

**ORGANIZZAZIONE  
DEL CORSO TRIENNALE DI  
FORMAZIONE SPECIFICA  
A TEMPO PIENO  
IN MEDICINA GENERALE**

Il tutore mostra al tirocinante come il MdF deve:

- Far superare l'idea che la MG si occupi solo di problemi semplici
- Sostituire l'autorevolezza data da titoli, struttura, tecnologia con la fiducia
- Decidere in tempi brevi, da solo e con poca tecnologia a disposizione

Il tutore mostra al tirocinante come il MdF deve:

- Fare sintesi tra conoscenze scientifiche e necessità e preferenze del paziente
- Lavorare con risorse carenti, con norme complesse e mutanti, con carichi sempre crescenti
- Utilizzare un metodo specifico fatto di procedure particolari

**PIANO PRGRAMMATICO DEL  
CORSO TRIENNALE DI  
FORMAZIONE SPECIFICA A  
TEMPO PIENO  
IN MEDICINA GENERALE**

D.D. N° 129 DEL 27/02/2012 – BURP N° 8 DEL 01/03/2012  
G.U. N° 30 DEL 17/04/2012

2012-15

5015-12

D.D. N° 129 DEL 27/02/2012 – BURP N° 8 DEL 01/03/2012  
G.U. N° 30 DEL 17/04/2012

Il piano programmatico

**GUIDA DEL CORSO  
TRIENNALE DI FORMAZIONE  
SPECIFICA A TEMPO PIENO  
IN MEDICINA GENERALE**

2012-15

5015-12

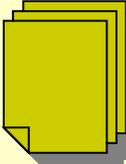
## **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:**

dal 18/03/2013 al 07/07/2013 - 16 settimane

### **LE REGOLE:**

- Durante il Tirocinio non è ammessa la contemporanea presenza di altri Tirocinanti quand'anche appartenenti ad aree formative diverse (Prelaurea o Pre-abilitazione).
- Il Tirocinante dovrà obbligatoriamente partecipare:
  - ✓ sia alle attività ambulatoriali,
  - ✓ sia a quelle domiciliari,
  - ✓ sia ad ogni attività prevista per il Medico di famiglia dall'Accordo Collettivo Nazionale nonché dagli Accordi Integrativi Regionali.
- L'orario di frequenza sarà determinato dalle attività giornaliere svolte dal Tutor.
- La regolare frequenza in questa attività sarà certificata dal tutor stesso.



<b>3</b>	DURATA 3 ANNI	
<b>4800</b>	ORE COMPLESSIVE	
<b>1600</b>	ATTIVITA' TEORICA	
<b>3200</b>	ATTIVITA' PRATICA	
<b>255</b>	SEMINARI	
<b>48</b>	STUDI GUIDATI	
<b>200</b>	GIORNATE PRESSO MEDICI DI FAMIGLIA	

# L'obiettivo complessivo del corso è il seguente:

Alla fine del corso il partecipante sarà in grado di svolgere l'attività di MMG **prendendosi carico** della salute psicofisica dei propri assistiti nelle varie fasi della loro vita, consapevole dei **caratteri distintivi della disciplina**, del contesto in cui opera e dei mezzi che ha a disposizione.

La finalità generale del corso è di consentire al medico di acquisire **COMPETENZA PROFESSIONALE** nell'ambito di:

- **ATTIVITÀ CLINICA**
- **RELAZIONE CON L'ASSISTITO**
- **ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ**
- **GESTIONE DEI PERCORSI**

applicate alla complessità della **MEDICINA GENERALE**, e quindi di poter contare su un adeguato bagaglio di **CONOSCENZE E ABILITÀ** utili per un proficuo avviamento alla professione.

