



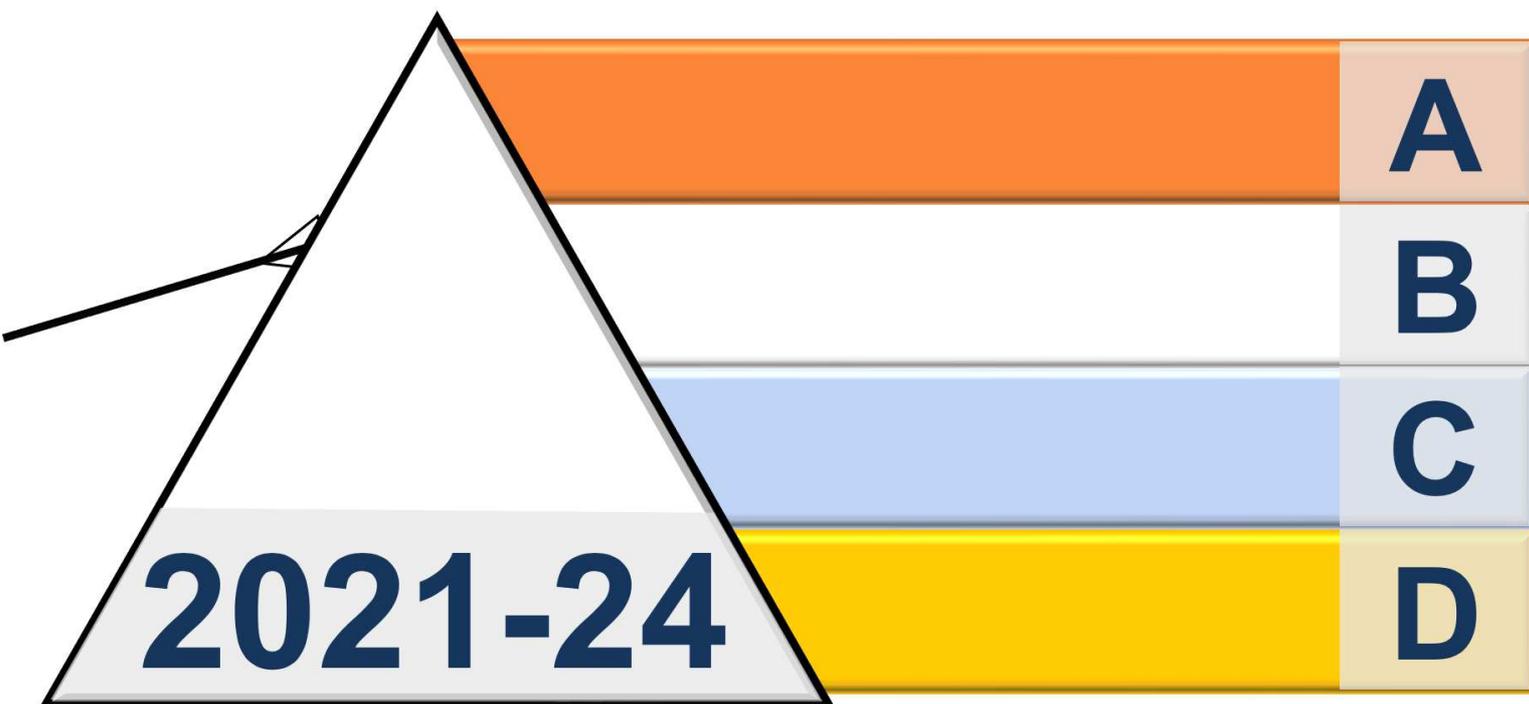
Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



PNRR
MISSIONE 6 - SALUTE
M6C2



Assessorato Sanità
DIREZIONE REGIONALE A14000 – SANITÀ
A1406A - SISTEMI ORGANIZZATIVI E RISORSE UMANE DEL SSR



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

DD n. 1627 del 27.10.2021 e DD 1731 del 08.11.2021, di rettifica, pubblicate rispettivamente sul BUR 43S4 del 28.10.2021 e n. 45 del 11.11.2021 - G.U. n. 98 del 10.12.2021
DD n. 1628 del 27.10.2021 pubblicata sul BUR 43S4 del 28.10.2021

