

**PROGRAMMA OSPEDALE- TERRITORIO**

**14-12-2023**

# LA FORMAZIONE DEI PROFESSIONISTI DELLA MEDICINA TERRITORIALE

***Gabriella Cerri***

*Ref U.O.UNIMI, progetto Medicina territoriale*

*(Resp. Prof . Aldo Bruno Gianni, Presidente Comitato di Direzione Medicina, Chirurgia e Odontoiatria,  
Università degli Studi, Milano)*

*Prof.ssa Luisa Romanò, Professioni sanitarie*

*Prof.ssa Claudia Dellavia, Odontoiatria*

# LA FORMAZIONE DEL MEDICO CHIRURGO OGGI

## PUNTI DI FORZA:

1. FORMAZIONE CENTRATA SU ASSISTENZA OSPEDALIERA CON ESPOSIZIONE A CONTESTI CLINICI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE, DI AVANGUARDIA IN AMBITO MEDICO, CHIRURGICO E DIAGNOSTICO/SERVIZI
2. ESPOSIZIONE ALLA RICERCA PRECLINICA, TRASLAZIONALE E CLINICA
3. SCAMBI INTERNAZIONALI CLINICI E DI RICERCA



# LA FORMAZIONE DEL MEDICO CHIRURGO OGGI

## PUNTI DI DEBOLEZZA:

1. ESPOSIZIONE ALLA MEDICINA TERRITORIALE (CURE PRIMARIE-MEDICINA DI COMUNITA') SCARSA/NULLA (10 ore di didattica formale MMG + 1 mese di frequenza in ambulatorio MMG per abilitazione alla professione)\*
2. FORMAZIONE DISCIPLINARE (pur in corsi integrati multidisciplinari ove previsti) ORIENTATO/LIMITATO AL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA SPECIFICA IN ACCESSO ALL'OSPEDALE (OSPEDALIZZAZIONE/AMBULATORIO)
3. SCARSA ESPOSIZIONE AI PERCORSI DI CURA ED ALLA PRESA IN CARICO DEL MALATO
4. SCARSA ESPOSIZIONE ALLA DECLINAZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE IN CONTESTI SANITARI DIFFERENTI (e.g. ospedale vs territorio)



# LA FORMAZIONE DEL MEDICO CHIRURGO OGGI

## CONSEGUENZE E CRITICITA'

LAUREATI SENZA FORMAZIONE ALLA REALTA' DELLA MEDICINA GENERALE E CONOSCENZA DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA PER CURE PRIMARIE E LA MEDICINA DI COMUNITA'

PERCEZIONE DELLA FIGURA DEL MEDICO INSERITO NEL CONTESTO TERRITORIALE COME «**SECONDA SCELTA**»

MANCATA CONSAPEVOLEZZA DELLE POSSIBILITA' PROFESSIONALI NELL'AMBITO DELLA MEDICINA DEL TERRITORIO



# LA FORMAZIONE DEL MEDICO CHIRURGO OGGI

AZIONI MESSE IN ATTO DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

## PERCORSI POST LAUREA:

1) Scuola di Specializzazione in Medicina di Comunità e Cure Primarie

## PERCORSI PRE-LAUREA

### 2) Medicina e chirurgia:

Da aa 2022-23 in attuazione nuovo piano di studi corso internazionale con inserimento di un ESAME MULTIDISCIPLINARE (TRACK) A SCELTA da svolgere al 6° anno.

### 3) Professioni sanitarie:

INFERMIERISTICA. Master di I livello infermiere di famiglia e di comunità'.

IGIENE DENTALE. Introduzione nel piano di studi di un percorso di formazione obbligatoria in Odontoiatria della comunità.

### 4) Psicologia:

PSICOLOGIA IN SANITA': da aa 2023-24 nuovo corso di Laurea Magistrale in Psicologia della Sanità.

# 1) Scuola di Specializzazione in Medicina di Comunità e Cure Primarie

Le competenze dello Specialista in Medicina di Comunità e delle Cure Primarie:

7. Lo Specialista in Medicina di Comunità e delle Cure Primarie deve avere maturato conoscenze teoriche, scientifiche e professionali nei campi della diagnosi, cura e riabilitazione delle malattie acute e croniche con particolare riferimento al contesto della rete di cure primarie. In particolare lo specialista deve avere sviluppato conoscenze e competenze professionali specifiche della valutazione multidimensionale dei bisogni di salute, della formulazione di piani assistenziali integrati e della stesura di percorsi assistenziali che consentano di garantire la continuità assistenziale tra diversi ambiti di cura, ospedalieri, territoriali e domiciliari e tra diversi servizi e competenze professionali. Sono **specifici ambiti di competenza professionale** le **cure primarie**, la **medicina generale**, la **gestione e direzione dei servizi territoriali quali distretti, Servizi/Unità di Cure Primarie e di Medicina di Comunità, case della salute, cure palliative territoriali, strutture residenziali intermedie non ospedaliere, etc.** Lo specialista in Medicina di Comunità acquisisce anche specifiche competenze ed esperienze negli interventi di: promozione della salute e prevenzione con approccio comunitario; presa in carico delle persone con patologie croniche e/o disabilitanti in tutte le fasi della malattia comprese le terminali; reinserimento comunitario delle persone con disabilità; **organizzazione, programmazione e valutazione dei servizi sanitari territoriali e dei percorsi assistenziali ospedalieri-territoriali.**



