



ISTITUTO CARDIOCENTRO TICINO LUGANO – EOC

Concetto di formazione post-graduata per
il titolo di specialista in cardiologia – *basato sul modello delle competenze EPA*



Responsabile del luogo di formazione:

Prof. dr. med. Giovanni Pedrazzini

Sostituto del responsabile del luogo di formazione

Prof. Dr. med. Marco Valgimigli

Responsabile formatrice diretta:

Dr. med. Francesca Scopigni

Redazione e progettazione formativa a cura del:

Servizio di coordinamento formazione medica e universitaria

Istituto Cardiocentro Lugano – EOC

Responsabile del servizio: Maria Grazia Mele

Sviluppo didattico concetto di formazione basato sulle competenze EPA:

Maria Grazia Mele – responsabile del coordinamento della formazione medica e universitaria – membro commissione post-graduata SGK

Dr.ssa med. Francesca Romana Scopigni, caposervizio di cardiologia, docente clinico e formatrice EPA-SGK

Indice dei contenuti

1. Indicazioni del luogo di formazione

- 1.1 Denominazione del luogo di formazione e categoria di perfezionamento
- 1.2 Caratteristiche, struttura del centro di formazione e missione
- 1.3 Volumi attività e dati statistici
- 1.4 Dotazione tecnica nei vari contesti specialistici
- 1.5 Struttura del luogo di formazione
- 1.6 Numero di posti per medici in formazione post-graduata (percentuale lavorativa minima al 50%)

2. Team medico del servizio di cardiologia

3. Introduzione del medico assistente e accompagnamento all'attività

4. Contenuti della formazione post-graduata / perfezionamento professionale (art 3 del programma di perfezionamento professionale; concetto sistematico)

- 4.1 Introduzione del perfezionamento professionale basato sulle competenze
- 4.2 Educational board referenti tutte le aree cliniche e specialistiche
- 4.3 Elenco e suddivisione delle competenze EPA in base alle 7 aree presenti all'Istituto Cardio-centro Ticino
- 4.4 Formazione strutturata obbligatoria
- 4.5 Obiettivi generali trasversali a tutti i programmi di perfezionamento (Art. 3 paragrafo. 2 RPP)
- 4.6 Formazione strutturata esterna
- 4.7 Biblioteca

5. Valutazioni e assessment

6. Candidatura

- 6.1 Le candidature possono essere trasmesse durante tutto l'anno
- 6.2 Indirizzo della candidatura
- 6.3 Documenti necessari
- 6.4 Criteri di selezione/ Condizioni di assunzione
- 6.5 Procedura di selezione
- 6.6 Contratto di assunzione e contratto di formazione

1. Indicazioni del luogo di formazione

1.1 Denominazione del luogo di formazione e categoria di perfezionamento

Istituto Cardiocentro Ticino – EOC
Servizio di cardiologia sede HUB
Via Tesserete 48
6900 Lugano
091 811 51 11

www.cardiocentro.org
www.eoc.ch

L'Istituto Cardiocentro è riconosciuto nella categoria A – 3 anni di perfezionamento professionale nella specialità di cardiologia

1.2 Caratteristiche, struttura del centro di formazione e missione

Garantire il massimo della qualità e prestazioni medico-chirurgiche è l'obiettivo che l'Istituto Cardiocentro Ticino persegue, insieme con una stabilità finanziaria, il contenimento dei costi e un continuo sviluppo della struttura.

In un'ottica di sviluppo delle conoscenze rivolta a migliorare la qualità delle cure mediche associate alle malattie cardiovascolari, sin dall'inizio della sua attività l'Istituto Cardiocentro Ticino ha dedicato impegno e ingenti risorse anche allo sviluppo di progetti di ricerca, sia attivando percorsi autonomi, sia collaborando con i più importanti centri accademici e ospedali universitari nazionali e internazionali. Questo sforzo coinvolge ambiti differenti e complementari: dalla medicina cardiovascolare alla farmacologia, dalla biologia molecolare alle terapie cellulari.

Ferma restando la centralità della figura del paziente, la cui salute e sicurezza sono la stessa ragione d'essere dell'Istituto Cardiocentro Ticino, l'impegno gestionale è finalizzato ad un continuo miglioramento della qualità, attraverso la formazione e l'aggiornamento costante dei collaboratori, il mantenimento di un ambiente di lavoro sereno e stimolante per tutto il personale, il potenziamento delle infrastrutture per restare sempre al passo con l'innovazione tecnologica di attrezzature e strumentazioni.

Dal 1 gennaio 2021 l'Istituto è pienamente integrato nel sistema sanitario pubblico dell'Ente Ospedaliero Cantonale, il Cardiocentro Ticino nasce come fondazione privata nel 1995 per volontà del finanziatore Dr. Eduard Zwick e grazie all'impegno indefesso e lungimirante del

Prof. Tiziano Moccetti, che ne ha tenuto le redini per oltre vent'anni a partire dall'inaugurazione il 1 luglio 1999. Oggi, l'Istituto Cardiocentro non è solo un presidio irrinunciabile sul territorio per la prevenzione e la cura della patologia cardiaca, ma una realtà di prestigio internazionale, protagonista nella ricerca e fortemente impegnata nella formazione, con importanti e costanti relazioni mediche e scientifiche con rinomati istituti universitari e di ricerca in Svizzera e nel mondo.

Più di recente, l'Istituto Cardiocentro ha messo a disposizione le proprie competenze e la propria struttura per l'organizzazione e l'avvio della nuova Facoltà di scienze biomediche dall'Università della Svizzera italiana, con un ruolo di primo piano nello svolgimento del Master in medicina umana avviato nel 2020. L'Istituto Cardiocentro è l'unico centro di cure primarie stazionarie nell'ambito delle malattie cardiovascolari, della cardiologia invasiva, cardiochirurgia e cardio-anestesia, riconosciuto nella pianificazione cantonale ospedaliera.

Al 01.01.2024 sono occupati **415 dipendenti**, di cui:

Uomini 40%	Donne 60%	Di cui medici 20%	Di cui infermieri 37%
-------------------	------------------	--------------------------	------------------------------

L'Istituto Cardiocentro Ticino è ubicato "dentro" l'Ospedale regionale di Lugano. Oltre ai servizi già presenti presso la nostra struttura, alcune prestazioni sono effettuate in collaborazione con l'ospedale regionale di Lugano.

Più precisamente:

Servizio di radiologia

Servizio di medicina interna

Servizio di chirurgia

Medicina nucleare

Laboratorio centrale

Centro trasfusionale

Primariato di cardiologia

Prof. dr. med. Giovanni Pedrazzini

Primario di cardiologia

Prof. dr. med. Angelo Auricchio

Vice-Primario di cardiologia

Prof. dr. med. Marco Valgimigli

Vice-Primario di cardiologia

Attività accademica insegnamento pre-graduato

Università della Svizzera italiana USI – master in scienze biodinamiche

La Facoltà di scienze biomediche dell'Università della Svizzera italiana (USI) si è costituita nel 2015 con l'obiettivo di contribuire alla soluzione di un importante problema nazionale: la penuria di medici formati in Svizzera.