SOMMARIO

1. **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**
2. **ORGANIZZAZIONE DEL CORSO**
3. **IL CONTESTO**.....
- 3.1. **IL PERCORSO FORMATIVO RELATIVO ALLE ATTIVITÀ PRATICHE**.....
- 3.2. **IL PERCORSO FORMATIVO RELATIVO ALLE ATTIVITÀ TEORICHE**.....
4. **OBIETTIVI FORMATIVI**.....
5. **PERCORSO FORMATIVO**.....
6. **PIANO DI VALUTAZIONE FORMATIVA E CERTIFICATIVA**.....
7. **COLLOQUIO FINALE**

1. NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale, che permette di conseguire il Diploma necessario per l'esercizio dell'attività di medico di medicina generale nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, è regolato dalla seguente normativa:

- ✓ D. Lgs. n. 368 del 17 agosto 1999 (pubblicato nel Supplemento Ordinario della G.U. n. 250 del 23/10/1999 che recepisce la "Direttiva 93/16/CEE del 5 aprile 1993 in materia di libera circolazione dei medici, e il reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli";
- ✓ D. Lgs. n. 277 dell'8 luglio 2003 (pubblicato nella G.U. n. 239 del 14/10/2003) che recepisce la "Direttiva 2001/19/CE che modifica le direttive del Consiglio relative al sistema generale di riconoscimento delle qualifiche professionali e le direttive del Consiglio concernenti le professioni di infermiere professionale, dentista, veterinario, ostetrica, architetto, farmacista e medico".
- ✓ Decreto del Ministero della Salute del 7 marzo 2006 (pubblicato sulla G.U. n. 60 del 13/03/2006 – serie generale) "Principi fondamentali per la disciplina unitaria in materia di formazione specifica in medicina generale".

Le Regioni emanano, di norma ogni anno, i bandi di concorso per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale sulla base del fabbisogno individuato secondo quanto previsto dall'Art. 1 del Decreto del Ministero della Salute 7/03/2006 - GU n. 60 del 13/03/2006.

Hanno diritto alla frequenza del corso di formazione specifica in Medicina Generale, anni didattici 2021 – 2024, i medici vincitori del concorso di cui alla DD di approvazione bando MG triennio 2021/2024 n. 1627 del 27.10.2021 e DD. n. 1731 del 08.11.2021, di rettifica, pubblicate rispettivamente sul BUR n. 43S4 del 28.10.2021 e n. 45 dell'11.11.2021 - G.U. n. 98 del 10.12.2021 (n. 234 di cui n. 60 finanziate con fondi dell'Unione Europea – NextGeneratioEU.) e i medici ammessi a seguito di avviso pubblico tramite graduatoria riservata e senza borsa di studio, art. 12, comma 3 del D.L. 35/2019, convertito con L. 60/2019 di cui alla DD 1628 del 27/10/2021 pubblicata sul BUR n. 43S4 del 28.10.2021 (n. 134). Si aggiungono inoltre i medici partecipanti al corso ai sensi dell'art. 3 della L. 401/2000, senza diritto a percepire la borsa di studio e i medici ammessi ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis, del D.L. 76 del 16.07.2020 e s.m.i, senza diritto a percepire la borsa di studio.

2. ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

Con la DGR 13-2673 del 2020 la Regione Piemonte ha individuato l'ASL Città' di Torino quale supporto operativo per l'organizzazione e la gestione del concorso dell'avviso pubblico per l'accesso al Corso di formazione specifica in Medicina Generale.

In ciascuna Sede Formativa la responsabilità organizzativa dei corsi spetta al **REFERENTE DI SEDE**, opportunamente identificato da questa Amministrazione, a seguito della segnalazione delle Aziende Sanitarie Regionali, che funge da responsabile delle **ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE**.

I **TUTOR RESPONSABILI DI AREA SPECIALISTICA**, opportunamente identificati da questa Amministrazione a seguito della segnalazione delle Aziende Sanitarie Regionali, sono tenuti ad esprimere il giudizio complessivo del percorso formativo svolto dal Medico tirocinante presso la loro area, a seguito della verifica dell'esito di ogni percorso specialistico, dichiarato ed avvalorato dal Tutor specifico per competenza.

Le attività teoriche e lo svolgimento complessivo del Corso sono curati dai COORDINATORI delle attività teoriche e pratiche appositamente individuati sulla base della graduatoria approvata con DD n. 206 del 04.03.2020 e modificata con le DD n. 759 del 23.07.2020 e n. 1204 del 20.10.2020 – del Settore sistemi organizzativi e risorse umane del SSR della Regione Piemonte.

3. IL CONTESTO

In data 23.02.2022 si è svolto il Concorso per poter essere ammessi al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Piemonte per il triennio 2021/2024. La data di inizio del corso è fissata nel giorno 29.04.2022.

