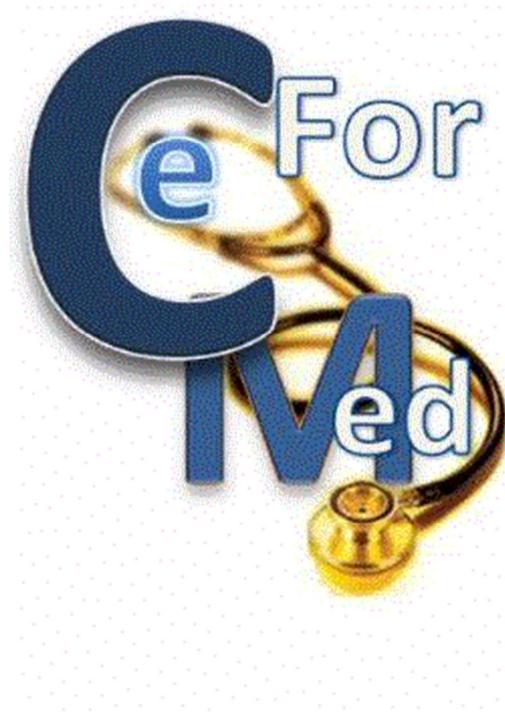


La Formazione Specifica in Medicina Generale



Edizione dicembre 2017

CEFORMED

CENTRO REGIONALE DI FORMAZIONE

PER L'AREA DELLE CURE PRIMARIE

Via Galvani n. 1 – 34074 MONFALCONE (GO)

Tel n. 0481/487578 - 0481/487222

e-mail: ceformed.formazionespecifica@ass2.sanita.fvg.it - segreteria.CEFORMED@ass2.sanita.fvg.it

Sito web: www.CEFORMED.it

INDICE

COMPITI ED ATTIVITA' DEL CEFORMED	3
PRINCIPI GENERALI DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE PER LA MEDICINA GENERALE	4
REFERENTI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE.....	7
PROGRAMMA 1° ANNO	8
Obiettivo generale	8
Job Description	8
PROGRAMMA 2° ANNO	8
Obiettivo generale	8
Job Description	8
PROGRAMMA 3° ANNO	9
Obiettivo generale	9
Job Description	9
REGOLAMENTO DI FREQUENZA DEI MEDICI TIROCINANTI.....	10
Articolazione del corso	10
Incompatibilità	10
Assicurazione	11
Borsa di studio	11
Strutturazione del corso	11
1) Attività Pratica	12
2) Attività Teorica	13
3) Attività Teorica extra-Seminariale	14
Assenze	15
Esame finale	15

COMPITI ED ATTIVITA' DEL CEFORMED

Il CEFORMED Centro Regionale di Formazione per l'Area della Medicina Generale con sede a Monfalcone (GO) Via Galvani n. 1 (presso l'Ospedale S. Polo) è stato istituito nel 1996 in forma sperimentale e successivamente è stato consolidato con delibera della Giunta Regionale n. 25 del 10 gennaio 2001 quale struttura operativa della Direzione Regionale della Sanità del Friuli Venezia Giulia in considerazione della necessità di assicurare l'omogeneità nella metodologia didattica di formazione continua e nella organizzazione dei corsi di formazione specifica in medicina generale, nonché di altre iniziative complementari che possano sviluppare le potenzialità della medicina generale e della pediatria di libera scelta al fine di aumentare l'efficacia e l'efficienza del Servizio Sanitario Regionale in un'ottica di economicità di risorse.

Con delibera della Giunta Regionale n. 139 dd. 30 gennaio 2006 il CEFORMED è divenuto Centro Regionale della Formazione per le Cure Primarie quale struttura operativa di riferimento dell'Agenzia Regionale della Sanità del Friuli Venezia Giulia per concorrere alla definizione del "sistema qualità" del servizio sanitario regionale e prevedere un governo complessivo della formazione per promuovere lo sviluppo delle competenze dei professionisti che operano nell'ambito delle cure primarie offrendo risposte efficaci, appropriate e sicure a tutela dei cittadini.

A seguito della soppressione dell'Agenzia Regionale della Sanità nel 2010, il Centro è divenuto prima una struttura sovra-aziendale della ASS2 Isontina, mantenendo i seguenti compiti istituzionali:

- 1) garantire la formazione permanente dei medici di medicina generale, della continuità assistenziale, dell'emergenza territoriale, dei pediatri di libera scelta, degli specialisti ambulatoriali interni e delle altre professionalità ambulatoriali, secondo le previsioni dei rispettivi Accordi Collettivi nazionali;
- 2) organizzare i corsi di formazione specifica in medicina generale, necessari per l'esercizio dell'attività di medico chirurgo di medicina generale nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, ai sensi del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368 – Titolo IV, Capo I e successive modificazioni e i corsi di idoneità all'emergenza sanitaria territoriale ai sensi dell'Art. 96 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale;
- 3) organizzare attività formative tenendo conto degli obiettivi sia di interesse nazionale, individuati dalla Conferenza Stato-Regioni, sia di interesse regionale e aziendale – coerenti con i programmi ECM regionale al fine di conseguire una più efficace integrazione tra i professionisti, promuovere attività di ricerca clinico-epidemiologica e sperimentale e realizzare la formazione dei medici di medicina generale finalizzata allo svolgimento dell'attività didattica

