



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

# Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2019

**Sezione 2:** *Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)*

**Sezione 3:** *Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)*

*NB: il Gruppo AQ ha proposto, e il CCdL ha approvato (seduta CCdL 14 ottobre 2019), la decisione di non compilare la **Sezione 4**, in quanto facoltativa, e in quanto i vari punti presentati nella SMA sono sostanzialmente rivisti e ripresi anche in tutti i documenti di qualità (RRC, RAM-AQ sezioni 1, 2 e 3).*

## Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia

Sezioni 2 e 3 - Approvate dal Consiglio di Laurea in Medicina e Chirurgia in data 14 ottobre 2019

Il gruppo Assicurazione Qualità (AQ) del CdS in Medicina e Chirurgia, si è riunito in data 3 Ottobre 2019 per prendere in visione il formato delle sezioni 2 e 3 della presente Relazione Annuale di Monitoraggio e impostare il lavoro di compilazione.

Tra il 4 e l'8 Ottobre 2019 è stato svolto sia un lavoro individuale di analisi delle risposte ai questionari OPIS, sia una prima stesura della sezione 3 da parte di un gruppo ristretto.

Nella riunione del 9 Ottobre 2019 sono stati discussi i risultati OPIS, utili alla compilazione della sezione 2 del presente documento, e sono stati programmati i lavori per i giorni seguenti.

Inoltre, il gruppo si è confrontato sulla possibilità di redigere l'eventuale sezione 4 del presente documento inerente ad "Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)", la cui compilazione è stata presentata come facoltativa da parte del Presidio di Qualità d'Ateneo. Il gruppo AQ ha deciso in tale sede di non ritenerne necessaria la compilazione in quanto il contenuto della stessa viene ritenuto sovrapponibile in larga parte a quello delle altre sezioni prese in esame dal documento.

Tra il 10 e il 12 Ottobre 2019 è stato svolto un lavoro in gruppi ristretti per terminare e perfezionare la compilazione del documento.

Il 13 Ottobre sono state condivise per via telematica all'interno del gruppo le bozze finali delle sezioni 2 e 3, e sono stati recepiti i commenti dei membri alle stesse. Le sezioni in esame sono state quindi inviate per eventuali commenti al RQD, prof.ssa Giulia Curia, che le approvate correggendo piccoli refusi e suggerendo un chiarimento per uno degli obiettivi della Sezione 3.

Il testo della sezione 2 e 3 della Relazione Annuale di Monitoraggio è stato presentato, discusso e approvato nel Consiglio del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia in data 14/10/2019

## Sezione 2

# Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

La presente sezione:

- recepisce e analizza le opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti;
- individua i punti di forza e gli aspetti critici;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

- Opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.);
- Relazione Annuale CPDS;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- Questionari di Valutazione delle Attività Professionalizzanti
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

## 2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

### Azioni correttive programmate nella RAMAQ 2018

- 1) Aspetto critico 1: Presenza di alcuni docenti “da monitorare”

Azioni correttive:

- Incontri *ad personam* della presidente con i singoli docenti coinvolti  
*Azione compiuta e rendicontata, vedi verbale Gruppo AQ 21/11/2018 e verbale CCdL 04/02/2019. L'azione verrà continuata come prassi del Corso.*
  
- Migliorare la comunicazione con gli studenti e rimarcare l'importanza delle discipline di base (es., Fisica e Informatica) per la formazione del medico  
*Azione compiuta in varie sedi, es., presentazioni in vari eventi di orientamento e presentazione alle matricole <http://www.cdLmedicina.unimore.it/site/home.html>*  
*I risultati tuttavia non sono stati del tutto soddisfacenti, in quanto anche nell'AA 2018-2019 ci sono stati commenti in questo senso per alcuni insegnamenti.*
  
- Ribadire in sedi ufficiali (comunicazioni email, CCdL) la pubblicazione dei dati da parte dell'Ateneo, per aumentare la consapevolezza dei docenti.  
*Azione compiuta e rendicontata, vedi verbale CCdL 04/02/2019. L'azione verrà continuata come prassi del Corso.*

- 2) Aspetto critico 2: Alto numero di valutazioni negative per il III anno relativamente alle domande D15 “Il carico di studio complessivo...è accettabile?” e D16 “L'organizzazione complessiva degli insegnamenti previsti...è accettabile?”