La Facoltà è guidata dal Decano, Prof. Dr. med. Giovanni Pedrazzini

Master in Medicina

Per raggiungere il suo obiettivo la Facoltà propone dal 2020 un Master in Medicina (triennio di formazione clinica), in collaborazione con ETH Zürich, Università di Basilea e Università di Zurigo per la parte accademica, con Ente ospedaliero cantonale, cliniche e medici di base del Canton Ticino per la formazione clinica. Il Master risponde alle nuove esigenze della professione medica con una sintesi tra pratica clinica, formazione scientifica e competenze comunicative.

Formazione accademica – Master in biomedicina

L'Istituto Cardiocentro Ticino è parte integrante del modulo circulation e gestisce le giornate cliniche degli studenti nei nostri contesti clinici da ottobre a dicembre.

Mobiliziamo complessivamente tra le lezioni frontali, multidisciplinari e attività al letto del paziente approssimativamente 45 teacher, tra professori e tutor clinici.

Gestiamo annualmente in collaborazione con il Politecnico federale e l'Università della Svizzera italiana anche la settimana clinica annuale con 100 studenti.

Servizi di cardiologia e specialità offerte con gestione da parte di un medico senior

Servizio	Responsabile	Presente
Imaging avanzato (ecocardiografia, risonanza magnetica, TAC, cardiologia nucleare)	Dr.ssa Laura Leo	x
Adulti e adolescenti con cardiopatie congenite	Dr.ssa F. Bonassin USZ	x
Insufficienza cardiaca / insufficienza cardiaca avanzata	Dr.ssa F. Scopigni	x
Cardiologia clinica (degenza e poliambulatorio)	Dr.ssa F. Scopigni/Dr.ssa E. Pasotti	x
Chiarimenti e consulenza genetica	Prof. G. Conte	x
Cardiologia interventistica con interventi coronarici	Prof. M. Valgimigli PD Dr. med. D.Suerder	x
Cardiologia interventistica con interventi strutturali	Prof. G. Pedrazzini Prof. M. Valgimigli PD Dr. med. D.Suerder	x

Cardio-oncologia	Dr. med. G. Moschovitis	x
Lipidi e aterosclerosi	Dr.ssa I. Petrova	x
Prevenzione, riabilitazione e cardiologia dello sport, compresa la psico-cardiologia e la disassuefazione dal fumo	Dr. med. J. Kruell Dr. med. B. Capelli	x
Iipertensione polmonare	Dr. med. Giorgio Moschovitis	x
Elettrofisiologia interventistica	Prof. A. Auricchio Prof. G. Conte	x
Aritmologia e impianto di dispositivi/controlli	Prof. A. Auricchio Prof. G. Conte	x
Team cardiaco interdisciplinare	Prof. G. Pedrazzini	x
Ricerca clinica / ricerca di base	Prof. M. Valgimigli/ Prof. L. Barile	x
Unità coronarica	Prof. Pedrazzini/Dr.ssa F. Scopigni	x
Laboratorio di amiloidosi	Dr.ssa M. Averaimo	x

L'Istituto Cardiocentro Ticino EOC si compone di **una sede HUB** con l'attività specifica per il perfezionamento professionale e **tre sedi SPOKE** con un'attività prevalente ambulatoriale. In questi contesti al momento non sono previste rotazioni.

Servizio di ricerca

Fin dalla sua fondazione l'Istituto Cardiocentro Ticino (ICCT) svolge un'importante attività di ricerca che lo posiziona, in termini di output scientifico, fra i primi tre Istituti clinici dell'EOC. Gli ambiti principali della ricerca clinica, sostenuta dal un forte servizio di ricerca cardiovascolare che si occupa del coordinamento e della gestione di studi internazionali propri e esterni, sono la cardiologia interventistica (Prof. M. Valgimigli, PD. Dr. Sürder: terapie antitrombotiche stent coronarici, terapia percutanea delle valvulopatie) e l'aritmologia (Prof. A. Auricchio e Prof. Conte: arresto cardiaco, device antiaritmici, malattie rare). Nell'ambito della ricerca traslazionale l'ICCT è un centro d'avanguardia nello studio del ruolo diagnostico e terapeutico delle vescicole extracellulari (Prof. Lucio Barile: esosomi). Al momento non è prevista una posizione stabile di rotazione nell'ambito della ricerca clinica ma si sta valutando una sua implementazione nel corso dei prossimi 2-4 anni

Servizio di malattie rare

Il Servizio delle malattie rare dell'Istituto Cardiocentro Ticino è attivo dal 2018 e si occupa nello specifico dei pazienti con malattie del ritmo cardiaco e del muscolo cardiaca su base genetica., responsabile Prof. Giulio Conte, cardiologo ed elettrofisiologo senior.

Lo spettro delle malattie aritmiche cardiache è molto eterogeneo e comprende le canalopatie e le cardiomiopatie, condizioni che predispongono giovani soggetti a un rischio incrementato di aritmie maligne e di morte improvvisa.

Il servizio offre ai pazienti una presa a carico completa – dalla diagnosi al trattamento (farmacologico e/o invasivo) - e svolge attività di screening familiare, esecuzione di test farmacologici e genetici. Il servizio viene reso disponibile al paziente grazie alla presenza di un ambulatorio dedicato e multidisciplinare, aperto l'intera settimana, all'interno della struttura dell'Istituto Cardiocentro Ticino. Il team che si occupa dei pazienti con malattie rare è composto da un medico specialista, un infermiere, un cardiopsicologo/psicoterapeuta e dal medico genetista presente in EOC.

Di recente, il presente servizio di malattie rare cardiologiche, in collaborazione con l'Istituto Pediatrico della Svizzera Italiana (IPSI), un programma di valutazioni congiunte delle famiglie con malattie rare e ci si occupa della transizione del paziente adolescente dalla cardiologia pediatrica a quella degli adulti, che vengono quindi presi in carico dal servizio di malattie rare dell'Istituto Cardiocentro Ticino.

