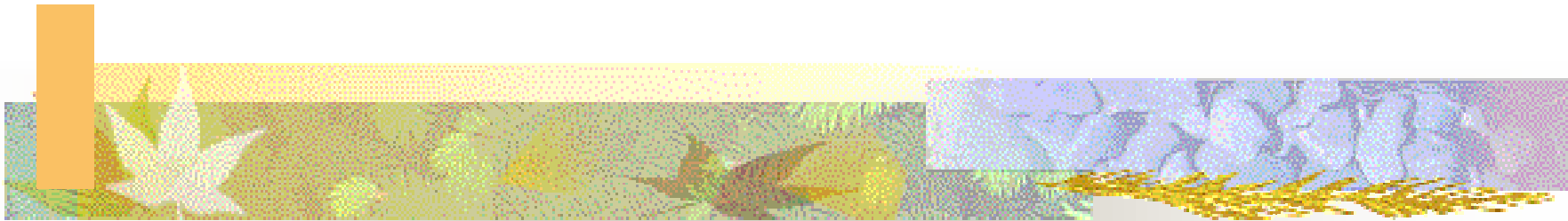


# L'INSEGNAMENTO UNIVERSITARIO DELLA MEDICINA GENERALE:

*Workshop Nazionale 5 febbraio 2005*



## *L'esperienza nazionale*

- **Insegnamento della MG agli studenti**
- **Tirocinio valutativo esame di Stato**



# ***Coordinamento***

- ***dei MMG che in Italia sono impegnati nell'insegnamento della MG agli studenti di Medicina e nella valutazione nell'Esame di Stato.***
- ***che studia contenuti, modi e tempi dell'insegnamento e il riconoscimento istituzionale.***



# Primo obiettivo del coordinamento: fotografare e monitorare l'esistente.

Monitoraggio con un questionario

- nel febbraio del 2003
- nell'ottobre del 2004



# Problematiche da risolvere nel 2003

- **Inserimento nel CORE CURRICULUM della MG, minimo di base per tutte le sedi**
- **IL PERCORSO FORMATIVO DEI DISCENTI distribuito nei 6 anni: Obbligatorio e ADE**
- **IL PERCORSO FORMATIVO DEI TUTOR**
- **Riconoscimento del MMG Tutor e del MMG docente**

# L'INSEGNAMENTO UNIVERSITARIO DELLA MEDICINA GENERALE in ITALIA

Nel Workshop di Maggio 2003 abbiamo i primi numeri...

- Facoltà di Medicina in Italia: 44
- Collaborazioni con la MG censite: 10

BARI

FIRENZE

L'AQUILA

MILANO (BICOCCA) /MONZA

MODENA E REGGIO EM.

NAPOLI 1 (FEDERICO II)

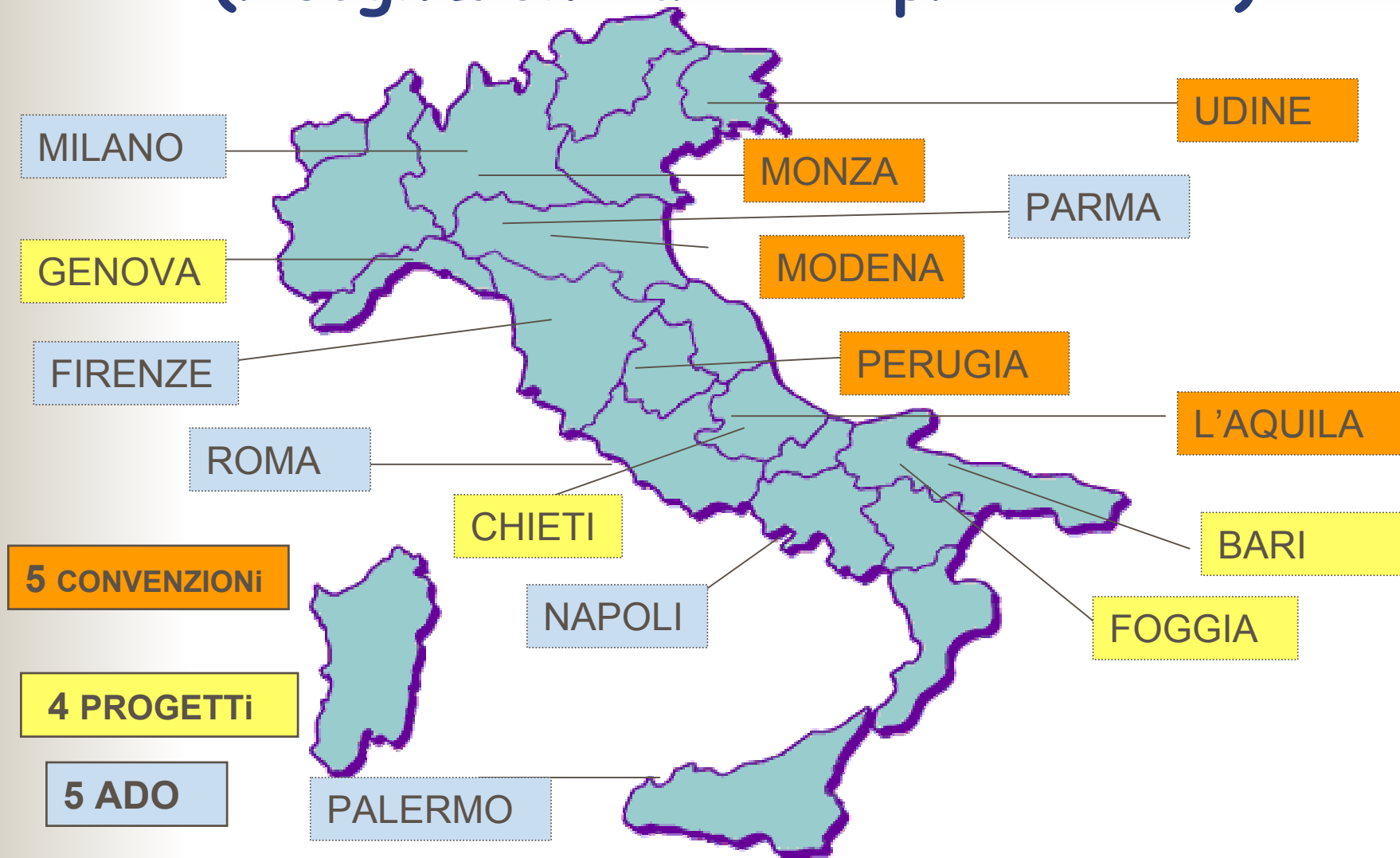
PARMA

PERUGIA - TERNI

ROMA SAPIENZA  
II FACOLTA'

UDINE

# L'insegnamento della MG in ITALIA (ricognizione al 30 Aprile 2003)





# Obbiettivi del questionario 2004 sull'insegnamento universitario della medicina generale

- **fotografare la situazione** nazionale delle esperienze didattiche in atto o in avanzata progettazione fra Medicina Generale e Università
- **raccogliere osservazioni,**  
con punti critici e proposte per  
-collaborazione stabile  
-giusto riconoscimento dell'attività didattica  
su tutto il territorio nazionale.



# temi del questionario

- ❖ numero e status dei corsi di insegnamento della MG
- ❖ tempi e modalità dell'attività didattica agli studenti
- ❖ strumenti per la valutazione degli studenti
- ❖ selezione e formazione dei MMG tutors
- ❖ riconoscimento formale della collaborazione fra MMG e Università



## 23 Università

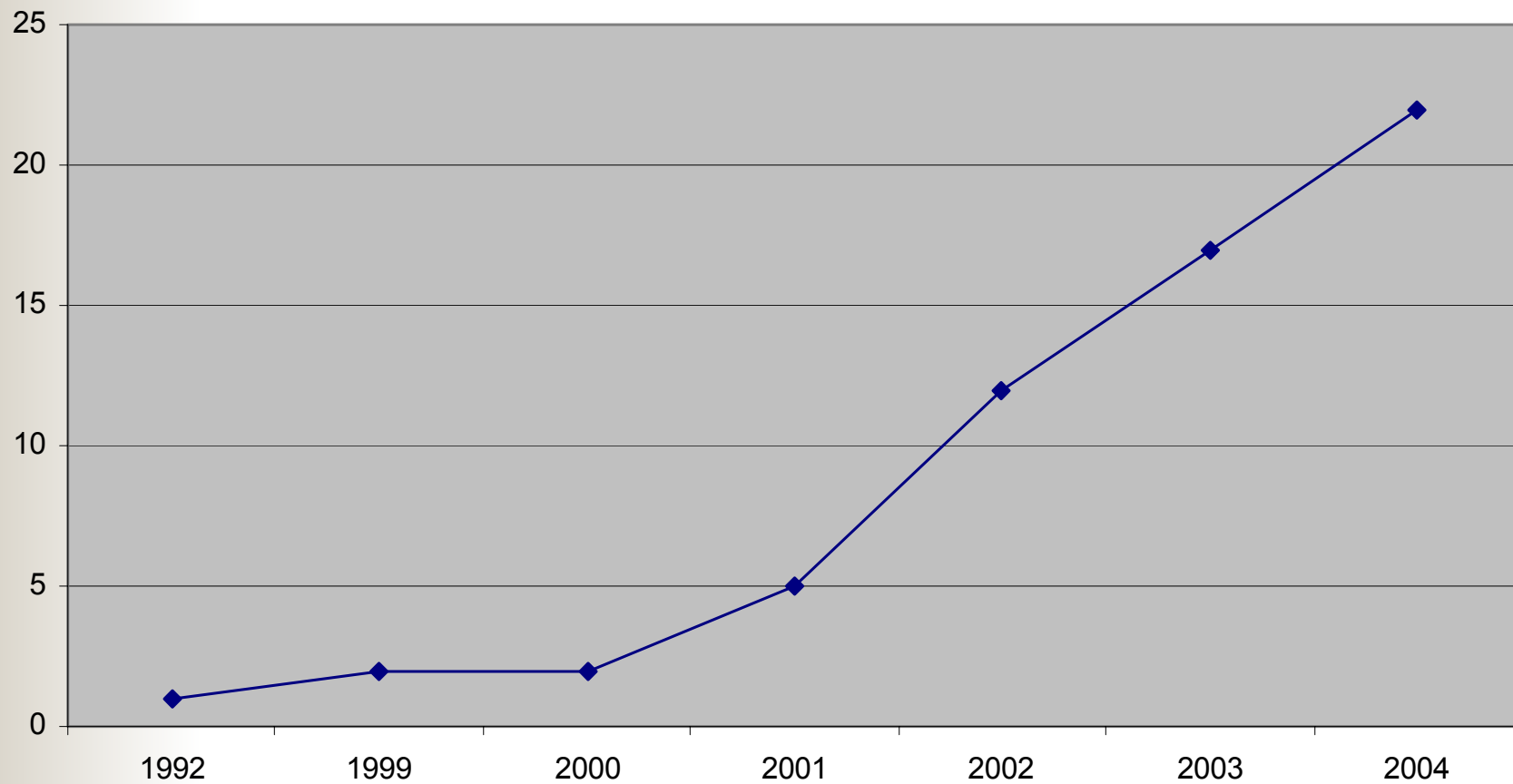
- **10 del Nord:** Torino, Milano Bicocca, Pavia, Varese, Trieste, Udine, Genova, Bologna, Ferrara, Modena;
- **6 del Centro:** Firenze, Perugia, Roma La Sapienza, L'Aquila, Chieti, Cagliari;
- **7 del Sud:** Napoli I, Bari, Foggia, Catanzaro, Palermo, Catania, Messina



