

# Corso di formazione specifica in Medicina Generale

dr. Luppi Davide  
MMG, coordinatore attività  
seminariale CFSMG - polo  
di Modena, cultore della  
materia Unimore

# Agenda

- o Definizione, profilo di competenze e caratteristiche del corso
- o Normative, incompatibilità e formazione-lavoro
- o Prova finale

# LA DEFINIZIONE EUROPEA DELLA MG

General Practice /Family Medicine is an academic and scientific discipline with its own educational content, research, evidence base and clinical activity, and a clinical specialty orientated to primary care.



**Wonca**

World family doctors. Caring for people.

**EUROPE**

# Valori e principi fondamentali della Medicina Generale

L'OMS considera l'assistenza sanitaria primaria una pietra miliare dei sistemi sanitari sostenibili. Il Medico di Medicina Generale (MMG) è uno dei principali fornitori dell'assistenza sanitaria primaria. WONCA Europe ha definito la MG sia come una specialità clinica che come una disciplina autonoma, con curriculum e attività di ricerca distinti. La MG può essere praticata in contesti diversi, a seconda delle caratteristiche di ciascun sistema sanitario, Paese o comunità. Tuttavia, i capisaldi della MG si reggono su precisi valori fondamentali elencati di seguito. Essi rappresentano gli elementi essenziali di una MG di buona qualità, e dovrebbero fornire una cornice di riferimento per la nostra identità professionale.

## ASSISTENZA CENTRATA SULLA PERSONA

I MMG praticano una medicina centrata sulla persona, enfatizzando il dialogo, il contesto e le migliori evidenze disponibili.

I MMG tengono in considerazione sempre l'impatto di tutti i determinanti di salute sugli individui: biologici, psicosociali e culturali. I MMG sono professionalmente coinvolti nelle contingenze della vita dei loro pazienti, storie biografiche, credenze, preoccupazioni e speranze. Questo approccio aiuta a riconoscere i nessi tra fattori sociali e malattia e ad approfondire la comprensione di come la vita e gli eventi della vita lasciano la loro impronta sul corpo e sulla mente. I MMG promuovono la capacità dei pazienti di utilizzare le proprie risorse personali e comunitarie.



## EQUITÀ DELLE CURE

I MMG danno la priorità a coloro i cui bisogni di assistenza sanitaria sono maggiori.

I MMG forniscono un'assistenza sanitaria equa. L'equità è un valore fondamentale della qualità dell'assistenza sanitaria. L'obiettivo è ridurre al minimo le disuguaglianze nella fornitura dei servizi sanitari. I MMG organizzano l'assistenza in modo tale da dedicare tempo ed energie a coloro che hanno più bisogno di cure e servizi. I MMG ritengono che sia loro dovere parlare pubblicamente di tutti i fattori della società che condizionano l'accesso ai servizi sanitari e le disuguaglianze negli esiti di salute. I MMG sono particolarmente consapevoli delle sfide per la salute per alcuni soggetti in relazione all'età, al genere, all'orientamento sessuale, all'etnia, allo stato socioeconomico e alle scelte religiose.

## CONTINUITÀ DELLE CURE

I MMG promuovono la continuità della relazione medico-paziente come principio organizzatore centrale.

La relazione medico-paziente si basa sul coinvolgimento personale e sulla riservatezza. La continuità dell'assistenza aiuta a costruire fiducia reciproca e favorisce un'assistenza di alta qualità centrata sulla persona. I MMG cercano di garantire la continuità attraverso le modalità organizzativo-assistenziali applicate, indipendentemente dalle dimensioni, dalla composizione e dalla natura dell'équipe di cure primarie.



## CURE ORIENTATE ALLA SCIENZA

I MMG forniscono un'assistenza basata sulle migliori evidenze disponibili, rispettando i valori e le preferenze dei pazienti.

