



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MODENA E REGGIO EMILIA

L'Insegnamento della Medicina Generale nel Corso di Laurea



Corso Integrato di Medicina Generale e Cure Primarie: La medicina fuori dell'Ospedale



SOCIETÀ ITALIANA DI
MEDICINA GENERALE

Maria Stella Padula.



Domenica 3 Settembre 2017

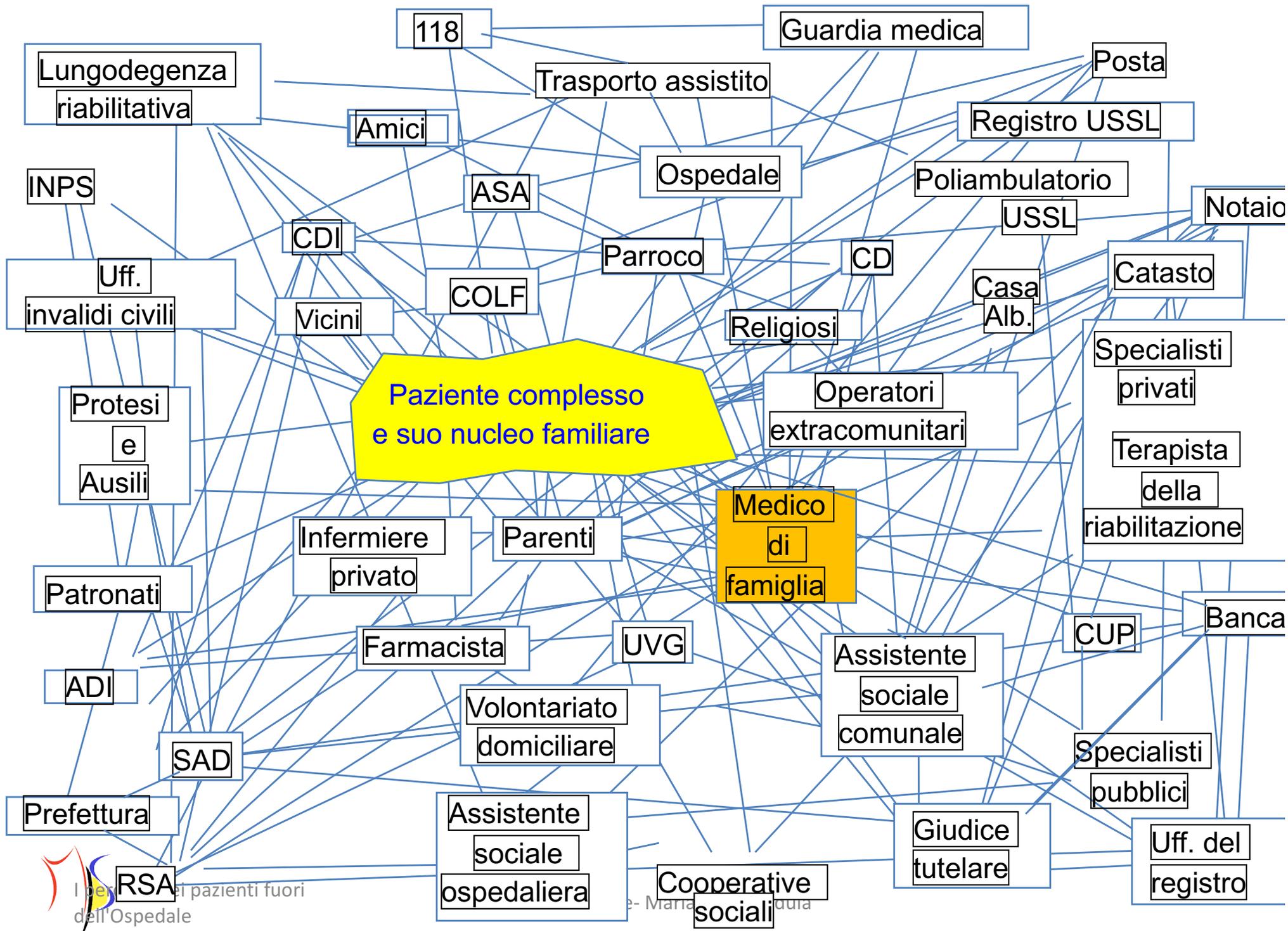
Dott. Maria Stella Padula,
Insegnamento della MG e Cure Primarie



Caratteristiche peculiari dei pazienti e di nuovi setting di cura

- Luoghi di cura anche fuori dell'ospedale: studi dei MMG, il domicilio, le RSA, gli Hospice
- Continuità di cura (prima e dopo la malattia, fino alla elaborazione del lutto)
- La cura di tutta la Famiglia
- la cura del “disagio e del malessere”, della solitudine come malattia...
- L'approccio alla polipatologia e i politrattamenti
- Ecc...





