

ATTIVITA' PROFESSIONALIZZANTI DEL CDL IN MEDICINA E CHIRURGIA 2011-12

REGOLAMENTO

A partire dal **21 ottobre 2011**, gli studenti del 4°, 5° e 6° anno possono iscriversi alle attività professionalizzanti di area medica e chirurgica (fino al mese di settembre 2012).

Ciascun turno di frequenza ha la **durata di 15 gg** (da lunedì a venerdì, salvo diversa indicazione del docente responsabile del reparto).

Le attività professionalizzanti si svolgono di regola solo al mattino: dalle 8 alle 12

Le iscrizioni e la certificazione dei vari periodi di frequenza avviene **ESCLUSIVAMENTE on-line** accedendo al sito del CdL in Medicina e Chirurgia (<http://www.medicina.unige.it/MedicinaChirurgia/>), Servizi on line >> Attività Professionalizzanti Medicina.

La nuova gestione delle attività professionalizzanti dovrebbe consentire quanto segue:

1. Distribuire le attività professionalizzanti su 12 mesi
2. Rendere le attività professionalizzanti svincolate dai corsi integrati
3. Estendere l'offerta formativa ai medici di medicina generale.
4. Consentire ai docenti di definire la numerosità sostenibile per ciascun periodo
5. Consentire agli studenti una frequenza flessibile e programmata da loro, anche se con qualche vincolo
6. Liberare le mattine dalle attività frontali, concentrandole al pomeriggio

Tale gestione si applica dal IV al VI anno e non comprende il C.I. di Semeiotica (3° anno), i C.I. del 5° anno II semestre (Ginecologia, Pediatria, Neurologia e Psichiatria), il C.I. di Emergenze (6° anno) che la cui organizzazione è gestita direttamente dal coordinatore di semestre.

Vincoli: gli studenti sono sottoposti a 4 vincoli:

1. Non frequentare più di una volta lo stesso reparto
2. Non eccedere i periodi di frequenza consigliati per il IV, V e VI anno
3. Frequentare i MMG solo nel 5° anno**
4. Frequentare un MMG dell'ASL di residenza

*** per il solo AA 2011-12 sarà resa disponibile un'ADE dei MMG, riservata agli studenti del 6° anno.*

Le attività mediche sono così suddivise:

- 15 gg x 3 in un reparto di medicina interna
- 15 gg x 4 in reparti di medicina specialistica
- 15 gg in uno studio dei MMG (nel 5° anno)

Le attività chirurgiche sono così suddivise:

- 15 gg in un reparto di chirurgia generale
- 15 gg x 2 in reparti di chirurgia specialistica

La frequenza certificata a TUTTE le attività professionalizzanti previste in Medicina ed in Chirurgia è condizione indispensabile per ottenere la "idoneità" per i C.I. di Tirocinio Professionalizzante Medico e Chirurgico rispettivamente.

Dato che questo nuovo sistema viene attivato dal 4° al 6° anno, agli studenti attualmente iscritti al 5° e 6° anno verrà richiesta una frequenza complessiva inferiore rispetto a quelli iscritti al 4° anno (vedi esempi seguenti).

Esempi:

Studenti iscritti al 4° anno	IV anno	V anno	VI anno
Medicina	3 turni	2 turni	3 turni
Chirurgia	1 turno	1 turno	1 turno

Studenti iscritti al 5° anno	V anno	VI anno
Medicina	2 turni	3 turni
Chirurgia	1 turno	1 turno

Studenti iscritti al 6° anno	VI anno
Medicina	3 turni (di cui almeno 1 in Rep.Medicina generale)
Chirurgia	1 turno

Gli studenti che frequentano il turno presso gli studi dei MMG sul territorio sono esentati dalla frequenza alle altre attività formative, limitatamente al periodo in oggetto.

Modalità di iscrizione:

- E' possibile iscriversi esclusivamente ai turni previsti per l'AA in corso (fino a settembre 2012).
- Per evitare eccessivi affollamenti in fase di avvio (e per evitare una corsa inappropriata verso alcuni turni o alcuni reparti), nei primi 15 gg dopo l'attivazione il sistema non consente l'iscrizione a >2 turni per volta, dopo di che lo studente deve attendere 15 gg prima di procedere ad eventuali nuove iscrizioni.
- Il sistema controlla che non venga superato il numero di iscrizioni previsto per ciascun studente.
- Per rendere più omogenei i gruppi di studenti all'interno di ciascun turno, i turni sono alternativamente riservati a studenti del 4°/5° anno o del 5°/6° anno (il programma controlla l'anno di iscrizione dello studente).
- Al momento dell'iscrizione, allo studente verranno proposti tutti i reparti disponibili.
 - Lo studente dovrà operare la scelta del reparto e del turno per lui più idoneo.
 - La scelta può essere revocata entro 72 h.
 - Nel caso lo studente si ritrovasse nell'impossibilità pratica di assolvere alle frequenze nel turno scelto (ad es. per malattia), egli dovrà darne comunicazione diretta e motivata al responsabile del reparto (es. telefonica) **prima della conclusione del turno**. In questo caso il responsabile del reparto potrà annullare l'iscrizione.
 - Coloro che non potendo adempiere alla frequenza, non ne abbiano dato neanche comunicazione diretta al responsabile del reparto prima della conclusione del turno, dovranno giustificare l'accaduto al Presidente di CdL.
- Per quanto il sistema non preveda vincoli riguardanti la tipologia dei reparti a cui iscriversi, si raccomanda agli studenti di frequentare prima i reparti di tipo "generale" e successivamente quelli di tipo "specialistico" e di non frequentare reparti specialistici di cui non si sia già seguita l'attività didattica frontale.

Modalità di certificazione

Al termine di ogni turno il docente responsabile del reparto certifica l'avvenuta frequenza ed il suo positivo risultato.

Lo studente può accedere all'elenco delle proprie attività professionalizzanti certificate e quindi controllare la sua posizione.

Il libretto delle skills (attualmente in fase di ri-edizione) costituisce una guida alle abilità pratiche che devono essere acquisite durante la frequenza ma non si richiede più la firma del docente per le singole skills.

A partire dalla sessione estiva dall'anno 2012-13 l'idoneità dei tirocini professionalizzanti medici e chirurgici prevederà non solo l'assolvimento degli internati obbligatori ma anche una valutazione effettiva delle abilità acquisite: ad es. una prova idoneativa unica di medicina+chirurgia a carattere pratico. Le caratteristiche di tale prova verranno comunicate in seguito