

I documenti di:

**quotidiano** **sanità**.it

*Quotidiano online di informazione sanitaria*

**Dossier**

**Documentazione legislativa**

**Studi e ricerche**

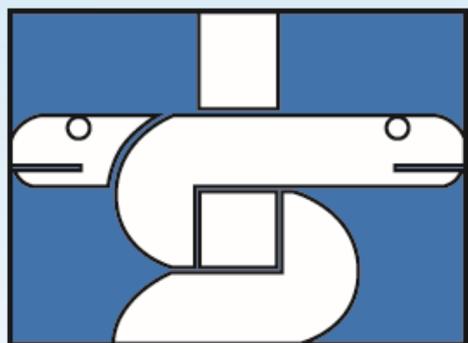
**Interventi e relazioni**

# FORMAZIONE MEDICA: CARTA DI IMPEGNO ASSOCIATIVO

## SISM

Segretariato Italiano Studenti in Medicina

### Anno Associativo 2013/2014



**SECRETARIATO  
ITALIANO  
STUDENTI  
MEDICINA**

# FORMAZIONE MEDICA:

## CARTA DI IMPEGNO ASSOCIATIVO

L'istituzione della nuova modalità di accesso alle scuole di specializzazione attraverso graduatoria nazionale rappresenta un cambiamento radicale nell'iter della formazione medica, inserito all'interno di un percorso che perdura da molti anni e che vede gli studenti, nell'ultimo periodo, protagonisti attivi di questo cambiamento.

Il percorso di formazione di uno studente di medicina potrà dunque proseguire in una qualsiasi delle scuole di specializzazione presenti sul territorio nazionale in base alla sua posizione in graduatoria.

La riforma su scala nazionale dell'accesso alle scuole di specializzazione si configura quindi come un cambiamento finalizzato a fornire a tutti i neolaureati la medesima possibilità di specializzarsi nella sede ritenuta più idonea per il proprio percorso professionale.

Questa modifica si colloca tuttavia in un panorama formativo in cui perdurano ancora molte carenze che necessitano di un intervento tempestivo ed improcrastinabile al fine di garantire un'equiparazione effettiva delle possibilità di accesso dello studente.

Nello specifico:

- Non è presente un piano di studi standardizzato e uniforme all'interno dei corsi di laurea in Medicina e Chirurgia;
- Esiste una grande variabilità tra la media dei voti di laurea e degli esami di profitto tra le varie Scuole e Facoltà di Medicina imputabile al mancato impiego di strumenti formativi e valutativi obiettivi e standardizzati;
- L'iter per l'accesso al concorso ha subito ritardi e malfunzionamenti, e non sono stati diffusi in tempi opportuni gli adeguati riferimenti bibliografici da considerare. Questa situazione si è innestata su una generale mancata trasparenza nel processo decisionale e su un modesto accoglimento delle proposte e delle richieste delle parti direttamente interessate;

- La modalità di concorso per l'accesso alle scuole di specializzazione introdotta per la prima volta quest'anno si è configurata come uno strumento di valutazione nozionistico che non prende adeguatamente in considerazione la valutazione di competenze pratiche, comportamentali e di ricerca scientifica;
- Si è generata una preoccupante discrepanza tra il numero dei laureati ed il numero di borse di studio per la formazione post-laurea;

Devono dunque essere considerate come prioritarie le seguenti riforme del percorso formativo dello studente di medicina:

### 1) Programmazione

Devono essere stabiliti i presupposti per una **pianificazione sistematica a lungo termine che garantisca una corrispondenza tra numero di laureati e numero di posti in formazione specialistica.**

Ciò sarà possibile qualora il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ed il Ministero della Sanità agiscano **di concerto** per organizzare un percorso formativo che tenga conto delle effettive necessità del Sistema Sanitario Nazionale e che consenta una prosecuzione di carriera lineare e pertinente con il percorso di specializzazione scelto.

In relazione al fabbisogno di medici del Sistema Sanitario Nazionale, calcolato prospetticamente di anno in anno mediante idonei strumenti valutativi, dovranno essere assicurate proporzionalmente borse di studio per le **scuole di specializzazione** e posti di accesso ai corsi di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia.

### 2) Qualità, uniformità e professionalism

Deve essere implementato e diffuso un core curriculum di **studi uniforme e condiviso** dai Corsi di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia presenti sul territorio nazionale che individui:

1. Conoscenze teoriche, pratiche e comportamentali che devono essere acquisite dallo studente di medicina, declinate secondo il paradigma del **sapere, saper fare, saper essere;**

2. Nuovi, fondamentali e non più trascurabili temi per il medico di domani.

Tra questi:

- Etica e deontologia professionale;
- Il conflitto di interessi in ambito medico;
- Determinanti di salute e salute globale;

3. Strumenti valutativi **obiettivi** e strutturati in maniera **sistematica** ed **omogenea** a livello nazionale;

4. Strutture e ambiti formativi idonei allo sviluppo e al rafforzamento delle competenze acquisite durante il corso di laurea, dalle capacità cliniche e di ricerca a quelle comunicative, di **problem solving** e di **teamworking**.

Tale core curriculum dovrà essere costantemente aggiornato adattandosi alle necessità formative.

### 3) Abilitazione

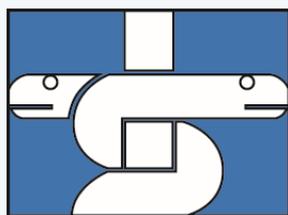
Deve essere pianificato il percorso formativo dello studente attraverso l'acquisizione di competenze teoriche e pratiche che, nei tempi consoni alla durata degli studi, permettano di ottenere tutti i requisiti necessari all'esercizio della pratica medica.

Questo al fine di definire le modalità con cui sviluppare una **laurea abilitante** all'esercizio della professione medica.

Il SISM, mediante l'azione del Consiglio Nazionale, si impegna dunque a promuovere il raggiungimento degli obiettivi sopra riportati attraverso un confronto attivo con le Sedi Locali e un dialogo con le istituzioni competenti.

*Bari,*

*16 Novembre 2014*



**SEGRETIARIATO  
ITALIANO  
STUDENTI  
MEDICINA**

SISM - Segretariato Italiano Studenti Medicina

Ufficio Nazionale: Padiglione Nuove Patologie, Policlinico Sant'Orsola,  
via Massarenti 9, 40138 Bologna.

tel/fax: +39 051 399507 - e-mail: [nationaloffice@sism.org](mailto:nationaloffice@sism.org) - web: [www.sism.org](http://www.sism.org)

Codice Fiscale 92009880375



**IFMSA**

International Federation of  
Medical Students' Associations