

Corso triennale di formazione specifica in medicina generale

Comitato didattico MMG

15 luglio 2021

Nota di sintesi

Alle ore 16.30 il comitato didattico si riunisce ancora nella forma tradizionale tramite video collegamento a distanza.

Componenti presenti:

Accademia: Alessandro Colombo.

Direttori di ATS: Lorella Cecconami (ATS della Montagna); Claudio Sileo (ATS Brescia); Massimo Giupponi (ATS Bergamo); Mara Azzi (ATS Pavia).

Coordinatori didattici MMG: Ovidio Brignoli, Gabriella Levato, Tiziana Panzera, Anna Pozzi, Angelo Rossi, Giorgio Monti.

Componenti assenti:

Walter Bergamaschi (ATS Milano), Luca Gutierrez (ATS Insubria), Salvatore Mannino (ATS Valpadana).

Gabriele Banchini (coordinatore MMG polo di Milano).

Altri partecipanti:

Per i Direttori di ATS – Poli formativi: Giovanni Campanella (ATS Brescia); Stefano Bernardelli (ATS Pavia), Massimo Totaro (ATS Bergamo); Federica Compagnino (ATS Montagna); Sara Fantini (ATS Insubria); Stefania Bolis, Irene Savino (ATS Monza Brianza); Galdino Cassavia (ATS Città Metropolitana di Milano); Annalisa Longari (ATS Valpadana).

Referenti MMG: Eugenio Fiocchi, Doriana Bertazzo.

Referenti ospedalieri: Luciano Fugazza, Loretta Adamoli (per Pierfranco Ravizza), Laura De Capitani

Per PoliS Lombardia - Accademia: Marinella Gallo, Giovanni Paternò, Alessandra Piazza, Elena Morlotti, Giulia Parisi.

Sono in discussione gli indirizzi per l'applicazione e implementazione della DGR 5004/2021 - Tirocinio professionalizzante.

Vista la DGR 5004 del 5 luglio 2021 e il documento interno del 9 luglio relativo al tirocinio professionalizzante / apprendistato (da ora: TP) anticipato ai partecipanti, dopo ampio confronto, il comitato didattico condivide che:

- fermi restando i contenuti della DGR 5004/2021 e la necessità di un chiarimento sui massimali, incentivi e altri aspetti tecnici (già segnalati con mail dal direttore di Polis, Direttore di Accademia e coordinatore del corso al dottor Pavesi), si può procedere da subito ad attuare la parte relativa al

- tirocinio professionalizzante nei limiti dei 650 pazienti, secondo le linee operative condivise e di seguito riportate;
- si implementa da subito il TP in una prospettiva di flessibilità, intesa come necessità di iniziare, introdurre gli strumenti operativi e confrontarsi costantemente tra direzioni di poli, segreterie e Accademia per monitorare l'andamento del tirocinio professionalizzante e valutare e introdurre eventuali modifiche migliorative in corso d'opera, soprattutto relativamente agli strumenti operativi (format delle schede) man mano che vengono applicati. Allo scopo Accademia organizza anche incontro con le segreterie nella settimana dal 19 luglio.
 - le direzioni di ATS confermano la decisione nel procedere e sperimentare insieme, invitando l'Accademia a chiarire con la DG Welfare gli altri elementi di fondo sopra richiamati (massimale pazienti e incentivi);
 - gli altri aspetti importanti della DGR (es. valutazione) saranno oggetto di approfondimento tecnico a breve da parte del comitato; si propone che la dottoressa Panzera, insieme al Rossi predispongano con Marinella Gallo e Accademia un documento analogo a quello di ingresso sul TP del 9 luglio citato sopra;
 - i tirocinanti sono medici laureati e abilitati. Essere chiamati a esercitare la professione da subito è certamente critico, ma possibile. E' accaduto per gli attuali coordinatori e tutor anni addietro; accade in altri paesi;
 - in maniera assoluta deve essere garantito l'accompagnamento costante, così come indicato nelle linee guida;
 - qualora un tirocinante non si sentisse pronto a esercitare in autonomia assistita e il coordinatore o referente concordasse, il tirocinante svolgerà il tirocinio tradizionale, ma non potrà assumere nessun altro incarico professionale di alcun tipo finché permarrà il giudizio di non adeguatezza alla assunzione di incarichi. Il prolungarsi di questa situazione mette in questione, comunque, la stessa partecipazione al corso;
 - è da leggersi in questo senso l'obbligatorietà dell'assunzione di incarichi; ovvero: se il tirocinante non è pronto, non prende incarichi, ma questo rappresenta una eccezione, motivata, che sospende ogni altra possibilità di esercizio della professione;
 - l'impegno di ambulatorio deve essere adattato alla frequenza al corso, anche della parte ospedaliera, che risulta comunque possibile (anche quando impegnativa) in ragione del fatto che l'impegno sarebbe comunque ridotto rispetto a situazioni attuali nelle quali i tirocinanti si ritrovano a svolgere tirocinio tradizionale, attività del corso e spesso hanno assunto incarichi;
 - gli incarichi sono assegnati nel polo di appartenenza. Ovvio che questo per alcuni possa rappresentare una scomodità, ma che deve essere affrontata; si ricorda che i tirocinanti sono comunque assegnati per preferenza e l'offerta formativa è stata costruita cercando di rispettare al massimo le residenze dei tirocinanti;
 - le ATS potranno favorire e supportare l'apertura degli ambulatori ai tirocinanti per tutta la durata del tirocinio secondo le modalità che riterranno opportuno e le possibilità offerte dal territorio;
 - si richiama l'importanza del ruolo del direttore di ATS e del coordinatore didattico; insieme essi devono presidiare e valutare caso per caso le situazioni, sia rispetto ai discenti che agli incarichi e lavorano in modo coordinato sulla programmazione;