L'eccesso di esami, sovradiagnosi e sovratrattamenti possono nuocere i pazienti oltre che consumare risorse ed indirettamente possono portare verso pericolose sottodiagnosi e sottotrattamenti. Quando sono disponibili interventi equivalenti nell'efficacia, i MMG scelgono gli interventi basandosi sul rapporto costo-efficacia e sulla sicurezza del paziente.

## COOPERAZIONE NELL'ASSISTENZA

I MMG instaurano una collaborazione transprofessionale e transdisciplinare, facendo attenzione a non confondere le soglie di competenza.

I MMG integrano programmi e servizi diversi e si impegnano attivamente nello sviluppare ed adattare modalità efficaci di collaborazione con gli altri operatori sanitari e sociali. I MMG aiutano i pazienti a orientarsi ed utilizzare il sistema sanitario e facilitano la comunicazione con gli altri professionisti della salute.



## PROFESSIONALITÀ NELLE CURE

I MMG sono continuamente responsabili della formazione, ricerca e sviluppo della qualità.

I MMG si impegnano attivamente nella formazione dei futuri colleghi e facilitano l'inclusione dei giovani medici nelle decisioni organizzative fondamentali riguardanti la formazione medica pre-laurea e post-laurea. I MMG attuano e promuovono ricerche pertinenti alle esigenze della MG e valutano le conoscenze emergenti e le linee guida in modo critico con un approccio costruttivo ed accademico.

Traduzione: V. Forte, R. Falanga, G. Parisi, J.K. Soler  
Supporto e patrocinio:

## ASSISTENZA ORIENTATA ALLA COMUNITÀ

I MMG forniscono assistenza agli individui e promuovono la salute delle comunità; si impegnano negli aspetti politici e sociali che hanno un impatto sugli esiti di salute attraverso attività di advocacy orientate alle comunità.

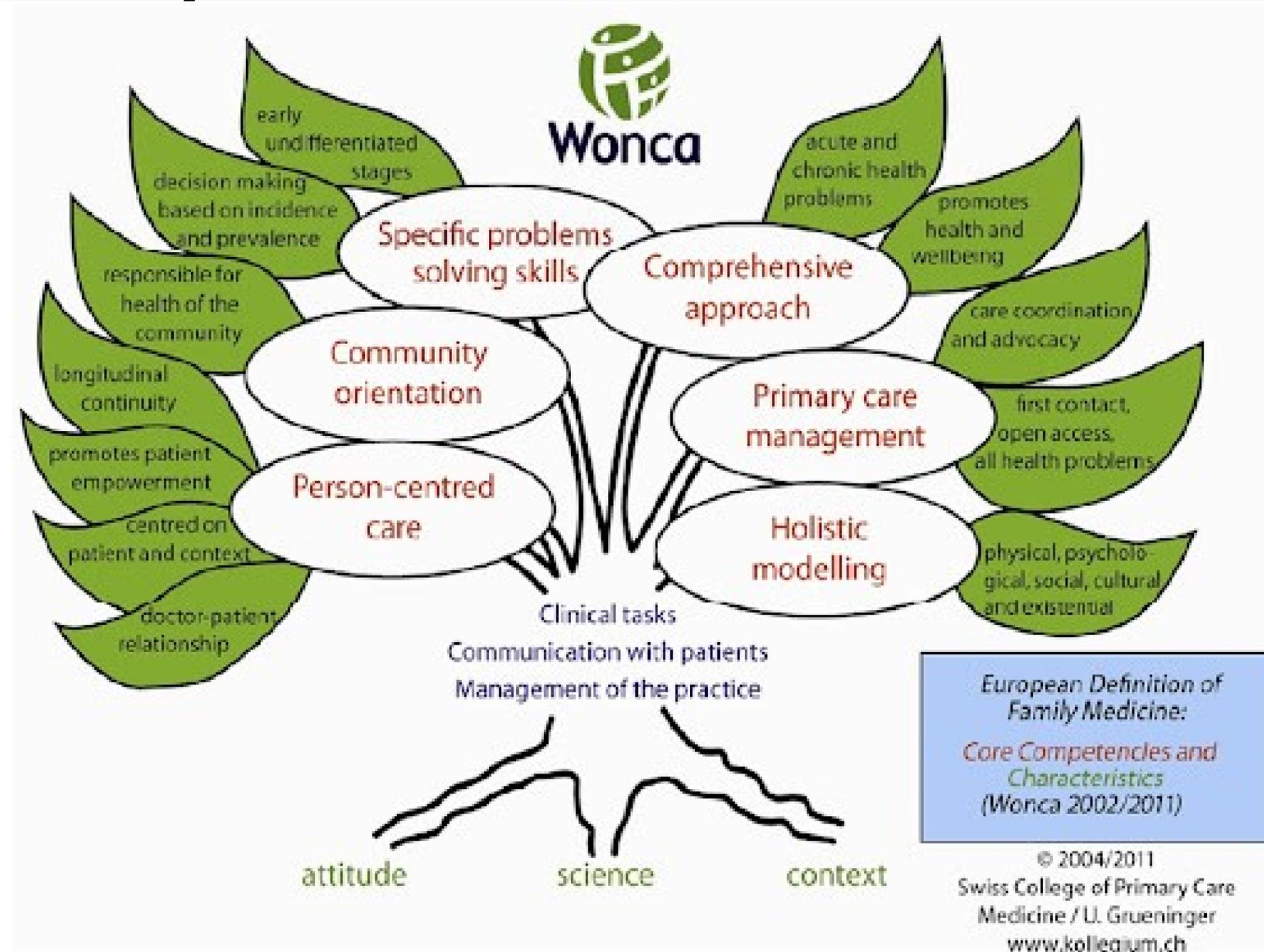
I MMG attraverso l'orientamento alle comunità e alle responsabilità sociali mirano ad influenzare le politiche sanitarie e affrontano le disuguaglianze in salute integrando assistenza clinica, salute pubblica e servizi sociali a livello di comunità.