Inoltre l'Istituto Cardiocentro Ticino è stato di recente **selezionato come centro di training europeo per la cardiogenetica da parte dell'Associazione Europea di Aritmologia - Young EP Insight (escardio.org).**

1.3 Volumi attività e dati statistici

L'Istituto Cardiocentro, il servizio di cardiologia si confronta con elevati volumi di attività che permettono al medico assistente in formazione di accedere ad una pratica clinica ampia ed estesa:

Pazienti	2022	2023
Pazienti stazionari cardiologici	3114	2745
Pazienti ambulatoriali cardiologici	13211	14000
Ambulatorio di elettrofisiologia:	1505	2177
Servizio di imaging cardiaco: procedure	14694	15149
Servizio di cardiologia interventistica	1474	2007

Consulti	2022	2023
Numero consulti prima/dopo un intervento cardiocirurgico	1245	1274
Totale consulti nel poliambulatorio	13211	14070

Consulti poliambulatorio sono considerati:

- Ambulatorio di cardiologia
- Ambulatorio di insufficienza cardiaca
- Ambulatorio malattie rare
- Ambulatorio prevenzione

Numero di esami effettuati all'anno (solo sede HUB)	Numeri/anno (2023)
ECG	19474
Holter 24h	815
Ergometria	2455
Spiro ergometria	136
Ecocardiografia transtoracica	7119
Holter pressorio 24h	271
Ecocardiografia trans esofagea	135
Ecocardiografia da stress	16
TAC coronarica e TAC cardiaca	1341
RM cardiaca	1430
Cateterismo cardiaco destro	11
Scintigrafia miocardica	1706
Biopsia endomiocardio	10
Coronaro- angiografia e PCI	2697
Intervento invasivo strutturato	229
Intervento cardiocirurgico	406
Programmazione di PM	1300
Programmazione ICD/CRT	1176
Impianto di PM	209
Impianto ICD/CRT	51
Studio elettrofisiologico	21
Intervento elettrofisiologico	256
Cardioversioni	180
Pericardiocentesi	23

1.4 Dotazione tecnica nei vari contesti specialistici

Dotazione tecnica	Quantità	Servizio
Ecografo Philips Epiq CVX e CVI	5	Imaging
Ecografo Philips CX 50	1	Imaging
Ecografo GE Vivid 9	1	Imaging
Ecografo Sonosite	3	Imaging
Risonanza magnetica (in condivisione con servizio di neurologia) Siemens Magnetom Skyra	1	Imaging
TAC coronarica (in condivisione con Ospedale Regionale di Lugano) Siemens 256 Flash	1	Imaging
Sala GE Healthcare Allia IGS 530	1	Cardiologia interventistica + Elettrofisiologia
Sala Siemens Artis Icono floor	1	Cardiologia interventistica
Sala Philips Allura Xper FD10	1	Cardiologia interventistica
Coroventis- Coroflow	3	Imaging
Sistema Optis	1	Imaging
Volcano Philips	4	Imaging
Sistema Makoto	1	Imaging
Sala operatoria Ibrida Allura Xper FD20	1	Cardiologia interventistica + Elettrofisiologia
Sala operatoria Ibrida Azurion 7 M20	1	Cardiologia interventistica + Cardiocirurgia
Pompa cardiaca Impella	3	Cardiologia interventistica + Cardiocirurgia
Sistema di mappaggio Rhythmia HDx	2	Elettrofisiologia
Sistema di mappaggio Carto 3	1	Elettrofisiologia
Tapis roulant – Technogym	5	Riabilitazione
Bici Braccia – Technogym – Top 600XT Vogatore –	1	Riabilitazione
Technogym – Glidex 600XT	1	Riabilitazione
Misuratore carbossiemoglobina – Cosmed – Monitor Co Pico +	1	Riabilitazione
Cicloergospirometro – Cosmed – Quark Cpet Cosmed (Cicloergometro o Tapis roulant) Analisi nutrizionali – Cosmed – Nutril	1	Riabilitazione

Interventi, procedure e indagini

Indagini/procedure/interventi	Servizi
Ecocardiografia transtoracica bi- e tridimensionale	Imaging
Ecocardiografia transesofagea bi- e tridimensionale	Imaging
Ecocardiografia da stress ed ecocontrastografia	Imaging
Ecocardiografie tecniche avanzate	Imaging
TAC coronarica 64-slice MRI cardiaca dedicata	Imaging
Scintigrafia miocardica	Imaging
Procedure coronariche: Coronarografie diagnostiche	Cardiologia interventistica
Interventi di dilatazione coronarica/posa di stent	Cardiologia interventistica
Procedure intra coronariche diagnostiche (IVUS, FFR,iFR, OCT)	Cardiologia interventistica
Interventi di dilatazione coronarica in urgenza (7/7-24/24)	Cardiologia interventistica
Revalving aortico	Cardiologia interventistica Interventi valvolari
Transfemorale Transapicale (con cardiochirurgia)	
Transaortico (con cardiochirurgia)	
Transsuscclavia (con cardiochirurgia)	
MitraClip	Cardiologia interventistica
Interventi strutturali chiusura: di PFO/DIA/DIV	
Impianto di Pace Maker mono e bicamerale	Elettrofisiologia clinica
Impianto di ICD mono e bicamerale	Elettrofisiologia clinica
Studi elettrofisiologici	Elettrofisiologia clinica
Procedure di ablazione medianetermo/crioablazione:	Elettrofisiologia clinica
Tachicardia ventricolare semplice/complessa	Elettrofisiologia clinica
Tachicardia sopra ventricolare/nodale da rientro Fibrillazione atriale	Elettrofisiologia clinica
Stratificazione e gestione del profilo di rischio cardiovascolare	Riabilitazione
Diagnostica funzionale con ergo-spirometria su ergometro o tappeto mobile	
Prescrizione e monitoraggio dell'attività fisica adeguata alla patologia	
Gestione degli aspetti sociali, psicologici ed assicurativi del paziente cardiopatico nell'ottica del reinserimento nel mondo del lavoro	
Punzioni pericardiche	Vari
Cateterismo destro con stimolazione	
Procedure vascolari:	
Stenting arterie renali	
Ablazione arterie renali	
Stenting arterie iliache/femorali	

1.5. Struttura del luogo di formazione

La formazione post-graduata si svolge nella sede HUB che garantisce la formazione prevista dal relativo concetto di formazione.

Non si escludono in futuro rotazioni negli ambulatori delle sedi SPOKE.

Reparto degenti: 30 letti cardiologici

Reparto di cure intense: 9 letti multidisciplinari

Reparto Day hospital/poliambulatorio: 20-30 pazienti/giorno

Radial Lounge: 6 postazioni short-stay

1.6. Numero di posti per medici in formazione post-graduata (percentuale lavorativa minima al 50%)

6 - 8 posizioni di formazione clinica specialistica in cardiologia

6 - 7 posizioni di formazione clinica non specialistica (ad esempio posizioni di rotazione dalla medicina interna generale)

