

**Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari
Clinica Medica
Università Politecnica delle Marche
Ancona
*a.gabrielli@univpm.it***

**L' insegnamento della Medicina Interna nel
Corso di laurea in medicina e Chirurgia**

Armando Gabrielli



Ancona 14 dic 2012

ORDINAMENTO UNIVERSITARIO ITALIANO SECONDO RD 1938 (RIFORMA GENTILE)

STRUTTURA

23 esami fondamentali

3 esami complementari

ATTIVITA' FORMATIVA

Lezioni teoriche

Esercitazioni scarse

Tirocinio inesistente

VALUTAZIONE

Decisa dal Docente in piena autonomia

NUOVA TABELLA XVIII (1986)

- **Tabella XVIII bis 1989**
- **Tabella XVIII ter 1996**
- **Decreti applicativi del 2000 (509),
del 2010 (270)**

CAMBIAMENTI NELLA FORMAZIONE DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE NEGLI ULTIMI 25 ANNI

- **Aumento dei Corsi di Laurea**
- **Inserimento del numero chiuso**
- **Selezione all'accesso**
- **Articolazione dell'anno in due semestri**
- **Inserimento di più sessioni d'esame**
- **Monte ore/studente: 1500/anno**
- **Istituzione dei crediti**

INNOVAZIONI SCIENTIFICHE DEL NUOVO PERCORSO FORMATIVO

- **Centralità dello studente**
- **Definizione del Core Curriculum**
- **Quote di crediti per l'attività didattica elettiva scelta dallo Studente**
- **50% del monte ore globale riservato allo studio individuale**
- **Ampio spazio all'AFP**
- **Spazio alle Scienze Umane**

Monte-Crediti

360 crediti

(1 C=10 ore didattica frontale + 15 ore didattica individuale)

9000 ore globali (1500/anno)

4500 ore
(Studio individuale)

1500 ore x
AFP

3000 ore

Core curriculum
(lezioni ex cathedra;
Didattica tutoriale;
Seminari interdisciplinari;
Brevi internati)

Attività elettive

Preparazione tesi;
Lingua straniera;
Informatica;

NUOVO PERCORSO DIDATTICO

- **Scomparsa della distinzione tra insegnamenti fondamentali e complementari**
- **Istituzione dei Corsi Integrati**
- **Istituzione di Commissioni di Medical Education**
- **Valutazione dell'efficienza didattica del Corso di Laurea**
- **Inserimento del Progress test**