# LA SPECIALITA' DELLA MG/MEDICINA DI FAMIGLIA

I medici di medicina generale/medici di famiglia sono **medici specialisti formati ai principi della disciplina**. Sono **medici di fiducia del singolo individuo** responsabili essenzialmente della erogazione di **cure integrate e continuative** per ogni individuo che necessita di cure mediche indipendentemente dall'età, dal sesso e dal tipo di malattia. Essi si prendono cura degli individui **nel contesto della loro famiglia, della loro comunità e della loro cultura, sempre nel rispetto dell'autonomia dei loro pazienti**. Riconoscono di avere una **responsabilità professionale anche verso la loro comunità**. Nel negoziare i piani di gestione assistenziale con i loro pazienti integrano fattori fisici, psicologici, sociali, culturali ed esistenziali, utilizzando la conoscenza e la fiducia formatasi in ripetuti contatti. I medici di medicina generale/medicina di famiglia esercitano il loro ruolo professionale **promovendo la salute, prevenendo le malattie e fornendo terapie, cure o terapie palliative e promuovendo la responsabilizzazione del paziente e l'auto-gestione della sua propria salute**. Ciò avviene direttamente o tramite i servizi forniti da altri a seconda dei bisogni di salute dei pazienti, e delle risorse disponibili nella comunità in cui esercitano, ed assistono i pazienti, quando occorre, nell'accedere a questi servizi. Devono assumersi la responsabilità di sviluppare e mantenere le loro abilità professionali, il loro equilibrio personale e i loro valori come base per una cura dei pazienti efficace e sicura.