L'organizzazione funzionale dell'attività del CEFORMED è suddivisa attualmente nelle seguenti Aree di lavoro, coordinate da un responsabile medico:

1. Area della formazione specifica dei Medici di Medicina Generale
2. Area della formazione continua dei Medici di Medicina Generale e della continuità assistenziale
3. Area della formazione continua dei Pediatri di Libera Scelta

4. Area della formazione dei Medici Specialisti Ambulatoriali Interni e delle altre professionalità ambulatoriali
5. Area della formazione sulla prevenzione dell'età evolutiva e transizione dell'età adulta
6. Area ricerca e sviluppo

Per lo svolgimento delle attività pratiche vengono utilizzate le strutture di ricovero e territoriali della Regione FVG, avendo riguardo – per quanto possibile - sia della residenza dei discenti, che della disponibilità e qualità dell'offerta delle singole strutture e dei rispettivi responsabili e trainers, sperimentati ed accreditati, nonché dei tutors/medici di medicina generale e pediatri di libera scelta all'uopo formati ed iscritti all'apposito Albo Regionale, nell'ambito di corsi accreditati in ECM regionale ed organizzati dal CEFORMED.

Le attività dei corsi di natura teorica e seminariale, nel rispetto del monte orario annuo previsto, sono organizzate principalmente presso le aule didattiche del CEFORMED a Monfalcone (GO). Le attività seminariali prevedono il coinvolgimento, oltre che degli animatori di formazione iscritti nell'Elenco Regionale, anche dei medici tutori disponibili a curare la presentazione e discussione interattiva di casi clinici.

PRINCIPI GENERALI DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE PER LA MEDICINA GENERALE

1. La scuola di formazione specifica per la Medicina Generale del CEFORMED ha l'obiettivo di formare Medici in grado di esercitare tale disciplina secondo la definizione e le caratteristiche stabilite dal Consensus Statement della WONCA e secondo i compiti professionali previsti dall'ACN per la Medicina Generale.
2. La scuola di formazione specifica per la Medicina Generale del CEFORMED considera pertanto la Medicina Generale/Medicina di famiglia come una disciplina accademica e scientifica avente:
 - a. i suoi propri contenuti educativi,
 - b. una sua propria ricerca,
 - c. una sua propria base di evidenze e di attività clinica,
 - d. caratteristiche di specializzazione clinica orientata alle cure primarie.
3. L'intero corpo di attività seminariale e di tirocinio pratico della scuola di formazione specifica è improntato in modo coerente e unitario a tale concezione della Medicina Generale.
4. Il modello della disciplina della Medicina Generale impartito dalla scuola di formazione specifica del CEFORMED è quello bio-psico-sociale e non il metodo clinico classico, e quindi contempla la stretta, continua integrazione tra conoscenze biologiche, cliniche, psicologiche, sociali, ambientali, economiche e giuridico-amministrative. Tale modello viene applicato secondo il paradigma della "Slow Medicine", basato su sobrietà (fare di più non vuol dire sempre fare meglio), rispetto (per i diversi valori, aspettative e desideri, inviolabili, delle persone) e giustizia (cure appropriate e di buona qualità per tutti).
5. La formazione fornita dalla scuola di formazione specifica del CEFORMED, sia nella sua parte seminariale sia nel tirocinio pratico negli studi dei Medici tutori, poggia sui seguenti elementi educativi fondamentali:

- a. Integrazione giudiziosa tra le migliori prove di efficacia cliniche derivanti da ricerche (o linee-guida) applicabili al contesto della Medicina Generale con l'esperienza clinica e con i valori del paziente (*"evidence-based medicine applicata alle cure primarie"*). Ove per:
1. "migliori prove di efficacia" si intende l'identificazione e la conoscenza di rilevanti ricerche e linee-guida cliniche, derivanti specialmente dalla medicina centrata sul paziente, riguardanti l'accuratezza e la precisione dei test diagnostici (incluso l'esame obiettivo), il potere predittivo dei marker prognostici, l'efficacia, il costo e la sicurezza dei trattamenti preventivi, terapeutici e riabilitativi.
 2. "esperienza clinica" si intende l'abilità di usare la competenza clinica e l'esperienza passata o trasmessa per identificare rapidamente lo stato di salute e la diagnosi peculiari di ciascun paziente, il suo rischio individuale e il beneficio di potenziali interventi
 3. "valori del paziente" si intendono le preferenze, preoccupazioni, attese peculiari che ciascun paziente porta all'incontro con il medico, le quali devono essere rilevate, accettate e integrate in decisioni cliniche che servano al paziente.
- b. Capacità di fare uso efficiente delle risorse sanitarie attraverso il coordinamento dell'assistenza, collaborando con altri professionisti nel contesto delle cure primarie, gestendo l'interfaccia con le altre specializzazioni, patrocinando la causa del paziente quando necessario ed evitando pratiche sanitarie ad alto rischio di inappropriata sovrutilizzazione delle risorse, generazione di sovradiagnosi e sovratrattamenti. Vengono privilegiate invece le pratiche incentrate su un uso appropriato di risorse limitate e migliore qualità delle cure, secondo i principi di "Choosing wisely". A tale fine la scuola di formazione enfatizza i seguenti elementi formativi nel proprio programma, che devono essere del tutto coerenti a livello seminariale e a livello di tirocinio pratico negli studi dei medici tutori:
1. descrizione dei compiti professionali (*"job description"*) e dei limiti professionali del Medico di Medicina Generale per tutti i problemi abituali che si presentano nell'attività quotidiana
 2. indicazioni al *"referral"* specialistico appropriato (in termini di indicazioni, individuazione dello specialista o della struttura, tempi, modo di presentazione del paziente) per tutti i problemi che si presentano nell'attività quotidiana
 3. conoscenza dei compiti professionali e dei limiti professionali degli specialisti nei singoli problemi d'invio da parte del Medico di Medicina Generale, al fine di saper consigliare appropriatamente, quando necessarie o desiderate, *"secondo opinioni"*
 4. conoscenza dei vantaggi, dei limiti e della sostenibilità locale degli interventi preventivi, diagnostici, specialistici e terapeutici
 5. individuazione e conoscenza di percorsi diagnostico-terapeutici appropriati secondo la realtà regionale o locale per le patologie complesse o croniche che richiedono maggiormente gestioni integrate
 6. individuazione e conoscenza delle strutture di riferimento regionali e locali per la gestione integrata di patologie complesse o croniche, con particolare riferimento alle attività distrettuali
 7. conoscenza delle possibilità e delle prospettive della telemedicina

- c. Sviluppo dell'approccio centrato sulla persona, orientato all'individuo, alla sua famiglia e alla sua comunità e capacità di svolgere un processo di consultazione longitudinale, con una relazione che si sviluppa nel tempo, e sviluppo di abilità di comunicazione efficace tra medico e paziente.
- d. Capacità di mettere rapidamente in atto uno specifico processo decisionale, determinato dalla conoscenza della prevalenza e incidenza della malattia nella comunità, dal potere predittivo, positivo o negativo, di un sintomo, segno clinico o di un'indagine diagnostica nel contesto specifico della Medicina Generale (e non nel contesto selezionato ospedaliero o specialistico), nonché dalla capacità di gestire simultaneamente problemi acuti e cronici, identificando un trattamento gerarchico dei problemi che tenga conto sia delle priorità del paziente, sia di quelle del medico.
- e. Capacità di affrontare problemi indifferenziati, o che si presentano ad uno stadio precoce di sviluppo, prendendo decisioni importanti per il paziente sulla base di informazioni limitate e quando il valore predittivo dell'esame clinico e dei test è meno certo.
- f. Conoscenza delle determinanti e capacità di gestire il rischio nel contesto della disciplina della Medicina Generale.
- g. Capacità di promuovere la salute e il benessere mediante interventi appropriati ed efficaci. A tale fine la scuola di formazione identifica "bilanci di salute" e "indagini di controllo periodico di salute nei soggetti sani" sulla base delle evidenze epidemiologiche, di efficienza, di efficacia e di sostenibilità locale.
- h. Capacità di assumersi la responsabilità sia nei confronti dei singoli pazienti sia della comunità nel trattare i problemi sanitari ("*Clinical Governance*"), effettuando un giusto bilanciamento delle risorse disponibili e considerando la sostenibilità locale degli interventi.
- i. Capacità di registrare e documentare, adottando la metodologia orientata e agganciata al problema, ogni aspetto dell'attività della Medicina Generale usando software gestionali dedicati, in grado di:
 1. interfacciarsi con quelli delle Aziende Sanitarie e della Regione,
 2. elaborare ricerche di dati sulla base di quesiti precostituiti,
 3. rispondere alle seguenti domande fondamentali: che malattie hanno gli assistiti? che prestazioni sono state richieste per loro? quanti hanno avuto eventi acuti? quanti sono stati ricoverati per ricoveri evitabili e/o prevenibili? come sono curati (prescrizioni farmaceutiche, ma anche gestione clinica)? vengono curati secondo l'evidence-based medicine applicata alle cure primarie?
 4. mettere in comune i dati con quelli di altri Medici di Medicina Generale.
- j. Capacità di svolgere e presentare studi osservazionali (epidemiologici, audit, ecc.) o studi di intervento (di applicazione di linee-guida, protocolli, percorsi diagnostico-terapeutici approvati) nel contesto della Medicina Generale, da soli o in collaborazione con altri Medici di Medicina Generale.
- a. Capacità di evitare pratiche sanitarie ad alto rischio di inappropriately per sovrautilizzo delle risorse, generazione di sovradiagnosi e cattivo rapporto rischio/beneficio o costo/beneficio, privilegiando invece pratiche incentrate su un uso più appropriato di risorse limitate e migliore qualità delle cure, secondo i principi di "Choosing Wisely".
- b. Conoscenza e appropriata applicazione di tutta la normativa riguardante la Medicina Generale e capacità di interazione con la Pubblica Amministrazione.