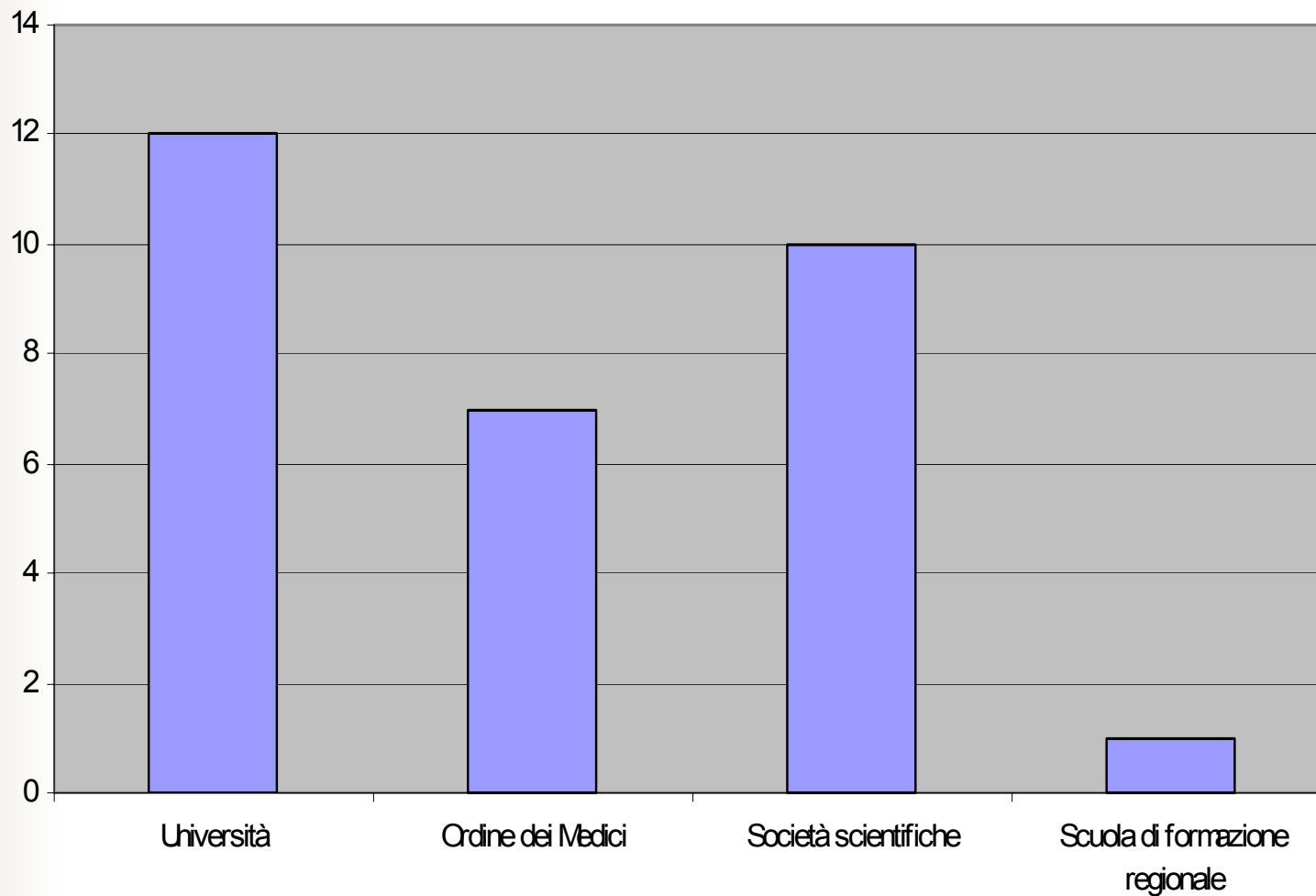
***Nonostante i pochi questionari raccolti,  
e con risposte incomplete,***

**i risultati della ricerca dimostrano che nel 2004 l'insegnamento della MG è inserito in più del 50% delle 44 sedi universitarie italiane; è una copertura doppia rispetto alla ricerca del 2003.**

