des informations auprès des OPM.
Commission formation continue	<ul style="list-style-type: none"> ● Définit chaque année le programme d'événements constituant la formation continue et s'assure de sa diffusion auprès des personnes concernées ● S'assure auprès de chaque OPM et de ses affiliés de la pertinence du programme annuel. <p>Les OPM assurent l'enregistrement et le suivi de la formation continue des praticiens et étudiants affiliés.</p>
Composition	Un responsable niveau CFMTC coordonnant une équipe de spécialistes désignés par chaque OPM.
Fonctionnement	Voir chapitre 5

3.6.4. Département socioprofessionnel

Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise exerce son art auprès de la population. Il se doit de respecter les procédures administratives liées à l'accueil du public.

Commission Conseil en Installation	<p>La commission Conseil en Installation propose, en vue d'application au sein des OPM :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Une information sur les obligations légales en matière d'hygiène, sécurité, etc ● Un conseil en matière d'assurance : Responsabilité Civile Professionnelle ou protection juridique, ● Un conseil en matière de déclaration d'activité et gestion comptable de son activité <p>Ces informations sont gérées et publiées dans le guide d'installation et mises à jour périodiquement sous l'impulsion des demandes des affiliés, de l'évolution des textes législatifs et des autres commissions notamment de la commission CAUSE.</p>
------------------------------------	--

Commission des Affaires Urgentes et Sensibles C.A.U.Se	<p>La Commission des Affaires Urgentes et Sensibles est en permanence à l'écoute des praticiens inquiétés. Elle leur répond rapidement et individuellement, pour les soutenir et les conseiller.</p> <p>Elle est saisie par les praticiens et les organismes de formation et dispose de moyens de réponse immédiate. Elle rend compte en permanence de la situation aux coprésidents.</p>
Registre national	<p>Chaque OPM gère le registre de ses étudiants et praticiens, en activité ou non.</p> <p>Le secrétariat de la CFMTC gère au niveau national, l'ensemble des praticiens certifiés et reconnus affiliés par chaque OPM.</p>
Composition	Un responsable niveau CFMTC coordonnant une équipe de spécialistes désignés par chaque OPM.
Fonctionnement	<i>Voir chapitre 4</i>



Congrès CFMTC - Aix en Provence

3.6.5. Département Qualité

Le Département Qualité a pour mission principale de proposer et de coordonner l'ensemble des actions planifiées pour maintenir et améliorer la qualité des soins proposés aux patients et la qualité des formations proposées aux étudiants.

Le Responsable qualité coordonne la revue de direction et de synthèse qualité.

La revue qualité (ou revue de direction) consiste à vérifier formellement (1 à 2 fois par an) l'efficacité du système qualité à satisfaire la politique qualité et les objectifs d'amélioration de la qualité de la CFMTC. Elle rassemble le CA de la CFMTC, le responsable qualité et les spécialistes de chaque OPM.

Le département Qualité est constitué de plusieurs commissions au niveau de la CFMTC et des OPM.

CFMTC	
Commission Référentiel	<p>La commission Référentiel définit et fait évoluer le contenu des règles du référentiel professionnel sur 3 axes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activités • Formations • Compétences <p>Elle définit et propose, en revue de direction, les actions d'information ou de formation nécessaires pour améliorer l'application des règles édictées dans le cadre de programmes d'amélioration de la qualité.</p>
Responsable Qualité Commission Qualité	<p>Le responsable Qualité s'appuie sur la commission Qualité pour organiser le système de détection des « écarts » :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rapports d'audits • Bilans d'examens • Réclamations de consultants... <p>Il s'assure de la consolidation de ces éléments et de leur traitement dans les plans d'amélioration de la qualité des OPM. Il propose la synthèse en revue de direction.</p> <p>Il aide au déploiement des programmes d'amélioration de la qualité sur les OPM.</p>
Commission développement pratiques cliniques	<p>Cette commission a pour mission le développement des pratiques cliniques sur tout le territoire dans le cadre de l'enseignement et de la délivrance de la certification confédérale DNMTCC®.</p>
Composition	<p>Un responsable niveau CFMTC coordonnant une équipe de spécialistes désignés par chaque OPM.</p>

Organisations Professionnelles Membres OPM	
Les Commissions d'agrément	<p>Les commissions d'agrément veillent au respect des règles décrites dans le système qualité et applicables par les affiliés : organismes de formation et praticiens.</p> <p>Elles organisent les agréments et les missions de conseil et de surveillance auprès de leurs affiliés (audits...).</p> <p>Elles sont les interlocuteurs directs de la commission Qualité par l'intermédiaire du délégué désigné. Voir 3.5</p>
Les Comités d'éthique et de déontologie	<p>Les comités d'éthique et de déontologie s'assurent de la mise en œuvre et de la cohérence des processus de contrôle (traitement des non conformités et des anomalies, ...) voir 3.5</p> <p>Elles sont les interlocuteurs directs de la commission Qualité par l'intermédiaire du délégué désigné.</p>

3.6.6 Récapitulatif des fonctions qualité niveau CFMTC

Fonction	Missions qualité-niveau Confédération
Responsable commission Relations Pouvoirs publics	Garants de la diffusion dans leurs domaines, auprès des commissions et du CA de la CFMTC
Responsable commission Relations France	
Responsable commission Relations internationales Monde	
Responsable commission Relations internationales Europe	
Responsable commission Communication interne	Voir chapitre 6
Responsable commission Communication externe	
Responsable commission Examen	Pilote des processus de définition/évolution de la certification et du processus examen confédéral
Responsable commission Formation continue	Pilote du processus formation continue
Responsable commission Veille en MTC	Pilote du processus recherche et développement Rôle d'expertise à faire valoir auprès de la commission d'examen et de la commission formation continue
Responsable commission Congrès	Organise toute manifestation publique pour la CFMTC
Responsable commission Conseil en installation	Organise l'information auprès des praticiens (publie le guide d'installation...) et assure un conseil régulier auprès des praticiens, notamment dans la qualité et la sécurité des soins liées à l'installation
Responsable commission CAUSE	Responsable de la cellule d'urgence, d'aide envers les praticiens inquiétés
Responsable commission Référentiel	Coordonne l'élaboration et l'évolution du système Qualité de la profession
Responsable Qualité et Commission Qualité	Pilote des processus de mesure et d'amélioration de la qualité et de la maîtrise des documents Responsable de la mise en commun régulière des commissions ressources pour réfléchir aux évolutions possibles de la certification confédérale et au contenu des formations. Coordonne la revue de direction qualité
Responsable commission Développement de la pratique clinique	Pilote des processus de développement de la pratique clinique
Secrétariat CFMTC	Pilote des processus gestion du registre national et de traçabilité des informations liées à la certification confédérale et à l'agrément des praticiens
Auditeur interne CFMTC	Voir chapitre 3

3.7. Instances Qualité des Organisations Professionnelles Membres

Les Instances Qualité sont des commissions ou des fonctions qui garantissent la cohérence du système qualité entre les OPM, les organismes de formation et les praticiens.

Deux commissions assurent les fonctions d'autorité de surveillance et de conseil interne dans les OPM. Leur fonctionnement est autonome et complémentaire.

- La Commission d'Agrément qui vérifie les compétences.
- Le Conseil de Déontologie qui vérifie les conduites

3.7.1. Commission d'Agrément

La Commission d'Agrément :

Son rôle est de prononcer l'agrément de tous les membres désirant entrer dans l'OPM, qu'ils soient personnes physiques ou morales :

- Praticiens (voir chapitre 4)
- Organismes de formation (voir chapitre 5)

Un délégué Agrément :

Chaque OPM est libre d'organiser son processus d'agrément en fonction de ses besoins, dans le respect des exigences développées dans les chapitres 4 et 5.

Chaque OPM nomme un délégué Agrément, interlocuteur de la CFMTC et rapporteur dans le cadre de la revue qualité.

3.7.2. Conseil d'éthique et de déontologie

Le Conseil de Déontologie :

Son rôle est de veiller au respect du code d'éthique et de déontologie et de vérifier la conduite des membres, qu'ils soient personnes physiques ou morales. Il comprend les coprésidents et un membre de chaque représentation professionnelle.

Un délégué Déontologie :

Chaque OPM est libre d'organiser son processus de surveillance en fonction de ses besoins, dans le respect des exigences développées dans les chapitres 4 et 5.

Chaque OPM nomme un délégué Déontologie, interlocuteur de la CFMTC et rapporteur dans le cadre de la revue qualité.

Sanctions

Le Conseil de Déontologie peut prononcer des sanctions dans les cas suivants :

- Non-respect du Code de Déontologie ou des règles décrites dans le manuel qualité de l'OPM, de façon ponctuelle, répétée ou prolongée (non conformités)
- D'une manière générale tout acte ayant causé un préjudice sévère à autrui, volontairement ou par négligence (anomalies)

3.7.3. Conseil en installation

Un délégué Conseil en installation :

Chaque OPM est libre d'organiser son processus de conseil aux praticiens. Chaque OPM nomme un délégué Conseil en installation, interlocuteur de la CFMTC et rapporteur dans le cadre de la revue qualité.

3.7.4. Audit interne

Chargé de mission mandaté par le Conseil d'administration, l'auditeur assure à ce jour les missions de conseil et de vérification des processus de formation sur les structures concernées (organismes de formation, associations...). Chaque OPM est libre d'organiser ses processus d'audit. Les exigences d'audits pour les organismes de formation sont décrites en chapitre 5. Chaque OPM nomme un auditeur, interlocuteur de la CFMTC et rapporteur dans le cadre de la revue qualité (voir chapitre 3).

Fonction	Missions qualité
Directeur organisme de formation	Responsable de la mise en œuvre de l'ensemble des exigences décrites dans le Manuel qualité dans son organisme de formation.
Responsable de pôle	Expert dans un domaine technique donné, garant du contenu des formations.
Enseignants	Responsables de l'organisation du transfert de savoir et savoir faire, du suivi et de l'évaluation des connaissances acquises.

3.8. Instances qualité dans les organismes de formation

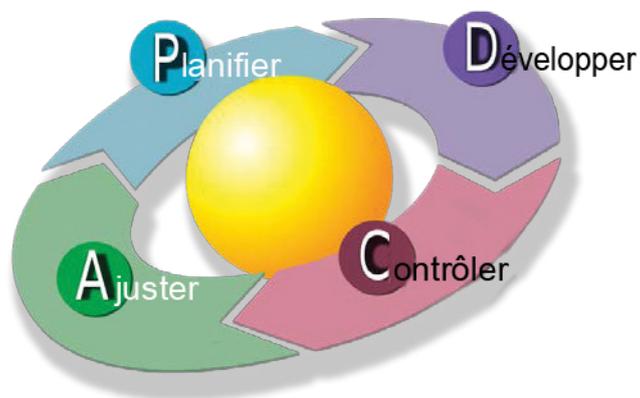
Un responsable qualité est nommé par le directeur dans chaque organisme de formation.

3.9. Mesure et amélioration de la qualité

La mise en place de ces processus est sous la responsabilité de la commission Qualité.

L'approche PDCA : « Plan Do Check Act », c'est-à-dire « Planifier, développer ou faire, contrôler et ajuster ou améliorer » est appliquée à tous les processus de la CFMTC.

3.9.1. « Plan » : Planification



Planifier comment la CFMTC s'organise pour s'assurer de la pertinence de son système qualité en permanence, face à l'évolution des exigences internes et externes :

- Exigences issues des démarches de progrès internes (référentiel, recherche en MTC, formation continue...)
- Exigences externes comme l'évolution de la législation au niveau gouvernemental ou européen
- Exigences et besoins des patients

Le schéma général directeur qualité présente les acteurs impliqués dans le pilotage du système qualité. (voir chapitre 3) et l'ensemble des documents assurant la traçabilité interne des décisions prises et actions effectuées.

3.9.2. « Do » : Développer ou Faire

L'ensemble des processus du système qualité CFMTC a pour but de décrire comment les acteurs responsables agissent et développent leurs activités de services internes ou de soins auprès des patients.

3.9.3. « Check » : Audit interne

Les audits sont développés au niveau des OPM, sur 3 grandes familles d'exigences :

- Administratif : gestion financière et respect des lois du travail de l'organisme de formation,
- Pédagogique : contenu technique des formations et des évaluations,
- Capacité à établir des liens d'excellence au travers d'une pédagogie affirmée et relationnelle.

Tout audit fera l'objet d'un rapport d'audit.

Les OPM organisent les audits de leurs organismes de formation. Les rapports sont soumis à la commission d'agrément de l'OPM, à laquelle l'organisme de formation est affilié. La CFMTC organise les audits des OPM. Le rapport d'audit est soumis à la commission qualité de la CFMTC.

3.9.4. « Check » : Écarts ou non-conformités

Les « écarts », au sens large, se classent en 3 catégories en fonction de leur niveau de gravité, c'est à dire de leur impact à court ou moyen terme sur la qualité des processus de la CFMTC, et sur la qualité des soins donnés aux patients. Tout écart fera l'objet d'une fiche d'écart.

Non-conformité	<p>Une non-conformité est par définition un écart par rapport à une exigence. Cette exigence peut être spécifiée, c'est-à-dire explicitée dans ce manuel ou dans les documents applicables dans chaque niveau de l'organisation.</p> <p>Elle peut être implicite, non formalisée et découler de l'ensemble de spécifications formalisées.</p> <p>Les processus critiques ayant une incidence sur la qualité du fonctionnement et donc des soins apportés au patient, sont formalisés dans le système documentaire au « juste nécessaire ». Ils seront progressivement enrichis, si nécessaire, par le retour d'information assuré par les commissions responsables du processus concerné.</p>
Niveau 1	<p>Tout problème survenant dans les organisations professionnelles ou les organismes de formation, décrit dans un document de son système ou reconnu comme suffisamment « important » par le responsable du processus concerné, fera l'objet d'une fiche d'écart et sera traité par la structure concernée. La structure concernée décidera si nécessaire de l'intérêt de faire remonter l'information (traitement et décision prise) et de classer la non-conformité en niveau 2.</p> <p>Le registre de ces écarts est auditable par le Responsable Qualité CFMTC.</p>
Niveau 2	<p>Tout écart à une exigence spécifiée dans ce manuel et les documents niveau CFMTC, concerne l'ensemble des organisations professionnelles et fera l'objet d'un traitement dans l'organisation concernée et transmise au comité d'éthique et déontologie de l'organisation professionnelle concernée.</p> <p>Le responsable qualité de la CFMTC sera mis en copie et décidera en commission Qualité CFMTC de la suite à donner ou non au niveau CFMTC avec la ou les commissions responsables.</p>
Niveau 3	<p>Toute demande émanant directement d'un patient ou d'un praticien affilié sera traitée par les commissions d'éthique et de déontologie des organisations professionnelles concernées et soumise par tableau de bord à la commission Qualité.</p>

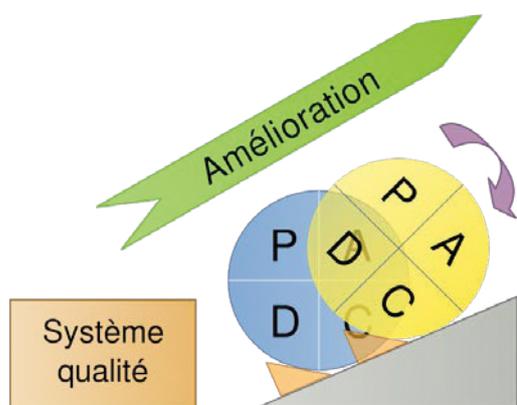
Il s'agit de décrire le processus de détection de ces écarts et leur identification précise pour traitement. L'écart peut provenir de différentes sources : audits internes, conseil d'administration, de déontologie, commission d'agrément... La maîtrise des écarts est un outil puissant de l'amélioration de la qualité, il permettra :

- De mettre en place une mesure efficace des impacts
- De développer le processus de prise de décision (pose du problème, identification des facteurs importants, prise de risque, éléments de négociation et de persuasion...), processus clés dans toute organisation en cours de rassemblement
- Également de rendre visibles les progrès du système.

Une classification descriptive des différentes typologies d'écarts permettra d'établir différentes analyses à partir desquelles il sera possible de :

- Quantifier le gain potentiel de l'élimination d'un écart
- Décider des priorités d'amélioration en fonction de leur impact et du coût de mise en œuvre de la solution
- Activer les commissions ou des groupes de travail ciblés en choisissant des ressources pertinentes vis à vis de l'écart et dotées d'un budget précis
- Démontrer aux consultants, aux adhérents et aux pouvoirs publics que l'on traite de manière très pertinente de ce qui les préoccupe.

3.9.5. « Action » ou amélioration : actions correctives, préventives



Tout écart de niveau 1,2 ou 3 sera traité dans le cadre du processus « actions correctives et préventives » décrit dans chaque niveau de structure. Il s'agit de décrire comment ces informations sont enregistrées, traitées et corrigées, puis revues pour éviter que l'écart ne se reproduise.

Au niveau Confédéral, le Responsable Qualité coordonne le traitement des écarts de niveau 2 et 3, à l'aide des outils Tableaux de bords, outils d'échange entre la CFMTC, les différentes commissions et les organisations professionnelles. (Voir schéma de management de la qualité chapitre 3)

Une action corrective peut découler d'écarts relevés lors :

- De l'application des lois et des règlements auxquels est soumise notre institution
- De l'accueil, des relations et de la communication avec le grand public
- Du traitement des plaintes : réclamations de patients, ou demande de patients ou d'élèves, interrogations d'un praticien
- Des résultats des enquêtes sur la connaissance et la satisfaction des patients, des adhérents, des praticiens
- De l'évaluation des besoins de formation, du plan de formation et de la formation donnée au personnel
- De la politique sur l'accueil et le service des publics ayant des contraintes ou des besoins particuliers
- De l'évaluation des fournisseurs et des organismes de formation

Les actions correctives sont définies dans la norme ISO 9001 (voir section 8.5.2) comme « des mesures prises pour éliminer la cause d'une non-conformité détectée » et note que des actions correctives sont prises pour éviter la récurrence. La norme ISO 9001 souligne également que les actions correctives diffèrent des actions de correction.

En effet, la correction est définie dans la norme ISO 9001 (voir section 8.3) comme une « action visant à éliminer une non-conformité détectée ». En d'autres termes, il s'agit de corriger, de « soigner » tout problème rencontré.

Les actions préventives sont, quant à elles, définies dans la norme ISO 9001 (voir section 8.5.3) comme « des mesures prises pour éliminer les causes potentielles d'une non-conformité ».

La norme ISO 9001 distingue l'action préventive de l'action corrective en notant que « des actions préventives sont prises pour prévenir l'apparition d'une non-conformité », par opposition à la récurrence qui caractérise l'action corrective.

3.9.6. Indicateurs et Tableaux de bord

Au niveau CFMTC, la mise en place d'indicateurs de performance est définie par chaque commission et l'ensemble est consolidé sous la responsabilité du Responsable Qualité.

Les indicateurs peuvent être globaux, liés aux objectifs de progrès de la CFMTC, ou peuvent porter sur un processus spécifique piloté par une commission.

Exemple d'indicateurs pour la commission Congrès	<ul style="list-style-type: none">● Fréquentation, impact politique des interventions (avancées, rencontres, contacts)● Résultats de l'enquête de satisfaction exposants / visiteurs● Gestion de la suite du congrès : demandes de formations complémentaires
--	---

Au niveau des organismes de formation, la mise en place des indicateurs de réussite, sous la responsabilité du directeur de l'organisme de formation. Par exemple :

- Taux de réussite à l'examen confédéral
- Taux de non-conformités
- Résultats audits internes...

Au niveau des praticiens, la mise en place des indicateurs permettant l'évaluation des pratiques professionnelles des praticiens est sous la responsabilité du Responsable Qualité CFMTC.

3.10. Maîtrise des documents du système qualité

L'ensemble des documents du système qualité constitue le référentiel de la profession de Praticien en MTC.

3.10.1. Structure du système documentaire qualité

Un document est un support qui contient et véhicule des données et qui peut être présenté sous différentes formes : papier, support informatique, photographie...

Les documents peuvent être élaborés en interne par l'organisme (manuel qualité, procédure...) ou provenir de l'extérieur (normes, catalogue fournisseur, réglementation, ouvrage de référence...).

Un **enregistrement** est la preuve de l'accomplissement d'une action ou d'un événement. Il permet de conserver, de valider et/ou de protéger les données relatives à cette action ou à cet événement (visa, vérification, compte rendu, revue...), quelle que soit la forme (papier, support informatique...).

Un **enregistrement qualité** est destiné à fournir des preuves tangibles des activités effectuées ou des résultats obtenus en matière de qualité

Organisation Les processus

Les procédures, modes opératoires, spécifications, guides, définitions de fonction... décrivent pour une activité ou un processus donné : qui, fait quoi, comment, avec qui, avec quels moyens, avec quelles traces... Cette formalisation est réalisée pour les activités définies comme « importantes » ou critiques.

Le référentiel professionnel / manuel qualité

Il est l'un des documents cités par la norme iso 9001. Il est le document fédérateur du système documentaire.

Il résume l'ensemble des dispositions prises par l'entreprise pour assurer la qualité de son organisation, de ses métiers et des professionnels qui la composent.

Technique MTC La base de données des connaissances

Documents utilisés pour la formation en MTC, supports de cours, de conférences, de travaux pratiques, de contrôle, d'acquisition des connaissances, d'e-learning... Pratiquement, l'objectif est de développer l'accès à des bases de données de connaissances validées.

Enregistrements

Formulaires, fichiers de données, fiches de suivi... qui jalonnent le déroulement des processus et « tracent » ou « enregistrent » pour mémoire ou pour action, des données importantes d'un processus. Ce sont des données utiles aux processus et qui, de plus, permettent de s'assurer de leur « bon fonctionnement ».



3.10.2. Gestion système documentaire qualité

Objectif de la mise en place de règles de gestion du système documentaire : garantir que l'information est correcte et disponible au bon moment et au bon endroit dans l'entreprise.

Partage de Responsabilités

Fonction	Rôle/Responsabilités
Responsable Qualité	A un rôle de conseil et contrôle de la politique de qualité de la CFMTC
Secrétariat CFMTC	Assure la transmission entre les organes de gestion et les acteurs de la qualité
Secrétariats OPM (organisations professionnelles membres)	Assurent la transcription des directives confédérales sur la qualité auprès des OPM
Directeur organisme de formation	Responsable de l'application de l'application de la politique –qualité élaborée par la CFMTC et les OPM dans son centre de formation
De plus, des responsabilités fonctionnelles sont attribuées aux personnes intervenant aux différents stades de réalisation du document	
Rédacteur	Est responsable de la qualité technique du contenu et de son adaptation aux besoins des destinataires
Vérificateur technique	En fonction de l'importance stratégique ou technique du document, celui-ci est contre-vérifié techniquement
Émetteur ou approbateur pour mise en application	Responsable de la mise en place des moyens nécessaires pour une mise en application efficace, avant la diffusion du document
Approbateur qualité	Assure le contrôle de la qualité de la présentation du document et de la cohérence avec les règles documentaires générales et avec l'architecture documentaire du référentiel

Les documents types du système qualité CFMTC - définitions - exigences

Documents niveau processus Documents révisables Gérés par les responsables Qualité des structures : CFMTC, OPM et organismes de formation	Catalogue méthodique	Liste des documents applicables dans la structure concernée, précisant : le nom des documents, leur date de validité, les acteurs concernés pour application.
	Procédure	Manière spécifiée d'accomplir une activité. Comme document, elle suit une structure précise et formalise la réponse aux questions décrivant le processus : qui fait quoi, avec qui, pourquoi, comment ?
	Mode opératoire-Guide	Si nécessaire, il décrit, le « Comment faire obligatoirement ? » dans un processus donné. Il est mono-acteur. Le guide aussi, mais il n'intègre pas la notion d'obligations.
	Spécification	Caractéristiques de définition des commissions, des processus... ex : le planning détaillé de formation : dates, lieux, unités d'enseignements, durée, date examens...
	Définition de fonction	Si nécessaire, reprend l'ensemble des responsabilités et activités d'un poste donné : ex définition de fonction du responsable de pôle.

<p>Enregistrements</p> <p>Documents non révisables</p>	<p>Documents faisant état de résultats obtenus ou apportant la preuve de la réalisation d'une activité.</p> <ul style="list-style-type: none"> Les enregistrements peuvent, par exemple, documenter la traçabilité et apporter la preuve que la vérification, les actions préventives et les actions correctives ont été réalisées. En général, les enregistrements ne nécessitent pas de maîtrise des révisions. Ex : feuille de présence à l'examen, mémoire d'un élève,... 	
<p>Niveau technique</p> <p>Base de données des connaissances</p>	<p>Gérés par les organismes de formation et les enseignants</p> <p>Documents révisables</p>	<p>Liste des ouvrages de référence</p> <p>Supports de cours : supports papier, livres, vidéos, publication annales, fiches techniques...</p> <p>Supports des pratiques cliniques : mémoires, ...</p> <p>Supports d'évaluation d'acquisition des connaissances</p> <p>Supports de conférences</p>
	<p>Supports d'e-learning</p>	<p>Gérés par les sociétés sous-traitantes.</p> <p>Vérificateur : enseignants ou responsable de pôle de l'organisme de formation ou expert désigné par l'OPM.</p>

Cycle de vie d'un document interne

Conception et présentation

Pour répondre aux exigences de la norme ISO 9001 relatives à la documentation du système qualité, il est nécessaire de structurer les documents qualité et de faire figurer sur ceux-ci :

- Le titre, l'identifiant, la pagination et l'indication du nombre total de pages,
- La date et l'indice de révision,
- L'émetteur, le rédacteur, l'approbateur qualité, si nécessaire un ou plusieurs vérificateurs, et les signatures de ces personnes,
- Le personnel ou les acteurs concernés par son application,
- L'historique des différentes modifications précédemment effectuées.

Approbation

Approuver les documents avant diffusion signifie que l'information est exacte, et l'information modifiée doit être facilement identifiable pour le lecteur.

Diffusion

Assurer la disponibilité des documents applicables signifie que l'information est accessible pour le lecteur. Aucune ambiguïté ne doit exister quant à la version du document. Le document est dans sa bonne version.

Conservation et archivage

Toute la documentation, qu'elle soit sous forme papier, sur support informatique ou autre, est disponible dans un endroit identifié et d'accès facile. Cet endroit doit offrir un environnement approprié pour minimiser la détérioration ou le dommage et éviter les pertes.

La durée de conservation des différents documents est définie (attention aux durées de conservations légales) :

- Documents niveau processus périmés : 2 ans
- Enregistrements : au moins 5 ans pour les données étudiants, au moins 20 ans pour les données praticiens.

Cycle de vie d'un document externe

- Identifier les documents d'origine externe utiles.
- Diffuser les documents aux personnes concernées : l'information doit être exacte.

中医



CHAPITRE 4

Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise

Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise est un praticien de première intention. Il pose un diagnostic spécifique à la MTC (Voir : *Classification Internationale des Maladies C.I.M.11 de l'O.M.S*) et applique un traitement au moyen de l'une ou plusieurs des thérapeutiques propres à cette médecine dont les principales sont (voir chapitre 1) :

- Acupuncture et moxibustion (zhen jiu)
- Acupuncture Ventouses (huo guan)
- Électrostimulation (dian zhen)
- Massage (tui na, an mo)
- Mobilisations (zheng gu)
- Emplâtres (gao)
- Exercices de santé (qigong thérapeutique, tai ji quan)
- Traitements par voie interne :
 - Pharmacopée chinoise (zhong yao, fang ji)
 - Diététique (shi liao)
- Interventions psychosomatiques (xin li)
- Médecine de l'habitat et de l'environnement (feng shui)
- Conseils de santé (yang sheng)

Statut du Praticien en MTC

Pour être agréé en tant que praticien par les Organisations Professionnelles Membres de la CFMTC, il faut être conforme aux exigences décrites ci-après. Elles portent en particulier sur :

- La compétence technique du praticien : il doit être titulaire d'une certification ou d'un niveau de formation en MTC reconnue par la commission Agrément des OPM.
- L'engagement qualité du praticien : il doit être légalement déclaré et en règle sur le plan socioprofessionnel par rapport à sa pratique et avoir adhéré au code de déontologie de la CFMTC.
- Les termes retenus pour la dénomination par la CFMTC sont : Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise. Appellation URSSAF : Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise

Quel est le statut des acupuncteurs non médecins ?

« Leur activité doit être reconnue et régulée. Des connaissances médicales minimales de niveau infirmier permettraient aux acupuncteurs non médecins de pouvoir poser des diagnostics différentiels. Ils auraient alors la possibilité soit de créer un ordre spécifique, soit d'être intégrés à l'ordre des médecins, de la même façon que l'ordre des kinésithérapeutes dépend de l'ordre des médecins.

Il n'y a pas eu de vraie discussion ni d'intervention du gouvernement pour créer une commission et proposer un arrêté, un décret ou un projet de loi. Le mouvement autour de la reconnaissance de l'ostéopathie n'a pas profité aux acupuncteurs non médecins. J'espère néanmoins que cette situation sera résolue à court terme, d'ici deux ans, car il n'y a pas de raison qu'elle dure plus longtemps.»

Docteur Denis Colin

*Responsable de l'enseignement de l'acupuncture obstétrique du DIE de Paris XIII
Responsable de la capacité de médecine en acupuncture
Attaché à l'hôpital de Saint-Cloud et président du CFA - MTC (Collège Français d'Acupuncture et de Médecine Traditionnelle Chinoise)*

Extrait d'une interview du 12/10/2010

4. Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise

Le praticien en MTC agréé signe un contrat avec son organisation professionnelle. Il porte sur l'engagement à respecter les règles décrites dans ce manuel qualité.

4.1. Objectifs et politique qualité

Objectifs

Le développement des exigences du système qualité CFMTC a pour objectif d'instaurer la réglementation du métier de praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise auprès des pouvoirs publics. L'autorisation d'exercer pleinement leur art permettra aux praticiens en MTC de développer leur pratique en cabinet et d'instaurer une collaboration durable avec les autres professions de santé et les structures hospitalières.

Tout praticien certifié DNMTC® doit respecter son agrément.

Celui-ci repose sur des exigences de compétence et organisationnelles et un engagement individuel fort à respecter le code de déontologie de la profession.

Praticiens

- La CFMTC s’engage sur une politique de conseil forte, avec la création de 3 commissions :
- La commission permanente formation continue
- La commission permanente de conseil en installation
- La commission des Affaires Urgentes et Sensibles, CAUSE : assistance juridique en cas de problèmes graves



Cabinet d’un praticien en MTC

4.2. Exigences d’Agrément CFMTC pour un praticien

Les trois niveaux d’exigence en tant qu’individu à une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC.

- « Praticien » fait référence au membre individuel affilié en tant qu’individu à une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC.
- « Patient » désigne une personne adulte faisant appel, de sa propre volonté, aux conseils et soins d’un praticien, pour lui-même ou un mineur dont il a la responsabilité.

La compétence du praticien	
Certification confédérale DNMTC®	Les praticiens ayant reçu une formation en MTC et qui ont satisfait aux épreuves de la Certification Confédérale de Médecine Traditionnelle Chinoise peuvent s’installer comme praticien. La certification DNMTC® assure aux patients que le praticien répond à des critères professionnels de compétence précis.
Autres certifications/ Expérience professionnelle	<p>1er cas : Les praticiens titulaires de certificats et certifications de MTC acquis avant le dépôt des présents textes, sont soumis à une évaluation individuelle des compétences et de l’expérience par la commission d’agrément de l’Organisation Professionnelle Membre concernée.</p> <p>2ème cas : Les professionnels issus d’une formation en MTC à l’étranger et qui désirent être agréés, doivent fournir un ensemble de pièces nécessaires à la constitution d’un dossier d’évaluation académique.</p> <p>Ils sont également soumis à une évaluation individuelle des compétences et de l’expérience par la commission d’agrément de l’ l’Organisation Professionnelle membre concernée.</p>

La qualité de l'installation	
Obligations citoyennes et réglementaires	<ul style="list-style-type: none"> • L'installation d'un praticien doit répondre à des exigences précises qui garantissent au patient la qualité de l'environnement de travail et de l'organisation professionnelle. • Le respect des textes législatifs en vigueur sur la réglementation fiscale : URSSAF, impôts et taxes, DGCCRF • La souscription à une assurance responsabilité civile et professionnelle et / ou protection juridique
Hygiène et sécurité	<ul style="list-style-type: none"> • L'application des règles de surveillance sanitaire, d'hygiène et pratique de soins telles que définies dans le guide d'installation • L'application de la réglementation pour les établissements recevant du public • Le choix des matériels de soin : exigences d'utilisation de matériel jetable • La mise en place d'un système de récupération des déchets des matériels utilisés
L'engagement individuel du praticien	
Obligations professionnelles et personnelles du praticien	<p>L'engagement individuel du praticien comprend 3 volets :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La signature du code d'éthique et de déontologie <p>Elle confirme, l'engagement du praticien à la philosophie, aux valeurs morales et professionnelles. Elle garantit le respect de l'éthique, de la déontologie de la profession et de son mode d'exercice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'adhésion à une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC et l'acceptation de suivre ses règles, dont la charte internet. • La formation continue obligatoire <p>Dans l'intérêt de ses patients, le praticien en MTC en activité, se doit d'approfondir ses connaissances et d'enrichir son expérience continuellement.</p> <p>La CFMTC demande un minimum de 30 heures de formation continue par an.</p>

4.3. Processus d'Agrément d'un praticien

4.3.1. Prononcé d'agrément du praticien

La commission d'agrément de l'OPM mandatée par la CFMTC étudie et prononce l'agrément du praticien demandeur, selon des critères définis en 4.2, sa décision est souveraine. Le prononcé d'agrément confirme l'aptitude à la pratique des disciplines de la MTC.

4.3.2. Dossier d'agrément du praticien

Le secrétariat de l'OPM concernée ou de la CFMTC ouvre le dossier d'agrément du praticien et le met à jour chaque année. Il comprend plusieurs volets :

- Les certifications ou équivalences-le prononcé d'agrément
- L'engagement de respect des valeurs morales et professionnelles du métier de Praticien en MTC
- Le volet d'affiliation et les frais associés
- L'enregistrement et contrôle annuel des éléments de formation continue obligatoire
- L'enregistrement et contrôle annuel des éléments réglementaires obligatoires

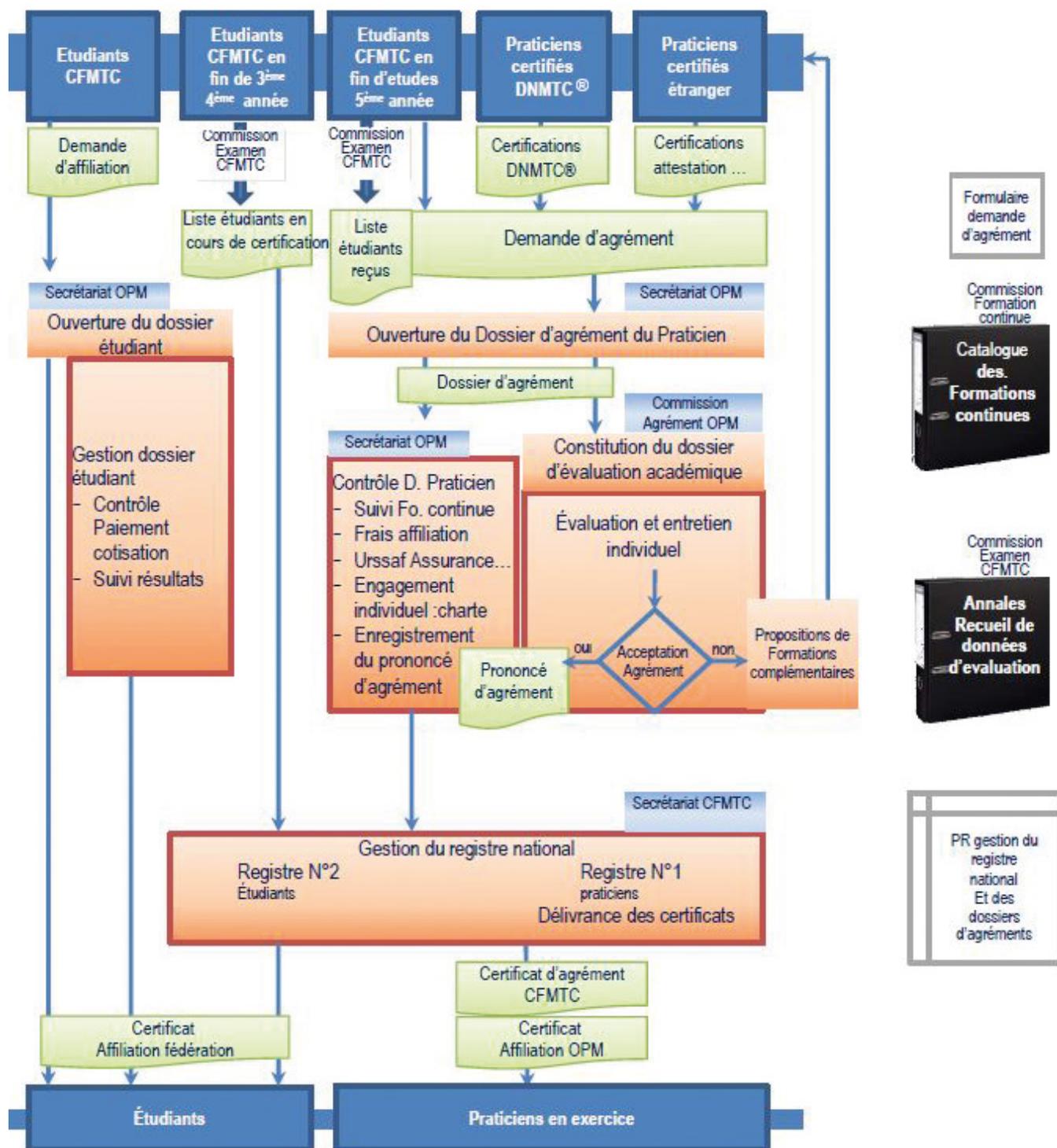
4.3.3. Certificat d'agrément

Le prononcé d'agrément ou le dossier d'agrément validé, donnent lieu à l'attribution d'un certificat d'agrément, pour le praticien concerné. Il est renouvelé chaque année.

4.3.4. Gestion du registre national CFMTC

Les secrétariats de la CFMTC et des OPM se répartissent la gestion du fichier national comme suit :

Praticiens en exercice volet N°1	<p>Les organisations professionnelles membres fournissent les prononcés ou renouvelés d'agrément.</p> <p>Le Secrétariat CFMTC inscrit au Registre national de la CFMTC.</p>
Étudiants passant la certification volet N°2	<p>La Commission Examen CFMTC fournit les résultats d'examen.</p> <p>Le Secrétariat CFMTC inscrit tout étudiant ayant réussi à une des épreuves du DNMTCC® et gère l'ensemble dans un registre « étudiants en MTC ».</p>
Certifiés non praticiens Anciens étudiants Retraités	<p>Les OPM peuvent affilier les anciens étudiants en MTC, lauréats de leurs examens, ou les praticiens retraités ayant un dossier d'engagement annuel à jour.</p> <p>Leur inscription les regroupe en un collège de certifiés non praticiens, leur permettant ainsi de maintenir le contact entre eux et la MTC, même s'ils ne la pratiquent pas professionnellement.</p>
Étudiants en organisme de formation agréée CFMTC	<p>Les organismes de formation gèrent la liste de leurs étudiants.</p> <p>Les OPM consolident le registre correspondant pour l'ensemble de leurs organismes de formation.</p>
Organismes partenaires et usagers	<p>Les OPM peuvent affilier des consultants et des structures qui soutiennent la profession.</p>



OPM : Organisation Professionnelle Membre
Processus CFMTC d'agrément d'un praticien – gestion du registre national

4.4. Développement professionnel continu du praticien en MTC

Objectifs



Le manuel Qualité de la CFMTC fixe les objectifs du développement professionnel continu :

- L'évaluation des pratiques professionnelles
- Le perfectionnement des connaissances
- L'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

Politique

La formation continue en MTC est une obligation déontologique. Le praticien en MTC a l'obligation d'entretenir et de perfectionner ses connaissances.

La CFMTC se pose en ressource et engage des moyens sur 2 axes :

<p>La commission Formation continue en MTC</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Organise le retour d'expérience sur les formations continues déployées en France et à l'étranger : intérêts pour les praticiens ● Propose un programme adapté 	<p>La commission R&D en MTC, s'engage sur la recherche d'informations et la mise en place d'un système de diffusion permanent de données concernant, non seulement la pratique de la MTC, mais aussi les initiatives culturelles en rapport avec la tradition chinoise, à l'ensemble de la profession.</p>
---	--

Exigences

<p>Obligation de formation continue pour le praticien</p>	<p>100h de formation continue à valider tous les 5 ans</p> <p>Engagement individuel du praticien en activité par la signature du « Code d'éthique et de déontologie » : article 19 « obligation de formation continue permanente » pour le praticien en activité</p>
<p>Programme pluriannuel de formation continue</p> <p>... Évalué et amélioré par retour d'expérience</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Formations diplômantes : universités en France et à l'étranger ● Autres formations : stages à thèmes techniques ou de culture générale ● Congrès en France et à l'étranger ● Rencontres inter-organismes de formation / praticiens / anciens élèves dans une optique associative : « <i>Associations nos compétences pour mieux soigner</i> »
<p>Validation des Acquis de l'Expérience (VAE)</p>	<p>Ce processus sera envisageable lorsque la profession de praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise sera légalisée en France.</p>

Acteurs du processus de formation continue



- Commission Formation continue (*voir chapitre 3.*)
- Secrétariat des Organisations Professionnelles Membres
- Secrétariat CFMTC

Activités à gérer sous assurance qualité

- Identification des formations post grades
- Validation ou agrément des formations/formateurs/ en post-grade
- Élaboration / révision / mise à disposition du catalogue des formations post-grades CFMTC, avec organisation d'un retour d'expérience sur les formations suivies

Interfaces à étudier

Commission R&D en MTC : Système d'échanges international d'informations Observatoire des experts indépendants

Commissions relations à l'international et France, commissions congrès

Mesure de résultats

Indicateurs à définir (fréquentation...)

4.5. Sanctions

En cas d'irrespect manifeste du code et des règles édictées dans le présent Manuel Qualité, les membres agréés ou affiliés s'exposent à des sanctions prononcées par le Conseil de Déontologie de leur OPM. Celles-ci comprennent : l'avertissement, le blâme, l'exclusion provisoire, la radiation définitive (*voir chapitre 6.*).



2005 - Signature du code de déontologie en présence de la délégation chinoise Paris - Maison de la Chimie

4.6. Engagement individuel du praticien-Code d'éthique et de déontologie du Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise

Article 1 : Le présent Code a pour objet de valider l'engagement individuel du Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise agréé CFMTC, tel que défini dans le manuel Qualité CFMTC.

Les dispositions du présent Code s'imposent à tout signataire. Tout manquement peut faire l'objet de sanctions.

Article 2 : Évolution du système qualité et du référentiel professionnel. Les textes du présent Code sont susceptibles d'être modifiés ou étendus, en fonction des besoins internes à notre profession et selon l'évolution de la législation.

Qualité des soins-devoirs envers le patient

Article 3 : Soigner tout patient sans distinction. Le Praticien en M.T.C, fidèle au serment qu'il a publiquement prononcé a pour vocation de se mettre au service de la personne humaine et de lui prodiguer des soins avec tout le respect qui lui est dû, sans distinction de race, de nationalité, de religion ou de condition sociale.

Article 4 : Consultation individuelle : Le Praticien en MTC reçoit, en principe, les patients de façon individuelle. Il ne consulte les enfants mineurs qu'avec l'accord des parents ou tuteurs légaux. Si un patient montre un comportement inapproprié, il devra le décourager et si nécessaire, mettre fin à la relation professionnelle.

Article 5 : Obligation d'identifier des situations à risque. Il se doit de porter secours et assistance, dans la mesure de ses compétences, à toute personne en danger. Le cas échéant, il se doit d'orienter le patient vers d'autres organismes de santé.

Article 6 : Clarté et précision des soins pour le patient Le Praticien en MTC se doit d'établir un dialogue avec le patient en formulant ses conseils de façon claire et précise, afin d'assurer au patient la meilleure compréhension possible. Il doit, lors de la consultation, lui accorder tout le temps nécessaire à une démarche clinique sérieuse et s'assurer que ses gestes soient bien compris et bien interprétés.

Article 7 : Secret professionnel. Il s'engage à respecter scrupuleusement le secret professionnel.

Article 8 : Qualité des prescriptions. En cas de prescription de substances de la pharmacopée chinoise, le Praticien en MTC s'adresse à des distributeurs reconnus et s'engage à ne pas nuire à la biodiversité.

Article 9 : Obligation de dossier de suivi « patient ». Le Praticien en MTC constitue et tient à jour pour chaque patient un dossier médical, comportant le diagnostic et les traitements.

Honoraires et publicité

Article 10 : Le Praticien en MTC doit pratiquer des honoraires raisonnables.

Article 11 : Il s'interdit toute spéculation de nature commerciale. Il s'interdit les procédés publicitaires et les manifestations

n'ayant pas un but purement scientifique, éducatif ou informatif.

Le terme de « Praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise agréé CFMTC » pourra être utilisé sur papier à en-tête, cartes de visite, annuaires, plaque professionnelle et certifications, par tout praticien agréé par la CFMTC.

Qualité de l'installation

Article 12 : Hygiène et sécurité conforme à la réglementation Sur le lieu de son exercice professionnel, le Praticien en MTC dispose d'une installation convenable et des moyens techniques nécessaires pour assurer la bonne exécution des soins et la sécurité des patients en particulier en matière d'hygiène et d'asepsie.

Article 13 : Le matériel à usage unique est obligatoire (aiguilles) et le praticien doit organiser le recyclage des déchets d'activités de soins à risque infectieux.

Article 14 : La réglementation fiscale en vigueur doit être respectée. Il est assuré professionnellement comme praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise.

Devoirs professionnels

Article 15 : Remplacement. Le remplacement d'un Praticien en MTC doit être assuré par un autre praticien agréé. Il peut être assisté, sous sa responsabilité et en sa présence, d'un étudiant en stage clinique

Article 16 : Confraternité. Le Praticien en MTC veille à entretenir les meilleurs rapports avec ses confrères et tous les membres des professions médicales en général. Ces rapports sont fondés sur le respect, la communication et la solidarité. Il doit s'abstenir de juger arbitrairement ses confrères dans leur démarche clinique et de ternir l'image d'un autre praticien dans l'esprit du patient.

Article 17 : Respect de la clientèle. Le Praticien en MTC s'interdit tout détournement de clientèle. Tout praticien ayant effectué un remplacement ou un stage chez un confrère ne pourra, sauf autorisation de sa part, s'installer pendant deux ans à proximité de son cabinet (moins de cinq cents mètres en ville et moins de trois kilomètres à la campagne).