Gli aspetti specifici e dettagliati di questi elementi educativi fondamentali vengono sviluppati principalmente nel corso dell'attività teorico-seminariale, per essere poi discussi, integrati, condivisi, applicati e verificati a livello di attività pratica tutoriale.

L'attività seminariale può comprendere una fase preparatoria (autoapprendimento o FAD o journal club o incontri a piccoli gruppi), nella quale vengono fornite ai tirocinanti (e ai tutor) i documenti relativi alle migliori prove di efficacia, le linee-guida, i documenti normativi, ecc. finalizzati a stabilire un background culturale omogeneo. Superata la fase preparatoria, il seminario vero e proprio viene svolto in aula in modo induttivo e interattivo in modo da raggiungere gli obiettivi educativi sopra elencati. Segue una fase di valutazione finale (riunione seminariale o FAD) a cui possono seguire ulteriori valutazioni a distanza di tempo. I seminari vengono organizzati e svolti nel loro contenuto da Medici di Medicina Generale docenti, reclutati tra gli animatori di formazione o tra i tutori che hanno acquisito competenze didattiche e/o di esperienza pratica relativamente ai contenuti specifici dei vari settori della Medicina Generale. Detti Medici di Medicina Generale possono avvalersi dell'appoggio, a titolo di consulenza e approfondimento di aspetti particolari e circoscritti, di Specialisti ambulatoriali, ospedalieri o universitari (compreso Personale non medico: per es. psicologi, dietologi, fisioterapisti, infermieri specializzati, ecc.), i quali peraltro non organizzano, né svolgono, né valutano i seminari, ma possono svolgere attività di docenza in presenza del MMG che ha organizzato il seminario. Medici di Medicina Generale docenti e Specialisti consulenti vengono valutati per ogni seminario (o ciclo di seminari). I Medici di Medicina Generale che svolgono il seminario possono avvalersi anche dell'appoggio di altri Medici di Medicina Generale in qualità di docenti/discussant.

REFERENTI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

<i>Ruolo</i>	<i>nome e cognome</i>	<i>e-mail</i>	<i>telefono</i>
Segreteria amministrativa		segreteria.ceformed@ass2.sanita.fvg.it	0481 487222
Segreteria corsi Formazione Specifica		ceformed.formazione specifica@ass2.sanita.fvg.it	0481 487578
Responsabile area della formazione specifica	Fabrizio Gangi	fabriziobondosan@gmail.com	338 8378224

CONSIGLIO DIDATTICO

Responsabile di Area: dott. Fabrizio Gangi

Componenti:

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| - Dorian Battigelli | - Romano Paduano |
| - Stefano Celotto | - Luis Pereira de Sousa |
| - Carmelo Macaudo | - Walter Zennaro |

Al consiglio didattico possono essere invitati i rappresentanti dei tre anni di corso.

PROGRAMMA 1°ANNO

Obiettivo generale

Trasferire le conoscenze derivanti dal Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia in competenze applicabili al campo specifico della Medicina Generale.

Job Description

- Il MG assume il ruolo di primo contatto del cittadino sui problemi di salute, ne accoglie la domanda fornendo un servizio equo e qualitativamente organizzato, per garantire l'accessibilità a tutti, con criteri differenziati secondo le necessità.
- Utilizza uno specifico processo decisionale determinato dalla prevalenza e incidenza dei fenomeni osservati e dei dati ricavati dagli strumenti diagnostici
- Utilizza gli strumenti comunicativi della relazione medico/paziente, dell'educazione terapeutica, del counselling
- Organizza cure continuative sulla base della decodifica e del successivo monitoraggio dei bisogni del paziente. Realizza follow-up sistematici dei problemi cronici complessi ad alto impatto organizzativo e gestionale, in coordinamento con le altre figure formali dell'assistenza

PROGRAMMA 2° ANNO

Obiettivo generale

Gestire la complessità acuta e cronica (problemi complessi e indifferenziati).

Job Description

- Il MG gestisce i problemi di salute presentati dal singolo paziente e fronteggia il case mix che viene a presentarsi nella sua attività. Rivaluta costantemente la presa in carico dei casi/problemi
- Stabilisce le priorità nella soluzione dei problemi utilizzando in modo efficiente ed efficace le risorse disponibili, nei piani di decision-making
- Realizza interventi sui problemi acuti, se necessario in modo urgente
- Gestisce correttamente ed autonomamente i percorsi diagnostico-terapeutici di totale pertinenza delle cure primarie
- Esegue direttamente e correttamente interventi terapeutici anche mini-invasivi, avendo predisposto nell'ambulatorio, a domicilio del paziente o nelle strutture intermedie le condizioni di protezione che permettono di intervenire in sicurezza sul paziente.

PROGRAMMA 3° ANNO

Obiettivo generale

Integrare il MMG nella complessità della rete dei servizi socio-sanitari e ricercare un approccio unitario ai problemi del singolo individuo.