## Grafico 1 - Insegnamento prelaurea della MMG: quante realtà?

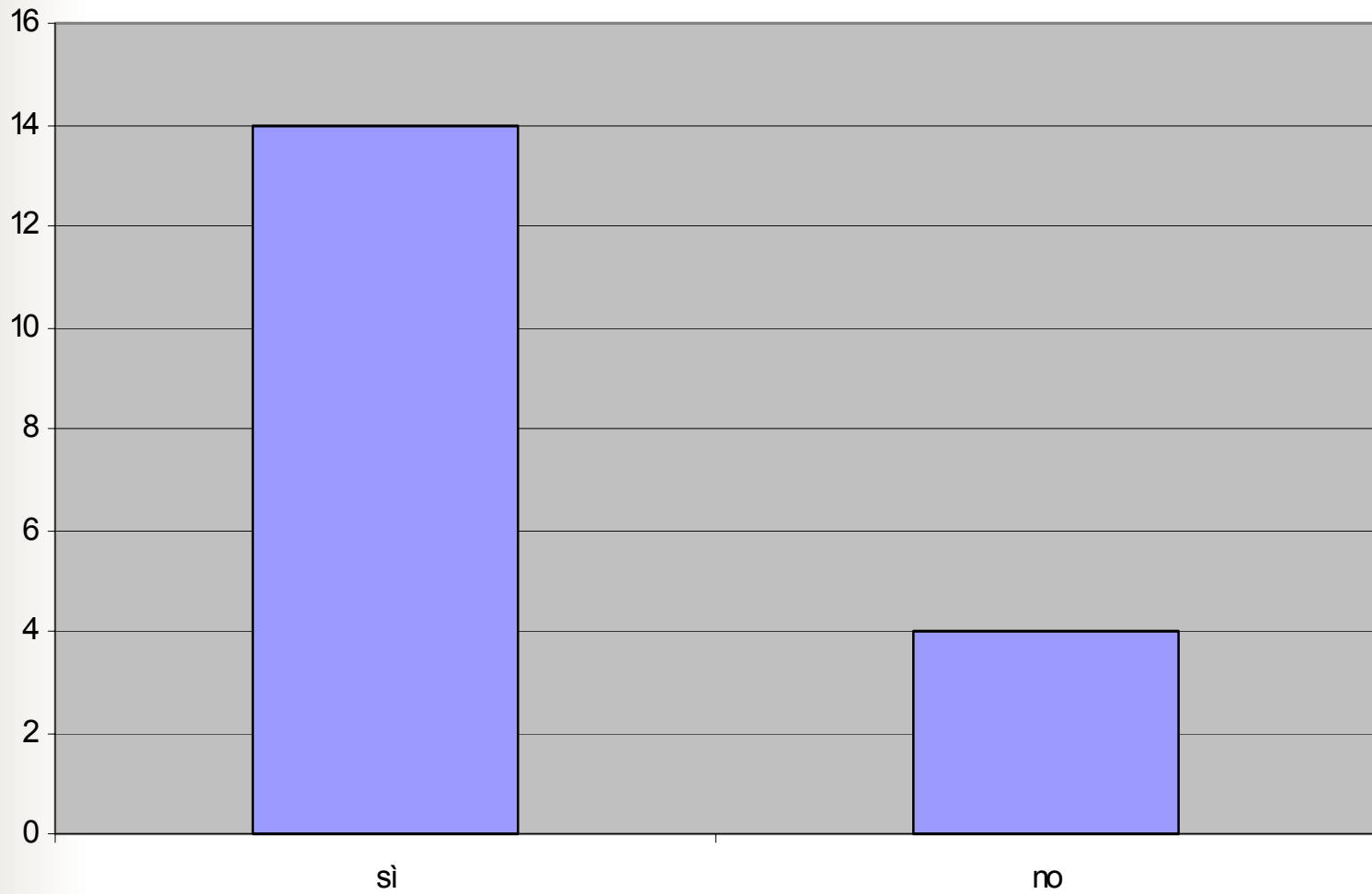


## Grafico 2 - Iniziatori della collaborazione



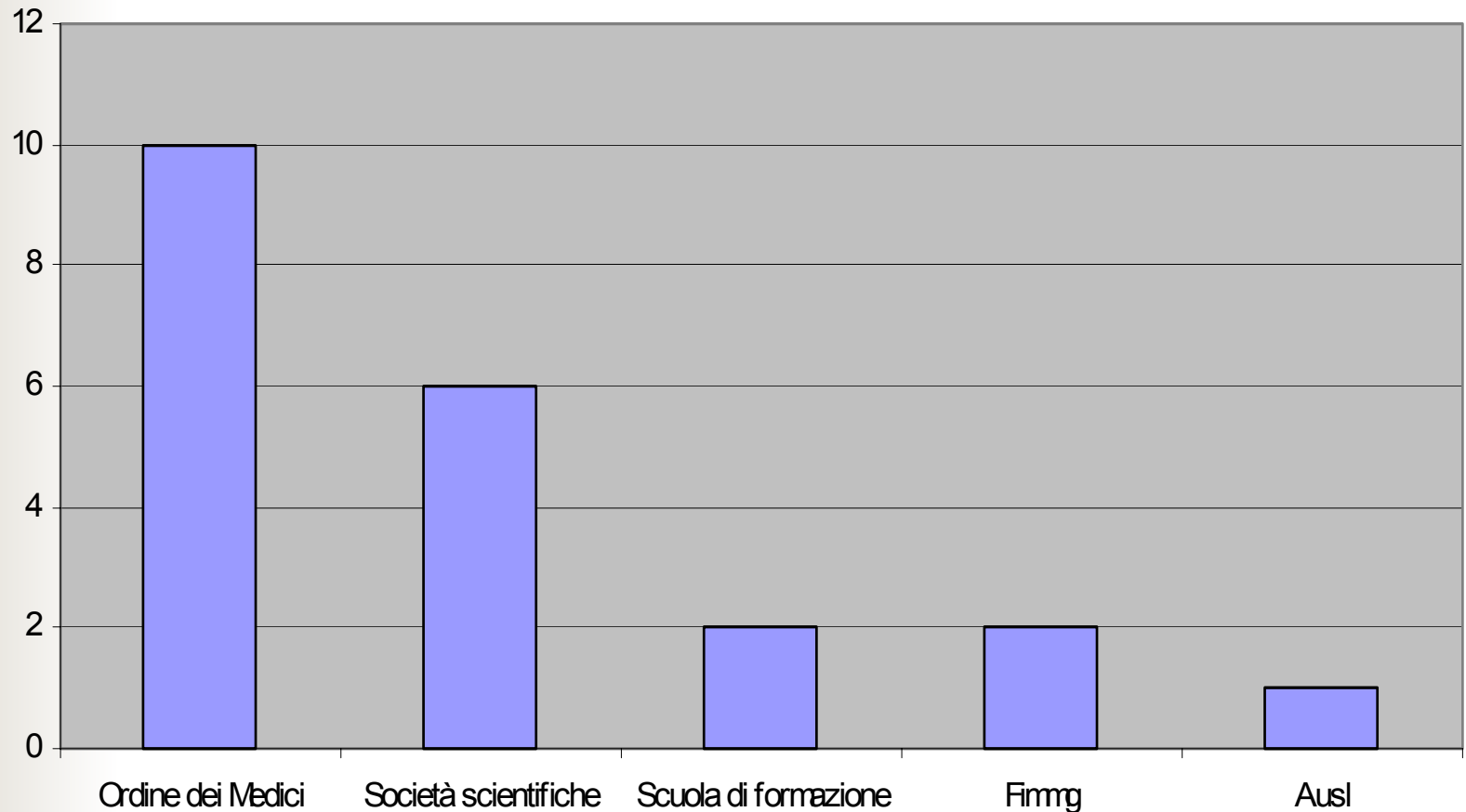
Maria Stella Padula. Simg. Febbraio,  
2005

**Grafico 3 - Accordo formale per l'insegnamento**



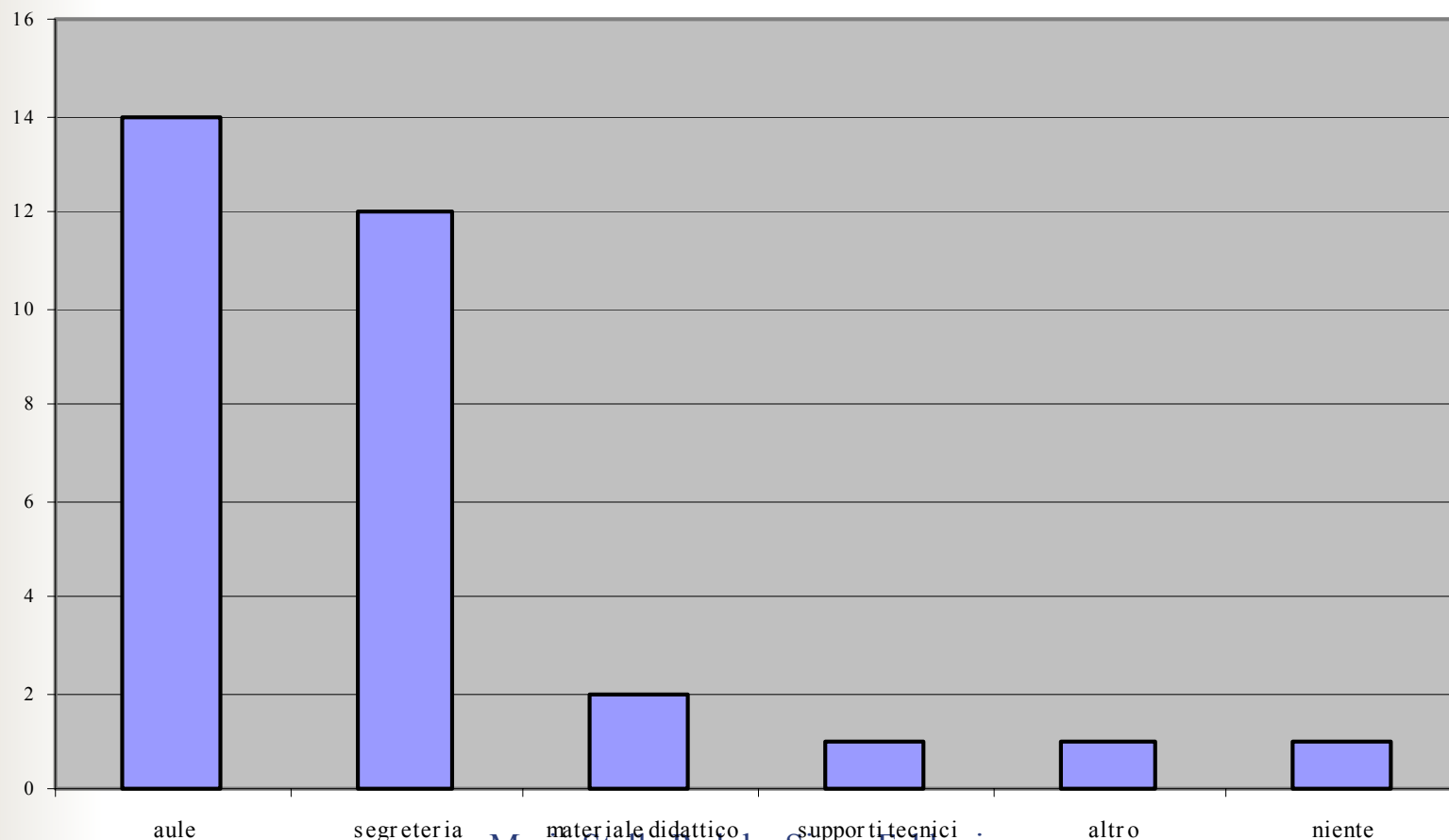
Maria Stella Padula. Simg. Febbraio,  
2005

I soggetti firmatari dell'accordo, o convenzione, con l'Università:  
l'Ordine dei Medici è entrato in 10 accordi su 14

