

---

**Ano Letivo** 2019-20

---

**Unidade Curricular** CLÍNICAS 4

---

**Cursos** MEDICINA (Mestrado Integrado)

---

**Unidade Orgânica** Reitoria - Centro de Novos Projectos

---

**Código da Unidade Curricular** 15371037

---

**Área Científica** MEDICINA

---

**Sigla**

---

**Línguas de Aprendizagem** Português /Inglês

---

**Modalidade de ensino** Diurno

---

**Docente Responsável** Maria Cristina Granja Teixeira Dos Santos

DOCENTE	TIPO DE AULA	TURMAS	TOTAL HORAS DE CONTACTO (*)
Maria Cristina Granja Teixeira Dos Santos	PL	PL1	62PL
Rui Eugénio Ferreira Lourenço	PL	PL1	54PL
Fátima Do Socorro Magno Mendes Teixeira	PL	PL1	54PL
Maria Luisa Rodrigues Da Encarnação Pereira Mateus	PL	PL1	98PL
HENRIK BERTIL HELLQUIST	PL	PL1	65PL
Fernanda Iglésias Jeremias Martins	PL	PL1	54PL
Armin Bidarian Moniri	PL	PL1	36PL
Nelson Romão De Brito	PL	PL1	54PL
Hipólito José Da Silva Nzwalo	PL	PL1	20PL
Rui Paulo Vicente Miranda	PL	PL1	20PL
Marco Jorge de Freitas Matos Ferreira	PL	PL1	54PL
Ana Margarida André Febra Moita De Macedo	PL	PL1	132PL
Ana Cristina Simões Pinto de Oliveira	PL	PL1	20PL
Júlio André Martins de Almeida	PL	PL1	54PL
Maria Teresa da Cruz Augusto Neves Petersen	PL	PL1	98PL
Javier Gallego Poveda	PL	PL1	360PL

\* Para turmas lecionadas conjuntamente, apenas é contabilizada a carga horária de uma delas.

ANO	PERÍODO DE FUNCIONAMENTO*	HORAS DE CONTACTO	HORAS TOTAIS DE TRABALHO	ECTS
6º	A	900PL; 5O	973	36

\* A-Anual;S-Semestral;Q-Quadrimestral;T-Trimestral

#### Precedências

Sem precedências

#### Conhecimentos Prévios recomendados

Não aplicável

#### Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências)

Fornecer ao estudante, através do relacionamento com o tutor de 1:1 ou 1:2, a experiência prática da realidade clínica através do contacto em primeira mão com o dia-a-dia da atividade de um serviço hospitalar.

O objetivo principal da colocação dos estudantes nos serviços hospitalares durante o ano é a aquisição e desenvolvimento das atitudes profissionais do Médico e o contacto com as diferentes especialidades hospitalares.

Pretende-se também assegurar que são eficazmente aprendidas as boas regras e adquiridas as aptidões que possibilitam uma efetiva comunicação médico-paciente, tal como o estabelecimento de relações profícuas com colegas e outros profissionais agora no contexto dos cuidados de saúde hospitalares.

Reforçar as aptidões do estudante na gestão de emergências e situações de risco e erro através de simulações de alta-fidelidade.

---

### Conteúdos programáticos

Em todos os serviços os estudantes devem:

Demonstrar conhecimento: organização e hierarquia do Serviço; procedimentos em emergências; riscos de identificação errada dos doentes; razões para internamento; limites das intervenções possíveis; custos para o SNS; impacto para o doente/família; importância do registo completo e exato de todos os eventos, terapias, intervenções e MCDT no processo do doente;

Demonstrar capacidade: comunicar efetivamente com os doentes/familiares incluindo o dar más notícias; colher uma história e fazer resumo da situação atual do doente; fazer exame físico geral ao doente; identificar o doente em risco iminente de vida; fazer requisições de MCDT; escrever uma folha de receita de medicamentos e uma folha de gestão de fluidos endovenosos; escrever notas no processo do doente; escrever uma carta de alta para o MGF; escrever uma carta a outro especialista.

As especificações de cada Especialidade Médica/Cirúrgica constam no Logbook da UC.

