
Ano Letivo 2023-24

Unidade Curricular CLÍNICAS 4

Cursos MEDICINA (Mestrado Integrado)

Unidade Orgânica Faculdade de Medicina e Ciências Biomédicas

Código da Unidade Curricular 15371037

Área Científica MEDICINA

Sigla

Código CNAEF (3 dígitos) 721

**Contributo para os Objetivos de
Desenvolvimento Sustentável - 3 e 4
ODS (Indicar até 3 objetivos)**

Línguas de Aprendizagem Português /Inglês

Modalidade de ensino

Diurno

Docente Responsável

Helena Cristina Gil Cardeira Dos Santos Leitão

DOCENTE	TIPO DE AULA	TURMAS	TOTAL HORAS DE CONTACTO (*)
Rui Eugénio Ferreira Lourenço	PL	PL1	72PL
Fátima Do Socorro Magno Mendes Teixeira	PL	PL1	54PL
HENRIK BERTIL HELLQUIST	PL	PL1	75PL
ALEXANDRE MIGUEL PAIS BAPTISTA	PL	PL1	84PL
Bruno Miguel Lucas Morgado	PL	PL1	18PL
Ana Margarida André Febra Moita De Macedo	PL	PL1	52PL
Carlos Alberto Dias Cotrim	PL	PL1	60PL
Júlio André Martins de Almeida	PL	PL1	54PL
Javier Gallego Poveda	PL	PL1	360PL
Mafalda Ramos Pereira de Almeida Ferreira	PL	PL1	54PL
Simão Monteiro Duarte de Maia Rodrigues	PL	PL1	54PL
João Pedro Sousa Freitas	PL	PL1	54PL
José António Marques Maia de Almeida	PL	PL1	20PL
Ana Karina Lobo Melo Abreu	PL	PL1	27PL
Isabel Malta de Carvalho	PL	PL1	18PL

* 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 Serviços Hospitalares e Centro de Saúde.

Durante esta unidade curricular os estudantes contactam com diversas especialidades, o que permite adquirir e desenvolver competências profissionais e humanas de foro clínico, na comunicação interpares e médico-doente, assim como éticas e deontológicas.

Assegurar que os alunos aprendem e aplicam na sua atividade as boas práticas clínicas, integrando uma visão holística da atividade a desenvolver.

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 de: organização e hierarquia do Serviço; procedimentos em emergências; riscos de identificação errada dos doentes; motivos de internamento; limites das intervenções; custos para o SNS; impacto para doente/família; importância do registo completo e exato de dados clínicos, terapêutica, intervenções e MCDT no processo do doente;

Demonstrar capacidade de: comunicar eficazmente com os doentes/familiares incluindo dar más notícias; colher uma história e fazer resumo do quadro clínico do doente; fazer exame físico geral do doente; identificar o doente em risco de vida; discutir a terapêutica e meios complementares de diagnóstico prescritos; escrever notas no processo do doente; escrever uma nota de alta; escrever uma carta para outro colega.

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

Metodologias de ensino (avaliação incluída)

A cada rotação a avaliação é feita pelo tutor com discussão de um caso clínico (DsC), avaliação de Comportamento Profissional (CP) e Avaliação Global (AG), conforme Logbook da UC. A ponderação de cada um na nota final é 30% DsC, 35% CP e 35% AG. A aprovação a uma rotação implica um valor global final ≥ 11 em 20. Um valor < 14 em CP implica reprovação à rotação. A reprovação numa rotação implica a extensão da sua frequência em 50% (1 semana) e nova avaliação, em período a definir pela Direção do MIM. A reprovação ≥ 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 são contabilizadas para efeitos de reprovação, se compensadas em data a agendar entre tutor e estudante, com conhecimento do regente da UC. UC sem melhoria. Situações omissas seguem as indicações do Regulamento de Frequência e Avaliação do MIM.

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 2023-24

Course unit CLINICAL 4

Courses MEDICINE

Faculty / School

Main Scientific Area

Acronym

CNAEF code (3 digits) 721

Contribution to Sustainable
Development Goals - SGD
(Designate up to 3 objectives) 3 and 4

Language of instruction Portuguese / English

Teaching/Learning modality Diurnal

Coordinating teacher

Helena Cristina Gil Cardeira Dos Santos Leitão

Teaching staff	Type	Classes	Hours (*)
Rui Eugénio Ferreira Lourenço	PL	PL1	72PL
Fátima Do Socorro Magno Mendes Teixeira	PL	PL1	54PL
HENRIK BERTIL HELLQUIST	PL	PL1	75PL
ALEXANDRE MIGUEL PAIS BAPTISTA	PL	PL1	84PL
Bruno Miguel Lucas Morgado	PL	PL1	18PL
Ana Margarida André Febra Moita De Macedo	PL	PL1	52PL
Carlos Alberto Dias Cotrim	PL	PL1	60PL
Júlio André Martins de Almeida	PL	PL1	54PL
Javier Gallego Poveda	PL	PL1	360PL
Mafalda Ramos Pereira de Almeida Ferreira	PL	PL1	54PL
Simão Monteiro Duarte de Maia Rodrigues	PL	PL1	54PL
João Pedro Sousa Freitas	PL	PL1	54PL
José António Marques Maia de Almeida	PL	PL1	20PL
Ana Karina Lobo Melo Abreu	PL	PL1	27PL
Isabel Malta de Carvalho	PL	PL1	18PL

* 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 aplicable

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

The Curricular Unit aims to give medical students clinical skills based on daily hospital and general practice activities throughout a relationship with the tutor of 1:1 or 1:2.

Students will interact with different medical specialties, which will allow the acquisition of important professional clinical and caring skills. Students will learn and acquire the ability for high quality doctor-patient communication and peer relationship, as well as develop ethical and deontological conducts in clinical practice.

To ascertain that students learn and apply good clinical practices from a holistic point of view.

Improve skills in managing emergency situations as well as situations of risk and medical error through high fidelity medical simulations.

Syllabus

Students should:

Demonstrate knowledge of the: organization and hierarchy of the Clinical Service; procedures in emergencies; risks of patients; misidentification; reasons for hospitalization; limitations of the procedures; costs for the NHS; impact on the patient / family; importance of complete and accurate recording of all events, therapies, procedures and diagnostic tests 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; perform a general physical examination of the patient; identify the patient in imminent risk of life; discuss prescribed treatments and diagnostic tests; write notes in the patient's clinical records; write a discharge letter; write a letter to another specialist.

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

Teaching methodologies (including evaluation)

In each rotation evaluation is based on one Clinical Case Discussion (CCD), assessment of Professional Attitudes (PA) and Global Assessment (GA), as in Logbook. Contribution for final grade is 30% for CCD, 35% for PA and 35% for GA. Approval in a rotation implies a global final grade ≥ 11 out of 20. A grade < 14 in PA implies immediate failure in the rotation. Failure in a rotation implies extension of that frequency by 50% (1 week) and a new evaluation, in a period to be defined by the MIM Board. Failure in ≥ 2 rotations implies failure in the CU. Unexcused absences $> 25\%$ of the total number of teaching hours of a rotation implies failure at the rotation. Justified absences will not be counted for reprobation, if compensated on a date to be scheduled between tutor and student, with the knowledge of the responsible of the CU. CU not allow improvement. Omitted situations follow MIM Frequency and Assessment Regulation.

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.