Azioni correttive:

- Riorganizzazione dei calendari e adozione di ore accademiche di 45 minuti, con razionalizzazione delle pause  
*Azione compiuta ed evidenziabile dai calendari di lezione pubblicati. Il risultato è stato positivo, in quanto le percentuali di gradimento di questa domanda sono migliorate nell'AA 2018-2019.*

- 3) Aspetto critico 3: Alto numero di valutazioni negative per il V anno relativamente alle domande D15 “Il carico di studio complessivo...è accettabile?” e D16 “L'organizzazione complessiva degli insegnamenti previsti...è accettabile?”

Azioni correttive:

- Nella predisposizione della offerta programmata delle coorti immatricolate negli scorsi due anni il CdS ha già iniziato a ridistribuire il carico di CFU, alleggerendo il V anno.
- Riorganizzazione dei calendari e adozione di ore accademiche di 45 minuti, con razionalizzazione delle pause  
*Azioni compiute ed evidenziabili dal confronto fra didattica programmata 2018-2019 e 2019-2020 (CFU totali al V anno ridotti da 62 a 58), dai calendari di lezione pubblicati. Il risultato è stato positivo, in quanto le percentuali di gradimento di questa domanda sono migliorate nell'AA 2018-2019.*

- 4) Aspetto critico 4: Alto numero di valutazioni negative per il VI anno relativamente alle domande D12 “Le aule ...”

Azioni correttive:

- Continuare nello sforzo di riprogrammazione dei calendari e di integrazione con altri CdS per la condivisione delle aule disponibili

*Azione compiuta, adottata come prassi del CdL*

- Continuare nella azione di sensibilizzazione presso gli organi dell'Ateneo sulla carenza di aule e sulla adeguatezza delle apparecchiature di aula.

*Azione compiuta: inviata lettera a Rettore, Direttore Generale e altre autorità accademiche a firma congiunta con Presidente di Infermieristica Modena, Presidente di Facoltà e Direttore del Dipartimento (vedi punto 6-a e allegato 11 del verbale del CCdL del 4 febbraio 2019; Sezione 1 della RAMAQ 2019, punto 1-a.4), oltre a ripetuti colloqui della presidente con varie autorità accademiche (Rettore, Direttore generale, Preside di Facoltà, Delegato alla didattica ecc).*

*Nelle OPIS 2018-2019 il gradimento delle aule è migliorato.*

*Da segnalare tuttavia che la situazione si è ulteriormente complicata per la indisponibilità a partire dal 2019-2020 dell'aula H5.1, che da anni era assegnata al nostro CdL (per quanto in condivisione con Infermieristica Modena).*

Inserisci testo <sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

*Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi.*

*In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non erano state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."*

4

## 2-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

### Analisi dei dati

A seguito di ripetuti colloqui con vari docenti, il CdS ritiene indispensabile ribadire, preliminarmente alla analisi dei dati, che la discussione delle OPIS non deve essere intesa con intento accusatorio nei confronti dei docenti, ma come uno strumento utile al CdS stesso per monitorare l'andamento della didattica, cercare le cause di eventuali criticità e prendere provvedimenti migliorativi.

#### **Riguardo i dati complessivi del CdS (<https://www.unimore.it/azdaq/ScBioMet18-19.pdf>):**

nel confronto con i dati relativi ai precedenti AA (2018/19 vs. 2017/18 vs. 2016/17), si conferma un quadro decisamente positivo, in cui la maggior parte delle risposte (D1-D11, D13-D14) si attesta su valori positivi che vanno dall'88 al 95,8% in generale, con oscillazioni nel triennio che restano nell'ordine dell'1%.

