

Il triennio di formazione in MG: strategie organizzative e contenuti

Roma, 4 febbraio 2006

Contributo alla riflessione su indirizzi, metodi
ed organizzazione delle attività pratiche e
teoriche

(a cura di Fabrizio Valcanover con la collaborazione di Paolo Colorio e Giuseppe Parisi)

1. Riconoscimento della disciplina

Definizione europea

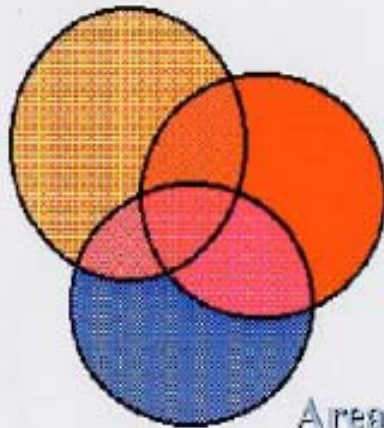
2. Caratteristiche della disciplina

La medicina generale è una disciplina accademica e scientifica, con propri contenuti educativi, di ricerca, una propria attività clinica basate sulle prove, e una specialità clinica orientata alle cure primarie.

La medicina generale si occupa dei problemi di salute nella loro dimensione fisica, psicologica, sociale, culturale ed esistenziale

Wonca 2002

Area antropologica



Area clinica

Area Organizzativa

Le tre aree

© Parisi Valcanover 1996

**Bio
psico
sociale**

Engel 1977

Insegnamento della disciplina
e inserimento nella comunità
professione dei medici di medicina
generale

Professione medico di medicina generale

Cultura professionale

- ❖ Conoscenza disciplinare formale
- ❖ Conoscenze formali innovative (biologia evuzionistica, teorie della complessità, neuroscienze, ...)
- ❖ Conoscenze extradisciplinari (antropologia, sociologia, letteratura, paleontologia, arte figurativa)
- ❖ Conoscenza pratica (esperienza personale, conoscenza tacita)
- ❖ Norme deontologiche

Conoscenza pratica

- Centralità della frequenza dal tutor medico di medicina generale
- Inserimento nella comunità professionale (incontri professionali e non professionali nei quali si racconto "le storie della medicina generale", società scientifiche, ecc...)
- Formazione autonoma della comunità professionale sui contenuti della disciplina
- Contenuti peculiari dei percorsi pratici ospedalieri e territoriali

Seminari teorici e attività d'aula

- Riconoscimento di una particolare clinica e di un particolare approccio alla diagnosi clinica
- Rivisitazione teorica di esperienze e criticità incontrate nella pratica
- Analisi delle basi teoriche dell'approccio ai problemi tipici della Medicina Generale

	<i>The diagnosis in four dimensions</i>	<i>Examples of characteristics</i>	<i>Neighbouring disciplines</i>
I	Biomedical diagnosis	Low incidence diagnoses Low predictive values Probability management	Other medical disciplines
II	Context diagnosis	General context and culture Situational context	Medical anthropology and sociology
III	Personal characteristics	Coping with disease Somatizing behaviour Interpersonal relations	Medical psychology
IV	Social and network diagnosis	Strong and weak sides of network in family, among friends and on job	Medical sociology Medical anthropology

Competenze e materie

■ Materie

- “Ogni seminario deve prevedere la presenza di almeno un medico di medicina generale esperto in pedagogia dell’adulto [...] scelto dal coordinatore delle attività teoriche e ove necessario di un docente con esperienza specifica nella materia trattata”
- Materia: infezione acuta delle basse vie respiratorie (trattamento)
- Esperto: pneumologo

Competenze e materie

■ Competenza

- Il futuro medico di medicina generale non deve saper curare la polmonite ma gestire un paziente anziano in un contesto familiare con febbre tosse e ipotesi diagnostica polmonite.
- Il titolo del modulo è quindi **il paziente anziano con tosse e febbre**

Competenze e materie

■ Materia

- Ostetricia e ginecologia
- Specialista: ginecologa/o

■ Competenza

- La salute della donna
- Docente: mmg
- Supporto specialistico limitato ed eventualmente in occasione di dibattito confronto centrato sul rapporto tra i due livelli

Competenza

- Capacità di agire professionalmente con successo in un ampio spettro di situazioni e contesti (CARTOCCIO 1999)
- Produrre un gran numero di prestazioni imprevedibili ma coerenti tra loro adatte alla situazione nel rispetto di regole (Reboul 1993)
- E' più di agire, è saper progettare
- Non è conoscere, non è solo agire

Riassumendo

- Centralità della pratica (con tutor a conoscenza della disciplina, formati sotto lo stretto controllo dei medici di medicina generale)
- Creazione di corpo docente della medicina generale, competente sulla disciplina principalmente attingendo dai tutor (non separazione tra teoria e pratica)
- Clinica integrata nell'approccio globale al paziente
- Nuove competenze professionali relazionali, organizzative con il contributo di discipline extracliniche
- Marcata attenzione all'approccio metodologico (anche clinico) tipico della medicina generale
- Controllo sulle conoscenze cliniche classiche con test e laddove riscontro carenze eventuale studio individuale con rivalutazione tramite test
- Percorsi specifici per competenze ove la clinica è integrata con aspetti relazionali ed organizzativi scelti tra i problemi frequenti, tipici e specifici della medicina generale

Humanities come riflessione, crescita professionale e strumento didattico

Ammalarsi Vecchia nozione che non regge più di fronte ai dati della scienza attuale. La salute non è che una parola che si potrebbe tranquillamente cancellare dal nostro vocabolario. Io non conosco gente sana. Sa cosa diceva Pasteur: " Coloro che si credono sani sono malati senza saperlo". Per parte mia io conosco solo gente più o meno affetta da malattia, più o meno numerose ad evoluzione più o meno rapide. Naturalmente se voi andate a dir loro che stanno bene Non chiedono di meglio che credervi, ma voi li ingannereste. Vostra sola scusa sarebbe che avete già troppi malati da curare per prenderne di nuovi. Nelle vene di ogni uomo c'è il germe della malattia. Noi dobbiamo organizzare gli abitanti di questo paese come un grande esercito ... un esercito di ammalati e ciascuno con il suo grado.... Ammalati lievi, gravi, gravissimi, mortali Così come in un esercito ci sono i soldati i graduati, gli ufficiali, i generali (J.Remains dr. Knok Trionfo Med)