Article 18 : Titre du Praticien. Le Praticien en MTC exerce les méthodes diagnostiques et thérapeutiques propres à la Médecine Traditionnelle Chinoise, telles que définies dans le manuel qualité CFMTC Les praticiens ne doivent pas faire usage du titre de « Docteur en médecine », ni autoriser qu'on les désigne par ce titre.

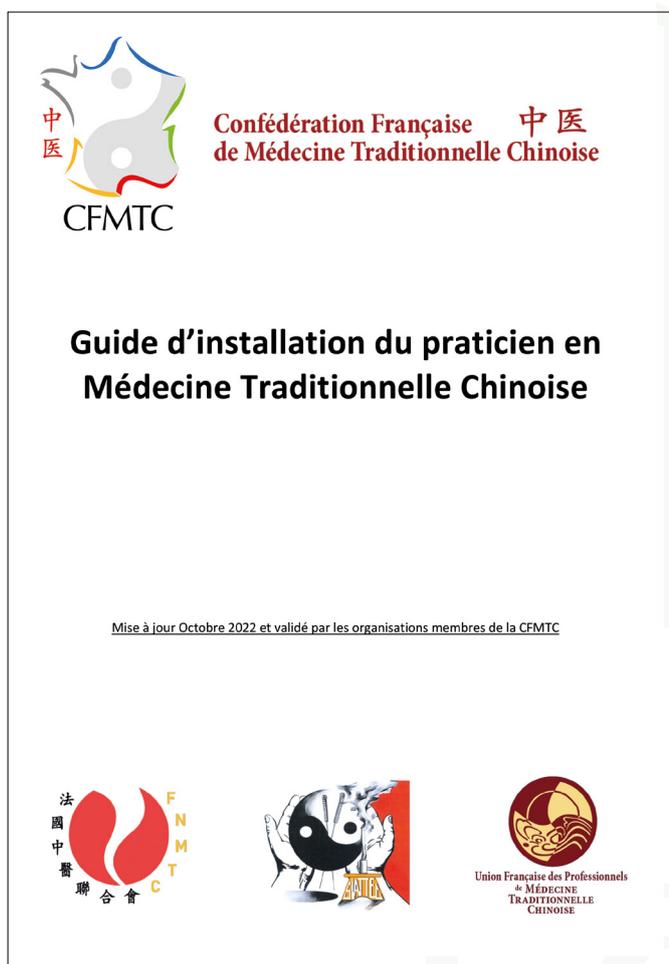
Obligation de Formation continue

Article 19 : Dans l'intérêt de ses patients, le Praticien en MTC en activité, se doit d'approfondir ses connaissances et d'enrichir son expérience, continuellement. Le praticien nouvellement certifié s'engage à suivre le programme d'approfondissement proposé par la CFMTC, pendant la durée imposée.

4.7. Conseils en installation-Guide CFMTC

La commission permanente « conseil en installation » (voir chapitre 3) de la CFMTC met à disposition des nouveaux praticiens, le guide d'installation et le guide d'hygiène et bonnes pratiques de soins.

Il a pour objectif de l'informer sur ses obligations professionnelles légales.



Sommaire

Introduction	2
NB	2
1ère Partie : S'installer en MTC	4
I. Les principaux statuts en début d'activité.....	5
1. L'Entreprise Individuelle.....	5
2. Salarié en Portage.....	8
II. Principaux avantages et inconvénients de chaque statut 9	
2ème Partie : fonctionnement de votre activité.....	10
III. Assurance et protection juridique	10
1. Assurance.....	10
2. Protection juridique.....	10
3. Nos partenaires.....	11
IV. Lieu d'exercice	11
1. Normes d'hygiène.....	11
2. Règles de sécurité.....	11
3. Affichage obligatoire.....	11
4. Informatique et libertés et RGPD.....	12
5. Environnement de travail.....	13
6. Accessibilité.....	13
V. Communication.....	14
1. Généralités.....	14
2. Sur les réseaux et sites internet.....	14
3ème Partie : Annexes	15



« Choisissez un travail que vous aimez et vous n'aurez pas à travailler un seul jour de votre vie. » Confucius

中医



CHAPITRE

5

L'enseignement de la MTC

Les organismes de formation agréés CFMTC

Les organismes de formation agréés CFMTC, sont des structures indépendantes qui se sont engagées dans le processus de performance et de transparence initié par l'entité confédérative CFMTC. Rappelons que les enjeux qualité identifiés par la CFMTC sont doubles et que le système qualité développé dans chaque organisme de formation doit faire face aux obligations qui en découlent.

Qualité du système d'enseignement :

- Progresser sur les techniques et outils de transfert de savoir et savoir-faire et d'évaluation
- Développer les bases de connaissances afin de faciliter l'accès aux informations pendant le cycle de formation préparant à la certification confédérale mais aussi pour les postgrads
- Développer les projets de collaboration en pratique clinique avec l'ensemble des professionnels de santé et ainsi progresser dans le domaine de la recherche en Médecine Traditionnelle Chinoise

Développement individuel :

Rappelons qu'il s'agit pour chacun de développer ses compétences et de cheminer vers l'excellence de son art. Les centres d'enseignement sont les promoteurs des nouveaux outils, méthodes, démarches, et ont leur part dans le développement des compétences du praticien en exercice.

« ...Et une profession qui n'évolue pas viendra ralentir les tentatives de développement de celles et ceux qui l'exercent. Les institutions — ordre, maison d'enseignement, association et autres partenaires corporatifs et organisationnels — ont la responsabilité de porter la profession vers son accomplissement le plus élevé et se doivent de proposer aux individus les démarches les plus efficaces pour leur accomplissement professionnel individuel.

Dans ce contexte, nous pouvons concevoir que la formation initiale sera davantage en lien avec le développement de la profession puisque c'est à ce niveau que se définissent les compétences minimales requises pour exercer ladite profession, c'est à ce niveau que les futurs professionnels se préparent à l'exercice des compétences propres à leur champ d'expertise. Une profession qui progresse exige une formation initiale qui évolue vers plus de contenu et de complexité... »

Raymond Bourret, Président de l'Ordre des acupuncteurs du Québec

Le Point-Source, Bulletin de l'ordre des acupuncteurs du Québec, Volume 11, numéro 1, mars 2010

5. L'enseignement de la MTC - Les organismes de formation agréés CFMTC

5.1. Objectifs et politique qualité

Des établissements professionnels déclarés et reconnus par les pouvoirs publics.

Un système d'enseignement éprouvé permettant de former :

- Des praticiens répondant aux besoins des patients « exprimés ou non »
- Des praticiens de première intention capable d'identifier des situations à risque et d'orienter vers d'autres professionnels de santé si nécessaire

Un système de suivi et d'évaluation des apprentissages permettant de garantir l'acquisition des compétences

Politique Qualité

- Des organismes de formation organisés (RPMQ) par contrat
- Une confédération « Ressource » pour la création du référentiel de la profession

<p>Engagement de résultats</p> <p>Engagement de moyens</p>	<p>Un objet unique d'enseignement : les établissements ont pour objet unique l'enseignement des matières liées à la MTC</p> <p>Un engagement de l'organisme de formation dans une démarche qualité</p> <p>Un engagement individuel des directeurs et des enseignants : code d'éthique et de déontologie.</p> <p>Un contrat d'agrément qui engage l'organisme de formation dans une démarche de résultats</p>
<p>Des processus définis</p>	<p>Un processus d'agrément précis entre les organisations professionnelles et leurs organismes de formation et des exigences qualité portant sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'organisation de l'établissement • Le management des ressources d'enseignement • L'application du programme commun de formation normalisé • La délivrance d'une certification de fin d'études commune : le DNMTC®

Des commissions d'agrément neutres	<ul style="list-style-type: none"> • Des commissions d'agrément neutres, constituées d'experts indépendants de la structure juridique des organismes de formation • Des auditeurs internes pour accompagner la phase d'agrément, mandatés par l'Organisation Professionnelle Membre ou la CFMTC
Construction d'un référentiel professionnel « Activités Formation Compétences »	<p>Des commissions pluridisciplinaires d'experts et de dirigeants définissent le référentiel de la profession</p> <p>Un référentiel documenté sur 3 niveaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activités : procédures, instructions, protocoles, modes opératoires... • Formation : unités d'enseignement, programme standard de formation, bases de connaissances... • Compétence : matrice des compétences, grilles d'analyse détaillée des compétences... • Des cursus de formation adaptés en fonction des compétences initiales des stagiaires

5.2. Processus d'agrément des organismes de formation

La **commission d'agrément** de l'organisation professionnelle d'affiliation, mandatée par la CFMTC, est responsable de la mise en œuvre du processus d'agrément auprès des organismes de formation qui le demandent.

Le **directeur de l'organisme de formation** signe un contrat avec l'organisation professionnelle.

Il engage son organisme de formation dans une démarche d'amélioration permanente de la qualité et s'engage au minimum à respecter l'ensemble des règles de ce manuel. Le contrat est révisé chaque année en fonction de l'avancement de l'organisme de formation dans la mise en place de son système qualité.

L'**auditeur interne** est ressource pour aider les organismes de formation à se mettre en conformité par rapport aux exigences du contrat d'agrément décrites dans le Manuel Qualité.

Le **prononcé d'agrément** confirme l'aptitude de l'organisme de formation à dispenser un enseignement de qualité conforme aux exigences du Manuel Qualité.

Acteurs du processus d'agrément



- La commission d'agrément
- La commission qualité
- Le directeur de l'organisme de formation
- L'auditeur interne ou chargé de mission

Activités à gérer sous Assurance Qualité niveau OPM :

Agrément d'un établissement

- Première affiliation
- Audits de suivi et de renouvellement
- Visites
- Traçabilité des dossiers agrément...

Spécifications à gérer sous Assurance Qualité niveau CFMTC :

- Contenu du contrat type d'agrément des organismes de formation
- Composition et missions de la commission d'agrément CFMTC
- Trame d'audit interne

Interfaces :

Commission Qualité : synthèse des audits et évolution des exigences Secrétariat CFMTC

Mesure de résultats : indicateurs qualité-définition et suivi

Le contrat d'agrément d'un organisme de formation

Il comprend un ensemble d'exigences et permet aux organismes de formation de planifier leur agrément et de se mettre progressivement en conformité avec les exigences du Manuel Qualité.

Tout organisme de formation dont l'agrément aura été refusé par un des organisations professionnelles membres ne pourra être agréé par une autre Organisation Professionnelle Membre.

Planification de l'agrément	Une planification de l'agrément progressive sur 3 ans, avec une période probatoire minimum de 1 an
Audit interne et indicateurs qualité	Un premier renouvellement / contrôle de l'agrément par audit interne au bout de 3 ans. L'agrément est ensuite renouvelé par tacite reconduction, après analyse des indicateurs qualité spécifiques aux organismes de formation.
Exigences administratives	Une existence et un statut reconnus par les pouvoirs publics. Une expérience d'enseignement : l'organisme de formation désirant adhérer à la CFMTC doit avoir plus d'une année d'existence et avoir des élèves inscrits au moment de la demande.
Exigences de résultats	Un taux de réussite à la certification confédérale DNMTC® supérieur à 70% en fin de phase d'agrément. L'obligation de présenter un nombre de candidats représentatif de l'activité de l'organisme de formation à la certification confédérale.
Exigences Organisationnelles • Techniques • Morales	Respect des standards de formations CFMTC 5.3 Compétences techniques et engagement moral des enseignants 5.4 Organisation, inscription et suivi individualisé des étudiants 5.5 Organisation et planification de l'enseignement : formation et évaluation continue . 5.6 Organisation et planification d'un examen unique de compétences au niveau national pour l'obtention de la certification confédérale DNMTC® 5.7

5.3. Définition et évolution de la formation « standard » en MTC

5.3.1. Processus de définition et d'évolution des formations

Revue de direction qualité

La CFMTC s'engage sur la mise en commun régulière des commissions ressources pour réfléchir aux évolutions possibles de la certification confédérale et au contenu des formations.

La **commission examen** fait appel aux expertises des commissions référentiel, formation continue, et recherche en MTC, pour compléter ses propositions d'évolution.

Le **responsable qualité de la CFMTC** organise les synthèses inter-commissions et déclenche la revue de direction qualité, décisionnaire.

Le **directeur de l'organisme de formation** s'engage, sur la base du contrat d'agrément, à mettre en œuvre ses formations dans le respect du contenu standard de la formation préparant à la certification confédérale DNMTC®

Acteurs du processus de définition, évolution des formations et de la certification confédérale



- Revue de Direction Qualité
- Commission qualité et Responsable qualité
- Directeur de l'organisme de formation / enseignants / responsable de pôle
- Commission examen-Commission formation continue
- Commission référentiel-Commission R&D en MTC
- Secrétariat organisation

Activités à gérer sous assurance qualité niveau CFMTC

- Définition et évolution du programme tronc commun
- Définition du programme annuel de formation continue et évolution de la formation continue
- Guide de construction de modules d'enseignement-méthode polygramme

Spécifications à gérer sous assurance qualité niveau CFMTC :

- Programme standard des formations DNMTC® (voir chapitre 7)
- Catalogue des Unités d'enseignement-annexe 1
- Catalogue des formations continues
- Matrice des compétences du praticien (voir méthode polygramme annexe 3)

Enregistrements

- Plannings annuels des formations (niveau organismes de formation)

Interfaces à étudier : Autorités nationales et internationales

Mesure de résultats : indicateurs qualité-définition et suivi

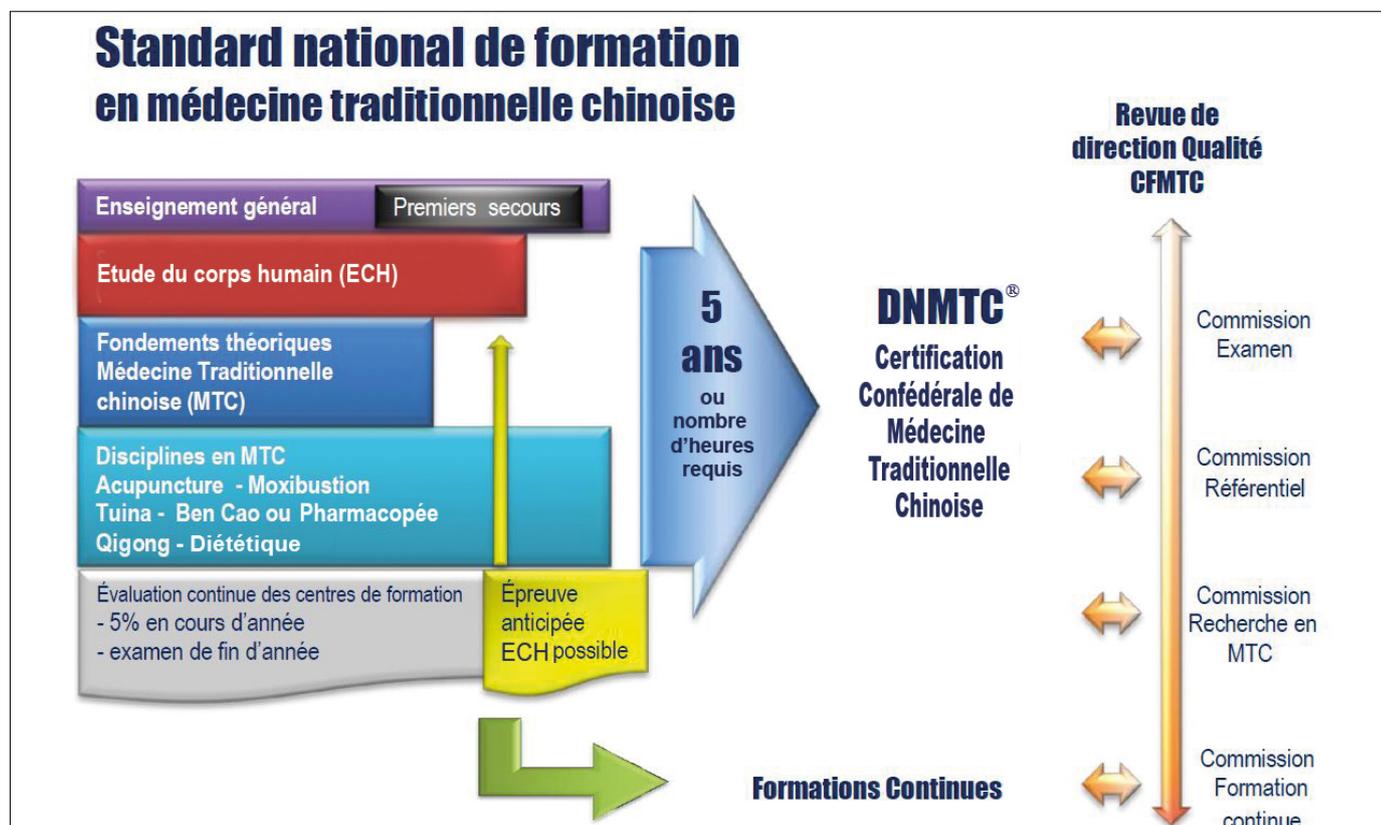
5.3.2. Structure de la certification confédérale DNMTC®

La commission examen prend en charge la définition des cycles de formation standard, et leur structuration en Unités d'Enseignement.

Chaque unité se décline en modules d'apprentissage et d'évaluation avec objectifs précis. Les outils pédagogiques, l'équilibre entre l'enseignement des savoirs/savoir-faire, entre présentiels/auto-formation, entre cours théoriques et pratiques, sont aussi décrits dans le standard de formation. A partir de ce « standard » commun, les organismes de formation ont toute liberté pour enseigner des programmes de spécialisations et d'approfondissement.

Les organismes de formation agréés sont également libres d'organiser comme ils l'entendent leur planning annuel et leur système pédagogique (répartition des cours, contrôle des connaissances, etc.). Un contenu « standard » respecté par tous les organismes de formation (*détail en chapitre 7*).

<p>Formation préparant en 5 années au DNMTC®</p> <p>Certification confédérale de Médecine Traditionnelle Chinoise</p>	<p>Le standard de formation en MTC, aboutissant à la certification Confédérale de Médecine Traditionnelle Chinoise ou DNMTC® comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'enseignement général : histoire de la MTC, philosophie de la tradition chinoise, éthique et déontologie, droit... • L'étude de la théorie fondamentale de la MTC • L'étude approfondie des connaissances spécifiques liées à la pratique de l'acupuncture/moxibustion, du tuina orthopédique et articulaire, du qigong thérapeutique, de la diététique et de la pharmacopée. • Des travaux pratiques • Une expérience de pratique clinique • « Étude du Corps Humain » ou ECH : anatomie, physiologie, sémiologie... • Une formation Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSCI)
<p>La formation continue : La commission formation continue est responsable de la mise en place d'un programme de formation continue, adapté aux besoins, évolutif et novateur (<i>voir Chapitre 3 : rôle de la commission ; chapitre 4 : processus de formation continue</i>)</p>	



Un standard de formation évolutif au niveau de la confédération

La CFMTC s'engage sur la mise en commun régulière des commissions ressources pour réfléchir aux évolutions possibles de la certification confédérale et du contenu des formations. Cette dynamique de réflexion est la base du travail des commissions.

Elle est orchestrée principalement par le responsable qualité de la CFMTC et toute proposition d'amélioration du programme standard de formation, proposée par les organisations professionnelles membres et leurs organismes de formation, sera étudiée dans l'instance nationale de décisions, le CA de la CFMTC, dans le cadre de la revue de direction qualité.

5.3.3. Durée de la formation standard et recommandations européennes

Trois ratios sont conseillés par l'ETCMA, concernant la formation en acupuncture :

Rapport entre présentiel et auto-formation	<p>Concernant le nombre d'heures passées par les étudiants sur un module, il est admis que 1h de présentiel ou de pratique ou de TP, valide un temps d'auto-formation de 2 à 4 heures.</p> <p>On définit par auto-formation :</p> <ul style="list-style-type: none">• Le temps de travail personnel sur livres, support de cours...• Le temps d'étude sur les outils d'évaluation et de contrôle d'e-learning.
Rapport entre les disciplines MTC et ECH	<p>Les programmes de formations en MTC s'articulent autour de 2/3 de formations propres à la médecine traditionnelle chinoise pour 1/3 de formations en étude du corps humain ECH.</p>
Rapport entre présentiel et pratique clinique	<p>Le temps réservé normalement pour la pratique clinique est à ce jour de 1/3 des temps de présentiel de l'ensemble de la formation.</p> <p>L'ETCMA préconise 1/2 des temps de présentiel.</p> <p>Rappelons que la CFMTC a pour objectif de développer et d'intégrer progressivement de nouvelles heures de clinique dans le cadre de la réglementation de la profession.</p>
Système ECTS	<p>Le Système européen de transfert et d'accumulation de crédits ECTS (European Credits Transfer System) est un système de points développé par l'Union européenne qui a pour but de faciliter la lecture et la comparaison des programmes d'études des différents pays européens.</p> <p>La règle de base de ce système de points est « 1 an = 60 crédits » et « 1 crédit = 25 à 30 heures de travail ».</p> <p>En France, un an d'études est représenté par 60 crédits, soit entre 1 500 et 1 800 heures de travail. Un crédit correspond donc à un volume de travail d'environ 25 à 30 heures (volume de travail que l'étudiant est supposé fournir).</p>
Durée globale de la formation DNMTC®	<p><i>Voir détail des durées en chapitre 7</i></p>

5.3.4. Standard de la formation DNMTC®

Le programme standard de formation est présenté dans le chapitre 7 et détaille l'ensemble des UE (unités d'enseignement)/ durées dans chaque matière.

Exemple extrait du chapitre 7

7.6.2. Théorie fondamentale en Médecine Traditionnelle Chinoise

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval C°	Travail perso	ECTS
			Théorie fondamentale de MTC - bases					
1	TF	1	Théorie du Yin Yang	3,5	3	0,5	16	1
	TF	11	Notion de globalité : nature du concept Yin Yang	1			4	
	TF	12	Les 4 principaux aspects de la relation Yin Yang	1			4	
	TF	13	Sanctuaire de la médecine Yin Yang	0,5			2	

Sont mises en évidence dans les temps de présentiel, les durées accordées aux cours, aux travaux pratiques (TP) et l'importance accordée à l'évaluation continue.

Ces programmes sont développés depuis plus de 10 ans dans les organismes de formation des organisations professionnelles membres.

Ils ont été revus, affinés et complétés dans le cadre de la démarche qualité, en appliquant notamment les critères de performances décrits dans la grille de compétences du praticien en MTC

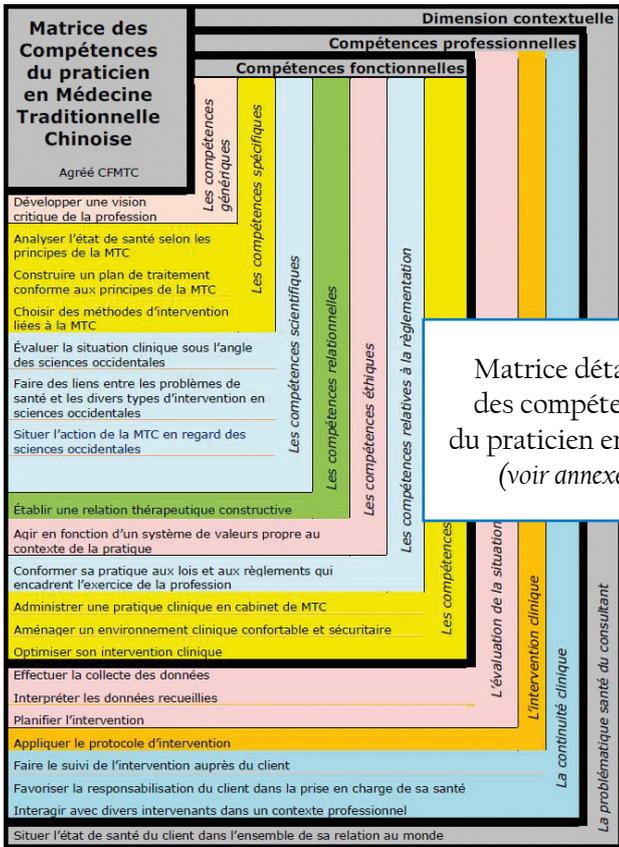
(Voir 5.3.5 et annexe 3).

5.3.5. Construction des programmes de formation et des unités d'enseignement

<p>Principes et outils</p> <p>De la définition des compétences attendues, à la définition du standard de formation DNMTC®...</p>	<p>La CFMTC propose aux organismes de formation et aux professionnels de l'enseignement responsables dans les organismes de formation agréés CFMTC, un ensemble d'outils et de méthodes pour construire leur enseignement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les grilles du programme standard de formation (voir chapitre 7) • La matrice et les grilles détaillées des compétences du praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise développées par les Canadiens, et revues par la commission référentiel. <p>Cette grille définit les composantes de la compétence clinique du praticien en MTC. Elle permet d'enrichir la démarche des enseignants qui construisent leurs formations. (voir annexe 3).</p> <p>Le catalogue des formations : tableaux décrivant les objectifs de formation/points clés. La CFMTC s'est appuyée sur les règles de taxonomie développées par Bloom et a détaillé les éléments de performance attendus par modules de formation.</p>
--	---

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Eval. C +5%	Travail perso	ECTS
Enseignement général								
1	EG	1	Histoire de la Médecine Traditionnelle Chinoise-origine et développement de l'acupuncture, moxibustion, tui na, pharmacopée, qigong en chine et dans les pays orientaux	3.5		0.5	8	
	EG	2	Définition des termes tui na, acupuncture, qigong, pharmacopée et évolution de ces dénominations	4				
	EG	3	Présentation des différents outils	1	1			

Les standards de formation en MTC (voir chapitre 7)



Matrice détaillée des compétences du praticien en MTC (voir annexe 3)

UE	N°	Niveau universitaire	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	16	1	Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 12 méridiens	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections des douze méridiens principaux
TF	161	2	Pathologies de méridiens	Comprendre la signification clinique du diagnostic différentiel selon les méridiens et leurs branches collatérales
TF	162	4 à 6	Application en situation de traitement	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement
TF	17		Identification des tableaux pathologiques selon les 6 niveaux / grands méridiens / divisions	Connaître et comprendre <ul style="list-style-type: none"> La conception du diagnostic selon les 6 méridiens ou six niveaux Les principaux symptômes et pouls en relation avec les maladies de chaque méridien La transmission des affections par les six méridiens
TF	171	2	Syndrome du Tai yang	
		2	Syndrome du Yang ming	
		2	Syndrome du Shao yang	
		2	Syndrome du Tai yin	
		2	Syndrome du Shao yin	
		2	Syndrome du Jue yin	
TF	172	4 à 6	Application en situation de traitement	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement
TF	18		Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 4 couches (wei, qi, ying, xue)	Connaître et comprendre <ul style="list-style-type: none"> La conception du diagnostic différentiel selon les 4 couches : wei (couche de la défense), qi (couche de l'énergie), ying (couche nourricière) et xue (couche du sang) Les principaux symptômes et pouls de l'atteinte de chaque couche
TF	181	2	Mécanismes de production des maladies fébriles	
		2	Syndrome de la couche wei	
		2	Syndrome de la couche qi	
		2	Syndrome de la couche ying	
		2	Syndrome de la couche xue	
		2	Application en situation de traitement	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement

Catalogue des modules des unités d'enseignements formation (voir annexe 1)

Annexe 1 : Catalogue des Unités d'Enseignement DNMTC®

Construction des programmes de formation et unités d'enseignement

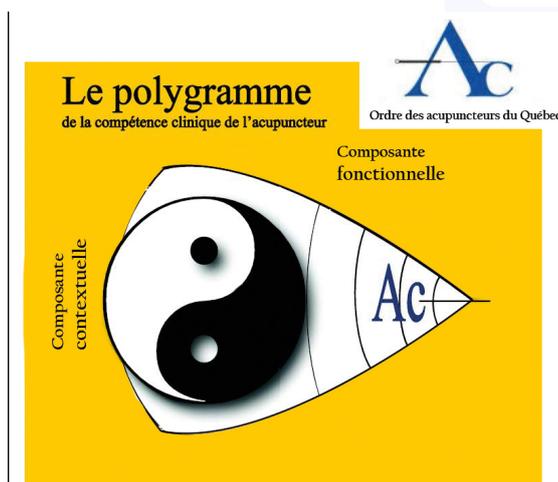
Méthode 1 : standard de formation en MTC

Voir Chapitre 7

Méthode 2 : Matrice des compétences et grilles d'analyse

Voir annexe 3

L'analyse des compétences du métier d'acupuncteur en MTC, conduite par les canadiens a été complétée pour prendre en compte les 4 autres disciplines de la MTC enseignées dans les organismes de formation français.

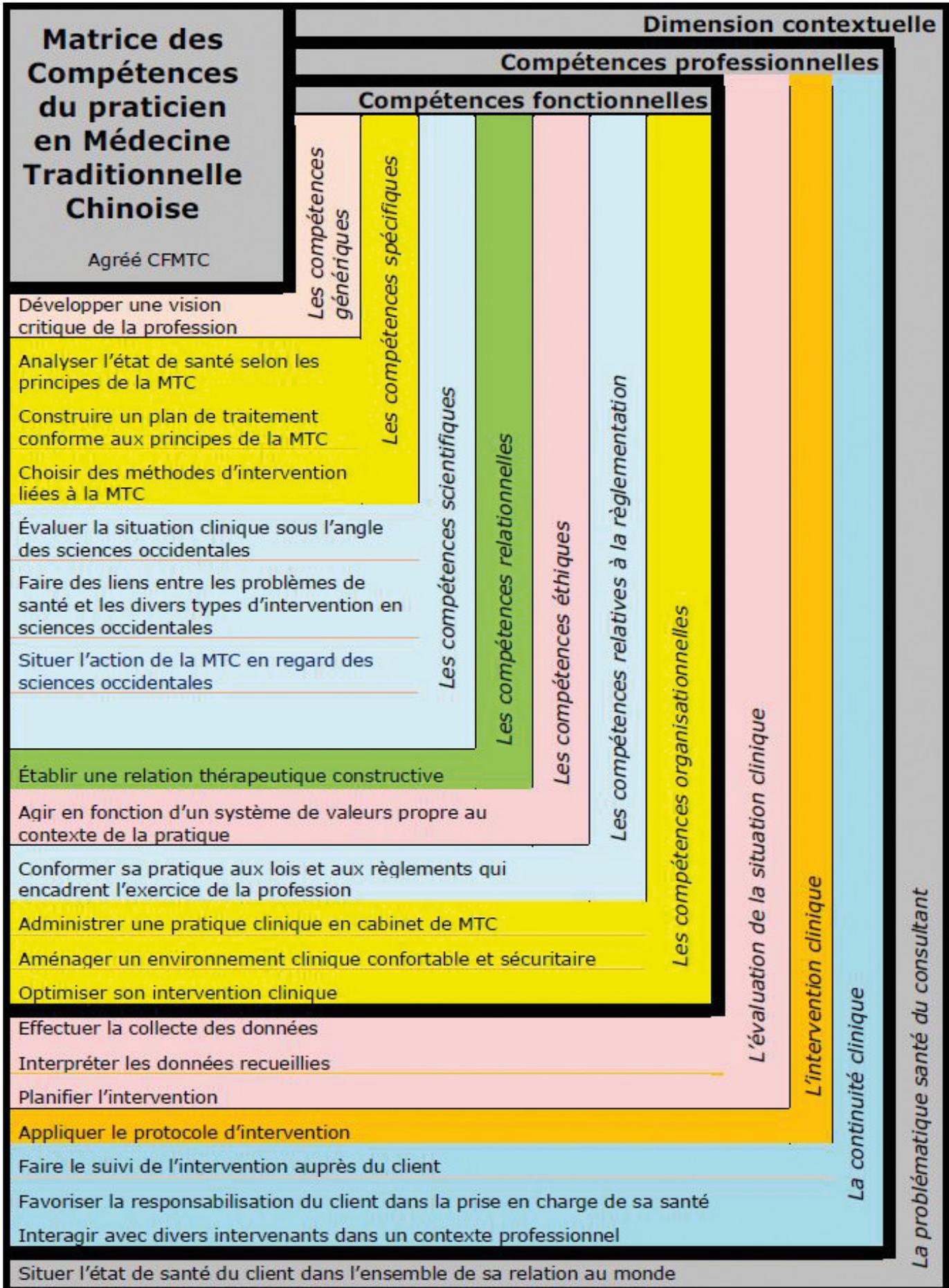


Le polygramme des compétences du praticien en MTC est constitué de trois axes correspondant à trois composantes qui cernent la complexité de l'exercice de la profession.

- L'axe des composantes fonctionnelles liées aux champs de savoirs
- L'axe des composantes professionnelles qui intègre tous les aspects de l'exercice clinique
- L'axe des composantes contextuelles qui cerne les déterminants de situations cliniques représentés par la dynamique relationnelle d'une personne et son environnement.

La matrice des compétences, suivie des grilles détaillées, permettra à la direction de l'organisme de formation et à l'enseignant concerné d'affiner le contenu de sa formation et de vérifier que les éléments de performance définis sont bien pris en compte dans les modules déployés.

Détail en annexe 3



Méthode 3 : Catalogue des unités d'enseignement en MTC

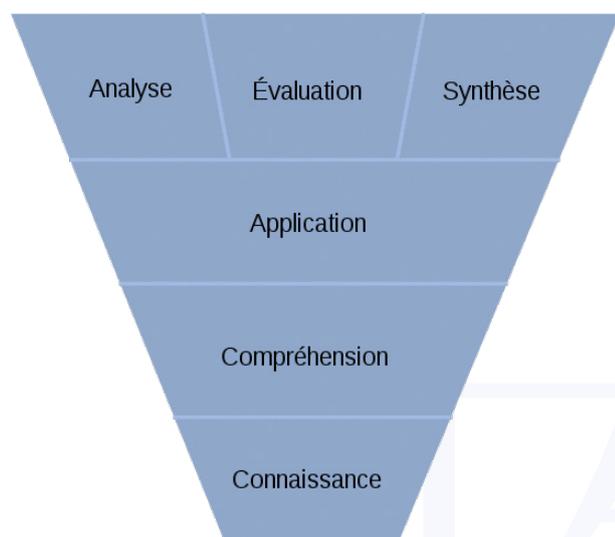
La définition du programme standard DNMTC® et son découpage en unités d'enseignement nécessite un travail sur la définition précise des objectifs pédagogiques de chaque module et de leur contenu (ou points clés). L'ensemble est regroupé dans le catalogue détaillé des unités d'enseignements.

Définition du point clé : ensemble de connaissances indispensables à la construction de la compétence du praticien en MTC sur lesquelles les évaluateurs se pencheront en priorité.

Le catalogue détaillé des unités d'enseignement a été construit à l'aide des règles de classification des niveaux d'acquisition des connaissances décrites dans la « taxonomie de Bloom ».

Elle peut être résumée en six niveaux, chaque niveau supérieur englobant les niveaux précédents. À chaque niveau correspondent des opérations typiques. En général, plus une personne est capable d'en effectuer, plus elle « navigue » parmi les 6 niveaux.

La taxonomie des objectifs éducationnels selon Bloom



La taxonomie organise l'information de façon hiérarchique, de la simple restitution de faits jusqu'à la manipulation complexe des concepts, qui est souvent mise en œuvre par les facultés cognitives dites supérieures. L'usage de taxonomies se retrouve entre autres dans la pédagogie par objectifs, ou dans les propositions du mouvement de l'éducation nouvelle.

1. Connaissance : arranger, définir, dupliquer, étiqueter, lister, mémoriser, nommer, ordonner, identifier, relier, rappeler, répéter, reproduire.
 2. Compréhension : classier, décrire, discuter, expliquer, exprimer, identifier, indiquer, situer, reconnaître, rapporter, reformuler, réviser, choisir, traduire.
 3. Application : appliquer, choisir, démontrer, employer, illustrer, interpréter, opérer, pratiquer, planifier, schématiser, résoudre, utiliser, écrire.
- Et ceux plus proches d'un niveau confirmé ou expert :
4. Analyse : analyser, estimer, calculer, catégoriser, comparer, contraster, critiquer, différencier, discriminer, distinguer, examiner, expérimenter, questionner, tester, cerner.
 5. Synthèse : arranger, assembler, collecter, composer, construire, créer, concevoir, développer, formuler, gérer, organiser, planifier, préparer, proposer, installer, écrire.
 6. Évaluation : arranger, argumenter, évaluer, rattacher, choisir, comparer, justifier, estimer, juger, prédire, chiffrer, élaguer, sélectionner,...

Les tableaux unités d'enseignement/objectifs/points clés sont détaillés dans le catalogue présenté en chapitre 7.

Le niveau taxonomique combiné à la durée d'enseignement aidera les enseignants à définir le degré de détail du module.

Détail en annexe 1

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	16		Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 12 méridiens	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections des douze méridiens principaux
TF	161	2	Pathologies de méridiens	Comprendre la signification clinique du diagnostic différentiel selon les méridiens et leurs branches collatérales
TF	162	4 à 6	Application en situation de traitement	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement
TF	17		Identification des tableaux pathologiques selon les 6 niveaux / grands méridiens / divisions	Connaître et comprendre <ul style="list-style-type: none"> • La conception du diagnostic selon les 6 méridiens ou six niveaux • Les principaux symptômes et pouls en relation avec les maladies de chaque méridien • La transmission des affections par les six méridiens
TF	171	2	Syndrome du Tai yang	
		2	Syndrome du Yang ming	
		2	Syndrome du Shao yang	
		2	Syndrome du Tai yin	
		2	Syndrome du Shao yin	
		2	Syndrome du Jue yin	
TF	172	4 à 6	Application en situation de traitement	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement
TF	18		Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 4 couches (wei, qi, ying, xue)	Connaître et comprendre <ul style="list-style-type: none"> • La conception du diagnostic différentiel selon les 4 couches : wei (couche de la défense), qi (couche de l'énergie), ying (couche nourricière) et xue (couche du sang) • Les principaux symptômes et pouls de l'atteinte de chaque couche
TF	181	2	Mécanismes de production des maladies fébriles	
		2	Syndrome de la couche wei	
		2	Syndrome de la couche qi	
		2	Syndrome de la couche ying	
		2	Syndrome de la couche xue	
TF	182	4 à 6	Application en situation de traitement	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement

Référentiel Professionnel - Manuel Qualité de la Médecine Traditionnelle Chinoise - Édition 2023 - www.cfmtc.org

Annexe 1 : Catalogue des Unités d'Enseignement DNMTTC®

163

Exemple d'un tableau descriptif détaillé des modules

5.3.6. Les outils pédagogiques préconisés

Les outils pédagogiques, leur choix et leur création sont à la charge de l'organisme de formation. Le principe d'alternance entre modules théoriques et travaux pratiques est préconisé. La définition du déroulement précis sur l'ensemble des années et la réalisation des outils pédagogiques est à la charge de l'organisme de formation. Chaque module est attribué à un enseignant habilité.

Cours	<ul style="list-style-type: none"> • Présentiel & e-learning • Autoformation • Formations cliniques • Travaux pratiques
Pratique clinique	<p>Le Mémoire :</p> <p>Il s'agit d'encadrer le travail de réflexion d'un étudiant sur le suivi de cas cliniques de plusieurs patients pendant les 2 dernières années de formation. Cette étude pourra être formalisée dans un mémoire, composé notamment de fiches de suivi clinique, qui constitueront progressivement la base de connaissance CFMTC des pratiques cliniques.</p> <p>L'objectif est de développer :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'autonomie de l'étudiant • Sa capacité à faire de bons choix thérapeutiques et à gérer l'évolution clinique <p>Plusieurs pratiques cliniques sont à développer autour des organismes de formation dans le cadre de la démarche de réglementation de la profession :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Associations de patients • Stage en Chine ou à l'étranger • Stage en cabinet • Dispensaires • Hôpitaux
Base de données des connaissances	<ul style="list-style-type: none"> • Support de cours : supports papier, livres, vidéos, publications, annales, fiches techniques • Supports des pratiques cliniques : fiches de suivi clinique, mémoire, ... • Supports d'e-learning • Supports d'évaluation d'acquisition de connaissances • Support de conférences
Matériel	<p>Supports pédagogiques : tableau blanc, supports papier, vidéo-projecteur, micro...</p> <p>Plateau technique adapté : tables de consultation</p> <p>Matériel de TP : aiguilles jetables, guasha, ventouses, herbier, container de collecte de déchets...</p>

La maîtrise des outils pédagogiques créés dans les organismes de formation est assurée par les personnels enseignants en collaboration avec les directeurs (*voir processus de maîtrise des documents au chapitre 6*).

La maîtrise des outils pédagogiques achetés (notamment support d'e-learning) est traitée dans le processus achat.

5.4. Recrutement des enseignants & Suivi des compétences

Le directeur de l'organisme de formation s'engage, sur la base du contrat d'agrément, à mettre en œuvre ses formations dans le respect des exigences décrites pour les enseignants intervenant dans son organisme de formation.

5.4.1. Compétence du personnel d'enseignement

Les exigences en matière de compétences des enseignants sont :

Des directeurs pédagogiques	<ul style="list-style-type: none"> • Certifiés pour les matières de MTC depuis 7 ans • 6 ans de pratique de la MTC • 3 années d'enseignement d'une matière fondamentale de la MTC • Titulaire du DNMTTC® ou équivalence • Membres d'une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC
Enseignants	<p>Ils exercent leurs fonctions sous la responsabilité de l'organisme de formation qui les a choisis.</p> <p>Des enseignants de MTC :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Titulaire du DNMTTC® ou équivalence depuis au moins 4 ans • Comptant 3 années d'exercice de la MTC comme praticien • Comptant 2 années de monitorat ou d'enseignement • Ayant suivi une formation de formateur • Membres d'une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC
Responsable de pôle en Étude du Corps Humain	Le responsable de pôle encadre les enseignants des matières ECH et valide les formations techniques déployées. Il est docteur en médecine.
Moniteurs et Intervenants	<p>Des moniteurs certifiés et praticiens depuis au moins 1 an</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ayant suivi une formation de formateurs ou ayant un équivalent VAE, délivrée par la commission agrément de son organisation professionnelle • Titulaire du DNMTTC® ou équivalence depuis au moins 1 an • Répétiteur et surveillant des travaux pratiques • Membres d'une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC <p>Des intervenants extérieurs : professionnels reconnus dans la matière, pour environ 10% du temps d'enseignement, par année d'étude délivrée par l'établissement.</p> <p><i>Les intervenants extérieurs à la MTC ne sont pas tenus d'être affiliés.</i></p>

5.4.2. Engagement moral du personnel d'enseignement

Les personnels d'enseignement se doivent de signer une attestation sur l'honneur spécifiant qu'ils n'appartiennent à aucun mouvement sectaire ou réputé nuisible dans le cadre de la législation française tendant à renforcer la prévention et la répression des mouvements sectaires portant atteinte aux droits de l'homme et aux libertés fondamentales. Toute infraction à cet article entraînera une exclusion immédiate

de l'établissement d'enseignement des personnes physiques concernées. Les noms du directeur, du personnel de direction et des enseignants doivent être déclarés par écrit dans le contrat d'agrément. Toute modification doit être signalée par écrit dans un délai maximum de trente jours. Tout défaut d'information pourra entraîner des sanctions laissées à l'appréciation de l'organisation professionnelle concernée.

5.4.3. Formation continue des enseignants

Les enseignants sont des praticiens. A ce titre ils sont soumis aux exigences de formation continue décrits dans le chapitre 4. Les directeurs de organismes de formation participent à au moins une réunion annuelle de formation et de mise en commun d'idées et de ressources, dans l'objectif :

- D'améliorer la qualité des processus dans les organismes de formation et l'efficacité des relations d'interfaces entre les commissions CFMTC ressources et les organismes de formation,
- D'harmoniser les méthodes et contenus des formations.

5.4.4. Traçabilité

L'organisme de formation s'engage à suivre le parcours professionnel du personnel, dans le respect des règles du code du travail.

5.5. Inscriptions des étudiants-suivi des études

5.5.1. Processus d'inscription-suivi des études

Le directeur de l'organisme de formation s'engage sur la base du contrat d'agrément à mettre en œuvre ses formations dans le respect des exigences d'accessibilité à la certification confédérale DNMTC®. Il s'engage sur une traçabilité précise du parcours de l'étudiant et des données d'évaluation continue le concernant. Les secrétariats des organisations professionnelles membres et de la CFMTC organisent les échanges de données.

Acteurs du processus d'inscription



- Directeur de l'organisme de formation
- Secrétariat des organisations professionnelles membres

Activités à gérer sous assurance qualité au niveau des organisations professionnelles membres

- Inscription/échange de données entre les organismes de formation, les organisations professionnelles et la CFMTC
- Organisation de la formation : planning, suivi des présences, enregistrements...
- Organisation des examens de fin d'année des organismes de formation

Enregistrements -Traçabilité

Le dossier étudiant suit la vie de l'étudiant dans les organismes de formation agréés CFMTC. L'ensemble des documents et enregistrements suivants, sont à disposition d'un auditeur dans le cadre du processus d'agrément.

Dossier étudiant	Résultats des évaluations continues : contrôles, partiels, e-learning, ... Résultats aux examens annuels organisés par l'organisme de formation Résultats aux examens du DNMTC®, certification confédérale de Médecine Traditionnelle Chinoise
Registre étudiants	Le registre, par souci d'échanges d'informations entre les organisations professionnelles et la CFMTC respecte une trame précise
Formation, évaluation, examens des OF	Les plannings de formation : cours/TP/évaluation/heures/enseignants, feuilles de présence au cours
Mesure de résultats : indicateurs qualité/définition et suivi des statistiques, nombre d'élèves...	

5.5.2. Accessibilité aux organismes de formation

L'inscription d'un nouvel étudiant au sein d'un établissement agréé est gérée par le directeur d'établissement.

Option d'avenir : il est envisagé d'instaurer un concours d'entrée aux établissements agréés pour l'enseignement de la MTC, dès que la réglementation officielle de la profession sera effective.

Accessibilité aux études de MTC	<p>Age minimum 18 ans.</p> <p>Titulaire du Baccalauréat d'enseignement général ou d'une expérience professionnelle qualifiante, ou titulaire d'une certification de santé publique.</p> <p>La fourniture d'un dossier d'inscription comprenant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un CV professionnel et une lettre de motivation • Une copie des certifications <p>Un entretien d'évaluation individuel auprès d'un responsable habilité de l'établissement portant sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'expérience de l'étudiant – la vérification de ses certifications, de son âge, de sa formation initiale minimum • La définition du cursus à suivre et des équivalences possibles • Ses attentes et sa motivation <p>Tests psychotechniques et d'aptitudes : dans l'intérêt du candidat, en cas de doute sur ses chances d'acquérir l'ensemble des connaissances nécessaires à la profession de praticien en MTC, l'organisme de formation peut être amené à lui faire passer des tests psychotechniques et d'aptitude.</p>
---------------------------------	--

L'étudiant devrait adhérer dès la première année à l'Organisation Professionnelle Membre dont l'organisme de formation dépend.

5.6. Examen final de compétences théoriques et cliniques - Certification fédérale DNMTC®

5.6.1. Processus d'organisation de l'examen fédéral

La commission examen CFMTC définit les épreuves dans le cadre d'un processus CFMTC amont (voir chapitre 5).