Si segnalano le risposte alle domande D12, D15 e D16, che negli scorsi anni presentavano valori un po' inferiori (sia pure sempre ampiamente sufficienti), e su cui il CdS lo scorso anno si è impegnato in azioni correttive: D12 (adeguatezza delle aule): si segnala progressivo miglioramento (dall'83 all'89%).

D15 (carico complessivo) e D16 (organizzazione complessiva): dopo un lieve calo registrato nell'AA 2017/18, per il 2018/19 si riscontrano valori ulteriormente incrementati rispetto all'AA 2016/17. Questo è inoltre confermato da alcuni commenti liberi in cui vari studenti riconoscono una migliore organizzazione complessiva dei calendari.

#### **Riguardo i dati dei singoli insegnamenti**

**Si ritiene utile ricordare a tutti i docenti che l'Ateneo ha reso i dati accessibili agli utenti con credenziali unimore su <https://in.unimore.it/intra/azdaq/ScBioMetAll2-318-19.pdf>:**

i dati relativi alla percentuale di risposte positive alla domanda 14 dei questionari OPIS ("Sei complessivamente soddisfatto di come è stato svolto questo insegnamento") per ogni docente di ogni singolo modulo o insegnamento, non rivelano situazioni "Critiche" (<40%), mentre sono emersi 8 casi (erano 8 anche nel precedente AA) "Da monitorare" (tra il 40 ed il 60%); questo corrisponde a circa il 2% sui 360 moduli/docenti del CdS.

Le 8 situazioni da monitorare nell'AA appena passato sono in parte nuove segnalazioni. In particolare, tre dei docenti "da monitorare" (Chimica; esercitazioni di Informatica) insegnavano nel 2018-2019 per la prima volta nel CdS in Medicina e Chirurgia, si può quindi ipotizzare la necessità di un aggiustamento alle caratteristiche e alle esigenze nostro CdS. Da notare come per l'insegnamento di Storia della Medicina si ripresenti un problema visto in precedenza per altri insegnamenti, cioè il fatto che almeno alcuni studenti si dichiarano poco interessati alla materia.

Alcune altre situazioni di insegnamenti da monitorare si ripetono da anni precedenti (area Chirurgica della Patologia sistematica 4 e Genetica medica)

Da notare che degli 8 docenti in questione, due hanno già lasciato il CdS (un pensionamento e un contratto cessato).

Considerando il quadro delle risposte alle domande che riguardano aspetti organizzativi di pertinenza dell'Ateneo o del CdS (D12: aule, D15: carico di studio; D16: organizzazione complessiva del semestre) si nota che:

- sono migliorate le situazioni per D15 e D16 per il III e il V anno
- son però comparse situazioni "da monitorare" riferite al IV anno, in particolare al secondo semestre;
- per D12 non sono più presenti situazioni "da monitorare" per il VI anno, mentre viene segnalata come problematica la situazione dell'aula utilizzata per l'Inglese, che è stata infatti già segnalata come numericamente inadeguata nella lettera inviata a Rettore e DG.

Da segnalare che anche per il 2018-2019 il CdS ha continuato la raccolta autonoma dei **Questionari di Valutazione delle Attività Professionalizzanti**, anonimi e predisposti sulla piattaforma Dolly a partire dall'AA 2016-2017.

Per il primo anno di raccolta dati, appunto il 2016-2017, su 30 tirocini, 6 avevano valutazione minore di 6,0, di cui 3 nel primo semestre. Nel 2017-2018 questi erano passati ad essere solo 3, e la media generale complessiva dell'anno era passata da 7,14 a 7,38 (scala 1-10).