Il corso prevede attività pratiche ed attività teoriche finalizzate a formare Medici di Medicina Generale (MMG).

I partecipanti saranno impegnati in tirocini presso studi di MMG in attività, adeguatamente formati a svolgere funzioni tutoriali, e presso strutture ospedaliere e territoriali del Servizio Sanitario Nazionale nell'ambito di una mirata "formazione sul campo". Saranno inoltre impegnati in attività seminariali e teoriche guidate dai coordinatori del Corso per acquisire le conoscenze necessarie ad affrontare con competenza la professione MMG.

I seminari e gli Studi Guidati si terranno in un giorno della settimana (preferibilmente martedì e giovedì) con orario dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle ore 14,00 alle 18,00, in sedi didattiche adeguate dal punto di vista logistico e didattico, e comunicate con tempestività ai medici tirocinanti.

In alternativa, in considerazione dell'emergenza COVID, verranno effettuati via Webinar su piattaforma concordata e comunicata ai medici tirocinanti.

La maggior parte dei partecipanti ha già avuto occasione di conoscere il contesto della Medicina Generale avendo superato il tirocinio valutativo nell'ambito dell'esame di Stato per l'abilitazione alla professione medico-chirurgica. Ora saranno impegnati in un percorso a durata triennale che li porterà ad acquisire tutte le competenze ed abilità per svolgere la professione. Acquisiranno quindi le conoscenze, le capacità pratiche, relazionali e organizzative necessarie per essere MMG. Inoltre, allo stesso scopo, affronteranno le tematiche etiche, deontologiche e normative indispensabili.

Il corso prevede una frequenza di almeno 4800 ore distribuite in tre anni, di cui 2/3 dedicate ad attività pratiche ed 1/3 a quelle teoriche. Nello sviluppo del percorso formativo sarà premura dei coordinatori adeguare i contenuti trasmessi ai cambiamenti organizzativi e di contesto che la Medicina Generale sta affrontando in questi anni, con particolare attenzione alle specificità del SSR del Piemonte.

Le competenze caratterizzanti la Medicina Generale che ispirano gli obiettivi formativi del corso sono quelli contenuti nel Documento Wonca Europe (NUOVE DEFINIZIONI EUROPEE 2011), che si ritiene indispensabile sinteticamente riepilogare in questo piano.

LE COMPETENZE INDISPENSABILI AL MEDICO DI FAMIGLIA

1. Gestione delle cure primarie

- a) L'abilità di gestire il primo contatto con i pazienti;
- b) L'abilità di coordinare le cure con altri professionisti di cure primarie e con altri specialisti giungendo alla fornitura di cure efficaci e appropriate, assumendo le difese del paziente laddove necessario.

2. Cure centrate sul paziente

- c) L'abilità di adottare un approccio centrato sulla persona nel trattare i pazienti e i problemi;
- d) L'abilità nel promuovere la responsabilizzazione del paziente nella gestione della propria salute (empowerment)
- e) L'abilità di sviluppare e applicare la consultazione tipica della medicina generale per ottenere un'efficace relazione medico-paziente;
- f) L'abilità di provvedere una continuità longitudinale delle cure così come richiesto dai bisogni dei pazienti.

3. Abilità specifica al *problem solving*

- g) L'abilità di utilizzare il processo specifico decisionale sulla base della prevalenza e dell'incidenza delle malattie nella comunità
- h) L'abilità di gestire le condizioni che si presentano in modo precoce e indifferenziato e di intervenire urgentemente quando necessario.

4. Approccio integrato

- i) L'abilità di gestire contemporaneamente problemi di salute acuti e cronici nel singolo individuo
- j) L'abilità di promuovere la salute e il benessere applicando correttamente strategie di promozione della salute e di prevenzione delle malattie.

5. Orientamento alla comunità

- k) L'abilità di conciliare i bisogni di salute dei singoli pazienti e i bisogni di salute della comunità in cui vivono in modo equilibrato con le risorse disponibili.

6. Modello olistico

- l) L'abilità ad usare il modello bio-psico-sociale tenendo conto delle dimensioni culturali ed esistenziali.

Le caratteristiche dei partecipanti al corso saranno oggetto di attento studio da parte dei coordinatori e costituiranno un importante elemento utile alla modulazione dei contenuti delle attività teoriche e pratiche. Ci si aspetta soprattutto di dover indirizzare le conoscenze acquisite durante gli studi fin qui svolti ad una pratica professionale che deve tenere conto delle caratteristiche delle persone e dei contesti lavorativi, socio ambientali, organizzativi con i quali si interagisce.