- l'obiettivo è accompagnare i discenti ad assumere responsabilità e diventare "uomini e professionisti", in un percorso che mantiene tutta la dimensione formativa e viene accompagnato in modo puntuale dalle figure che la stessa DRG pone a monitoraggio e tutoraggio di tale percorso;
- tra le figure coinvolte nel tutoraggio vi sono gli assistenti al tutoraggio. Occorre che i poli facciano iscrivere all'elenco regionale dei docenti i profili più adeguati allo scopo. Si ricorda che anche i vecchi tutor possono svolgere la funzione. Tale indicazione della delibera, unitamente all'abbassamento della soglia dei 10 anni di convenzione per l'iscrizione e alla introduzione del TP risolve la carenza di tutor;
- i tirocinii in fase di avvio e, quindi, gli incarichi che si stanno predisponendo per fine agosto e settembre, devono essere verificati nuovamente. I direttori di polo e i coordinatori verificano quali tirocinii possono essere da subito sostituiti con il TP.
- rispetto alle risorse, non contenendo la DGR tabelle attuative, si condivide la tabella che, rimanendo nei massimali previsti dalla DGR 1421/2021, contiene anche la figura di assistente al tutoraggio e rafforza quella del referente MMG nell'ottica sopra indicata di continuo supporto e monitoraggio allo svolgimento dei tirocini. Si ricorda che complessivamente non si prevede alcun aumento di costi;
- vanno informati i tutor MMG e i corsisti. Ogni polo si fa carico di questa comunicazione e Accademia promuove incontri e comunicazioni centrali, a partire dalla apertura del corso il 28 luglio.

Si approvano, quindi, il documento con gli indirizzi operativi allegato a questa nota.

In coda all'incontro la dottoressa Panzera informa sul corso per infermieri di famiglia, comunicando che da settembre prenderà avvio il tirocinio, che prevede 5 giornate condivise con i tirocinanti MMG. Allo scopo verranno trasmessi ai poli gli elenchi dei tirocinanti per le rispettive zone. Si raccomanda di supportare tale attività individuando gli ambiti nei quali fare svolgere il tirocinio.

Il comitato didattico si chiude alle ore 19.00.

Corso di formazione specialistica in medicina generale

INDIRIZZI PER APPLICAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DELLA DGR 5004/2021 - TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE¹

Alla luce della DGR n. 5004/2021, si declinano alcune indicazioni per l'attuazione del tirocinio professionalizzante (TP).

1) Applicabilità

Il TP è da applicarsi immediatamente e per tutti i partecipanti: triennio in avvio (2020-2023) e trienni già in corso.

Quanti avessero svolto il primo semestre con tutoraggio tradizionale, devono svolgere il secondo come TP. Quanti hanno in corso il tutoraggio tradizionale, lo completano, così come vanno a essere attivati i tirocinii tradizionali per i quali è in corso la redazione del contratto.

Il tutoraggio ambulatoriale "tradizionale" è residuale. Si può assegnare solo in due circostanze:

1. qualora non siano disponibili incarichi (nel proprio polo o in altri poli, praticabili e sempre di intesa e su valutazione del referente e coordinatore MMG di appartenenza);
2. ove il referente e coordinatore ritenga di far valere motivazioni particolari che lo rendano opportuno rispetto al percorso formativo del singolo tirocinante.