La commission examen CFMTC a en charge la préparation et l'organisation du déroulement des épreuves des examens fédéraux de compétences théoriques et cliniques. Elle édite, chaque année, le règlement de l'examen annuel qui précise les conditions d'inscription :

- Lieu des épreuves : les sessions d'évaluation ont lieu au moins chaque année dans un lieu fixé par le CA de la CFMTC
- Convocation des jurys
- Surveillance des épreuves
- Corrections : les épreuves écrites sont corrigées sous anonymat. Elles sont notées selon le barème de cotation établi suivant une grille de correction.
- Publication des résultats et diffusion aux organisations professionnelles membres et organismes de formation, pour mise à jour des dossiers étudiant

Le secrétariat des organisations professionnelles membres assure la diffusion des documents aux organismes de formation et aux étudiants : règlement examen , grilles de réponse, fiches de notation...

Acteurs du processus examen final



- Commission examen Secrétariat CFMTC
- Secrétariats des organisations professionnelles membres

Activités à gérer sous Assurance Qualité niveau CFMTC

- Élaboration / évolution de l'examen annuel / enregistrements des résultats / gestion de la confidentialité
- Définition des jurys

Documents, spécifications et formulaires à gérer sous Assurance Qualité niveau CFMTC :

- Liste de jurys agréés
- Bulletins d'inscription
- Règlement examen de l'année en cours
- Contenu détaillé de l'examen
- Listings des résultats
- Annales : recueil des données d'évaluation / anciens examens

Traçabilité :

- Registre national CFMTC : enregistrement des étudiants passant la certification fédérale
- Planning d'examen

Interfaces :

Directeur de l'organisme de formation

Mesure de résultats :

Indicateurs : taux de réussite à l'examen final

5.6.2. Accessibilité à l'examen confédéral - Etudiants, organismes de formation et candidats libres

Le directeur de l'organisme de formation est responsable de l'inscription de ses étudiants aux épreuves de l'examen confédéral DNMTC®. La réussite à l'examen final de l'organisme de formation (dont le contenu doit être communiqué à la commission examen) conditionne la possibilité de s'inscrire à l'examen confédéral. *La commission d'agrément est responsable de l'inscription d'un candidat libre.*

Le candidat à l'inscription à l'examen confédéral DNMTC® :	
Suivi de formation	<p>Doit : Avoir fini le cursus de formation dans un organisme de formation de MTC agréé par une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC</p> <p>Ou : Présenter une attestation de formation, émanant d'un organisme de formation de MTC, d'un minimum de 900 heures en présentiel pour la MTC et une attestation de formation en Étude du Corps Humain de 400 heures.</p> <p>Doit fournir :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dossier d'inscription et les pièces justificatives à une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC - au plus tard le 15 juillet de l'année en cours • La copie de la certification justifiant l'exemption de l'épreuve d'Étude du Humain ECH, s'il y a lieu • Toute justification de pratique en cabinet si le candidat est installé en tant que praticien • L'attestation de formation aux premiers secours PSCI
Coûts de l'examen	<p>Doit : Être adhérent d'une Organisation Professionnelle Membre de la CFMTC et à jour de cotisation.</p> <p><i>Les frais d'examen, pour l'épreuve de MTC et pour l'épreuve d'Étude du Corps Humain ECH sont révisés chaque année.</i></p>

5.6.3. Composition du jury

Les jurys sont désignés chaque année par la commission d'examen. Ils sont agréés par le CA de la CFMTC et participent alors à la journée annuelle de formation des jurys. Ce jury est composé de :

- Enseignants (médecins ou non médecins) certifiés en MTC, externes à l'établissement d'origine du candidat
- Et/ou de praticiens, installés depuis au moins 5 ans

5.6.4. Contenu des épreuves de l'examen confédéral DNMTC®

Les fondements de l'épreuve sont de démontrer l'acquisition de compétences théoriques et cliniques qui permettent d'effectuer une consultation complète. L'examen se déroule en plusieurs temps :

- Une épreuve écrite portant sur la résolution de cas cliniques en MTC (coefficient 2)
- Une épreuve écrite portant sur l'acquisition des connaissances en Étude du Corps Humain ECH (coefficient 1)
- Une épreuve pratique d'évaluation des compétences sous forme de mise en situation professionnelle (coefficient 3)
- Une épreuve de suivi clinique, présentant le suivi de sujets par l'étudiant au cours des deux dernières années de formation (coefficient 1)

Ces épreuves ne sont pas contractuelles et peuvent être modifiées.

Épreuves écrites de l'examen confédéral DNMTC®

Épreuve écrite de médecine traditionnelle chinoise

Étude de cas	Étude de 4 cas cliniques :	2h30
	Il s'agit de rédiger l'analyse des cas en fonction des signes cliniques proposés, d'établir un principe thérapeutique, de proposer un soin mettant en œuvre les cinq branches de la médecine chinoise (acupuncture moxibustion, tuina, diététique, pharmacopée, qigong) et tout autre conseil d'hygiène de vie paraissant adapté.	

Épreuve écrite d'Étude du corps humain ECH

Anatomie	Schémas - QCM - QRC	2h
Physiologie	QRC - QCM	
Sémiologie	QRC bilan et examen	
	Exposés sémiologiques demandant une réponse justifiée dans un but de gestion des situations à risque et conduite d'urgence	
	QCM	
	Questions sur la déontologie	

Le **QCM** (Questionnaire à choix multiple) est un procédé d'évaluation dans lequel sont proposées plusieurs réponses pour chaque question. Une ou plusieurs de ces propositions de réponse sont correctes. Les autres sont des réponses erronées, également appelées « distracteurs ». Le QCM permet à l'évaluateur de voir qu'un candidat a bien compris et retenu une réponse juste et qu'il est capable d'identifier les erreurs. Pour répondre, il s'agit d'entourer ou de cocher lisiblement la ou les lettres qui conviennent.

Le **QRC** (Questions à réponses courtes) désigne une épreuve d'examen ou de concours composée d'un ensemble de questions appelant une réponse courte. Cette épreuve se rencontre désormais dans les concours ou les examens dont le but est de tester des connaissances de culture générale, ou disciplinaires, ou techniques, sur un ensemble de points jugés importants, tout en permettant une correction aisée, objective et rapide. Bien entendu, les QRC permettent de tester aussi les qualités de réflexion et de composition... et même beaucoup de qualités professionnelles, lorsque le candidat doit traiter un assez grand nombre de sujets en un temps très limité. Un emplacement sous la question est réservé à la rédaction de la réponse.

Épreuves pratiques-évaluation des compétences de l'examen confédéral DNMTC®

Dans chaque salle d'examen, le jury se compose d'au moins deux examinateurs (qui, si possible, ne sont pas enseignants de l'organisme de formation d'origine des candidats).

1ère épreuve pratique de Médecine Traditionnelle Chinoise-suivi clinique		
Epreuve de suivi clinique	<p>Le candidat présente 1 dossier de 5 fiches de suivi clinique (de sujets qu'il a suivi pendant ses deux dernières années d'étude). Le candidat doit venir à l'examen avec 3 jeux de suivi clinique : 1 pour lui et 2 qu'il remet aux membres du jury.</p> <p>Le jury choisit une fiche clinique. Le candidat présente son travail de suivi clinique comme s'il transmettait les informations à un confrère ; puis il fait un retour d'expérience et répond aux questions du jury.</p>	15 min
2ème épreuve pratique de Médecine Traditionnelle Chinoise-Mise en situation professionnelle		
<i>Pour cette épreuve, deux candidats se partagent tour à tour le rôle du « praticien » et du « sujet ».</i>		
Épreuve clinique d'évaluation des compétences	<p>Mise en situation professionnelle : Un candidat est le « praticien », l'autre est le « sujet ». Durant le temps de l'examen, les examinateurs doivent être des observateurs silencieux. Ils interviennent au moment de la conclusion et du traitement par le « praticien ».</p> <p>Le candidat « praticien » propose :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilan énergétique complet (interrogatoire, examens, palpations...) • Conclusion verbalisée et justifiée • Choix des moyens de traitement (choix d'une des branches de la MTC, autres traitements dans les autres branches de la MTC, et conseils complémentaires) • Mise en place du traitement proposé <p>Le jury demandera d'expliquer et de démontrer ses compétences dans les autres branches de la MTC</p>	1h

L'épreuve de MTC : (écrit 4 cas cliniques – mise en situation professionnelle – suivi clinique) recevra une note unique. Il faut obtenir une moyenne minimum de 12/20 pour être reçu à cette épreuve de MTC ; une note en dessous de 8 à l'une des parties de l'épreuve est éliminatoire.

5.6.5. Validation des acquisitions de connaissances et de compétences de l'examen

La validation est soumise à :

Examen DNMTC®	<ul style="list-style-type: none"> • L'obtention de l'attestation de suivi d'études telles que décrites dans le chapitre et de réussite à l'examen de l'organisme de formation • L'obtention de l'attestation de formation aux premiers secours PSCI • L'obtention de notes, pour l'examen confédéral, supérieures ou égales à : <ul style="list-style-type: none"> 12/20 pour ce qui concerne l'épreuve de MTC 12/20 en ce qui concerne l'épreuve d'Étude du corps humain ECH • Un suivi d'enseignement clinique pratique dirigé (au choix) : <ul style="list-style-type: none"> Au cabinet d'un praticien DNMTC® à titre individuel, En dispensaire organisé et encadré par un établissement agréé En hôpital Après d'un organisme de formation agréé à l'étranger <p><i>Les quatre options étant cumulables sur justificatif.</i></p>
---------------	--

En cas d'échec à l'épreuve de MTC ou à celle d'Étude du corps humain ECH, le candidat pourra présenter de nouveau ces épreuves lors d'une prochaine session d'examen, dans les 3 années qui suivent.

La validité de chaque épreuve acquise est limitée à 3 ans, sauf circonstance exceptionnelle et sur validation de la commission Examen.

5.6.6. Remise de la Certification Confédérale en Médecine Traditionnelle Chinoise DNMTC®

La certification confédérale est normalement délivrée dans le cadre d'une cérémonie, lors du congrès annuel de la CFMTC.

5.6.7. Équivalences-dispenses

Actuellement certains titulaires d'une certification de la santé publique sont dispensés des épreuves d'Étude du corps humain ECH. Cette liste est susceptible d'être modifiée dans l'avenir.

Professions dispensées des épreuves de l'Étude du corps humain ECH	
Étudiant en médecine ayant accompli 3 ans d'études	Médecin
Chiropracteur	Orthophoniste
Chirurgien-Dentiste	Ostéopathe
Ergothérapeute	Pédicure-Podologue
Étiopathe	Pharmacien
Heilpraktiker	Psychomotricien
Infirmier	Sage-Femme
Masseur-Kinésithérapeute	Vétérinaire
Manipulateur radio	-

Toute autre demande d'équivalence sera étudiée précisément par la commission d'agrément.

5.6.8. Équivalence européenne du DNMTC®

Les recommandations en termes de durées de formation ont été définies par l'ETCMA, sont décrites en chapitre 7 et peuvent évoluer suivant les décisions de l'ETCMA.

Toute demande d'équivalence est étudiée par la commission d'agrément de l'Organisation Professionnelle Membre sollicitée.



*Congrès CFMTC
Remise des certifications DNMTC®*

中医



CHAPITRE

6

Les processus-supports

« La médecine chinoise se caractérise par une longue histoire, avec une continuité épistémologique remarquable, des sources écrites abondantes et un statut officiel en Chine et, dans une certaine mesure, dans d'autres pays.

Au cours des années 1950, à la suite de diverses décisions politiques successives et parfois contradictoires, la médecine chinoise a fait l'objet d'une reconstruction de ses théories et de ses pratiques et des réformes ont fortement modifié son exercice et sa transmission. S'exerçant auparavant dans un cadre privé, les consultations sont devenues principalement hospitalières, l'enseignement est devenu essentiellement universitaire, avec une harmonisation nationale des programmes et une intégration de données de médecine occidentale.

Cependant, malgré un soutien gouvernemental, la médecine chinoise a traversé, en Chine, une crise à multiples facettes, notamment :

- Diminution qualitative et quantitative des vocations, les projets de carrière étant peu motivants, en comparaison de la longueur des études
- Perte d'identité due à l'obsession de démontrer son caractère « scientifique », avec des contorsions méthodologiques qui se fondent sur les critères de la médecine occidentale et ne prennent pas en compte sa spécificité
- Industrialisation de sa pharmacopée qui conduit à la création et à l'utilisation de plus en plus marquée de spécialités (pilules, comprimés...) manufacturées qui tendent à remplacer la traditionnelle prescription magistrale, fondée sur une individualisation du traitement
- Polémique, comme celle initiée en 2006 sous forme de pétition pour l'abrogation de la médecine chinoise en Chine qui a provoqué un débat académique national, finalement clos par les instances gouvernementales qui ont confirmé leur soutien à la médecine chinoise.../...

La Chine s'engage de plus en plus dans la tendance à faire reconnaître sa médecine traditionnelle comme un élément essentiel de la culture chinoise, avec son inscription au patrimoine immatériel de l'humanité par l'UNESCO (2010) et la décision de créer des Instituts Confucius de médecine chinoise (le premier en Australie, le second au Royaume Uni et un troisième en préparation en France). Parmi les nouvelles thématiques auxquelles nous nous sommes consacrés, durant ces dernières années, on peut mentionner :

- La place de la médecine chinoise dans l'offre et la demande de soin en France (plus particulièrement en oncologie, en partenariat avec l'Institut national du cancer, qui a financé une recherche de trois ans et à qui nous avons remis un rapport de 287 pages en 2010)

- Les transferts de savoirs vers l'Europe et les modalités de la transmission, l'analyse des programmes d'enseignement et l'implantation de la médecine chinoise en Occident, ainsi que les questions posées par sa globalisation, avec des communications dans plusieurs institutions académiques (Chine, Corée, Taïwan).

Dans le domaine de la médecine chinoise, l'enseignement et la recherche, en France, ne bénéficient pas d'un soutien suffisant et la plupart des chercheurs qui s'y consacrent le font à travers le prisme d'une autre discipline (médecine occidentale, sinologie, anthropologie...) et peu d'entre eux ont une connaissance interne, théorique et pratique, de la discipline. Les dizaines d'universités de médecine chinoise

et autres organismes institutionnels de recherche implantés en Asie et Pacifique n'ont pas de partenaire officiel, de même rang, en France, et n'ont pas d'autre choix que de coopérer avec des organismes privés qui ne sont pas à la hauteur pour construire des conventions sur un plan égalitaire.

Ce champ de l'enseignement supérieur qui pourrait permettre à la France de s'intégrer à des recherches internationales reste donc à créer... »



Professeur Éric Marié

La médecine chinoise 27 juillet 2012

Faculté de médecine de Montpellier/IETT

Université de Lyon 3

6. Les processus support

6.1. Recherche et développement en Médecine Traditionnelle Chinoise

Pilote de processus : Responsable commission recherche et développement

Acteurs du processus :

- Comité scientifique
- Observatoire de sécurité des plantes
- Pôle formation continue
- Commission recherche clinique
- Commission reconnaissance internationale du DNMTC®

6.2. Veille technique

Pilote de processus : Responsable commission recherche et développement

6.3. Relations publiques

Le processus « relations publiques » décrit les relations de la CFMTC avec les organismes et experts nationaux et internationaux, il fait appel à quatre commissions différentes.

Pilote de processus : Responsables des commissions Relations monde, Relations Europe et Relations France et commission Pouvoirs publics.

6.4. Communication externe-information

Pilote de processus



- Responsable commissions Communication externe

Acteurs du processus communication-information

- Commissions Communication externe
- Commissions Communication interne
- Commission Congrès
- Commission Recherche et développement en MTC
- Comité de lecture
- Secrétariat CFMTC
- Secrétariat OPM

Activités à gérer au niveau CFMTC

- Organisation de la veille technique
- Diffusion des informations liées aux rencontres entre les instances publiques et professionnelles dans le monde et en Europe

- Processus de validation / relecture des informations rendues publiques
- Processus de validation / relecture des informations internes CFMTC/OPM/Organismes de formation
- Conception / réalisation des outils de communication (journaux, site internet...)

Documents à gérer sous Assurance qualité niveau CFMTC :

Traçabilité :

- Revues de direction
- Rapports des comités de lectures

Interfaces à étudier :

Directeur de l'organisme de formation Observatoire d'experts indépendants

Mesure de résultats : à l'étude

6.5. Communication interne

- Commission examen

6.6. Événementiels-Manifestations publiques Achats

- Les principales fournitures « critiques », au sens de la démarche qualité CFMTC, sont :
- Les outils pédagogiques et de contrôle d'e-learning utilisés par les organismes de formation ou les OPM
- Les matériels de soins et d'hygiène

6.7. Achats

Les principales fournitures « critiques », au sens de la démarche qualité CFMTC, sont :

- Les outils pédagogiques et de contrôle d'e-learning utilisés par les organismes de formation ou les OPM
- Les matériels de soins et d'hygiène



Congrès national CFMTC - Remise des certifications

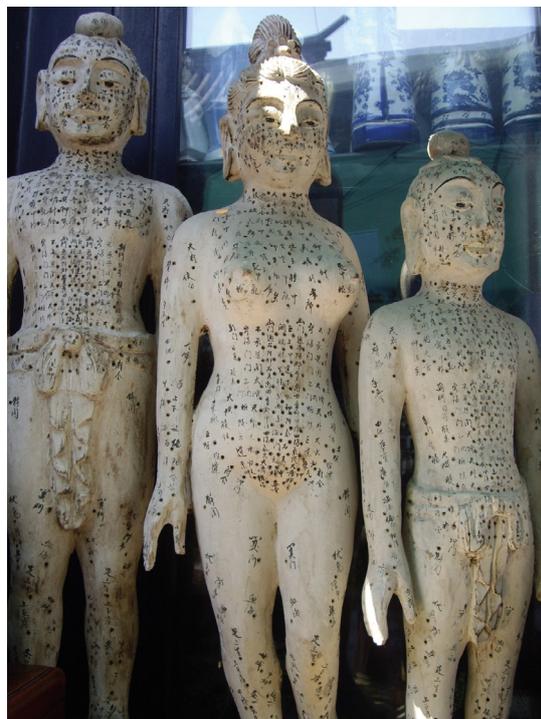
中医



CHAPITRE 7

L'enseignement de la MTC

La formation



7. L'enseignement de la MTC La Formation

La formation CFMTC en Médecine Traditionnelle Chinoise s'appuie sur les 5 composantes, disciplines de la MTC :

- Acupuncture moxibustion
- Tuina
- Qigong
- Diététique
- Pharmacopée

Ce chapitre décrit l'organisation des unités d'enseignement :

- Contenu
- Durée
- Outils présentiel
- E-learning
- Pratique clinique applicables par l'ensemble des organismes de formation agréées CFMTC

« *Entretenir la santé vaut mieux que guérir la maladie* »

7.1. Objectifs généraux de la formation en MTC

La Certification confédérale DNMTC® confirme l'acquisition des connaissances scientifiques et pratiques qui permettent d'accéder au statut de praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise.

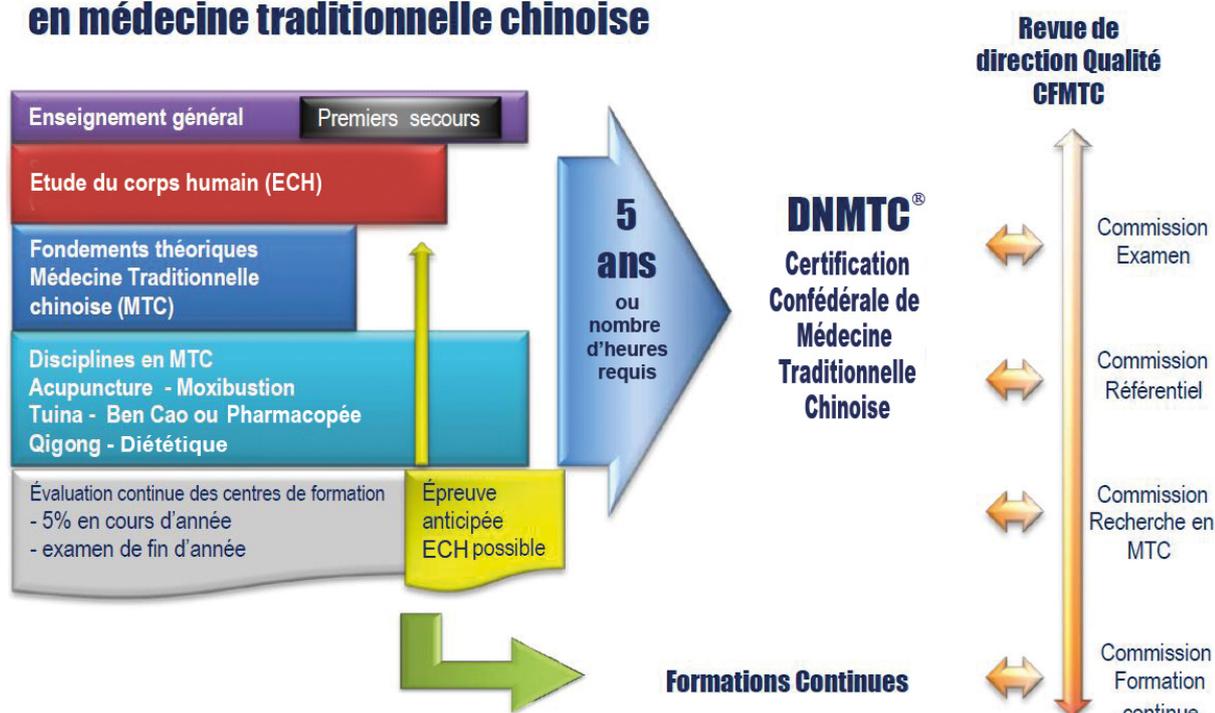
- L'aptitude à pratiquer le diagnostic spécifique à la MTC
(Voir la *Classification Internationale des Maladies CIM II de l'OMS*)
- La connaissance des techniques de traitement
- La capacité à les appliquer

Le DNMTC® implique :

- La faculté d'intégrer les connaissances acquises en une réflexion globale multiforme, de la santé du corps humain
- L'utilisation exclusive des outils spécifiques à la MTC dans la fonction de clinicien,
- L'acceptation du haut niveau de responsabilité du statut régi par un code de déontologie
- Les compétences cliniques et académiques garantes de la sécurité du patient.

Le DNMTC® est acquis après l'obtention de l'examen final de compétences théorique et clinique. Le schéma ci-contre a été présenté en chapitre 5 et rappelle le contenu « standard » de la formation en MTC.

Standard national de formation en médecine traditionnelle chinoise



7.2. Objectifs détaillés de la formation en MTC

7.2.1. Théorie fondamentale et diagnostic spécifique à la MTC (voir CIM II de l'OMS)

- Acquisition des éléments fondamentaux d'apprentissage, manuels et palpatoires, spécifiques à la MTC, ainsi que des éléments fondamentaux du concept philosophique original de la tradition chinoise.
- Acquisition des connaissances spécifiques de la théorie fondamentale de la Médecine Traditionnelle Chinoise

7.2.2. Acupuncture moxibustion - Tuina - Qigong - Diététique et Pharmacopée

- Acquisition des connaissances spécifiques nécessaires à la pratique des 5 outils thérapeutiques de la MTC
- Acquisition de la connaissance et de la pratique des stratégies thérapeutiques de la MTC
- Préparer l'étudiant à l'acquisition de compétences cliniques académiques et philosophiques garantes de la sécurité du patient.

7.2.3. Étude du corps humain

- Acquisition des connaissances de base de la santé (humaines, médicales et philosophiques) nécessaires à la compréhension et à l'exploration du corps humain, appliquées à la MTC
- Acquisition des sciences biologiques et médicales nécessaires à l'identification des situations à risque pour être en mesure d'orienter le patient vers un médecin quand cela est nécessaire.

7.2.4. Premiers secours niveau 1

La formation Prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC 1) remplace depuis le 1er août 2007 l'Attestation de formation aux premiers secours (AFPS), par arrêté ministériel. Les titulaires de l'AFPS sont considérés comme titulaires, par équivalence, de l'unité d'enseignement PSC1, il est cependant fortement recommandé de suivre une formation continue de mise à niveau.

Au niveau européen, trois ratios sont conseillés par l'ETCMA, concernant la formation en acupuncture (voir détail en chapitre 5) :

- Rapport entre présentiel et auto-formation
- Rapport entre présentiel et pratique clinique
- Rapport entre les disciplines MTC et ECH

7.3. Recommandations européennes pour la durée des formations

Au niveau européen, trois ratios sont conseillés par l'ETCMA, concernant la formation en acupuncture (voir détail en chapitre 5) :

- Rapport entre présentiel et auto-formation
- Rapport entre présentiel et pratique clinique
- Rapport entre les disciplines MTC et ECH

L'ETCMA a préconisé également des durées de formation pour l'acupuncture, que le tableau ci-dessous compare aux durées du programme CFMTC, qui lui, prend en compte 5 branches de la MTC dont l'acupuncture (voir détails du programme français en chapitre 7).

Les ratios présentiels et auto-formation sont respectés, les durées de pratique clinique devant continuer à progresser.

	Présentiel (heures)		Autoformation (heures)		Pratique clinique (heures)	
	ETCMA 1 discipline en MTC acupuncture	Programme CFMTC 5 disciplines en MTC	ETCMA 1 discipline en MTC acupuncture	Programme CFMTC 5 disciplines en MTC	ETCMA 1 discipline en MTC acupuncture	Programme CFMTC
Disciplines en Médecine Traditionnelle Chinoise (MTC)	534	888	1066	2250	400	400
Étude du corps Humain (ECH)	266	402	532	1060		

7.4. Durée globale de la formation en MTC

Le tableau ci-dessous présente les données chiffrées en nombre d'heures de la formation DNMTC® du praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise. La mise en place de ces durées a été effective dès la rentrée 2013.

DNMTC® sur 5 ans		Heures de formation					Heures de pratique clinique cible 400h minimum	
Certification confédérale de Médecine Traditionnelle Chinoise	Présentiel & e-learning		Autoformation	ECTS	Examen final	Pratique Clinique		
	Cours et TP	Dont évaluation continue minimum 5%						
Formation	Enseignement général	40	4	152	8		10	Stages cliniques 120h
	Théorie fondamentale en M.T.C.	189	10	437	25			
	Acupuncture moxibustion	155	8	338	20			
	Tuina	129	7	323	18	Fiches de suivi clinique encadré par un enseignant référent 400h*		
	Qigong	61	3,5	305	14			
	Diététique	60	4	108	5,5			
	Pharmacopée traditionnelle chinoise	168	13	420	22			
	Étude des maladies	87	5	167	10			
	Sous-total disciplines M.T.C.	888		2250	124			
	Étude du corps humain ECH	402		1060	60			4
	Formation aux premiers secours PSC.1	10						
	Sous-total	1390		3310	184			14
Soit 4700 heures de formation							Plus un minimum de 400h de pratique clinique	
Soit environ 5000 heures de formation - soit 200 crédits ECTS								

7.5. Proposition de programme de formation en MTC

L'organisation pédagogique de chaque année est sous la responsabilité des organismes de formation :

- Alternance des présentiels, travaux pratiques et phase d'évaluation continue
- Alternance pédagogique pour un meilleur apprentissage, entre la MTC, et l'Étude du corps humain ECH.

Le détail des unités d'enseignement dans chaque matière est décrit dans les tableaux en 7.7.

7.5.1. Programme Médecine Traditionnelle Chinoise

Les matières du programme d'enseignement de la MTC sont réparties

- Sur 5 ans dans toutes les formations agréées par la CFMTC.

Chaque organisme de formation a la possibilité d'adapter ce programme, toutefois la répartition des unités d'enseignement proposée suit une logique pédagogique.

* Année	Enseignement général		Théorie fondamentale en MTC		Acupuncture & moxibustion		Tuina		Qigong		Diététique		Pharmacopée traditionnelle		Étude des maladies		Durée globale par an	
	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel	Présentiel/ e-learning	Travail personnel
1ère	16	60	39	89	46	120	42	124	10	28	17	25					170	446
2ème	16	60	72	160	38	99	14	45	12	48	18	36					170	448
3ème	8	32	54	160	28	55	22	60	13	70	15	30	30	80			170	487
4ème			12	26	21,5	29	30	64	13	75	6	9	63	158	43,5	77	189	438
5ème			12	26	21	25	21	30	13	84	4	8	75	182	43	90	189	445
Total	40	152	189	437	154,5	338	129	323	61	305	60	108	168	420	86,5	167	888	2250

* Les durées son exprimées en heures

7.5.2. Programme de l'Étude du corps humain ECH

Les examens et le programme d'enseignement de l'Étude du corps humain s'organisent sur les 4 premières années dans les organismes de formation :

Les matières du programme d'enseignement des ECH sont réparties

- Sur 7 à 8 week-end de 16h par an environ
- Sur 4 ans dans toutes les organismes de formation de la CFMTC.

7.5.3. Développement des Pratiques cliniques

La CFMTC agréé un certain nombre de formations. La construction de la compétence des élèves nécessite un nombre important d'heures de pratique clinique. Cet axe de développement est prioritaire pour les années à venir. L'exigence est d'au minimum 400h de pratique clinique pour l'étudiant, dont voici un exemple possible de répartition.

Répartition de la clinique sur les 5 années						
	1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}	Commentaires
Suivi ** clinique de sujets + rédaction d'un compte-rendu de ces suivis cliniques	-	-	-	160h	240h	1h de suivi clinique = 4 dont 3h de réflexion personnelle, de communication avec l'enseignant référent, et de rédaction de compte-rendu
ou/et						
Stages en Chine ou à l'étranger Stages hospitaliers en France Stages en cabinet	-	-		120h*		Soit 120h de pratique clinique

** Rappel chapitre 5.3.6 : Il s'agit d'encadrer le travail de réflexion d'un étudiant sur le suivi de cas cliniques d'un ou plusieurs sujets pendant 6 mois.

Cette étude sera formalisée dans un compte-rendu composé de fiches de suivi clinique qui constitueront progressivement la base de connaissance CFMTC des pratiques cliniques.

L'objectif est de développer l'autonomie de l'étudiant, sa capacité à faire de bons choix thérapeutiques et à gérer l'évolution clinique.

7.6. Standard de formation en MTC

Le standard de formation en MTC développé par la CFMTC conduit à la Certification confédérale DNMTC® du praticien en MTC.

Les organismes de formation ont à s'organiser sur un ensemble de week-end d'environ 16 heures. La moyenne cible est de 888 heures pour 111 jours de présentiel.

Les propositions de programmes vus au chapitre 7 se répartissent sur 888 heures de présentiel. Total des tableaux 7.6.1 à 7.6.9 :

Total Médecine Traditionnelle Chinoise		Présentiel & e-learning			Auto-formation
		Cours	TP	Éval. Continue	Travail personnel
Cible 888 h - 111 jours		573 h	261 h	54 h	2250
Total en heures	3140	888			2250
Total en jours	392,50	111			281,25

Les durées de chaque unité d'enseignement (UE) indiquées dans les tableaux suivants (7.6.1 à 7.6.9) sont des durées conseillées données à titre indicatif.

7.6.1. Enseignement général

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C° +5%	Travail perso	ECTS
			Enseignement général					
1	EG	1	Histoire de la Médecine Traditionnelle Chinoise-origine et développement de l'acupuncture, moxibustion, tuina, pharmacopée, qigong en chine et dans les pays orientaux	3,5		0,5	8	
	EG	2	Définition des termes tuina, acupuncture, qigong, pharmacopée et évolution de ces dénominations	4			8	
	EG	3	Présentation des différents outils	1	1		4	
2	EG	4	Histoire et tradition chinoise : 3 grands courants (Taoïsme, Bouddhisme et Confucianisme)	3,5		0,5	8	
	EG	5	Origine et développement de la Médecine Traditionnelle Chinoise en Occident - Recherches et expérimentations contemporaines	4			8	
3	EG	6	Connaissance des ouvrages chinois de référence les plus importants : en tuina, acupuncture, pharmacopée et qigong (yi jing, nei jing, dao de jing, neijing suwen, shen nong ben cao jing, ben cao gang mu)	3,5		0,5	16	
	EG	7	Éthique et déontologie - Aspects juridiques et pratiques du travail en cabinet	3,5		0,5	4	
1 à 3	EG	8	Initiation à la langue chinoise et au Chinois médical	12		2	96	
Enseignement général				35	1	4	152	8
Heures : 192				40			152	
Jours : 24				5			19	

7.6.2. Théorie fondamentale en Médecine Traditionnelle Chinoise

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Théorie fondamentale de MTC - bases					
1	TF	1	Théorie du Yin Yang	3,5	3	0,5	16	1
	TF	11	Notion de globalité : nature du concept Yin Yang	1			4	
	TF	12	Les 4 principaux aspects de la relation Yin Yang	1			4	
	TF	13	Savoir observer le corps selon Yin Yang	0,5			2	
	TF	14	TP Applications anatomiques		1		2	
	TF	15	TP Application de la théorie du Yin Yang à la MTC	1	2		4	
1	TF	2	Théorie des 5 mouvements (wu xing)	4	1,5	0,5	10	0,5
	TF	21	Division des phénomènes en 5 catégories d'après leur nature	1			4	
	TF	22	Relations cycliques entre les 5 mouvements	2			4	
	TF	23	Application pratique : 5 typologies des Wu Xing et les 5 typologies du Nei jing	1	1,5		2	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Théorie fondamentale de MTC - bases					
1	TF	3	Les 3 Trésors (san bao)	4		0,5	10	0,5
	TF	31	L' Essence (Jing)	1			3	
	TF	32	L' Esprit (Shen)	1			3	
	TF	33	L' Energie (Qi)	1			3	
	TF	34	Les inter-relations entre les 3 trésors	1			1	
1	TF	4	Les substances vitales	4,5		0,5	12	0,75
	TF	41	L' Energie (qi)	2			4	
	TF	42	Le Sang (xue)	1			3	
	TF	43	Les Liquides Organiques (jin ye)	0,5			2	
	TF	44	Inter-relations des substances entre elles	0,5			2	
	TF	45	Les « 4 mers »	0,5			1	
1	TF	5	Les 5 Shen / entités viscérales - Hun, Po, Yi, Zhi, Shen	1,5			6	0,25
1	TF	6	Physiologie des organes / viscères (zang fu)	8,5		0,5	23	1,25
	TF	61	Nature, correspondances et spécificités des organes internes (zangfu)	3			7	
	TF	63	Relations des organes zang entre eux	0,5			4	
			Fonctions des 6 entrailles (liu fu)	2			4	
			Relations 5 organes / 6 entrailles (wu zang liu fu)	1			3	
			Les viscères particuliers (qi heng zhi fu)	1			3	
	TF	64	Spécificité de l'Enveloppe du Cœur (xin bao)	0,5			1	
			Spécificité du Triple Réchauffeur (san jiao)	0,5			1	
1	TF	7	Méridiens et leurs collatéraux (jing luo)	5		0,5	14	0,75
	TF	71	La théorie des jing luo et son application en MTC	2			4	
	TF	72	Classification et fonctions des jing luo	1			7	
	TF	73	Application de la théorie des méridiens à la pathologie et à la thérapeutique	2			3	
2	TF	8	Causes de la maladie, étiologie (bing yin)	7		0,5	17	1
	TF	81	Causes externes de la maladie : <ul style="list-style-type: none"> • Les 6 excès (liu yin) • Les maladies épidémiques (yi li) 	2,5			7	
	TF	82	Causes internes de la maladie : <ul style="list-style-type: none"> • Les 5 émotions (wu zhi) • Les 7 sentiments (qi qing) • Le surmenage (lao ji) 	2,5			6	
	TF	83	Causes diverses de la maladie : <ul style="list-style-type: none"> • L'alimentation (shui gu) • Les parasites (ji sheng cong), • Les blessures externes (wai shang) • Les productions pathogènes : tan yin et stases de sang (yu xue) • Les « blessures de la chambre » (fang shang), • Les empoisonnements (zhong du) 	2			4	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Théorie fondamentale de MTC - bases					
2	TF	9	Apparition de la maladie et mécanismes pathologiques (bing ji)	3,5			9	0,5
	TF	91	Lutte entre qi correct (zheng qi) et qi pathogène (xie qi)	2			4	
	TF	92	Pathologie du déséquilibre entre Yin et Yang	1			3	
	TF	93	Pathologie du mécanisme du qi : dérèglements des mouvements de montée -descente, des entrées et sorties	0,5			2	
2 à 5	TF	10	Méthodes d'examen si zhen Le nombre d'heures se répartit entre la 2 ^{ème} année et la 5 ^{ème} année, au choix du centre de formation	25,5	39	1,5	90	6,25
	TF	101	Les 4 examens (si zhen) - Observation (wang zhen)	7	8	0,5	20	
			Généralités, correspondances entre une partie et le tout (présentation des différents micro-systèmes)	2	2		6	
			La langue : le corps, l'enduit, interprétations	5	6		14	
	TF	102	Les 4 examens (si zhen) - Palpation (qie zhen)	9,5	12	0,5	34	
			Les tissus (peau, muscles, mains/pieds, abdomen, dos)	1	2		2	
			Les points et les méridiens	1	2		8	
			Les pouls (radiaux et périphériques) : formes et significations.	7	8		22	
			Différences possibles entre pouls et syndromes	0,5			2	
	TF	103	Les 4 examens (si zhen)-Anamnèse et interrogatoire (wen zhen)	8	18	0,5	32	
			Interrogatoire et collecte : motif de consultation, anamnèse et état actuel	4	8		12	
			Interprétation et synthèse des informations collectées	4	10		20	
	TF	104	Les 4 examens (si zhen) : Audition et olfaction (wen zhen)	1	1		4	
			Voix, respiration, toux, vomissements, hoquet, borborygmes, soupirs, éructations	0,5	1		2	
			Olfaction : odeurs corporelles, haleine, excréta et sécrétions	0,5			2	
2 à 5	TF	11	Identification des tableaux pathologiques selon les 8 principes (ba gang)	4		0,5	16	0,75
	TF	111	<ul style="list-style-type: none"> • Surface (biao) – Profondeur (li) • Froid (han) – Chaleur (re) • Vide (xu) – Plénitude (shi) • Yin Yang 	2			8	
			112	Syndromes complexes	2			8
2 à 5	TF	12	Identification des tableaux pathologiques selon les substances vitales	7		0,5	26	1,5
	TF	121	Syndromes du qi (insuffisance, effondrement, stagnation, rébellion)	2			8	
			Syndromes du sang (insuffisance, stase, chaleur, perte excessive, ..)	1,5			6	
			Syndromes des jin ye (insuffisance, œdèmes, glaires)	1,5			6	
	TF	122	Syndromes complexes	2			6	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Théorie fondamentale de MTC - bases					
2 à 5	TF	13	Identification des tableaux pathologiques selon les facteurs pathogènes	1		0,5	4	0,25
	TF	131	Le Vent, le Froid, la Chaleur caniculaire, l'Humidité, la Sécheresse, le Feu	1			4	
3 à 5	TF	14	Identification des tableaux pathologiques selon les Organes (zang) et les Entrailles (fu)	19,5		1	68	3,5
	TF	141	Syndromes Cœur xin et de l'Intestin grêle xiao chang	3,5			12	
			Syndromes du Foie gan – Vésicule biliaire dan	3,5			12	
			Syndromes du Poumon fei et du Gros intestin da chang	3,5			12	
			Syndromes de la Rate pi et de l'Estomac wei	3,5			12	
			Syndromes du Rein shen et de la Vessie pangguang	3,5			12	
	TF	142	Syndromes complexes	2			8	
3 à 5	TF	15	Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 8 Merveilleux Vaisseaux	2,5			10	0,5
	TF	151	Pathologies des 3 Vaisseaux Curieux fondateurs : Du mai, Ren mai, Chong mai	1			4	
			Pathologies des Dai mai, Yang Qiao mai, Yang Wei mai, Yin Qiao mai, Yin Wei mai	1,5			6	
3 à 5	TF	16	Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 12 méridiens	2			6	0,25
	TF	161	Pathologies de méridiens	2			6	
3 à 5	TF	17	Identification des tableaux pathologiques selon les 6 niveaux / grands méridiens / divisions	3,5		0,5	20	1
	TF	171	Syndrome du Tai yang	1			4	
			Syndrome du Yang ming	0,5			3	
			Syndrome du Shao yang	0,5			2	
			Syndrome du Tai yin	0,5			3	
			Syndrome du Shao yin	0,5			2	
			Syndrome du Jue yin	0,5			2	
3 à 5	TF	18	Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 4 couches (wei, qi, ying, xue)	2,5		0,5	11	0,5
	TF	181	Mécanismes de production des maladies fébriles	0,5			1	
			Syndrome de la couche wei	0,5			3	
			Syndrome de la couche qi	0,5			3	
			Syndrome de la couche ying	0,5			2	
			Syndrome de la couche xue	0,5			2	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Théorie fondamentale de MTC - bases					
3 à 5	TF	19	Identification des tableaux pathologiques selon les 3 Réchauffeurs (san jiao)	2			7	0,25
	TF	191	Mécanismes d'apparition des maladies d' Humidité Chaleur	0,5			1	
			Syndrome du Réchauffeur Supérieur	0,5			2	
			Syndrome du Réchauffeur Médian	0,5			2	
			Syndrome du Réchauffeur Inférieur	0,5			2	
3 à 5	TF	20	Identification des tableaux pathologiques selon les 5 mouvements	6		0,5	17	1
	TF	201	Le traitement en MTC par les 5 mouvements	2,5			6	
			Pathologies du cycle d'engendrement (sheng)	1,5			4	
			Pathologies du cycle d'agression conquête (cheng)	1,5			4	
			Pathologies du cycle d'insulte ou outrage (wu)	1			3	
3 à 5	TF	21	Principes et méthodes de traitement	6,5		0,5	17	1
	TF	211	Méthodes de prévention et d'entretien de la santé (yangsheng fa)	1,5			4	
	TF	212	Principes de traitement	1			3	
	TF	213	Les 8 méthodes de traitement internes (ba fa):	2			6	
			• Sudorification (han fa)					
			• Vomification (tu fa)					
			• Purgation (xia fa)					
			• Harmonisation (he fa)					
			• Réchauffement (wen fa)					
	• Clarification (qing fa)							
	• Tonification (bu fa)							
	• Dispersion (xiao fa)							
	TF	214	Méthodes de traitements externes : Fumigation, bains, cataplasmes, friction...	1			2	
	TF	215	La racine et la branche (ben/biao)	1			2	
Formation spécifique à chaque centre de formation				12		0,5	30	1,75
Théorie fondamentale de MTC - bases				135,5	43,5	10	437	ECTS
Heures : 626				189			437	25
Jours : 78,5				23,5			55	

7.6.3. Acupuncture & Moxibustion

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
Acupuncture - moxibustion								
MÉRIIDIENS ET POINTS - STANDARD COMMUN À L'ACUPUNCTURE, LE TUINA ET LE QIGONG								
1 à 2	MP	1	Méthodes de localisation des points Standard commun à l'acupuncture, le tuina et le qigong	2	4	0,5	16	1
			Les mesures linéaires, proportionnelles et digitales	1	2		8	
			Les techniques palpatoires et les grands repères anatomiques	1	2		8	
1 à 2	MP	2	Étude du système des méridiens-trajets Standard commun à l'acupuncture, le tuina et le qigong	14,5	11	1	45	3
	MP	21	Les méridiens principaux (jing mai)	6	6		15	
			Les méridiens luo (transversaux et longitudinaux)	2			6	
			Les méridiens distincts (jing bie)	2			3	
			Les méridiens tendino-musculaires (jing jin)	2	3		12	
			Les territoires cutanés (pi bu)	0,5			3	
	MP	22	Les 8 Merveilleux Vaisseaux ou méridiens curieux (qi jing ba mai)	2	2		6	
ACUPUNCTURE & MOXIBUSTION								
1 à 4	AM	1	Étude détaillée des points d'acupuncture	16,5	22	3	110	6
	AM	11	Étude détaillée des points par méridien : localisations et fonctions	14	14		80	
	AM	12	Étude détaillée des points par zone	1	6		20	
	AM	13	Étude et indications détaillées des principaux points hors-méridiens	1,5	2		10	
1 à 4	AM	2	Utilisation des points dans les traitements par acupuncture	6		0,5	16	1
	AM	21	Les familles de points : <ul style="list-style-type: none"> • Shu transport ou shu antiques • Yuan source, luo connexion • Xi crevasse • Points de croisement des méridiens • Xia he mer inférieure • Beishu transport du dos • Mu accumulation • Jiao hui d'ouverture des merveilleux vaisseaux • Hui réunion, etc. 	3			8	
			22	Points shu antiques selon les classiques et selon les 5 mouvements	3			8
1 à 4	AM	3	Les grandes associations des points : yuan-luo, mu-beishu, avant-arrière, haut-bas, etc.	3		0,5	10	0,5
1 à 4	AM	4	Apprentissage des techniques de puncture	9	10,5	0,5	32	2

Chapitre 7 : L'enseignement de la MTC - La formation

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Acupuncture - moxibustion					
	AM	41	Indications et contre-indications diverses à la puncture	1,5			4	
	AM	42	Hygiène et asepsie	2	2,5		4	
	AM	43	Prévention et prise en charge des incidents dus à la puncture	1,5			4	
	AM	44	Les différentes techniques de puncture	4	8		20	
1 à 4	AM	5	Apprentissage des techniques de moxibustion	3	4	0,5	16	1
	AM	51	Indications et contre-indications diverses à la moxibustion	0,5			2	
	AM	52	Sécurité des biens et des personnes	0,5			1	
	AM	53	Prévention et prise en charge des incidents dus à la moxibustion	0,5			1	
	AM	54	Les différentes techniques de moxibustion	1,5	4		12	
1 à 4	AM	6	Apprentissage des techniques annexes : Ventouses, marteau « fleur de prunier », guasha, etc.	5	6		15	1
	AM	61	Indications et contre-indications diverses aux techniques annexes	1			2	
	AM	62	Prévention et prise en charge des incidents dus aux techniques annexes	1			1	
	AM	63	Les différentes techniques annexes	3	6		12	
3 à 5	AM	7	Élaboration du traitement par acupuncture	7	8	0,5	18	1,5
	AM	71	Tonification / dispersion / harmonisation	2	4		7	
	AM	72	Traitement des méridiens secondaires et des branches collatérales	1			1	
	AM	73	Utilisation des vaisseaux curieux qi jing ba mai dans les traitements d'acupuncture	1			2	
	AM	74	Méthodes : proximale / distale, miroir, biao / ben, ciel / terre / homme, etc...	3	4		8	
Formation acupuncture spécifique à chaque centre de formation				15		1	60	3
Acupuncture - moxibustion				81	65,5	8	338	ECTS
Heures : 492,5				154,5			338	20
Jours : 61,5				19,5			42	
Post-grades Acupuncture - moxibustion								
Formation Continue : cranio puncture, auriculo puncture, électro puncture, fu zhen acupuncture abdominale								

7.6.4. Tuina en MTC

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Tuina en MTC			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
1	TU	1	Principes de fonctionnement et règles thérapeutiques du tuina	4	1		8	0,5
	TU	11	Histoire et place du tuina dans la MTC	1			2	
	TU	12	Utilisation du tuina dans la régularisation de l'énergie et du sang, des organes et des viscères, des méridiens et des tissus	1			2	
	TU	13	Utilisation du tuina dans le traitement des troubles tendino-musculaires	1			2	
	TU	14	Règles thérapeutiques du tuina, indications et contre-indications	1			2	
	TU	15	Démonstration : une première pratique du tuina		1			
1	TU	2	Apprentissage des gestes de tuina	8	26,5	2	116	6
	TU	21	Définition des 20 techniques principales et des points à respecter lors de leur mise en œuvre	1				
	TU	22	Techniques par balancement ou oscillation (baidong fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Pousser par la méditation d'un doigt (yi zhi chan tui fa) • Rouler (gun fa) • Pétrir malaxer (rou fa) 	1	6		16	
	TU	23	Techniques par frottement (mo ca fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Effleurer (mo fa) • Frictionner (ca fa) • Pousser (tui fa) • Frictionner entre les mains (cuo fa) • Essuyer (mo fa) 	1	2		12	
	TU	24	Techniques par vibration (zhen dong fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Secouer (dou fa) • Vibrer (zhen fa) 	0,5	2		12	
	TU	25	Techniques par pression (ji ya fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Presser (an fa), presser sur un point (dian fa) • Pincer, palper-rouler (nie fa) • Saisir (na fa) • Pincer en tournant (nian fa) 	1	3		12	
	TU	26	Techniques par percussion (kouji fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Claquer avec la main creuse (pai fa) • Frapper (ji fa) • Marteler avec le poing creux (kou fa) 	0,5	2,5		12	
	TU	27	Techniques pour mobiliser les articulations (yundong guanjie) : <ul style="list-style-type: none"> • Mobiliser en rotation (yao fa) • Étirer (basheng fa) 	1	3		12	
	TU	28	Applications thérapeutiques des techniques de tuina	2			8	
	TU	29	Protocole de massage tuina de santé		8		32	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Tuina en MTC			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
2	TU	3	Techniques palpatoires et tests de mobilité pour évaluer les déséquilibres	4	9	0,5	24	1,5
	TU	31	Au niveau de la tête et du visage	0,5	1		3	
	TU	32	Au niveau de la poitrine et de l'abdomen	0,5	1		3	
	TU	33	Au niveau de la colonne vertébrale	1	3		6	
	TU	34	Au niveau des membres supérieurs	1	2		6	
	TU	35	Au niveau des membres inférieurs	1	2		6	
3	TU	4	Traitement des douleurs et des restrictions de mouvements	6	15	1	60	3,5
	TU	41	Au niveau du cou	1	2		15	
	TU	42	Au niveau du dos, lombes et bassin	2	6		15	
	TU	43	Au niveau des membres supérieurs	1	3		15	
	TU	44	Au niveau des membres inférieurs	2	4		15	
4	TU	5	Traitement des affections courantes	8,5	24	1,5	64	4
	TU	51	Migraine et céphalée	1	3		8	
	TU	52	Rhinite et sinusite, toux, oppression thoracique	1,5	5		12	
	TU	53	Gastralgie, constipation et diarrhée chronique	1,5	5		12	
	TU	54	Dysménorrhée, syndrome pré-menstruel	1	3		8	
	TU	55	Troubles du poids	1	2		8	
	TU	56	Troubles circulatoires	1	2		8	
	TU	57	Insomnie, syndrome de fatigue chronique	1,5	4		8	
4	TU	6	Synthèse et études de cas			2	15	0,5
Formation tuina spécifique à chaque centre de formation				4	12		36	2
Tuina en MTC				34,5	87,5	7	323	ECTS
Heures : 452				129			323	18
Jours : 56,5				16			40,5	
Tuina en MTC post-grades								
Méthode de tuina pour enfants, méthode de tuina viscéral, approfondissement des techniques de traitements articulaires, approfondissement des techniques de traitement des affections de gynécologie et de médecine interne.								