Posti di ricerca (clinica e di base) 0

2. Team medico del servizio di cardiologia

Responsabile del luogo di formazione

Prof. dr. med. Giovanni Pedrazzini, specialista in cardiologia e medicina interna generale,

giovanni.pedrazzini@eoc.ch, percentuale lavorativa al 100 %

Sostituto del responsabile del luogo di formazione

Prof. Dr. med. Marco Valgimigli, specialista in cardiologia

Marco.valgimigli@eoc.ch, percentuale lavorativa 100%

Referente diretta della formazione medica

Dr.ssa med. Francesca Scopigni

FrancescaRomana.Scopigni@eoc.ch

Responsabile coordinamento della formazione medica e universitaria

Membro della Commissione post-graduata della Società svizzera di cardiologia

Maria Grazia Mele

Mariagrazia.mele@eoc.ch

Altri quadri medici direttamente implicati nella formazione /referenti per area

Nome e cognome	Specialità e percentuale lavorativa	Area clinica e/o specialistica
Dr.ssa Francesca Romana Scopigni	Cardiologia / 100 %	Insufficienza cardiaca e degenza
PD Daniel Sürder	Cardiologia / 100 %	Cardiologia invasiva /CAT Lab
Dr. Giorgio Moschovitis	Cardiologia e medicina interna / 100%	Poliambulatorio cardiaco(ICA
Prof. Giulio Conte	Cardiologia / 100 %	Elettrofisiologia
Dr. Tardu Özkartal	Cardiologia / 100 %	Elettrofisiologia
Dr.ssa Laura Leo	Cardiologia / 100 %	Imaging cardiaco/TAC/RMI
Dr. Fabio Cattaneo	Cardiologia / 100 %	Poliambulatorio cardiaco
Dr. Joel Kruell	Cardiologia e medicina interna / 100%	Riabilitazione

Risorse mediche del team (solo sede HUB)

- ✓ Numero medici quadri (percentuale al 100 %
22
- ✓ Rapporto tra formatori e medici in formazione – vedi referenti della formazione medica per area **1:2**

3. Introduzione del medico assistente e accompagnamento all'attività

Introduzione e accompagnamento personale

Dal 1.1.2025 presso EOC, Istituto Cardiocentro, i medici assistenti saranno sottoposti al nuovo contratto collettivo di lavoro che prevede il modello 42 + 4.

Il medico assistente riceve almeno un mese prima del suo arrivo il Manuale di introduzione con la descrizione dettagliata di tutte le attività. Il primo giorno di lavoro è invitato ad un Welcome day per l'introduzione amministrativa e ad una giornata EOC che ne illustra in generale il funzionamento.

Il medico assistente ha sempre diverse figure di riferimento diretto:

Caposervizio responsabile dell'area clinica

Capoclinica responsabile dell'area clinica

Medici assistenti già presenti nel servizio

Per determinate attività sono previste giornate di affiancamento e un'introduzione mirata con il capo-servizio responsabile dell'area.

Sempre disponibile inoltre il Servizio di accompagnamento alla formazione medica e universitaria che sostiene il medico assistente durante tutto il periodo.

Servizio di urgenze/reperibilità

Il medico assistente presta servizio di guardia diurna WE e di notti. Non sono previste attività di picchetto o reperibilità. Il piano mensile viene inviato almeno un mese prima. Durante i festivi infrasettimanali almeno un medico assistente è di guardia.

Le guardie sono regolarmente e immediatamente compensate

Non è presente un servizio di pronto soccorso, in caso di urgenze cardiologiche viene allertato il telefono di guardia e il medico assistente e/o il medico senior si recano al pronto soccorso dell'Ospedale regionale di Lugano, sede Civico.

Durante le guardie diurne e notturne il medico assistente può sempre fare riferimento ad un medico senior di riferimento, il capoclinica e il caposervizio. **La reperibilità formale è di 20 minuti.**

Prima della pianificazione delle guardie, di norma non prima di due mesi, il medico assistente viene valutato e stabilito se idoneo o meno al servizio di guardie.

Per la preparazione al turno di notti, il medico assistente svolge almeno un mese in terapia intensiva.

Amministrazione

All'Istituto Cardiocentro è presente un servizio di coordinamento della formazione medica e universitaria che gestisce accompagna e sostiene tutti gli aspetti formativi formali:

- Piani di formazione
- Elaborazione delle rotazioni specialistiche
- Attivazione e gestione del Log-book
- Assessment al posto di lavoro CEXS/DOPS (al momento ancora previsti)
- **Contratto di formazione**
- Organizzazione colloqui intermedi e finali
- Valutazione dei percorsi formativi
- Verifica e accompagnamento del processo di raggiungimento delle competenze EPA
- Didattica formativa e programmi di formazione
- Elaborazione di documentazione di supporto EPA

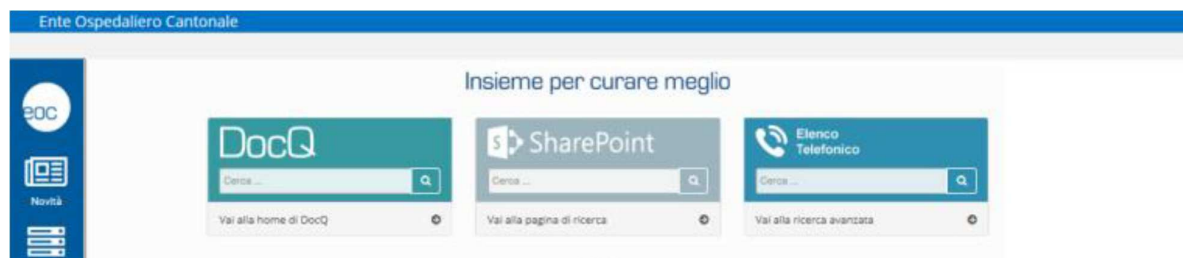
Direttive per la qualità e sicurezza dei pazienti – in generale all'Istituto Cardiocentro

CIRS - Qualypoint per la segnalazione di avventi avversi.

PrescoFarm, - controllo elettronico della prescrizione,

È possibile accedere al programma QualyPoint anche tramite la **pagina intranet EOC**, per fare ciò occorre selezionare la stessa icona nella sezione Applicazioni (vedi Figura 2).

Figura 2 - Modalità di accesso mediante portale intranet EOC



Rilevazione sistematica degli errori e degli eventi avversi nel servizio di cardiologia durante il rapporto della mattina.

Direttive specifiche della clinica

Il medico assistente riceve prima del suo arrivo il Manuale di introduzione con tutte le informazioni necessarie allo svolgimento della sua attività. Sono inoltre disponibili Linee guida specifiche per ambito clinico.

Sul portale EOC – DocQ, il medico assistente può consultare e scaricare regolarmente tutte le direttive disponibili.

4. Contenuti della formazione post-graduata / perfezionamento professionale (art 3 del programma di perfezionamento professionale; concetto sistematico)

La prima valutazione del profilo stabilisce se il medico assistente ha già svolto un periodo congruo in un servizio di cardiologia o no, se sì, il profilo d'entrata viene valutato e stabilito il livello di autonomia delle competenze con cui arriva. Su questa base viene costruito il percorso di 12 o 24 mesi.

Con il medico assistente si costruisce un percorso che si basa sugli obiettivi formativi/competenze/livelli di autonomia previsti per il completamento del percorso.