2) Assegnazione

Per lo svolgimento del periodo di pratica ambulatoriale il tirocinante deve partecipare alle seguenti due tipologie di incarichi:

2.1 Ambito carente (AC). Deve essere soddisfatta la condizione formale di assunzione dell'incarico, ovvero il tirocinante deve avere risposto all'avviso regionale che bandisce annualmente gli ambiti carenti per ciascuna ATS;

2.2 Incarichi di sostituzione temporanei: si tratta degli ambulatori senza medico, gestiti direttamente dall'ATS nell'ambito delle "carenze" che ha sul territorio. La direzione del polo si fa carico di comunicare, attraverso i coordinatori e referenti MMG le disponibilità aggiornate di tali incarichi.

In tutti i casi gli incarichi non sono scelti dal tirocinante, né assegnati dall'ATS direttamente.

Sono incarichi di TP e pertanto devono sempre essere individuati, proposti e condivisi preventivamente sulla base di ragioni e condizioni formative, che devono essere garantite.

Pertanto, il referente / coordinatore MMG, insieme alla direzione del polo si fa carico di comunicare e fare accedere i tirocinanti a queste possibilità, discute e valuta con ciascuno le condizioni di praticabilità ed esprimere il consenso e la programmazione. In assenza di questa certificazione iniziale e formale, il TP non può essere attivato e riconosciuto.

3) Riconoscimento e monte ore

¹ Documento presentato e condiviso nel comitato didattico del 14/07/2021. Tratta solo la parte relativa al tirocinio professionalizzante. Seguiranno le linee per le altre parti della delibera (es. valutazione).

Il TP copre l'attività pratica e di studio guidato dei periodi formativi di:

- "Ambulatorio MMG"
- "Struttura di base (medicina territoriale)".

Sono riconosciute le ore di contratto, più le 4 ore di confronto settimanale come studio guidato, che devono essere rilevate e tracciate. Tale attività di confronto può essere svolta anche radunando insieme più tirocinanti, fino a un numero che garantisca effettivamente dialogo e verifica utile ai partecipanti (si ricorda che ogni assistente al tutoraggio assiste al massimo 4 tirocinanti; analogamente questo è il numero di massima e massimo di riferimento).

Le riunioni di studio guidato devono essere fatte preferibilmente in presenza, non a distanza. Possono anche essere svolte presso l'ambulatorio dell'assistente al tutoraggio o referente / coordinatore MMG. Da questo punto di vista l'assistente al tutoraggio o referente / coordinatore può anche decidere che anche alcune ore di tirocinio pratico ambulatoriale possano essere svolte nel proprio studio o può recarsi lui stesso presso l'ambulatorio del tirocinante per svolgervi assistenza di tutoraggio. Tali ore sono computate come TP o come ore di studio guidato a seconda dell'attività che viene svolta.

Le ore di TP sono cumulabili. Accanto e oltre le ore previste dal contratto minimo semestrale, che come da DGR, resta la forma da privilegiare, il referente / coordinatore e la direzione del polo possono riconoscere ogni altra attività e incarico di ambulatorio svolto secondo le indicazioni date in DGR per il TP.

Il periodo complessivo di TP riconosciuto ai fini del corso è di complessivi 12 mesi nell'ambito "Ambulatorio MMG". La direzione del polo con il referente / coordinatore possono riconoscere – motivandole – attività svolte all'interno dell'incarico anche per il periodo formativo "Struttura di base (medicina territoriale)".

Resta inteso che comunque il monte ore complessivo di TP previsto dalla normativa non può essere superato, ovvero non possono essere assegnate ad altri periodi formativi le ore svolte all'interno dell'incarico.

Sono riconosciute ai fini formativi solo le ore programmate e validate dal referente / coordinatore MMG.

4) *Modalità operative*

Per l'avvio, deve essere compilata e consegnata alla direzione del polo la scheda di programmazione, in cui il referente / coordinatore indica gli obiettivi formativi da raggiungere, gli argomenti da trattare e il calendario degli incontri. (*Mod_Amb TP*)

In fase di realizzazione, le 4 ore settimanali di studio guidato periodiche devono essere tracciate e siglate dal referente coordinatore (previa eventuale firma anche dell'assistente al tutoraggio) nel registro delle attività.

A metà del raggiungimento del monte ore previsto per ogni periodo (circa 350 ore) il referente / coordinatore verifica l'andamento trasmettendo alla direzione del polo la scheda di monitoraggio (*Mod_Amb_TP Monitoraggio*). In quella occasione il referente / coordinatore segnala eventuali criticità.

Il giudizio di idoneità o meno è siglato dal referente / coordinatore al raggiungimento delle 710 ore previste per ogni periodo (*Mod_Amb TP Idoneità*), che consegna la scheda al direttore del polo per la sua validazione e quindi trasmessa ad Accademia, che la conserva nel libretto del tirocinante.