Medicina Extra-ospedaliera

- Assistenza Primaria
- Assistenza familiare
- Assistenza domiciliare
- Continuità dell'assistenza
- Assistenza preventiva(anticipatoria, opportunistica e d'iniziativa)
- Assistenza personale olistica: non la malattia ma la “persona con la malattia”



Cure Primarie

Sinonimi

Assistenza Primaria

Assistenza Sanitaria Primaria

Assistenza Socio-Sanitaria

Assistenza di 1° livello

Assistenza Distrettuale

Assistenza Territoriale

Assistenza extraospedaliera

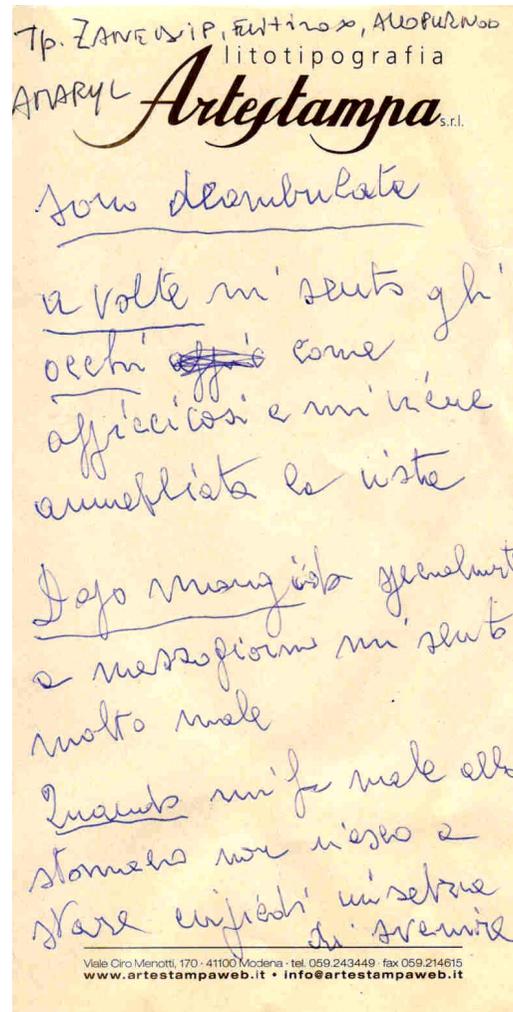


Cure Primarie

- Medicina Generale
- Pediatria di base
- Guardia medica (continuità assistenz.)
- medicina dei servizi (medicina scolastica, medicina sportiva, medicina legale...)
- Consultorio
- CSM



Esempi...la domanda del paziente



come
(percorso e metodologia)



3 aspetti originali e innovativi nel nostro corso

- Utilizzo della **Medicina narrativa**, dove la “narrazione” è lo strumento per un apprendimento della Medicina della persona
- Conoscere la persona nel suo ambiente naturale, a casa, e la famiglia: Tirocinio 1/1
- Coinvolgimento e collaborazione del paziente durante le lezioni





Medicina Narrativa

Rita Charon

Prof.ssa Charon, presso la Columbia University di New York,
è stata la prima ad individuare
la necessità di tornare ad una Medicina Umanistica



La medicina narrativa mira a...

Comprendere, attraverso la narrazione, il significato delle esperienze di malattia, in un quadro complessivo e rispettoso della persona assistita...

...una medicina che viene praticata con le abilità narrative di riconoscere, di fare proprio, di interpretare ed essere commossi dai racconti di malattia.

Si propone di curare la malattia mediante l'abilità di conoscere e di rispettare coloro che ne sono stati colpiti e anche sostenendo coloro che si prendono cura dei malati (Charon 2006).