7.6.5. Qigong en MTC

Année conseillée	UE N°		Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Qigong en MTC					
1	QG	1	Principes de fonctionnement & règles thérapeutiques du qigong	3			10	0,5
	QG	11	Histoire et place du qigong dans la MTC	1			2	
	QG	12	Deux aspects (nei qigong et wai qigong) et diverses applications (entretien de la santé, approches martiale, médicale et spirituelle)	1			6	
	QG	13	Précautions et contre-indications du qigong	1			2	
2	QG	2	Apprentissage des zones spécifiques utilisées en qigong	1	2	0,5	16	0,5
			<ul style="list-style-type: none"> • Dantian supérieur, médian, inférieur • Hunyuanqiao (centre du Qi des organes) • Tianmou (front) • Yuzhen (oreiller de jade) • Duqi (nombril) • Fushe • Tanzhong • Dazhui • Mingmen • Huiyin • Baihui • Weilù (coccyx) • Nuxi (pointe du talon) • Laogong • Yongquan • Tianmen (porte du ciel) 					
2	QG	3	Principes fondamentaux pour la pratique du qigong	3,5	1	0,5	18	1
	QG	31	Shen (corps)	0,5			2	
	QG	32	Xi (souffle)	0,5	1		4	
	QG	33	Xin (cœur)	0,5			2	
	QG	34	Qi (énergie)	0,5			4	
	QG	35	Shen (conscience)	0,5			2	
	QG	36	Wu (lâcher prise)	0,5			2	
	QG	37	Alchimie interne	0,5			2	
1	QG	4	Pratique statique	2	4	0,5	45	2
	QG	41	Obligatoire : posture de l'arbre zhan zhuang	0,5	1		15	
	QG	42	Autres postures au choix des centres de formation	1	2		15	
	QG	43	Méditation	0,5	1		15	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Qigong en MTC					
2 à 5	QG	5	Pratique dynamique	2,5	12	1	110	5
	QG	51	Obligatoire : ba duan jin (Les huit pièces de brocart)	1	6		50	
	QG	52	Un qigong libre au choix de l'organisme de formation.	1	3		35	
	QG	53	Étude des qigong articulaires	0,5	3		25	
4 à 5	QG	6	Exercices d'application du qigong	3,5	3,5	0,5	24	1,25
	QG	61	Exercices d'entretien de la santé yangsheng fa	1,5	1		6	
	QG	62	Prescription d'exercices au patient	1	1		6	
	QG	63	Régulation des émotions, développement des sensations et des capacités	1	1,5		12	
2 à 5	QG	7	Postures, respirations & intentions	2	4		20	1
	QG	71	Postures fondamentales : couchée, assise, debout	0,5	1		4	
	QG	72	Respirations naturelle, inversée, et respiration des dantian	0,5	1		8	
	QG	73	Concentration, visualisation, intention yi	0,5	1		4	
	QG	74	Perception du qi	0,5	1		4	
4	QG	8	Autres pratiques	2,5	11	0,5	62	3
	QG	81	Sons	0,5	2		6	
	QG	82	Auto-massage	0,5	4		16	
	QG	83	Nettoyage énergétique	0,5	1		8	
	QG	84	Déblocage articulaire	0,5	2		16	
	QG	85	Marches	0,5	2		16	
Qigong en MTC				Présentiel			Auto formation	ECTS
				20	37,5	3,5	305	14
Heures : 367				61			305	
Jours : 46				8			38	
POSTGRADS QI GONG : TRAITEMENT DU PATIENT								
Massages « Qigong », traitement par le Qi (wai qi), marches								

7.6.6. Diététique & hygiène de vie

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Diététique & hygiène de vie			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
1	DIE	1	Généralités	4			4	0,5
	DIE	11	Les règles de préservation de la vie (yangsheng fa)	2			2	
	DIE	12	Histoire de la diététique, différences entre diététique et diétothérapie	2			2	
1	DIE	2	Concepts théoriques	10		1	20	1,25
	DIE	21	Physiologie digestive et notion de feu digestif	2			4	
	DIE	22	Jing et vitalité des aliments	1			2	
	DIE	23	Propriétés des aliments : <ul style="list-style-type: none"> • 4 natures (si qi) • 5 saveurs (wu wei) • Tropisme • Mouvement • Toxicité 	4			8	
	DIE	24	Règles : rythme et contenu des repas	1			2	
	DIE	25	Préparation des aliments et modes de cuisson	2			4	
1 à 3	DIE	3	Les aliments	20		1,5	40	2,5
	DIE	31	Généralités et familles d'aliments	2			4	
	DIE	32	Propriétés, actions, indications et contre-indications	16			32	
	DIE	33	Associations et incompatibilités entre les aliments	2			4	
2 à 3	DIE	4	La diétothérapie	14		1,5	24	1,75
	DIE	41	Analyse de l'alimentation du patient	2			2	
	DIE	42	Utilisation des propriétés et actions des aliments pour ramener à l'état de santé	2			4	
	DIE	43	Utilisation des aliments et herbes dans le traitement des pathologies	10			10	
Formation spécifique à chaque centre de formation				8			16	1
Diététique en MTC				56		4	108	ECTS
Heures : 168				60			108	7
Jours : 21				7,5			13,5	
POSTGRADS DIÉTÉTIQUE								
Applications thérapeutiques de la diététique								

7.6.7. Pharmacopée traditionnelle chinoise

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
Pharmacopée traditionnelle chinoise								
LES PRODUITS DE LA PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE CHINOISE								
3	PH	1	Histoire et place de la pharmacopée traditionnelle dans la MTC	2			4	0,25
3	PH	2	Concepts théoriques	4		0,5	10	0,5
	PH	21	Mécanisme d'action thérapeutique, nature des produits et théorie traitant de cette nature	1,5			4	
	PH	22	Les notions de montée, de descente, de flottement et d'enfouissement	0,5			1	
	PH	23	Le tropisme, les méthodes liées au tropisme et le rôle directeur du tropisme dans l'utilisation clinique des produits	1			2	
	PH	24	La toxicité des produits Identification, traitement et prévention des intoxications Maîtrise de la toxicité des produits	1			3	
3	PH	3	Utilisation des produits	4		0,5	20	1
	PH	31	Principes de préparation, buts et principales méthodes d'utilisation	1			6	
	PH	32	Intérêt des préparations dans l'utilisation clinique	0,5			2	
	PH	33	L'association des produits	1			4	
	PH	34	Les précautions d'emploi	0,5			4	
	PH	35	Méthodes de mesure et facteurs influençant le dosage des produits	0,5			2	
	PH	36	Méthodes générales ou particulières de la cuisson des décoctions	0,5			2	
CLASSIFICATION DES PRODUITS DE LA PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE CHINOISE								
3	PH	4	Les 22 classes de produits	2			10	0,5
	PH	41	Propriétés particulières, emplois thérapeutiques, lieux d'origine, règles d'association et précautions d'emploi de chacune des produits	1			5	
	PH	42	Origine et récolte des produits Rapport entre le lieu d'origine et l'effet thérapeutique Moment opportun pour la récolte des produits	1			5	
3	PH	5	Les produits qui libèrent la superficie (jie biao yao)	7	1	0,5	16	1
	PH	51	Les produits piquants et tièdes qui libèrent la superficie (xin wen jie biao yao)	4	0,5		8	
	PH	52	Les produits piquants et frais qui libèrent la superficie (xin liang jie biao yao)	3	0,5		8	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Pharmacopée traditionnelle chinoise					
3	PH	6	Les produits qui tempèrent la chaleur (qing re yao)	7	1	0,5	20	1
	PH	61	Les produits qui tempèrent la chaleur et purgent le feu (qing re xie huo yao)	2	0,5		6	
	PH	62	Les produits qui tempèrent la chaleur et assèchent l'humidité (qing re zao shi yao)	2	0,5		6	
	PH	63	Les produits qui tempèrent la chaleur et rafraîchissent le sang (qing re liang xue)	1			2	
	PH	64	Les produits qui tempèrent la chaleur et chassent les toxines (qing re jie du yao)	1,5			4	
	PH	64	Les produits qui tempèrent la chaleur et tempèrent la chaleur due à l'insuffisance (qing xu re yao)	0,5			2	
4	PH	7	Les produits purgatifs (xie xia yao)	2		0,5	6	0,25
	PH	71	Les produits qui attaquent et purgent par le bas (gong xiao yao)	0,5			1	
	PH	72	Les produits humectants et purgatifs (run xia yao)	1			4	
	PH	73	Les produits cathartiques et diurétiques (jun xia zhu shui yao)	0,5			1	
4	PH	8	Les produits qui chassent le vent et l'humidité (qu feng shi yao)	4	0,5	0,5	8	0,5
4	PH	9	Les produits qui transforment l'humidité (fang xiang hua shi yao)	3	0,5		6	0,5
4	PH	10	Les produits qui favorisent la miction et l'écoulement de l'humidité (li shui shen shi yao)	3	0,5	0,5	8	0,5
4	PH	11	Les produits qui réchauffent l'interne (wen li yao)	2	0,5	0,5	6	0,25
4	PH	12	Les produits pour faire circuler le Qi (xing qi yao)	3	0,5	0,5	8	0,5
4	PH	13	Les produits qui facilitent la digestion (xiao shi yao)	1			2	
4	PH	14	Les produits qui chassent les parasites (qu chong yao)	0,5			1	
4	PH	15	Les produits qui arrêtent les saignements (zhi xue yao)	2		0,5	8	0,5
4	PH	16	Les produits qui activent la circulation du sang et chassent la stase (huo xue qu yu yao)	4		0,5	8	0,5
4	PH	17	Les produits qui transforment les mucosités, arrêtent la toux et calment la dyspnée (hua tan zhi ke ping chuan yao)	4	0,5	0,5	12	0,5
4	PH	18	Les produits qui calment l'esprit (an shen yao)	2		0,5	4	0,25
4	PH	19	Les produits qui calment le Foie et apaisent le Vent (ping gan xi feng yao)	3		0,5	8	0,5
4	PH	20	Les produits qui ouvrent les orifices (kai qiao yao)	1			2	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Pharmacopée traditionnelle chinoise					
5	PH	21	Les produits qui tonifient l'insuffisance (bu xu yao)	8	1	1	24	1,5
	PH	211	Les produits qui tonifient l'énergie (bu qi yao)	2	0,5		6	
	PH	212	Les produits qui tonifient le yang (bu yang yao)	2			6	
	PH	213	Les produits qui tonifient le sang (bu xue yao)	2	0,5		6	
	PH	214	Les produits qui tonifient le yin (bu yin yao)	2			6	
5	PH	22	Les produits astringents (shou lian yao)	1,5			5	
5	PH	23	Les produits qui provoquent le vomissement (tong tu yao)	0,5			2	0,5
5	PH	24	Les produits à usage externe (wai yong yao)	0,5			3	
LES FORMULES DE LA PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE CHINOISE								
5	PH	25	Introduction au formulaire de pharmacopée chinoise	8		0,5	20	1
	PH	251	Présentation du formulaire de pharmacopée Les œuvres classiques les plus importantes pour l'étude du formulaire de pharmacopée rédigées par des médecins des dynasties Qin, Han, Tang et Song	2			6	
	PH	252	Les méthodes de traitement	1			3	
	PH	253	Correspondances entre les méthodes de traitement et les formules	1			2	
	PH	254	Les 7 formules (qi fang), les 10 prescriptions (shi ji) et les 8 fronts (ba zhen)	1			2	
	PH	255	Principes de composition des formules	1			3	
	PH	256	Les différentes formes galéniques	1			2	
	PH	257	Classification des formules Lieux d'action et précautions d'emploi. Composition, utilisation, propriétés et analyse de chaque formule	1			2	
CLASSIFICATION DES FORMULES								
5	PH	26	Les formules qui libèrent la superficie (jie biao ji)	4	1	0,5	8	0,5
	PH	261	Les formules piquantes et tièdes qui libèrent la superficie (xin wen jie biao)	2	0,5		4	
	PH	262	Les formules piquantes et fraîches qui libèrent la superficie (xin liang jie biao)	1,5	0,5		3	
	PH	263	Les formules qui libèrent la superficie et renforcent l'énergie droite (fu zheng jie biao) : bai du san (Poudre pour vaincre les toxines)	0,5			1	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Pharmacopée traditionnelle chinoise					
5	PH	27	Les formules purgatives (xie xia ji)	2			7	0,25
	PH	271	Purgatives froides (han xia)	0,5			2	
	PH	272	Purgatives chaudes (wen xia)	0,5			2	
	PH	273	Purgatives humectantes (run xia)	1			2	
5	PH	28	Les formules qui harmonisent et libèrent (he jie ji)	3,5	0,5	0,5	8	0,5
	PH	281	Les formules qui harmonisent et libèrent le Shaoyang (he jie shaoyang)	1			2	
	PH	282	Les formules qui libèrent et harmonisent le Foie et la Rate (tiao he gan pi)	2	0,5		4	
	PH	283	Les formules qui libèrent et harmonisent l'Estomac et l'Intestin (tiao he wei chang)	0,5			2	
5	PH	29	Les formules qui tempèrent la chaleur (qing re ji)	4	0,5	0,5	11	0,5
	PH	291	Les formules qui tempèrent la chaleur de la couche de l'énergie (qing qi fen re)	1			2	
	PH	292	Les formules qui tempèrent la chaleur de la couche nourricière et rafraîchissent le sang (qing ying liang xue)	0,5			1	
	PH	293	Les formules qui tempèrent la chaleur et chassent les toxines (qing re jie du)	0,5			1	
	PH	294	Les formules qui tempèrent les organes et éliminent la chaleur (qing zang jie re)	1,5	0,5		6	
	PH	295	Les formules qui tempèrent la chaleur due à l'insuffisance (qing xu re)	0,5			1	
5	PH	30	Les formules qui chassent la chaleur caniculaire (qu shu ji)	1			2	
5	PH	31	Les formules qui réchauffent l'interne (wen li ji)	3	0,5	0,5	10	0,5
	PH	311	Les formules qui réchauffent le centre et chassent le froid (wen zhong qu han)	1,5	0,5		6	
	PH	312	Les formules pour faire revenir le yang et sauver le malade (hui yang jiu ni)	0,5			1	
	PH	313	Les formules qui réchauffent les méridiens et dispersent le froid (wen jing san han)	1			3	
5	PH	32	Les formules qui tonifient et reconstituent (bu yi ji)	8	1,5	0,5	22	1,25
	PH	321	Les formules qui tonifient l'énergie (bu qi)	2			6	
	PH	322	Les formules qui tonifient le sang (bu xue)	1,5			4	
	PH	323	Les formules qui tonifient simultanément l'énergie et le sang (bu qi xue)	1,5	0,5		4	
	PH	324	Les formules qui tonifient le yin (bu yin)	1,5	0,5		4	
	PH	325	Les formules qui tonifient le yang (bu yang)	1,5	0,5		4	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Pharmacopée traditionnelle chinoise					
5	PH	33	Les formules qui calment l'esprit (an shen ji)	1,5			4	
	PH	331	Les formules de produits lourds qui calment l'esprit (zhong zhen an shen)	0,5			1	
	PH	332	Les formules nourrissantes qui calment l'esprit (zi yang an shen)	1			3	
5	PH	34	Les formules qui ouvrent les orifices (kai qiao ji)	1			2	
	PH	341	Les formules qui ouvrent et rafraîchissent les orifices (liang kai)	0,5			1	
	PH	342	Les formules qui ouvrent et réchauffent les orifices (wen kai)	0,5			1	
5	PH	35	Les formules astringentes qui raffermissent (gu se ji)	2		0,5	10	0,5
	PH	351	Les formules qui raffermissent la superficie et arrêtent la transpiration (gu biao zhi han)	0,5			2	
	PH	352	Les formules qui resserrent l'Intestin et raffermissent en cas de fuite (se chang gu tuo)	0,5			3	
	PH	353	Les formules qui arrêtent les spermatorrhées (se jing zhi yi)	0,5			3	
	PH	354	Les formules qui raffermissent en cas d'hémorragies utérines et arrêtent les leucorrhées (gu beng zhi dai)	0,5			2	
5	PH	36	Les formules qui régularisent l'énergie (li qi ji)	2		0,5	6	0,25
	PH	361	Les formules qui font circuler l'énergie (xing qi)	1,5			5	
	PH	362	Les formules qui font descendre l'énergie (jiang qi)	0,5			1	
5	PH	37	Les formules qui régularisent le sang (li xue ji)	2	0,5		6	0,25
	PH	371	Les formules qui activent la circulation du sang et chassent les stases (huo xue qu yu ji)	1,5			5	
	PH	372	Les formules qui arrêtent les hémorragies (zhi xue)	0,5			1	
5	PH	38	Les formules qui traitent le Vent (zhi feng ji)	2			6	0,25
	PH	381	Les formules qui drainent et dispersent le vent externe (shu san wai feng)	1			3	
	PH	382	Les formules qui calment et éteignent le vent interne (ping xi nei feng)	1			3	
5	PH	39	Les formules qui traitent la sécheresse (zhi zao ji)	2	0,5		6	0,25
	PH	391	Les formules qui rafraîchissent et favorisent la diffusion descente du Poumon et humidifient la sécheresse (qing xuan run zao)	1	0,5		3	
	PH	392	Les formules qui nourrissent le yin et humidifient la sécheresse (zi yin run zao)	1			3	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
				Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
			Pharmacopée traditionnelle chinoise					
5	PH	40	Les formules qui chassent l'humidité (qu shi ji)	4,5	1	0,5	13	0,75
	PH	401	Les formules qui assèchent l'humidité et harmonisent l'Estomac (zao shi he wei)	0,5			1	
	PH	402	Les formules qui rafraîchissent la chaleur et chassent l'humidité (qing re qu shi)	1			3	
	PH	403	Les formules qui facilitent l'élimination de l'eau et l'écoulement de l'humidité (li shui shen shi)	1	0,5		3	
	PH	404	Les formules qui réchauffent et transforment l'eau et l'humidité (wen hua shui shi)	1			3	
	PH	405	Les formules qui chassent le vent et éliminent l'humidité (qu feng xing shi)	1	0,5		3	
5	PH	41	Les formules qui chassent les mucosités (qu tan ji)	2	0,5	0,5	8	0,5
	PH	411	Les formules qui assèchent l'humidité et transforment les mucosités (zao shi hua tan)	1	0,5		4	
	PH	412	Les formules qui tempèrent la chaleur et transforment les mucosités (qu tan ji)	0,5			2	
	PH	413	Les formules qui traitent le vent et transforment les mucosités (zhi feng hua tan)	0,5			2	
5	PH	42	Les formules qui activent la digestion et transforment les accumulations (xiao dao hua ji ji)	1,5			4	
	PH	421	Les formules qui éliminent les stagnations alimentaires (xiao shi dao zhi)	1			3	
	PH	422	Les formules qui activent la digestion et transforment les accumulations (xiao pi hua ji)	0,5			1	0,75
5	PH	43	Les formules qui chassent les parasites (qu chong ji)	1			1,5	
5	PH	44	Les formules qui traitent les abcès (yong yang ji)	1			1,5	
Formations spécifiques à chaque centre de formation				15			60	3
				Présentiel			Autoformation	
Pharmacopée traditionnelle chinoise				142	12,5	13	420	ECTS
Heures : 588				168			420	22
Jours : 73,50				21			52,50	
POSTGRADES PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE CHINOISE								
Autres plantes et autres formules traditionnelles.								
Modification de formules et formules magistrales.								

7.6.8. Synthèse : Étude des maladies selon la Médecine chinoise bianzheng

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Synthèse : Études des maladies selon la médecine chinoise bianzheng			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
AFFECTIONS ET ORIENTATIONS DE TRAITEMENT								
4 à 5	EM	1	Affections médecine interne (neike bingzheng)	46	8	2	100	6,5
	EM	11	Troubles locomoteurs	8	3		20	
	EM	12	Troubles de la tête : céphalée, vertiges	4			8	
	EM	13	Troubles respiratoires	8	1		18	
	EM	14	Troubles cardiaques et circulatoires	6			12	
	EM	15	Troubles digestifs	8	2		18	
	EM	16	Troubles urinaires	2			4	
	EM	17	Œdèmes	1			2	
	EM	18	Troubles génitaux	1			2	
	EM	19	Troubles métaboliques et maladies diverses za bing	6	2		12	
	EM	20	Troubles psychiques	2			4	
4 à 5	EM	2	Affections gynécologiques (fuke bingzheng)	12	2	1	40	2
	EM	21	Syndrome prémenstruel	1			4	
	EM	22	Troubles des règles	3	1		12	
	EM	23	Leucorrhées	1			2	
	EM	24	Grossesse et accouchement, post-partum	3	1		10	
	EM	25	Syndrome de la ménopause	2			8	
	EM	26	Stérilité	1			2	
	EM	27	Maladies diverses za bing	1			2	
4 à 5	EM	3	Affections externes (waike bingzheng)	4	1	0,5	12	0,5
	EM	31	Urticaire, eczéma, acné	2	1		8	
	EM	32	Herpès, zona	1			2	
	EM	33	Psoriasis, etc...	1			2	
4 à 5	EM	4	Affections des cinq organes des sens (wu guanke bingzheng)	3,5	1	0,5	7	0,5
4 à 5	EM	5	Affections aiguës (ji zheng)	3,5	1	0,5	8	0,5
Synthèse : Étude des maladies selon la médecine chinoise bianzheng				69	13	4,5	167	ECTS
Heures : 253,5							167	10
Jours : 31,5							21	

7.6.9. Étude du corps humain (ECH)

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Étude du corps humain (ECH)			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
	ECH	1	Généralités	14	2	2	60	3,5
	ECH	11	Connaissance des professions de santé (spécificité, relations professionnelles), organisation du système de santé en France, de ses acteurs	2			4	
	ECH	12	Sémantique générale, nomenclature internationale position, axes et orientations	2	2		12	
	ECH	13	De la cellule aux systèmes (cellule, tissus, organes, systèmes)	2			8	
	ECH	14	Les cycles de la vie (vie intra-utérine, petite enfance, enfance, âge adulte, vieillesse, mort)	4			12	
	ECH	15	Biologie cellulaire et histologie	4			24	
	ECH	2	Appareil locomoteur et traumatologie	45	32	6	236	13
	ECH	21	Généralités : os, muscles et articulations	4			12	
	ECH	22	Anatomie rachis <ul style="list-style-type: none"> Os et articulations Muscles Mention des vaisseaux et des nerfs Mention des dermatomes 	4	8		36	
	ECH	23	Anatomie du Membre supérieur, ceinture scapulaire <ul style="list-style-type: none"> Os et articulations Muscles Mention des vaisseaux et des nerfs 	5	5		36	
	ECH	24	Anatomie du Membre inférieur, bassin et ceinture pelvienne <ul style="list-style-type: none"> Os et articulations Muscles Mention des vaisseaux et des nerfs 	6	6		36	
	ECH	25	Anatomie Thorax et abdomen <ul style="list-style-type: none"> Os et articulations Muscles Mention des vaisseaux et des nerfs 	5	5		36	
	ECH	26	Anatomie Crâne et massif facial <ul style="list-style-type: none"> Os et articulations Muscles Mention des vaisseaux et des nerfs 	8	7		36	
	ECH	27	Zones à risque (triangle de Scarpa, creux poplité, zones supra-claviculaires, cou, charnière cervico-occipitale, creux axillaire, zone autour des yeux)	5	1		20	
	ECH	28	Sémiologie pathologie traumatique : Entorses / luxations / fractures / ruptures musculaires et tendineuses	4			12	
	ECH	29	Semio-pathologie ostéo articulaire : Arthrose et arthrites	4			12	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Étude du corps humain (ECH)			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
	ECH	3	Assimilation et élimination	47	12	2	128	7,5
	ECH	31	Système respiratoire	14	4		36	
	ECH	32	Introduction à la nutrition	8			20	
	ECH	33	Système digestif	14	6		36	
	ECH	34	Système urinaire	8	2		24	
	ECH	35	Equilibre hydro-électrique	2			8	
	ECH	36	Equilibre acido-basique	1			4	
	ECH	4	Circulation, régulation et communication	63	2	2	171	9,5
	ECH	41	Système cardio-vasculaire	10	2		36	
	ECH	42	Sang	8			24	
	ECH	43	Système lymphatique	4			12	
	ECH	44	Système nerveux	16			36	
	ECH	45	Organes des sens	8			24	
	ECH	46	Système endocrinien	16			36	
	ECH	47	Rythmes biologiques	1			3	
	ECH	5	Reproduction	62	2	2	160	9
	ECH	51	Embryologie	8			24	
	ECH	52	Introduction à la génétique	8			24	
	ECH	53	Système reproducteur	11			30	
	ECH	54	Puberté	2			6	
	ECH	55	Grossesse, accouchement, post-partum, allaitement	14	2		32	
	ECH	56	Ménopause, andropause	14			32	
	ECH	57	Infections sexuellement transmissibles	5			12	
	ECH	6	Protection et défenses	22	4	1	64	3,75
	ECH	61	Système immunitaire	8			24	
	ECH	62	Maladies infectieuses	4			12	
	ECH	63	Hygiène et aseptie (possibilité de sous-traitance), agents pathogènes	6	4		16	
	ECH	64	Peau	4			12	

Année conseillée	UE	N°	Matières	Présentiel & e-learning			Autoformation	
	Étude du corps humain (ECH)			Cours	TP	Éval. C°	Travail perso	ECTS
	ECH	7	Aux extrémités de la vie	16		0,5	48	2,5
	ECH	71	Pédiatrie	8			24	
	ECH	72	Gérontologie	8			24	
	ECH	8	Psychologie-addictologie	8		0,5	28	1,5
	ECH	81	Les besoins fondamentaux, les structures de personnalité, psychopathologie	4			16	
	ECH	82	Les addictions	4			12	
	ECH	9	Imagerie et investigations para-cliniques	16	9	0,5	60	3,5
	ECH	91	Imagerie (radiographie, échographie, scanner, IRM, tomodensitométrie)	8	4		24	
	ECH	92	Endoscopies	2	1		4	
	ECH	93	Analyses (sang, urine)	6	4		32	
	ECH	10	Pharmacologie	8		0,5	25	1,5
	ECH	101	Les grandes classes de médicaments	4			12	
	ECH	102	Les formes galéniques	1			3	
	ECH	103	Effets secondaires	1			4	
	ECH	104	Introduction aux interactions médicamenteuses	2			6	
	ECH	11	Diagnostic d'urgence et d'exclusion	20		1	80	4
	ECH	111	Fractures non diagnostiquées	1			4	
	ECH	112	Maladies mettant en jeu le pronostic vital	3			12	
	ECH	113	Cardiologie : infarctus, embolie pulmonaire, dissection aortique, œdème aigu du poumon...	4			16	
	ECH	114	Pneumologie : asthme aigu, pneumopathie....	4			16	
	ECH	115	Pathologie digestive : pancréatite aiguë, appendicite, occlusion, cancers....	4			16	
	ECH	116	Neurologie : compression médullaire, sclérose en plaques, AIT/AVC...	4			16	
Étude du corps humain				321	63	18	1060	ECTS
Heures : 1462				402			1060	60
Jours : 183				50,5			132,5	

中医



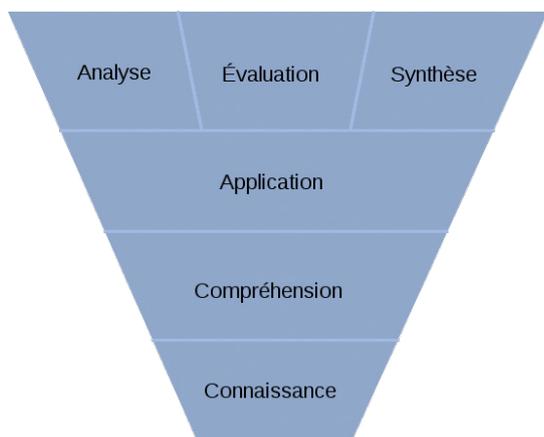
ANNEXE

1

Catalogue des unités d'enseignement Certification confédérale du praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise DNMTC®

Le catalogue des modules détaillé a été construit à l'aide des règles de classification des niveaux d'acquisition des connaissances décrites dans la « taxonomie de bloom ». Elle peut être résumée en six niveaux, chaque niveau supérieur englobant les niveaux précédents. À chaque niveau correspondent des opérations typiques. En général, plus une personne est capable d'en effectuer, plus elle « navigue » parmi les 6 niveaux :

La taxonomie des objectifs éducationnels selon Bloom



La taxonomie organise l'information de façon hiérarchique, de la simple restitution de faits jusqu'à la manipulation complexe des concepts, qui est souvent mise en œuvre par les facultés cognitives dites supérieures.

L'usage de taxonomies se retrouve entre autres dans la pédagogie par objectifs :

1. **Connaissance** : arranger, définir, dupliquer, étiqueter, lister, mémoriser, nommer, ordonner, identifier, relier, rappeler, répéter, reproduire.

2. **Compréhension** : classier, décrire, discuter, expliquer, exprimer, identifier, indiquer, situer, reconnaître, rapporter, reformuler, réviser, choisir, traduire

3. **Application** : appliquer, choisir, démontrer, employer, illustrer, interpréter, opérer, pratiquer, planifier, schématiser, résoudre, utiliser, écrire.

Et ceux plus proches d'un niveau confirmé :

4. **Analyse** : analyser, estimer, calculer, catégoriser, comparer, contraster, critiquer, différencier, discriminer, distinguer, examiner, expérimenter, questionner, tester, cerner.

5. **Synthèse** : arranger, assembler, collecter, composer, construire, créer, concevoir, développer, formuler, gérer, organiser, planifier, préparer, proposer, installer, écrire.

6. **Évaluation** : arranger, argumenter, évaluer, rattacher, choisir, comparer, justifier, estimer, juger, prédire, chiffrer, élaguer, sélectionner, supporter.

AI-1. Enseignement général

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Enseignement général				
EG	1	2	Histoire de la Médecine Traditionnelle Chinoise, origine et développement de l'acupuncture, moxibustion, tuina, pharmacopée chinoise, qigong en Chine et dans les pays orientaux	Connaître : <ul style="list-style-type: none"> • Origines historiques et conditions / contexte géographique • Les textes fondateurs selon les époques et les grands médecins de référence Classifier les différentes sources permettant de comprendre : <ul style="list-style-type: none"> • L'évolution de la MTC au fil des siècles, des différentes dynasties, des lieux géographiques et des préoccupations pathologiques selon les conditions climatiques • L'évolution historique du Yin/Yang
			Les outils de la MTC	Distinguer et examiner : <ul style="list-style-type: none"> • Les aiguilles d'acupuncture • Les ventouses thérapeutiques • Les moxas sous toutes leurs formes Les outils annexes : <ul style="list-style-type: none"> • Marteau Fleur de Prunier et aiguille triangulaire • La main et le toucher en tant qu'outil thérapeutique • Différents matériels (tailles, formes)
EG	2	1	Définition des termes tuina, acupuncture, qigong, pharmacopée et évolution de ces dénominations	Comprendre ce que recouvrent les termes principaux qualifiant les 5 disciplines de la MTC.
EG	3	1	Histoire et tradition chinoise	Identifier les étapes fondamentales concernant : <ul style="list-style-type: none"> • L'histoire de la Chine de l'antiquité à nos jours, ainsi que les grandes références culturelles s'y rattachant • Les points spécifiques de la tradition pouvant concerner la MTC Connaître : <ul style="list-style-type: none"> • Chronologie des différentes dynasties chinoises • Grands sites et reliques historiques afférentes • Chamanisme / taoïsme / confucianisme vers la Chine moderne : évolution pratique, culturelle et sociale d'un savoir ancien

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Enseignement général				
EG	4	2	<p>Origine et développement de la Médecine Traditionnelle Chinoise en Occident - recherches et expérimentations contemporaines</p>	<p>Identifier l'apport de la pensée occidentale dans le développement de la médecine chinoise sur les 50 dernières années</p> <p>Développer une base de référence pour l'étudiant</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les ouvrages occidentaux de référence en MTC • Le travail de recherche des acupuncteurs français
EG	5	3	<p>Présentation des ouvrages chinois de référence les plus importants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les grands textes fondateurs <p>Yi Jing</p> <p>Nei Jing</p> <p>Dao De Jing</p> <p>Shennong</p> <p>Ben Cao Jing</p> <p>Ben Cao Gang Mu</p> <p>Shang Han Lun...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les références modernes 	<p>Avoir connaissance de l'existence des textes fondateurs médicaux pour pouvoir développer une base de référence</p> <p>Introduire la compréhension de leurs différentes approches.</p>
EG	6	2	<p>Initiation à la langue chinoise et au chinois médical</p>	<p>Acquérir les connaissances fondamentales permettant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'utilisation (lue, écrite et parlée) des termes fondamentaux relatifs à la MTC • Une pratique suffisante du système idéographique chinois permettant d'utiliser un dictionnaire chinois-français • La vocalisation des phonèmes spécifiques au chinois mandarin • La reconnaissance auditive de ces phonèmes • La lecture et l'écriture du système pinyin
EG	7	1	<p>Éthique et déontologie</p> <p>Aspects juridiques et pratiques du travail en cabinet</p>	<p>Connaitre le cadre juridique et déontologique actuel</p> <p><i>Voir : Guide d'installation du praticien en MTC</i></p>

A1-2. Théorie fondamentale de MTC

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	1		Théorie du Yin Yang	Connaître et comprendre la théorie du Yin Yang Être capable de discerner le Yin Yang en pratique clinique
TF	11	2	Notion de globalité : nature du concept Yin Yang	Savoir décrire : <ul style="list-style-type: none"> • Yin/Yang sont deux phases d'un mouvement cyclique • Yin/Yang représentent deux états de densité de la matière • Yin/Yang dans le cycle annuel • Yin/Yang dans le cycle saisonnier • Les mouvements et transformations du Yin/Yang
TF	12	2	Les 4 principaux aspects de la relation Yin Yang	Connaître et savoir expliquer : <ul style="list-style-type: none"> • Opposition-complémentarité • Interdépendance, • Croissance-décroissance, • Transformation mutuelle Connaissance critique : <ul style="list-style-type: none"> • Froid plénitude = excès de Yin • Chaleur plénitude = excès de Yang • Froid vide = Insuffisance du Yang • Chaleur vide = Insuffisance du Yin
TF	13	2	Savoir observer le corps selon Yin Yang	Savoir schématiser / comparer les zones du corps selon Yin Yang : Parties postérieure et antérieures, la tête et le corps, l'externe (biao) et l'interne (li), le haut et le bas, les différentes faces des membres, etc. Savoir identifier et classier : <ul style="list-style-type: none"> • Les organes Yin (zang) et entrailles Yang (fu) • L'énergie (qi) et le sang (xue) • Les aspects Yin (structure) et Yang (fonction) de chacun des zang/fu • Le qi protecteur (wei qi) et le qi nourricier (ying qi)
TF	14	3	TP Applications anatomiques	Expérimenter : repérages et palpations sur le corps des territoires Yin et Yang
TF	15	4	TP Application de la théorie du Yin Yang à la MTC	Études de cas

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	16	3	Évaluation/ Objectif initial	Être capable de discerner les transmutations possibles du Yin et du Yang en pratique clinique dans un objectif de soin.
TF	2	Théorie des 5 mouvements (wu xing).		Connaître la place théorique des wu xing dans la MTC Connaître et comprendre la théorie des 5 mouvements Savoir identifier et classer les principales correspondances des 5 mouvements
TF	21	1	Division des phénomènes en 5 catégories d'après leur nature	Pouvoir ordonner les 5 mouvements, en tant que caractéristiques fondamentales (5 types de processus : Bois , Feu , Terre, Métal, Eau)
				Pouvoir ordonner les 5 mouvements en tant que 5 dynamiques de mouvement : Bois, Feu, Terre , Métal , Eau
				Pouvoir ordonner les 5 mouvements, en tant que phases d'un cycle (5 saisons / 5 climats, phases de la vie, etc)
				Pouvoir identifier et classer les principales correspondances des 5 mouvements
TF	22	2	Relations cycliques entre les 5 mouvements	Connaître et comprendre le cycle cosmologique : <ul style="list-style-type: none"> • L'Eau est la base fondamentale • L'axe vertical Rein / Cœur • Position centrale de la Rate et de l'Estomac • Rate et Estomac en tant que support du Cœur
				Connaître et comprendre les cycles physiologiques : <ul style="list-style-type: none"> • Cycle sheng ou d'engendrement • Cycle ke ou de contrôle
				Connaître et comprendre les cycles pathologiques : <ul style="list-style-type: none"> • Cycle cheng ou d'agression ou conquête : l'excès de contrôle agresse le contrôlé • Cycle wu ou de contre-dominance ou outrage : le contrôlé se rebelle contre son contrôleur
TF	23	2	Application pratique : 5 typologies des Wu Xing et 5 typologies du Nei jing	Expérimenter les 5 typologies de base des Wu Xing : Bois, Feu, Terre, Métal, Eau Expérimenter les 5 typologies de base du Nei Jing : Tai yin, Shao yin, Tai yang, Shao yang, Yin/Yang équilibré

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	3		Les 3 Trésors (san bao)	Connaître et comprendre comment l'homme apparaît dans l'univers et ce qui le définit
TF	31	2	L' Essence (Jing)	Connaître et comprendre les notions de jing inné et jing acquis, de Ciel antérieur et de Ciel postérieur
TF	32	2	L' Esprit (Shen)	Connaître et comprendre la notions de Shen
TF	33	2	L' Energie (Qi)	Connaître et comprendre la notions de Qi
TF	34	2	Les inter-relations entre les 3 trésors	Connaître et comprendre les interactions entre les 3 trésors
TF	4		Les substances vitales	Acquérir une connaissance générale du contenu, de la formation et du développement de la physiologie de l'énergie qi, du sang xue et des liquides physiologiques jin ye et les relations entre eux
TF	41	2	L' Energie (qi)	Connaître et comprendre la production, la différenciation, la circulation et les fonctions des différents qi
TF	42	2	Le Sang (xue)	Connaître et comprendre la production, la circulation et les fonctions du sang
TF	43	2	Les Liquides Organiques (jin ye)	Connaître et comprendre la production, la différenciation, la circulation et les fonctions des jin et des ye
TF	44	2	Inter-relations des substances	Comprendre les interactions
TF	45	1	Les «4 mers»	Connaître les particularités physiologiques de ces lieux de réunion des substances vitales dans le corps
TF	5		Les 5 Shen / entités viscérales Hun, Po, Yi, Zhi, Shen	Savoir identifier les 5 Shen et comprendre leurs implications en clinique
TF	6		Physiologie des organes / viscères (zangfu)	Acquérir une bonne compréhension de la théorie des manifestations visibles des zangfu Maîtriser les notions se rapportant aux organes internes zang, aux entrailles fu, aux organes particuliers qi heng zhi fu , à leurs différences, leurs relations mutuelles et leurs implications dans la physiologie et la pathologie
TF	61	1	Nature, correspondances et spécificités des organes internes	Connaître la nature et les fonctions générales des organes Yin (zang) et des entrailles Yang (fu), leurs relations avec : les substances vitales, les émotions, les aspects spirituels, les tissus, les organes des sens, leurs lieux d'expression dans le corps, les conditions climatiques, les manifestations externes
TF	62	1	Fonctions des 5 organes (wu zang)	Connaître les fonctions et correspondances du Foie Gan Connaître les fonctions et correspondances du Cœur Xin Connaître les fonctions et correspondances de la Rate Pi Connaître les fonctions et correspondances du Poumon Fei Connaître les fonctions et correspondances du Rein Shen

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	63	2	Interrelations des organes zang entre eux	Acquérir les connaissances nécessaires pour comprendre les relations réciproques entre les différents zang
		1	Fonctions des 6 entrailles (liu fu)	Connaître les fonctions de 6 entrailles fu
		2	Relations 5 organes / 6 entrailles (wu zang liu fu)	Connaître et comprendre les relations mutuelles entre les zang et les fu
		1	Les viscères particuliers (qi heng zhi fu)	Connaître les particularités physiologiques de ces viscères
TF	64	2	Spécificité de l'Enveloppe du Cœur (xin bao)	Acquérir les connaissances nécessaires pour comprendre le xin bao : en tant qu'organe, en tant que méridien Relations avec l'esprit et le psychisme, le feu ministre, le Cœur, l'utérus
			Spécificité du Triple Réchauffeur (san jiao)	Acquérir les connaissances nécessaires pour comprendre le san jiao Relations avec la voie des eaux shui dao, l'énergie originelle yuan qi
TF	7	Méridiens et leurs collatéraux (jing luo)		Connaître les notions fondamentales du concept de méridiens, la structure du système des méridiens, les trajets, les principes gouvernant leurs interconnexions
TF	71	2	La théorie des jing luo et son application en MTC	Connaître et comprendre de la structure du système des méridiens
TF	72	1	Classification et fonctions des jing luo	Connaître et comprendre les différents types de méridiens, leurs fonctions et leurs interrelations : <ul style="list-style-type: none"> • 12 méridiens principaux (zheng jing) • 12 méridiens distincts (jing bie) • 15 méridiens de communication (jing luo) • 12 méridiens tendino-musculaires (jing jin) • Les territoires cutanés (pi bu) • 8 méridiens particuliers (qi jing ba mai)
TF	73	3	Application de la théorie des méridiens à la pathologie et à la thérapeutique	Comprendre l'application de la théorie des méridiens à la pathologie, à l'analyse des syndromes et à la thérapeutique
TF	8	Causes de la maladie, étiologie (bing yin)		Connaître les spécificités de l'étiologie en médecine chinoise Connaître et savoir identifier la nature des facteurs pathogènes et les caractéristiques des affections qu'ils provoquent, ainsi que les symptômes courants en clinique
TF	81	2	Causes externes de la maladie : <ul style="list-style-type: none"> • Les 6 excès (liu yin) • Les maladies épidémiques (yi li) 	Connaître et savoir identifier la nature des causes externes et les caractéristiques des affections qu'ils provoquent, ainsi que les symptômes courants en clinique