**Uso appropriato delle risorse messe a disposizione dal SSN**

**Collaborazione con gli altri attori del SSN**



SSN  
EVIDENZE SCIENTIFICHE  
INDUZIONI

PREFERENZE DELL'ASSISTITO  
SPINTE DEI PARENTI  
PREFERENZE DEL MEDICO



CONOSCENZE  
INTUIZIONE  
ESPERIENZA



**MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA**

**EVIDENZE**

**DOMICILIARITA'**

**COMPLESSITA' E POLIPATOLOGIE**

**PEER REVIEW**

**APPROPRIATEZZA**

**DEONTOLOGIA**

**PROBLEM SOLVING**



# OBIETTIVI FORMATIVI

## 1° GRUPPO

Alla fine del corso il partecipante sarà in grado di **gestire le patologie croniche** e le sindromi ad esse correlate di più comune riscontro nella pratica della Medicina Generale. Sarà quindi in grado di assistere il paziente affetto da:



**Ipertensione arteriosa**

**Diabete mellito**

**Dislipidemia**

**Sovrappeso – obesità**

**BPCO e asma bronchiale**

**Cardiopatìa ischemica e scompenso cardiaco**

**Reumopatie degenerative**

**Osteoporosi**

**Insufficienza renale cronica**

**Ipertrofia prostatica benigna**

**Dispepsia**

**Disturbi dell'alvo**

**Endocrinopatie croniche**

**Vertigini e instabilità posturale**

**Cefalea**

**Epilessia**

**Depressione**

**Dermopatie croniche**

**Tossicodipendenze (alcool, fumo, droghe)**

**Patologie croniche del sistema nervoso centrale e periferico**

**Patologie osteoarticolari croniche**

**Disturbi del sonno**

**Disturbi del ritmo cardiaco**



# OBIETTIVI FORMATIVI

## **2° GRUPPO**

Alla fine del corso il partecipante sarà in grado di **gestire sintomi e manifestazioni patologiche acute** di più comune riscontro nella pratica della Medicina Generale. Sarà quindi in grado di assistere il paziente affetto da:



**Infezione delle vie respiratorie superiori ed inferiori**

**Gastriti e ulcera peptica**

**Epatiti virali**

**Rettorragia e melena**

**Infezioni delle vie urinarie**

**Disuria - ematuria**

**Anemia**

**Patologie osteoarticolari acute**

**Colica addominale**

**Endocrinopatie acute**

**Dermatiti acute**

**Febbre**

**Esantemi**

**Infestazioni da parassiti**

**Avvelenamenti**

**Disionie**

**Situazioni di emergenza**

**Patologie di occhio, orecchio e cavo orale**

# OBIETTIVI FORMATIVI



## **3° GRUPPO**

Alla fine del corso il partecipante sarà in grado di **gestire le seguenti situazioni complesse:**



<b>Patologie oncologiche</b>
<b>Patologie a prognosi infausta e fase terminale</b>
<b>Dolore acuto e cronico</b>
<b>Gravidanza</b>
<b>Adolescenza</b>
<b>Menopausa</b>
<b>Incontinenza urinaria</b>
<b>Allergie</b>
<b>Astenia</b>
<b>Tosse</b>
<b>Gambe gonfie</b>
<b>Problemi di salute collegati al lavoro</b>
<b>Disturbi della sfera sessuale e di identità di genere</b>
<b>Disagio psichico</b>
<b>Paziente psichiatrico</b>
<b>Paziente immigrato ed emarginato</b>
<b>Malati che non guariscono</b>
<b>Deterioramento Cognitivo</b>
<b>Disturbi del comportamento alimentare</b>
<b>Patologie correlate con l'immunodepressione (AIDS – TBC)</b>
<b>Terapia anticoagulante</b>
<b>Sindrome da allettamento</b>
<b>Contracezione</b>
<b>Procreazione medicalmente assistita</b>
<b>Donazioni e trapianti</b>
<b>Paziente in dialisi</b>
<b>Educazione a corretti stili di vita</b>

# OBIETTIVI FORMATIVI

## **4° GRUPPO**

Alla fine del corso il partecipante sarà in grado **gestire le seguenti problematiche trasversali:**