# Competenze fondamentali

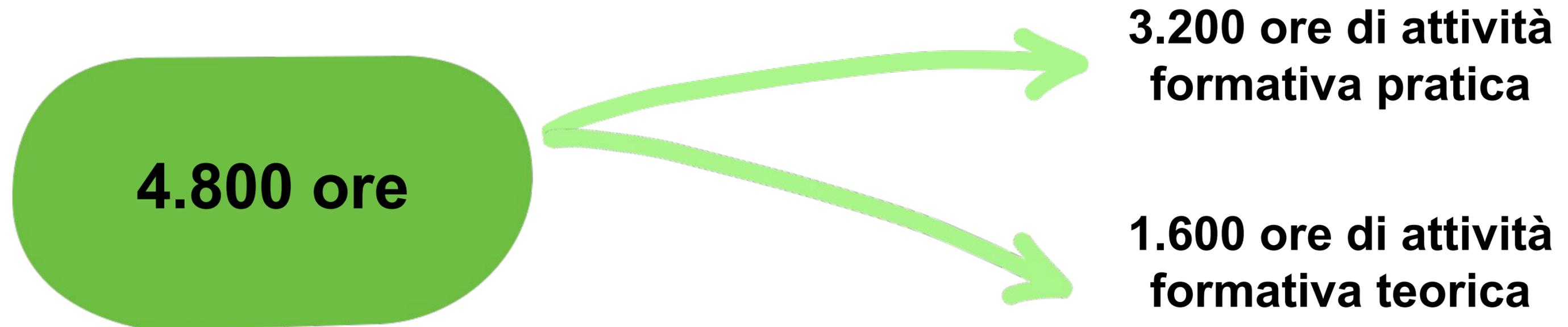


Caratteristiche del corso

# Durata

*D. Lgs 368/1999 Art.26:*

La formazione prevede un totale di almeno 4.800 ore, di cui  
2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica



## Caratteristiche del corso

# Attività formativa teorica

<b>Attività</b>	<b>Ore</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>● Moduli seminariali (1 giorno/settimana):<ul style="list-style-type: none"><li>○ Seminari clinici</li><li>○ Attività seminariale interdisciplinare</li><li>○ Modalità: residenziale, FAD, Blended</li></ul></li></ul>	500 300
<ul style="list-style-type: none"><li>● Moduli tutoriali (incontri con i coordinatori delle attività didattiche e i tutor)</li></ul>	200
<ul style="list-style-type: none"><li>● Autoformazione</li></ul>	400
<ul style="list-style-type: none"><li>● Elaborazione tesi</li></ul>	200

# Caratteristiche del corso

# Programma didattico regionale

## SEMINARI INTERDISCIPLINARI

I contenuti del corso  
Etica, deontologia e legislazione sanitaria  
Evoluzione della Medicina Generale  
Metodologia clinica  
Problemi clinici e contesto sociale  
Promozione della salute e prevenzione delle malattie  
Il rapporto medico-paziente  
La raccolta dei dati  
Organizzazione e management dell'attività professionale  
La prescrizione dei farmaci  
La ricerca in MG e il miglioramento continuo della qualità  
Le cure palliative, le cure di fine vita e il malato terminale  
La terapia del dolore  
Tecnologia diagnostica  
Ecografia generalista  
Elettrocardiografia DI BASE, ECG Holter  
Holter pressorio  
Spirometria  
Point of care testing

## SEMINARI CLINICI

Argomenti multidisciplinari, patologie correlate a sintomi di carattere generale  
Patologie di apparato



CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN  
MEDICINA GENERALE

# AUTOFORMAZIONE

## **Corsi e Convegni 200 ore**

- Corsi di formazione residenziali
- FAD (Formazione a Distanza)

## **Elaborati personali 200 ore**

- casi clinici,
- tesine su argomenti specifici,
- testi di diffusione scientifica per pazienti e familiari
- lavori di ricerca
- pubblicazioni