---

### Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

A aprendizagem clínica é fundamental no ensino da Medicina.

Os estudantes irão frequentar Serviços Hospitalares de Medicina do doente crítico, Urologia, Neurologia, Psiquiatria, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Ortopedia, Dermatologia e Medicina paliativa. Adicionalmente irão frequentar uma rotação de Medicina Geral e Familiar e uma rotação opcional à sua escolha (condicionada a aprovação prévia pela regente da UC, em articulação com a direção do MIM).

Na atividade hospitalar frequentarão a enfermaria, as consultas, a urgência e o bloco cirúrgico (quando aplicável).

Em cada especialidade tomarão contacto com as patologias existentes nos Serviços e abordarão como respetivo tutor as patologias mais relevantes.

Permite aos estudantes adquirirem comportamentos e conhecimentos práticos que são a base da atividade médica clínica.

---

### Metodologias de ensino (avaliação incluída)

*Os alunos participam nas atividades diárias do Serviço discutindo (regra geral) em cada semana 1 caso clínico com o Tutor. O ensino é complementado com 1 sessão semanal de PBL. Durante cada rotação, os estudantes são avaliados pelos tutores, baseando-se na discussão de caso clínico (DsC) e numa Avaliação Global (AG), conforme Logbook da UC. A aprovação a cada rotação implica que, tanto a AG como a média aritmética das DsC, seja  $\geq 9,5$ . A reprovação numa rotação implica a extensão da frequência da rotação em 50% (2 semanas) com nova avaliação, em período a definir pela Direção do MIM. A reprovação em >2 rotações implica a reprovação à UC. Faltas injustificadas > 25% do total de horas letivas de uma rotação implicam a reprovação a essa rotação. As faltas justificadas não serão contabilizadas para efeitos de reprovação, desde que compensadas em data a agendar entre tutor e estudante, com conhecimento do responsável da UC. Os alunos não podem realizar >4 rotações fora do Algarve. UC sem melhoria.*

---

### Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular

A unidade curricular vai ao encontro dos objetivos definidos no MIM, assegurando que os estudantes têm contacto com uma grande diversidade de doentes e patologias. Os estudantes adquirem igualmente vivência hospitalar nas diversas vertentes da atividade clínica, aprendem a avaliar doentes e a discutir as situações clínicas; A prática clínica de cada estudante é também analisada e avaliada.

### **Bibliografia principal**

Cada rotação clínica tem a sua bibliografia específica representando por isso um conjunto vasto de materiais. Por essa razão não se irá indicar aqui bibliografia básica.

---

**Academic Year** 2019-20

---

**Course unit** CLINICAL 4

---

**Courses** MEDICINE

---

**Faculty / School** DEPARTMENT OF BIOMEDICAL SCIENCES AND MEDICINE

---

**Main Scientific Area** MEDICINA

---

**Acronym**

---

**Language of instruction** Portuguese / English

---

**Teaching/Learning modality** Diurnal

---

**Coordinating teacher** Maria Cristina Granja Teixeira Dos Santos

Teaching staff	Type	Classes	Hours (*)
Maria Cristina Granja Teixeira Dos Santos	PL	PL1	62PL
Rui Eugénio Ferreira Lourenço	PL	PL1	54PL
Fátima Do Socorro Magno Mendes Teixeira	PL	PL1	54PL
Maria Luisa Rodrigues Da Encarnação Pereira Mateus	PL	PL1	98PL
HENRIK BERTIL HELLQUIST	PL	PL1	65PL
Fernanda Iglésias Jeremias Martins	PL	PL1	54PL
Armin Bidarian Moniri	PL	PL1	36PL
Nelson Romão De Brito	PL	PL1	54PL
Hipólito José Da Silva Nzwalo	PL	PL1	20PL
Rui Paulo Vicente Miranda	PL	PL1	20PL
Marco Jorge de Freitas Matos Ferreira	PL	PL1	54PL
Ana Margarida André Febra Moita De Macedo	PL	PL1	132PL
Ana Cristina Simões Pinto de Oliveira	PL	PL1	20PL
Júlio André Martins de Almeida	PL	PL1	54PL
Maria Teresa da Cruz Augusto Neves Petersen	PL	PL1	98PL
Javier Gallego Poveda	PL	PL1	360PL

\* For classes taught jointly, it is only accounted the workload of one.