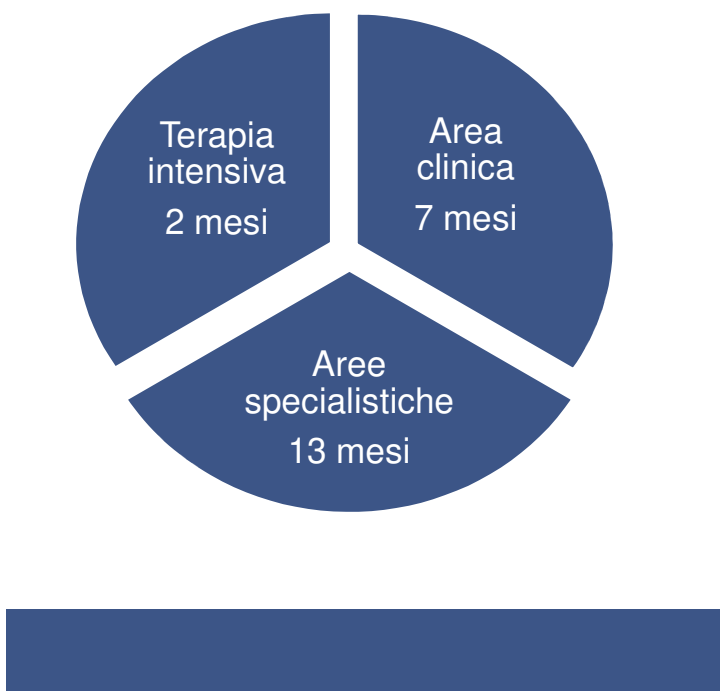
I livelli di autonomia EPA sono individuali, si può stimare un periodo ed un livello di autonomia previsto ma il raggiungimento resta legato alle attitudini e alle capacità individuali.

La rotazione prevista, come anche gli obiettivi formativi e i livelli di autonomia EPA stimati vengono convenuti nel contratto di formazione firmato dal medico assistente e dal responsabile del luogo di formazione. Se invece il profilo non ha una pregressa esperienza formativa in cardiologia si parte da una

competenza e autonomia di base (conoscenza). Nel corso delle fasi di accompagnamento questo profilo si consoliderà con gli obiettivi previsti.

Si ribadisce che la responsabilità individuale del medico assistente è un criterio fondamentale del percorso formativo e soprattutto per i livelli di autonomia previsti dal programma di perfezionamento professionale. Una responsabilità condivisa aiuta e sostiene il raggiungimento degli obiettivi.

Rotazioni di base proposte per un percorso di 24 mesi – strutturazione in linea con il concetto EPA



- Max 7 mesi area clinica
- Max 2 mesi in emodinamica
- Max 6 mesi in imaging cardiaco
- Max 4 mesi in elettrofisiologia
- Max 3 mesi in insufficienza cardiaca
- Max 2 mesi in cure intense

4.1 Introduzione del perfezionamento professionale basato sulle competenze

Approccio sistematico generale allo sviluppo delle competenze sul modello EPA

Lo sviluppo delle competenze si basa sul modello EPA e sulla graduale acquisizione di autonomia attraverso le fasi di accompagnamento e supervisione con osservazione diretta del comportamento al posto di lavoro.

Un EPA è sempre composto dalle 3 aree della competenza globale:

- Conoscenza
- Attitudini
- Capacità
-

Prima dell'inizio della rotazione il medico assistente dovrà acquisire le necessarie conoscenze attraverso lo studio dei testi segnalati. La rotazione specifica inizia con un periodo introduttivo all'attività, con chiara definizione di obiettivi, aspettative e sviluppo delle competenze. Il quadro temporale è definito.

Nel caso di sviluppo insufficiente della competenza il medico assistente viene invitato ad un colloquio situazionale, ad un feed-back costruttivo e formativo.

Il periodo della rotazione varia e quindi variano anche le varie fasi che saranno definite in modo individuale.



Il catalogo delle competenze EPA è definito nel concetto di formazione e si basano su una durata minima complessiva di 4 anni.

All'Istituto Cardiocentro Ticino – servizio di cardiologia – le rotazioni sono scelte dal medico assistente prima del suo arrivo e strutturate dal servizio di coordinamento della formazione medica e universitaria.

Il profilo d'entrata del medico assistente stabilisce con quale livello di autonomia arriva e con quali conoscenze e capacità inizia il suo percorso. Su questa base formativa l'approccio è differenziato.

Contesti clinici e specialistici presenti all'Istituto Cardiocentro Ticino:

1. Area clinica degenza pazienti
2. Area poliambulatorio pazienti ambulatoriali
3. Area cure intensive pazienti degenti
4. Area imaging cardiaco, TAC e RM
5. Area di elettrofisiologia e aritmologia
6. Area di cardiologia interventistica
7. Area insufficienza cardiaca e riabilitazione

4.2 Educational board – referenti tutte le aree cliniche e specialistiche

L'Istituto Cardiocentro **ha istituito dal 1.1.2024** un board dedicato alla formazione. I referenti per area contribuiscono, collaborano e valutano la formazione erogata nei vari contesti clinici e specialistici dell'Istituto. La formazione basata sulle competenze EPA viene gestita con spirito integrativo, motivante e di crescita.

Il gruppo si incontra regolarmente, almeno 3-4 volte all'anno per valutare contenuti, strumenti e obiettivi dei medici in formazione cardiologica.

Servizio di cardiologia Centro di formazione categoria A (Educational board)

Responsabile del luogo di formazione

Prof. Dr. med. Giovanni Pedrazzini

Responsabili coordinamento della formazione

Maria Grazia Mele

Dr.ssa med. Francesca Scopigni

Referenti per disciplina/specialità (risorsa operativa che garantisce la formazione erogata nella rotazione specifica e risponde alle referenti del coordinamento)

Degenza

Dr.ssa Francesca Scopigni

Poliambulatorio

Dr. med. Giorgio Moschovitis/ Dr. med. Fabio Cattaneo

Insufficienza cardiaca e riabilitazione

Dr.ssa med. Francesca Scopigni / Dr. med. Joel Kruell

Imaging cardiaco

Dr.ssa med. Laura Leo

Elettrofisiologia

Prof. Dr. med. Giulio Conte/Dr. med. Tardu Özkartal

Emodinamica

Dr. med. Daniel Sürder

4.3 Elenco e suddivisione delle competenze EPA in base alle 7 aree presenti all'Istituto Cardiocentro Ticino:

I 5 obiettivi trasversali sono rilevati al punto 4.5 del presente concetto:

EPA	Level of independence				
	1	2	3	4	5
1. The Cardiologist in the wider context					
1.1 Medical expert					
1.2 Communicator					
1.3 Collaborator					
1.4 Leader					
1.5 Health advocate					
1.6 Scholar					
1.7 Professional					