3.1 IL PERCORSO FORMATIVO RELATIVO ALLE ATTIVITÀ PRATICHE

L'attività pratica prevede un impegno di 3.200 ore – pari a 2/3 di 4800 ore.

In ottemperanza a quanto previsto dal D.Lvo 277/03, il percorso pratico si articolerà con la presenza del tirocinante presso sedi ambulatoriali, day hospital, pronto soccorso e reparti dei Dipartimenti ospedalieri. L'organizzazione dei turni di frequenza sarà finalizzata a garantire, ove possibile, il rapporto ottimale di 1:1 nelle attività di formazione tutoriale.

I periodi di formazione dell'attività pratica sono previsti nello stesso D.Lgs. 368/99 e s.m.i.:

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

3.2 IL PERCORSO FORMATIVO RELATIVO ALLE ATTIVITÀ TEORICHE

Si articola in 1.600 ore – pari a 1/3 di 4800 ore.

Il percorso teorico prevede:

- la frequenza di attività seminariali in aula, nelle quali saranno affrontati anche gli argomenti correlati alle attività pratiche secondo quanto previsto dal D.Lvo 277/2003
- lo svolgimento di attività di studio guidato, con riflessione e confronto tra i tirocinanti guidati dai Coordinatori, con:
 - ✓ incontri di 4 ore, per complessive 192 ore nel triennio, con la contestuale assegnazione di compiti di approfondimento ed il successivo commento e valutazione in plenaria dei lavori svolti;
 - ✓ lavoro personale ed in gruppo per lo svolgimento dei compiti assegnati (viene riconosciuto un impegno pari ad un'ora e mezza per ogni ora di sessione in aula).
- lo svolgimento di attività di studio individuale finalizzato alla progettazione ed alla stesura della tesi finale.

TABELLA INDICATIVA CIRCA LE ATTIVITÀ TEORICHE PROPOSTE

| ATTIVITÀ | IN AULA | EXTRA AULA |
|-------------------------------------|----------------|-------------------|
| Seminari in didattica attiva | X | |
| Seminari conferenziali | X | |
| Studio finalizzato | X | X |
| Test di apprendimento | X | |
| FAD sincrone ed asincrone | | X |
| Tesi | X | X |
| Convegni | | X |
| Compiti assegnati | | X |

Nei seminari sarà privilegiata la collaborazione da parte di docenti e animatori di formazione in MMG con esperienza di docenza, iscritti negli elenchi regionali, limitando la partecipazione degli specialisti di branca ad un ruolo consulenziale di approfondimento di alcuni temi specifici. Ciò con il fine di mettere costantemente al centro del corso l'acquisizione delle competenze distintive della Medicina Generale.

L'individuazione dei docenti è fortemente vincolata alle finalità del Corso, agli obiettivi formativi (complessivo e specifici) che sono descritti nella Guida del Corso di formazione specifica in Medicina Generale. Ai coordinatori individuati è assegnato il compito di indicare i docenti per ogni seminario sulla base delle competenze dimostrate in precedenti esperienze di Formazione Continua o di Docenza nel Corso di Formazione Specifica anche tenendo conto dei riscontri di Qualità percepita da parte di chi ha assistito ai corsi precedentemente svolti (valutazioni espresse autonomamente dai tirocinanti o raccolte dai coordinatori durante gli studi finalizzati).

I seminari saranno strutturati in modo da tenere in forte considerazione le caratteristiche di professionisti proprie dei partecipanti. Sarà previsto di conseguenza un loro coinvolgimento anche mediante tecniche di didattica attiva (lavori a piccoli gruppi, discussioni su casi clinici reali e simulati, lezioni integrate da compilazione di griglie e questionari).

Nell'espletamento delle attività pratiche ai tutori ospedalieri e delle strutture del territorio verrà richiesta una particolare attenzione a trattare ed approfondire gli aspetti utili ad una reale integrazione tra le discipline, per formare i tirocinanti ad un uso appropriato della risorsa ospedale e delle consulenze specialistiche e ad una capacità di collaborazione tra i diversi livelli del Servizio Sanitario.

4. OBIETTIVI FORMATIVI

Gli obiettivi formativi saranno raccolti sinteticamente in una griglia che verrà distribuita ai tirocinanti ad inizio corso e che fungerà da guida per i tutori ed i tirocinanti stessi a proposito del percorso via via svolto e che consentirà di evitare pericolose lacune nel corso dell'iter formativo.