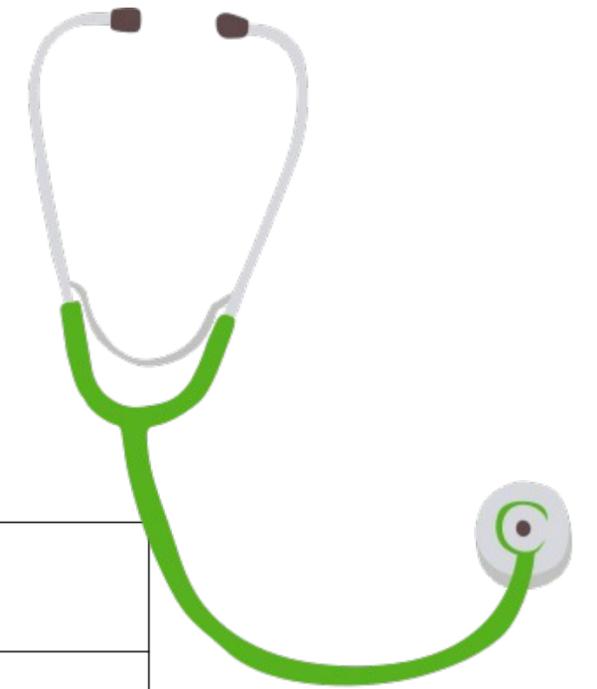
# Metodologie didattiche e innovazioni- polo di Modena

- **Journal Club:** incontro periodico (1 volta al mese) in cui i medici in formazione presentano articoli o casi clinici, con sistematizzazione delle evidenze disponibili;
- **Laboratorio Tesi&Ricerca:** assistenza metodologica alle tesi, per lo sviluppo di ricerca e audit in medicina generale (anche in collaborazione con docenti Unimore e con la biblioteca medica del Policlinico)
- Collaborazione con il laboratorio **Educare** per l'impiego del “**paziente formatore**” nella didattica

Caratteristiche del corso

# Attività formativa pratica

## ...tra MMG, ospedale e territorio



Attività	N°ore/mesi
Medicina Interna	500 / 6
Chirurgia	240 / 3
Pediatria	320 / 4
Pronto Soccorso Urgenza	240 / 3
Ostetricia e Ginecologia (T-H)	160 / 2
Attività Distrettuale (consultori, Case della salute, Hospice, RSA, dipartimento cure primarie)	540 / 6
<b>Medicina Generale</b>	<b>1200 / 12</b>

# Obiettivi del tirocinio presso il tutor MMG

Allegato A DGR 726 del 13/05/2019

1. Utilizzare cartelle cliniche di tipo informatico orientate per problemi per la raccolta e la registrazione dei dati dei pazienti nel rispetto delle norme sulla privacy,
2. Gestire l'attività ambulatoriale, le consulenze telefoniche, l'agenda degli appuntamenti per acuti e per cronici
3. Esercitare non solo una medicina di attesa ma anche una medicina di opportunità e di iniziativa.
4. Lavorare in team interagendo con i Colleghi, con il personale di studio e l'eventuale infermiere
5. Gestire il monitoraggio e l'assistenza integrata di pazienti non autosufficienti e/o terminali a domicilio conoscendo le peculiarità dell'assistenza domiciliare
6. Utilizzare un approccio evidence-based per la diagnosi, gestione, cura e presa in carico del paziente
7. Saper negoziare i percorsi terapeutico assistenziali, mediando tra necessità cliniche, disponibilità dei servizi, necessità e desideri del paziente e della famiglia
8. Impiegare le principali tecniche di counseling per l'empowerment del paziente cronico, per fornire consigli sui corretti stili di vita, per migliorare l'adesione terapeutica e la compliance farmacologica anche attraverso la semplificazione.
9. Prescrivere la terapia, farmacologica e non, in modo corretto: condivisa, corredata da precise indicazioni posologiche e da informazioni relative ad eventuali effetti collaterali e possibili interazioni tenendo conto di comorbidità e polifarmacoterapia.
10. Prescrivere i farmaci secondo le norme vigenti e nel rispetto delle note AIFA per quelli a carico del SSN con segnalazione di eventuali reazioni avverse.
11. Richiedere consulenze specialistiche ed esami strumentali, in modo formalmente corretto, secondo criteri di appropriatezza, fornendo al Collega Specialista e al paziente tutte le informazioni utili, motivandone la scelta e la tempistica, tenuto conto delle risorse (del sistema e del territorio)
12. Attivare i percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) integrati per le principali patologie croniche