EPA - Nuovo curriculum di cardiologia – 1.7.2022			
No.	EPA	Livello EPA (4 anni)	Servizio
2.1.	Assess a patient using one or multiple imaging modalities	4	Servizio imaging
2.2.	Assess a patient using echocardiography	5	Servizio imaging
2.3.	Assess a patient using cardiac magnetic resonance	3	Servizio imaging / MRI
2.4.	Assess a patient using cardiac computed tomography	4	Servizio imaging /TAC
2.5.	Assess a patient using nuclear techniques	2	Day hospital - degenza
3.1.	Manage a patient with symptoms suggestive of coronary artery disease	5	Servizio clinico (in sala di emodinamica se tutor si focalizza su storia clinica)
3.2.	Manage a patient with acute coronary syndrome	5	Degenza – day hospital
3.3.	Manage a patient with chronic coronary syndrome	5	Servizio clinico (soprattutto Day hospital)
3.4.	Assess a patient using coronary angiography	3	Sala di emodinamica
4.1.	Manage a patient with aortic regurgitation	5	Servizio clinico/imaging
4.2.	Manage a patient with aortic stenosis	5	Servizio clinico/imaging
4.3.	Manage a patient with mitral regurgitation	5	Servizio clinico/imaging
4.4.	Manage a patient with mitral stenosis	5	Servizio clinico/imaging
4.5.	Manage a patient with tricuspid regurgitation	5	Servizio clinico/imaging
4.6.	Manage a patient with tricuspid stenosis	4	Servizio clinico/imaging
4.7.	Manage a patient with pulmonary regurgitation	4	Servizio clinico/imaging
4.8.	Manage a patient with pulmonary stenosis	4	Servizio clinico/imaging
4.9.	Manage a patient with multivalvular disease	4	Servizio clinico/imaging
4.10.	Manage a patient with a prosthetic valve	5	Servizio clinico/imaging
4.11.	Manage a patient with endocarditis	4	Servizio clinico/imaging
5.1.	Manage a patient with palpitations	5	Servizio elettrofisiologia

5.2.	Manage a patient with transient loss of consciousness	5	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.3.	Manage a patient with atrial fibrillation	5	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.4.	Manage a patient with atrial flutter	5	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.5.	Manage a patient with supraventricular tachycardia	5	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.6.	Manage a patient with ventricular arrhythmia	5	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.7.	Manage a patient with bradycardia	5	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.8.	Manage a patient with a cardiac ion channel dysfunction	3	Degenza – day hospital / elettrofisiologia
5.9.	Manage a patient with a pacemaker	4	Servizio elettrofisiologia
5.10.	Manage a patient with an implantable cardioverter-defibrillator (ICD)	4	Servizio elettrofisiologia
5.11.	Manage a patient with a cardiac resynchronization therapy (CRT) device	4	Servizio elettrofisiologia
6.1.	Manage a patient with symptoms and signs of heart failure	5	Servizio insufficienza cardiaca/ Degenza – day hospital
6.2.	Manage a patient with heart failure with reduced ejection fraction	5	Servizio insufficienza cardiaca/ Degenza – day hospital
6.3.	Manage a patient with heart failure with preserved ejection fraction	5	Servizio insufficienza cardiaca/ Degenza – day hospital
6.4.	Manage a patient with acute heart failure	5	Servizio cure intense
6.5.	Manage a patient with cardiomyopathy	4	Servizio insufficienza cardiaca
6.6.	Manage a patient with pericardial disease	5	Degenza – day hospital
6.7.	Manage a patient with right heart dysfunction	5	Degenza – day hospital
6.8.	Manage a patient with a cardiac tumor	4	<i>Non all'Istituto Cardiocentro</i>
6.9.	Manage cardiac dysfunction in oncology patients	4	Day hospital
7.1.	Manage a patient with hemodynamic instability	5	Servizio cure intense
7.2.	Manage a patient with survived cardiac arrest	5	Servizio cure intense
7.3.	Manage a critically ill cardiac patient	5	Servizio cure intense
7.4.	Manage a patient after a percutaneous cardiovascular procedure	5	Servizio cure intense - degenza
7.5.	Manage a patient after cardiac surgery	5	Degenza – day hospital
7.6.	Manage end-of-life care in a cardiac patient	5	Servizio cure intense
8.1.	Manage cardiovascular aspects in an athlete (Sport Cardiology)	5	Day hospital/RIA
8.2.	Manage a patient with arterial hypertension	5	Day hospital/RIA
8.3.	Manage a patient with dyslipidaemia	5	Day hospital/RIA
8.4.	Manage cardiovascular aspects in a diabetic patient	5	Day hospital/RIA
8.5.	Manage a cardiac patient in primary prevention	5	Day hospital/RIA
8.6.	Manage a cardiac patient in secondary prevention	5	Day hospital/RIA
8.7.	Prescribe a prevention and rehabilitation program for a cardiovascular patient	5	Day hospital - degenza
9.1.	Manage a patient with aortic disease	4	Day hospital - degenza
9.2.	Manage a patient with trauma to the aorta or the heart	3	Day hospital - degenza

9.3.	Manage a patient with peripheral artery disease	4	Degenza
9.4.	Manage a patient with thromboembolic venous disease	4	Day hospital
9.5.	Manage a patient with pulmonary thromboembolism	5	Servizio cure intense – day hospital
9.6.	Manage a patient with pulmonary hypertension	3	Day hospital - degenza
9.7.	Manage a patient with adult congenital heart disease	4	Non all'Istituto Cardiocentro
9.8.	Manage a pregnant patient with cardiac symptoms or disease	4	Day hospital
9.9.	Perform a cardiological consultation	5	Day hospital - degenza

Specifiche delle competenze consultabili su ESC core curriculum [ESC Curricula \(escardio.org\)](http://escardio.org)

Definizione dei livelli di EPA e della declinazione nella pratica del medico in formazione

Livello 1: Il medico assistente osserva l'attività svolta da terzi.

Concretamente significa che il medico assistente non può lavorare sul paziente, in questa prima fase osserva la pratica clinica effettuata dal supervisore o medico assistente abile a livello 5.

Livello 2: Il medico assistente è in grado di svolgere l'attività sotto supervisione diretta (proattivo, supervisione ravvicinata, supervisore in sala).

Concretamente il medico assistente inizia a svolgere delle attività preliminari che ha osservato sotto stretta sorveglianza del supervisore che è presente e lo affianca. Il medico assistente è consapevole che in questa fase il suo livello di abilità è limitato.

Livello 3: Il medico assistente è in grado di svolgere l'attività sotto supervisione a distanza (reattivo, supervisione a richiesta, il medico assistente deve chiedere aiuto, supervisore prontamente disponibile, in pochi minuti).

Concretamente il medico assistente ha acquisito la necessaria abilità attraverso la pratica e sotto supervisione. Proceda in modo autonomo ma reattivo, cioè conosce il suo livello di capacità e non esita a chiamare il suo supervisore che è prontamente disponibile – subito.

Livello 4: Il medico assistente è in grado di svolgere l'attività sotto supervisione a distanza (supervisione reattiva disponibile a distanza, ad esempio entro 20-30 min, al telefono o post hoc).