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 propri della disciplina, del contesto in cui opera il MMG e dei mezzi che ha a disposizione.

In particolare, concorrono al raggiungimento di questo obiettivo complessivo la capacità di:

- Identificare nella cura della persona inserita nel suo contesto familiare e nella comunità il principale obiettivo del proprio lavoro, avendo ben chiara la differenza tra una medicina centrata sulla persona ed una centrata sulla malattia.
- Prevenire, diagnosticare, trattare le patologie croniche, in particolare quelle ad alto impatto nella popolazione.
- Gestire la complessità e le polipatologie particolarmente sviluppate nella popolazione fragile ed anziana.
- Affrontare le patologie acute di più frequente riscontro e saper cogliere i segnali di allarme e gli indicatori di gravità clinica.
- Utilizzare in modo approfondito la semeiotica conoscendo possibilità e limiti delle principali manovre diagnostiche.
- Organizzare il proprio lavoro utilizzando adeguatamente risorse informatiche, associative e di personale di studio e infermieristico, in modo da offrire ai cittadini risposte efficaci ed efficienti ai propri bisogni di salute.
- Integrarsi con gli altri professionisti all'interno di gruppi di lavoro anche multi

professionali, condividendo e rispettando percorsi di diagnosi e cura e mettendo in atto pratiche di audit clinico e di peer review.

- Rispettare le norme deontologiche e quelle contenute nelle Convenzioni vigenti per la Medicina Generale che regolano l'attività.
- Utilizzare in modo adeguato le risorse disponibili ispirandosi a criteri di appropriatezza e a fondamenti di farmaco economia, agendo in modo conforme alle evidenze scientifiche e sapendo stabilire corrette priorità nell'accesso ai servizi.
- Partecipare alle campagne di prevenzione e di promozione della salute promosse dal SSN.
- Farsi supportare dal personale (collaboratori di studio, infermieri) per organizzare un servizio in cui gli aspetti amministrativi della professione non prendano il sopravvento rispetto alle attività cliniche.
- Curare la relazione con il proprio assistito attraverso l'ascolto, l'informazione, la negoziazione, la funzione di guida all'utilizzo razionale dei percorsi disponibili anche mediante tecniche di counselling.
- Educare i propri assistiti a stili di vita che favoriscano una salvaguardia della salute fisica e psichica e promuovere processi di screening, qualora supportati dall'evidenza scientifica.
- Applicare le tecniche che caratterizzano la metodologia clinica della Medicina Generale con particolare riguardo alla capacità di affrontare e risolvere problemi complessi, gestire sintomi aspecifici e indistinti, operare in condizioni di incertezza diagnostica.
- Interpretare i risultati degli accertamenti diagnostici, strumentali e di laboratorio ed utilizzarli in modo consapevole nella pratica clinica.
- Organizzare l'attività domiciliare programmata e non.
- Utilizzare in modo proficuo i sistemi informatici per la raccolta e trasmissione dei dati.
- Utilizzare il telefono ed altri sistemi informatici come supporto alla gestione della propria attività professionale.
- Affrontare le urgenze con gli strumenti a propria disposizione.
- Avviare il proprio assistito ad appropriati percorsi riabilitativi.
- Interpretare e approfondire dal punto di vista statistico i test diagnostici e concepire la basi di uno studio sperimentale in Medicina Generale.
- Comprendere la metodologia, i limiti ed i vantaggi e l'interpretazione dei risultati di metanalisi e linee guida, in particolare quelle di pertinenza della Medicina Generale.
- Conoscere in modo appropriato limiti e possibilità della tecnologia strumentale ed informatica a supporto della clinica in Medicina Generale.
- Concepire l'aggiornamento medico-scientifico come condizione fondamentale ed indispensabile per la buona pratica clinica.
- Comprendere e attuare strategie atte ad implementare la sinergia tra specialisti e medici di medicina generale, preziosi alleati per la gestione e la cura ottimale degli assistiti.
- Comprendere competenze e limiti delle medicine alternative, sulla base delle evidenze disponibili in letteratura.

5. PERCORSO FORMATIVO

L'iter formativo complessivo prevede la frequenza di:

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto a)

533 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 267 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE
un periodo di formazione in **MEDICINA CLINICA E MEDICINA DI LABORATORIO**, articolato in almeno sei mesi, effettuato presso strutture ospedaliere, pubbliche o equiparate, individuate a tale scopo dalla Regione, nonché in centri di cure primarie quali day-hospital e ambulatori delle Aziende Sanitarie Locali, con attribuzione alle stesse della responsabilità della formazione.