La Narrazione

è un modo per imparare

sia per il paziente che per il

medico

rielaborare le «informazioni» raccolte

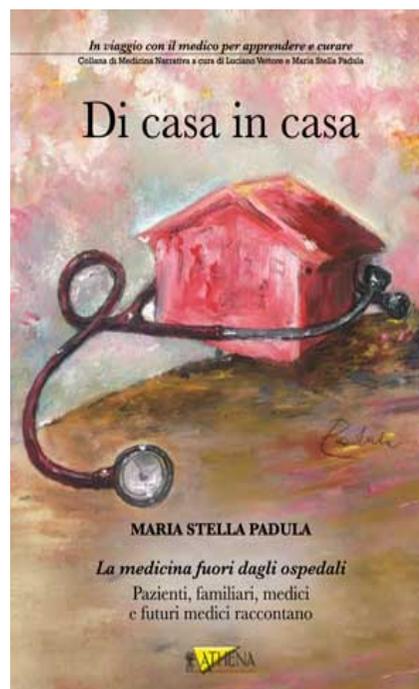
metabolizzarle in prima persona

organizzarle in una **narrazione organica**



La Medicina Narrativa

Come Metodo Didattico



La narrazione nella formazione del medico di Medicina Generale. Apprendimento riflessivo, indicazioni metodologiche e strumenti per l'autovalutazione dell'apprendimento.

Lorenza Garrino e Maria Stella Padula. *Imparare ad insegnare*. Athena, 2014.



Imparare attraverso il paziente e la
sua famiglia, *il paziente formatore:*
cosa ci narra Linda,
madre di Emma





Il Corso Integrato di MG e CP perché e come

Obiettivi, metodi, programma



OBIETTIVO

Far acquisire allo studente competenze di base nell'area della Medicina Generale e delle Cure Primarie,
relative agli **aspetti preventivi, assistenziali, riabilitativi e socio-assistenziali** che caratterizzano la medicina extraospedaliera e che sono finalizzati non solo a curare la malattia ma anche a preservare la salute:
imparare l'approccio ai sani, non solo ai malati.

MANIFESTO STUDI CLM Medicina e Chirurgia: ELENCO DEI CORSI INTEGRATI

I anno

1. Fisica e Informatica
2. Istologia ed Embriologia
3. Chimica e propedeutica biochimica
4. Anatomia umana I
5. Chimica biologica
6. Inglese

II Anno

7. Anatomia umana II
8. Biologia e genetica (frequenza I e II anno)
9. Fisiologia umana e fisiopatologia

III Anno

10. Microbiologia e Virologia (frequenza II e III)
 11. Patologia generale ed Immunologia
 12. Metodologia clinica
 13. Metodologia Medico Scientifica di base (frequenza I, II e III)
 14. Epidemiologia e Statistica medica
 15. Igiene e Sanità pubblica
 16. Patologia sistematica I
- + idoneità I Modulo Medicina generale e cure primarie (MG e CP)

IV Anno

17. Diagnostica per immagini
 18. Patologia sistematica II
 19. Patologia sistematica III
 20. Patologia sistematica IV
 21. Psicologia e Neurofisiologia
- + idoneità II Modulo Medicina generale e cure primarie (MG e CP)

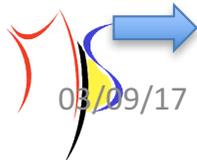
V Anno

22. Farmacologia (frequenza IV e V)
 23. Anatomia patologica (freq. III, IV e V)
 24. Psichiatria
 25. Malattie del sistema nervoso
 26. Malattie otorinolaringoiatriche, odontostomatologiche e dell'apparato visivo
 27. Pediatria e Genetica medica
 28. Ginecologia ed Ostetricia
 29. Patologie dell'apparato locomotore
- + idoneità III Modulo Medicina generale e cure primarie (MG e CP)

VI Anno

30. Metodologie mediche (freq. II, III, V e VI)
31. Medicina legale
32. Emergenze medico-chirurgiche
33. Oncologia medica
34. Chirurgia generale
35. Medicina interna e Geriatria
36. Medicina generale e cure primarie (frequenza III, IV, V e VI)- valutazione finale con voto