Job Description

- Il MG assume una responsabilità specifica nella salute della comunità
- Collabora alla prevenzione del disagio cronico, fisico, sociale e culturale dei singoli e delle famiglie
- Coordina la risposta integrata della rete organizzativa di cui fa parte
- Accompagna e guida i pazienti e le loro famiglie nei momenti di altissimo impatto assistenziale
- Garantisce coordinamento e continuità nelle cure
- Si integra con le strutture della medicina pubblica territoriale, cui partecipa
- Progetta piani di medicina d'iniziativa e di opportunità

Riferimenti all'Euract Agenda Wonca

1. Wonca Euract Agenda Chapter 1
2. Wonca Euract Agenda Chapter 4.2
3. Wonca Euract Agenda Chapter 3
4. Wonca Euract Agenda Chapter 2-6
5. Wonca Euract Agenda Chapter 3
6. Wonca Euract Agenda Chapter 2-6
7. Wonca Euract Agenda Chapter 3
8. Wonca Euract Agenda Chapter 3
9. Wonca Euract Agenda Chapter 4
10. Wonca Euract Agenda Chapter 1
11. Wonca Euract Agenda Chapter 4
12. Wonca Euract Agenda Chapter 1-7
13. Wonca Euract Agenda Chapter 5

REGOLAMENTO DI FREQUENZA DEI MEDICI TIROCINANTI

Articolazione del corso

Il corso si articola in attività didattiche pratiche e attività didattiche teoriche da svolgersi in strutture del Servizio Sanitario nazionale e/o nell'ambito di studi di medicina generale individuati dal CEFORMED Centro Regionale di Formazione per l'Area delle Cure Primarie. La formazione prevede un totale di 4800 ore, di cui 2/3 rivolti all'attività formativa di natura pratica (3200 ore), e comporta la partecipazione del medico discente alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, all'attività professionale e l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta.

La frequenza del corso non comporta l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale né con il Servizio Sanitario nazionale né con i medici tutori.

Il corso di formazione è avviato, **salvo diverse disposizioni di legge**, non oltre il 30 novembre e dura 36 mesi. L'esame finale deve essere svolto a fine corso e, comunque, entro la fine dell'anno solare, **sempre salvo diverse disposizioni di legge**, in modo da permettere ai medici in formazione l'inserimento nella graduatoria regionale per la medicina generale entro il 31 gennaio dell'anno successivo.

Incompatibilità

Il corso comporta un impegno dei partecipanti a tempo pieno con obbligo della frequenza alle attività didattiche teoriche e pratiche, da svolgersi sotto il controllo del CEFORMED. Il corso si concluderà, a compimento di tutte le fasi formative, con un esame finale e discussione della tesi e con il rilascio di un diploma di formazione in medicina generale. Non è prevista l'organizzazione del corso a tempo parziale.

La formazione a tempo pieno, implica la partecipazione alla totalità delle attività mediche del servizio nel quale si effettua la formazione, in modo che il medico in formazione dedichi a tale formazione pratica e teorica tutta la sua attività professionale per l'intera durata della settimana e per tutta la durata dell'anno.

Conseguentemente, è inibito al medico in formazione l'esercizio di attività libero-professionali ed ogni rapporto convenzionale, precario o di consulenza con il Servizio Sanitario nazionale o enti e istituzioni pubbliche o private, anche di carattere saltuario o temporaneo.

Durante la frequenza del corso è, altresì, esclusa la contemporanea iscrizione o frequenza a corsi di specializzazione o dottorati di ricerca, anche qualora si consegua tal stato in seguito all'inizio del corso di formazione specifica in medicina generale. A tal fine, prima dell'inizio dei corsi, il CEFORMED provvede a far sottoscrivere a tutti i tirocinanti dichiarazioni attestanti la non sussistenza di cause di incompatibilità ovvero dichiarazioni di rinuncia ai suddetti rapporti incompatibili.

Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della legge n. 448 del 28 dicembre 2001, ai medici in formazione sono consentite – **unicamente nei casi di accertata carente disponibilità dei medici già iscritti nei relativi elenchi regionali per la medicina convenzionata e purché compatibili con lo svolgimento dei Corsi stessi** – le sostituzioni a tempo determinato di medici di medicina generale

convenzionati col Servizio Sanitario nazionale, nonché le sostituzioni per le guardie mediche (continuità assistenziale) notturne, festive e turistiche.

Nell'ipotesi di sostituzione del medico di medicina generale convenzionato con il Servizio Sanitario nazionale, **non è mai consentita la sostituzione del proprio tutor principale né la sostituzione dei tutor secondari durante i periodi di frequenza degli stessi.**

Il carattere eccezionale della deroga di cui al citato articolo 19, comma 11, legge n. 448/2001 esclude la possibilità di estendere la stessa ad altri rapporti di lavoro di tipo convenzionale.

In presenza di accertata incompatibilità da parte del CEFORMED, si procederà all'espulsione del medico tirocinante dal corso. I tirocinanti sovrannumero non sono soggetti alle regole di incompatibilità sovraelencate.

