

## SYLLABUS DEL CORSO

### Case Based Learning and General Clinical Practice

2324-2-H4102D054

---

#### Obiettivi

Coinvolgere lo studente in un'esperienza precoce di attività clinica per capire come interagire professionalmente con il paziente, partendo dai più comuni casi clinici, sperimentando un approccio olistico al malato e alla malattia, per imparare i principi del ragionamento clinico e acquisire le basi del professionalismo, della medicina orientata al paziente, della responsabilità professionale

**L'obiettivo del corso** è principalmente quello di contribuire a raggiungere il Livello 1 dei seguenti risultati e aspetti di professionalismo descritti nel "Tuning Project" (Medicine):

*Il laureato in medicina deve avere l'abilità di:*

- Condurre la consultazione con il paziente, in presenza o telefonica
- Valutare la presentazione clinica, richiedere test, fare diagnosi differenziali, negoziare il piano di azione
- Comunicare efficacemente nel contesto medico
- Valutare gli aspetti psicologici e sociali della malattia
- Applicare i principi, le capacità e le conoscenze della medicina basata sulle prove
- Promuovere la salute, prestare attenzione ai problemi di salute della popolazione e lavorare efficacemente nel Sistema Sanitario
- Avere la capacità di gestire l'incertezza e adattarsi alle nuove situazioni

**Inoltre**, il corso tende a raggiungere gli obiettivi principali della School of Medicine and Surgery di UNIMIB:

- Formazione multidisciplinare e interprofessionale

- Integrazione di conoscenze e capacità
- Apertura mentale
- Pensiero critico e scientifico
- Atteggiamento di cura
- Approccio olistico ai bisogni di salute
- Lavorare in gruppo
- Apprendimento in team

### **Risultati attesi**

#### *Conoscenza e comprensione*

Alla fine del corso lo studente deve conoscere:

1. Contesto e caratteristiche della medicina generale e delle cure primarie
2. Competenze distintive del medico di medicina generale descritte nella definizione WONCA
3. La struttura della consultazione
4. Gli obiettivi da raggiungere nella consultazione
5. Principi generali del ragionamento clinico nel setting delle cure primarie
6. Come il medico di MG valuta e gestisce l'emergenza
7. Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente con malattia acuta
8. Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente con una malattia cronica (per es. Paziente diabetico, bronchite cronica)
9. Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente complesso (per es. Patologie multiple, anziano, terminale)
10. Come il medico di MG eroga l'assistenza in epoca post COVID
11. Come compilare un certificato, una prescrizione o altri documenti amministrativi
12. Epidemiologia delle cure primarie
13. Come il medico di MG gestisce una relazione di lunga durata con i suoi pazienti attraverso una relazione di fiducia
14. Come il medico di MG conclude la consultazione: la rete protettiva

#### *Applicare conoscenza e comprensione*

Alla fine del corso lo studente deve essere in grado di:

15. Coinvolgere paziente nella promozione della salute e rispetto ai consigli sul trattamento e sugli stili di vita per

ridurre il rischio cardiovascolare

16. Fornire consigli e cure anticipatorie per ridurre il rischio di cancro

17. Curare il paziente valutando i benefici e i rischi per il paziente e la comunità

18. Valutare l'individuo sano e malato nel suo ambiente (famiglia, luogo di lavoro, contesto sociale)

19. Valutare il rischio cardiovascolare

20. Valutare il rischio di tumore

### *Capacità di giudizio*

Alla fine del corso lo studente deve essere in grado di:

21. Condurre la consultazione in presenza o telefonica con il paziente

22. Prendere una decisione condivisa attraverso il raggiungimento di tre obiettivi: informare, ottenere il consenso e coinvolgere il paziente

23. Correlare il processo decisionale specifico alla prevalenza e incidenza della malattia nella comunità, attraverso un metodo clinico specifico

### *Abilità comunicative*

Alla fine del corso lo studente deve essere in grado di:

24. Raggiungere gli obiettivi comunicativi nella consultazione

25. Coordinare l'assistenza con gli altri professionisti delle cure primarie e con gli altri specialisti

## **Contenuti sintetici**

### **Struttura dell'insegnamento**

Sei unità didattiche per comprendere le caratteristiche della medicina generale, seguite da una clerkship in Medicina Generale. Poi quattro unità didattiche per riflettere sull'esperienza e sui casi clinici più complessi.

Durante la clerkship gli studenti lavorano accanto al tutor nel suo lavoro quotidiano, partecipando alle visite mediche e alle visite domiciliari. I tutor regolarmente guidano e monitorano la rielaborazione riflessiva delle esperienze fatte, discussione, attività pratiche e lavori scritti) per favorire sia l'acquisizione delle nozioni cliniche di volta in volta collegate ai casi clinici della giornata, sia lo sviluppo di un adeguato atteggiamento professionale (apprendimento del ruolo professionale).

I casi visti durante la clerkship favoriscono il consolidamento delle conoscenze che gli studenti apprendono nei corsi "Basic clinical skill" e "Behavioural Sciences, Communication skills".