Le ore di attività didattiche teoriche comprendono: attività clinica guidata ed attività di partecipazione a seminari su argomenti di metodologia clinica, neurologia e psichiatria, medicina interna, terapia medica, medicina di urgenza, oncologia medica, geriatria e patologia clinica;

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto b)

267 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 133 DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE
un periodo di formazione in **CHIRURGIA GENERALE**, articolato in almeno tre mesi, effettuato sempre presso le strutture indicate al comma precedente. Le ore di attività didattiche teoriche comprendono: attività clinica guidata ed attività di partecipazione a seminari su metodologia clinica, chirurgia generale, chirurgia d'urgenza;

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto c)

355 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 178 DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE
un periodo di formazione nei **DIPARTIMENTI MATERNO - INFANTILI**, articolato in almeno quattro mesi, effettuato sempre nelle strutture indicate al primo comma e nelle strutture territoriali comprendenti: attività clinica guidata. Le ore di attività didattiche teoriche comprendono attività di partecipazione a seminari di pediatria generale, terapia pediatrica, neuropsichiatria infantile, pediatria preventiva;

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto d)

1067 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 533 DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE
un periodo di formazione articolato in almeno 12 mesi effettuato presso un **AMBULATORIO DI UN MEDICO DI MEDICINA GENERALE CONVENZIONATO** con il servizio sanitario nazionale, comprendente attività medica guidata ambulatoriale e domiciliare.

Le attività teoriche si articolano in studio guidato e confronto con i tutor, studio finalizzato di gruppo, studio finalizzato individuale.

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto e)

533 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 267 DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE

un periodo di formazione, articolata in almeno sei mesi, effettuato presso **STRUTTURE DI BASE DELL'UNITÀ SANITARIA LOCALE SUL TERRITORIO** con il coordinamento del responsabile delle unità operative, comprendente attività pratica guidata presso distretti, consultori, ambulatori e laboratori.

Le attività didattiche teoriche prevedono la partecipazione a seminari in medicina preventiva, igiene ambientale, medicina del lavoro ed igiene e profilassi;

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto f)

178 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 89 DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE

un periodo di formazione in **OSTETRICIA E GINECOLOGIA** con attività clinica guidata, articolato in almeno due mesi.

Le attività didattiche teoriche prevedono la partecipazione a seminari;

(D.Lvo 277/2003 art 26 comma 2 punto f bis)

267 ORE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE PRATICHE E 133 DI ATTIVITÀ DIDATTICHE TEORICHE

un periodo di formazione in **PRONTO SOCCORSO ED EMERGENZA URGENZA OSPEDALIERA** articolato in almeno tre mesi.

| ATTIVITÀ PRATICHE + TEORICHE | | |
|---|-----------------------|---------------------------|
| PERIODO FORMATIVO | durata in mesi | durata in ore |
| Studio Medico di Medicina Generale | 12 | 1067+533 = 1600 |
| Strutture Base Unità Sanitaria locale sul territorio | 6 | 533+267 = 800 |
| Medicina clinica e Medicina di laboratorio | 6 | 533+267 = 800 |
| Dipartimento materno infantile | 4 | 355+178 = 533 |
| Chirurgia generale | 3 | 267+133 = 400 |
| Pronto Soccorso Emergenza-Urgenza ospedaliera | 3 | 267+133 = 400 |
| Ostetricia e Ginecologia | 2 | 178+89 = 267 |
| TOTALE | 36 mesi | 3200+1600=4800 ore |

I periodi di frequenza presso le diverse aree nel triennio sono di seguito indicati (divisi per canale):

CANALE ARANCIO

- ✚ **MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI:** dal 05/05/2022 al 26/10/2022 (pausa estiva dal 01/08/2022 al 31/08/2022) - 21 settimane
- ✚ **CHIRURGIA GENERALE:** dal 27/10/2022 al 29/01/2023 (pausa natalizia dal 24/12/2022 al 06/01/2023) - 12 settimane
- ✚ **DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE:** dal 30/01/2023 al 07/05/2023 - 14 settimane
- ✚ **OSTETRICIA E GINECOLOGIA:** dal 08/05/2023 al 02/07/2023 – 8 settimane
- ✚ **PRONTO SOCCORSO ED EMERGENZA-URGENZA OSPEDALIERA:** dal 03/07/2023 al 29/10/2023 (pausa estiva dal 01/08/2023 al 31/08/2023) - 12 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 30/10/2023 al 02/02/2024 (pausa natalizia dal 24/12/2023 al 06/01/2024) - 3 mesi
- ✚ **MEDICINA CLINICA E DI LABORATORIO:** dal 03/02/2024 al 30/06/2024 - 21 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 01/07/2024 al 24/12/2024 (pausa estiva dal 01/08/2024 al 31/08/2024) - 5 mesi
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 07/01/2025 al 30/04/2025 (pausa natalizia dal 24/12/2021 al 06/01/2025) - 4 mesi