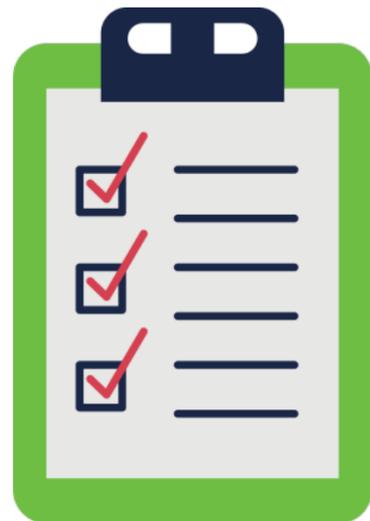
# Obiettivi del tirocinio presso il tutor MMG

13. Gestire una dimissione dall'Ospedale (continuità terapeutica e follow-up del paziente)
14. Aprire (o riaprire alla dimissione) un'assistenza domiciliare integrata che sappia leggere i bisogni del paziente, individuare il caregiver, tenere presenti la tenuta ed i bisogni della famiglia, valutare la necessità di intervento di altre figure professionali
15. Applicare i principi e i metodi delle Cure Palliative, integrandosi nella rete
16. Realizzare i piani vaccinali e denunciare le malattie infettive
17. Partecipare alle attività/incontri del Nucleo di Cure Primarie e conoscere la metodologia dell'Audit
18. Orientarsi nel Dipartimento di Cure Primarie, avendone appreso le funzioni, le modalità di accesso ai servizi e ai presidi, l'organizzazione del lavoro e quali figure professionali vi operano
19. Attivare i servizi socio assistenziali e/o di volontariato presenti sul territorio.
20. Redigere le principali certificazioni e conoscere le norme sull'assegnazione dell'invalidità ed i principali correlati



## **Verifiche di gradimento**

*Per ogni singolo seminario  
Anonime*



## **Verifiche dell'apprendimento**

*Con cadenza semestrale  
Nominative (valutazione certificativa)*

# Normativa generale di riferimento

<b>D. Lgs. 368/99</b>	Recepisce la “Direttiva 93/16/7CEE in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli”
<b>D. Lgs. 277/03</b>	Modifica e aggiorna il D. Lgs. 368/99
<b>D. M. Salute 7 Marzo 2006</b>	“Principi fondamentali per la disciplina unitaria in materia di formazione specifica in medicina generale”

# Attività consentite - Normativa di riferimento

## Incompatibilità

### **Art. 9 D.L. 135/2018 Decreto -Semplificazione (convertito con L. 12/2019)**

Fino al 31/12/2024 (termine modificato dall'art. 12 comma 3 bis del D.L. n. 24 del 24 marzo 2022) i medici frequentanti il corso **possono partecipare all'assegnazione di incarichi convenzionali nell'ambito dell' ACN per la Medicina Generale** (Assistenza Primaria a ciclo di scelta fino ad un massimo di 1.000 pz. per gli iscritti al 1° anno di corso; fino ad un massimo di 1.200 pz. per i medici iscritti al 2° e 3° anno di corso; fino ad un massimo di 1.500 pz. per gli iscritti al 3° anno di corso su base volontaria come da Verbale d'Intesa RER OO.SS. di cui alla DGR n. 1240 del 27/07/2022, prorogata fino al 30/06/2024 con DGR n. 563 del 12/04/2023 – Assistenza Primaria ad attività oraria - ex Continuità Assistenziale - per 12 o 24 ore/sett.li per gli iscritti al 1° anno di corso; fino a 38 ore/sett.li per gli iscritti al 2° e 3° anno di corso – Emergenza Sanitaria Territoriale per 12/18/24 ore sett.li). Il mancato conseguimento del diploma di formazione specifica in medicina generale entro il termine previsto dal corso di rispettiva frequenza comporta la cancellazione dalla graduatoria regionale e la decadenza dall'eventuale incarico assegnato sotto condizione.