<b>Educazione sanitaria</b>
<b>Screening</b>
<b>Gestione dell'errore</b>
<b>Informazione e consenso</b>
<b>Medicina difensiva</b>
<b>Cartella clinica</b>
<b>Fonti di dati scientifici e modalità di accesso</b>
<b>Conflitto di interesse</b>
<b>Previdenza e fisco</b>
<b>Utilizzo di tecnologie e strumenti diagnostici</b>
<b>Piccola chirurgia ambulatoriale</b>
<b>Vaccinazioni</b>
<b>Diritti sociali</b>
<b>Attività certificativa</b>
<b>Problemi deontologici</b>
<b>Organizzazione del lavoro</b>
<b>Interazioni farmacologiche</b>
<b>Associazionismo professionale</b>
<b>Continuità assistenziale</b>
<b>Dotazione strumentale e farmacologica in studio e nella borsa</b>
<b>Regole prescrittive</b>
<b>Problematiche medico-legali</b>
<b>Riabilitazione</b>
<b>Medicine non convenzionali</b>
<b>Domiciliarità e residenzialità</b>

## ATTIVITÀ PRATICHE

<b>PERIODO FORMATIVO</b>	<b>durata in mesi</b>	<b>durata in ore</b>
<b>Ambulatorio Medico di Medicina Generale</b>	12	1067
<b>Strutture di Base dell'Unità Sanitaria locale sul territorio</b>	6	533
<b>Medicina clinica e Medicina di laboratorio</b>	6	533
<b>Dipartimento materno infantile</b>	4	355
<b>Chirurgia generale</b>	3	267
<b>Pronto Soccorso Emergenza-Urgenza ospedaliera</b>	3	267
<b>Ostetricia e Ginecologia</b>	2	178
<b>TOTALE</b>	<b>36 mesi</b>	<b>3200 ore</b>

## ATTIVITÀ TEORICHE

TIPOLOGIA	IN AULA	EXTRA AULA	durata in ore
SEMINARI	X		988
STUDIO FINALIZZATI	X		192
TEST DI APPRENDIMENTO	X		32
FAD		X	
TESI		X	100
CONVEGNI		X	
COMPITI ASSEGNATI		X	288
<b>TOTALE</b>			<b>1600 ore</b>

# Seminari e studio finalizzato

- DOCENTE IN MG + CONSULENTE
- DIDATTICA ATTIVA (discussione casi clinici, lavori a piccoli gruppi, lezioni integrate da compilazione griglie o questionari)
- Sovente correlate all'attività pratica



# Attività pratica

- Decreto Legislativo 368 – 1999 all'art. 26 stabilisce che:  
*..... 4. Le attività pratiche sono costituite da periodi svolti in pronto soccorso, ambulatori, day hospital*
- il Decreto legge 277-2003 nel modificare il Decreto Legislativo 368 – 1999 per quanto riguarda l'art. 24 stabilisce che:  
*“..... 4) il comma 3 e' sostituito dal seguente:  
«3. La formazione a tempo pieno, implica la partecipazione alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, comprese le guardie, in modo che il medico in formazione dedichi a tale formazione pratica e teorica tutta la sua attività professionale per l'intera durata della normale settimana lavorativa e per tutta la durata dell'anno.»*

# Tutor MMG

- L'orario di frequenza sarà determinato dalle attività giornaliere svolte dal Tutor.
- La regolare frequenza in questa attività sarà certificata dal tutor stesso.
- non viene ammessa la contemporanea presenza di altri tirocinanti, quand'anche appartenenti ad aree formative diverse (prelaurea o pre-abilitazione), presso il **TUTOR DI MEDICINA GENERALE.**

All'avvio di ogni periodo di tirocinio si porterà al tutore ospitante una lettera di questo tipo:

*Gentile collega,*

*nei prossimi giorni sarò affidato a te per un periodo di tutoraggio durante il corso di Formazione Specifica in Medicina Generale che sto frequentando.*

*Gradirei presentarmi per poter rendere più proficuo questo percorso:*

*sono già laureato ed abilitato, dotato di Assicurazione per RC professionale.*

*Sono orientato alla medicina generale, ovvero la presa in carico dei pazienti sul territorio; anche in ottica futura la collaborazione tra le diverse componenti dell'assistenza territoriale è per me fondamentale per cui questa occasione di tirocinio ci consente di confrontarci sugli aspetti clinico-assistenziali determinanti in una corretta e coordinata gestione dei problemi di salute dei pazienti*