FORMAZIONE IN MEDICINA INTERNA DELLO STUDENTE IN MEDICINA

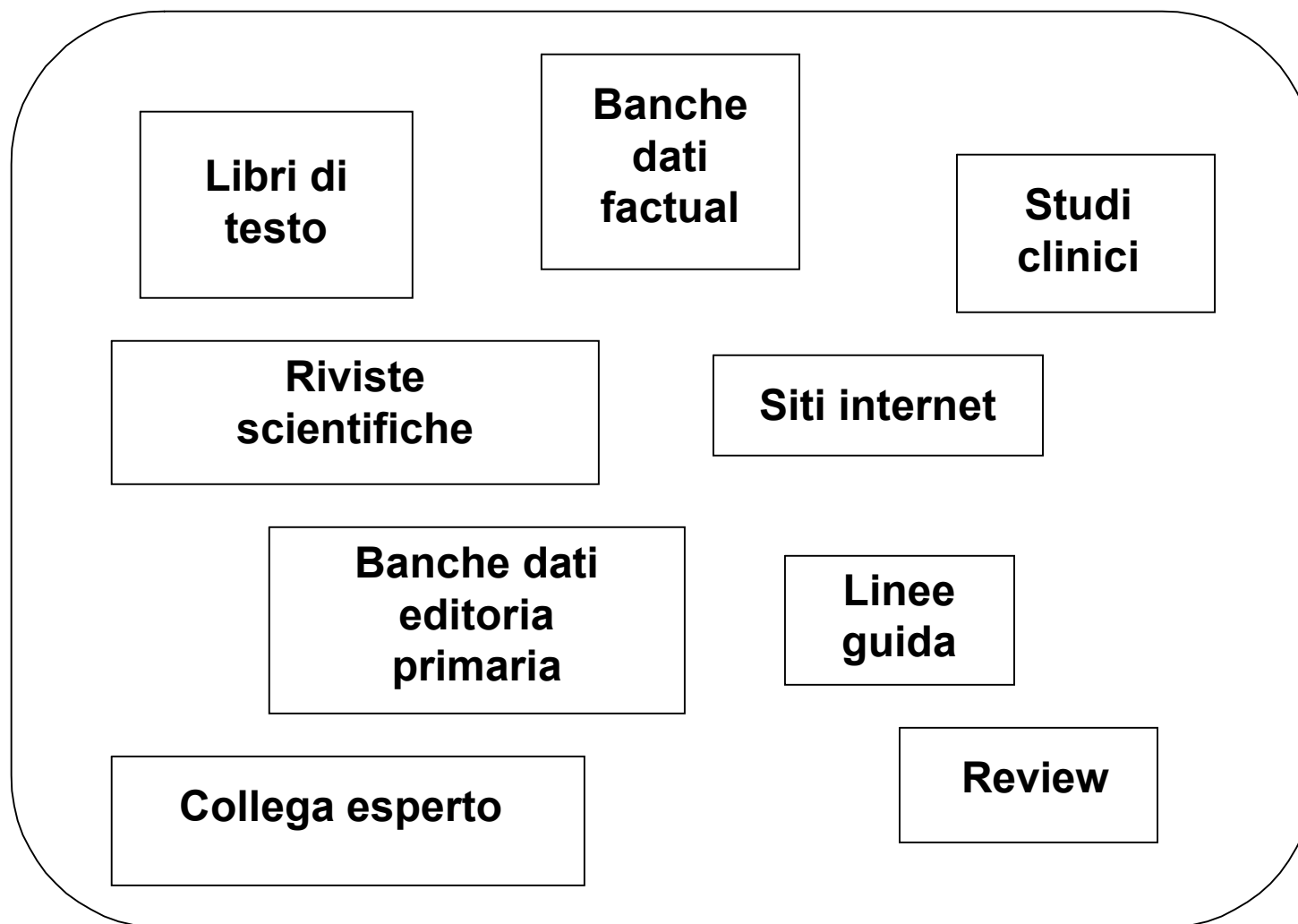
- **Student-centred education**
- **Problem-based learning Vs Information oriented education**
- **Introduzione dell'insegnamento in Inglese**
- **Valutazione della competenza clinica mediante l'OSCE**
- **Apertura alla Medicina del territorio**
- **Rivisitazione dell'AFP**

IL RAGIONAMENTO CLINICO COME *PROBLEM SOLVING*

- 1) Anamnesi ed esame obiettivo**
- 2) Identificazione del problema**
- 3) Formulazione delle ipotesi**
- 4) Verifica delle ipotesi**

LA RICERCA DELLE EVIDENZE

Fonti di informazioni mediche



Fasi del metodo clinico

Formulazione dei quesiti clinici

Ricerca delle evidenze

Interpretazione critica delle evidenze

Applicazione delle evidenze al paziente

ESAME CLINICO STRUTTURATO OBIETTIVO (OSCE)

- **4 stazioni di valutazione clinica**
- **4 stazioni delle abilità professionalizzanti in Medicina**
- **2 stazioni di interpretazione di esami di laboratorio**
- **2 stazioni di comunicazione per la valutazione della professionalità e dell'approccio alle relazioni interpersonali**

Peculiarita' del metodo OCSE

1. Valuta non solo la performance degli studenti ma anche
La qualità dell' insegnamento e l'efficacia dei programmi
Didattici;

2. Risponde a criteri di *validita', affidabilita', oggettività*

Elaborazione del Metodo OCSE

Scelta delle “stazioni”

Scelta delle abilità da testare

Costruzione della “griglia”