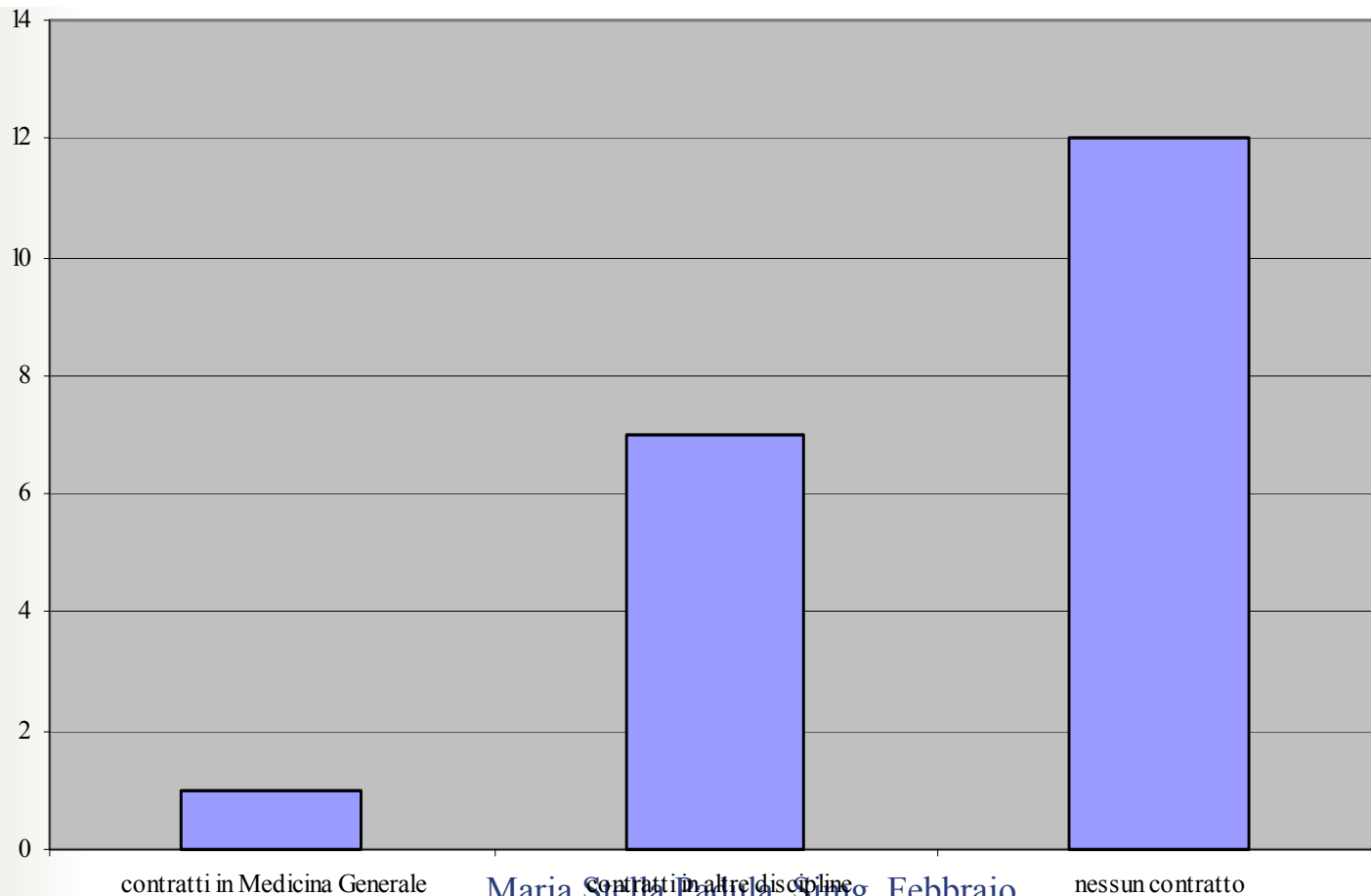


regionale  
Maria Stella Padula. Simg. Febbraio,  
2005

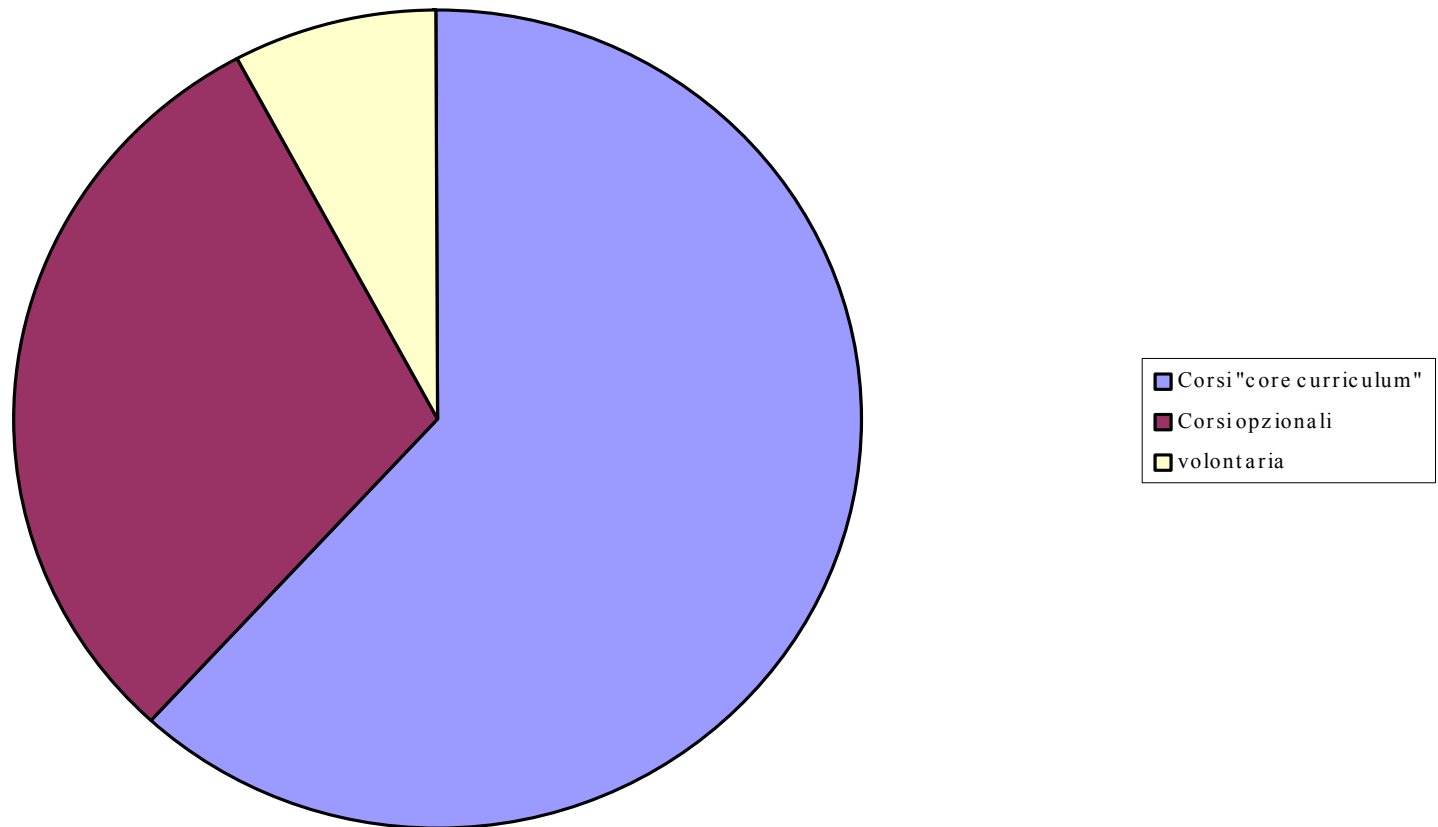
# Che tipo di supporto fornisce in pratica l'Università: aule, segreteria o altro ?



Assegnazione di contratti come professori a MMG.  
Su 20 risposte, in 8 casi (40%) sono stati assegnati  
contratti (grafico 5)



Status dei corsi di MG nel piano di insegnamento: 8 (61,5% delle risposte) fanno parte del “core curriculum”, sono cioè obbligatori.





## Metodologia dei corsi

Sia nel “core curriculum” che nelle ADO/ADE i corsi sono svolti con **lezioni frontali e tirocinio**.

- **lezione frontale durata media ore 13**

(**didattica in piccoli gruppi** in 5 realtà, **caso clinico** 8 realtà )

- **tirocinio** dura in media 33,6 ore.



## Valutazione degli studenti

- un questionario (3 casi),
- un esame con colloquio (3 casi),
- una griglia o un libretto del tirocinio compilati dal MMG (3 casi),
- l'espressione di un giudizio finale (1 caso),
- la stesura di una tesina (1 caso)
- l'analisi di un caso clinico (1 caso).