*Ti ricordo inoltre che la tua attività tutoriale è valorizzata riconoscendoti dei Crediti Formativi (ECM) che saranno rilasciati dall'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Torino.*

*A tal fine il Responsabile del Corso di Formazione in Medicina Generale di ogni Sede dovrà far pervenire al Settore Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Piemonte l'elenco dei Medici, comprensivo dei dati identificativi, che hanno svolto attività tutoriale nell'ambito della sede di riferimento ed una descrizione dell'attività svolta come tutori e dell'impegno in termini di tempo. In particolare è necessario specificare nei confronti di quali tirocinanti si è svolta l'attività tutoriale e quante settimane sono state impegnate nell'arco dell'anno.*

•

# ASSENZE



- otto seminari di ½ giornata per anno
- tre incontri di studio finalizzato di 4 h per anno
- 30 giorni complessivi per anno
- solo in caso di malattia/infortunio/gravidanza sono ammessi fino a 40 giorni, se consecutivi, dopodichè il periodo è sospeso.

**LE ASSENZE VANNO SEMPRE COMUNICATE AL SERVIZIO**

# GRAVIDANZA

- Due mesi prima
- Tre mesi dopo
- + periodo facoltativo
- OBBLIGO DI  
SEGNALAZIONE AL  
SERVIZIO
- L'attività teorica può  
essere recuperata con  
percorso affidato



# INCOMPATIBILITA'

Il Medico in formazione opera a **tempo pieno**.

Non può svolgere:

- Attività libero professionale
- Attività, anche saltuarie o temporanee, convenzionate con SSN o enti o istituzioni pubbliche o private.



# INCOMPATIBILITA'

- Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della legge n. 448 del 28 dicembre 2001,  
*ai medici in formazione sono consentite – unicamente nei casi di accertata carente disponibilità e purché compatibili con lo svolgimento dei corsi stessi – le sostituzioni a tempo determinato di MMG convenzionati con il SSN, nonché le sostituzioni per le guardie mediche notturne, festive e turistiche. Nel conferimento dei suddetti incarichi, è fatto onere alle regioni ed alle province autonome di verificare preventivamente l'effettiva sussistenza dello stato di carenza.*

# INCOMPATIBILITA'

*Nell'ipotesi di sostituzione del medico di medicina generale convenzionato con il Servizio sanitario nazionale, **non è consentita la sostituzione del proprio tutor.***

# INCOMPATIBILITA'!!!

Sono consentite, solo in caso di accertata carente disponibilità di MMG già negli elenchi regionali, **e se compatibili con il corso,** sostituzioni di MG e C.A. (non del proprio tutor).

***I tirocinanti in soprannumero possono svolgere attività libero professionale qualora compatibile con il percorso formativo.***

# Assicurazione

- il Medico in formazione, ai sensi anche dell'art. 18 del Decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, deve provvedere personalmente alla stipula di un'apposita assicurazione per i rischi professionali e la responsabilità civile connessa alla frequenza del tirocinio.

# INAIL

- Il Ministero della Salute, dopo consultazione con la competente Direzione Centrale dei Rischi dell'I.N.A.I.L., ha previsto che i medici frequentanti corsi di formazione devono essere dotati di copertura antinfortunistica I.N.A.I.L., con apposita presentazione di denuncia dell'attività.

# VALUTAZIONE

Sono elementi di valutazione:

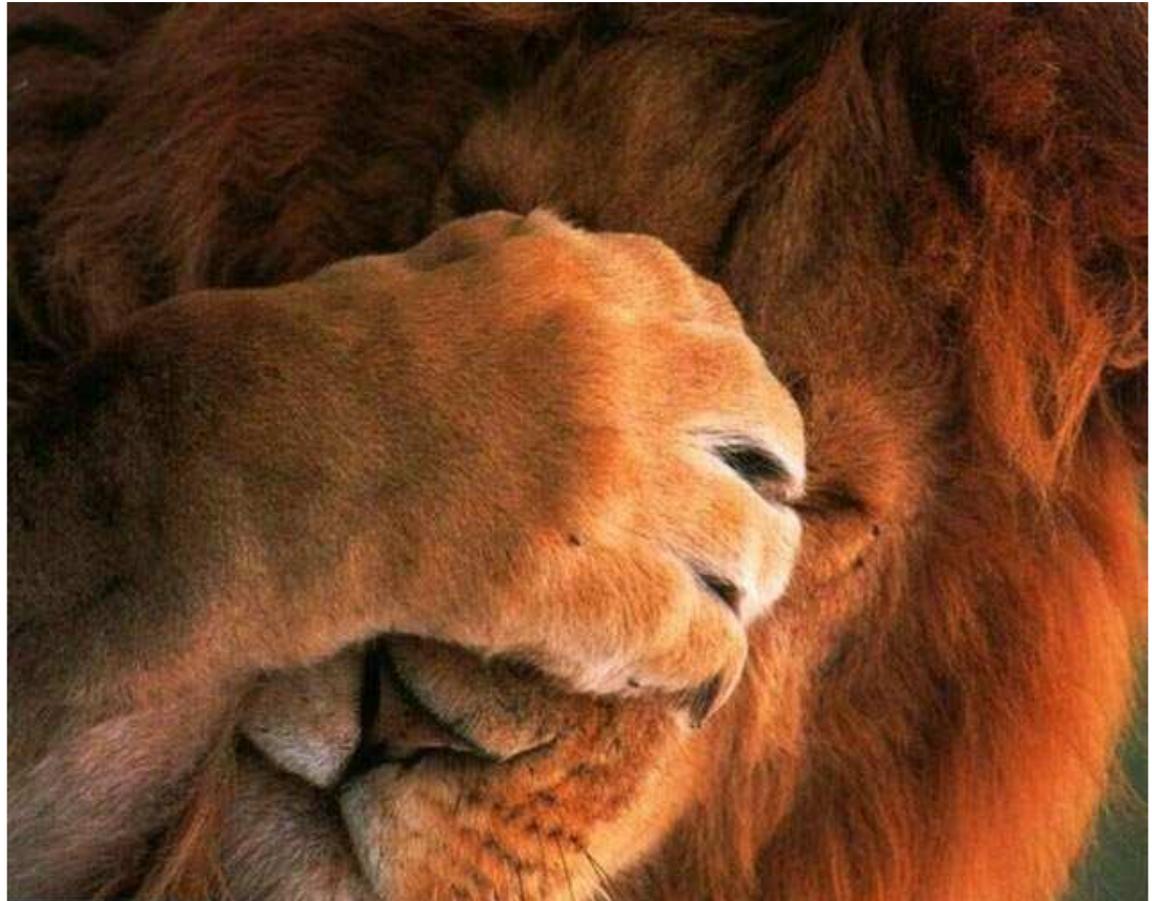
- Partecipazione attiva a
  - ✓ Tirocini pratici
  - ✓ Seminari
  - ✓ Studio guidato
- Tests di apprendimento
- Colloquio finale con tesi

QUALITÀ  
PERCEPITA

VALUTAZIONE  
IN ITINERE

# Test di apprendimento

- Risposta multipla
- Circa 40 – 50 domande
- Individuale
- In caso di non superamento del LA stabilito → verrà affidata attività di recupero



# VALUTAZIONE

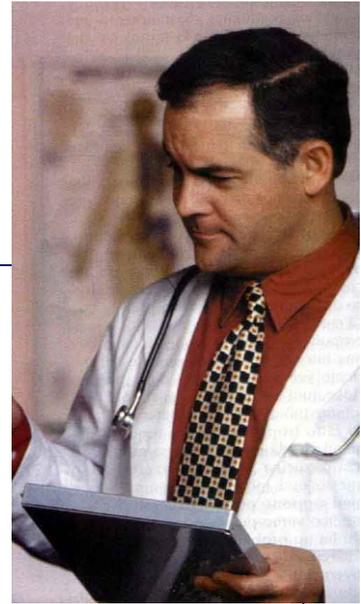
Sono strumenti:

A. Libretto personale che riporta:

- ✓ Periodi di aree specialistiche svolti
- ✓ Giudizi di profitto

B. Modello di percorso con valutazione complessiva da consegnare in Regione

C. Libretti tutori MMG



- COLLOQUIO FINALE

- TESI

Argomento attinente la MG

Obiettivi

Dati di letteratura

Procedura

Risultati

Conclusioni

Fonti bibliografiche

- ATTESTATO



# Quale valutazione

## CERTIFICATIVA

- A fine corso
- Valuta il discente
- Non controlla l'iter formativo
- Adatta alla certificazione
- Quantitativa

## FORMATIVA

- Continua
- Valuta discente e docente
- Consente di controllare l'iter formativo
- Finalizzata all'apprendimento
- Qualitativa e complessa

- **PIANO DI VALUTAZIONE**

Il raggiungimento degli obiettivi formativi sarà valutato mediante momenti di verifica intermedi e finali.

1. Verifica periodica con il fine di modulare le attività pratiche e teoriche in base all'apprendimento fino a quel momento raggiunto ed alle eventuali lacune riscontrate.
2. Verifica finale

# Piano di valutazione

- Valutazione iniziale, motivazioni, livello di preparazione e bisogni formativi su cui costruire gli **OBIETTIVI EDUCATIVI**
- Valutazione intermedia o in itinere
- I progressi
- Valutazione finale, certificativa e formativa
- Valutazione del Tutore e dell'efficacia del tirocinio

# Cosa valutare

- Capacità gestionali ed organizzative e di integrazione/collaborazione con gli altri settori
- Capacità di adattamento e di reazione positiva verso i problemi di lavoro, ambiente, persone
- **Essere in grado di svolgere autonomamente le varie attività del MMG**

# STRUMENTI DI VALUTAZIONE

- Puntualità, interesse, spirito di iniziativa dimostrati durante le attività pratiche e certificate dai tutori
- Partecipazione attiva e attitudini dimostrate nelle esercitazioni proposte durante le attività seminariali
- Periodici incontri di discussione e confronto con i coordinatori del corso
- Test di verifica cognitiva con domande a risposta multipla somministrate periodicamente

# STRUMENTI DI VALUTAZIONE

- Colloqui individuali con i coordinatori, se richiesti e ritenuti necessari
- Preparazione di una tesi finale
- Valutazione della percezione di aderenza delle attività pratiche e seminariali rispetto agli obiettivi dichiarati mediante test di gradimento somministrati ai partecipanti.

# piano di valutazione nel tirocinio formazione specifica

- Obiettivi maggiori (grandi attività - sono programmabili)
- Obiettivi specifici (dipendendo dalla casistica)
- Attuare le esperienze didattiche e la relativa valutazione
- Verificare in itinere i progressi raggiunti ed alla fine se le performance del tirocinante corrispondono a quelle definite accettabili

# Obiettivi metodologici continui

- Attuare una appropriata relazione con i pazienti, la famiglia, i collaboratori
- Condurre l'anamnesi
- Eseguire l'esame obiettivo
- Individuare i problemi
- Scegliere, programmare e richiedere le indagini diagnostiche, spiegandone le modalità di esecuzione

# Obiettivi metodologici continui

- Interpretare e comunicare i risultati delle indagini
- Scegliere, programmare, prescrivere e spiegare le modalità di trattamento
- Individuare i fattori di rischio e predisporre la prevenzione
- Saper fare educazione sanitaria e counselling

# Obiettivi metodologici continui

- Eseguire manovre chirurgiche semplici
- Registrare i dati
- Compilare referti e certificati
- Organizzare il lavoro
- Sapersi autovalutare
- Sviluppare la formazione
- Ricercare le fonti informative

# Metodologia di analisi e valutazione dei comportamenti.

La tecnica di valutazione si basa sulla  
**OSSERVAZIONE.**



Lo strumento - guida per una valutazione oggettiva e graduata è la  
**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE**

# Produzione della griglia

- Le varie performance vengono scomposte in **campi di osservazione**
- Va costruita una **CHECK-LIST** serie ordinata e completa (elenco analitico e dettagliato) di tutte le parti che compongono una manovra o un comportamento
- Nella griglia vengono inseriti soltanto gli atti più importanti in funzione degli obiettivi di apprendimento e di valutazione (**INDICATORI**)