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	82	2	Causes internes de la maladie : <ul style="list-style-type: none"> • Les 5 émotions (wu zhi) • Les 7 sentiments (qi qing) • Le surmenage (lao ji) • Les productions pathogènes : tan yin et stases de sang (yu xue) 	Connaître et savoir identifier la nature des causes internes et les caractéristiques des affections qu'ils provoquent, ainsi que les symptômes courants en clinique
TF	83	2	Causes diverses de la maladie : <ul style="list-style-type: none"> • L'alimentation (shui gu) • Les parasites (ji sheng cong) • Les blessures externes (wai shang) • Les « blessures de la chambre » (fang shang) • Les empoisonnements (zhong du) 	Connaître et savoir identifier la nature des causes diverses et les caractéristiques des affections qu'ils provoquent, ainsi que les symptômes courants en clinique
TF	9		Apparition de la maladie et mécanismes pathologiques (bing ji)	Connaître et comprendre les mécanismes d'apparition de la maladie selon la médecine chinoise, les concepts fondamentaux de l'énergie correcte zheng qi et de l'énergie perverse xie qi et leurs interactions au cours du processus de la maladie
TF	91	2	Lutte entre qi correct (zheng qi) et qi pathogène (xie qi)	Connaître et comprendre les lois générales des transformations pathologiques relatives à la lutte entre le correct et le pervers
TF	92	2	Pathologie du déséquilibre entre Yin et Yang	Connaître et comprendre les lois générales des transformations pathologiques relatives à la disharmonie entre Ying et Yang
TF	93	2	Pathologie du mécanisme du qi : dérèglements des mouvements de montée -descente, des entrées et sorties	Connaître et comprendre les lois générales des transformations pathologiques relatives au déséquilibre de la montée et de la descente
TF	10		Méthodes d'examen si zhen <i>Le nombre d'heures se répartit entre la 2^{ème} année et la 5^{ème} année aux choix du centre de formation</i>	Connaître, comprendre le principe du diagnostic par les 4 examens Savoir appliquer l'observation wangzhen, l'auscultation wenzhen, l'interrogatoire wenzhen et la palpation qiezhen Savoir interpréter des manifestations cliniques lors d'une affection Comprendre l'importance de « l'emploi simultané des quatre examens » (des quatre méthodes diagnostiques)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	101	Les 4 examens (si zhen) - Observation (wang zhen)		
		2	Généralités, correspondances entre une partie et le tout (présentation des différents micro-systèmes)	<p>Connaître et comprendre le contenu fondamental de l'observation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Du Shen • De la morphologie • Du maintien de la tête • Du visage • Des cinq organes des sens • Du tronc • Des quatre membres • De la peau <p>Connaître et comprendre les caractéristiques et les significations cliniques des couleurs normales et des couleurs pathologiques</p> <p>Connaître la signification clinique de l'observation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des yeux wang mu • Des éruptions banzhen • Des miliaires blanches baipai • Des vaisseaux digitaux (chez l'enfant) • Des excréments et des sécrétions
		3	La langue : le corps, l'enduit, interprétations	Connaître et comprendre le principe et les méthodes du diagnostic par la langue she zhen et saisir les caractéristiques et les significations cliniques des aspects normaux et pathologiques de la langue
TF	102	Les 4 examens (si zhen) - Palpation (qie zhen)		
		3	Les tissus (peau, muscles, mains/pieds, abdomen, dos)	Comprendre le principe de palpation des tissus et ses significations cliniques. Savoir appliquer
		3	Les points et les méridiens	Comprendre le principe de palpation des méridiens et points et ses significations cliniques. Savoir appliquer
		3	Les pouls (radiaux et périphériques) : formes et significations.	<p>Comprendre le principe des manifestations du pouls ainsi que la signification clinique du diagnostic par la prise des pouls</p> <p>Connaître l'emplacement des pouls et leurs méthodes de palpation</p> <p>Connaître les caractéristiques du pouls normal, ainsi que ses variations physiologiques</p> <p>Connaître l'aspect des 28 pouls pathologiques et les principales affections leur correspondant et comprendre leur signification</p> <p>Comprendre la signification clinique des pouls combinés</p>
		4	Différences possibles entre pouls et syndromes	Savoir identifier si le pouls correspond ou non au syndrome identifié par ailleurs, pour être capable d'appliquer correctement un traitement

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	103	Les 4 examens (si zhen) - Anamnèse et interrogatoire (wen zhen)		
		3	Interrogatoire et collecte : motif de consultation, anamnèse et état actuel	Comprendre le but fondamental et Connaître les méthodes de diagnostic par l'interrogatoire lors d'une affection Savoir les appliquer
		4,5,6	Interprétation et synthèse des informations collectées	Savoir évaluer les informations collectées dans le but de différencier les syndromes et d'établir les principes du traitement
TF	104	Les 4 examens (si zhen) - Audition et olfaction (wen zhen)		
		2	Voix, respiration, toux, vomissements, hoquet, borborygmes, soupirs, éructations	Connaître et comprendre la signification clinique des variations des bruits (aigus et graves, forts et faibles, clairs et sourds de la respiration, de la toux et des vomissements)
		2	Olfaction : odeurs corporelles, haleine, excréta et sécrétions	Connaître et comprendre la signification clinique des odeurs anormales du corps, de l'haleine, de la sueur, des mucosités, des selles et des urines
LES MÉTHODES DE DIAGNOSTIC SELON LES SYNDROMES BIANZHENG				
Connaître et comprendre la conception fondamentale du diagnostic différentiel chinois basé sur la différenciation des syndromes				
TF	11	Identification des tableaux pathologiques selon les 8 principes (ba gang)		Connaître et comprendre la conception fondamentale du diagnostic différentiel selon les huit principes ba gang
TF	111	3	<ul style="list-style-type: none"> • Surface (biao)-Profondeur (li) • Froid (han)-Chaleur (re) • Vide (xu)-Plénitude (shi) • Yin Yang 	Connaître et comprendre ce que représentent les syndromes de surface et de profondeur biao li, de froid et de chaleur han re, d'insuffisance et de plénitude xu shi, de yin et de yang Interpréter clairement leurs caractéristiques
TF	112	4	Syndromes complexes	Comprendre les rapports existants entre les « formes associées », les « formes dissociées » et les « formes évolutives » des syndromes classés suivant les huit principes Savoir évaluer, estimer les rapports entre les huit principes
TF	12	Identification des tableaux pathologiques selon les substances vitales		Connaître et comprendre la conception fondamentale du diagnostic différentiel selon les substances vitales (l'Énergie qi, le Sang xue, les Liquides Organiques jin ye

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	121	3	Syndromes du qi (insuffisance, effondrement, stagnation, rébellion)	Connaître et comprendre : la déficience de l'énergie, l'effondrement de l'énergie, la stagnation de l'énergie, le reflux de l'énergie Reconnaître clairement leurs manifestations cliniques et être capable d'analyser ces syndromes
		3	Syndromes du sang (insuffisance, stase, chaleur, perte excessive, ..)	Connaître et comprendre : la déficience du sang, la stagnation du sang, la chaleur dans le sang, les pertes excessives de sang Reconnaître clairement leurs manifestations cliniques et être capable d'analyser ces syndromes
		3	Syndromes des jin ye (insuffisance, œdèmes, glaires)	Connaître et comprendre : la déficience des liquides jin ye, l'accumulation d'humidité et les mucosités ou glaires tan yin Reconnaître clairement leurs manifestations cliniques et être capable d'analyser ces syndromes
TF	122	4	Syndromes complexes	Connaître et comprendre : la stagnation de l'énergie et du sang, la déficience simultanée de l'énergie et du sang, l'incapacité de l'énergie à retenir le sang, l'échappement de l'énergie qui suit la fuite du sang, la stagnation de l'énergie et des liquides Concevoir clairement leurs manifestations et être capable d'analyser ces syndromes
TF	13		Identification des tableaux pathologiques selon les facteurs pathogènes	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections provoquées par les facteurs pathogènes d'origine externe ou interne ainsi que des symptômes courants en clinique
TF	131	2	Le Vent, le Froid, la Chaleur caniculaire, l'Humidité, la Sécheresse, le Feu	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections provoquées par les facteurs pathogènes d'origine externe
TF	14		Identification des tableaux pathologiques selon les Organes (zang) et les Entrailles (fu)	Connaître et comprendre la conception du diagnostic différentiel selon les organes et les entrailles zangfu et en saisir les méthodes de base et les domaines d'application
TF	141	3	Syndromes Cœur xin et de l'Intestin grêle xiao chang	Connaître les manifestations cliniques des affections courantes de chaque organe et de chaque entraille et être à même d'analyser ces syndromes Connaître et comprendre le mécanisme des syndromes associant organes et entrailles ainsi que leurs manifestations cliniques
		3	Syndromes du Foie gan – Vésicule biliaire dan	
		3	Syndromes du Poumon fei et du Gros intestin da chang	
		3	Syndromes de la Rate pi et de l'Estomac wei	
		3	Syndromes du Rein shen et de la Vessie pangguang	

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	142	4	Syndromes complexes	Savoir reconnaître les interactions entre les organes et les entrailles dans les situations pathologiques complexes
TF	15		Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 8 Merveilleux Vaisseaux	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections des huit méridiens particuliers
TF	151	2	Pathologies des 3 Vaisseaux Curieux fondateurs : Du mai, Ren mai, Chong mai	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections des 3 méridiens particuliers principaux
		2	Pathologies des Dai mai, Yang Qiao mai, Yang Wei mai, Yin Qiao mai, Yin Wei mai	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections des autres méridiens particuliers
TF	16		Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 12 méridiens	Connaître et comprendre les caractéristiques des affections des douze méridiens principaux
TF	161	2	Pathologies de méridiens	Comprendre la signification clinique du diagnostic différentiel selon les méridiens et leurs branches collatérales
TF	17		Identification des tableaux pathologiques selon les 6 niveaux / grands méridiens / divisions	Connaître et comprendre
TF	171	2	Syndrome du Tai yang	<ul style="list-style-type: none"> La conception du diagnostic selon les 6 méridiens ou six niveaux Les principaux symptômes et pouls en relation avec les maladies de chaque méridien La transmission des affections par les six méridiens
		2	Syndrome du Yang ming	
		2	Syndrome du Shao yang	
		2	Syndrome du Tai yin	
		2	Syndrome du Shao yin	
		2	Syndrome du Jue yin	
TF	18		Identification des tableaux pathologiques selon l'atteinte des 4 couches (wei, qi, ying, xue)	Connaître et comprendre
TF	181	2	Mécanismes de production des maladies fébriles	<ul style="list-style-type: none"> La conception du diagnostic différentiel selon les 4 couches : wei (couche de la défense), qi (couche de l'énergie), ying (couche nourricière) et xue (couche du sang) Les principaux symptômes et pouls de l'atteinte de chaque couche
		2	Syndrome de la couche wei	
		2	Syndrome de la couche qi	
		2	Syndrome de la couche ying	
		2	Syndrome de la couche xue	

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	19		Identification des tableaux pathologiques selon les 3 Réchauffeurs (san jiao)	Connaître et comprendre
TF	191	2	Mécanismes d'apparition des maladies d' Humidité Chaleur	<ul style="list-style-type: none"> La conception du diagnostic différentiel selon les Trois Réchauffeurs Les principaux symptômes et pouls du Réchauffeur supérieur, du Réchauffeur moyen et du Réchauffeur inférieur, Etre capable d'analyser leurs syndromes
		2	Syndrome du Réchauffeur Supérieur	
		2	Syndrome du Réchauffeur Médian	
		2	Syndrome du Réchauffeur Inférieur	
TF	20		Identification des tableaux pathologiques selon les 5 mouvements	Connaître et comprendre
TF	201	2	Le traitement en MTC par les 5 mouvements	La conception du diagnostic différentiel selon les 5 mouvements
		2	Pathologies du cycle d'engendrement (sheng)	
		2	Pathologies du cycle d'agression conquête (cheng)	
		2	Pathologies du cycle d'insulte ou outrage (wu)	
TF	21		Principes et méthodes de traitement	Comprendre les principes de bases de prévention, de traitement des pathologies et d'entretien de la santé Connaître, comprendre et savoir appliquer les méthodes de traitement internes et externes
TF	211	3	Méthodes de prévention et d'entretien de la santé (yangsheng fa)	Comprendre les principes de prévention : « se prémunir de la maladie avant son apparition » « prévenir l'évolution quand la maladie est déclarée » Connaître et comprendre les mesures préventives consistant à renforcer l'énergie correcte et à se garder des énergies toxiques
TF	212	3	Principes de traitement	Connaître et comprendre la signification des principes thérapeutiques guidant un traitement
TF	213	3	Les 8 méthodes de traitement internes (ba fa) : <ul style="list-style-type: none"> Sudorification (han fa) Vomification (tu fa) Purgation (xia fa) Harmonisation (he fa) Réchauffement (wen fa) Clarification (qing fa) Tonification (bu fa) Dispersion (xiao fa) 	Comprendre les applications cliniques des huit méthodes de traitement interne en médecine chinoise Savoir les appliquer

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Théorie fondamentale de MTC				
TF	214	3	Méthodes de traitements externes : <ul style="list-style-type: none"> • Fumigations • Bains • Cataplasmes • Friction... 	<p>Connaître les différentes méthodes spécifiques de traitement externes</p> <p>Savoir les appliquer</p>
TF	215		La racine et la branche (ben/biao)	<p>Saisir la signification et le contenu des principes de base :</p> <ul style="list-style-type: none"> • « Traiter l'affection en recherchant sa racine » • « Renforcer le correct et chasser le pervers » • « Harmoniser yin et yang » <p>Établir le traitement en fonction des trois facteurs</p>

AI-3. Acupuncture & Moxibustion

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Acupuncture & Moxibustion				
MÉRIDIENS ET POINTS standard commun à l'acupuncture, le tuina et le qigong				
MP	1		Méthodes de localisation des points : Standard commun à l'acupuncture, au tuina et au qigong	Connaître les repères et mesures anatomiques et savoir les appliquer aux trajets des méridiens et à la localisation des points d'acupuncture
	1		Les mesures linéaires, proportionnelles et digitales	
	1		Les techniques palpatoires et les grands repères anatomiques	
	3		Travaux pratiques	
MP	2		Étude du système des méridiens - trajets - standard commun à l'acupuncture, au tuina et au qigong	Acquérir une connaissance approfondie du trajet des différents méridiens, de leur sens de circulation et de leurs interconnexions
MP	21	3	Les méridiens principaux (jing mai)	Connaître de manière approfondie le trajet profond et superficiel des douze méridiens principaux
			Les méridiens luo (transversaux et longitudinaux)	Connaître les trajets
			Les méridiens distincts (jing bie)	Connaître les trajets
			Les méridiens tendino-musculaires (jing jin)	Connaître les territoires musculaires des méridiens
			Les territoires cutanés (pi bu)	Connaître les territoires cutanés des méridiens
MP	22	3	Les 8 Merveilleux Vaisseaux ou méridiens curieux (qi jing ba mai)	Connaître de manière approfondie le trajet des méridiens curieux

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Acupuncture & Moxibustion				
ACUPUNCTURE & MOXIBUSTION				
AM	1		Étude détaillée des points d'acupuncture	Connaître de manière approfondie et détaillée chaque point d'acupuncture : sa localisation, ses fonctions et ses applications Savoir repérer ces points sur différents sujets
AM	11	3	Étude détaillée des points par méridien : localisations et fonctions	
AM	12	3	Étude détaillée des points par zone	
AM	13	3	Étude et indications détaillées des principaux points hors-méridiens	
AM	2		Utilisation des points dans les traitements par acupuncture	Connaître les familles de points, leur utilisation Savoir les combiner dans un traitement d'acupuncture
AM	21	1	Les familles de points : <ul style="list-style-type: none"> • shu transport ou shu antiques • yuan source • luo connexion • xi crevasse • xia he mer inférieure • beishu transport du dos • mu accumulation • jiao hui d'ouverture des merveilleux vaisseaux • Hui réunion • Points de croisement des méridiens, etc. 	
AM	22	4 à 6	Points shu antiques selon les classiques et selon les 5 mouvements	
AM	3		Les grandes associations des points: yuan-luo, mu-bei shu, avant arrière, haut bas,...	Connaître les grandes associations de points permettant notamment de traiter la pénétration des énergies pathogènes xie qi de la surface vers la profondeur
AM	4		Apprentissage des techniques de puncture	Connaître et appliquer précisément les gestes de puncture dans un objectif de soin
AM	41	1	Indications et contre-indications diverses à la puncture	Fixer le cadre d'utilisation de l'acupuncture, connaître ses limites
AM	42	1	Hygiène et asepsie	Savoir respecter les règles sanitaires et d'évacuation des déchets
AM	43	1	Prévention et prise en charge des incidents dus à la puncture	Connaître les réactions possibles à la puncture et savoir réagir en urgence : conduite à tenir
AM	44	1 à 3	Les différentes techniques de puncture	Savoir insérer et manipuler une aiguille Comprendre comment utiliser et hiérarchiser les différentes techniques afin de tonifier, disperser et régulariser

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Acupuncture & Moxibustion				
AM	5		Apprentissage des techniques de moxibustion	Connaître et appliquer précisément les gestes de moxibustion dans un objectif de soin
AM	51	1	Indications et contre-indications diverses à la moxibustion	Fixer le cadre d'utilisation de la moxibustion, connaître ses limites
AM	52	1	Sécurité des biens et des personnes	Connaître les risques liés aux brûlures et les consignes de prévention, et de traitement en cas d'accident Connaître les risques incendie liés à l'utilisation du matériel et les consignes de prévention et d'évacuation
AM	53	1	Prévention et prise en charge des incidents dus à la moxibustion	Connaître les réactions possibles à la moxibustion et savoir réagir en urgence : conduite à tenir
AM	54	1 à 3	Les différentes techniques de moxibustion	Savoir manipuler les différentes formes de moxa Comprendre comment utiliser et hiérarchiser les différentes techniques afin de tonifier, disperser et régulariser
AM	6		Apprentissage des techniques annexes : ventouses, marteau fleur de prunier, guasha...	Connaître et appliquer précisément les techniques dans un objectif de soin
AM	61	1	Indications et contre-indications diverses aux techniques annexes	Fixer le cadre d'utilisation de ces techniques, connaître leurs limites
AM	62	1	Prévention et prise en charge des incidents dus aux techniques annexes	Connaître les réactions possibles à ces techniques et savoir réagir en urgence : conduite à tenir
AM	63	1 à 3	Les différentes techniques annexes	Savoir manipuler les différentes techniques Comprendre et savoir utiliser les différentes techniques afin de tonifier, disperser et régulariser
AM	7		Élaboration du traitement par acupuncture	Etre capable de choisir : où intervenir, quel effet provoquer, pour la correction des déséquilibres énergétiques
AM	71	4 à 6	Tonification / dispersion / harmonisation	
AM	72		Traitement des méridiens secondaires et des branches collatérales	
AM	73		Utilisation des vaisseaux curieux qi jing ba mai dans les traitements d'acupuncture	
AM	74		Méthodes : proximale / distale, miroir, biao / ben, ciel / terre / homme...	
AM	8		Grandes applications de l'acupuncture Les bases pour traiter les maladies courantes	Voir module de Synthèse et d'évaluation EM : Étude des maladies selon la médecine chinoise bianzheng

AI-4. Tuina en MTC

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Tuina en MTC				
TU	1		Principes de fonctionnement et règles thérapeutiques du tuina	Connaître et être capable de décrire la spécialité du tuina et sa place en tant qu'outil d'identification des déséquilibres et de soin en MTC
TU	11	1	Histoire et place du tuina dans la MTC	Savoir que le tuina est une branche de la MTC et a une histoire spécifique
TU	12		Utilisation du tuina dans la régularisation de l'énergie et du sang, des organes et des viscères, des méridiens et des tissus	Savoir et comprendre pourquoi le tuina peut agir à plusieurs niveaux en technique unique ou associé à d'autres techniques
TU	13		Utilisation du tuina dans le traitement des troubles tendino-musculaires	Au delà de l'approche méridiens, connaître l'utilisation plus «anatomique» du tuina
TU	14		Règles thérapeutiques du tuina, indications et contre-indications	Fixer le cadre d'utilisation du tuina, connaître ses limites, comprendre comment utiliser et hiérarchiser les différentes techniques afin de tonifier, disperser et régulariser
TU	15		Démonstration : une première pratique du tuina	Sensibiliser aux types de gestes, initier au toucher, à l'écoute tissulaire et aux réactions du patient
TU	2		Apprentissage des gestes de tuina	Connaître et être capable d'utiliser les 20 principales techniques de tuina
TU	21	2	Définition des 20 techniques principales et des points à respecter lors de leur mise en œuvre	Connaître et comprendre les 20 techniques : <ul style="list-style-type: none"> • Dénomination des méthodes et leur classification • Explications pour la gestuelle des méthodes courantes et leurs actions
TU	22	3	Techniques par balancement ou oscillation (baidong fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Pousser par la méditation d'un doigt (yi zhi chan tui fa) • Rouler (gun fa) • Pétrir malaxer (rou fa) 	Savoir, comprendre et être capable d'appliquer les techniques
TU	23	3	Techniques par frottement (mo ca fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Effleurer (mo fa) • Frictionner (ca fa) • Pousser (tui fa) • Frictionner entre les mains (cuo fa) • Essuyer (mo fa) 	Savoir, comprendre et être capable d'appliquer les techniques
TU	24	3	Techniques par vibration (zhen dong fa) : <ul style="list-style-type: none"> • Secouer (dou fa) • Vibrer (zhen fa) 	Savoir, comprendre et être capable d'appliquer les techniques

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Tuina en MTC				
TU	25	3	Techniques par pression (ji ya fa) : <ul style="list-style-type: none"> Presser (an fa) Presser sur un point (dian fa), Pincer palper rouler (nie fa) Saisir (na fa) Pincer en tournant (nian fa) 	Savoir, comprendre et être capable d'appliquer les techniques
TU	26	3	Techniques par percussion (kouji fa) : <ul style="list-style-type: none"> Claquer avec la main creuse (pai fa) Frapper (ji fa) Marteler avec le poing creux (kou fa) 	Savoir, comprendre et être capable d'appliquer les techniques
TU	27	3	Techniques pour mobiliser les articulations (yundong guanjie) : <ul style="list-style-type: none"> Mobiliser en rotation (yao fa) Étirer (bashen fa) 	Savoir, comprendre et être capable d'appliquer les techniques
TU	28	4	Applications thérapeutiques des techniques de tuina	Comparer et différencier les techniques principales dans leurs applications thérapeutiques
TU	29	5	Protocole de massage tuina de santé	Être capable d'utiliser les techniques de tuina dans un objectif de préservation de la santé yangsheng
Évaluation formelle				Possibilité de valoriser et comptabiliser les heures de travail personnel sous forme de suivi de pratique clinique
TU	3	Techniques palpatoires et tests de mobilité pour évaluer les déséquilibres		Être capable d'utiliser les techniques palpatoires et les tests de mobilité pour analyser un état de santé et identifier les déséquilibres
TU	31	4	Au niveau de la tête et du visage	
TU	32		Au niveau de la poitrine et de l'abdomen	
TU	33		Au niveau de la colonne vertébrale	
TU	34		Au niveau des membres supérieurs	
TU	35		Au niveau des membres inférieurs	
TU	4	Traitement des douleurs et des restrictions de mouvements		Être capable de choisir les techniques de tuina adaptées et de les utiliser dans un objectif de traitement des troubles courants
TU	41	4	Au niveau du cou	
TU	42		Au niveau du dos, lombes et bassin	
TU	43		Au niveau des membres supérieurs	
TU	44		Au niveau des membres inférieurs	

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Tuina en MTC				
TU	5		Traitement des affections courantes	<p>Dans le cadre d'une pathologie, être capable</p> <ul style="list-style-type: none"> De différencier les syndromes, De choisir les techniques de tuina adaptées De les utiliser dans un objectif de traitement
TU	51	4	Migraine et céphalée	
TU	52		Rhinite et sinusite, toux, oppression thoracique	
TU	53		Gastralgie, constipation et diarrhée chronique	
TU	54		Dysménorrhée, syndrome pré-menstruel	
TU	55		Troubles du poids	
TU	56		Troubles circulatoires	
TU	57		Insomnie, syndrome de fatigue chronique	
TU	6		Synthèse et études de cas	Être capable de sortir des protocoles «standard» de tuina, de les adapter et de créer son propre protocole de traitement

AI-5. Qigong en MTC

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Qigong en MTC				
QG	1		Principes de fonctionnement et règles thérapeutiques du qigong	<p>Connaître</p> <ul style="list-style-type: none"> Les origines historiques et les conditions / le contexte géographique Les textes fondateurs selon les époques et les grands médecins de référence <p>Classifier les différentes sources permettant de comprendre l'évolution du daoyin et du qigong au fil des siècles des différentes dynasties des lieux géographiques et des préoccupations pathologiques selon les conditions climatiques</p>
QG	II	1	Histoire et place du qigong dans la MTC	<p>Connaître :</p> <ul style="list-style-type: none"> Les trois grands courants (taoïsme, bouddhisme et confucianisme) Les origines historiques, les ouvrages de référence : yi jing, nei jing, dao de jing... L'évolution du qigong depuis 1949 et son développement en occident La recherche et les expérimentations contemporaines

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Qigong en MTC				
QG	12		Deux aspects (nei qigong et wai qigong) et diverses applications (entretien de la santé, approche martiale, médicale et spirituelle)	<p>Connaître les différents aspects :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nei qigong (exercices internes : concentration, méditation, respiration, visualisation, sons...) • Wai qigong (exercices externes : déverrouillage articulaire, auto-massage, mouvements, marches...). • Diverses applications : entretien de la santé yangsheng fa, médicale yiliao qigong et spirituelle nei dan)
QG	13		Précautions et contre-indications du qigong	Connaître les limites du qigong, les différentes pathologies ou contextes (climatique, environnemental, physique et psychique) où le qigong est contre-indiqué
QG	2		Apprentissage des zones spécifiques utilisées en qigong	Comprendre ce que recouvrent les termes principaux et zones spécifiques en qigong Constituer un catalogue de définitions et d'indications
		2		<p>Connaître les définitions des points et zones, savoir les localiser (théorique et pratique)</p> <p>Utilisation de chaque zone :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dantian supérieur, médian, inférieur • Hunyuanqiao (centre du qi des organes) • Tianmou (front) • Yuzhen (oreiller de jade) • Duqi (nombril) • Fushe • Tanzhong • Dazhui • Mingmen • Huiyin • Baihui • Weilü (coccyx) • Nuxi (pointe du talon) • Laogong • Yongquan • Tianmen (porte du ciel)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Qigong en MTC				
QG	3	Principes fondamentaux pour la pratique du qigong		Apprendre, pratiquer, expérimenter sur soi les cinq régulations wu tiao
		3	Shen (corps)	Régulation de la structure corporelle : tiao shen
			Xi (souffle)	Régulation de la respiration : tiao xi
			Xin (cœur)	Régulation du cœur et du mental : tiao xin
			Qi (énergie)	Régulation de l'énergie : tiao qi
			Shen (conscience)	Régulation de la conscience et de l'esprit : tiao shen
			Alchimie interne	Transformation énergétique : nei dan
QG	4	Pratique statique		Apprendre, pratiquer, expérimenter sur soi les bienfaits du postural
		4	Obligatoire : posture de l'arbre zhan zhuang	Pratique et effets des 18 points de la posture traditionnelle de l'arbre.
			Autres postures au choix des centres de formation	Exemples de postures : wu dang, ba gua, petite circulation céleste, wu xin xi, les trois cercles ou centres, le cavalier etc...
			Méditation	Expérimenter différentes formes de méditation
QG	5	Pratique dynamique		Apprentissage d' enchaînements
		4	Obligatoire : ba duan jin (les 8 pièces de brocart)	Connaître l'historique et les effets Apprendre, pratiquer, expérimenter sur soi les 8 pièces de brocart
			Un qigong libre au choix de l'organisme de formation.	Connaître l'historique et les effets Apprendre, pratiquer, expérimenter sur soi (ex : les 5 animaux, yi jin jing, les six sons, etc
			Étude des qigong articulaires	Connaître l'historique et les effets des qigong articulaires Apprendre, pratiquer, expérimenter sur soi le déblocage de toutes les articulations
QG	6	Méthodes de traitement et effets du qigong		Savoir utiliser le qigong dans un but préventif et curatif
		4	Exercices d'entretien de la santé yangsheng fa	Apprentissage d'exercices de prévention, entretien et amélioration de la santé, longévité
			Prescription d'exercices au patient	Exercices simples spécifiques au cas du patient
			Régulation des émotions, développement des sensations et des capacités	Amélioration des capacités d'auto-guérison

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Qigong en MTC				
QG	7		Les Fondamentaux du qigong 1	Apprentissage des gestes et techniques de base thérapeutique
		5	Postures fondamentales : couchée, assise, debout	Pratique et effets des postures, en mouvement ou statique Accentuer la pratique sur l'enracinement et la verticalité
			Respirations naturelle, inversée, et respiration des dantian	Pratique et intégration des respirations conscientes du qigong et de leurs effets
			Concentration, visualisation, intention yi	Effets et pratique de la visualisation, du yi et de la concentration
			Perception du qi	Effets et exercices pratiques pour développer les perceptions du qi
QG	8		Les Fondamentaux du qigong 2	Connaître les intérêts de la pratique et des bénéfices des six sons, l'auto-massage, du nettoyage énergétique, du déblocage articulaire, des marches, des enchaînements Savoir les utiliser et les appliquer
		5	Sons	Étude des six sons : xu, he, hu, si, chui, xi. Pratique et effets, perception.
			Auto-massage	Pratique et effets d'un auto-massage sur tout le corps
			Nettoyage énergétique	Pratique et effets du nettoyage énergétique
			Déblocage articulaire	Pratique et effets du déblocage articulaire : exercices de déblocage de toutes les articulations
			Marches	Pratique et effets des marches sur le Qi, le sang et les organes. Pratiquer au moins une marche

AI-6. Diététique & Hygiène de vie

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Diététique & Hygiène de vie				
DIE	1		Généralités	Connaître la place de la diététique dans la MTC, savoir différencier diététique et diétothérapie
		1	Les règles de préservation de la vie (yangsheng fa)	Connaître les bases des méthodes de préservation de la santé yangsheng, l'adaptation aux saisons et à l'environnement
			Histoire de la diététique, différences entre diététique et diétothérapie	Connaître la place et l'histoire de la diététique dans la MTC, savoir différencier diététique (l'art d'être et de rester en bonne santé grâce à l'alimentation), et diétothérapie (soigner les déséquilibres par l'alimentation)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Diététique & Hygiène de vie				
DIE	2	Concepts théoriques		Comprendre la digestion du point de vue de la MTC, connaître les propriétés des aliments, savoir choisir, préparer et associer les aliments
			Physiologie digestive et notion de feu digestif	Connaître le rôle des différents organes dans le processus digestif d'après la MTC, connaître la notion de feu digestif associée au yang de la Rate et de l'Estomac, comprendre comment le « feu digestif » permet la transformation et l'assimilation des aliments
			Jing et vitalité des aliments	Connaître la notion de Jing des aliments, comment le préserver comment le conserver par les méthodes de récolte, transformation, conservation
	2		Propriétés des aliments : <ul style="list-style-type: none"> • 4 Natures si qi • 5 Saveurs wu wei • Tropisme • Toxicité 	Connaître les effets des aliments dans l'organisme une fois assimilés, à travers les notions de quatre natures si qi, cinq saveurs wu wei, connaître le tropisme gui jing des aliments et leur degré potentiel de toxicité
			Règles : rythme et contenu des repas	Connaître les rythmes d'assimilation des aliments, l'importance du contenu des repas selon l'heure, selon la saison, selon l'âge, selon l'état de santé de la personne
			Préparation des aliments et modes de cuisson	Connaître l'action de chacun des modes de cuisson sur la transformation des aliments, comprendre comment les modes de préparation modifient leurs actions thérapeutiques
DIE	3	Les aliments		Connaître et savoir utiliser chacun des aliments, ses propriétés, ses actions, les effets des associations d'aliments
			Généralités et familles d'aliments	Connaître et savoir utiliser les caractéristiques communes aux aliments composant les différentes familles (céréales, légumineuses, viandes, etc.)
		3	Propriétés, actions, indications et contre-indications	Connaître et savoir utiliser chacun des aliments, ses propriétés, ses actions, ses précautions d'emploi
			Associations et incompatibilités entre les aliments	Connaître et savoir utiliser les effets des associations d'aliments, les bénéfiques mutuels et les craintes mutuelles
DIE	4	La diétothérapie		Savoir estimer la situation du patient et savoir utiliser la diététique chinoise dans un objectif de préservation de la santé yangsheng Utiliser la diétothérapie chinoise dans un objectif : « aider la santé à recouvrir la maladie »
		4	Analyse de l'alimentation du patient	Savoir analyser l'alimentation du patient et comprendre son influence dans les déséquilibres
		4 à 6	Utilisation des propriétés et actions des aliments pour ramener à l'état de santé	Développer et proposer une stratégie alimentaire, en utilisant les propriétés des aliments, pour ramener l'état d'équilibre
		4 à 6	Utilisation des aliments et herbes dans le traitement des pathologies	Savoir proposer et utiliser des herbes pour renforcer l'action des aliments en vue du retour à l'état de santé

AI-7. Pharmacopée traditionnelle chinoise

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu	
Pharmacopée traditionnelle chinoise					
I. LES SUBSTANCES DE LA PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE CHINOISE					
PH	1		Histoire et place de la pharmacopée dans la MTC	Connaître la théorie fondamentale de la pharmacopée chinoise et les relations qui la rendent indissociable de la théorie de la MTC	
PH	2		Propriétés des substances		
PH	21	3	Mécanisme d'action thérapeutique, nature des substances et théorie traitant de cette nature		
PH	22	3	Les notions de montée, de descente, de flottement et d'enfouissement		
PH	23	3	Le tropisme, les méthodes liées au tropisme et le rôle directeur du tropisme dans l'utilisation clinique des produits		
PH	24	4 à 6	La toxicité des substances médicinales. Diagnostic, traitement et prévention des intoxications. Maîtrise de la toxicité des produits		
PH	3		Utilisation des substances médicinales		Connaître et être capable d'utiliser et conseiller les herbes médicinales complémentaires de la diététique et d'usage courant
PH	31	3	Principes de préparation, buts et principales méthodes d'utilisation		
PH	32	3	Intérêt des préparations dans l'utilisation clinique		
PH	33	3	L'association des substances médicinales		
PH	34	3	Les précautions d'emploi		
PH	35	4 à 6	Méthodes de mesure et facteurs influençant le dosage des substances médicinales		Connaître et être capable d'utiliser et conseiller les formules fixes d'usage courant dans le cadre des stratégies thérapeutiques de la MTC en acupuncture – moxibustion, tuina, qigong, diététique
PH	36	3	Méthodes générales ou particulières de la cuisson des décoctions	Préparer l'étudiant à l'acquisition de compétences cliniques académiques et philosophiques garantes de la sécurité du patient	

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
2. CLASSIFICATION DES SUBSTANCES DE LA PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE CHINOISE				
Herbes médicinales :				
<ul style="list-style-type: none"> ● En rouge : utilisation facile, quotidienne, sans risque (pont avec diététique et diétothérapie) ● En bleu : utilisation sans risque, pont avec diétothérapie ● En vert : utilisables en diétothérapie, plus difficiles à trouver ● En noir : à étudier pour info (emblèmes de leur catégorie) 				Connaître et comprendre l'utilisation des substances médicinales utilisées en MTC, classées en 22 catégories
PH	4	Les vingt deux classes de substances		Connaître et comprendre la classification des substances en 22 familles
PH			Propriétés particulières, emplois thérapeutiques, lieux d'origine, règles d'association et précautions d'emploi de chacune des substances médicinales	Pour chacune des substances médicinales ci-dessous, composant ces 22 familles, connaître et comprendre les propriétés particulières, les emplois thérapeutiques, les lieux d'origine, les règles d'association et précautions d'emploi. Savoir reconnaître l'action de chacune des substances médicinales composant une formule.
PH	5	Les produits qui libèrent la superficie (jie biao yao)		Substances à étudier dans le cadre du DNMTC®
PH	51	4	Les produits piquants et tièdes qui libèrent la superficie (xin wen jie biao yao)	Guizhi (<i>Ramulus cinnamomi</i>), Shengjiang (<i>Rhizoma zingiberis recens</i>), Congbai (<i>Herba allii fistulosi</i>), Zisuye (<i>Folium perillae</i>), Xinyihua (<i>Flos magnoliae</i>), Qianghuo (<i>Radix et rhizoma notopterygii</i>), Fangfeng (<i>Radix ledebouriellae</i>), Jingjie (<i>Herba schizonepetae</i>), Mahuang (<i>Radix ephedrae</i>)
PH	52	4	Les produits piquants et frais qui libèrent la superficie (xin liang jie biao yao)	Bohe (<i>Herba menthae</i>), Juhua (<i>Flos chrysanthemi</i>), Chaihu (<i>Radix bupleuri</i>), Niubangzi (<i>Fructus arctii</i>), Sangye (<i>Folium mori albae</i>), Chantui (<i>Periostracum cicadae</i>), Gegen (<i>Radix puerariae kudzu</i>)
PH	6	Les produits qui tempèrent la chaleur (qing re yao)		
PH	61	4	Les produits qui tempèrent la chaleur et purgent le feu (qing re xie huo yao)	Shigao (Gypsum), Zhimu (<i>Radix anemarrhenae</i>), Zhizi (<i>Fructus gardeniae</i>), Xiakucao (<i>Spica prunellae</i>), Juemingzi (<i>Semen cassiae</i>)
PH	62	4	Les produits qui tempèrent la chaleur et assèchent l'humidité (qing re zao shi yao)	Huangqin (<i>Radix scutellariae</i>), Huanglian (<i>Rhizoma coptidis</i>), Huangbai (<i>Cortex phellodendri</i>), Longdancao (<i>Radix gentianae</i>)
PH	63	4	Les produits qui tempèrent la chaleur et rafraîchissent le sang (qing re liang xue)	Shengdihuang (<i>Radix rehmanniae recens</i>), Xuanshen (<i>Radix scrophulariae</i>), Mudanpi (<i>Cortex moutan radiceis</i>), Chishao (<i>Radix paeoniae rubrae</i>)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	64	4	Les produits qui tempèrent la chaleur et chassent les toxines (qing re jie du yao)	Jinyinhua (Flos lonicerae), Lianqiao (Flos forsythiae), Pugongying (Herba taraxaci), Zihuadiding (Herba violae cum radice), Machixian (Herba portulacae oleraceae), Yuxingcao (Herba houttuyniae), Banlangen (radix isatidis)
PH	65	4	Les produits qui tempèrent la chaleur et tempèrent la chaleur due à l'insuffisance (qing xu re yao)	Qinghao (Herba artemisiae qinghao), Digupi (Cortex lycii radicis)
PH	7	Les produits purgatifs (xie xia yao)		
PH	71	4	Les produits qui attaquent et purgent par le bas (gong xiao yao)	Dahuang (Radix et rhyzoma rhei), Mangxiao (Mirabilitum)
PH	72	4	Les produits humectants et purgatifs (run xia yao)	Fanxieye (Folium sennae), Huomaren (Semen cannabis), Yuliren (Semen pruni)
PH	73	4	Les produits cathartiques et diurétiques (jun xia zhu shui yao)	Gansui (Radix euphorbiae kansui), Badou (Semen crotonis)
PH	8	Les produits qui chassent le vent et l'humidité (qu feng shi yao)		Sangzhi (Ramulus mori), Duhuo (Radix angelicae pubescentis), Mugua (Fructus chaenomelis), Qinjiao (Radix gentianae macrophyllae), Wujiapi (Cortex acanthopanacis radicis), Sangjisheng (Ramulus loranthi seu visci), Weilingxian (Radix clematidis), Xuduan (Radix dipsaci)
PH	9	Les produits aromatiques qui transforment l'humidité (fang xiang hua shi yao)		Sharen (Fructus amomi), Baidoukou (Fructus amomi cardamomi), Cangzhu (Rhizoma atractylodis lanceae), Houpo (Cortex magnoliae officinalis), Huoxiang (Herba agastaches)
PH	10	Les produits qui favorisent la miction et l'écoulement de l'humidité (li shui shen shi yao)		Fuling (Sclerotium poriae cocos), Yiyiren (Semen coicis), Zexie (Rhizoma alismatis), Cheqianzi (Semen plantaginis), Chixiaodou (Semen phaseoli calcarati), Yinchenhao (Herba artemisiae capillaris), Mutong (Caulis akebiae), Zhuling (Sclerotium polypori), Tongcao (Medulla tetrapanacis)
PH	11	Les produits qui réchauffent l'interne (wen li yao)		Ganjiang (Rhizoma zinziberis exsiccatum), Gaoliangjiang (Rhizoma alpinae officinari), Huajiao (Pericarpium zanthoxyli), Hujiao (Fructus piperis nigri), Xiaohuixiang (fructus foeniculi vulgaris), Rougui (Cortex cinnamomi), Fuzi (Radix aconiti), Wuzhuyu (Fructus evodiae)
PH	12	Les produits pour faire circuler le Qi (xing qi yao)		Chenpi (pericarpium citri reticulatae), Xiangfu (rhizoma cyperi), Xiebai (bulbus alli macrocephalae), Foshou (fructus citri sarcodactylis), Zhiqiao / Zhishi (fructus aurantii immaturus), Meiguïhua (flos rosae rugosae), Muxiang (radix Saussureae), Chuanlianzi (fructus meliae toosendan)
PH	13	Les produits qui facilitent la digestion (xiao shi yao)		Laifuzi (Semen raphani), Shanzha (Fructus crataegi), Maiya (Fructus hordei germinatus), Guya (Fructus setariae germinatus), Shenqu (Massa medicata fermentata)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	14		Les produits qui chassent les parasites (qu chong yao)	Nanguazi (<i>Semen cucurbitae</i>)
PH	15		Les produits qui arrêtent les saignements (zhi xue yao)	Sanqi (<i>Radix notoginseng</i>), Ai'ye (<i>Herba artemisiae argyi</i>), Paojiang (<i>rhizoma zingiberis officinalis rôti</i>), Cebaiye (<i>Cacumen biotae</i>), Diyu (<i>Radix sanguisorbae</i>), Xianhecao (<i>Herba agrimoniae</i>), Qiancao (<i>Radix rubiae</i>), Zonglutan (<i>Petiolus trachycarpi carbonisatus</i>)
PH	16		Les produits qui activent la circulation du sang et chassent la stase (huo xue qu yu yao)	Jianhuang (<i>Rhizoma curcumae longae</i>), Danshen (<i>Radix salviae miltiorrhizae</i>), Taoren (<i>Semen persicae</i>), Chuanxiong (<i>Rhizoma ligustici wallichii</i>), Yujin (<i>Tuber curcumae</i>), Honghua (<i>Flos carthami</i>), Yimucao (<i>Herba leonuri</i>), Huai niuxi (<i>Radix achyranthis bidentatae</i>), Chuan niuxi (<i>Radix Cyathulae</i>), Yanhusuo (<i>Rhizoma corydalis</i>), Jixueteng (<i>Caulis spatholobi</i>), Ruxiang (<i>Gummi olibanum</i>), Moyao (<i>Myrrha</i>)
PH	17		Les produits qui transforment les mucosités, arrêtent la toux, et calment la dyspnée (hua tan zhi ke ping chuan yao)	Gualou (<i>Fructus trichosanthis</i>), Beimu (<i>Bulbus fritillariae</i>), Kunbu (<i>Thallus laminariae</i>), Haizao (<i>Sargassum</i>), Ku xingren (<i>semen armenicae amarum</i>), Baijiezi (<i>Semen sinapsis albae</i>), Pangdahai (<i>Semen sterculiae scaphigeriae</i>), Banxia (<i>Rhizoma pinelliae</i>), Jiegeng (<i>Radix platycodi</i>)
PH	18		Les produits qui calment l'esprit (an shen yao)	Suanzaoren (<i>Semen ziziphi spinosae</i>), Cishi (<i>Magnetitum</i>), Baiziren (<i>Semen biotae</i>), Yuanzhi (<i>Radix polygalae</i>), Hehuanpi (<i>Cortex albizziae</i>), Longgu (<i>Os draconis</i>)
PH	19		Les produits qui calment le Foie et apaisent le vent (ping gan xi feng yao)	Muli (<i>Concha ostreae</i>), Tianma (<i>Rhizoma gastrodiae</i>), Shijueming (<i>Concha haliotidis</i>), Niuhuang (<i>Calculus bovis</i>), Gouteng (<i>Ramulus uncariae cum uncis</i>), Zhenzhumu (<i>Concha Margaritifera</i>)
PH	20		Les produits qui ouvrent les orifices (kai qiao yao)	Bingpian (<i>Borneolum</i>), Shichangpu (<i>Rhizoma acori graminei</i>)
PH	21		Les produits qui tonifient l'insuffisance (bu xu yao)	
PH	211	4	Les produits qui tonifient l'énergie (bu qi yao)	Renshen (<i>Radix ginseng</i>), Dangshen (<i>Radix codonopsis</i>), Huangqi (<i>Radix astragali</i>), Baizhu (<i>Rhizoma atractylodis macrocephalae</i>), Shanyao (<i>Rhizoma dioscoreae</i>), Gancao (<i>Radix glycyrrhizae</i>), Dazao (<i>Fructus ziziphi spinosae</i>), Fengmi (<i>Mel</i>), Xiyangshen (<i>Radix panacis quinquefolii</i>), Lingzhi (<i>fructificatio ganodermatum</i>)
PH	212	4	Les produits qui tonifient le yang (bu yang yao)	Duzhong (<i>Cortex eucommiae</i>), Hutaorou (<i>Semen juglandis regiaie</i>), Tusizi (<i>Semen cuscudae</i>), Lurong (<i>Cornu cervi parvum</i>), Yinyanghuo (<i>Herba epimedii</i>), Xuduan (<i>Radix dipsaci</i>), Xianmao (<i>Rhizoma curculignis</i>), Bajitian (<i>Radix morindae</i>)
PH	213	4	Les produits qui tonifient le sang (bu xue yao)	Shudihuang (<i>Radix rehmanniae preparatae</i>), Heshouwu (<i>Radix polygoni multiflori</i>), Danggui (<i>Radix angelicae sinensis</i>), Longyanrou (<i>Arillus longane</i>), Ejiao (<i>colla corii asini</i>), Baishao (<i>Radix paeoniae albae</i>)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	214	4	Les produits qui tonifient le yin (bu yin yao)	Gouqizi (<i>Fructus lycii</i>), Baihe (<i>Bulbus lili</i>), Yuzhu (<i>Rhizoma polygoni odorati</i>), Maimendong (<i>Radix ophiopogonis</i>), Shashen (<i>Radix glehniae</i>), Huangjing (<i>Rhizoma polygonati</i>), Nüzhenzi (<i>Fructus ligustri lucidi</i>), Hanliancao (<i>Herba ecliptae</i>)
PH	22		Les produits astringents (shoulian yao)	Wuweizi (<i>Fructus schizandrae</i>), Lianzi (<i>Semen nelumbinis</i>), Roudoukou (<i>Semen myristicae</i>), Qianshi (<i>Semen euryales</i>), Wumei (<i>Fructus mume</i>), Shanzhuyu (<i>Fructus corni</i>), Fupenzi (<i>Fructus rubi</i>), Sangpiaoxiao (<i>Ootheca mantidis</i>)
PH	23		Les produits qui provoquent le vomissement (tong tu yao)	Guadi (<i>Pediculus trichosanthi</i>)
PH	24		Les produits à usage externe (wai yong yao)	Liuhuang (Sulfur), Shechuangzi (<i>Fructus cnidii</i>)
3. LES FORMULES				
			Formules : <ul style="list-style-type: none"> • En rouge : utilisation facile, sans risque (pont avec diétothérapie) • En bleu : formules intéressantes, sans danger • En noir : à étudier pour info (emblèmes de leur catégorie) 	<p>Connaître la composition des formules emblématiques de chacune des catégories</p> <p>Comprendre les relations et les interactions entre les substances médicinales à l'intérieur de la formule</p> <p>Connaître les indications des formules et leurs précautions d'emploi.</p>
PH	25		Introduction, méthodes de traitement, classification	
PH	251	1	Présentation du formulaire de pharmacopée. Les œuvres classiques les plus importantes pour l'étude du formulaire de pharmacopée rédigées par des médecins des dynasties Qin, Han, Tang et Song	<p>Connaître l'histoire de la pharmacopée chinoise. Connaître les principales œuvres classiques dont sont issues les formules étudiées.</p> <p>Shang Han Lun, Jin Kui Yao Lue, les divers Ben Cao, etc</p>
PH	252	3	Les méthodes de traitement	<p>Connaître et savoir utiliser, combiner les huit méthodes de traitement interne ba fa :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sudorification han fa • Vomification tu fa • Purgation xia fa • Harmonisation he fa • Calorification wen fa • Réfrigération qing fa • Tonification bu fa • Dispersion xiao fa <p>Connaître les méthodes de traitement externe</p>