# Tutor: la selezione e la formazione



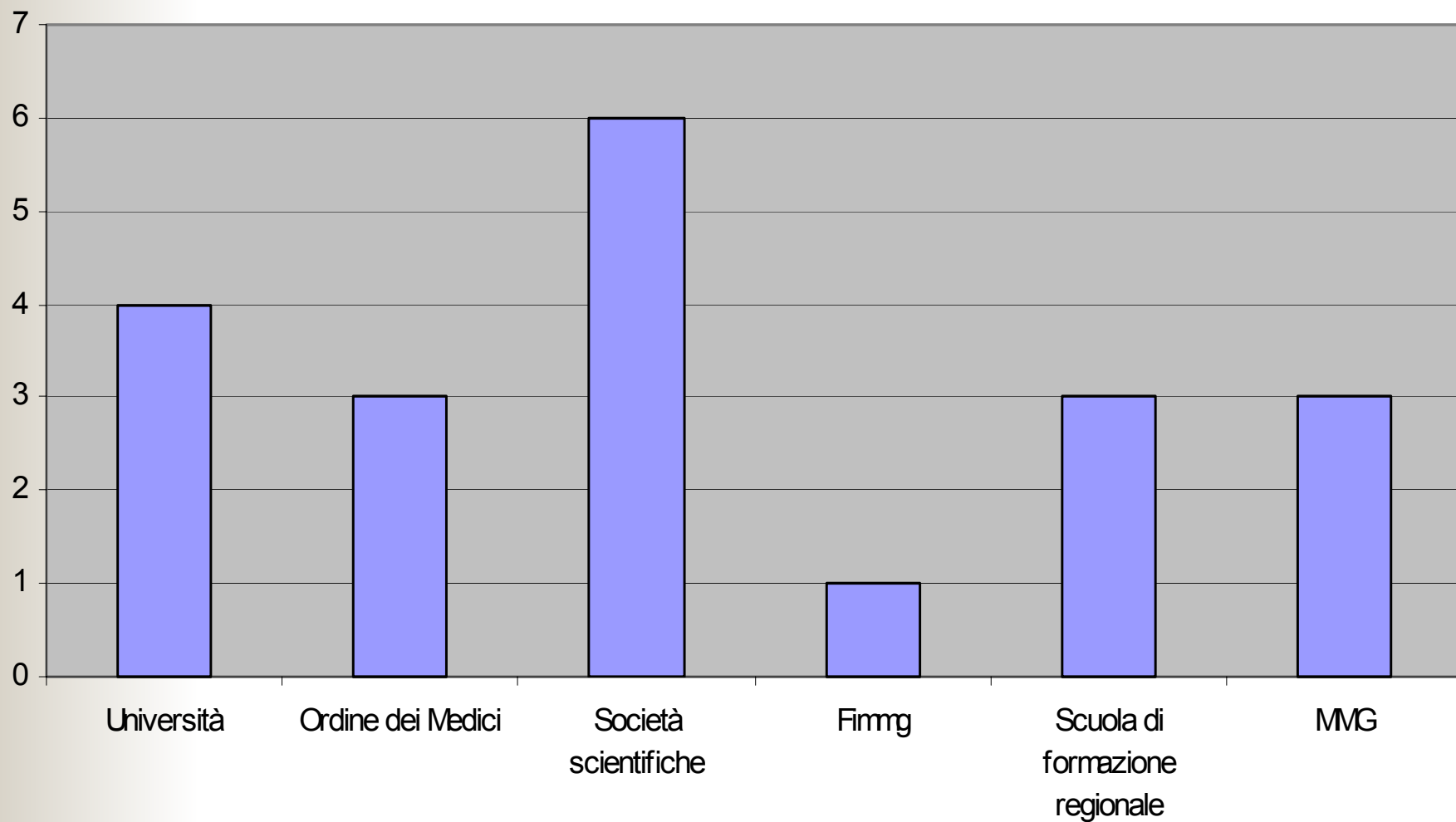


## TUTOR? **Quanti?**

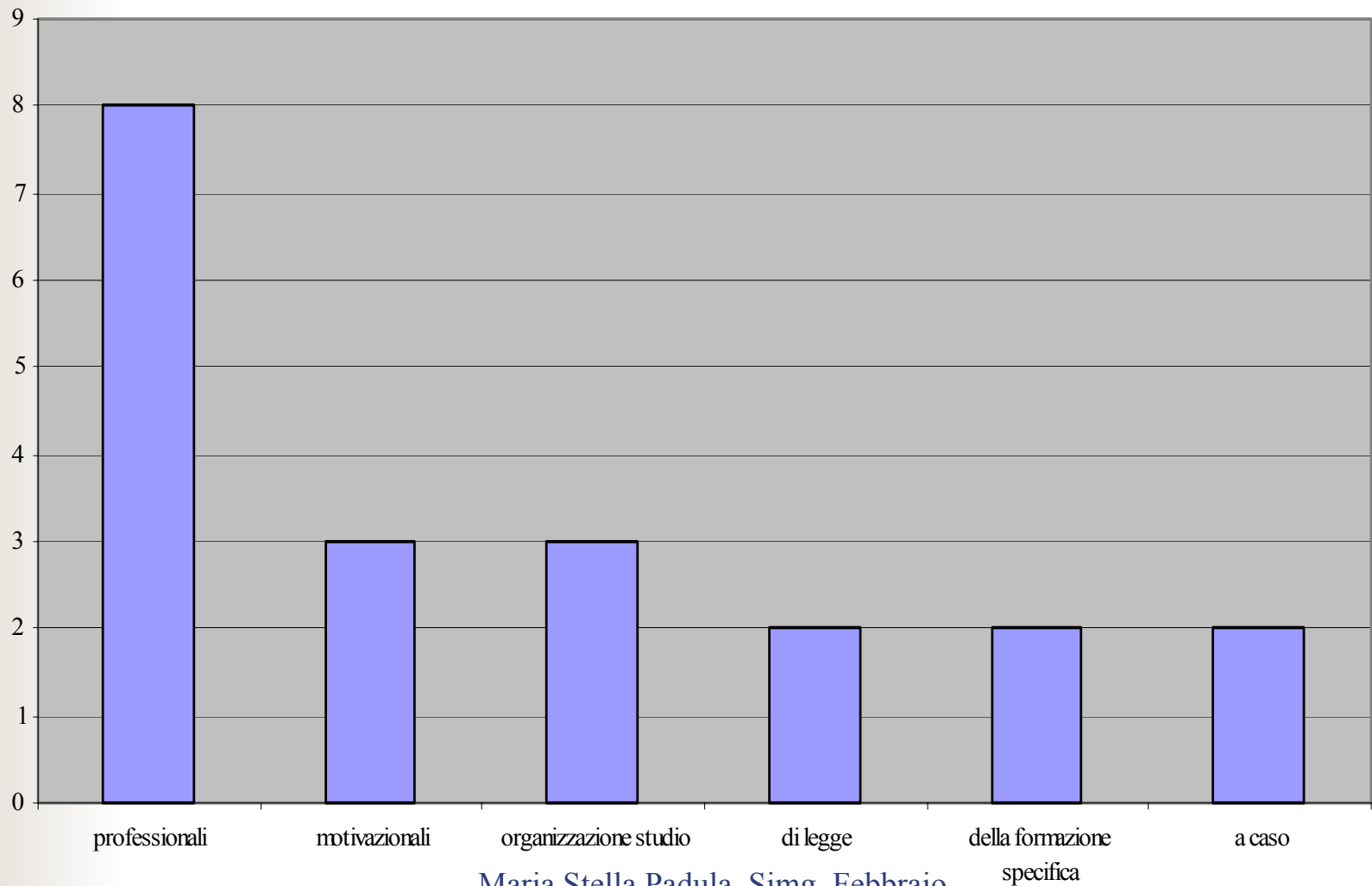
Spesso i tutori della formazione prelaurea sono gli stessi della Formazione Specifica in MG

In 11 casi (su 18 risposte) è stato svolto un corso di formazione per i tutors, e il corso è durato in media 13 ore.

**Grafico 7 - Organizzatori corsi per tutors**

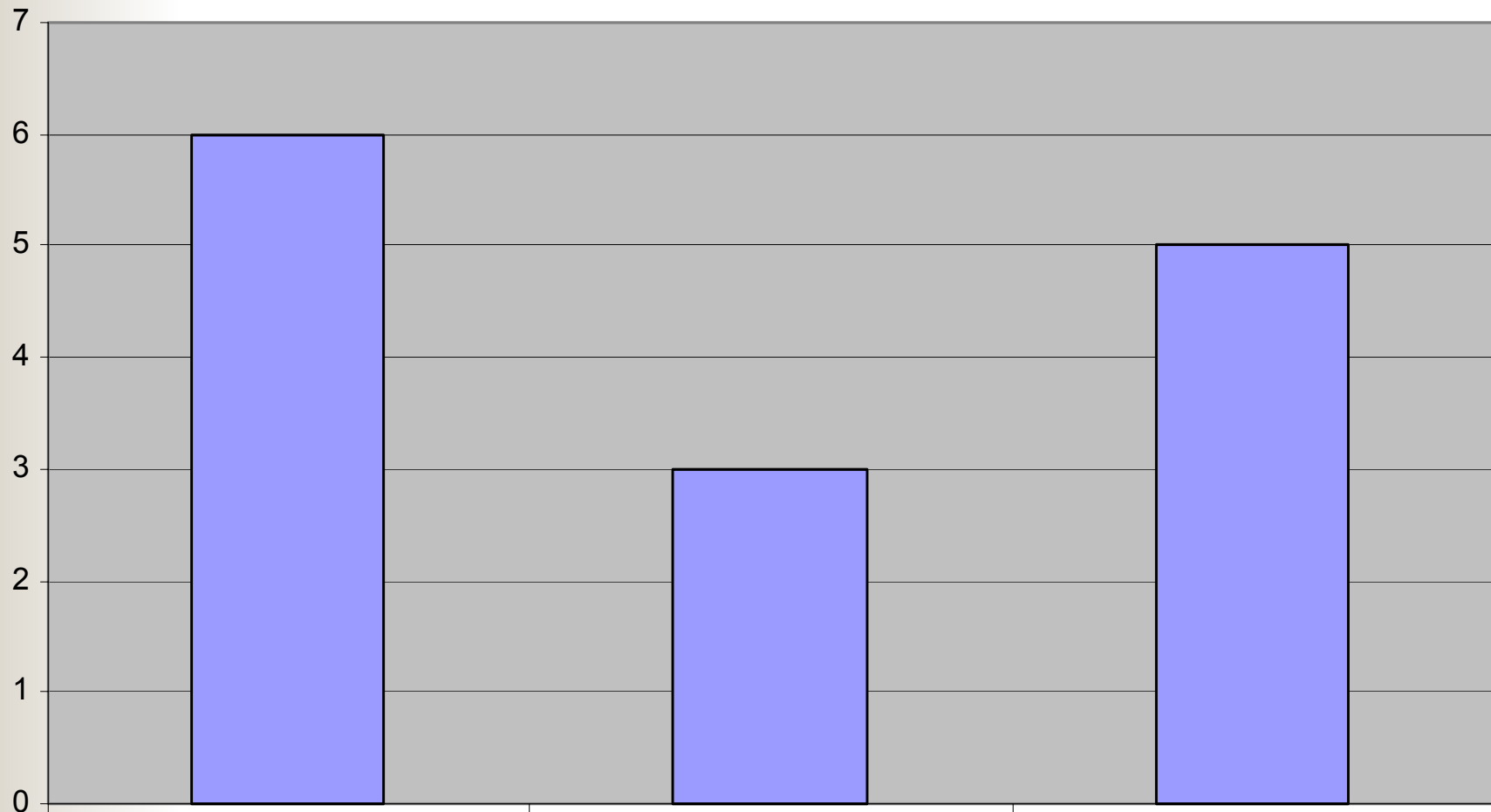


**Grafico 8 - Criteri di scelta tutors**



Maria Stella Padula. Simg. Febbraio,  
2005

**Grafico 9 - Riconoscimento per tutors**



si (economico e/o crediti ecm)

in fase di definizione  
Maria Stella Padua. Sing. Febbraio,  
2005

no



## Discussione e sintesi.

- L'inserimento dell'insegnamento della MG nel CdL di Medicina e Chirurgia si sta **diffondendo a macchia d'olio**, con un forte aumento delle nuove collaborazioni negli ultimi 2 anni.
- Nella maggior parte dei casi tale insegnamento è **formalizzato** da una convenzione o altro tipo di accordo.
- Tale accordo è **siglato fra l'Università e uno o più soggetti che rappresentano i MMG**
- Rispetto allo **status del corso** nell'ordinamento didattico, aumentano i casi in cui è inserito nel core curriculum, cioè è obbligatorio
- Non c'è ancora un progresso sul piano dell'autonomia della disciplina.

## Discussione e sintesi.

- Sono risultate essere meno della metà le Università nelle quali sono stati assegnati contratti (\*) a MMG.
- Dove i MMG sono **professori a contratto**, ciò avviene sempre nell'ambito di altre discipline, con la sola eccezione di Modena.  
**c'è un veto agli SSD e ai Dipartimenti (Frati)**

### (\*) cosa significa *contratto*?...

1. Coordinatore dei tutors ?
2. Docenti di seminari integrati ?
3. Formatori dei tutors ?

## Discussione e sintesi.

- **Per gli accordi formali fra MMG e Università i soggetti firmatari dell'accordo con l'Università sono diversi,**

Perciò si crea

1. una conduzione differente delle regole e dei criteri,
2. una disuniformità nella selezione e nel trattamento
3. regole e attribuzione dei contratti poco trasparenti (clientelari...)

**Ricaduta negativa:** è meno possibile creare una cornice della MG ben visibile che permetta un inserimento della MG nel core curriculum degli studi medici in tutti gli atenei, e dei Dipartimenti di MG.