Assicurazione

I medici tirocinanti, in base a quanto previsto dall'art. 14 "Assicurazione" del Bando di concorso e dall'art. 18 del decreto del Ministero della Salute 7 marzo 2006, devono essere coperti da polizza assicurativa secondo le modalità e con i sotto indicati massimali:

1) rischi professionali: polizza di responsabilità civile per danni verso terzi e cose (per atti medici inerenti la professione e connessi all'attività di formazione) a copertura di tutta la durata di svolgimento del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativo al triennio 2017/2020; massimale di garanzia minimo: Euro 750.000,00 con inserita esplicitamente la seguente frase: *"il medico è assicurato per i rischi professionali connessi all'attività del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativa al triennio 2017-2020"*, **pena la non validità della polizza.**

2) infortunio e malattie: polizza assicurativa di infortunio e malattia, a copertura di tutta la durata di svolgimento del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativo al triennio 2017/2020; massimali di garanzia minimi:

Euro 80.000,00 in caso di morte da infortunio o malattia

Euro 160.000,00 in caso di invalidità permanente derivante da infortunio o malattia, con inserita esplicitamente la seguente frase: *"il medico è assicurato per i rischi professionali connessi all'attività del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativa al triennio 2017-2020"*, **pena la non validità della polizza.**

Le relative polizze sono stipulate direttamente dai medici tirocinanti sulla base delle condizioni generali suddette. Copia del contratto assicurativo deve essere inviata al CEFORMED prima dell'inizio dell'attività pratica del corso, compresi i rinnovi annuali successivi al primo anno.

Borsa di studio

Al medico tirocinante è conferita una borsa di studio annuale di Euro 11.603,00 che verrà liquidata mensilmente in proporzione alle giornate di attività effettivamente svolte. Il trattamento fiscale della borsa di studio è soggetto alle trattenute IRPEF, IRAP ed ENPAM, ai sensi della normativa vigente.

Strutturazione del corso

Il corso si compone di tre aree:

- Attività tutoriale presso il Medico di Medicina Generale convenzionato con il Servizio Sanitario nazionale ed iscritto nell'elenco dei Tutor
- Attività pratica presso strutture ospedaliere o territoriali col Trainer
- Attività teorica (1600 ore)

1) Attività Pratica

- Prima di iniziare il tirocinio pratico, i medici in formazione specifica, dovranno acquisire la certificazione di frequenza del corso per la sicurezza dei lavoratori (16 ore in 4 moduli) organizzato da CEFORMED. In mancanza di tale certificazione non potranno accedere alle strutture della Regione.
- La segreteria comunicherà tramite mail al singolo medico in formazione il tirocinio (sede, date, etc.) che dovrà di volta in volta svolgere. Il tirocinante dovrà prendere accordi preventivi con il tutor/trainer assegnato tramite il proprio tutor principale o, se non disponibile, tramite un tutor designato dal responsabile della formazione specifica. Il tutor che presenta il tirocinante al trainer fornirà a quest'ultimo gli obiettivi didattici da raggiungere durante il periodo di tirocinio. Il tirocinante dovrà riferire al proprio tutor e/o al responsabile della formazione specifica eventuali problemi insorti durante la frequenza dei tirocini pratici.
- Sono previste periodiche sessioni di valutazione dei tirocini pratici; tali sessioni sono precedute da incontri fra i tirocinanti, anche a piccoli gruppi in sedi periferiche (ad esempio in ciascuna provincia), per preparare un elaborato anonimo con i giudizi da discutere nella sessione di valutazione.
- Gli spostamenti avverranno con mezzo proprio e senza rimborso, non è previsto il pasto presso la mensa delle strutture salvo richiesta diretta alla struttura da parte del tirocinante con oneri a carico di quest'ultimo. Non verrà fornito alcun indumento o strumenti professionali. L'uso di strumenti professionali in dotazione alle strutture o ai tutor potrà avvenire solo su indicazione del Tutor o del Trainer.
- Il CEFORMED fornirà un cartellino di riconoscimento con foto da tenere in evidenza durante lo svolgimento delle fasi di attività pratica.
- Per l'attività pratica il Tutor, medico di medicina generale, e il Trainer delle strutture ospedaliere e territoriali compilano la certificazione attestante la regolare frequenza del tirocinante durante il periodo stabilito; ogni settimana di frequenza corrisponde a 23 ore di attività pratica che devono essere distribuite di norma dal lunedì a venerdì. La certificazione va consegnata alla segreteria del Ceformed alla fine di ciascun periodo di frequenza in una determinata struttura e, in caso di periodi superiori al mese, alla fine di ciascun mese. La mancata consegna al CEFORMED delle suddette certificazioni comporta la sospensione della borsa di studio relativa al periodo di cui manca la certificazione. Inoltre al termine della frequenza tutor e trainer compilano una scheda di valutazione in cui dichiarano la regolarità della frequenza ed il grado di formazione raggiunto.
- Durante il periodo di frequenza del modulo di medicina generale il tirocinante rispetta l'orario dello studio del Tutor, lo accompagna nelle visite domiciliari, negli accessi alle strutture di ricovero e nelle eventuali urgenze. Qualora il tutor sia impegnato in eventi formativi il tirocinante parteciperà agli stessi eventi.
- L'attività tutoriale prevede una fase di osservazione, una di esercizio guidato e una di collaborazione; le fasi vanno concordate con il Tutor/Trainer; il tirocinante può assumersi le responsabilità che il Tutor/Trainer decidono di affidargli con eccezione della sostituzione

del Tutor/Trainer; sono permesse attività anche a distanza che devono essere controllate dal Tutor/Trainer.