# 1) Scuola di Specializzazione in Medicina di Comunità e Cure Primarie

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DI COMUNITÀ E CURE PRIMARIE NASCE NEL 2022 COME SCUOLA INTERATENEIO DELLA LOMBARDIA, COMPRENDENTE I 7 ATENEI LOMBARDI (**UNIVERSITÀ STATALE DI MILANO, SEDE AMMINISTRATIVA, direttore Prof.ssa Tobaldini**), UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA, UNIVERSITÀ VITA-SALUTE SAN RAFFAELE, HUMANITAS UNIVERSITY, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA).

- LA SCUOLA HA DURATA QUADRIENNALE (OFFERTA FORMATIVA PARI A 240 CFU) SSD MED/09, MED/38, MED/42.
- L'OFFERTA DIDATTICA COMPRENDE ATTIVITÀ PROFESSIONALIZZANTI SIA A LIVELLO OSPEDALIERO (MEDICINA INTERNA, PRONTO SOCCORSO), SIA A LIVELLO TERRITORIALE (STUDI DEI MMG, CURE PALLIATIVE, CASE E OSPEDALI DI COMUNITÀ, DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE, SERVIZI PER LA SALUTE MENTALE, DISTRETTI ETC)
- TALE RETE FORMATIVA HA FINALITÀ FORMATIVE SIA CLINICHE CHE ORGANIZZATIVE

E' costituita da un'ampia rete formativa per permettere di frequentare i diversi ambiti della medicina di comunità, con particolare attenzione a fragilità, cronicità e integrazione ospedale-territorio.

## 2) Esame multidisciplinare (TRACK/Percorso) a scelta da svolgere al 6° anno

- IL TRACK SI COMPONE DI DIDATTICA TEORICA FORMALE, DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE E SEMINARIALE
- IL CORSO PREVEDE UN TOTALE DI 17 CFU/ (10 FORMALE, 4 PROFESSIONALIZZANTI, 3 SEMINARIALI ELETTIVI)
- LO STUDENTE POTRA' SCEGLIERE ALL'INTERNO DI UNA ROSA DI POSSIBILI TRACKs MOLTI DEI QUALI DEDICATI ALLA FORMAZIONE DELLA MEDICINA DEL TERRITORIO IN DIVERSI CONTESTI
- I TRACKs ANDRANNO A REGIME TRA 5 ANNI (PREVISTA IMPLEMENTAZIONE COME PERCORSI AGGIUNTIVI NEI PROSSIMI 2 ANNI)





## 2) Esame multidisciplinare (Track) a scelta da svolgere al 6° anno

AD OGGI SONO PREVISTI A REGOLAMENTO I SEGUENTI TRACKs DI INTERESSE TERRITORIALE (ANCHE PARZIALE)

- *COMMUNITY-BASED AND LIFESTYLE MEDICINE\**
- *PRIMARY CARE\**
- *MANAGEMENT OF CRONICITY\**
- *CANCER*
- *PUBLIC, GLOBAL & OCCUPATIONAL HEALTH AND HELTHCARE MANAGEMENT\**
- *INFLAMMATORY AND IMMUNOMEDIATED DISEASES*
- *GENDER MINORITIES AND GENDER MEDICINE\**
- *INFECTIUS DISEASE MANAGEMENT*

IN DEFINIZIONE ALTRI TRACKs IN APROVAZIONE ENTRO AA 2023-24 ( E.G. FRAGILITA', DISABILITA', MEDICINA CARCERARIA...) ED ATTIVAZIONE IN ALTRI CORSI DI LAUREA

### 3) Master di I livello infermiere di famiglia e di comunità'

Il corso per master ha lo scopo di formare professionisti sanitari che sappiano operare in vari contesti di comunità extraospedaliera, quali distretti, ambulatori di medicina generale, strutture residenziali scuole, Hospice, luoghi di lavoro, cliniche, sanità penitenziaria, ambulatori infermieristici e il domicilio degli assistiti.

Gli obiettivi formativi sono orientati a:

- identificare ed analizzare lo stato di salute e i bisogni delle persone, della famiglia e della comunità;
- intervenire sulle priorità socio-assistenziali e cliniche;
- promuovere, progettare e supervisionare il miglioramento della salute attraverso attività di prevenzione;
- fornire interventi educativi attraverso una progettazione dei livelli assistenziali territoriali legati al contesto sociale.

Il percorso formativo comprende attività didattica frontale e altre forme di addestramento, per un totale di 500 ore. Seguirà un periodo di tirocinio della durata di 250 ore.