Il nuovo ordinamento del **Corso di Laurea Magistrale in Med e Chirurgia (CLM)** prevede che le cure primarie costituiscano una delle componenti del processo formativo;

La **Conferenza Permanente** dei Presidenti di Corso di Laurea in Med e Chirurgia ha chiaramente espresso e dimostrata particolare sensibilità nei confronti di questo specifico aspetto

Sulla base di una inchiesta condotta in 44 su 45 Corsi di Laurea in Medicina (CLM): **75%** ha già attivato una qualche forma di insegnamento/ apprendimento di questo aspetto;

Obbligatoria in 65.9% dei CLM

Elettiva in 18.2%

Non inserita formalmente in 13.6% (5 su 44 Atenei)

COLLOCAZIONE CURRICULARE

-5-6 anno di corso;

- SD interessati:

Corso di Medicina Interna

Igiene e Sanità Pubblica

CREDITI

Dai 0.5 di Siena ai 10 di Modena- Reggio

INTERESSE

Forte motivazione da parte dei docenti /tutor

Gradimento da parte dei discenti che è minore laddove l' attività si svolge con strumenti frontali, non pratici (presso Ambulatori di Medicina Generale)

Proposta per l'inserimento del modulo “Cure primarie e Medicina del territorio” nell'ambito del CLM in Medicina e Chirurgia

(Prof. P. Dessì Fulgheri, Prof. F. Di Stanislao; Prof. A. Gabrielli, Prof. P.E. Varaldo)

- Obbligatorio
- Due crediti
- Ordini dei Medici/Regione: per la scelta dei Tutor
- Facoltà di Medicina per la scelta del Docente

Principali obiettivi didattici nella formazione dello studente nell'ambito delle cure primarie e della medicina del territorio

- il setting della Medicina generale
- il lavoro del medico di medicina generale
- gli strumenti della medicina generale
- i bisogni di specifiche età
- l'assistito e la famiglia
- la cura del paziente a domicilio
- il prendersi cura
- l'integrazione ospedale/territorio
- la compliance
- le cure domiciliari e le opportunità della rete assistenziale
- la continuità delle cure
- la presa in carico
- la cronicità e le disabilità
- la fragilità
- la prevenzione e la promozione della salute
- l'ambiente in cui vive il paziente
- la rete assistenziale e le varie strutture
- la relazione e la comunicazione con il paziente ed i congiunti

Proposta per l'inserimento del modulo "Cure primarie e Medicina del territorio" nell'ambito del CLM in Medicina e Chirurgia

VECCHIO ORDINAMENTO

IV ANNO Contratto integrativo nell'ambito del modulo
"Organizzazione e Programmazione Sanitaria"
(C.I. Igiene e Sanità Pubblica)

V ANNO AFP (Medicina Interna e Geriatria)

{ 10 ore seminariali
 25 ore frequenza AFP (2 settimane)
 15 ore autoapprendimento

Proposta per l'inserimento del modulo “Cure primarie e Medicina del territorio” nell'ambito del CLM in Medicina e Chirurgia

NUOVO ORDINAMENTO

VI ANNO

Contratto integrativo (*) nell'ambito del modulo
“Organizzazione e Programmazione Sanitaria”
(C.I. Medicina Legale del Lavoro e
Organizzazione Sanitaria)

AFP (Clinica Medica)

Conclusioni

La nuova pedagogia medica ha posto l'enfasi non solo sul "sapere" ma anche sul "saper fare": l'obiettivo finale deve essere la capacità professionale e l'insegnamento è lo strumento per ottenerla.

Conclusioni

La capacità professionale comprende:

- Anamnesi, esame obiettivo, abilità a compiere in un paziente tutte le manovre necessarie (*practical skills*);
- capacità di definire un problema e scegliere le vie di soluzione (*clinical problem solving*);
- Capacità di ricercare ed interpretare le informazioni (*knowledge*);
- Capacità decisionale di pianificazione diagnostico-terapeutica e la gestione del paziente (*decision making and management*)