**La MG e
le CP :
uno dei
36 Corsi
integrati**



03/09/17

Dott. Maria Stella Padula,
Insegnamento della MG e Cure Primarie,

| ANNO | III (1 CFU) | IV (1 CFU) | V (3 CFU: 2+1) | VI (5 CFU: 3+2) |
|--|---------------------|--|--|---|
| <i>Seminari</i> | 4 seminari di 2 ore | 4 seminari di 2 ore | 4 seminari | 24 ore |
| <i>Briefing</i> | | 2 ore | 2 ore | 2 ore |
| <i>Tirocinio (sedi)</i> | | | | |
| Studi dei MMG e domicilio | | | | 40 ore MMG Studio e domicilio Tutor/studente 1/1 |
| Servizi Distrettuali e territoriali | | Gruppi di 3-6 stud al Centro Residenziali ev diurno | organizzazione dei servizi sanitari | |
| Consultori E Centri di Prevenzione | | 4ore Centri Screening e di prevenzione | salute donna 4 ore (in gruppi di 3-6 studenti) | |
| | | | | |
| | | centro di prevenzione e anti fumo | | |
| Pediatria di base | | | 4 ore con il PLS Tutor/studente 1/1 | |
| <i>Debriefing</i> | | | | 2 ore |
| <i>Valutazione</i> | In itinere | In itinere | In itinere | <i>Finale con voto</i> |

Dott. Maria Stella Padula,
Insegnamento della MG e Cure Primarie

Area e Setting di insegnamento

1. III e VI anno:

- Medicina Generale (approccio clinico, relazionale e gestionale)
- Metodo : Lezioni e tirocinio negli studi dei MMG e a domicilio dei pazienti (al VI anno)

2. al IV e V anno

Seminari sull'approccio integrato delle equipe multiprofessionale nelle strutture territoriali e fra Territorio e Ospedale

- Centri diurni
- Consultori
- Case Protette
- RSA e Hospice

contenuti di apprendimento percorso formativo (tutoriale e seminariale)



III ANNO (prof M. Andreoli)

- il metodo clinico specifico della MG:
 - Centrato sul paziente
 - Basato sulla decodifica della domanda
- il setting specifico in cui opera il MMG (dove nascono i bisogni)
- la peculiarità e la centralità della relazione medico-paziente-famiglia e del contesto sociale in cui vivono



paziente e famiglia

Dott. Maria Stella Padula,
Insegnamento della MG e Cure Primarie,

IV anno (prof L.Bianconi)

Far apprendere la Medicina nei Centri di Assistenza Territoriali (RSA, CRA, Centri diurni) e Centri di Prevenzione

Contenuti

- Le caratteristiche dell'integrazione multiprofessionale nell'ambito delle Cure Primarie e la gestione per percorsi di cura
- Il valore e l'organizzazione degli ambulatori per la prevenzione e l'educazione alla salute

V anno (prof P.Borella e prof E.Corradini)

fare apprendere

1. L'organizzazione e il management dell'assistenza fra Territorio e l'ospedale
2. La peculiarità dell'assistenza nella Comunità e i modelli di integrazione nei servizi territoriali (ad esempio nei **Consultori**) in particolare
 - la salute della donna e della coppia,
 - La gestione delle problematiche della coppia,
 - La gestione dei percorsi della gravidanza,
 - La gestione della menopausa,
 - La gestione dell'adolescenza.
 - La relazione medico-paziente come “relazione d'aiuto” delle famiglie problematiche e degli immigrati

VI anno (prof MS.Padula):

Apprendere la sintesi clinica e la risposta alla complessità

- ai pazienti con patologie croniche altamente invalidanti e ai pazienti non autosufficienti
- ai pazienti con polipatologia
- ai pazienti con problematiche di fine vita
- **Ai pazienti a domicilio**, con la complessità clinica gestionale, che richiedono integrazione multiprofessionale, interprofessionale, socio-sanitaria, e l' integrazione ospedale - territorio
- La gestione dei Farmaco, dalla teoria alla pratica (la prescrizione quando e come) e l'appropriatezza diagnostica e prescrittiva
- La gestione del rapporto costo/ beneficio dei procedimenti diagnostici e terapeutici

valutazione

- I modulo: esame orale (voto parziale)
- II modulo: esame scritto, a tappe (voto parziale)
- III modulo: scritto (voto parziale)
- IV modulo: narrazione + esame orale, con voto finale