CANALE BIANCO

- ✚ **MEDICINA CLINICA E DI LABORATORIO:** dal 05/05/2022 al 23/10/2022 (pausa estiva dal 01/08/2022 al 31/08/2022) - 20 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 24/10/2022 al 29/01/2023 (pausa natalizia dal 24/12/2022 al 06/01/2023) - 3 mesi
- ✚ **OSTETRICIA E GINECOLOGIA:** dal 30/01/2023 al 26/03/2023 - 8 settimane
- ✚ **CHIRURGIA GENERALE:** dal 27/03/2023 al 23/06/2023 - 13 settimane
- ✚ **DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE:** dal 24/06/2023 al 29/10/2023 (pausa estiva dal 01/08/2023 al 31/08/2023) - 14 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 30/10/2023 al 04/02/2024 (pausa natalizia dal 24/12/2023 al 06/01/2024) – 3 mesi
- ✚ **MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI:** dal 05/02/2024 al 30/06/2024 - 21 settimane
- ✚ **PRONTO SOCCORSO ED EMERGENZA-URGENZA OSPEDALIERA:** dal 01/07/2024 al 18/10/2024 (pausa estiva dal 01/08/2024 al 31/08/2024) - 12 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 19/10/2024 al 30/04/2025 (pausa natalizia dal 24/12/2024 al 06/01/2025) - 6 mesi

CANALE CELESTE

- ✚ **MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI:** dal 05/05/2022 al 26/10/2022 (pausa estiva dal 01/08/2022 al 31/08/2022) - 21 settimane
- ✚ **OSTETRICIA E GINECOLOGIA:** dal 27/10/2022 al 18/12/2022 - 8 settimane
- ✚ **CHIRURGIA GENERALE:** dal 19/12/2022 al 26/03/2023 (pausa natalizia dal 24/12/2022 al 06/01/2023) - 12 settimane
- ✚ **DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE:** dal 27/03/2023 al 30/06/23 – 14 settimane
- ✚ **PRONTO SOCCORSO ED EMERGENZA-URGENZA OSPEDALIERA:** dal 01/07/2023 al 29/10/2023 (pausa estiva dal 01/08/2023 al 31/08/2023) - 12 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 30/10/2023 al 06/03/2024 (pausa natalizia dal 24/12/2023 al 06/01/2024) – 4 mesi
- ✚ **MEDICINA CLINICA E DI LABORATORIO:** dal 07/03/2024 al 31/07/2024 – 21 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 01/09/2024 al 24/12/2024 (pausa estiva dal 01/08/2024 al 31/08/2024) – 4 mesi
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 07/01/2025 al 30/04/2025 (pausa natalizia dal 24/12/2021 al 06/01/2025) - 4 mesi

CANALE DORATO

- ✚ **CHIRURGIA GENERALE:** dal 05/05/2022 al 31/07/2022 - 12 settimane
- ✚ **OSTETRICIA E GINECOLOGIA:** dal 01/09/2022 al 25/10/2022 (pausa estiva dal 01/08/2022 al 31/08/2022) - 8 settimane
- ✚ **PRONTO SOCCORSO ED EMERGENZA-URGENZA OSPEDALIERA:** dal 26/10/2022 al 29/01/2022 (pausa natalizia dal 24/12/2022 al 06/01/2023) - 12 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 30/01/2023 al 23/07/2023 - 6 mesi
- ✚ **DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE:** dal 24/07/2023 al 26/11/2023 (pausa estiva dal 01/08/2023 al 31/08/2023) - 13 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 27/11/2023 al 04/02/2024 (pausa natalizia dal 24/12/2023 al 06/01/2024) – 2 mesi
- ✚ **MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI:** dal 05/02/2024 al 07/07/2024 – 22 settimane
- ✚ **MEDICINA CLINICA E DI LABORATORIO:** dal 08/07/2024 al 24/12/2024 (pausa estiva dal 01/08/2024 al 31/08/2024) - 21 settimane
- ✚ **AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE:** dal 07/01/2025 al 30/04/2025 (pausa natalizia dal 24/12/2021 al 06/01/2025) - 4 mesi

Sono previsti ogni anno due periodi di sospensione del percorso formativo ed esattamente:

- ▲ quattro settimane nel mese di agosto
- ▲ il periodo di feste Natalizie/Inizio anno.