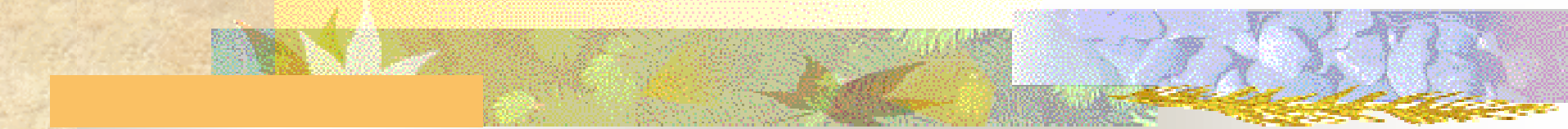


## Discussione e sintesi.

- Ci sono N.....
- In più della metà delle realtà i tutors seguono corsi di formazione per svolgere il ruolo di tutors per gli studenti in tirocinio.
- I tutors vengono scelti sulla base di diversi criteri (la maggior parte dei quali ha a che vedere con l'esperienza professionale ed il curriculum)
- Vale il criterio della volontarietà, in alcuni casi, per la carenza di medici disponibili

Questo a lungo andare può portare a

1. una caduta della motivazione
2. una caduta della qualità



***IL MEDICO di MEDICINA GENERALE e  
L'ESAME di ABILITAZIONE IN MEDICINA  
DOPO IL D.M. 445/01***

E' una valutazione non solo per il neolaureato  
ma anche per le Università !

E' una opportunità per il Medico Generale.

# Quali interrogativi si pone il MMG ?

## **sul piano tecnico scientifico**

(...sono in grado di valutare bene il futuro medico? ...come posso fare per diventare tutor valutatore, non solo per la semplice "chiamata?")

## **sul piano politico e strategico**

(...come fare per essere riconosciuto in questo mio nuovo ruolo?... da chi? è questa un'opportunità per l'inserimento della Disciplina Medicina Generale / Medicina di Famiglia nella formazione di base del medico, come in Europa?..)

*Il Questionario ci dà alcune delle risposte.*




## Obiettivo del Questionario:

**la situazione attuale,** in particolare sul

Tipo di accordo con l'Università / Ordine dei Medici / Società scientifica


- Criteri adottati per la costituzione della Commissione Ordinistica per l'Esame di Stato: MMG in commissione
- Numero dei MMG Tutori valutatori coinvolti (?)
- Criteri di selezione dei Tutori valutatori.

- 
- Status dei **corsi di formazione per tutors valutatori:** (organizzatori, durata, se interdisciplinare e comune ai Tutors ospedalieri, medici e chirurghi)
  - Utilizzo "scrupoloso" del libretto previsto dal DM 445/01
  - Se il libretto è stato ritenuto nella pratica adatto per essere applicato al setting della MG
  - In quali ambiti e abilità il neolaureato si è trovato in difficoltà
  - Riconoscimento / retribuzione per questa attività



## Hanno risposto 21 MMG referenti per l'attività con l'Università:

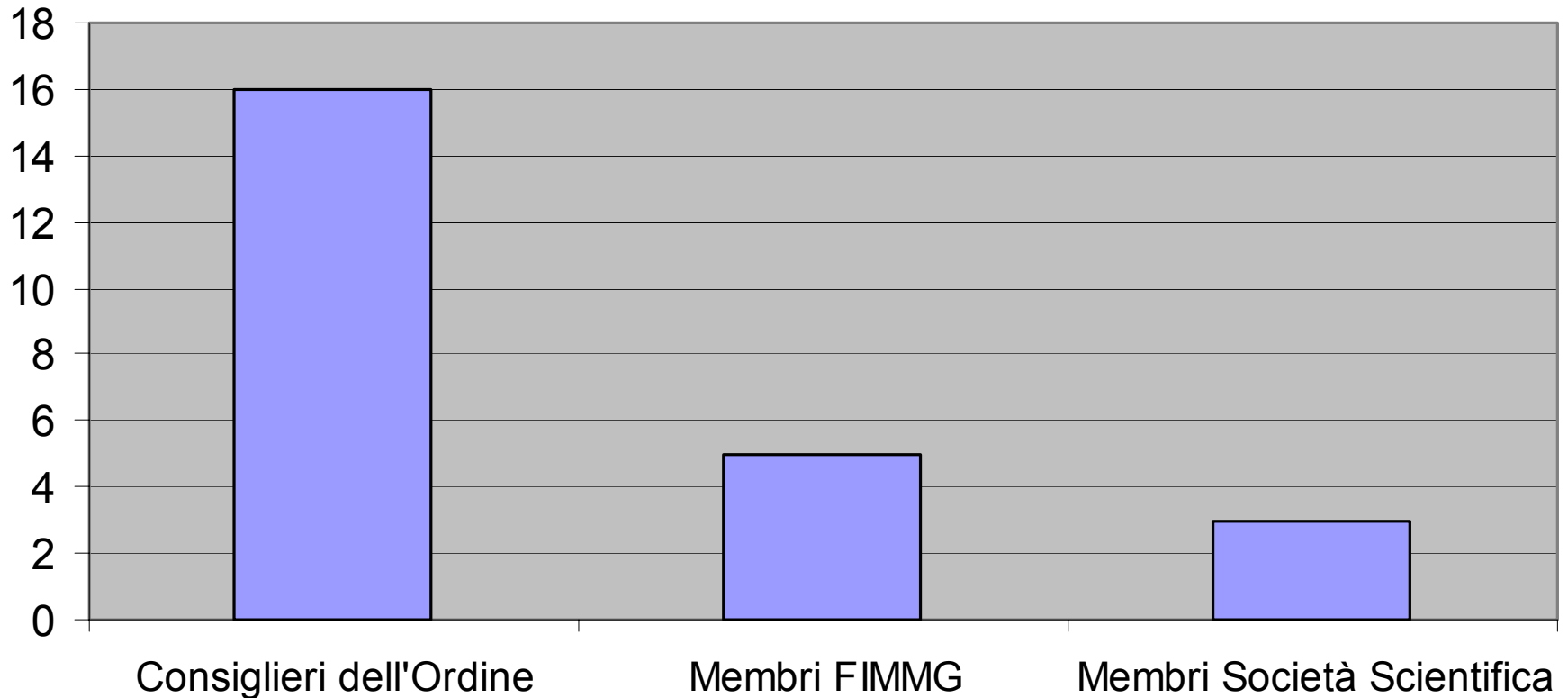
- 10 del Nord Italia, Torino, Milano Bicocca, Pavia, Varese, Trieste, Udine, Genova, Bologna, Ferrara, Modena;
- 5 del Centro, Firenze, Perugia, Roma La Sapienza, L'Aquila, Chieti;
- 6 del Sud, Napoli I, Bari, Foggia, Palermo, Catania, Messina.



**A differenza degli accordi fra MMG e Università nell'insegnamento pre laurea della MG, per l'esame di stato l'accordo formale è sempre stipulato fra Università e Ordine dei Medici.**

**Nella Commissione Ordinistica per l'Esame di Stato sono sempre entrati a far parte MMG; su 18 risposte date, la media di commissari MG è di 2,72**

## Grafico 10 - In base a che appartenenza vengono scelti i MMG nella Commissione per l'Esame di Stato



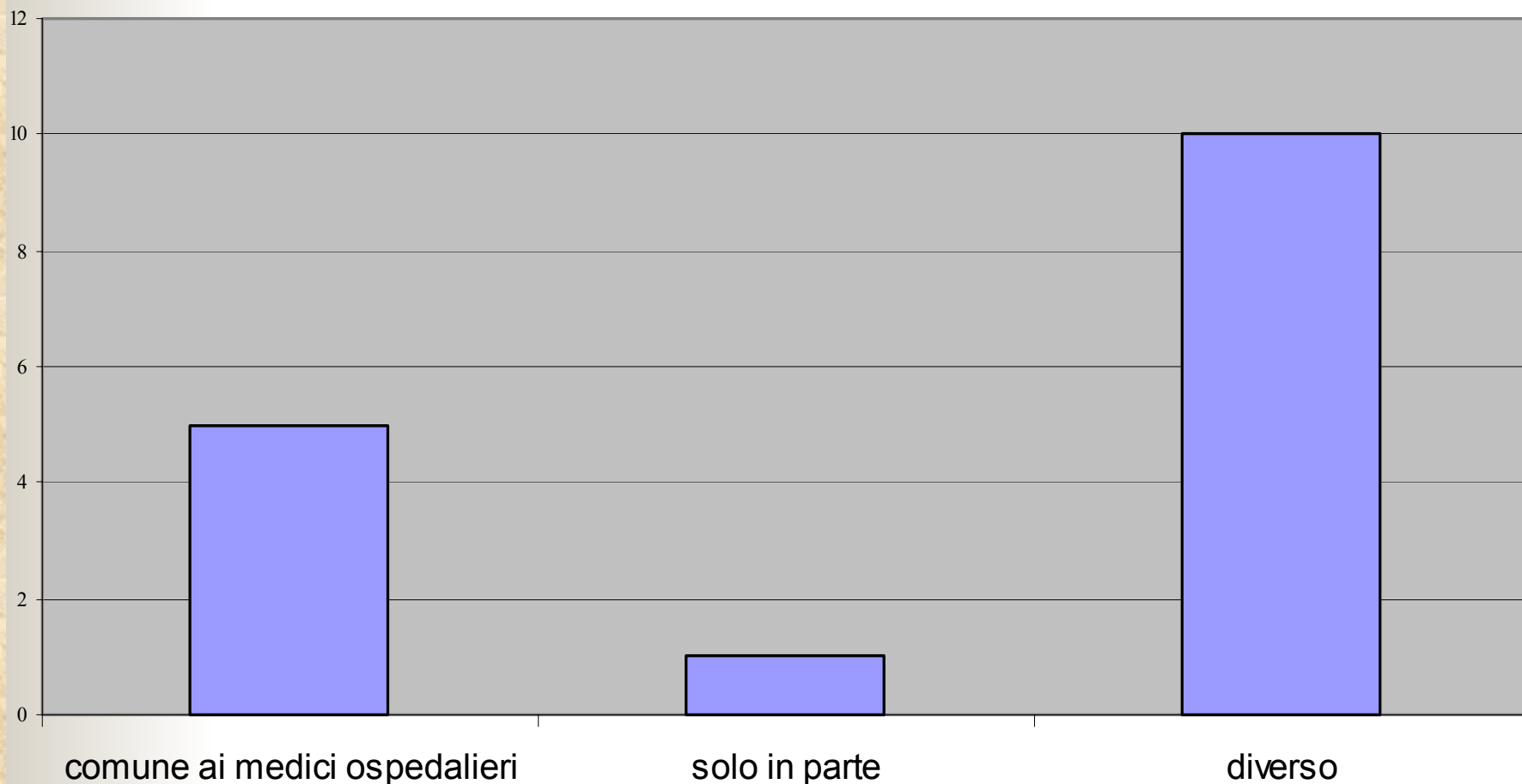
la scelta di questi MMG, come si vede ha visto come criterio preponderante l'appartenenza al Consiglio dell'Ordine (in 16 risposte su 18 )