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	253	2	Correspondances entre les méthodes de traitement et les formules	<p>Identifier les correspondances entre les formules et ces méthodes de traitement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Classification en 22 catégories • Classification selon les huit méthodes • Classification usuelles : libèrent la surface jie biao clarifient la chaleur et drainent le feu qing re xie huò, etc.
PH	254	1	<p>Les 7 formules (qi fang)</p> <p>Les 10 prescriptions (shi ji)</p> <p>Les 8 fronts (ba zhen)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître les 7 catégories de formules qi fang : grandes da, petites xiao, lentes huan, rapides ji, impaires ji, paires ou, complexes fu • Connaître la classification en 10 prescriptions shi ji : Dispersantes xuan, déboustruantes tong, tonifiantes bu, purgatives xie, légères qing, lourdes zhong, lubrifiantes hua, astringentes se, asséchantes zao, humectantes shi • Connaître la classification selon les 8 fronts ba zhen : Tonifiantes bu, harmonisantes he, d'attaque gong, dispersantes san, refroidissantes han, réchauffantes re, consolidantes gu, symptomatiques yin
PH	255	2	Principes de composition des formules	Comprendre la hiérarchie et les relations entre les différentes substances médicinales composant une formule (empereur jun, ministre chen, assistant zuo, guide / ambassadeur shi)
PH	256	1	Les différentes formes galéniques	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître les différentes formes galéniques classiques : décoctions tang ji, poudres san ji, pilules wan ji, onguents gao ji, extraits dan ji, alcoolatures jiu ji, les eaux médicinales distillées yao lu, pastilles ding ji, galettes bing ji • Connaître et savoir utiliser les différentes formes galéniques usuelles : plantes entières, plantes concassées, poudres, poudre concentrée, gélules, tablettes, etc.
PH	257	2	Classification des formules. Lieux d'action et précautions d'emploi. Composition, utilisation, propriétés et analyse de chaque formule	Connaître la classification des formules, leur lieu d'action et les précautions d'emploi. Connaître la composition, l'utilisation, les propriétés et l'analyse de chaque formule

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
4. CLASSIFICATION DES FORMULES				
Connaître la classification des formules, connaître les indications, contre-indications, le mode de préparation et le mode d'administration de chaque formule, savoir utiliser les formules dans la stratégie thérapeutique globale en MTC				
PH	26		Les formules qui libèrent la superficie (jie biao ji)	
PH	261	4	Les formules piquantes et tièdes qui libèrent la superficie (xin wen jie biao)	Mahuang tang (Décoction à base d'Herba ephedrae), Guizhi tang (Décoction à base de Ramulus cinnamomi)
PH	262	4	Les formules piquantes et fraîches qui libèrent la superficie (xin liang jie biao)	Yin qiao san (Poudre à base de Flos loniceræ et de Fructus forsythiae), Cangerzi san (poudre de Fructus Xanthii), Sang ju yin (Boisson à base de Folium mori et de Flos chrysanthemi), Ma xing shi gan tang (Décoction à base d'Herba ephedrae, Semen armeniacae, Gypsum fibrosum et Radix glycyrrhizae)
PH	263	4	Les formules qui libèrent la superficie et renforcent l'énergie droite (fu zheng jie biao) : bai du san (Poudre pour vaincre les toxines)	Bai du san (Poudre pour vaincre les toxines), Shen su yin (boisson de ginseng et de feuilles de périlla)
PH	27		Les formules purgatives (xie xia ji)	
PH	271	4	Purgatives froides (han xia)	Da cheng qi tang (Grande décoction pour conduire l'énergie)
PH	272	4	Purgatives chaudes (wen xia)	Dahuang fuzi tang (Décoction à base de Radix rhizoma rhei et de Radix aconiti)
PH	273	4	Purgatives humectantes (run xia)	Maziren wan (Pilule à base de Semen cannabis)
PH	28		Les formules qui harmonisent et libèrent (he jie ji)	
PH	281	4	Les formules qui harmonisent et libèrent le Shaoyang (he jie shaoyang)	Xiao chaihu tang (Petite décoction à base de Radix bupleuri), Hao qin qing dan tang (Décoction pour clarifier la Vésicule Biliaire à base d'Herba artemisiae et de Radix scutellariae).
PH	282	4	Les formules qui libèrent et harmonisent le Foie et la Rate (tiao he gan pi)	Si ni san (Poudre des quatre inversions), Xiao yao san (Poudre qui libère et désentrave), Dan zhi xiao yao san, Chaihu shu gan san (poudre de buplevre pour assouplir le foie)
PH	283	4	Les formules qui libèrent et harmonisent l'Estomac et l'Intestin (tiao he wei chang)	Banxia xie xin tang (décoction de Banxia pour drainer le Cœur)
PH	29		Les formules qui tempèrent la chaleur (qing re ji)	
PH	291	4	Les formules qui tempèrent la chaleur de la couche de l'énergie (qing qi fen re)	Bai hu tang (Décoction du Tigre blanc)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	292	4	Les formules qui tempèrent la chaleur de la couche nourricière et rafraîchissent le sang (qing ying liang xue)	Qing ying tang (Décoction pour tempérer le nourricier)
PH	293	4	Les formules qui tempèrent la chaleur et chassent les toxines (qing re jie du)	Huanglian jie du tang (décoction à base de Rhizoma Coptidis pour éliminer la toxicité)
PH	294	4	Les formules qui tempèrent les organes et éliminent la chaleur (qing zang jie re)	Qing wei san (poudre pour clarifier l'estomac), Dao chi san (poudre pour guider le rouge), Longdan xie gan tang (décoction de gentiane pour drainer le foie)
PH	295	4	Les formules qui tempèrent la chaleur due à l'insuffisance (qing xu re)	Qinghao bie jia tang (Décoction à base d'Herba artemisiae et de Carapax tryonicis)
PH	30		Les formules qui chassent la chaleur caniculaire (qu shu ji)	
PH	31		Les formules qui réchauffent l'interne (wen li ji)	
PH	311	4	Les formules qui réchauffent le centre et chassent le froid (wen zhong qu han)	Li zhong wan (Pilule pour régulariser le centre), Xiao jian zhong wan (Petite pilule pour reconstituer le centre)
PH	312	4	Les formules pour faire revenir le yang et sauver le malade (hui yang jiu ni)	Si ni tang (Décoction des quatre inversions)
PH	313	4	Les formules qui réchauffent les méridiens et dispersent le froid (wen jing san han)	Danggui si ni tang (Décoction des quatre inversions à base de Radix angelicae sinensis)
PH	32		Les formules qui tonifient et reconstituent (bu yi ji)	
PH	321	4	Les formules qui tonifient l'énergie (bu qi)	Si junzi tang (Décoction des quatre gentilhommes), Bu zhong yi qi tang (Décoction pour tonifier le centre et avantager l'énergie), Sheng mai san (Poudre pour faire revenir le pouls), Shen ling bai zhu san (poudre à base de ginseng, poria et atractyle macrocéphale), Yu ping feng san (poudre du paravent de jade)
PH	322	4	Les formules qui tonifient le sang (bu xue)	Si wu tang (Décoction des quatre substances), Sheng yu tang (décoction qui guérit avec sagesse), Danggui Shaoyao san (poudre d'angélique et de pivoine), Danggui bu xue tang (Décoction pour tonifier le sang à base de Radix angelicae sinensis), Gui pi tang (Décoction qui se rend à la Rate)
PH	323	4	Les formules qui tonifient simultanément l'énergie et le sang (bu xue)	Ba zhen tang (décoction des huit trésors), Shi quan da bu tang (pilule des dix pour la grande tonification), Renshen yang rong tang (décoction de ginseng pour nourrir le qi nourricier), Zhi gancao tang (Décoction à base de Radix glycyrrhizae praeparata)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	324	4	Les formules qui tonifient le yin (bu yin)	Liu wei dihuang wan (Pilule des six substances à base de Radix rehmanniae), Qi ju dihuang wan (pilule à base de Rehmannia avec lycium et chrysanthème), Zhi bai dihuang san (pilule à base d'anemarrhena, phellodendron et rehmannia), Yi guan jian (Décoction de l'enchaînement en série), Zuo gui wan (Pilule qui se rend au gauche), Da bu yin wan (Pilule pour une grande tonification du yin)
PH	325	4	Les formules qui tonifient le yang (bu yang)	Jin Kui Shen qi wan (Pilule pour l'énergie du Rein issue du Jin Kui Yao Lue), You gui wan (Pilule qui se rend au droit)
PH	33		Les formules qui calment l'esprit (an shen ji)	
PH	331	4	Les formules de substances lourdes qui calment l'esprit (zhong zhen an shen)	Postgrade
PH	332	4	Les formules nourrissantes qui calment l'esprit (zi yang an shen)	Suanzao ren tang (Décoction à base de Semen ziziphi spinosae), Gan mai dazao tang (décoction de réglisse, de blé et de jujube), Tian Wang bu xin dan (Préparation de l'Empereur Céleste pour tonifier le Cœur)
PH	34		Les formules qui ouvrent les orifices (kai qiao ji)	
PH	341	4	Les formules qui ouvrent et rafraîchissent les orifices (liang kai)	Postgrade
PH	342	4	Les formules qui ouvrent et réchauffent les orifices (wen kai)	Postgrade
PH	35		Les formules astringentes qui raffermissent (gu se ji)	
PH	351	4	Les formules qui raffermissent la superficie et arrêtent la transpiration (gu biao zhi han)	Muli san (poudre de coquilles d'huîtres), Yu ping feng san (Poudre du paravent de jade)
PH	352	4	Les formules qui resserrent l'Intestin et raffermissent en cas de fuite (se chang gu tuo)	Zhen ren yang zang tang (Décoction de l'homme véritable pour nourrir les organes), Si Shen wan (Pilule des 4 esprits)
PH	353	4	Les formules qui arrêtent les spermatorrhées (se jing zhi yi)	Jin suo gu jing wan (Pilule de la serrure d'or pour renforcer le sperme), Sangpiaoxiao san (poudre à base d'œufs de mante religieuse)
PH	354	4	Les formules qui raffermissent en cas d'hémorragies utérines et arrêtent les leucorrhées (gu beng zhi dai)	Gu chong tang (décoction pour consolider le Chong Mai), Gu jing wan (Pilule pour raffermir les règles), Wan dai tang (Décoction pour arrêter les leucorrhées)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	36		Les formules qui régularisent l'énergie (li qi ji)	
PH	361	4	Les formules qui font circuler l'énergie (xing qi)	Yue ju wan (pilule pour s'élever au-dessus des contraintes), Banxia houpo tang (Décoction à base de Rhizoma pinelliae, et de Cortex magnoliae officinalis), Gualou xiebai bai jiu tang (décoction à base de trichosantes, ail chinois et alcool blanc)
PH	362	4	Les formules qui font descendre l'énergie (jiang qi)	Suzi jiang qi tang (Décoction pour faire descendre l'énergie à base de Semen perillae)
PH	37		Les formules qui régularisent le sang (li xue ji)	
PH	371	4	Les formules qui activent la circulation du sang et chassent les stases (huo xue qu yu ji)	Guizhi fuling wan (pilule de tiges de cannelle et de poria cocos), Tao hong si wu tang (décoction des 4 ingrédients avec amande de pêche et carthame), Xue fu zhu yu tang (Décoction pour éliminer les stases de la demeure du sang), Bu yang huan wu tang (Décoction pour tonifier le yang et restaurer les cinq organes), Wen jing tang (Décoction pour réchauffer les méridiens)
PH	372	4	Les formules qui arrêtent les hémorragies (zhi xue)	Sheng hua tang (Décoction pour produire et transformer), Shi hui san (Poudre des dix substances carbonisées)
PH	38		Les formules qui traitent le vent (zhi feng ji)	
PH	381	4	Les formules qui drainent et dispersent le vent externe (shu san wai feng)	Xiao feng san (Poudre pour éliminer le vent), Chuanxiong cha tiao san (Poudre à base de Rhizoma ligustici wallichii additionnée de thé)
PH	382	4	Les formules qui calment et éteignent le vent interne (ping xi nei feng)	Tian ma gou teng yin (Boisson à base de Rhizoma gastrodia et de Ramulus uncaria cum uncis), Zhen gan xi feng tang (Décoction pour calmer le foie et apaiser le vent)
PH	39		Les formules qui traitent la sécheresse (zhi zao ji)	
PH	391	4	Les formules qui rafraîchissent et favorisent la diffusion-descente du Poumon et humidifient la sécheresse (qing xuan run zao)	Xing su san (Poudre à base de Semen armeniacae et de Folium perillae)
PH	392	4	Les formules qui nourrissent le yin et humidifient la sécheresse (zi yin run zao)	Zeng ye tang (décoction qui accroît les liquides organiques), Baihe gu jin wan (Pilule pour renforcer le Métal à base de Bulbus lili), Maimendong tang (Décoction à base de Radix ophiopogonis)

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Pharmacopée traditionnelle chinoise				
PH	40		Les formules qui chassent l'humidité (qu shi ji)	
PH	401	4	Les formules qui assèchent l'humidité et harmonisent l'Estomac (zao shi he wei)	Ping wei san (Poudre pour harmoniser l'estomac)
PH	402	4	Les formules qui rafraîchissent la chaleur et chassent l'humidité (qing re qu shi)	Yinchenhao tang (Décoction à base d'Herba artemisiae), Ba zheng san (Poudre des huit produits justes), Er miao san (poudre des deux merveilles)
PH	403	4	Les formules qui facilitent l'élimination de l'eau et l'écoulement de l'humidité (li shui shen shi)	Wu ling san (Poudre des cinq substances à base de Sclerotium poriae cocos), Zhu ling tang (Décoction à base de Sclerotium polypori)
PH	404	4	Les formules qui réchauffent et transforment l'eau et l'humidité (wen hua shui shi)	Ling gui zhu gan tang (Décoction à base de Sclerotium poriae cocos, ramulus cinnamomi, rhizoma atractylodis, Radix glycyrrhizae), Zhen wu tang (Décoction du guerrier véritable), Shi pi san (Poudre pour renforcer la rate).
PH	405	4	Les formules qui chassent le vent et éliminent l'humidité (qu feng xing shi)	Duhuo ji sheng tang (Décoction à base de Radix angelicae pubescentis et de Ramulus loranthi), Qiang huo sheng shi tang (Décoction de Notoptérygium qui triomphe de l'humidité), Juan bi tang (Décoction pour éliminer le bi)
PH	41		Les formules qui chassent les mucosités (qu tan ji)	
PH	411	4	Les formules qui assèchent l'humidité et transforment les mucosités (zao shi hua tan)	Er chen tang (Décoction des deux substances conservées), Wen dan tang (Décoction pour tiédir la vésicule biliaire)
PH	412	4	Les formules qui tempèrent la chaleur et transforment les mucosités (qu tan ji)	Qing qi hua tan wan (Pilule pour tempérer l'énergie et transformer les mucosités)
PH	413	4	Les formules qui traitent le vent et transforment les mucosités (zhi feng hua tan)	Banxia baizhu tianma tang (Décoction à base de Rhizoma pinelliae, Rhizoma atractylodis crocephalae et Rhizoma gastrodiae)
PH	42		Les formules qui activent la digestion et transforment les accumulations (xiao dao hua ji ji)	
PH	421	4	Les formules qui éliminent les stagnations alimentaires (xiao shi dao zhi)	Bao he wan (Pilule pour préserver l'harmonie), Zhi zhu wan (Pilule à base de Fructus aurantii immaturus et de Rhizoma atractylodis macrocephalae)
PH	422	4	Les formules qui activent la digestion et transforment les accumulations (xiao pi hua ji)	Jian pi wan (Pilule pour renforcer la rate)
PH	43		Les formules qui chassent les parasites (qu chong ji)	Wumei wan (Pilule de Fructus mume)
PH	44		Les formules qui traitent les abcès (yong yang ji)	Postgrade

AI-8. Synthèse : Étude des maladies selon la Médecine chinoise

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation et éléments de contenu
Synthèse : Étude des maladies selon la Médecine chinoise				
EM	1		Affections et orientations de traitement	
EM	11	4 à 6	<p>Affections médecine interne (neike bingzheng)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Troubles locomoteurs • Troubles de la tête : céphalée, vertiges • Troubles respiratoires • Troubles cardiaques et circulatoires • Troubles digestifs • Troubles urinaires • Œdèmes • Troubles génitaux • Troubles métaboliques et maladies diverses za bing • Troubles psychiques 	<p>Pour chaque maladie, savoir différencier les syndromes possibles et en déduire des orientations de traitement</p> <p>Etre capable d'analyser un état de santé, de décrire une « pathologie », de choisir les techniques adaptées et de les utiliser dans un objectif de traitement de troubles courants...</p>
EM	12		<p>Affections gynécologiques (fuke bingzheng)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Syndrome prémenstruel • Troubles des règles • Leucorrhées • Grossesse et accouchement, post-partum • Syndrome de la ménopause • Stérilité • Prolapsus de l'utérus • Démangeaisons génitales et vaginales sécheresse vaginale 	
EM	13		<p>Affections externes (waike bingzheng)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urticaire, eczéma, acné, • Zona • Herpès • Psoriasis, etc. 	
EM	14		Affections des cinq organes des sens (wu guanke bingzheng)	
EM	15		Affections aiguës (ji zheng)	
EM	2		Évaluation	Pratique clinique 400h
EM		6	Suivi pratique clinique de patients	Mémoire de fin d'étude Fiches de suivi cliniques, encadré par un enseignant référent 80h par cas étudié
EM	3		Modules spécifiques à chaque organisme de formation	

A1-9. Étude du corps humain - ECH

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation
ECH : Étude du corps humain				
ECH	1	GÉNÉRALITÉS		
ECH	11	1	Connaissance des professions de santé (spécificité, relations professionnelles) Organisation du système de santé en France, de ses acteurs	Connaître les différents intervenants et interlocuteurs tournant autour du patient
ECH	12	2	Sémantique générale, nomenclature internationale position, axes et orientations	Connaître les éléments de langage pour la compréhension des cours et la communication avec les autres intervenants ; savoir identifier les éléments de langage dans des textes ; savoir identifier les axes et orientations sur la personne et dans les mouvements
ECH	13	1	De la cellule aux systèmes (cellule, tissus, organes, systèmes)	Avoir une vision d'ensemble de l'organisation générale du corps humain
ECH	14	2	Les cycles de la vie (intra-utérine, petite enfance, enfance, âge adulte, personne âgée, mort)	Comprendre le développement cellulaire, les processus de maturation propres à chaque étape du développement de la vie, les processus de vieillissement
ECH	15	1	Biologie cellulaire et histologie	Connaître les éléments constitutifs de la cellule et leurs fonctions. Connaître la constitution des tissus, leurs rôles et spécificités
ECH	2	APPAREIL LOCOMOTEUR ET TRAUMATOLOGIE		
ECH	21	1	Généralités : os, muscles et articulations	Connaissance des éléments constitutifs de l'anatomie de l'appareil locomoteur
ECH	22	1 à 3	Anatomie rachis	
ECH	221		Os et articulations	Connaître les os, muscles et articulations formant le squelette du rachis. Repérage et palpation des différents éléments pour savoir les identifier et les situer
ECH	222		Muscles	
ECH	223		Mention des vaisseaux et des nerfs (vus en détail modules ad hoc)	
ECH	224		Mention des dermatomes	
ECH	23	1 à 3	Anatomie du Membre supérieur, ceinture scapulaire	
ECH	231		Os et articulations	Connaître les os, muscles et articulations formant le squelette du membre supérieur et de la ceinture scapulaire.
ECH	232		Muscles	
ECH	233		Mention des vaisseaux et des nerfs (vus en détail modules ad hoc)	

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation
ECH : Étude du corps humain				
ECH	24	1 à 3	Anatomie du Membre inférieur, bassin et ceinture pelvienne	
ECH	241		Os et articulations	Connaître les os, muscles et articulations formant le squelette du membre inférieur et de la ceinture pelvienne
ECH	242		Muscles	
ECH	243		Mention des vaisseaux et des nerfs (vus en détail modules ad hoc)	
ECH	25	1 à 3	Anatomie Thorax et abdomen	
ECH	251		Os et articulations	Connaître les os, muscles et articulations formant le squelette du thorax et l'abdomen
ECH	252		Muscles	
ECH	253		Mention des vaisseaux et des nerfs (vus en détail modules ad hoc)	
ECH	26	1 à 3	Anatomie Crâne et massif facial	
ECH	261		Os et articulations	Connaître les os, muscles et articulations formant le squelette du membre inférieur et de la ceinture pelvienne
ECH	262		Muscles	
ECH	263		Mention des vaisseaux et des nerfs (vus en détail modules ad hoc)	
ECH	27	1 à 3	Zones à risque (triangle de Scarpa, creux poplité, zones supra-claviculaires, cou, charnière cervico-occipitale, creux axillaire, zone autour des yeux)	Connaître et savoir identifier les zones particulières pouvant présenter une risque dans les techniques ou l'acupuncture. Repérage et palpation des différents éléments pour savoir les identifier
ECH	28	1	Sémiologie pathologie traumatique : Entorses / luxations / fractures / ruptures musculaires et tendineuses	Savoir reconnaître un traumatisme , comprendre le diagnostic conventionnel et communiquer avec les autres acteurs de santé
ECH	29		Semio-pathologie ostéo-articulaire : Arthrose et arthrites	Savoir reconnaître un traumatisme ostéo articulaire, comprendre le diagnostic conventionnel et communiquer avec les autres acteurs de santé
ECH	3	ASSIMILATION ET ÉLIMINATION		
ECH	31	1 à 2	Système respiratoire	Connaître et être capable de décrire les voies aériennes supérieures, l'organe de la phonation, la trachée, la structure des poumons, les rapports anatomiques du poumon, la vascularisation des poumons, la mécanique respiratoire, la physiologie de la respiration, l'exploration de la fonction respiratoire (les différents volumes) Connaître les grandes affections des voies respiratoires supérieures et du poumon

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation
ECH : Étude du corps humain				
ECH	32	1 à 2	Introduction à la nutrition	<p>Connaître et être capable de décrire les aspects qualitatifs et quantitatifs de la nutrition (hydrates de carbone, protéides, lipides, glucides, fibres, vitamines et minéraux)</p> <p>Connaître les troubles de la nutrition</p>
ECH	33	1 à 2	Système digestif	<p>Connaître et être capable de décrire les voies digestives et les différents organes digestifs, les glandes annexes, la physiologie de la digestion, de l'assimilation et de l'évacuation.</p> <p>Repérage et palpation des différents éléments pour savoir les identifier et les situer.</p> <p>Connaître les grandes affections du système digestif</p>
ECH	34	1 à 2	Système urinaire	<p>Connaître et être capable de décrire les organes du système urinaire et les voies urinaires, la fonction rénale, l'élimination</p> <p>Connaître les grandes affections des reins et du système urinaire</p>
ECH	35	2	Equilibre hydro-électrique	Comprendre le rôle du rein dans l'équilibre du milieu intérieur.
ECH	36	2	Equilibre acido-basique	Comprendre le rôle du rein et du poumon dans l'équilibre acido-basique
ECH	4	CIRCULATION, RÉGULATION ET COMMUNICATION		
ECH	41	1 à 2	Système cardiovasculaire	Connaître et être capable de décrire le cœur et le système cardiovasculaire. Connaître les grandes affections du système cardiovasculaires
ECH	42	1 à 2	Sang	Connaître l'origine et le rôle de la lymphe, les voies lymphatiques, les ganglions. Connaître les principales affections du système lymphatique
ECH	43	1 à 2	Système lymphatique	Connaître la composition du sang, les éléments figurés et la phase liquide, la coagulation, l'hémostase, les groupes sanguins et les rhésus. Connaître les principales affections du sang
ECH	44	1 à 2	Système nerveux	Connaître et savoir décrire les différentes structures du système nerveux (encéphale, méninges, système nerveux central et périphérique, système neurovégétatif. Connaître les différentes zones cérébrales. Connaître le sens de circulation dans les neurones. Connaître les dermatomes. Connaître les principaux mécanismes de la douleur. Connaître les principales affections du système nerveux
ECH	45	1 à 2	Organes des sens	Connaître et savoir décrire la structure et la physiologie de chacun des organes des sens. Connaître les principales affections des organes des sens

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation
ECH : Étude du corps humain				
ECH	46	1 à 2	Système endocrinien	Connaître et savoir décrire les glandes endocrines et leur régulation, les hormones, le système de rétro-contrôle et l'axe hypothalamo-hypophysaire. Connaître les principales affections du système endocrinien
ECH	47	1	Rythmes biologiques	Connaître les rythmes veille/sommeil, les pics de sécrétion endocrinienne, etc.
ECH	5	REPRODUCTION		
ECH	51		Embryologie	Connaître le développement de l'œuf fécondé, des trois feuillets
ECH	52		Introduction à la génétique	Connaître les chromosomes, gènes, ADN, ARN, la division cellulaire, les fondements génétiques de l'hérédité, mode d'expression des gènes, et bases génétiques d'une maladie (maladie héréditaire, cancer)
ECH	53		Système reproducteur	Connaître et savoir décrire l'anatomie et la physiologie des organes reproducteurs masculin et féminin. Connaître les principales affections du système reproducteur
ECH	54		Puberté	Connaître les changements physiologiques de la puberté
ECH	55		Grossesse, accouchement, post-partum, allaitement	Connaître et savoir décrire l'évolution normale d'une grossesse, les mécanismes de l'accouchement et les complications les plus fréquentes Connaître les différents troubles du post-partum et de l'allaitement
ECH	56		Ménopause, andropause	Connaître les principaux mécanismes physiologiques et hormonaux de la ménopause et de l'andropause et leurs principales manifestations cliniques
ECH	57		Infections sexuellement transmissibles	Connaître les différentes maladies sexuellement transmissibles (maladies sexuelles, hépatite, SIDA)
ECH	6	PROTECTION ET DÉFENSE		
ECH	61		Système immunitaire	Connaître et savoir déduire les différentes composantes du système immunitaire (spécifiques et non-spécifiques), le principe de vaccination. Connaître les principales affections du système immunitaire
ECH	62		Maladies infectieuses	Connaître les principales maladies infectieuses et les processus de propagation, les problèmes de surinfection (grippe, gastro-entérite, hépatite, tuberculose, zona, infections nosocomiales, etc.)
ECH	63		Hygiène et asepsie (possibilité de sous-traitance), agents pathogènes	Connaître les agents pathogènes (microbes, bactéries, virus) et leurs moyens de transmission Connaître, comprendre et appliquer les règles d'asepsie en situation de cabinet
ECH	64		Peau	Connaître l'histologie, les rôles de la peau et ses principales affections

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation
ECH : Étude du corps humain				
ECH	7		AUX EXTRÉMITÉS DE LA VIE	
ECH	71		Pédiatrie	Connaître les grands stades de développement de l'enfant. Connaître les troubles nutritionnels et les maladies infectieuses les plus courantes.
ECH	72		Gérontologie	Connaître les principaux processus physiologiques du vieillissement, les risques de chute. Connaître les principales affections liées au vieillissement.
ECH	8		PSYCHOLOGIE - ADDICTOLOGIE	
ECH	81		Les besoins fondamentaux, les structures de personnalité, psychopathologie	Savoir identifier les besoins d'un patient et identifier les profils à risque de litige.
ECH	84		Les addictions	Connaître les addictions pour une prise en charge adéquate et le cas échéant savoir référer à un addictologue en vue d'une prise en charge pluridisciplinaire.
ECH	9		IMAGERIE ET INVESTIGATIONS PARA-CLINIQUES	
ECH	91		Imagerie (radiographie, échographie, scanner, IRM, tomodensitométrie)	Avoir des notions d'imagerie médicale et des termes pour optimiser le patient avec le patient &/ou le professionnel de santé.
ECH	92		Endoscopies	Connaître la technique d'imagerie et son champ d'indications afin d'en comprendre les implications cliniques
ECH	93		Analyses (sang, urine)	Savoir lire une analyse médicale (prise de sang, ECBU etc...) pour mieux comprendre le parcours de soins d'un patient.
ECH	10		PHARMACOLOGIE	
ECH	101		Les grandes classes de médicaments	Connaître les différentes classes de médicaments pour se faire une idée globale des diverses pathologies dont souffrent un patient
ECH	102		Les formes galéniques	Connaître les différents modes prises d'un médicament pour mieux cerner les implications pratiques dans le parcours de santé d'un patient.
ECH	103		Effets secondaires	Connaître les effets indésirables, et leurs manifestations cliniques, des principaux médicaments afin d'adapter notre pratique en médecine chinoise.
ECH	104		Introduction aux interactions médicamenteuses	Connaître les principales interactions médicamenteuses afin d'en comprendre les risques

UE	N°	Niveau taxonomique	Contenu de la formation	Objectifs de la formation
ECH : Étude du corps humain				
ECH	11	DIAGNOSTIC D'URGENCE ET D'EXCLUSION		
ECH	111		Fractures non diagnostiquées	Connaître les manifestations physiopathologiques d'une fracture non diagnostiquée afin d'orienter le patient le cas échéant.
ECH	112		Maladies mettant en jeu le pronostic vital	Savoir identifier une pathologie mettant en jeu la vie d'un patient afin d'alerter les autorités compétentes dans les meilleurs délais.
ECH	113		Cardiologie : infarctus, embolie pulmonaire, dissection aortique, œdème aigu du poumon...	Connaître les manifestations physiopathologiques urgentes du système cardiovasculaire (crise d'Angor, infarctus du myocarde, HTA non stabilisée...)
ECH	114		Pneumologie : asthme aigu, pneumopathie...	Connaître les manifestations physiopathologiques urgentes en pneumologie (asthme, OAP, pneumothorax...)
ECH	115		Pathologie digestive : pancréatite aiguë, appendicite, occlusion, cancers....	Connaître les manifestations physiopathologiques urgentes du système digestif afin d'orienter le patient le plus vite possible (réduction du risque de septicémie, de perte de chance ou de létalité...)
ECH	116		Neurologie : compression médullaire, sclérose en plaques, AIT/AVC...	Connaître les manifestations physiopathologiques urgentes en cas d'AVC ou de compression médullaire (hernie discale etc...) et lorsque le pronostic vital est engagé (AIT/AVC...)

中医



ANNEXE

2

Catalogue méthodique des documents applicables

Le système qualité s'appuie sur le manuel qualité et un ensemble de documents formalisés, au juste nécessaire, applicables par les acteurs de la CFMTC, des organisations professionnelles membres et des organismes de formation. On distingue :

Organisation Les processus

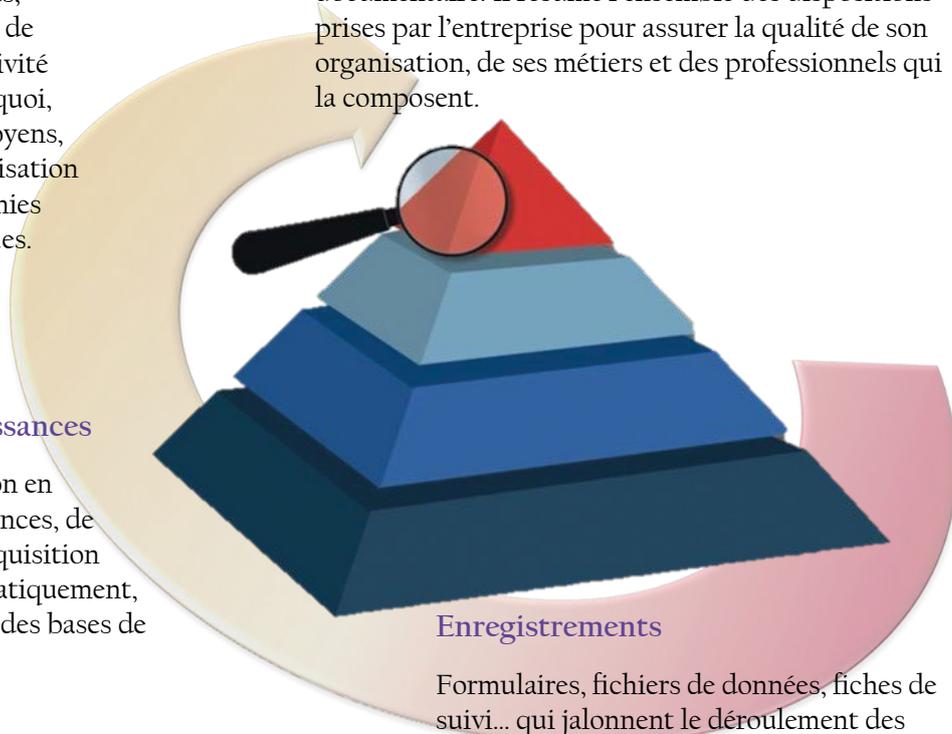
Les procédures, modes opératoires, spécifications, guides, définitions de fonction... décrivent pour une activité ou un processus donné : qui, fait quoi, comment, avec qui, avec quels moyens, avec quelles traces... Cette formalisation est réalisée pour les activités définies comme « importantes » ou critiques.

Technique MTC La base de données des connaissances

Documents utilisés pour la formation en MTC, supports de cours, de conférences, de travaux pratiques, de contrôle, d'acquisition des connaissances, d'e-learning... Pratiquement, l'objectif est de développer l'accès à des bases de données de connaissances validées.

Le manuel qualité

Il est l'un des documents exigés par la norme iso 9001. Il est le document fédérateur du système documentaire. Il résume l'ensemble des dispositions prises par l'entreprise pour assurer la qualité de son organisation, de ses métiers et des professionnels qui la composent.



Enregistrements

Formulaires, fichiers de données, fiches de suivi... qui jalonnent le déroulement des processus et « tracent » ou « enregistrent » pour mémoire ou pour action, des données importantes d'un processus. Ce sont des données utiles aux processus et qui, de plus, permettent de s'assurer de leur « bon fonctionnement ».

Catalogue méthodique des documents applicables

A2-1. Les documents

Les documents cités dans ce catalogue méthodique sont en construction. Ils précisent le manuel qualité ; ce sont soit des procédures pour les aspects organisationnels et multi-acteur, soit des modes opératoires, soit des spécifications techniques. Ce catalogue est un premier plan de travail, il sera complété au cours de la mise en place du système qualité.

A2-1.1. Document de référence

Document établi par consensus et approuvé par un organisme reconnu, qui fournit, pour des usages communs et répétés, des règles, des lignes directrices ou des caractéristiques, pour des activités ou leurs résultats.

Le document de référence sur un sujet donné indique l'état de la science, de la technologie et des savoir-faire au moment de la rédaction. Il est mis à disposition dans le système documentaire qualité. Il n'est pas applicable directement.

A2-1.2. Documents applicables

Voir page précédente.

Les différents types de documents seront liés entre eux. L'intérêt du catalogue méthodique est de faire apparaître ces liens afin de limiter le niveau de redondance de l'information, de faciliter la mise à jour des documents et d'assurer ainsi la « crédibilité » du système documentaire.

A2-2. La Médecine Traditionnelle Chinoise

Documents de Référence	Congrès de médecine traditionnelle chinoise de Rothenburg 2012, Christophe Enderlin, Responsable communication externe CFMTC
	<i>Précis de Médecine chinoise</i> , Professeur Éric Marié, édition Dangles

A2-3. La CFMTC

Documents de Référence	<i>Stratégie de l'OMS pour la Médecine Traditionnelle pour 2002–2005</i> , Organisation mondiale de la Santé, Genève
	<i>Stratégie de l'OMS pour la Médecine Traditionnelle pour 2014–2023</i> , Organisation mondiale de la Santé, Genève
	<i>CIM II</i> - Organisation mondiale de la Santé, Genève
	<i>Médecine chinoise traditionnelle et acupuncture en Ontario</i> , Rapport au ministre de la Santé et des Soins de longue durée, Été 2005
	<i>Quelle réponse des pouvoirs publics à l'engouement pour les médecines non conventionnelles ?</i> Centre d'analyse stratégique La Note d'analyse n° 290, octobre 2012

A2-4. Le Système qualité de la CFMTC

Documents de Référence	<i>Le point Source, Bulletin de l'ordre des acupuncteurs du Québec</i> , Volume II, Numéro 1, mars 2010, Raymond Bourret, Président de l'ordre des acupuncteurs du Québec
	<i>La qualité des soins en France, comment la mesurer pour l'améliorer</i> – IRDES - DT N° 18 - décembre 2008
	Norme ISO 9001 - 2008
Documents CFMTC	Manuel Qualité de la CFMTC
	Définition et fonctionnement des instances de pilotage et de concertation : Conseil d'administration, comité de lecture, Observatoire des experts indépendants, Commissions CFMTC...
	Procédure de revue de direction et de communication interne
	Statuts de la CFMTC
	Guide d'audit des OPM et des organismes de formation
Documents OPM	Organigramme détaillé et statut de l'OPM
	Définition de l'instance de direction de l'OPM et de son fonctionnement
	Procédure de mesure et d'amélioration de la qualité de l'OPM
	Procédure de gestion des documents et catalogue méthodique des documents applicables de l'OPM
Documents organismes de formation	Organigramme détaillé des organismes de formation et statuts de l'organisme de formation
	Définition de l'instance de direction de l'organisme de formation et de son fonctionnement
	Procédure de mesure et d'amélioration de la qualité de l'organisme de formation
	Procédure de gestion des documents et catalogue méthodique des documents applicables de l'organisme de formation

A2-5. Le praticien en Médecine Traditionnelle Chinoise

Documents de Référence	Textes législatifs en vigueur
	Interview de Denis Colin, responsable de l'enseignement en acupuncture obstétrique du DIE de Paris XIII – l'ostéopathe 4 du 12 /10 /2010
Documents CFMTC	Code d'éthique et de déontologie du Praticien en MTC
	Procédure de gestion du registre national et des dossiers d'agrément Registre national des praticiens en MTC agréés CFMTC
	Procédure d'agrément d'un praticien Formulaire de demande d'agrément
	Procédure de formation continue des praticiens Catalogue des Formations continues Annales de l'examen DNMTC®
	Guide d'installation du praticien et guide d'hygiène et des bonnes pratiques de soin
Documents OPM	Registre des praticiens affiliés à l'OPM

A2-6. L'enseignement de la MTC - Organismes de formation agréés CFMTC

Processus d'agrément des organismes de formation

Documents de Référence	Guide à l'intention des fournisseurs externes pour l'accréditation d'une activité de formation continue – ordre des acupuncteurs du QUÉBEC – décembre 2012
Documents CFMTC	Composition et mission de la commission d'agrément CFMTC
	Programme type d'accompagnement d'un organisme de formation
	Contrat type d'agrément d'un organisme de formation
	Trame d'audit interne
Documents OPM	Procédure d'agrément d'un organisme de formation affilié
	Procédure de suivi et de traçabilité des dossiers d'agrément d'un organisme de formation
Documents OF	Charte Qualité ou Manuel Qualité de l'organisme de formation

A2-6.1. Définition et évolution de la Formation « standard » en MTC

Documents de Référence	La pratique de l'acupuncture et de la MTC au Canada et au Québec - Par Raymond Bourret, Ac., M.A – Entry-Level Occupational Competencies for the Practice of TCM in Canada , 17 Octobre 2009
	Polygramme des compétences cliniques de l'acupuncteur - Préparé pour l'Ordre des acupuncteurs du Québec - Avril 2010 - Lainey, S. Ac. M.A., Bourret, R. Ac., M.A. et All.
	Principes directeurs pour la formation de base et la sécurité dans la pratique de l'acupuncture - Organisation mondiale de la Santé - WHO/EDM/TRM/99.1 - 2001
Documents CFMTC	Programme standard de la formation au DNMTTC® (voir chapitre 7)
	Catalogue des unités d'enseignement (voir annexe 1)
	Matrice des compétences et grilles détaillées des compétences du Praticien en MTC (voir annexe 3)
	Guide de construction de modules d'enseignement
Documents organismes de formation	Programme de formation au DNMTTC®
	Plannings annuels de formation
	Procédure de gestion, création, mise à jour et diffusion des supports de formation.

A2-6.2. Recrutement des enseignants - suivi des compétences

Documents OF	Procédure de traçabilité des dossiers enseignants
--------------	---

A2-6.3. Organisation des inscriptions des étudiants - suivi des études

Documents OPM	Procédure d'inscription - suivi des études - évaluation continue Registre étudiants de l'OPM
Documents organismes de formation	Procédure d'organisation de la formation : planning / suivi des présences / enregistrements... Procédure de passation des examens de fin d'année de l'organisme de formation Registre organisme de formation

A2-6.4. Examen final de compétences théoriques et cliniques - diplôme DNMTC®

Documents CFMTC	Règlement annuel de passation examen final DNMTC® Spécifications Équivalences au DNMTC® et dispenses Registre national CFMTC des étudiants passant le diplôme Annales de l'examen DNMTC®
	Formulaire : d'inscription à l'examen Formulaire : planning examen écrit Formulaire : planning examen oral (jury) Formulaire : grilles de corrections examen DNMTC® Formulaire : publication officielle des résultats au DNMTC® Formulaire : diplôme DNMTC® Formulaire : attestation ou « diplôme d'honneur » en MTC
Documents OPM	Listes des jurys habilités
Documents OF	Traçabilité des dossiers étudiants Traçabilité des examens

A2-7. La recherche et développement en MTC – les processus support

Documents de référence	
Documents applicables CFMTC	Mission et fonctionnement de la commission Recherche et Développement
	Procédure de Veille technique / communication interne
	Missions et fonctionnement des commissions relations publiques : <ul style="list-style-type: none"> ● Relations monde ● Relations Europe ● Relations France ● Relations pouvoirs publics
	Procédure de validation et diffusion en communication externe
	Procédure d'organisation d'un événementiel ou d'une manifestation publique
	Procédure d'achats et de sélection des fournisseurs
Documents OF	

A2-8. L'enseignement de la MTC - La Formation

Documents de Référence	Liste des ouvrages de référence en MTC et Médecine conventionnelle
	Publication des organismes de formation Français en MTC
	Publication des organismes de formation à l'international
Documents applicables	Annexe 1 : catalogue des unités d'enseignement
	Annexe 2 : catalogue des documents du système qualité
	Annexe 3 : matrice et grilles de compétence du praticien en MTC

中医



ANNEXE

3

Compétence clinique du Praticien en MTC

LA CFMTC propose aux organismes de formation et aux professionnels de l'enseignement responsables des formations agréées par la CFMTC, un ensemble d'outils pour construire leur enseignement (*voir chapitre 5*).

Concernant l'analyse des compétences du praticien en MTC, un des principaux outils nous a été fourni par l'ordre des acupuncteurs du Québec. Il consiste en une matrice des compétences structurée en trois composantes et des grilles détaillées des éléments de compétences de l'acupuncteur, profession de santé reconnue au Québec (*voir chapitre 2*).

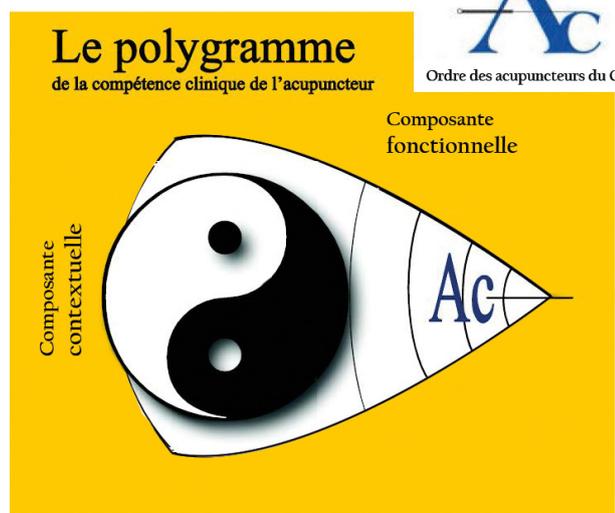
Cette grille a été adaptée par la commission référentiel afin de tenir compte des spécificités du praticien en MTC en France.

Ces grilles définissent de façon détaillée les éléments de la compétence clinique du praticien en MTC en France, ainsi que la liaison avec les outils identifiés dans le catalogue des unités d'enseignement du DNMTC® (*annexe 1*).

Cette annexe présente :

- 1. Le concept de compétences
- 2. Son application au métier de Praticien en MTC, visualisé sous le nom de *Polygramme de la compétence clinique du Praticien en MTC*
- 3. La matrice de compétence originale, présentant les macro-compétences du praticien
- 4. Les grilles de compétence originales, adaptées par la commission référentiel

Compétences cliniques du praticien en MTC



Référence : DOCUMENT DE TRAVAIL

Le concept du polygramme

Transmis par M. Raymond BOURRET

Pour l'Ordre des Acupuncteurs du Québec
Avril 2010

L'annexe présente une première adaptation du concept québécois du « polygramme de l'acupuncteur » au métier de praticien en MTC en France.

A3-1. Le concept de « compétence »

La compétence peut être définie comme un savoir-agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces de ressources internes ou externes à l'intérieur d'une famille de situations (Jacques Tardif, 2006).

Il est important de noter que la définition du concept de compétence s'appuie sur la mobilisation et l'intégration de l'ensemble des divers types de savoirs pour faire face à une famille de situations. Chaque compétence ne se résume pas à des ressources (savoirs, savoir-être et savoir-faire) mais elle prend appui sur une multitude de ces ressources que la personne doit sélectionner, combiner et intégrer.

La compétence « ne se réduit ni à un savoir, ni à un savoir-être ni à un savoir-faire. Elle n'est pas assimilable à un acquis de formation. Posséder des connaissances ou des capacités ne signifie pas être compétent » (Le Boterf, cité par CSE, 2000).

Chaque compétence est mise en œuvre dans des contextes qui orientent l'action (Tardif, 2006). Une compétence est définie comme un savoir-agir qui prend appui sur ces savoirs, qui en exige un tri, un agencement, une intégration pour agir face à une famille de situations

Ces deux distinctions signifient que « la compétence n'est pas un état ou une connaissance possédée » (Le Boterf, cité par CSE, 2000).