*IN DEFINIZIONE ALTRE MODIFICHE DEI PERCORSI FORMATIVI ANCHE DELLE ALTRE FIGURE PROFESSIONALI SANITARIE, ODONTOIATRIA E PSICOLOGIA APPLICATA ALLA SANITA'*



## 4) Laurea magistrale in Psicologia in Sanità

Coerentemente con le finalità della classe LM-51 Psicologia, il corso di Laurea Magistrale in Psicologia in Sanità intende fornire ai propri laureati un'ampia conoscenza ed esperienza pratica nelle diverse discipline psicologiche inerenti al mantenimento della salute, e alla prevenzione e alla cura delle malattie organiche croniche, degenerative e terminali nel ciclo di vita. Il CdLM mira a formare psicologi esperti nei principali ambiti applicativi della Psico-neuro-endocrino-immunologia, della **Psicologia della Salute**, e della **Psicologia clinica e di comunità** in contesti sanitari pubblici e privati e nel terzo settore, in generale, in tutte le situazioni sanitarie in cui l'inserimento di competenze psicologiche nelle equipe multi-professionali consenta di aumentare l'efficacia, l'efficienza e la qualità percepita delle cure. Il percorso di studio si sviluppa a partire dagli insegnamenti di base che caratterizzano la psicologia per poi focalizzarsi su aspetti più specifici quali i meccanismi che contribuiscono al **mantenimento della salute** e allo sviluppo della malattia mentale ed organica, con particolare riferimento alle malattie croniche oncologiche, cardiovascolari e metaboliche, neurodegenerative e dell'invecchiamento. Inoltre, il **corso porta all'acquisizione di tecniche e strumenti di intervento per la mitigazione dei fattori di rischio di malattia, per la promozione della salute e la riabilitazione dalla malattia nel ciclo di vita.**



*IN DEFINIZIONE ALTRE MODIFICHE DEI PERCORSI FORMATIVI ANCHE DELLE ALTRE FIGURE PROFESSIONALI SANITARIE, ODONTOIATRIA E PSICOLOGIA APPLICATA ALLA SANITA'*

## **RISCHI DI ERRATA IMPLEMENTAZIONE DEI PERCORSI**

SVILUPPO DI PERCORSI LIMITATI A FORNIRE CONOSCENZA FORMALE/TEORICA DI SPECIFICHE PROBLEMATICHE RIFERITE A CONTESTI «ISOLATI» (e.g. formazione alle cure primarie limitatamente al contesto della figura professionale MMG).



# LA FORMAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO OGGI

## NECESSITA' DI IMPLEMENTAZIONE DI QUESTI PERCORSI IN TERMINI DI OBBIETTIVI DI APPRENDIMENTO

Come è organizzato il sistema territorio (organigramma, management)?

Quali le differenze in metropoli/grandi città e piccoli centri?

Come interagiscono funzionalmente le diverse strutture tra loro (MMG, Case di comunità, RSA, consultori, hospice, ospedali a vocazione territoriale, centri psicosociali)?

Come sono organizzati i percorsi di cura e di prevenzione?

Come è organizzata la presa in carico del malato?

Quali le figure professionali coinvolte nei diversi nodi del sistema territorio con cui il medico si relaziona?...

## NECESSITA' DI IMPLEMENTAZIONE DI QUESTI PERCORSI IN TERMINI DOCENZA ED INTERAZIONE CON STRUTTURE ED AMMINISTRAZIONI



# LA FORMAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO OGGI

## IMPEGNO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI

METTERE A DISPOSIZIONE COMPETENZE IN AMBITO DI

### FORMAZIONE

- Nuovi track pre-laurea entro estate 2024
- Interazione con soggetti impegnati sul territorio per definizione obiettivi di apprendimento dei percorsi pre e post laurea (LAUREE MAGISTRALI MEDICINA E ODONTOIATRIA E TRIENNALI)
- Integrazione nei percorsi formativi delle competenze bio-infomatiche per la telemedicina

### RICERCA APPLICATA

- Progetti di ricerca applicata allo studio di percorsi di cura e/o gestione di contesti specifici e confronto con realtà internazionali ad alta efficienza.
- Coinvolgimento attivo dei pazienti/cittadini, delle strutture, dei professionisti impegnati nel tema oggetto della ricerca.



# LA FORMAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO OGGI

## IMPEGNO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI

ORGANIZZAZIONE **PROSSIMO INCONTRO PRESSO LA STATALE** PER PRESENTARE:

- I PROGETTI DI RICERCA APPLICATA
- LA PROGETTUALITA' FORMATIVA

E AVVIARE UNA DISCUSSIONE COLLEGIALE NEL MERITO DELLA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI:

- COLLABORAZIONI/INTERAZIONI TRA LE U.O. DEL PROGRAMMA OSPEDAL-TERRITORIO
- OPPORTUNITA' DI FINANZIAMENTI
- SCALA TEMPORALE DI REALIZZAZIONE DEI PROGETTI
- PIATTAFORMA DI COLLABORAZIONE

Prossimo incontro: GIUGNO 2024 in UNIMI ?