Concretamente il medico assistente è in grado di svolgere l'attività in modo semi-indipendente, il supervisore è disponibile e in grado di sopraggiungere a breve.

Livello 5: Il medico assistente è in grado di supervisionare gli altri nello svolgimento dell'attività.

*Un EPA è un'unità lavorativa che può essere delegata alla persona in formazione, **quando le competenze e le abilità necessarie sono acquisite (sa fare in modo autonomo).***

Strumenti e processo di valutazione (formulistica disponibile per le valutazioni intermedie)

- Osservazione del medico assistente al posto di lavoro
- Attivazione APP-Prepared – EPA concetto di cardiologia
- Pianificazione delle fasi di accompagnamento allo sviluppo delle competenze
- Feed-back mensili e documentati, a dipendenza della durata della rotazione.
- Obiettivi di fine rotazione discussi e condivisi
- 4 miniCEX/ DOPS all'anno – *facoltativo se EPA documentati*
- Valutazione oggettiva finale con il medico assistente da parte del responsabile del luogo di formazione

In che modo vengono monitorati gli obiettivi e la progressione dell'autonomia?

Sistematicamente il medico assistente partecipa ad incontri dedicati, con feed-back e verifica degli obiettivi. A tale scopo è stato preparato un formulario interattivo:

FORMULARIO DI RILEVAMENTO DELLE COMPETENZE BASATO SUL MODELLO EPA – ROTAZIONE DI 24 MESI

Scheda personale di

Inizio attività:

Anno di formazione:

Valutazione profilo EPA d'entrata:

Livello profilo EPA d'entrata:

Rotazioni specialistiche previste: determinate nel contratto di formazione a scelta del medico

Contesti clinici presenti all'Istituto Cardiocentro Ticino:

1. Area clinica degenza pazienti
2. Area poliambulatorio pazienti ambulatoriali
3. Area cure intensive pazienti degenti
4. Area imaging cardiaco, TAC e RM – **vedi formulario specifico**
5. Area di elettrofisiologia e aritmologia – **vedi formulario specifico**
6. Area di cardiologia interventistica – **vedi formulario specifico**
7. Area insufficienza cardiaca e riabilitazione – **vedi formulario specifico**

Fase di accompagnamento allo sviluppo delle competenze

Fase 1 (prime 2-4 settimane di attività) – referente della rotazione

Situazione	Data
Colloquio iniziale, introduzione alla formazione per competenze EPA (Mele/Scopigni)	
Colloquio e livello di autonomia auspicato alla fine della rotazione (Mele/Scopigni)	
Definizione del profilo, livello di autonomia iniziale (osservazione delle prime 2 settimane)	
Colloquio di supervisione e accompagnamento/feed-back costruttivo/correzione/feed-back	

Fase 2 (successivi 2 mesi) – referente della rotazione

Situazione	Data
Colloquio e valutazione della progressione del livello di autonomia EPA	
Colloquio, supervisione e osservazione del medico assistente al posto di lavoro	
Colloquio intermedio e valutazione obiettivi e discostamento (ha difficoltà?)	
Colloquio, supervisione e accompagnamento/feed-back costruttivo/correzione/feed-back	
Colloquio e prima valutazione rispetto al livello EPA auspicato	
Un assessment miniCEXs o DOPs – <i>facoltativo se EPA documentati</i>	

Libri di testo consigliati e su cui prepararsi:

- Manuale di terapia cardiovascolare – Savonitto
- Heart Diseases, Braunwald
- The EACVI Textbook Of Echocardiography, Oxford Medicine
- The ESC textbook of cardiovascular medicine
- Textbook of Clinical Echocardiography, Catherine M. Otto | Elsevier LTD, Oxford
- Feigenbaum's Echocardiography, William F. Armstrong | Thomas Ryan | Lippincott Williams&Wilki

Si raccomanda al medico assistente in formazione di supervisionare costantemente i propri progressi formativi e la progressione della propria autonomia in linea con quanto richiesto dal concetto di formazione.

Attraverso l'uso dell'APP può monitorare costantemente la progressione del livello di autonomia e supervisionare il raggiungimento degli obiettivi formativi con i propri supervisore e attraverso incontri mirati.

Presso l'Istituto Cardiocentro è possibile raggiungere gli obiettivi formativi previsti dal programma, le rotazioni e gli approfondimenti dipendono dal profilo d'entrata del medico assistente. Gli obiettivi e i livelli di autonomia stimati sono definiti nel contratto di formazione e nel formulario di rilevamento e accompagnamento dello sviluppo delle competenze EPA.

Nelle aree specialistiche è previsto il rilevamento anche tramite un formulario interattivo. Atti previsti e atti effettivamente svolti, con il relativo grado di autonomia, sono individuali e dipendono dal profilo d'entrata.

Entrustable Professional Activities (contenuti della formazione post-graduatoria come da capitolo 3 del programma di perfezionamento professionale)		
	Livello di competenza prevista in 4 anni	
Esami-EPA	Obiettivo secondo il programma di perfezionamento	Al luogo di formazione possono essere svolti ¹
ECG	5	1000
Holter 24h	5	100
Ergometria	5	200
Spiroergometria	3	20
Holter pressorio 24H	5	20
Ecocardiografia transtoracica	5	500
Ecocardiografia transesofagea	3	50
Ecocardiografia da stress	3	50
TAC coronarica	3	80
TAC cardiaca	3	80
RM cardiaca	3	80
Scintigrafia miocardica (nuclear imaging)	2	20
Cateterismo cardiaco destro	2	20
Biopsia endomiocardio	1	2
Coronaroangiografia	1	50
PCI – intervento cardiaco percutaneo	1	20
Intervento invasivo strutturato	1	10
Intervento cardiocirurgico	1	10
Programmazione di PM	3	50
Programmazione ICD/CRT	3	50
Impianto di PM permanente	1	10
Impianto ICD/CRT	1	10
Studio elettrofisiologico	1	10
Intervento elettrofisiologico	1	10
Cardioversione	5	10
Pericardiocentesi	1	2

¹ In un centro di formazione di categoria A, deve essere possibile raggiungere almeno il livello di competenza target stabilito per ciascun'EPA in conformità al programma di formazione. Nei singoli casi, tuttavia, il raggiungimento del livello di competenza individuale è influenzato anche da fattori quali la durata del periodo di formazione presso il centro di formazione o il livello di competenza "portato con sé". Tenendo conto di questi fattori, il candidato e il centro di formazione devono definire nel contratto di formazione individuale il livello di competenza che il singolo candidato può aspettarsi di raggiungere durante il periodo di formazione previsto presso il centro di formazione.

Non vengono offerte rotazioni «opzionali» durante il periodo formativo, mentre possono essere valutate per il periodo successivo.