- Une approche par compétences considère que la connaissance se construit en interaction de l'individu et de son environnement (Louis, 1999), se distinguant alors de la connaissance qui est indépendante du sujet connaissant (Joannert, 2002).
- Chaque compétence se développe tout au long de la vie et est conçue afin d'intégrer de nouvelles ressources et de nouvelles situations... (Tardif, 2006). Le Boterf (2000) indique qu'il existe une gradation et présente divers niveaux de maîtrise d'une compétence. La précision du niveau attendu est importante, par exemple lorsqu'il s'agit d'une admission à un ordre professionnel. Alors, nous retiendrons que :

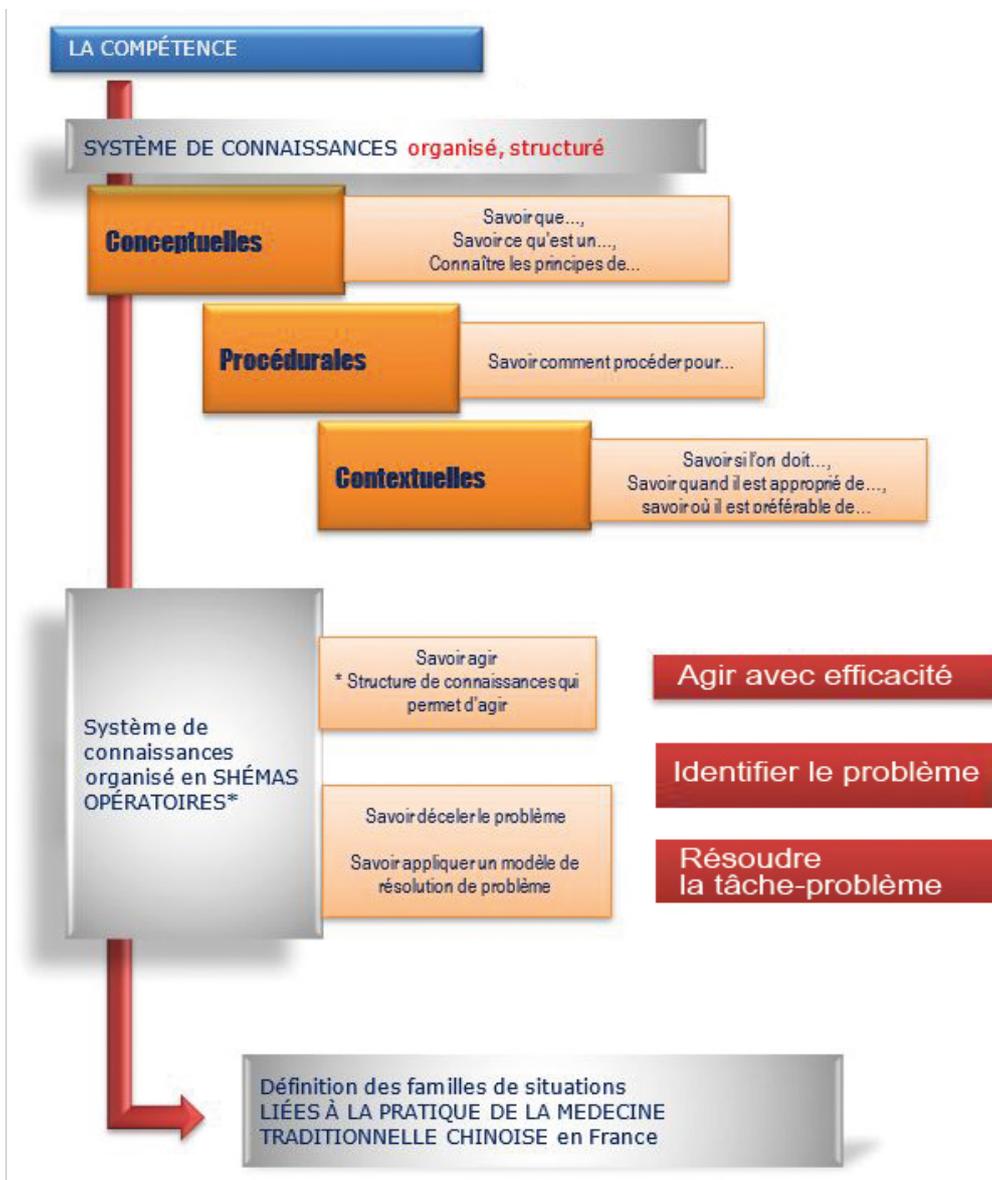
La compétence est un savoir-agir lié à un ensemble de connaissances, de procédures, d'habiletés et d'attitudes qui rendent une personne capable d'agir dans une situation réelle de vie ou de travail.

«Tout savoir-agir [...] intéresse l'homme tout entier. Savoir-agir [...] c'est pouvoir adapter sa conduite à la situation, faire face à des difficultés imprévues ; c'est aussi pouvoir ménager ses propres ressources pour en tirer le meilleur parti, sans effort inutile ; c'est aussi pouvoir improviser là où les autres ne font que répéter. Bien savoir faire, c'est pouvoir agir intelligemment»
 (Olivier Reboul, *Qu'est-ce qu'apprendre ?* Paris P.U.F. 1980 p. 67-68).

Définition :

La compétence résulte de l'aptitude à intégrer les différents éléments de l'exercice afin de résoudre de façon pertinente des problèmes liés à la profession de praticien en MTC.

Elle s'appuie sur un système de connaissances conceptuelles, procédurales et contextuelles organisé en schéma opératoire qui permet, par une action efficace, d'identifier et de résoudre une tâche-problème liée à d'une famille de situations.



A3-2. Le «Polygramme» des compétences cliniques du praticien en MTC

A3-2.1. Le concept de « polygramme »

La notion de polygramme s'appuie sur les concepts de :

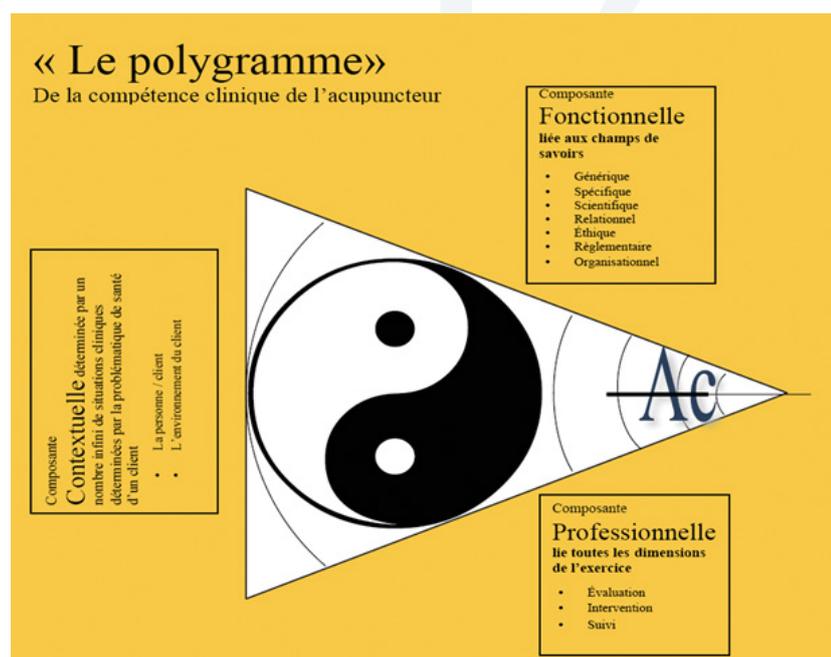
- Polygone de force, qui est une construction géométrique permettant de faire la somme des vecteurs qui représentent un système de force.
- Gramme : élément, du gr. gramma, (...) suffixe de mots : dans le sens de graphie, graphique.

Le polygramme des compétences du praticien en MTC est constitué de trois axes correspondant à trois composantes qui cernent la complexité de l'exercice de la profession.

L'axe des composantes fonctionnelles liées aux champs de savoirs.	L'axe des composantes professionnelles qui intègre tous les aspects de l'exercice clinique.
L'axe des composantes contextuelles qui cerne les déterminants de situations cliniques représentés par la dynamique relationnelle d'une personne et son environnement.	

L'aptitude à exercer se situe au cœur des interactions entre les trois axes du polygramme qui représentent la capacité :

- À utiliser des connaissances provenant de l'ensemble des champs de savoir (composante fonctionnelle)
- Pour réaliser les différentes dimensions de l'exercice (composante professionnelle)
- Dans l'ensemble des situations cliniques (composantes contextuelles) (OIIQ, 2001, p.10).



L'expérience du praticien en MTC favorise le déplacement vers la gauche du point de rencontre des trois axes. L'ouverture du triangle schématise l'augmentation du jugement clinique et la capacité d'appréhender la globalité des situations pouvant constituer la problématique de santé d'un individu.

L'intégration des composantes fonctionnelle et professionnelle aura pour effet de favoriser la convergence, tant de l'expérience clinique que de l'expérience académique liée aux champs de savoirs, contribuant à l'excellence d'une pratique contextuée.

A3-2.2. La composante fonctionnelle

La composante fonctionnelle inclut les compétences définies en fonction des savoirs pertinents à l'exercice de la profession de praticien en MTC.

Tableau des compétences	
<p>Les compétences génériques</p> <p>Le champ des compétences génériques a trait à la capacité de praticien en MTC d'intégrer dans son jugement les outils d'ordre conceptuel qui soutiennent la communication, la documentation et l'intervention.</p>	<p>Les compétences relationnelles</p> <p>Le champ des compétences relationnelles a trait à la capacité du praticien en MTC d'établir une relation thérapeutique constructive avec le patient : communiquer avec lui, le conseiller, l'aider à prendre en charge sa santé.</p>
<p>Les compétences spécifiques à la pratique de la MTC</p> <p>Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité de praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.</p>	<p>Les compétences éthiques</p> <p>Le champ éthique a trait à la capacité du praticien en MTC d'agir en fonction d'un système de valeurs propre au contexte de la pratique.</p>
<p>Les compétences scientifiques</p> <p>Le champ scientifique a trait à la capacité du praticien en MTC de comprendre et d'interpréter la situation clinique du patient selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel des sciences occidentales.</p>	<p>Les compétences réglementaires</p> <p>Le champ des compétences relatives à la réglementation a trait à la capacité du praticien en MTC de se conformer aux lois et aux règlements qui encadrent l'exercice.</p>
<p>Les compétences organisationnelles</p> <p>Le champ des compétences organisationnelles a trait à la capacité du praticien en MTC d'organiser ses activités en vue de prodiguer des soins de façon optimale.</p>	

A3-2.3. La composante professionnelle

La composante professionnelle précise la nature de l'exercice de la profession de praticien en MTC. Elle comprend huit dimensions regroupées en trois catégories.

<p>L'évaluation de la situation clinique</p> <p>L'évaluation de l'état du patient regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.</p>	<p>L'intervention clinique</p> <p>L'intervention clinique regroupe spécifiquement les éléments liés au traitement.</p> <p>Le suivi clinique</p> <p>Le continuum clinique est constitué d'activités permettant au praticien en MTC de répondre à son obligation de moyens notamment, d'optimiser son intervention, de promouvoir la santé et d'être en relation avec d'autres professionnels liés au dossier.</p>
---	--

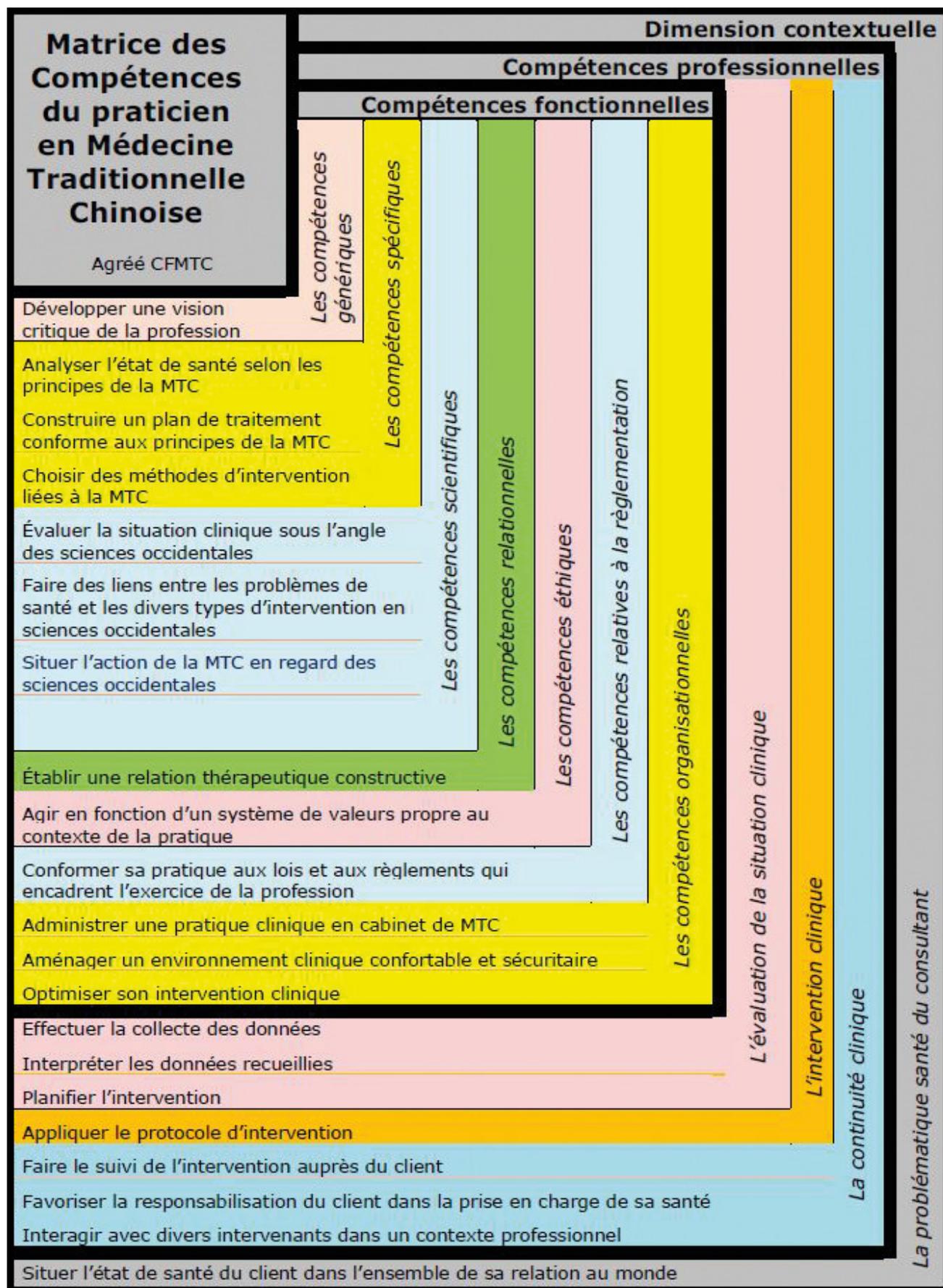
A3-2.4. La composante contextuelle

La composante contextuelle situe le cadre d'intervention clinique du praticien en MTC. Elle permet d'évaluer sa capacité d'utiliser les connaissances, les habiletés, les attitudes et le jugement nécessaires pour agir en fonction de la problématique de santé du patient.

Un nombre infini de situations cliniques s'articulent autour de la dynamique qui lie l'évolution de l'état de santé du patient à la relation qu'il a avec son environnement.

La problématique de santé du patient	L'environnement du patient
<p>Le patient :</p> <p>Caractéristiques telles l'âge, le sexe, le stade de croissance, etc.</p> <p>Situation de santé ; énergétique, fonctionnelle et structurelle</p> <p>Comportements et habitudes de vie</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Habitudes de consommation alimentaire ● Habitudes d'activité physique et de repos ● Habitudes cognitivo-affectives ● etc. 	<p>L'environnement biologique-physique-chimique</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Conditions climatiques ● Exigences physiques des tâches à accomplir ● Conditions de logement ● etc. <p>L'environnement social et culturel</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Indicateurs démographiques ● Contexte socio-économique ● Situation de famille, de travail et de loisir ● etc.

A3-3. La matrice des compétences du praticien en MTC



A3-4. Grilles détaillées : Compétence clinique du praticien en MTC

Le polygramme présente les trois composantes qui articulent l'ensemble des compétences nécessaires à la pratique de la Médecine Traditionnelle Chinoise.

A3-4.1. Composante fonctionnelle

La composante fonctionnelle inclut les compétences définies en fonction des savoirs pertinents à l'exercice de la profession de praticien en MTC.

Tableau de composante fonctionnelle			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)		Niveaux
Compétence générique : Développer une vision critique de la profession Le champ des compétences génériques a trait à la capacité du Praticien d'intégrer dans son jugement les outils d'ordre conceptuel qui soutiennent la communication, la documentation et l'intervention.			Compétence d'entrée Compétence experte
Compétence : Développer une vision critique de la profession			
Saisir les fondements du savoir de la MTC	Reconnaître l'apport des courants philosophiques orientaux (comprendre la vision orientale du monde) dans l'émergence des conceptions de la MTC		EG1/3
	Reconnaître le lien entre la structure de la pensée orientale et les modèles d'interprétation des déséquilibres énergétiques (textes classiques)		EG2/5
Distinguer les différences entre les conceptions de la santé vues par la MTC et par les champs de savoir de la science occidentale	Faire le lien entre la MTC et les champs de savoir de la science occidentale		AM13
Amorcer une réflexion critique sur des enjeux relatifs à la MTC incluant les enjeux sociaux	Formuler des opinions éclairées, qui tiennent compte des exigences du domaine, sur des questions relatives à la MTC et à la pratique de l'acupuncture, la moxibustion, le Tuina, le Qigong, la diététique et la pharmacopée chinoise		Formation Continue
	S'exprimer clairement oralement et par écrit		
	Reconnaître les limites de la MTC		
	Suivre l'évolution de la profession		
Situer la profession en regard des autres disciplines de la santé	Porter des jugements critiques sur les conditions de l'exercice de la profession		
	Connaître la structure du système de santé français		ECHI
	Situer la spécificité du champ d'intervention de la MTC à l'égard du système de santé français		✓
	Reconnaître la place de la MTC par rapport à d'autres champs de pratique du domaine de la santé		✓

Tableau de composante fonctionnelle			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Identifier les axes de collaborations multidisciplinaires	Situer le potentiel d'intervention de la MTC dans le système de santé français	✓	Formation continue
	Identifier les principes, concepts fondamentaux et méthodes propres à la MTC et en situer les limites par rapport à d'autres champs de pratique du domaine de la santé	✓	
	Reconnaître les principes des traitements et l'efficacité relative des thérapies autres.	✓	
	Identifier les fonctions des autres intervenants généralement rencontrés dans l'offre de soins.	✓	
	Identifier le statut juridique des approches de la santé les plus fréquemment utilisées en France, notamment les disciplines du système de santé de même que les médecines alternatives et complémentaires	✓	
	Adopter une attitude critique et objective face aux nouvelles approches		
Adopter une attitude prospective et un esprit de recherche en appuyant sa pratique sur le sens critique et sur la recherche d'objectivité 1/2	Poser un regard réflexif sur soi (méta-cognition ou autocritique) pour porter un jugement sur son exercice		Formation continue
	Traiter, par écrit et oralement, de façon claire et cohérente, un problème intellectuel d'une certaine complexité		
	Appliquer une démarche systématique pour optimiser sa recherche de connaissance et de compréhension nécessaire à la réflexion clinique		
	S'initier aux principes de la démarche et de la recherche scientifique		
	Appliquer la rigueur scientifique au jugement clinique <ul style="list-style-type: none"> Aborder les situations cliniques en considérant l'ensemble des éléments de la problématique Démontrer de l'ouverture dans son raisonnement 		
	Distinguer entre les opinions professionnelles et personnelles		
Évaluer la qualité (fiabilité et validité) de l'information et de ses sources			
Déterminer les sources d'informations qui permettent d'assurer sa mise à jour des connaissances liées aux différents champs de la composante fonctionnelle <ul style="list-style-type: none"> Utiliser les instruments de base de la recherche documentaire et des outils électroniques de communication pertinents Identifier les auteurs, les moteurs de recherche et les banques de données crédibles et pertinents 			

Tableau de composante fonctionnelle		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
Adopter une attitude prospective et un esprit de recherche en appuyant sa pratique sur le sens critique et sur la recherche d'objectivité 2/2	<p>Intégrer dans ses recherches la perspective d'autres disciplines</p> <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître différentes approches de pensée énergétique, notamment : énergétique des systèmes vivants, différentes formes de réflexothérapie, approches Japonaises, Vietnamiennes, Coréennes, etc. <p>Contribuer à l'avancement des connaissances de la MTC</p> <ul style="list-style-type: none"> Mener à terme un projet de recherche, de création ou d'intervention correspondant aux standards et aux exigences du domaine de la MTC. Étudier des problèmes nouveaux relevant du domaine de la MTC, en vue d'y apporter des solutions inédites Identifier des problématiques de recherche ou d'intervention en portant un jugement critique sur les arguments, concepts, données, postulats et méthodologies Choisir ou créer et mettre en œuvre de façon autonome des méthodologies de recherche et d'intervention, le cas échéant Concevoir, élaborer et mener à terme de façon autonome un projet original de recherche ou d'intervention dans le domaine de la MTC 	Formation Continue
	<ul style="list-style-type: none"> Appliquer, à la recherche, les principes de base de l'éthique Anticiper les problèmes éthiques associés au développement du domaine de la MTC pour guider ses choix méthodologiques et technologiques <p>Diffuser à divers publics ses résultats de recherche ou d'intervention</p>	
	<p>Approfondir les connaissances de l'histoire et de la philosophie de la pensée chinoise</p> <ul style="list-style-type: none"> Savoir interpréter les textes anciens Compréhension sommaire des idéogrammes <p>Compréhension fine des idéogrammes Appliquer dans le contexte occidental actuel l'esprit (mythologie, symbolique, métaphorique) du chinois dans les textes anciens</p>	

Éléments et critères de compétence du praticien en MTC

Tableau des critères de compétence du praticien en MTC

Compétence 1 : Analyser l'état de santé selon les principes de la MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Les Compétences spécifiques		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité du praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.			
Le praticien en MTC doit être capable, pour effectuer l'analyse de l'état énergétique, d'utiliser :			
Utiliser la terminologie liée aux concepts de la MTC	Le principe yin yang	TF1	
	La théorie des cinq mouvements wu xing	TF2	
Utiliser les principales constituantes de la théorie MTC	La théorie des organes (zang) et des viscères (fu)	TF6	
	Le système des méridiens (jing-luo), des ramifications et des points d'acupuncture	TF7	
	Les substances : Énergie vitale (qi), Sang (xue), Liquides organiques (jin ye), Essence (jing), Esprit (shen)	TF4	
<ul style="list-style-type: none"> Les principes Les concepts fondamentaux Les méthodes propres à la MTC 	Les entités viscérales	TF5	
	Le rôle des facteurs internes (émotions), externes (climats) et mixtes (habitudes de vie) sur l'équilibre énergétique facteurs pathogènes (bing yin) et Les principes de la constitution, des caractéristiques corporelles, des facteurs génétiques et environnementaux (ti zhi)	TF8	
Utiliser des grilles d'analyse de la MTC pour : <ul style="list-style-type: none"> Analyser, organiser et interpréter les signes et symptômes selon l'évolution des déséquilibres énergétiques (pathogénèse) Structurer un plan de traitement 	Le modèle d'analyse étiologique (bing yi) Le modèle d'analyse pathogénique (bing ji)	TF9	
	Les 8 Règles (ba gang bian zheng)	TF11	
	Les 6 grands méridiens (liu jing bian zheng)	TF17	
	Les 4 couches de maladies fébriles (wei qi ying xue bian zheng)	TF18	
	Les trois foyers (san jiao bian zheng)	TF19	

Éléments et critères de compétence du praticien en MTC

Compétence 2 : Construire un plan de traitement conforme aux principes de la MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Les Compétences spécifiques		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité du praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.			
Appliquer les connaissances liées aux familles de points	<p>Le praticien en mtc doit être capable de situer les familles de points d'acupuncture :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les points shu antiques (wu shu xue) • Les points sources (yuan xue) • Les points luo (luo xue) • Les points d'urgence (xi xue) • Les points shu du dos (bei shu xue) • Les points mu collecteurs hérauts (mu xue) • Les points he inférieurs / estuaires (xia he xue) • Les points des huit méridiens curieux (ba mai jiao hui xue) • Les huit points de réunion (ba hui xue) • Les points de tonification / dispersion (mu zi xue) • Les points de croisement des méridiens (jiao hui xue) • Les points ashi (ashi xue) • Les micro-systèmes, incluant celui de l'oreille, etc... • Les associations de points 	AM2 et AM3	
Appliquer les connaissances liées aux substances utilisées dans la pharmacopée chinoise	<p>Le praticien en MTC doit être capable de connaître :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les principes de préparation des substances de la pharmacopée chinoise • Les propriétés des substances de la pharmacopée chinoise • L'utilisation des substances de la pharmacopée chinoise • Les 20 classes de substances de la pharmacopée chinoise • L'utilisation courante des substances en pratique clinique • Le praticien en MTC doit maîtriser la toxicité des produits 	PHI à PH24	
Appliquer les connaissances liées aux gestes et techniques du Tuina	<p>Le praticien en MTC doit être capable de connaître :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les principes de fonctionnement et les règles thérapeutiques du tuina • Les gestes de tuina dans le traitement des adultes • Les méthodes de diagnostic courant du tuina • L'utilisation particulière en tuina des points et des trajets de méridiens 	TU1 et TU2	
Appliquer les connaissances liées au conseil d'une diététique énergétique adaptée	<p>Le praticien en MTC doit être capable de connaître :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les règles de préservation de la vie (yangsheng fa) • Les grandes règles alimentaires • Les 5 saveurs et les 4 natures 	DIE1 à DIE3	
Appliquer les connaissances liées aux techniques de Qigong	<p>Le praticien en MTC doit être capable de connaître :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'historique, les indications et contre-indications du Qigong • Les zones spécifiques utilisées • Les principes fondamentaux pour la pratique du Qigong 	QG1 à QG3	

Compétence 2 : Construire un plan de traitement conforme aux principes de la MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Les Compétences spécifiques		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité du praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.			
Utiliser la connaissance de la MTC pour la sélection des points et des zones de traitement	<p>Le praticien en MTC doit être capable de situer :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'anatomie locale • Les fonctions des points • Les indications, les précautions et contre-indications • Les associations synergétiques 	AM1 - AM51 - AM6 - AM92	
Utiliser la connaissance de la MTC pour la sélection d'une ou de plusieurs formules de pharmacopée chinoise	<p>Le praticien en MTC doit être capable de connaître :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les œuvres classiques majeures pour l'étude du formulaire de la pharmacopée chinoise • Les rapports entre les méthodes de traitement et les formules • La classification des formules • Les principes de composition des formules • Les formules qui libèrent la surface • Les formules purgatives • Les prescriptions qui harmonisent et libèrent • Les prescriptions qui tempèrent la chaleur • Les formules qui chassent la canicule • Les formules qui réchauffent l'interne • Les formules qui tonifient et qui reconstituent • Les formules qui calment l'esprit • Les formules qui ouvrent les orifices • Les formules astringentes qui raffermissent • Les formules qui régularisent l'énergie • Les formules qui régularisent le sang • Les formules qui traitent le vent • Les formules qui traitent la sécheresse • Les formules qui chassent l'humidité • Les formules qui chassent les mucosités • Les formules qui activent la digestion • Les formules qui chassent les parasites • Les formules qui traitent les abcès 	PH 25 à PH 44	

Compétence 2 : Construire un plan de traitement conforme aux principes de la MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Les Compétences spécifiques		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité du praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.			
Utiliser la connaissance de la MTC pour la sélection de techniques d'intervention en Tuina et mobilisations	<ul style="list-style-type: none"> Les principaux diagnostics et traitements des troubles musculo-squelettiques Les principaux diagnostics et traitements des affections courantes Les méthodes de tuina pour enfants Le qi nei zang (tuina viscéral) 	TU3 et TU4 - TU 5	Formation continue
Utiliser la connaissance de la MTC pour pouvoir conseiller une diététique adaptée à la situation énergétique	Analyse de l'alimentation du patient Conseil d'une diététique adaptée pour ramener à l'état de santé Utilisation des aliments et des herbes dans le traitement des affections courantes	DIE 4	
Utiliser la connaissance de la MTC pour agir directement ou conseiller une pratique de Qigong adaptée à la situation énergétique	<ul style="list-style-type: none"> Les méthodes de traitements et effets du Qigong Les postures fondamentales ainsi que les gestes et techniques du qigong thérapeutique Massages Qigong Traitements par le Qi (wai gi) Pratiques statiques Pratiques dynamiques Qigong articulaires 	QG4 à QG 8	

Compétence 3 : Choisir des méthodes d'intervention MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Les Compétences spécifiques		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité du praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.			
Situer les points d'acupuncture conformément à la nomenclature de l'OMS	Savoir choisir et situer : Les points des 14 méridiens (jing xue) Les autres points (jing wai qi xue)	✓	
Choisir des méthodes de stimulation adaptées	Le praticien en MTC doit être capable d'utiliser les différents outils, notamment : <ul style="list-style-type: none"> Aiguilles fines Moxibustion Ventouses Stimulation manuelle (tuina / zhenggu / qigong / guasha) 	✓	
	Connaître le mode d'utilisation, les précautions et les contre-indications lors de l'utilisation des diverses méthodes de stimulation		✓

Compétence 3 : Choisir des méthodes d'intervention MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Les Compétences spécifiques		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences spécifiques a trait à la capacité du praticien en MTC de définir la situation clinique du patient, de l'interpréter et d'établir un plan d'intervention fondé et documenté selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel de la MTC.			
Choisir les prescriptions de pharmacopée traditionnelle appropriées	Le praticien en MTC doit être capable d'utiliser les différents remèdes et formules de la pharmacopée chinoise		
	Il doit connaître le mode d'utilisation, les précautions et les contre-indications lors de l'utilisation des divers remèdes et formules		
Appliquer les notions de préservation de la vie (Yangsheng zhidao)	Choisir les méthodes d'activité physique énergétique compatibles	✓	
	Appliquer les connaissances du qigong / taiji		
	Choisir la diététique adaptée à la situation clinique	✓	

A3-4.2. Les compétences scientifiques

Éléments et critères de compétence du praticien en MTC

Compétence 1 : Évaluer la situation clinique sous l'angle des sciences occidentales			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ scientifique a trait à la capacité du praticien en MTC de comprendre la situation clinique du patient selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel des sciences occidentales, afin de pouvoir dialoguer clairement avec d'autres professionnels de santé.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Reconnaître et savoir expliquer la relation entre l'anatomie et la physiologie du corps humain	Situer l'organisation anatomique du corps humain : <ul style="list-style-type: none"> • Décrire la structure cellulaire • Caractériser les principaux tissus et les situer dans l'organisme • Nommer les niveaux d'organisation des tissus corporels • Nommer et situer, sur des schémas et sur le vivant, les structures osseuses, musculaires, vasculaires et nerveuses de la tête, du cou, du tronc ainsi que des membres supérieurs et inférieurs • Identifier les régions anatomiques de l'abdomen et du thorax et les structures internes correspondantes 	ECH 1 à 4	
	Expliquer la dynamique physiologique de l'organisme <ul style="list-style-type: none"> • Situer les champs de savoir qui expliquent le fonctionnement et l'interrelation des systèmes du corps humain • Neurologie, embryologie et génétique 	ECH 3 à 6	
Démontrer la compréhension d'une vision intégrée des mécanismes de contrôle et de régulation de l'organisme	Expliquer la relation entre les mécanismes de régulation et la dynamique d'équilibre de l'organisme liée à la santé et à la maladie	ECH 3 à 8	

Compétence 1 : Évaluer la situation clinique sous l'angle des sciences occidentales			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ scientifique a trait à la capacité du praticien en MTC de comprendre la situation clinique du patient selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel des sciences occidentales, afin de pouvoir dialoguer clairement avec d'autres professionnels de santé.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Associer les dysfonctions aux problèmes de santé les plus courants	Reconnaître les principaux signes et symptômes, incluant les signes et symptômes de gravité des pathologies les plus courantes	ECH II 2 à 8	
	Interpréter les différentes dysfonctions liées aux problèmes de santé selon les fondements des sciences de la santé.		
	Être capable de lire et comprendre les interprétations des examens complémentaires (imagerie médicale, analyses, etc)		

Compétence 2 : Lier les problèmes de santé et les divers types d'intervention en sciences occidentales			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ scientifique a trait à la capacité du praticien en MTC de comprendre la situation clinique du patient selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel des sciences occidentales, afin de pouvoir dialoguer clairement avec d'autres professionnels de santé.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Situer l'action de la pharmacologie	Tenir compte des principes de pharmacocinétique	ECH IO	
	Associer les différents médicaments à leur classe		
	Préciser l'effet, thérapeutique et secondaire, des principales classes de médicament sur l'organisme humain		
Contextualiser les problèmes de santé en termes socio-économiques, culturels et environnementaux	Identifier les déterminants de la santé et du bien-être ainsi que leurs relations avec les problèmes de santé et les problèmes sociaux		✓
	Situer les enjeux de la problématique de Santé publique liés à la réglementation de la profession.	✓	

Compétence 3 : Situer l'action de l'acupuncture en regard des sciences occidentales			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ scientifique a trait à la capacité du praticien en MTC de comprendre la situation clinique du patient selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel des sciences occidentales, afin de pouvoir dialoguer clairement avec d'autres professionnels de santé.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Analyser l'ensemble des mécanismes d'action de l'acupuncture au regard des sciences occidentales	Associer les connaissances neurophysiologiques et l'action de l'acupuncture	ECH 44 - EG 4	
	Décrire les liens entre les modes de stimulation utilisés en acupuncture, les récepteurs sensoriels sollicités et les mécanismes neurophysiologiques activés		
	Expliquer les mécanismes neurophysiologiques impliqués dans le phénomène de la douleur		
	Décrire l'action neurophysiologique induite par la poncture d'un point d'acupuncture selon les recherches contemporaines		

Compétence 4 : Situer la MTC en regard des sciences occidentales			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ scientifique a trait à la capacité du praticien en MTC de comprendre la situation clinique du patient selon les paradigmes qui définissent les cadres théorique et conceptuel des sciences occidentales, afin de pouvoir dialoguer clairement avec d'autres professionnels de santé.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Interpréter le diagnostic occidental en termes de MTC au regard de la situation clinique	Interpréter le diagnostic occidental en termes de sémiologie de la MTC au regard de la situation clinique	EM 1 à 2	Fo C
Analyser l'action des différents modes thérapeutiques proposés par la MTC en termes scientifiques	Pouvoir dans certains cas faire un parallèle entre les substances de la pharmacopée chinoise et les notions de pharmacologie		Fo C°

Compétences relationnelles

Compétence 1 : Établir une relation thérapeutique constructive			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ des compétences relationnelles a trait à la capacité du praticien en MTC d'établir une relation thérapeutique constructive avec le patient : communiquer avec lui, le conseiller, l'aider à prendre en charge sa santé.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Adapter sa stratégie de communication selon les différentes situations	Faciliter l'établissement d'une communication honnête et réciproque	✓	
	Évaluer la capacité de communication du patient		
	Manifester une attitude d'accueil et d'empathie		
	Faire de l'écoute active		
	Appliquer les principes de communication interpersonnelle		
Appliquer les principes d'une relation thérapeutique basée sur le partenariat thérapeute/patient	Respecter les diverses cultures, les choix personnels et les expériences individuelles de santé	✓	
	Faire preuve de respect et d'empathie envers le patient		
	Tenir compte de ses besoins		
	Partager avec le patient la responsabilité de décider l'action thérapeutique		
	Accompagner le patient dans son processus de prise de décision		
	Amener le patient à prendre en charge sa santé		
	Respecter les droits des patients à opter pour les soins de santé de leur choix		
	Faciliter, si nécessaire, la consultation d'autres thérapeutes		
Respecter les limites de la relation praticien/patient			

Compétence 1 : Établir une relation thérapeutique constructive			
Gérer la relation d'aide	Évaluer la qualité de la relation	✓	
	Faire preuve de distanciation		
	Reconnaître les risques d'agression et les techniques de prévention		
	Gérer les situations de conflit interpersonnel		
	Appliquer les règles régissant les situations de transfert/ contre-transfert		
	Répondre aux situations de séduction		
	Identifier les techniques de prévention	✓	
	Reconnaître toutes situations à la limite de notre compétence en relation d'aide		
	Mettre fin, avec tact, à la relation lorsque requis		

Compétences éthiques

Le champ éthique a trait à la capacité du praticien en MTC d'agir en fonction d'un système de valeurs propre au contexte de la pratique.

Compétence 1 : Agir en fonction d'un système de valeurs propre au contexte de la pratique			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
		Compétence d'entrée	Compétence experte
	Situer les enjeux éthiques, analyser les problématiques et agir de façon éthique.		
Situer les enjeux éthiques liés au domaine de la MTC, en les situant dans leur relation avec la société	Reconnaître l'existence d'un univers où des valeurs sont en cause	✓	
	Identifier les valeurs propres à l'activité professionnelle en Médecine Traditionnelle Chinoise	✓	
	Clarifier ses valeurs par rapport à celles reconnues comme propres à l'activité professionnelle	✓	
	Reconnaître les questions d'ordre éthique que l'analyse met en évidence <ul style="list-style-type: none"> Identifier les sources de conflits éthiques potentiels liés au domaine de pratique 	✓	
Analyser les problématiques qui se présentent dans sa pratique	Repérer les indicateurs subjectifs signalant le surgissement des conflits	✓	
	Justifier ses choix en tenant compte de ses propres valeurs, des valeurs sociétales et des impacts qui en découlent sur les personnes, la société et l'environnement <ul style="list-style-type: none"> Utiliser une démarche de résolution de conflit éthique 	✓	
Poser les gestes qui découlent des valeurs et des principes éthiques de la profession	Agir en fonction des principes de base de l'éthique <ul style="list-style-type: none"> Démontrer une attitude de dépassement dans sa pratique et d'engagement envers la profession 	✓	

Compétences réglementaires

Conformer sa pratique aux lois et aux règlements qui encadrent l'exercice de la profession			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ des compétences relatives à la réglementation a trait à la capacité du praticien en MTC de se conformer aux lois et aux règlements qui encadrent l'exercice		Compétence d'entrée	Compétence experte
Situer le contexte réglementaire d'exercice de la profession	Reconnaître l'organisation du système professionnel	✓	
	Identifier les enjeux découlant du cadre réglementaire de la pratique	✓	
Respecter le cadre déontologique lié à son domaine	Respecter les devoirs et obligations du praticien en MTC stipulés par le Référentiel Professionnel Manuel Qualité de la CFMTC	✓	
Respecter les lois, les règlements, les normes et autres exigences applicables à la profession	Respecter dans sa pratique les lois, les règlements et autres exigences applicables à la profession de praticien en MTC	✓	

Compétences organisationnelles (voir chapitre 4)

Compétence 1 : Administrer un cabinet de MTC			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Le champ des compétences organisationnelles a trait à la capacité du praticien en MTC d'organiser ses activités en vue de prodiguer des soins de façon optimale		Compétence d'entrée	Compétence experte
Gérer les dossiers des patients	Appliquer les règles sur la tenue et l'archivage des dossiers <ul style="list-style-type: none"> Appliquer les règles à suivre pour la fermeture, le transfert, la destruction et la conservation des dossiers Assurer la sécurité et l'intégrité physique des dossiers 	✓	
	Assurer la confidentialité des renseignements qui se trouvent dans les dossiers	✓	
	Assurer au patient l'accès à son dossier	✓	
Promouvoir la MTC et l'activité de Praticien en MTC	Utiliser les règles de communication et les principes éthiques dans la promotion de l'activité de Praticien en MTC (voir <i>Guide d'installation et Charte informatique de la CFMTC</i>)	✓	
	Reconnaître les aspects favorables à la promotion de la pratique de MTC dans le système de santé	✓	
	Assurer une représentation conforme aux normes déontologiques en vigueur lors d'interventions en public	✓	
	Contribuer au rayonnement de la MTC	✓	
	Interagir avec divers intervenants du domaine de la santé	✓	

Compétence 2 : Aménager un environnement clinique confortable et sécuritaire			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences relatives à la réglementation a trait à la capacité du praticien en MTC de se conformer aux lois et aux règlements qui encadrent l'exercice			
Reconnaître les éléments nécessaires à un environnement de soins de qualité et sécuritaire	Organiser la salle de traitement <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître les facteurs ergonomiques, fonctionnels, environnementaux et sécuritaires à considérer pour l'aménagement d'un poste de travail en MTC Établir la relation entre les effets de la ventilation, du bruit, du chauffage et de l'éclairage et le bien-être et la santé tant pour le patient que pour le praticien en MTC Sélectionner et disposer judicieusement les instruments, les appareils et les sources lumineuses S'assurer que le lieu de rencontre garantit la confidentialité 	✓	
	Veiller à l'innocuité et au bon fonctionnement de l'équipement <ul style="list-style-type: none"> Choisir de l'équipement qui augmente la sécurité du patient Maintenir l'équipement en bon état de fonctionnement Nettoyer et désinfecter l'équipement à intervalles réguliers 	✓	
	Établir des procédures et des parcours pour l'évacuation d'urgence des installations	✓	
	Inspecter les installations à intervalles réguliers afin de déceler les risques électriques, de feu, et physiques, qui peuvent causer des accidents, et prendre les mesures nécessaires pour les minimiser	✓	
	Établir des procédures pour maximiser sa protection personnelle, celle du personnel et celle des patients, en présence de comportements violents	✓	
Repérer et prévenir les dangers d'infection	Utiliser les connaissances fondamentales en microbiologie <ul style="list-style-type: none"> Tenir à jour ses connaissances des maladies transmissibles et des techniques de prévention des infections Agir de façon à restreindre le pouvoir pathogène des micro-organismes ainsi que les facteurs de transmission des infections 	✓	
	Noter les maladies à déclaration obligatoire	✓	
	Identifier les risques d'infection liés aux situations cliniques	✓	
	Faire des choix judicieux des méthodes de nettoyage, de désinfection et de stérilisation du matériel	✓	
	Appliquer les règlements concernant les déchets biomédicaux	✓	
	Assurer, conformément aux règlements, la salubrité des lieux de travail et du matériel	✓	

Compétence 3 : Optimiser son intervention clinique			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
		Compétence d'entrée	Compétence experte
Le champ des compétences relatives à la réglementation a trait à la capacité du praticien en MTC de se conformer aux lois et aux règlements qui encadrent l'exercice			
Reconnaître les étapes d'une démarche à suivre pour le démarrage d'une entreprise	Déterminer le lieu de pratique	✓	
	Analyser les besoins et élaborer un plan d'affaire sommaire	✓	
	Identifier les composantes du cadre juridique	✓	
	Reconnaître les lois et les règlements en vigueur	✓	
	Identifier les ressources existantes pour l'aide aux nouvelles entreprises	✓	
Porter un jugement critique sur les conditions d'exercice de la profession	Reconnaître les conditions de travail du praticien en MTC	✓	
	Identifier les contextes de pratique de la profession en France	✓	
	Situer la fonction de travail en France en regard de sa pratique ailleurs dans le monde <ul style="list-style-type: none"> Différencier les réalités de formation et les conditions de pratique 	✓	
	Analyser les caractéristiques de la profession de praticien en MTC et les principes qui en régissent l'organisation et l'exercice	✓	
Effectuer des activités administratives	Établir des procédures de bureau et superviser le personnel en conséquence		
	Assurer une saine gestion financière qui respecte les principes comptables et les lois fiscales		
	Adopter des méthodes de facturation éthiques	✓	
	Émettre des documents officiels		
	Reconnaître les normes pour l'émission des factures et des reçus		
Planifier et gérer son offre de service	Reconnaître les principes liés à une utilisation efficace et sécuritaire des ressources matérielles	✓	
	Contrôler les coûts liés à l'offre de service		
Contrôler la qualité des services offerts	Évaluer la satisfaction de la clientèle		
	Préserver sa santé et son bien-être personnel dans le contexte de la pratique professionnelle	✓	
	Reconnaître ses limites professionnelles		
	Préserver son hygiène personnelle		
	Prendre soin de son apparence professionnelle		

Le chapitre 4 donne les exigences, les procédures à suivre et est complété par un guide d'installation structuré en fonction des compétences citées.

