
Ano Letivo 2023-24

Unidade Curricular CLÍNICAS 3

Cursos MEDICINA (Mestrado Integrado)

Unidade Orgânica Faculdade de Medicina e Ciências Biomédicas

Código da Unidade Curricular 15371044

Área Científica MEDICINA

Sigla

Código CNAEF (3 dígitos) 721

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

Línguas de Aprendizagem Português / Inglês

Modalidade de ensino

Diurno

Docente Responsável

Érica Andreia Brito da Cruz Guerreiro Paulo

DOCENTE	TIPO DE AULA	TURMAS	TOTAL HORAS DE CONTACTO (*)
Érica Andreia Brito da Cruz Guerreiro Paulo	PL	PL1	18PL
HENRIK BERTIL HELLQUIST	PL	PL1	251PL
Armin Bidarian Moniri	PL	PL1	14PL
Hipólito José Da Silva Nzwaló	PL	PL1	38PL
Diogo Mesquita de Sousa	PL	PL1	54PL
Ana Margarida André Febra Moita De Macedo	PL	PL1	54PL
Carlos Alberto Dias Cotrim	PL	PL1	300PL
Justine Strand de Oliveira	PL	PL1	18PL
José António Marques Maia de Almeida	PL	PL1	28PL
António Manuel Mendonça Romão de Brito Camacho	PL	PL1	9PL

* 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
5º	A	860PL; 100	963	35

* 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/famíliares 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.

Metodologias de ensino (avaliação incluída)

A cada rotação a avaliação do estudante é feita pelo tutor através da discussão de 3 casos clínicos (DsC), avaliação de Comportamento Profissional (CP) e Avaliação Global (AG), conforme Logbook da UC. A ponderação de cada um na nota final é 35% média das DsC, 30% 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% (2 semanas) 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.

Bibliografia principal

Dada a diversidade e especificidade de cada especialidade médica / cirúrgica em que o aluno está inserido, a bibliografia será indicada por cada Serviço frequentado pelo estudante.

Academic Year 2023-24

Course unit CLINICAL 3

Courses MEDICINE

Faculty / School

Main Scientific Area

Acronym

CNAEF code (3 digits) 721

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

Language of instruction Portuguese / English

Teaching/Learning modality Diurnal

Coordinating teacher Érica Andreia Brito da Cruz Guerreiro Paulo

Teaching staff	Type	Classes	Hours (*)
Érica Andreia Brito da Cruz Guerreiro Paulo	PL	PL1	18PL
HENRIK BERTIL HELLQUIST	PL	PL1	251PL
Armin Bidarian Moniri	PL	PL1	14PL
Hipólito José Da Silva Nzwalo	PL	PL1	38PL
Diogo Mesquita de Sousa	PL	PL1	54PL
Ana Margarida André Febra Moita De Macedo	PL	PL1	54PL
Carlos Alberto Dias Cotrim	PL	PL1	300PL
Justine Strand de Oliveira	PL	PL1	18PL
José António Marques Maia de Almeida	PL	PL1	28PL
António Manuel Mendonça Romão de Brito Camacho	PL	PL1	9PL

* 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	860	0	0	0	0	10	963

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 (UC) aims to give medical students, through a relationship with the tutor 1:1 or 1:12, 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.

Teaching methodologies (including evaluation)

In each rotation, the student 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 35% for average CCD, 30% for PA and 35% for GA. Approval in each rotation implies a global final grade ≥ 11 out of 20. A grade < 14 in PA implies failure in the rotation. Failure in the rotation implies the extension of the frequency by 50% (2 weeks) 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 imply 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.

Main Bibliography

Given the diversity and specificity of each medical / surgical specialty in which the student is inserted, the bibliography will be indicated by each Service attended by the student.