### **D.M. 08/03/2023 MIN. DELLA SALUTE**

Per i medici che si iscrivono al triennio **2022–2025** è consentito **mantenere** gli incarichi convenzionali a tempo indeterminato in atto nell'ambito dell'ACN per la Medicina Generale, ivi inclusi incarichi nella Medicina Penitenziaria. Le ore di attività svolte nell'ambito del rapporto convenzionale saranno considerate a tutti gli effetti quali attività pratiche da computarsi nel monte ore complessivo, previsto dall'articolo 26, comma 1, del d.lgs. 17 agosto 1999, n. 368.

### **Art. 11 D.M. 07/03/2006 MIN. DELLA SALUTE**

**Non è consentito l'esercizio di attività libero-professionali** (eccetto i sovranumerari) e **la contemporanea iscrizione o frequenza ad altri corsi di specializzazione o dottorati di ricerca**. L'eventuale attività Libero-Professionale svolta dai medici ammessi in sovrannumero non può essere in ogni caso computata nel monte ore complessivo dell'attività pratica, previsto dall'articolo 26, comma 1, del d.lgs. 17 agosto 1999, n. 368.

Iscrizione ad altre  
scuole di  
specializzazione o  
dottorati di ricerca

Svolgimento attività  
libero-professionali  
per i borsisti

# Attività consentite in sintesi

**Svolgere** incarichi di Sostituzione e Provvisori a tempo determinato come medici di Medicina Generale: AP – CA – EST – ATP – PENITENZIARI (Art. 2 *quinquies* D.L. 18/2020).

**Mantenere** incarichi convenzionali della MG a tempo indeterminato, limitatamente ai corsisti frequentanti i trienni 2020/2023; 2021/2024; 2022/2025 (D.M. 28.9.20; D.M. 14.7.21; D.M. 08/03/2023).

**Assumere** nuovi incarichi convenzionali della MG sotto condizione di conseguimento del diploma finale, con limitazione di massimale e orari come sopra indicati (cfr. slide n. 12).

# Assenze

*Legge n.53 del 2000  
D.Lgs. n. 151 del 26/03/2001*

- **30 giorni all'anno** per permessi personali e/o malattia
- vanno autorizzate preventivamente dal Coordinatore di riferimento e comunicato al responsabile amministrativo
- per malattia non più di 40 giorni consecutivi
- necessario certificato medico da inviare alla sede amministrativa entro 3 gg
- le ore formative perse nei giorni di assenza devono essere obbligatoriamente recuperate in accordo con i coordinatori di riferimento

# Maternità

*Legge n.53 del 2000*

*D.Lgs. n. 151 del 26/03/2001*

- Obbligatoria per 5 mesi- facoltativa da 1 a 3 mesi
- Comunicazione scritta dello stato di gravidanza e della data presunta del parto al referente amministrativo e al Servizio Regionale
- Sospensione dell'erogazione della borsa di studio per il periodo di assenza
- Sospensione da tutte le attività corsuali per l'intero periodo di assenza
- Recupero a fine corso del periodo di sospensione per gravidanza

# Prova finale

**Ammissione** all'esame **previa frequenza** e **superamento** di **tutti i periodi formativi** previsti dal corso (certificati sul libretto dai rispettivi tutor e dai coordinatori dell'attività seminariale)