La selezione dei tutors è avvenuta su criteri vari, simili a quelli già visti per il tirocinio prelaurea:

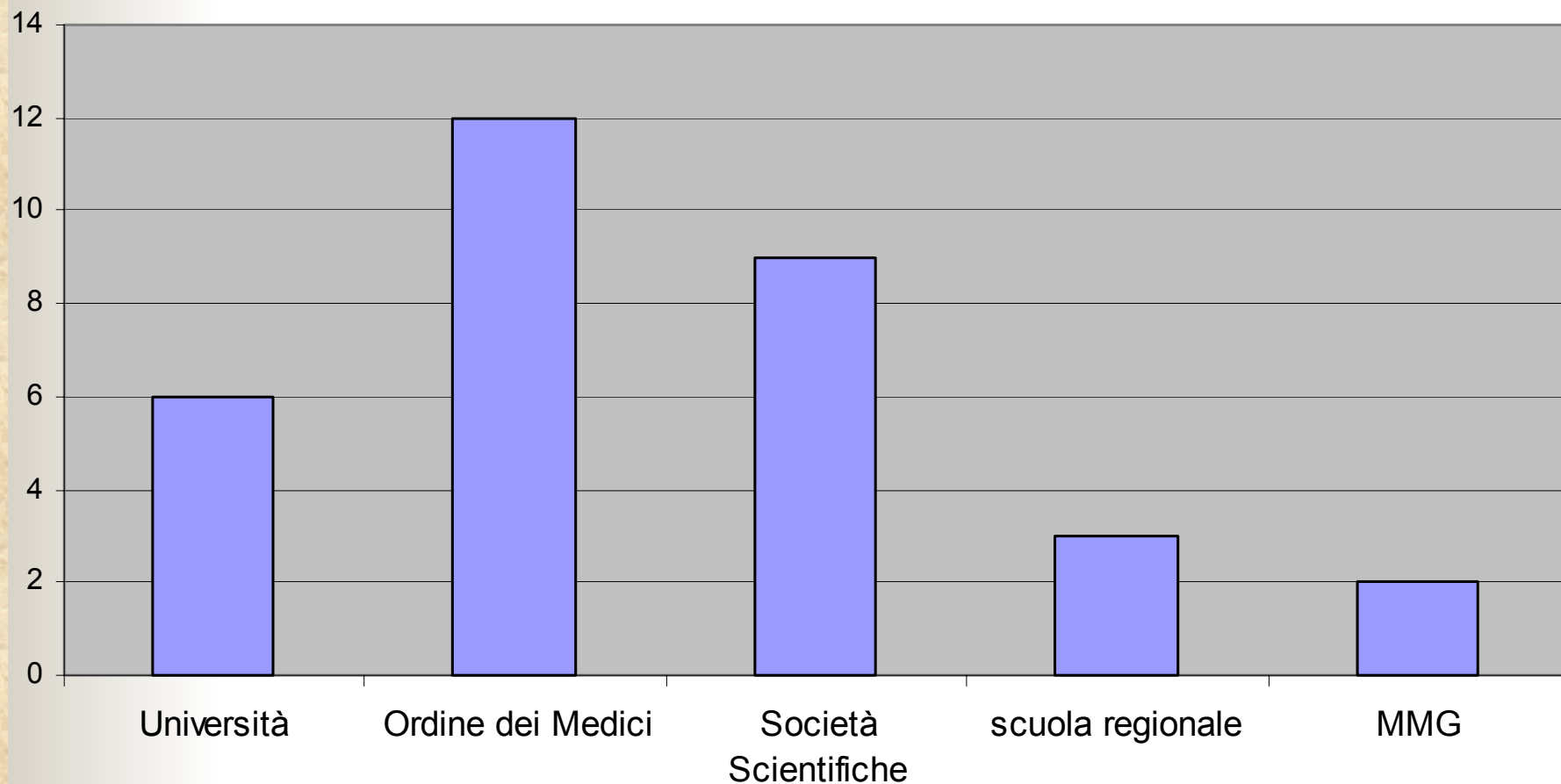
- **criteri stabiliti da decreti ministeriali**, standard dell'Ordine o della formazione specifica (in tutto 5 casi);
- professionali (3 casi);
- motivazionali (2 casi);
- qualsiasi volontario (2 casi).

Rispetto alla formazione dei tutors, sulle 21 sedi ben 19 (90,5%) hanno svolto un corso di formazione tutors.



- 
- Il corso in alcune sedi spesso **è stato di poche ore, (solo per illustrare il corretto uso del libretto)**
  - **rivolto alle tre categorie di professionisti separatamente**, e non interdisciplinare, come dovrebbe essere
  - **Responsabili dell'organizzazione** sono stati per lo più l'Ordine dei Medici (in 12 sedi) e/o una o più Società Scientifiche (9 sedi)

**Grafico 12 - Organizzatori corso per MMG tutors dell'esame di stato**





## LIBRETTO VALUTATIVO

- utilizzazione "scrupolosa" del libretto:

17 hanno risposto di sì, 1 ha risposto "poco" e 1 ha risposto "no".

- giudizio sul libretto: solo 8 dei rispondenti lo ritenevano adatto, mentre 11 **NO** (pari al 57,9% di chi ha risposto a questa domanda)

- inoltre, è stato definito poco adattabile al setting della MG



## **Nel libretto ministeriale manca un profilo che**

valuti le capacità organizzative e relazionali all'interno dell'attività di studio, con il personale ed i colleghi, alla managerialità a livello anche distrettuale.

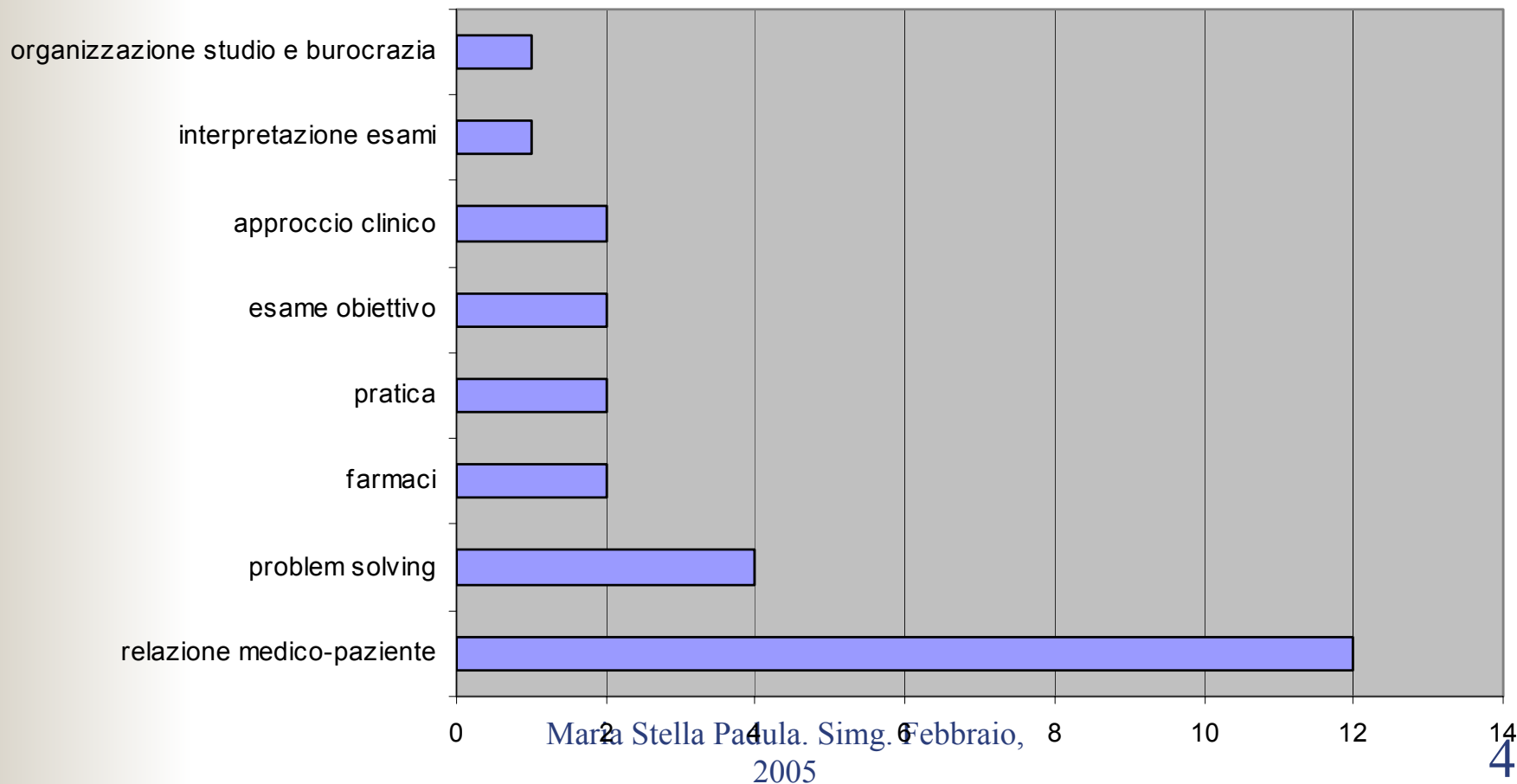
faccia riferimento alla gestione del contatto telefonico e dello strumento informatico..."