# Produzione della griglia

La performance da osservare e valutare viene descritta sotto forma di due opposti e diversi comportamenti:

- quella ottimale verso la quale il tirocinante viene indirizzato
- quella che il programma intende escludere

# Raccolta dell'anamnesi

- Il medico non è un buon ascoltatore; tende a confinare le domande in un'unica direzione e non riesce ad evidenziare i motivi della visita del paziente
- Il medico è un buon ascoltatore, abile nel raccogliere informazioni correlate al paziente; dimostra interesse per i suoi problemi e disponibilità all'ascolto senza inutili interruzioni

# Raccolta dell'anamnesi

Il medico	Mai	Occas	Spesso	Abit.
Mostra interesse				
Concede tempo all'ascolto				
Permette al paziente di esprimere le sue idee				
Non interrompe inutilmente				
Amplia la discussione				
Tiene conto della cultura				
Registra una precisa sintesi				

# Griglia di valutazione generale per il controllo del percorso formativo

- può essere somministrata all'inizio, a metà tirocinio ed alla fine
- è molto importante che il tirocinante conosca quali sono le performance sulle quali verrà valutato !

## Organizzazione - strumenti in uso

	SI	NO
COMPUTER CON PROGRAMMA DI GESTIONE CARTELLE CLINICHE		
PERSONALE SEGRETARIALE		
PERSONALE INFERMIERISTICO		
ATTIVITA' SVOLTA IN MEDICINA DI GRUPPO		
ATTIVITA' SVOLTA IN MEDICINA IN ASSOCIAZIONE		
ATTIVITA' SVOLTA IN MEDICINA IN RETE		
PRESENZA ED USO DI TESTI DI APPROFONDIMENTO PER QUESITI CLINICI SPECIFICI		
USO DI INTERNET PER AGGIORNAMENTO/INFORMAZIONE		
ATTIVITA' PROGETTUALI DI EQUIPE IN CUI IL TUTOR ERA IMPEGNATO		

\* SPECIFICARE SE VI E' STATA SUPERVISIONE DELL'OPERATO

\*\* SPECIFICARE SE PER PIU' GIORNI CONSECUTIVI INDICANDONE IL NUMERO

	SI	NO
OSSERVAZIONE DI VISITE EFFETTUATE DAL TUTOR SENZA ATTIVA PARTECIPAZIONE		
VISITE AMBULATORIALI CON PARTECIPAZIONE ATTIVA IN AFFIANCAMENTO AL TUTOR		
VISITE AMBULATORIALI EFFETTUATE IN ASSENZA DEL TUTOR *		
VISITE DOMICILIARI CON IL TUTOR		
VISITE DOMICILIARI DA SOLI *		
VISITE IN ADP CON IL TUTOR		
VISITE IN ADP DA SOLI*		
APERTURA ADI CON IL TUTOR		
VISITE IN ADI CON IL TUTOR		
VISITE IN ADI DA SOLI*		
AMBULATORI GIORNALIERI GESTITI IN ASSENZA DEL TUTOR**		
ATTIVITA' IN RSA CON IL TUTOR		
ATTIVITA' IN RSA DA SOLO		
PARTECIPAZIONE ALL'EQUIPE		

	SI	NO
ACCESSI IN OSPEDALE		
HAI ASSISTITO A CONTATTI CON GLI SPECIALISTI		
HAI AVUTO DA SOLO CONTATTI CON SPECIALISTI		
HAI ASSISTITO A VACCINAZIONI		
HAI EFFETTUATO VACCINAZIONI		
TI HA COINVOLTO IN P.P.I.P.		