Discussione di una **tesi finale**

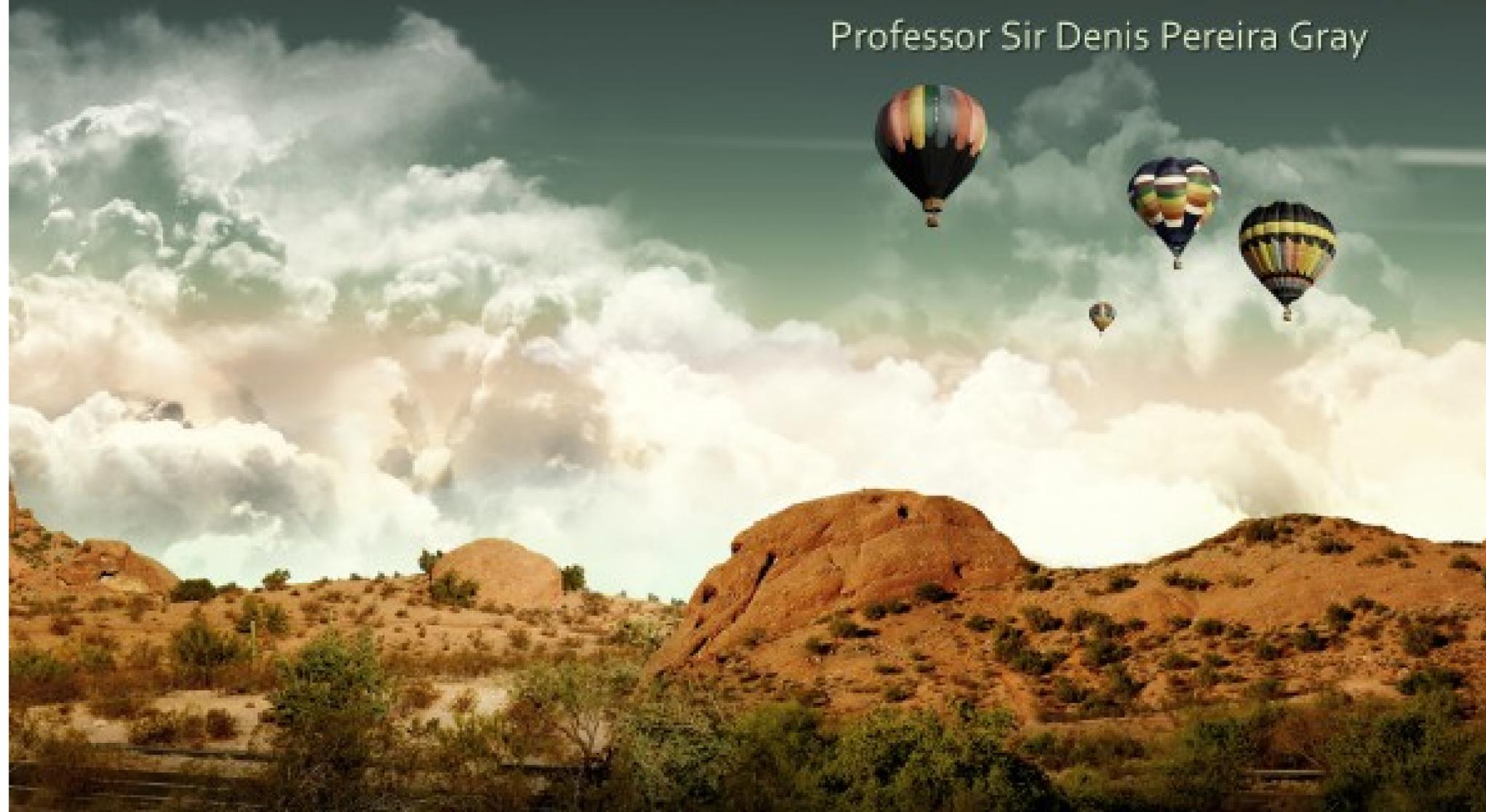
# Rete relazionale (e organizzativa) orientata al paziente



Le interazioni possibili sono molto più di quelle presentate

“General practice is the easiest job in the world to do badly, but the most difficult to do well.”

Professor Sir Denis Pereira Gray



Grazie dell'attenzione