#### Contact hours

T	TP	PL	TC	S	E	OT	O	Total
0	0	900	0	0	0	0	5	973

T - Theoretical; TP - Theoretical and practical ; PL - Practical and laboratorial; TC - Field Work; S - Seminar; E - Training; OT - Tutorial; O - Other

#### Pre-requisites

no pre-requisites

#### Prior knowledge and skills

Not applicable

#### The students intended learning outcomes (knowledge, skills and competences)

The Curricular Unit aims to give medical students, through a relationship with the tutor 1:1 or 1:2, a good medical practice based on the daily hospital activities.

It is very important the acquisition and development of good Medical attitudes and behavior and the contact with the different medical specialties.

It is also crucial to learn the good rules and the capacity to communicate with the patients, and to acquire the ability to have a good relationship with all health professionals.

Improve the skills to manage emergency situations as well as situations of risk and medical errors through high fidelity medical simulations.

## Syllabus

In all services students should:

Demonstrate knowledge: organization and hierarchy of the Service; procedures in emergencies; risks of misidentification of patients; reasons for hospitalization; limits of possible interventions; costs for the NHS; impact on the patient / family; importance of complete and accurate recording of all events, therapies, interventions, and MCDT in the patient's process;

Demonstrate ability: to communicate effectively with patients / families including giving bad news; take a history and summarize the patient's current situation; take a general physical examination of the patient; identify the patient in imminent risk of life; make MCDT requisitions; writing a prescription drug sheet and an intravenous fluid management sheet; write notes in the patient's process; write a discharge letter to the GP; write a letter to another specialist.

The specifications of each Medical / Surgical Specialty are contained in the UC Logbook.

---

## Demonstration of the syllabus coherence with the curricular unit's learning objectives

The Clinical Medicine is primordial in Medical teaching.

Students will attend the following hospital medical services: Intensive/Critical care, Urology, Neurology, Psychiatry, Ophthalmology, Otolaryngology, Orthopedics, Dermatology and Palliative Medicine. In addition, they will attend a clinical rotation of General and Family Medicine and an optional rotation of their choice (subject to prior approval by the UC regent, in conjunction with the MIM board).

In the hospital activity they will attend the wards, the consultations, the urgency and the surgery room (when applicable).

In each specialty they will take contact with the pathologies existing in the Services and will address as their tutor the most relevant pathologies.

This allows students to acquire behaviors and practical knowledge that are the basis of clinical medical activity.

---

## Teaching methodologies (including evaluation)

Students participate in the daily activities of the Service by discussing (as a general rule) in each week 1 clinical case with the Tutor. *During each hospital rotation, students are evaluated by the tutors, based on the clinical case discussion (CCD) and a Global Assessment (GA), according to the Logbook. Approval for each rotation implies that both the AG and arithmetic mean of the CCD is > =9,5. Failure to perform a clinical rotation implies the extension of the rotation frequency by 50%(1 week)+new evaluation, in a period to be defined by the MIM Board. Failure in 2 or more rotations implies failure to UC. Unexcused absences > 25% of the total number of teaching hours of a rotation imply failure at that rotation. Justified absences will not be counted for reprobation, provided they are compensated on a date to be scheduled between tutor and student, with knowledge of the responsible of the UC. Students are not allowed to undergo > 4 hospital rotations outside Algarve. UC not allow improvement.*

---

## Demonstration of the coherence between the teaching methodologies and the learning outcomes

The curricular unit meets the objectives defined in the MIM, ensuring that students have contact with a great diversity of patients and pathologies. Students also acquire hospital experience in the various aspects of clinical activity, learning to evaluate patients and discuss clinical situations; The clinical practice of each student is also analyzed and evaluated.

---

## Main Bibliography

Each clinical rotation has its own specific bibliography representing a vast set of materials. For this reason, basic bibliography will not be included here.