A3-4.3. La composante professionnelle

La composante professionnelle précise la nature de l'exercice de la profession du praticien en MTC. Elle comprend huit dimensions regroupées en trois catégories :

Évaluation de la situation clinique - Intervention clinique - Continuité clinique

A3-4.3.1. Évaluation de la situation clinique

Compétence 1 : Effectuer la collecte des données		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
L'évaluation de la situation clinique regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.		Compétence d'entrée Compétence experte
Identifier les besoins du patient	Cerner les motifs principaux de consultation	✓
	Évaluer les attentes du patient	✓
	Appliquer une approche centrée sur le patient <ul style="list-style-type: none"> Être au service du patient Respecter les limites et les réserves du patient 	✓
Recueillir l'information sur l'état de santé du patient au moyen des méthodes de la MTC	Réaliser les quatre temps de l'examen si zhen <ul style="list-style-type: none"> Observer les signes extérieurs (wang zhen) Écouter et sentir (wen zhen) Conduire l'interrogatoire (wen zhen) Palper (qie zhen) 	✓ TF 10
	Modifier la stratégie d'examen en fonction de l'information émergente	✓
Obtenir de l'information selon les données diagnostiques biomédicales, les antécédents médicaux et de santé	Procéder, selon les circonstances, à l'examen physique au moyen de techniques occidentales, par exemple : Mesurer les signes vitaux <ul style="list-style-type: none"> Fréquence cardiaque Fréquence respiratoire Température corporelle Tension artérielle Faire un examen physique général <ul style="list-style-type: none"> Auscultier l'état respiratoire Mesurer les fonctions neurologiques Évaluer les composantes de la capacité musculo-squelettique Évaluer la mobilité du patient : tuina Évaluer les mouvements actifs, passifs ainsi qu'en effort contre résistance Appliquer les tests spécifiques	✓
	Utiliser les données provenant d'autres intervenants <ul style="list-style-type: none"> Traduire l'information biomédicale concernant l'état de santé et le traitement du patient en fonction de la MTC 	✓ ECHI-EM
	Évaluer les fonctions cognitives, l'état émotionnel et le comportement / Gérer les situations à risque État émotionnel et affectif, structure des croyances et des valeurs, comportement et habitudes de vie responsables de la situation du patient	✓

Compétence 2 : Interpréter les données recueillies			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
L'évaluation de la situation clinique regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Sélectionner l'information pertinente à retenir en fonction des modèles diagnostiques de la MTC	Sélectionner les données recueillies selon des modèles diagnostiques de la MTC Prioriser l'information recueillie	TF10 à 20	
	Interpréter les signes et symptômes selon les grilles d'analyse de la MTC les plus adaptées	✓	
	Déterminer le dénominateur commun aux différents symptômes liés à la raison de la consultation	✓	
	Faire la distinction entre les symptômes liés à la raison de la consultation de ceux qui constituent le terrain	✓	
	Déterminer les facteurs étiologiques	TF8/9	
Axes de progrès à développer pour la MTC	<p>Intégrer les données, en provenance de plusieurs sources médicales, pouvant être utilisées dans l'analyse de la situation clinique : tests, radiographie, imagerie et résonance magnétiques, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> Comprendre l'information écrite présentée en langage simple ou en langage technique Établir des liens entre les informations biomédicales, la MTC et l'état de santé du patient Prendre connaissance des résultats d'analyses de laboratoire et d'imagerie diagnostique Mettre en lien les pathologies courantes avec les tests, les examens de dépistage et les traitements proposés <p>Identifier les données du rapport médical, saisir le contenu des rapports et des dossiers médicaux</p> <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître les termes médicaux identifiant les déséquilibres physiologiques, les maladies, les tests ou examens de dépistage ainsi que les appareils ou instruments de mesure Associer l'énoncé des pathologies aux problèmes physiologiques sous-jacents 	✓ ECH 1/9	
Axes de progrès à développer pour la MTC (suite)	<p>Reconnaître les liens entre certains symptômes et les effets produits par d'autres interventions thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser les notions de pharmacologie dans l'analyse de l'état de santé du patient Répertorier les signes et symptômes associés aux effets secondaires Souligner les effets secondaires des médicaments Maintenir les informations à jour Faire des liens avec le cas Interpréter les symptômes liés à la consommation d'aliments ou de produits naturels Comprendre les interactions possibles avec d'autres thérapies 	ECH10	

Compétence 2 : Interpréter les données recueillies			
Utiliser un processus d'analyse rigoureux	Déterminer l'équivalence, selon les conceptions de la MTC, du diagnostic médical	✓	
	Définir la structure sémiologique correspondant au diagnostic énergétique		
	Circonscrire l'ensemble du tableau clinique : <ul style="list-style-type: none"> • Choisir les tableaux cliniques les plus adaptés à l'état de santé du patient • Faire l'analyse différentielle des tableaux sémiologiques liés au problème • Déterminer la pathogenèse et l'évolution possible du déséquilibre énergétique sur les méridiens, les substances et les organes • Distinguer la relation entre les symptômes apparents et l'état du terrain 	✓	
	Déterminer le niveau de risque de la situation clinique <ul style="list-style-type: none"> • Faire l'analyse de la gravité et du pronostic de la pathologie • Repérer les conditions qui requièrent un traitement médical d'urgence et aider ou orienter le patient de façon adéquate • Identifier les facteurs de risques pour la santé du thérapeute 	✓	
	Documenter l'analyse de cas <ul style="list-style-type: none"> • Effectuer des lectures et des recherches complémentaires • Valider les informations recueillies 	✓	
	Rechercher l'avis d'autres professionnels de santé lorsque cela est nécessaire	✓	
	Émettre un bilan de l'état énergétique <ul style="list-style-type: none"> • Nommer le ou les syndromes en lien avec la raison de consultation • Nommer le ou les syndromes en lien avec le terrain • Préciser le type de terrain 	✓	

Compétence 3 : Planifier l'intervention			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
	L'évaluation de la situation clinique regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.	Compétence d'entrée	Compétence experte
Déterminer une orientation thérapeutique cohérente	<ul style="list-style-type: none"> • Élaborer une stratégie de traitement adaptée aux caractéristiques et aux besoins du patient • Préciser les objectifs • Énoncer les principes et les stratégies • Définir clairement les orientations thérapeutiques à court et à long terme 	✓	
	Considérer les précautions nécessaires liées à la médication Respecter les contre-indications à la MTC pour certaines classes de médicaments	✓	
	Identifier, si nécessaire, d'autres moyens de traitement offerts par la médecine occidentale pour le problème traité	✓	

Compétence 3 : Planifier l'intervention		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	L'évaluation de la situation clinique regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.	Compétence d'entrée Compétence experte
Définir un plan de traitement	<p>Préciser ses choix d'intervention et conseils pratiques</p> <p>Acupuncture</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les situations où l'acupuncture est contre-indiquée • Prendre en considération les précautions et contre-indications <p>Pharmacopée traditionnelle et diététique</p> <p>Exercices énergétiques (qigong)</p> <p>Massage (tuina)</p>	✓
	<p>Évaluer l'apport potentiel de domaines connexes pouvant compléter la stratégie d'intervention, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nutrition • Activité physique ou hygiène de vie • Qigong... 	✓
	<p>Définir la stratégie d'intervention en acupuncture</p> <p>Déterminer la méthode de puncture et le type de manipulation à effectuer selon l'anatomie sous-jacente et les effets recherchés</p> <p>Choisir les points d'acupuncture ou zones de traitement en fonction de la situation clinique et des limitations du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choisir l'ordre et les combinaisons de points ainsi que les zones de traitement • Établir le lien entre les points d'acupuncture et les effets cliniques recherchés • Cerner les situations où l'acupuncture est contre-indiquée <p>Déterminer le profil de risque du patient relativement au traitement d'acupuncture</p> <p>Déterminer le mode de stimulation (aiguille, laser, ventouse, électrostimulation, lampes à infrarouge ou TDP, etc.)</p> <p>Tenir compte des précautions et contre-indications</p> <p>Discriminer l'utilisation des ressources cliniques selon les besoins du patient et les coûts engendrés</p>	✓

Compétence 3 : Planifier l'intervention		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	L'évaluation de la situation clinique regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.	Compétence d'entrée Compétence experte
Définir un plan de traitement	Définir la stratégie d'intervention en tuina	
	Déterminer le type de manipulation à effectuer selon l'anatomie sous-jacente et les effets recherchés	
	Choisir les techniques, les zones de traitement, les points d'acupuncture, les manipulations en fonction de la situation clinique et des limitations du patient	
	<ul style="list-style-type: none"> Choisir l'ordre et les combinaisons de techniques ainsi que les zones de traitement Établir le lien entre les manipulations et les effets cliniques recherchés Cerner les situations où le tuina est contre-indiqué 	
	Déterminer le profil de risque du patient relativement au traitement de tuina	
	Tenir compte des précautions et contre-indications	
	Discriminer l'utilisation des ressources cliniques selon les besoins du patient et les coûts engendrés	
Définir un plan de traitement	Définir la stratégie d'intervention en diététique chinoise	
	Déterminer les principes de traitement et les effets recherchés	
	Conseiller les aliments et les produits en fonction de la situation clinique et de la constitution du patient	
	<ul style="list-style-type: none"> Choisir les aliments, modes de cuisson, etc indiqués et contre-indiqués Établir le lien entre les conseils préconisés et les effets cliniques recherchés 	
Définir un plan de traitement	Discriminer l'utilisation des ressources cliniques selon les besoins du patient et les coûts engendrés	
	Définir la stratégie d'intervention en pharmacopée	
	Déterminer les principes de traitement et les effets recherchés	
	<ul style="list-style-type: none"> Choisir les produits et les formules en fonction de la situation clinique et de la constitution du patient Choisir la posologie et le temps de traitement Établir le lien entre les formules préconisées et les effets cliniques recherchés Cerner les situations où l'utilisation de la pharmacopée est contre-indiquée 	

Compétence 3 : Planifier l'intervention		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	L'évaluation de la situation clinique regroupe trois compétences fondamentales qui permettent au praticien en MTC d'effectuer une collecte et une synthèse des données d'un problème ou d'une situation, de les analyser et les interpréter de façon critique pour dégager les solutions appropriées afin de planifier une intervention rapidement, efficacement et à bon escient.	Compétence d'entrée Compétence experte
Définir un plan de traitement	<p>Déterminer le profil de risque du patient relativement au traitement de pharmacopée</p> <p>Tenir compte des précautions et contre-indications</p> <p>Discriminer l'utilisation des ressources cliniques selon les besoins du patient et les coûts engendrés</p> <p>Définir la stratégie d'intervention en qigong</p> <p>Déterminer le type d'exercices à proposer selon les effets recherchés et le profil du patient</p> <p>Choisir les postures, les séquences de mouvements, les respirations, les auto-massages ... en fonction de la situation clinique et des limitations du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choisir l'ordre et les combinaisons de techniques ainsi que les zones de traitement • Établir le lien entre les techniques proposées et les effets cliniques recherchés • Cerner les situations où le qigong est contre-indiqué <p>Tenir compte des précautions et contre-indications</p> <p>Discriminer l'utilisation des ressources cliniques selon les besoins du patient</p>	
	Anticiper les résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> • Déterminer le nombre anticipé et la fréquence des traitements • Choisir la série de traitements et les modalités thérapeutiques adéquates • Déterminer le nombre de traitements requis, les chances d'amélioration et les effets négatifs possibles
Établir une entente avec le patient sur le plan d'intervention	<p>Informé le patient et obtenir son consentement sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le plan de traitement • Les réactions possibles au traitement et les risques • Les honoraires demandés et les modes de paiement 	

A3-4.3.2. L'intervention clinique

Appliquer le protocole d'intervention			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
	L'intervention clinique regroupe spécifiquement les éléments liés au traitement.	Compétence d'entrée	Compétence experte
Choisir des méthodes de traitement	Respecter les règlements de la pratique de la MTC	✓	
	Appliquer les principes de base de l'éthique pour le choix des méthodes de traitement	✓	
	Respecter les limites de la relation praticien-patient	✓	
	Tenir compte des limites du patient	✓	
	Adapter sa pratique au contexte socioculturel	✓	
Adapter son intervention à la situation clinique	<p>Acupuncture</p> <p>Adopter des comportements vigilants</p> <ul style="list-style-type: none"> Positionner le patient selon les zones et points à traiter Surveiller et savoir anticiper les réactions du patient <p>Adopter un comportement réduisant les risques de blessure et d'accident</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser les outils et les techniques de traitement réglementaires Choisir judicieusement le type d'aiguille et les méthodes d'insertion et de manipulation Utilisation sécuritaire des outils et appareils de stimulation Couvrir le patient de façon éthique et sécuritaire 	✓	
	<p>Tuina</p> <p>Adopter des comportements vigilants</p> <ul style="list-style-type: none"> Positionner le patient selon les zones et points à traiter Surveiller et savoir anticiper les réactions du patient <p>Adopter un comportement réduisant les risques de blessure et d'accident</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser les outils et les techniques de traitement réglementaires Choisir judicieusement le type de techniques et les méthodes de manipulations Couvrir le patient de façon éthique et sécuritaire 	✓	
Adapter son intervention à la situation clinique (suite)	<p>Diététique chinoise</p> <p>Adopter des comportements vigilants</p> <p>Prendre en compte les habitudes alimentaires du patient pour adapter le conseil en diététique</p>	✓	
	<p>Pharmacopée</p> <p>Adopter des comportements vigilants</p> <p>Prendre en compte l'état de santé du patient ainsi que les traitements suivis</p>	✓	
	<p>Qigong</p> <p>Adopter des comportements vigilants</p> <p>Surveiller et savoir anticiper les réactions du patient</p> <p>Adapter les conseils pour réduire les risques de blessure et d'accident</p>	✓	

Ce qui suit s'apparente à un mode opératoire ou instruction.

La Structure type d'un Mode opératoire ou fiche d'instruction liste les tâches dans un ordre chronologique et précis :

- Préparer
- Exécuter
- Contrôler
- En cas d'anomalies, réagir
- Améliorer
- Enregistrer...

Protocole d'intervention : Exécuter le traitement		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.	Compétence d'entrée Compétence experte
	Veiller à protéger l'intimité du patient	✓
	Assurer le confort et le bien-être du patient	✓
	Utiliser une méthode respectueuse qui allie une communication des intentions et une absence d'ambiguïté	✓
Acupuncture Localiser les points d'acupuncture sur le corps du patient : 1. Utiliser les méthodes de repères anatomiques visuels et tactiles 2. Localiser les sites anatomiques liés aux points d'acupuncture <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les os, les muscles et les tendons, les vaisseaux sanguins, les nerfs, les organes ainsi que la qualité des tissus sous-jacents aux points d'acupuncture localisés • Repérer les cicatrices, les adhérences, les grains de beauté et les vaisseaux sanguins qui se superposent aux points d'acupuncture localisés 3. Repérer en surface, les organes correspondant aux cavités thoracique, abdominale et pelvienne : identifier à la palpation 4. Localiser les sites anatomiques associés aux méridiens notamment : <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les divisions énergétiques du corps humain • Sentir les points à la palpation 5. Assurer le contrôle gestuel de son intervention <ul style="list-style-type: none"> • Démontrer une palpation adéquate • Utiliser une méthode précise et efficace qui assure fluidité, rapidité et précision du geste 6. Utiliser des instruments d'intervention et des modes de stimulation conformes et sécuritaires		AM 1-2-3

Protocole d'intervention : Exécuter le traitement		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	<p>Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.</p>	<p>Compétence d'entrée</p> <p>Compétence experte</p>
	<p>Aiguilles sèches</p> <p>Choisir le type adéquat d'aiguille en tenant compte de la dimension et la longueur</p> <p>Exécuter des techniques d'insertion d'aiguilles</p> <p>Profondeur et angle de puncture adaptés</p> <p>Obtenir une sensation (de qi)</p> <p>Manipuler les aiguilles de manière à tonifier, harmoniser et disperser</p> <p>Laisser les aiguilles en place durant la période adéquate</p> <p>Exécuter les techniques de retrait des aiguilles</p>	<p>AM4</p>
	<p>Aiguilles à usages spécifiques</p> <p>Choisir et utiliser adéquatement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des aiguilles épidermiques (marteau fleur de prunier, des sept étoiles) • Des aiguilles à demeure intradermiques • Des aiguilles triangulaires 	<p>AM4-6</p>
	<p>Moxibustion</p> <ul style="list-style-type: none"> • Directe/indirecte • Aiguilles chauffées 	<p>AM5</p>
	<p>Ventouses</p> <p>Choisir des ventouses adaptées à la situation</p> <p>Apposer les différents types de ventouses</p> <p>Manipuler les ventouses.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventouses gardées en place durant la période adéquate • Mobiles (éclair, glissées) • Ventouses combinées à l'acupuncture avec saignées, par-dessus une aiguille... <p>Retirer les ventouses de la façon adéquate</p>	<p>AM6</p>
	<p>Autres outils</p> <p>Exécuter la stimulation au moyen de lampes chauffantes, électro acupuncture, laser, outils magnétiques...</p>	<p>AM6</p>

Protocole d'intervention : Exécuter le traitement		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	<p>Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.</p>	<p>Compétence d'entrée</p> <p>Compétence experte</p>
Tuina	<p>Localiser les zones et points sur le corps du patient :</p> <p>1. Utiliser les méthodes de repères anatomiques visuels et tactiles</p> <p>2. Localiser les sites anatomiques liés aux zones et points d'acupuncture</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les os, les muscles et les tendons, les vaisseaux sanguins, les nerfs, les organes ainsi que la qualité des tissus sous-jacents • Repérer les cicatrices, les adhérences, les grains de beauté et les vaisseaux sanguins qui se superposent aux zones localisées <p>3. Repérer en surface, les organes correspondant aux cavités thoracique, abdominale et pelvienne : identifier à la palpation</p> <p>4. Localiser les sites anatomiques associés aux méridiens notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les divisions énergétiques du corps humain • Sentir les points à la palpation <p>5. Assurer le contrôle gestuel de son intervention</p> <ul style="list-style-type: none"> • Démontrer une palpation adéquate • Utiliser une méthode précise et efficace qui assure fluidité, rapidité et précision du geste <p>6. Utiliser des instruments d'intervention et des modes de stimulation conformes et sécuritaires</p>	<p>AM 1-2-3</p>
Techniques et manipulations	<p>Exécuter des techniques et des manipulations</p> <p>Rythme, force et sens des manipulations</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser les techniques de manière à tonifier, harmoniser ou disperser • Utiliser les techniques et manipulations pendant le temps adapté 	<p>TU 27-28-29</p>
Diététique chinoise	<p>Identifier les habitudes alimentaires du patient</p> <p>En fonction des principes de traitement et du mode de vie du patient</p> <p>Conseiller les aliments et les produits en fonction de la situation clinique et de la constitution du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choisir les aliments, modes de cuisson, etc. indiqués et contre-indiqués • Éventuellement établir une fiche de préconisation 	<p>DIE 1-4</p>

Protocole d'intervention : Exécuter le traitement			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
	Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.	Compétence d'entrée	Compétence experte
	<p>Pharmacopée</p> <p>En fonction des principes de traitement et des effets recherchés, des précautions et contre-indications éventuelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> Établir une fiche de préconisation des produits et formules adaptés Indiquer la posologie et le temps de traitement Expliquer au patient le mode de préparation des produits ou formules préconisés 	PH 1-44	
	<p>Qigong</p> <p>En fonction des principes de traitement et des effets recherchés, des précautions et contre-indications éventuelles :</p> <p>Conseiller, expliquer et montrer au patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> Mouvements Postures Respirations Marches Auto-massages etc. 	QG 1-8	

Protocole d'intervention : Contrôler le traitement			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
	Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.	Compétence d'entrée	Compétence experte
Contrôler/démontrer un comportement clinique qui assure le contrôle de qualité et l'élimination des risques d'accident	<p>Appliquer des mesures de sécurité durant le traitement pour prévenir les accidents</p> <ul style="list-style-type: none"> Gérer les réactions indésirables et accidents liés au traitement Surveiller l'état du patient durant le traitement et y répondre Adopter une posture de travail sécuritaire 	EG7 et guide	
	<p>Appliquer les normes d'hygiène et d'asepsie</p> <ul style="list-style-type: none"> Utiliser les techniques de manipulation de l'aiguille stérilisée Minimiser les risques d'infection pour soi, le personnel et les patients Gérer les contacts avec du sang et fournir des directives concernant le suivi post-exposition Nettoyer les écoulements de sang et d'autres liquides organiques Appliquer les règles d'hygiène nécessaires à l'utilisation des ventouses et autres instruments 		

Protocole d'intervention : Contrôler le traitement			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Contrôler/démontrer un comportement clinique qui assure le contrôle de qualité et l'élimination des risques d'accident (suite)	Appliquer avec rigueur les règlements concernant les déchets biomédicaux		
	Se défaire des aiguilles, outils acérés et bio-risques de façon adéquate		
	Gérer les éventuels accidents causés par l'utilisation des aiguilles, de la moxibustion, des ventouses et d'autres techniques de stimulation	AM 62	
	Communiquer efficacement avec les intervenants de première ligne de la santé et des services sociaux ainsi que du pré-hospitalier en cas d'urgence	Premiers secours PSCI	
Optimiser son intervention clinique	Montrer de l'aisance et de la maîtrise lors de la prise en charge d'un patient	✓	
	Assumer la responsabilité de ses actes professionnels <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître ses propres limites et celles de la MTC Pratiquer dans les limites de son expertise 	✓	
	Accroître l'efficacité de sa pratique clinique Faire régulièrement l'auto-évaluation de sa pratique <ul style="list-style-type: none"> Identifier ses lacunes Évaluer les pistes de solution Comblar les lacunes 	Chapitre 4	
	Gérer le stress inhérent à la situation clinique <ul style="list-style-type: none"> Identifier les signes physiques et psychologiques de stress Appliquer des moyens efficaces pour contrôler le stress Démontrer un comportement qui témoigne du respect de ses responsabilités professionnelles 	✓	

Protocole d'intervention : Réagir en cas de situations d'urgence, de crise ou de violence			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Acupuncture			
	<ul style="list-style-type: none"> Appliquer le protocole lié aux cas de puncture accidentelle : Reconnaître les situations nécessitant l'application du protocole de puncture accidentelle pour soi ou pour le patient : Reconnaître les risques d'infection, leur nature et le temps d'incubation Appliquer les procédures d'intervention Utiliser rapidement et efficacement des techniques de lavage et de désinfection de la plaie Répertorier l'accident selon les normes des OPM Remplir un rapport d'accident ou inscrire une note au dossier Assurer le suivi selon les normes 	✓	

Protocole d'intervention : Réagir en cas de situations d'urgence, de crise ou de violence		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	<p>Selon la pratique choisie, le praticien en MTC doit avoir les compétences nécessaires pour préparer, exécuter et contrôler un traitement avec les outils adéquats pour optimiser son intervention clinique tout en assurant la sécurité du patient. Il doit être en capacité de réagir à toute situation anormale, d'orienter le patient vers d'autres ressources médicales si nécessaire et d'assurer le suivi du patient.</p>	<p>Compétence d'entrée</p> <p>Compétence experte</p>
Tuina	<p>Appliquer le protocole lié aux cas de manipulation accidentelle :</p> <p>Reconnaître les situations nécessitant l'application du protocole de manipulation accidentelle pour soi ou pour le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître les risques et leur nature Appliquer les procédures d'intervention Utiliser rapidement et efficacement des techniques de lavage et de désinfection en cas de plaie Répertorier l'accident selon les normes des OPM Remplir un rapport d'accident ou inscrire une note au dossier Assurer le suivi selon les normes 	
Pharmacopée	<ul style="list-style-type: none"> Répertorier les réactions indésirables éventuelles selon les normes de pharmacovigilance établies au sein des OPM Remplir un rapport d'accident ou inscrire une note au dossier Assurer le suivi selon les normes 	✓
Appliquer les techniques d'intervention physiologique	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaître les situations nécessitant des soins d'urgence Déterminer le niveau de priorité de soins Protocole des priorités Appliquer rapidement et efficacement des techniques d'intervention Réanimation cardiorespiratoire (RCR.) Premiers soins Référer les cas nécessitant des soins médicaux immédiats 	Premiers secours - PSCI
Agir en situation d'urgence psychologique	<p>Identifier les situations nécessitant une intervention extérieure</p> <ul style="list-style-type: none"> Identifier les critères déterminant la gravité d'un cas psychiatrique à référer <p>Déterminer les mesures à prendre selon le type d'urgence</p> <ul style="list-style-type: none"> Appliquer des mesures d'intervention appropriées <p>Prioriser sa sécurité personnelle</p>	
Reconnaître et gérer la problématique d'urgence	<p>Diriger le patient vers les ressources adaptées à sa situation</p> <p>Gérer l'après-crise</p> <ul style="list-style-type: none"> Suivi auprès du patient Note au dossier Communication avec les assurances Réévaluation 	EG7 + guide

Compétence 1 : Faire le suivi de l'intervention auprès du patient			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
		Compétence d'entrée	Compétence experte
	La continuité clinique est constituée d'activités permettant au praticien en MTC de répondre à son obligation de moyens, notamment d'optimiser son intervention, de promouvoir la santé et d'être en relation avec d'autres professionnels liés au dossier.		
Assurer la mise à jour complète et précise du dossier	Inscrire de façon claire, lisible et concise, en se servant d'un langage simple, les informations requises au dossier, soit : <ul style="list-style-type: none"> • Les données personnelles pertinentes • La raison de consultation et les problèmes de santé • L'analyse des données • Les contre-indications ou précautions à prendre : cortisone, anticoagulants, tuberculose, stimulateur cardiaque, ... 	✓	
	Inscrire au dossier de façon claire, lisible et concise, en se servant de la terminologie de la MTC, l'opinion du praticien en MTC quant à l'état énergétique du patient <ul style="list-style-type: none"> • Utiliser les termes de la MTC • Identifier le tableau clinique lié à la raison de consultation et au terrain 	✓	
	Rédiger le plan de traitement <ul style="list-style-type: none"> • Préciser les objectifs du traitement et les attentes du patient • Noter les modalités thérapeutiques utilisées (aiguilles, moxa, lampe chauffante, stimulation électrique, ventouses, fleur-de-prunier, tuina) • Noter les traitements administrés et les conseils donnés • Indiquer les résultats obtenus et les réactions du patient lors du traitement 	✓	
	Noter toutes les informations pertinentes au suivi du dossier <ul style="list-style-type: none"> • Confirmer la transmission d'information au patient • Inscrire les commentaires du patient sur le plan d'intervention 	✓	
	Évaluer l'évolution de la situation clinique <ul style="list-style-type: none"> • Questionner le patient sur les réactions suite aux traitements et sur les effets de ceux-ci • Noter les signes indiquant le changement de l'état énergétique du patient • Obtenir toutes nouvelles informations susceptibles d'influencer le suivi du traitement 	✓	

Compétence 1 : Faire le suivi de l'intervention auprès du patient			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
La continuité clinique est constituée d'activités permettant au praticien en MTC de répondre à son obligation de moyens, notamment d'optimiser son intervention, de promouvoir la santé et d'être en relation avec d'autres professionnels liés au dossier.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Évaluer l'évolution de la situation clinique (suite)	Analyser l'écart entre les résultats obtenus et les attentes du patient	✓	
	Renseigner le patient sur l'évolution de son état de santé	✓	
	Réajuster le plan de traitement en fonction de l'évolution de la situation et des besoins du patient	✓	
	Diriger le patient, au besoin, vers d'autres ressources <ul style="list-style-type: none"> • Informer le patient des alternatives pour une continuité des soins 	✓	
	Mettre fin au traitement au moment opportun	✓	
Compétence 2 : Favoriser la responsabilité du patient dans la prise en charge de sa santé			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
La continuité clinique est constituée d'activités permettant au praticien en MTC de répondre à son obligation de moyens, notamment d'optimiser son intervention, de promouvoir la santé et d'être en relation avec d'autres professionnels liés au dossier.		Compétence d'entrée	Compétence experte
Aider le patient à améliorer ou à maintenir sa santé, son bien-être et sa qualité de vie	<p>Renseigner et informer le patient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expliquer la problématique de santé dans un langage accessible • Expliquer l'étiologie et la pathogénie de l'état énergétique • Expliquer les principes de la MTC en lien avec l'état du patient <p>S'exprimer avec clarté et concision en se servant selon la situation</p> <ul style="list-style-type: none"> • De la terminologie de la MTC • De la terminologie biomédicale <p>S'assurer que le destinataire comprend le message</p> <p>Identifier les problèmes potentiels et les adaptations nécessaires aux problèmes actuels</p> <p>Renseigner le patient sur les déterminants de la santé, leur influence sur la santé et les mesures à prendre pour se protéger</p> <p>Prévenir les risques liés à sa santé et sa sécurité</p> <p>Communiquer au patient le niveau d'implication requis de sa part et les actions personnelles à entreprendre pour améliorer sa santé</p>	✓	
			✓

Compétence 2 : Favoriser la responsabilité du patient dans la prise en charge de sa santé		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	La continuité clinique est constituée d'activités permettant au praticien en MTC de répondre à son obligation de moyens, notamment d'optimiser son intervention, de promouvoir la santé et d'être en relation avec d'autres professionnels liés au dossier.	Compétence d'entrée Compétence experte
Aider le patient à améliorer ou à maintenir sa santé, son bien-être et sa qualité de vie (suite)	<p>Conseiller le patient</p> <p>Identifier, avec le patient, les moyens et les ressources pouvant être utilisés pour améliorer son état de santé</p> <p>Répertorier ses ressources personnelles ainsi que le support et les contraintes de son environnement</p> <p>Répertorier les ressources disponibles dans sa communauté</p> <p>Aider le patient à accroître et à utiliser son répertoire personnel de ressources</p> <p>Conseiller le patient sur la stratégie la plus pertinente pour atténuer l'impact négatif des facteurs environnementaux</p> <p>Mettre à profit les ressources du patient et de son environnement</p> <p>Informer le patient sur la prévention (Yufang fa) et la préservation de la vie, l'alimentation et l'hygiène de vie (Yangsheng fa) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les auto-soins et la préservation de la santé • Les régimes alimentaires, l'exercice et les habitudes de vie • L'équilibre émotionnel et la démarche spirituelle • Le respect des recommandations de traitement <p>Aider le patient à s'adapter aux changements inhérents à l'évolution de sa problématique de santé (croissance et développement personnels, étapes de la vie, stress, etc.)</p> <p>Aider le patient à faire ses choix de santé en fonction de sa capacité</p> <p>Aider le patient à identifier les situations à risque liées à l'environnement physique et social</p> <p>Mettre en œuvre avec le patient, selon sa situation de santé, les moyens d'améliorer sa capacité pour faire face à son environnement</p> <p>Déterminer, avec le patient, les stratégies permettant de lui assurer un environnement sécuritaire et stimulant</p> <p>Préciser avec le patient les principales conditions qui accroissent sa qualité de vie</p> <p>Impliquer les aidants naturels lorsque cela est nécessaire, tel que parents, amis, gardien, mandataire ou autre personne autorisée</p>	✓

Compétence 3 : Interagir avec divers intervenants dans un contexte professionnel			
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux	
		Compétence d'entrée	Compétence experte
	La continuité clinique est constituée d'activités permettant au praticien en MTC de répondre à son obligation de moyens, notamment d'optimiser son intervention, de promouvoir la santé et d'être en relation avec d'autres professionnels liés au dossier.		
Communiquer des informations à d'autres professionnels de la santé	Communiquer dans un langage clair dans les rapports médicaux (savoir lire et écrire des rapports)	✓	
	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser la terminologie biomédicale de base Utiliser les abréviations courantes utilisées dans les dossiers médicaux Rédiger des résumés de dossier et des notes sur l'évolution de la situation clinique d'un patient dans un langage accessible aux autres professions de la santé (voir C.I.M.II de l'OMS) 	✓	
	Fournir l'information sur le bilan du praticien en MTC et sur le traitement de la MTC aux autres intervenants de la santé, en faisant des liens entre les conceptions de la MTC et celles de la médecine conventionnelle	✓	
	Transmettre éventuellement aux autres intervenants, au besoin et en temps opportun, des renseignements relatifs à l'état de santé du patient	✓	
Collaborer avec d'autres professionnels de la santé pour coordonner un plan de traitement	Obtenir, préalablement, l'autorisation du patient		
	S'intégrer à une dynamique interprofessionnelle en milieu de travail	Guide + formation continue	
	Intervenir activement au sein d'une équipe en respectant le champ de compétence de chacun		
	<ul style="list-style-type: none"> Aplanir de manière productive les divergences professionnelles qui peuvent susciter des conflits 		
	Faire preuve de respect envers ses collègues et les autres fournisseurs de services		
	<ul style="list-style-type: none"> Établir des relations de travail fructueuses Favoriser un échange avec les chercheurs, les auteurs, les cliniciens Utiliser un langage ouvert évolutif Discuter de patients, de façon confidentielle, avec d'autres professionnels de la santé reconnus par un ordre professionnel 		
	Reconnaître le champ de compétence et les limites des autres fournisseurs de services de santé		
	Faciliter la consultation, la collaboration et la recommandation lorsque le mieux-être du patient l'exige		
Assurer la coordination (le patient reçoit des soins de qualité et de façon continue) du suivi des soins avec les autres consultations	✓		
Présenter l'efficacité de la MTC de manière réaliste et convaincante	✓		
Savoir repérer les situations cliniques présentant des signes de gravité, les référer et en assurer le suivi professionnel	Établir la priorité de traitement	✓	
	Référer au besoin en justifiant sa décision	✓	
	Assurer le suivi professionnel	✓	

A3-4.4. La composante contextuelle

Analyse de la problématique de santé du patient		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	La composante contextuelle situe le cadre clinique du praticien en MTC. Il met en relation sa structure conceptuelle de la santé et le contexte de son intervention. La rupture épistémologique de la vision énergétique dans un contexte occidental des soins de santé oblige le praticien en MTC qui désire s'intégrer à transposer son analyse de la réalité dans un langage accessible.	Compétence d'entrée Compétence experte
Situer l'état de santé du patient dans l'ensemble de sa relation au monde		
Reconnaître la santé comme qualité de la capacité d'adaptation et de la dynamique d'équilibre du processus d'évolution de la personne dans son environnement	Situer la personne comme organisme homéostatique doué de conscience (Shen) et de capacité d'action (Zhi), composantes essentielles au maintien de l'équilibre et au développement durable de la santé.	✓
	Considérer la relation entre la personne et l'environnement comme pôles interactifs (Yin Yang) de la dynamique d'adaptation	✓
	Identifier les variables qui permettent d'articuler la dynamique de santé d'une personne Macrocosmiques ou externes (Biao) : <ul style="list-style-type: none"> • L'environnement biologique-physique-chimique • L'environnement socio-culturel Microcosmiques ou internes (Li) : <ul style="list-style-type: none"> • La personne : hérédité, éducation, valeurs, croyances, histoire de vie ... 	✓
	Reconnaître l'environnement comme support et contrainte de la personne Décrire la structure de l'environnement biologique-physique-chimique, notamment : <ul style="list-style-type: none"> • La composition microbienne du contexte respiratoire, alimentaire, etc. • La situation géophysique du milieu de vie • Les conditions climatiques • Les exigences physiques des tâches à accomplir Situer les composantes de l'environnement socio-culturel, notamment : <ul style="list-style-type: none"> • La structure sociale, de la famille, du travail et des loisirs • Les indicateurs démographiques • La réalité socio-économique • Le contexte historique et politique • La dimension spirituelle • La constitution et l'organisation des savoirs 	✓
	Évaluer la dynamique relationnelle «personne/environnement» comme processus responsable de l'état de santé de la personne Expliquer la configuration de la relation personne/environnement comme justificatif des besoins d'action nécessaires au maintien de l'équilibre homéostatique Reconnaître l'état de santé comme processus d'adaptation lié aux comportements et habitudes de vie Présenter la structure de motivation comme source du dynamisme d'évolution de la santé d'une personne Faire l'analyse des besoins et de la structure de motivation responsable des comportements et des habitudes de vie de la personne	✓

Analyse de la problématique de santé du patient		
Éléments de compétence	Critères de performance (Savoir-faire)	Niveaux
	La composante contextuelle situe le cadre clinique du praticien en MTC. Il met en relation sa structure conceptuelle de la santé et le contexte de son intervention. La rupture épistémologique de la vision énergétique dans un contexte occidental des soins de santé oblige le praticien en MTC qui désire s'intégrer à transposer son analyse de la réalité dans un langage accessible.	Compétence d'entrée Compétence experte
Reconnaître la santé comme qualité de la capacité d'adaptation et de la dynamique d'équilibre du processus d'évolution de la personne dans son environnement (suite)	Placer les différentes variables associées à la santé d'un individu dans le cadre théorique et conceptuel propre à la MTC Reconnaître les composantes physiques (Jing), énergétique (Qi) et mentale (Shen) de la capacité d'action de la personne Distinguer les déterminants innés (Ciel antérieur) et acquis (Ciel postérieur) de la capacité adaptative de la personne, notamment : <ul style="list-style-type: none"> • L'âge • Le sexe • La constitution et les stades de croissance • Les étapes de la vie • Les habitudes de vie • La quantité et la qualité des cinq mouvements énergétiques (Wu xing) : Eau, Bois, Feu, Terre, Métal 	✓
Reconnaître la continuité du processus liant la santé et la maladie	Expliquer l'évolution de l'état de santé <ul style="list-style-type: none"> • Décrire le déséquilibre énergétique • Situer le déséquilibre fonctionnel • Reconnaître l'atteinte structurelle 	✓
	Décrire l'impact des habitudes de vie sur l'état énergétique et la santé d'une personne <ul style="list-style-type: none"> • Les habitudes d'activité et de repos physique • Les habitudes de consommation alimentaire • Les habitudes respiratoires • Les habitudes cognitives et affectives responsables des choix de comportement 	✓
Reconnaître les variables du contexte clinique	Énoncer les attributs pouvant caractériser le lieu de pratique	
	Reconnaître les situations cliniques types rencontrées par le praticien en MTC Préciser ce que peut traiter l'acupuncture et autres traitements en fonction des diagnostics propres à la médecine occidentale <ul style="list-style-type: none"> • Douleurs, dysfonctions, blessures, maladies, malaises, etc Objectiver l'état de la situation des soins, notamment par : <ul style="list-style-type: none"> • L'urgence de la situation • La chronicité du problème • La stabilité de l'état • Les risques liés à l'intervention 	
	Reconnaître la place du praticien de MTC dans la dynamique de santé du patient	



Lexique des acronymes & glossaire

ACRONYMES

Acronyme	Signification
ACSS	Administration Centrale du Système de Soins de Santé
AGTCM	Arbeitsgemeinschaft für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin <i>Groupe de travail pour l'acupuncture classique et la médecine traditionnelle chinoise</i>
ANRPA	Association Nationale pour la Reconnaissance des Praticiens Acupuncteurs
AP-HP	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris
AHPRA	Australian Health Practitioner Regulation Agency <i>Agence australienne de réglementation des praticiens de la santé</i>
CA	Conseil d'Administration
CAM	Médecines Alternatives et Complémentaires
CREAT	Centre de Recherches et d'Études en Acupuncture Traditionnelle
CCREAT	Centre Culturel de Recherches et d'Études en Acupuncture Traditionnelle
CFMTC	Confédération Française de Médecine Traditionnelle Chinoise
CHR	Centre Hospitalier Régional
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CIMTC	Centre Intégré de Médecine Traditionnelle Chinoise
CORU	Conseil des Professionnels de la Santé
DBN	Disciplines Bio-Naturelles
DGCCRF	Direction Générale de la Concurrence, de la Consommation et de la Répression des Fraudes

Acronyme	Signification
DIRMéCh	Délégation pour l'Intégration et la Reconnaissance de la Médecine Chinoise
DNMTC®	Nom déposé de la Certification Confédérale de la Médecine Traditionnelle Chinoise
ECH	Étude du Corps Humain
ECTS	European Credits Transfer System <i>Système européen de transfert et d'accumulation de crédits</i>
ERS	Entité Portugaise de Réglementation de la Santé
ESLD	European School Leaders Day Journée Européenne des Directeurs des Organismes de formation
ETCMA	European Traditional Chinese Medicine Association <i>Association Européenne de Médecine Traditionnelle Chinoise</i>
EUROCAM	United European Complementary and Alternative Medicine Organization <i>Organisation européenne unie pour la médecine complémentaire et alternative</i>
FNAT	Fédération Nationale des Acupuncteurs Traditionnels
FNMTC	Fédération Nationale de Médecine Traditionnelle Chinoise
MC	Médecine Complémentaire
MCP	Médecine Complémentaire et Parallèle
MO	Médecine Occidentale
MT	Médecine Traditionnelle
MTC	Médecine Traditionnelle Chinoise
MTR	Médecine Traditionnelle
OAQ	Ordre des acupuncteurs du Québec
OF	Organisme de Formation
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OPM	Organisations Professionnelles Membres

Acronyme	Signification
OSMC	Organisation Syndicale de Médecine Chinoise
PDCA	Plan do check action <i>Planifier, développer ou faire, contrôler et ajuster ou améliorer</i>
PEFCTCM	Pan European Federation of Consultants in Traditional Chinese Medicine <i>Fédération paneuropéenne des consultants en médecine traditionnelle chinoise</i>
PHRC-N	Programme Hospitalier de Recherche Clinique National
PSCI	Prévention et Secours Civiques de niveau I
QVT	Qualité de vie au travail
RPMQ	Référentiel Professionnel/Manuel Qualité
SATCM	Syndicat
SBFI	Secrétariat d'État à l'Éducation, Recherche et Innovation
SIATTEC	Syndicat Indépendant des Acupuncteurs Traditionnels et Thérapeutes en Énergétique Chinoise
TCI	Traditional Complementary Integrative Medicine <i>Médecine traditionnelle complémentaire et intégrative</i>
TP	Travaux Pratiques
UF	Unité Fonctionnelle
UFPMTc	Union Française des Professionnels de Médecine Traditionnelle Chinoise
UMAC	Unité Mobile d'Assistance Circulatoire
VAE	Validation des Acquis et de l'Expérience
WFAS	World Federation of Acupuncture Societies <i>Fédération mondiale des sociétés d'acupuncture</i>
WFCMS	World Federation of Chinese Medicine Societies <i>Fédération mondiale des sociétés de médecine chinoise</i>

GLOSSAIRE

Terme	Définitions et commentaires
Acupuncture	L'acupuncture est une des composantes de la médecine traditionnelle chinoise, basée sur l'implantation et la manipulation de fines aiguilles en divers points du corps à des fins thérapeutiques
Agrément	Reconnaissance officielle qui émane d'une autorité reconnue, qu'une personne possède la formation et les qualités nécessaires pour recevoir un titre professionnel et qu'elle rencontre les critères spécifiques de compétences associés à la pratique dans son domaine d'expertise.
Assurance qualité	On désigne par assurance qualité un moyen d'obtenir confiance dans l'assurance de la qualité c'est-à-dire dans l'aptitude de la société ou de l'organisation à satisfaire le niveau de qualité désiré. Le terme assurance qualité qui élide les articles naturellement présents dans la langue française est très commun du fait que le concept a été importé (anglicisme) de la langue anglaise où l'on parle de Quality assurance. Le terme assurance a donc ici la valeur de confiance que lui donne la langue anglaise.
CAUSE	Commission des affaires urgentes et sensibles
E-learning	Désigne étymologiquement l'apprentissage par des moyens électroniques
Électrostimulation	Utilisation de courants électriques de basse fréquence pour stimuler les nerfs et les muscles
Pharmacopée	La pharmacopée chinoise est un art chinois de santé, partie intégrante de la MTC, qui vise à combiner les produits de façon à obtenir des formules à visée thérapeutique
Management	Peter Drucker : « Activité visant à obtenir des hommes un résultat collectif en leur donnant un but commun, des valeurs communes, une organisation convenable et la formation nécessaire pour qu'ils soient performants et puissent s'adapter au changement » Le mot « management » est la plupart du temps synonyme de « gestion » ou de « direction » http://manag.r.free.fr/theories_du_management_definition.html
Manuel Qualité	Document spécifiant le système de management de la qualité d'un organisme ISO 9000
Moxibustion	La moxibustion est une technique de stimulation par la chaleur de points d'acupuncture. Le moxa est l'objet chauffant qui permet cette stimulation
Non conformité	La norme ISO 9001:2008 est la norme qui fournit un ensemble d'exigences normalisées pour un système de management de la qualité, indépendamment du domaine d'activité et de la taille de l'organisme utilisateur, et qu'il soit dans le secteur privé ou dans le secteur public. C'est la seule norme de la famille ISO 9000 en fonction de laquelle les organismes peuvent être certifiés – bien que la certification ne soit pas une exigence obligatoire de la norme.
Paradigme	Modèle théorique de pensées qui oriente les recherches et la réflexion scientifique
Patient	Désigne une personne adulte faisant appel, de sa propre volonté, aux conseils et aux soins d'un praticien.
Planification de la qualité	La planification de la qualité comprend les activités qui permettent d'établir les objectifs qualité et de spécifier les processus opérationnels et les ressources afférentes, nécessaires pour atteindre les objectifs qualité. La planification de la qualité se traduit par des plans d'actions, qui définissent ce qui doit être fait, qui en est responsable et quelle est la date d'échéance
Polygramme	Démarche d'analyse des compétences développée par l'ordre des acupuncteurs du Québec
Post-grad	Formation Continue
Praticien	Fait référence au membre individuel affilié en tant qu'individu à une organisation professionnelle membre de la CFMTC

Terme	Définitions et commentaires
Processus	Selon la norme ISO 9000:2005 : « ensemble d'activités corrélées ou interactives qui transforme des éléments d'entrée en éléments de sortie »
Qigong	Le Qigong, chi gong ou chi kung est une gymnastique traditionnelle chinoise et une science de la respiration, fondée sur la connaissance et la maîtrise de l'énergie vitale, et associant mouvements lents, exercices respiratoires et concentration. Le terme signifie littéralement « exercice (gong) relatif au qi », ou « maîtrise de l'énergie vitale ». Le qigong thérapeutique est une branche de la MTC utilisant les points et les méridiens pour obtenir des effets curatifs.
Référentiel	Dans les systèmes d'informations, un référentiel est un ensemble structuré de recommandations ou de bonnes pratiques utilisées pour le management du système d'information
Revue de direction	Une revue de direction est une réunion planifiée qui se déroule au sein d'un organisme donné pour faire le point sur son système de management. Cette revue est une exigence de nombreuses normes de management telles qu'ISO ECH 9001. La revue de direction est un processus qui permet une analyse factuelle du passé, afin de redéfinir un plan d'action, réaffirmer son engagement dans le système de management et libérer des moyens pour le prochain cycle
Système de management de la qualité	<p>La définition du management a 3 axes fondamentaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La définition de la raison d'être, des buts et des objectifs de l'organisme • La gestion des opérations à l'intérieur de l'organisme afin d'atteindre les objectifs définis • Les relations humaines à l'intérieur de l'entreprise <p>Le management est à la fois une science et un art. Le manager devra s'appuyer sur toutes les composantes de la science du management pour déployer tout son art afin d'atteindre les buts de l'organisme.</p>
Tai ji quan	Le tai-chi-chuan ou tai chi ou taiji quan est un art martial chinois, dit « interne » (neijia), d'inspiration taoïste. Souvent réduit en Occident à une sorte de gymnastique, il est apprécié de tous pour son effet bénéfique sur le corps et la santé ainsi que des personnes s'intéressant aux arts martiaux
Taxonomie	La taxonomie organise l'information de façon hiérarchique, de la simple restitution de faits jusqu'à la manipulation complexe des concepts, qui est souvent mise en oeuvre par les facultés cognitives dites supérieures. L'usage de taxonomies se retrouve entre autres dans la pédagogie par objectifs, ou dans les propositions du mouvement de l'éducation nouvelle.
Traçabilité	<p>La traçabilité désigne la situation où l'on dispose de l'information nécessaire et suffisante pour connaître (éventuellement de façon rétrospective)</p> <p>L'historique d'un processus, d'en identifier les éléments utiles avec précision et de déterminer pour chacun d'eux qui a agi, ce qui a été fait ou utilisé, à quel moment, ou selon quelles modalités.</p>
Tuina	<p>Le tuina est une branche à part entière de la médecine chinoise.</p> <p>Il utilise les points d'acupuncture, les trajets énergétiques et les structures viscérales et articulaires par l'intermédiaire de massage et mobilisation suivant plusieurs types de stimulation.</p>

CRÉDITS

Direction de la publication

Co-présidents de la CFMTC

Yves GIARMON - Praticien et Enseignant
Joëlle VASSAIL - Praticienne et Enseignante
Thierry VINAI - Praticien et Enseignant

•

Rédaction du texte original

Commission du référentiel de la CFMTC

•

Édition

CFMTC

•

Crédits photos

Frédéric DUPIN - Photographe
Photographes de la CFMTC

•

Mise à jour du contenu 2023

Experts

Marie-Pierre BUCQUET-ESMIEU - Praticienne et Enseignante
Josette CHAPELLET - Praticienne et Enseignante

Approbateurs pour mise en application

Yves GIARMON - Praticien et Enseignant
Joëlle VASSAIL - Praticienne et Enseignante
Thierry VINAI - Praticien et Enseignant

•

Conseillers et intervenants

Jean-Pierre GUILIANI - Directeur de centre de formation - Praticien

•

Conception graphique - Mise en page

Frédérique DELAHAIE - WEBOGRAPHE



EXEMPLAIRE ELECTRONIQUE INTERACTIF

•

Tous droits réservés.

Première édition : Octobre 2012 - Deuxième édition mise à jour : Septembre 2023

Reproduction totale ou partielle interdite sans autorisation des auteurs ou de leurs ayants-droits (loi du 11 mars 1957). «Le Code de la propriété intellectuelle et artistique n'autorisant, aux termes des alinéas 2 et 3 de l'article L.122-5, d'une part, que les « copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective » et, d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, « toute représentation ou reproduction intégrale, ou partielle, faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause, est illicite » (alinéa 1er de l'article L. 122-4). Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.»