Il tirocinante compila il registro delle presenze, integrato degli incontri di confronto e monitoraggio come sopra indicato.

5) *Tutoraggio*

Il tirocinante in TP deve essere costantemente seguito; in ogni momento, nell'esercizio dell'attività ambulatoriale egli deve poter rivolgersi a una figura matura di riferimento, reperibile allo scopo. Tali figure sono il referente mmg, il coordinatore, il referente ospedaliero, l'assistente al tutoraggio e qualunque altra

figura il referente coordinatore indichi allo scopo. Il referente / coordinatore deve fare in modo che questo tutoraggio a distanza immediato sia sempre garantito. Ugualmente deve verificare che il tirocinante faccia buon uso di tali riferimenti.

Segue fac simile delle schede.

CORSO TRIENNALE MEDICINA GENERALE STRUMENTI PROGRAMMAZIONE E VALUTAZIONE

SCHEDA DI ASSEGNAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE

Mod_Amb TP

Polo formativo: _____

Nominativi referente MMG e (eventuale) assistente al tutoraggio:

Nominativo tirocinante: _____

Tipologia, luogo e durata dell'incarico assegnato e approvato (numero pazienti, orari, durata...):

Programmazione attività (con riferimento alla Guida)

--

Obiettivi formativi (con riferimento alla Guida)

--

Data _____ Firma del Tutore _____

Data _____ Firma del Coordinatore/Referente MMG _____

Data _____ Firma del Direttore ATS – polo formativo _____

SCHEDA DI MONITORAGGIO INTERMEDIO TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE

Mod_Amb_TP Monitoraggio

Polo formativo: _____

Nominativi referente MMG e (eventuale) assistente al tutoraggio:

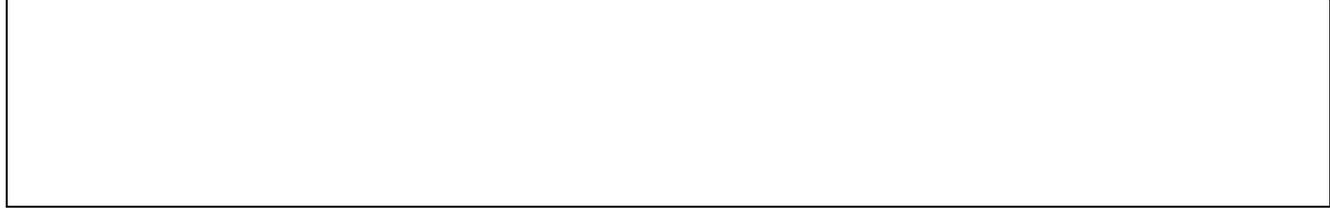
Nominativo tirocinante: _____

Tipologia, luogo e durata dell'incarico assegnato e approvato (numero pazienti, orari, durata...):

Periodo (indicare numero di ore svolte approx e quale semestre (I o II) di ambulatorio):

Giudizio intermedio (con riferimento alla scheda di programmazione. Indicare andamento rispetto a obiettivi e contenuti proposti in programmazione)

Criticità (indicare se si registrano criticità di comportamento, di apprendimento o organizzative, che siano meritevoli di segnalazione. Indicare anche azioni che si sono intraprese o che si suggeriscono come correttivo)



Data _____ Firma del Tutore _____

Data _____ Firma del Coordinatore/Referente MMG _____

Data _____ Firma del Direttore ATS – Polo formativo _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE

Mod_Amb TP Idoneità

Polo formativo: _____

Nominativi referente MMG e (eventuale) assistente al tutoraggio:

Nominativo tirocinante: _____

Tipologia, luogo e durata dell'incarico assegnato e approvato (numero pazienti, orari, durata...):

Periodo:

Nr. di ore svolte:

Attività pratica (ore)	Studio guidato (ore)	Totale ore

GIUDIZIO SUL TIROCINANTE:

GIUDIZIO FINALE

<input type="radio"/> IDONEO	<input type="radio"/> NON IDONEO
------------------------------	----------------------------------

Data _____ Firma del Tutore _____

Data _____ Firma del Coordinatore/Referente MMG _____

Data _____ Firma del Direttore ATS – Polo formativo _____

**REGISTRO INCONTRI DI CONFRONTO E
MONITORAGGIO (STUDIO GUIDATO) –
TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE**

**CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE**

Polo formativo:

Triennio:

Mese:

Anno:

Cognome e nome del tirocinante:

Referente MMG/Assistente al monitoraggio:

GG	Data	Orario (dalle...alle...)	Numero ore	Argomenti trattati	Firma assistente al tutoraggio/referente MMG	Firma tirocinante
1						
2						
3						
4						
5						