Con l'obiettivo di rendere quanto più omogeneo possibile l'assetto organizzativo del corso nelle diverse sedi operanti, sono previste riunioni presso la Regione o le sedi, con la partecipazione di un rappresentante del Settore Regionale, di almeno un coordinatore, dei responsabili aziendali degli aspetti organizzativi ed amministrativi del corso.

Sarà compito dei coordinatori valutare l'opportunità di organizzare incontri con i medici tutori allo scopo di meglio definire e coordinare i singoli percorsi formativi. In tale occasione si coglierà l'opportunità di richiamare le esigenze peculiari da soddisfare nella formazione tutoriale del futuro Medico di Famiglia, e di concordare i criteri di valutazione del tirocinante da parte del tutor a fine percorso.

Lo studio guidato proposto dai coordinatori prevede incontri tra tirocinanti e coordinatori e sarà mirato a sviluppare nei medici discenti le competenze necessarie per un approccio critico alla letteratura scientifica ed alle abilità richieste dall'esercizio della medicina clinica. Sarà, inoltre, volto a costruire un approccio consapevole al mantenimento ed all'aggiornamento delle competenze professionali lungo tutto l'arco della vita.

Ai discenti sarà richiesto di lavorare, individualmente ed a piccoli gruppi, alla produzione di elaborati che saranno oggetto di presentazione con confronto e discussione in plenaria.

Tutte queste attività prevedono una rilevante quota di lavoro di studio e approfondimento, da svolgere (in parte personalmente, in parte come attività di gruppo) al di fuori dei tempi dedicati agli incontri in aula; quota che viene riconosciuta al fine del soddisfacimento del debito formativo relativo alle ore di formazione teorica.

Viene del pari riconosciuta l'attività di studio individuale finalizzata alla progettazione, stesura e revisione della tesi finale.

ATTIVITÀ SEMINARIALE E DI FORMAZIONE TEORICA – STUDIO GUIDATO

I seminari occuperanno una giornata della settimana. Le presenze ai seminari verranno controllate e raccolte presso la sede di svolgimento dell'attività teorica da personale addetto.

Le attività di studio guidato si svolgeranno in una giornata della settimana a loro dedicata. Per garantire la massima interattività e partecipazione di ciascun Medico Tirocinante si prevede di suddividere i Tirocinanti in 4 canali omogenei, che frequenteranno le attività teoriche in modo parallelo ma in aule separate.

6. PIANO DI VALUTAZIONE FORMATIVA E CERTIFICATIVA

Il raggiungimento degli obiettivi formativi sarà valutato mediante momenti di verifica intermedi e finali. Particolare riguardo sarà posto alla 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.

Sono previsti come elementi di valutazione di comportamento e di profitto del medico discente:

- ✓ Rispetto delle regole fondamentali di disciplina e di frequenza alla attività d'aula
- ✓ 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
- ✓ Esito di test di verifica cognitiva somministrati periodicamente
- ✓ Esito di eventuali test specifici di performance predisposti dai coordinatori

Ai discenti saranno proposti:

- ✓ Periodici incontri di discussione e confronto con i coordinatori del corso
- ✓ Colloqui individuali con i coordinatori, se richiesti e/o ritenuti necessari
- ✓ Occasioni di valutazione di percezione di aderenza delle attività pratiche e seminariali agli obiettivi dichiarati; in tal senso verranno predisposti test di gradimento somministrati ai partecipanti

7. COLLOQUIO FINALE

Art. 29 comma 3 del D.Lvo 368/99

“Al termine del triennio, la commissione di cui al comma I, integrata da un rappresentante del Ministero della sanità e da un professore ordinario di medicina interna o disciplina equipollente designato dal Ministero della Salute a seguito di sorteggio tra i nominativi inclusi in appositi elenchi predisposti dal Ministero dell'Università, ricerca scientifica e tecnologica, previo colloquio finale, discussione di una tesina predisposta dal candidato e sulla base dei singoli giudizi espressi dai tutori e coordinatori durante il periodo formativo, formula il giudizio finale”.