Sono possibili rotazioni nelle seguenti specialità nell'Istituto Cardiocentro:

Cure intensive
Chirurgia del cuore e dei grossi vasi
Anestesia

4.4 Formazione strutturata obbligatoria settimanale – minimo 4 ore

CARDIOLOGIA				
Giorno	Orario	Luogo	Evento	Chi
Martedì	12:00 – 13:00	Sala Zwick	Curriculum	MA + CC
Mercoledì	17:00 – 18:00	Sala Zwick	Colloquio cardiocirurgico	MA CC di riferimento
Mercoledì	12:30 – 13:30	Sala Zwick	Journal Club	MA + CC
Giovedì	07:45 – 08:00	Sala Zwick	Fast & Curious	MA + CC
Venerdì	12:30 – 13:30	Sala Zwick	Incontri di formazione medica	Responsabile medico

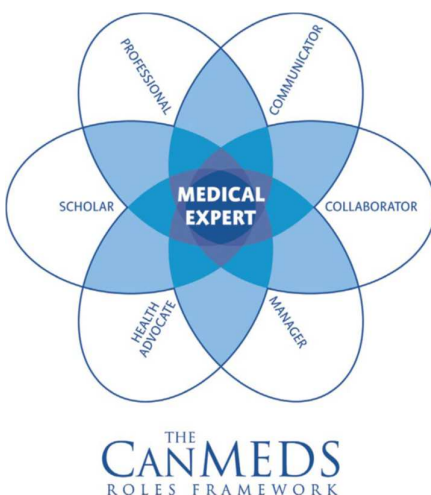
Sono segnalati inoltre:

- Incontri mensili dedicati: Pomeriggi del cardiocentro (mensili)
- Conferenze di Mortalità-Mortalità tre volte all'anno

Ulteriori eventi interni sono sempre proposti ai medici assistenti al nostro interno o nel contesto EOC.

4.5 Obiettivi generali trasversali a tutti i programmi di perfezionamento (Art. 3 paragrafo. 2 RPP)

Obiettivi generali e trasversali “CanMeds”



Vengono proposti eventi formativi annuali ricorrenti su queste tematiche trasversali come:

- Etica clinica
- Politica sanitaria – sistema sanitario svizzero
- Cultura dell'errore
- Comunicazione medico-paziente

Il medico assistente è tenuto a partecipare attivamente e ad applicare nella pratica clinica le conoscenze acquisite in modo costante e verificabile.

4.6 Formazione esterna strutturata

- 5 giorni all'anno
- congressi e corsi promossi dalla società di specialità
- corsi di simulazione area critica – CESI Lugano
- corso in formato ibrido “**Focused Cardiac UltraSound (FoCUS)**” di WINFOCUS

Il medico assistente può seguire la formazione strutturata interna ed esterna, secondo le indicazioni stabilite durante il tempo di lavoro.

Può disporre, secondo le direttive interne e i criteri dell'Istituto, di un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione fino ad un massimo di 1000.-.

I fondi previsti dall'accordo intercantonale per il finanziamento del perfezionamento professionale sono dedicati in parte al servizio di coordinamento della formazione medica e universitaria, ai corsi di formazione per gli obiettivi generali, al corso di Winfocus e ad altre promozioni.

4.7 Biblioteca

Sono inoltre disponibili diversi tools sul portale intranet EOC

Presso EOC è disponibile la biblioteca-biomedica.

Accesso alla piattaforma Swissconsortium, per accedere ad articoli scientifici.

Un po' di numeri del 2022

Anche nel 2022 si conferma l'andamento positivo e crescente nell'utilizzo della Biblioteca biomedica EOC da parte del personale EOC. Per maggiori informazioni, consultare il [Rapporto annuale 2022](#).

Riviste più consultate nel 2022 (>1'000 richieste di full text)

- New England Journal of Medicine
- European Heart Journal
- Annals of Oncology
- RadioGraphics*
- Lancet
- Nature
- JAMA
- Journal of Clinical Oncology
- Radiology*

Statistiche secondo standard COUNTER Release 5 (R5) oppure R4, quest'ultime indicate con il simbolo *

I medici con attività di ricerca in USI possono accedere anche alla banca-dati USI.

5. Valutazioni e assessment

Assessment al posto di lavoro (AbA's): Mini-CEX / DOPS / EPAs

Almeno 4 volte all'anno

Colloquio d'entrata e colloqui sistematici

All'inizio dell'attività e poi con regolarità

Colloquio annuale di valutazione con il responsabile, con il Logbuch e la certificazione ISFM che convalida il periodo

Una volta all'anno

Altri colloqui

Per la formazione basata sulle competenze i colloqui sono sistematici e seguono le fasi di accompagnamento -

- ✓ Prima delle rotazioni specialistiche il medico assistente incontra il referente.
- ✓ Durante e alla fine sono previsti colloqui sistematici per valutare la progressione dell'apprendimento e degli obiettivi.
- ✓ Previsto un formulario interattivo per rilevare e oggettivare.

6. Candidatura

6.1 Le candidature possono essere trasmesse durante tutto l'anno

6.1.1 Profilo non specifico, p.es. per il titolo in medicina interna generale – fino a 12 mesi

6.1.2 Profilo specifico, per il titolo in cardiologia / fino a 24 mesi

6.2 Indirizzo di candidatura:

Sul portale online EOC e all'indirizzo:

Servizioformazione.ICCT@eoc.ch

6.3 Documenti necessari alla candidatura;

- lettera di motivazione con l'obiettivo professionale
- Curriculum vitae con l'elenco del perfezionamento già svolto
- Pianificazione del perfezionamento e quelli previsti (piano di formazione)
- Certificati ISFM dei periodi già svolti
- Lista di ulteriori formazioni svolte
- Lista delle pubblicazioni se disponibili
- Referenze
- altro

6.4 Criteri di selezione/ Condizioni di assunzione

Profilo specifico:

- 24 mesi di pratica clinica svolta in Svizzera in medicina interna generale secondo il concetto di perfezionamento
- 24 mesi di perfezionamento in cardiologia svolti in Svizzera o la pianificazione di 24 mesi già previsti successivamente

- Conoscenza almeno B2 certificata in tedesco e/o francese (livello richiesto nei centri universitari dei Cantoni tedeschi e francese C1)

Profilo non specifico:

- almeno 18-24 mesi di pratica clinica svolta in Svizzera (p.es. in medicina interna)

6.5 Procedura di selezione

La selezione dei profili viene effettuata con il responsabile del luogo di formazione.

Ai candidati viene data una risposta scritta rapidamente con indicazione della risposta negativa o positiva.

Un colloquio di selezione viene organizzato solo in presenza dei criteri citati e con un quadro temporale di assunzione definito.

6.6 Contratto di assunzione (vedi anche separatamente il contratto di formazione)

Il contratto amministrativo definisce funzione, salario e durata, mentre il **contratto di formazione** definisce se la formazione è specifica o non specifica, elenca gli obiettivi formativi individuali del percorso.