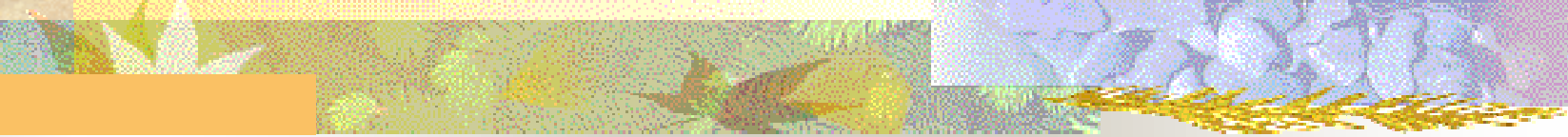
specifici e possa oggettivare ...la "puntualità" (è un requisito del bravo medico?) ...un medico "poco credibile" ..cosa significa "Stabilità emotiva", "non accetta critiche"...

*Questo porta il Tutor a esprimere impressioni soggettive...*

## Giudizio generale sui candidati

*Le carenze e difficoltà maggiori sono sugli aspetti relazionali, decisionali e presenti nel setting della MG.*





Si chiedeva se tale carenza  
potesse essere dovuta alla  
mancata formazione in MG:  
in 15 hanno risposto di **sì**.



## perchè

il neolaureato viene valutato in un contesto a lui sconosciuto prima della laurea,

dove l'approccio ai pazienti avviene

- per problem solving,
- capacità di decidere percorsi diagnostici e terapeutici,
- ...negoziazione / contrattazione, gestione del paziente, gestione di uno studio, gestione dei costi e percorsi burocratici..



## bilancio conclusivo dell'attività

Su 17 medici che hanno risposto alla domanda  
"sei soddisfatto dell'attività svolta? intendi ripeterla? "

**15 si sono dichiarati soddisfatti** dell'attività svolta:  
hanno manifestato l'intenzione di ripeterla.

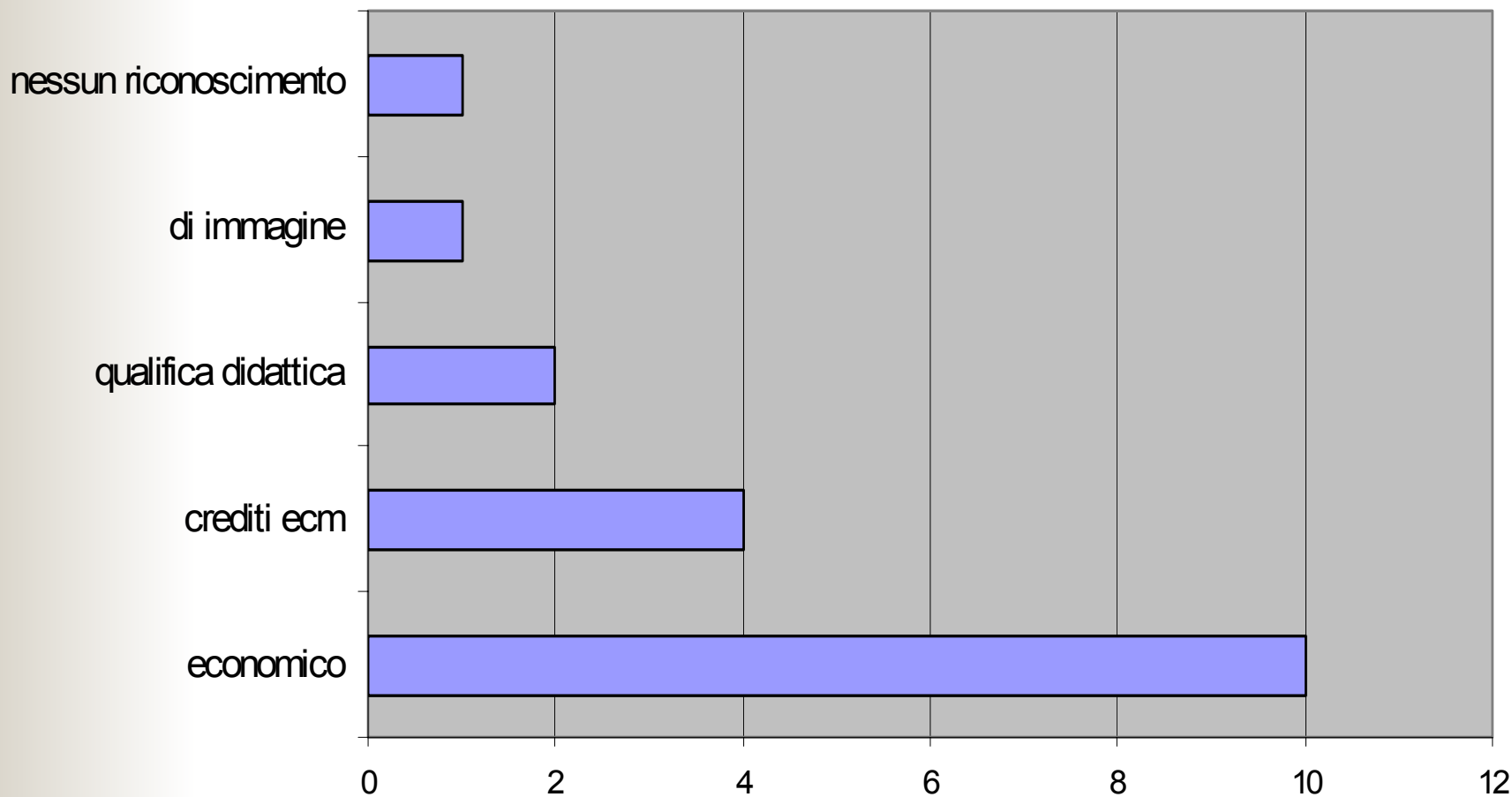


## Proposte per migliorare

Miglioramenti possibili:

- miglioramenti nell'organizzazione (4)
- riconoscimento del ruolo (4)
- modifica della valutazione (libretto) (2)
- chiarezza di obiettivi (1)
- maggior conoscenza e consapevolezza di base (1)
- modifiche nella durata del tirocinio (1)
- e nel numero di MG (1)

## Grafico 15 - Quale riconoscimento *possibile* per l'attività di tutor per l'esame di stato?



Maria Stella Padula. Simg. Febbraio,  
2005



Come soggetti che dovrebbero farsi carico di tale riconoscimento, sono stati citati:

L'Università,

I Ministeri della Salute e dell'Università,

La Regione,

L'Ordine dei Medici

ed è stato proposto l'inserimento di tale retribuzione nella convenzione.



## Infine, si chiedeva

"se si riteneva l' **inserimento nell'esame di stato** della valutazione in **MG funzionale al suo inserimento fra gli insegnamenti del Corso di Laurea**".

Su 20 risposte, 13 hanno detto di sì, pari al 65%.



?

# Proposte per i lavori dei Gruppi al Workshop del Febbraio 2005



# COMPITI DEI GRUPPI

## Gruppo 1

Tema: **modello "base" di insegnamento**

Partendo dall'esistente (modello Workshop di Modena, Core Curriculum e esperienze dei partecipanti), selezionare una base minima irrinunciabile con

- Obiettivi e Contenuti prioritari da far apprendere allo studente
- Anno di corso (con relativi contenuti),
- metodi e valutazione studenti

## Gruppo 2:

### Strumenti e strategie per **Riconoscere il ruolo del MMG nel Pre-laurea ed Esame di Stato** del MMG di Docente e Tutor in MG

- Correlazione fra attività valutativa dei MMG nel tirocinio per l'esame di stato e attività didattica nell'insegnamento prelaurea

*Trovare strategie e alleanze perché l'esame di stato sia un'opportunità per l'inserimento nel core curriculum della MG nell'insegnamento prelaurea*

- Criteri di selezione dei MMG candidati all'insegnamento *(elaborazione di linee guida comuni: i tutor ed i docenti presentano uno standard appropriato a livello nazionale conforme agli standard europei)*

### **Riconoscimento della Disciplina MG e correlazioni fra Formazione Specifica e Insegnamento pre laurea: obiettivi e strategie per incontri o scontri?**

- Istituzione di SSD con cattedre di MG per gestire sia insegnamento MG pre-laurea che specializzazione in MG? (criteri per l'attribuzione Tutor e docenze...)
- Contratti a MMG in MG o in altre Discipline in attesa di.... (criteri per l'attribuzione...)
- Dipartimenti Misti?
- Accordi previsti in Convenzione? Scuole regionali?



**In particolare**

**Proposte per i gruppi 2 e 3**

**Trovare soluzioni:**

- MG specializzazione Universitaria, dentro l'Università?
- MG fuori, in Dipartimenti?



## Proposte per i gruppi 2 e 3

### Strategie:

- Scegliere un percorso " graduale"... con offerta di formazione di MMG Docenti e tutors per insegnare per convincere?
- o usare strategie e alleanze per arrivare presto a un SSD per la MG?
- come?



## Proposte per i gruppi

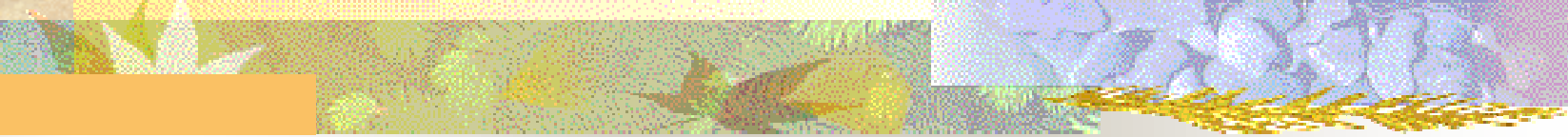
Inserire nella formazione di base del medico la MG

- Iniziare da un modello “base” realizzabile **ovunque** e “spalmato nei 6 anni”, dal 3° al 6°anno
- Confrontare i risultati valutativi degli esami di Stato delle sedi con insegnamento pre laurea con quelle senza



## Proposte per i gruppi 2 e 3

Che venga adottato sì un unico libretto per la valutazione delle competenze cliniche,  
ma con delle sezioni diverse affidate ai tre diversi tutori,  
a seconda del setting e della competenza specifica  
(quindi uno per la Medicina Generale).



Proposte operative  
ORA,

Per l'opportunità  
dell'esame di Stato

(intervento alla  
Convention di ottobre  
2004)