## **Programma esteso**

## **UNITA' 1 CONTESTO E DEFINIZIONE DI MEDICINA GENERALE**

### *Risultati attesi*

Contesto e caratteristiche della medicina generale e delle cure primarie

Competenze distintive del medico di medicina generale descritte nella definizione WONCA

### *Contenuti dello studio individuale e delle lezioni*

Definizione, contesto e caratteristiche della medicina generale e delle cure primarie

Le competenze distintive secondo WONCA

Le competenze del medico di MG

## **UNITA' 2 LA STRUTTURA DELLA CONSULTAZIONE**

### *Risultati attesi*

La struttura della consultazione

Gli obiettivi da raggiungere nella consultazione

Principi generali del ragionamento clinico nel setting delle cure primarie

### *Contenuti dello studio individuale e delle lezioni*

Mal di gola

I compiti clinici del medico in ogni fase della consultazione

## **UNITA' 3 Come gestire: IL PAZIENTE SANO- IL PAZIENTE CON MALATTIA ACUTA**

### *Risultati attesi*

Valutare l'individuo sano e malato nel suo ambiente (famiglia, luogo di lavoro, contesto sociale)

Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente con malattia acuta

### *Contenuti dello studio individuale e delle lezioni*

Le determinati della salute

La cartella clinica

La mappa della consultazione

## **UNITA' 4 Come gestire: IL RISCHIO CARDIOVASCOLARE- IL PAZIENTE CRONICO**

### *Risultati attesi*

Valutare il rischio cardiovascolare

Coinvolgere paziente nella promozione della salute e rispetto ai consigli sul trattamento e sugli stili di vita per

ridurre il rischio cardiovascolare

Fornire consigli e cure anticipatorie per ridurre il rischio di cancro

Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente con una malattia cronica (per es. Paziente diabetico, bronchite cronica)

Prendere una decisione condivisa attraverso il raggiungimento di tre obiettivi: informare, ottenere il consenso e coinvolgere il paziente

*Contenuti dello studio individuale e delle lezioni*

Valutazione del rischio cardiovascolare

La decisione condivisa con il paziente con rischio cardiovascolare

Il paziente cronico

L'insufficienza respiratoria

## **UNITA' 5 Come gestire: L'EMERGENZA- IL PAZIENTE COMPLESSO**

*Risultati attesi*

Come il medico di MG valuta e gestisce l'emergenza

Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente complesso (per es. Patologie multiple, anziano, terminale)

*Contenuti dello studio individuale e delle lezioni*

Decisione condivisa nell'emergenza e nelle situazioni complesse

Il paziente anziano

Infezioni delle basse vie respiratorie

## **UNITA' 6 LA RELAZIONE DI LUNGA DURATA- LA CONSULTAZIONE TELEFONICA- LA RETE PROTETTIVA**

*Risultati attesi*

Come il medico di MG gestisce una relazione di lunga durata con i suoi pazienti attraverso una relazione di fiducia

Come il medico di MG conclude la consultazione: la rete protettiva

Condurre la consultazione in presenza o telefonica con il paziente

*Contenuti dello studio individuale e delle lezioni*

La relazione di lunga durata in medicina generale

La consultazione telefonica

La rete protettiva

Perché le cure primarie?

Take-home messages

## **CLERKSHIP**

*Risultati attesi*

Epidemiologia delle cure primarie

Coinvolgere paziente nella promozione della salute e rispetto ai consigli sul trattamento e sugli stili di vita per ridurre il rischio cardiovascolare

Fornire consigli e cure anticipatorie per ridurre il rischio di cancro

Curare il paziente valutando i benefici e i rischi per il paziente e la comunità

Come il medico di MG gestisce una relazione di lunga durata con i suoi pazienti attraverso una relazione di fiducia

Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente con malattia acuta

Come il medico di MG valuta e gestisce l'emergenza

Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente con una malattia cronica (per es. Paziente diabetico, bronchite cronica)

Come il medico di MG valuta e gestisce il paziente complesso (per es. Patologie multiple, anziano, terminale)

Come compilare un certificato, una prescrizione o altri documenti amministrativi

Come il medico di MG eroga l'assistenza in epoca post COVID

Valutare il rischio di tumore

Condurre la consultazione in presenza o telefonica con il paziente

Prendere una decisione condivisa attraverso il raggiungimento di tre obiettivi: informare, ottenere il consenso e coinvolgere il paziente

Correlare il processo decisionale specifico alla prevalenza e incidenza della malattia nella comunità, attraverso un metodo clinico specifico

Coordinare l'assistenza con gli altri professionisti delle cure primarie e con gli altri specialisti

## **Prerequisiti**

Conoscenze base di anatomia, fisiologia e farmacologia

## **Modalità didattica**

### **Metodi**

Seguendo il metodo del case based learning, la struttura di una unità di apprendimento è

- 1) Pre class: studio individuale
- 2) In class: valutazione dei risultati dell'apprendimento attraverso lo studio individuale con test individuale
- 3) In class: feedback del professore se necessario e lezione su contenuti clinici e metodologici
- 4) In class: applicazione delle linee guida e dei concetti in piccoli gruppi nel risolvere casi clinici (attraverso l'indagine strutturata) e nell'analisi e la discussione di casi clinici o di consultazioni simulate videoregistrate
- 5) In class: valutazione tra pari dell'applicazione delle linee guida o dei concetti ai casi clinici

Gli obiettivi del metodo sono:

Permettere lo studio autonomo individuale

Apprendere il metodo clinico

Applicare concetti e linee guida alla pratica

Sviluppare pensiero critico

Permettere apprendimento cooperativo

## **Materiale didattico**

Articoli scientifici, documentazione fornita dai medici di medicina generale e dall'insegnante

## **Periodo di erogazione dell'insegnamento**

SECONDO SEMESTRE

## **Modalità di verifica del profitto e valutazione**

L'idoneità è basata sul punteggio individuale dei test individuali sullo studio individuale e la valutazione tra pari dell'applicazione dei concetti e delle linee guida ai casi clinici.

Le abilità apprese durante la clerkship vengono valutate dal Medico di Medicina Generale attraverso la griglia di valutazione della clerkship.

## **Orario di ricevimento**

Attraverso contatto E-mail:

## **Sustainable Development Goals**

SALUTE E BENESSERE | RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE

---