- Qualora una sospensione modifichi la durata del periodo del tirocinio precedentemente concordato, sarà cura del tirocinante richiedere un modulo nuovo di valutazione con le date corrette.
- L'accesso alle varie fasi in cui il corso è articolato è subordinato al superamento con esito positivo della fase svolta in precedenza. Qualora il medico tirocinante, a giudizio del Tutor/Trainer, non abbia conseguito un idoneo apprendimento nel singolo periodo formativo, deve frequentare nuovamente il periodo stesso, per una sola volta. Il giudizio non favorevole formulato a seguito della nuova ammissione comporta l'immediata esclusione del medico tirocinante dal corso.
- Il mancato raggiungimento del monte-ore di attività pratica da svolgere nel triennio non consente l'ammissione all'esame finale.

2) Attività Teorica

L'attività teorica nel triennio è di complessive 1600 ore.

- È prevista un'attività teorica minima di 535 ore/anno in media così ripartite:
 - 135 ore di attività seminariale (equivalenti a 45 seminari di 3 ore l'anno) e 45 ore di autoapprendimento (un'ora per ciascun seminario).
 - 150 ore complessive extra-seminariali svolte con una delle seguenti modalità: studio individuale ed in gruppo, preparazione tesi finale, FAD, progetti, journal club, eventi scientifici autorizzati dal responsabile della formazione specifica
 - 208 (4 alla settimana) ore di confronto faccia a faccia con il tutor
 - Il team didattico può modificare il rapporto orario per esigenze formative e ne darà comunicazione ai tirocinanti.
- I seminari si svolgeranno, di norma, presso la sede del CEFORMED, nel pomeriggio dalle ore 15.30 alle ore 18.30, preferenzialmente nei giorni di martedì, mercoledì e giovedì, salvo diversa disponibilità dei docenti. Il calendario dei seminari verrà comunicato ai tirocinanti via e-mail.
- I discenti sono tenuti a rispettare **rigorosamente** l'orario dei seminari pena il decurtamento delle ore teoriche. Non sono ammessi ritardi non giustificati. E' facoltà dell'animatore o del responsabile della formazione specifica non validare la presenza al tirocinio in caso di "personalizzazione" indebita dell'orario della lezione.
- I seminari sono organizzati con metodologia didattica attiva (SORA, PGA, role playing).
- Sono previste periodiche sessioni di valutazione dei seminari precedenti; tali sessioni sono precedute da incontri fra i tirocinanti, anche a piccoli gruppi in sedi periferiche (ad esempio in ciascuna provincia), per preparare un elaborato anonimo con i giudizi da discutere nella sessione di valutazione.
- Sono previste sessioni di valutazione del tirocinante periodiche. La valutazione può essere individuale o collettiva a giudizio del team didattico. Tali sessioni valutative sono obbligatorie.
- Al termine del triennio ogni Medico in formazione dovrà aver completato l'iter formativo previsto. Sono tollerate assenze al 10% dei seminari, se motivate.
- Il mancato raggiungimento del monte-ore teoriche, pari a 1600 h, da svolgere nel triennio non consente l'ammissione all'esame finale.

3) Attività Teorica extra-Seminariale

- Formazione a distanza (FAD):
 - Alcuni seminari verranno svolti on line con lo strumento della formazione a distanza organizzata dal CEFORMED. Ogni seminario on line equivale a 4 ore teoriche.

- Autoistruzione:
 - Studio di testi o capitoli di testo, articoli di rivista consegnati o segnalati con link su indicazione del team docente.
 - Ricerca bibliografica e autoistruzione per la preparazione della tesi o di progetti. Il corrispettivo numero di ore sarà assegnato dal tutor o dal gestore del progetto.

- Altre modalità teoriche:
 - Approfondimenti che il tutor riterrà utili durante l'anno
 - Preparazione di una ricerca
 - Preparazione di progetti di audit
 - Sessioni di educazione alla salute
 - Partecipazione ad eventi scientifici non organizzati dal Ceformed; le ore saranno valide solo se precedentemente autorizzate dal responsabile della Formazione Specifica e non sono sostitutive dell'attività seminariale presso la sede del Ceformed

- Il mancato raggiungimento del monte ore extra-seminariale comporta la non ammissione all'esame finale