## ATTIVITA'/ OBIETTIVI FORMATIVI

	SI	NO
TI HA AGGIORNATO SULLE NOTE AIFA – PIANI TERAPEUTICI- INDICAZIONI TERAPEUTICHE DELLE SCHEDE TECNICHE DEI FARMACI USATI		
TI HA INDIRIZZATO A MUOVERTI NEL CONTESTO SOCIOSANITARIO ESISTENTE		
TI HA INSEGNATO AD IMPOSTARE E GESTIRE LA CARTELLA CLINICA		
TI HA EDOTTO SUI PROBLEMI DI GESTIONE DELL'AMBULATORIO		
TI HA ISTRUITO CIRCA I RAPPORTI CORRETTI CON I COLLEGHI SPECIALISTI/OSPEDALIERI		
TI HA INFORMATO SULLE CARATTERISTICHE E COMPITI DELLA EQUIPE		
HA APPROFONDITO CON TE QUALCHE PROBLEMA CLINICO		
TI HA OFFERTO DI CONSULTARE TESTI PER APPROFONDIRE DETERMINATI ARGOMENTI		
HA DISCUSO CON TE LA GESTIONE DEI CONTATTI TELEFONICI CON I PAZIENTI		

HA CONDIVISO CON TE L'APPROCCIO AL PROBLEMA (NON SEI STATO SOLO UNO SPETTATORE ESTRANEO AI PROCESSI DECISIONALI)		
TI HA MOTIVATO DI VOLTA IN VOLTA LE SCELTE DIAGNOSTICO/TERAPEUTICHE EFFETTUATE		
TI HA PERMESSO DI ACCEDERE AD INTERNET O DI ASSISTERE AD UNA SUA RICERCA FORMATIVA		
HAI ASSISTITO ALLE VISITE DEGLI INFORMATORI FARMACEUTICI		
SE LA RISPOSTA PRECEDENTE E' AFFERMATIVA, IL TUTOR HA POI COMMENTATO CON TE L'INCONTRO		
TI HA RESO PARTECIPE DI DINAMICHE FAMILIARI DI SUA CONOSCENZA IN MERITO AGLI ASSISTITI		
TI HA INTRODOTTO AI MECCANISMI ESISTENTI SULLA FORMAZIONE PERMANENTE IN MG		
TI HA COMMENTATO UN REPORT SULLE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE RICEVUTO DALL'ASL		



**Assessorato alla Sanità - Direzione 29 - Controllo delle Attività Sanitarie  
Settore 29.6 – Organizzazione, Personale e Formazione delle Risorse  
Umane**

# ***FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE***

*D.G.R. 44-2047 del 23.1.2006 – BURP n. 5 del 2.2.2006*

**VALUTAZIONE del TIROCINANTE  
FREQUENZA IN MEDICINA GENERALE - I**

# **CONTENUTI DELLA VALUTAZIONE**

**Competenze cliniche generali**

**Gestione del Paziente**

**Giudizio clinico**

**Competenze nella comunicazione**

**Crescita personale e professionale**

**Competenze organizzative**

**Valori professionali**

**Competenze cliniche specifiche**

# 1. ....

1. valutazione con osservazione diretta		2. valutazione con discussione tra tutor e tirocinante	
3. valutazione con metodi specifici			
4. commenti			
<b>Esempi di indicatori di insufficienza. Il discente...</b>		<b>Evidenza</b>	
<b>Ha raggiunto uno standard sufficiente per la pratica autonoma della Medicina Generale?    Si <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></b>			

## 1. Riconosce i più comuni problemi fisici, psicologici, sociali

1. valutazione con osservazione diretta		2. valutazione con discussione tra tutor e tirocinante	
3. valutazione con metodi specifici	<i>Uso di casi standard simulati, lamentele da parte del paziente o del caregiver, revisione di cartelle cliniche o del diario del tirocin.</i>		
4. commenti			
<b>Esempi di indicatori di insufficienza. Il discente...</b>		<b>Evidenza</b>	
<i>manca ripetutamente di riconoscere:</i>			
<i>- la presentazione di patologie gravi</i>		1,2,3	
<i>- le caratteristiche di presentazione dei problemi comuni fisici, psicologici o sociali</i>		1,2,3	
<i>- le dimensioni fisiche, psicologiche e sociali dei problemi di presentazione</i>		1,3	
<b>Ha raggiunto uno standard sufficiente per la pratica autonoma della Medicina Generale?    Si <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></b>			