- Tesi Finale
 - Al termine del triennio, completate tutte le fasi di attività pratica e teorica previste con valutazione positiva, ogni tirocinante dovrà discutere una tesi di medicina generale con la Commissione ministeriale giudicatrice.
 - L'argomento della tesi, tenuto conto delle indicazioni di CEFORMED, dovrà essere scelto con il proprio Tutor e concordato con il responsabile delle tesi.
 - Entro il primo anno dovrà essere preparato il disegno della tesi e la ricerca bibliografica e la scrittura del progetto e presentata nell'apposita sessione inserita nel calendario seminariale.
 - Entro il secondo anno dovrà essere eseguita e presentata la parte sperimentale.
 - Entro il terzo anno dovrà essere eseguita l'analisi dei dati, l'eventuale ampliamento della casistica e ripulitura degli errori metodologici.
 - La bozza con i risultati dovrà essere discussa con il responsabile delle tesi almeno 6 mesi prima della data dell'esame, e presentata 2 mesi prima. Una copia del testo definitivo dovrà essere depositata almeno 10 giorni prima dell'esame al CEFORMED a disposizione dei commissari.
 - La tesi dovrà essere rilegata tipograficamente con il logo del CEFORMED e secondo l'impostazione di pagina che vi verrà fornita dal CEFORMED.
 - Il Tutor valuterà il monte ore impiegato per l'esecuzione della ricerca e la compilazione della tesi ai fini del monte-ore dell'attività teorica.

Assenze

- Gli impedimenti temporanei superiori ai quaranta giorni lavorativi consecutivi per servizio militare, gravidanza e malattia (superiori ai 40 giorni), sospendono il periodo di formazione, fermo restando che l'intera sua durata non è ridotta a causa delle suddette sospensioni. Restano ferme le disposizioni in materia di tutela della gravidanza di cui alla legge 30 dicembre 1971, n. 1204, e successive modificazioni, nonché quelle sull'adempimento del servizio militare di cui alla legge 24 dicembre 1986, n. 958, e successive modificazioni.
- Non determinano interruzione della formazione, e non devono essere recuperate, le assenze per motivi personali, preventivamente autorizzate dal CEFORMED, salvo causa di forza maggiore, che non superino trenta giorni (30) complessivi nell'anno di formazione (1° dicembre-30 novembre di ogni anno) e non pregiudichino il raggiungimento degli obiettivi formativi. All'interno di tali assenze per motivi personali vanno ricomprese eventuali assenze per malattia che devono essere comunicate al CEFORMED e al Tutor/Trainer il primo giorno di assenza.
- Le assenze per motivi personali con autorizzazione preventiva dovranno essere confermate, su apposito modello fornito dal CEFORMED, da parte del Tutor/Trainer il quale assicurerà che l'assenza richiesta non compromette il raggiungimento degli obiettivi formativi della frequenza in corso. Tale modello dovrà essere allegato al foglio di presenza da consegnare alla Segreteria del CEFORMED mensilmente con le modalità sopraindicate.
- Nell'ambito della disponibilità di 30 giorni di assenza, il medico in formazione ha facoltà di chiedere, con anticipo di almeno 10 giorni, 2 settimane/anno (dal lunedì al venerdì), consecutive o meno, di sospensione didattica. In tal caso la frequenza del modulo in corso sarà prolungata di un periodo corrispondente.
- Al di fuori dei trenta giorni di disponibilità, si concede un massimo di 15 giorni di assenza (nei tre anni) per partecipazione ad attività formative attinenti alla medicina generale sia per aspetti scientifici che organizzativi, purché autorizzati precedentemente dal responsabile di Area e purché venga fornita idonea documentazione attestante la partecipazione all'evento.

Esame finale

- Al termine del triennio sarà cura del CEFORMED fissare e comunicare la data dell'esame e convocare l'apposita Commissione giudicatrice.
- L'ammissione all'esame finale del medico in formazione è determinata dal Consiglio Didattico del CEFORMED, al termine del percorso formativo, sulla base dei singoli giudizi espressi nel libretto personale del medico in formazione.
- Almeno 15 giorni prima il tirocinante eseguirà tutte le operazioni di consegna della valutazione dei moduli, fogli di presenza, attestati di partecipazione ad attività extra-seminariali autorizzate e quant'altro non ancora regolarizzato al fine di consentire alla segreteria del CEFORMED di preparare il curriculum individuale.
- Nel giorno ed all'ora indicati il tirocinante si presenterà munito di documento di riconoscimento per sostenere la discussione di fronte alla Commissione giudicatrice. Il tirocinante dovrà portare con sé due copie della tesi, che avrà stampato a proprie spese, di cui una resterà agli atti del Ceformed.

- Il diploma di formazione in medicina Generale verrà consegnato ad esame superato.
- Qualora il medico tirocinante non abbia conseguito esito favorevole all'esame finale, può essere ammesso a partecipare nuovamente agli esami nella successiva seduta utile, purché con differente Commissione esaminatrice, discutendo una nuova tesi predisposta dallo stesso. La prova finale può essere sostenuta per un massimo di due volte; nel caso che il candidato non superi neppure il secondo colloquio, è escluso dal corso, ma può partecipare alle future selezioni per l'ammissione ai corsi di formazione specifica in medicina generale.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente regolamento si fa rinvio alla normativa vigente.