Al momento per l'AA 2018-2019 sono disponibili solo i dati per il primo semestre (i dati del secondo semestre sono in corso di raccolta nel mese di ottobre), che sta mostrando un costante miglioramento delle medie generali (nei tre anni passate da 6,84 a 7,22 a 7,41). Resta però purtroppo ancora un tirocinio insufficiente (confermato dagli anni precedenti, nonostante ripetute sollecitazioni da parte del CdS ai coordinatori dell'insegnamento).

### **Punti di forza individuati**

- 1) Valutazioni complessive medie per il CdS che si mantengono ampiamente positive negli anni
- 2) Generale miglioramento nelle medie delle risposte per aspetti generali organizzativi di pertinenza del CdS (D12, D15, D16)
- 2) Nessun docente "critico"; solo 8 docenti su 360 indicati come "da monitorare"
- 4) Costante lieve miglioramento negli anni della valutazione delle attività professionalizzanti

Inserisci testo <sup>2</sup>

### **Aspetto critico individuato n. 1: <sup>3</sup>**

Presenza di alcuni docenti "da monitorare", alcuni ripetutamente negli anni

#### **Causa/e presunta/e all'origine della criticità:**

- Scarsa attenzione di alcuni docenti per l'attività didattica?
- Difficoltà di comunicazione fra docenti e studenti?
- Scarso interesse degli studenti per la materia (es. per Storia della Medicina)?

### **Aspetto critico individuato n. 2: <sup>4</sup>**

Alto numero di valutazioni negative per il IV anno relativamente alle domande D15 "Il carico di studio complessivo...è accettabile?" e D16 "L'organizzazione complessiva degli insegnamenti previsti...è accettabile?"

---

<sup>2</sup> Inserire un **breve** commento ai risultati evidenziati dalle opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.), relativamente sia all'organizzazione complessiva del Corso di Studio che ai singoli insegnamenti, evidenziandone sia i punti di forza che gli aspetti critici.

Si sottolinea che il responsabile del CdS, in presenza di insegnamenti con valutazioni fortemente distanti rispetto alla media del CdS nel suo complesso, deve attivarsi, raccogliendo ulteriori elementi di analisi, per comprenderne le ragioni e suggerire, in collaborazione con gli studenti del CdS, in particolare con quelli eventualmente presenti nella CPDS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.

<sup>3</sup> Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

<sup>4</sup> Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

### Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

- Si ritiene che una possibile causa potrebbe essere stata la presenza di numerose festività ravvicinate nel tempo (Pasqua, 25 Aprile, 1 Maggio), che hanno comportato una sospensione di fatto delle lezioni, e quindi una concentrazione eccessiva nei periodi rimanenti
- Ulteriore causa, che potrebbe essere stata decisiva in concomitanza con la precedente rendendo il problema particolarmente sentito al IV anno, sia aver portato i CFU da 8 a 11 ore, provvedimento necessario per adeguarsi alla normativa europea; iniziato con la coorte 2015-2016: il provvedimento ha interessato nel 2018-2019 per la prima volta il IV anno.

### Aspetto critico individuato n. 3: <sup>5</sup>

Alto numero di valutazioni negative relativamente alle domande D12 "Le aule ..." per l'aula utilizzata per l'insegnamento di Inglese

### Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Da anni il CdS segnala nei documenti di qualità e nelle sedi opportune (Facoltà, Dipartimento) la carenza di aule di sufficiente capienza. In particolare, l'aula dedicata all'Inglese al I anno presenta un numero di posti basso rispetto agli studenti iscritti.

A questo proposito si ricorda che le aule utilizzate dal CdS vengono condivise con molti altri CdS della Facoltà di Medicina e di altri Dipartimenti (es. Dipartimento di Scienze della Vita), con conseguenti ulteriori difficoltà e limitazioni.

### Aspetto critico individuato n. 4: <sup>6</sup>

Permanenza di un tirocinio con valutazioni costantemente insufficienti, nonostante ripetute sollecitazioni da parte del CdS

### Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

- insufficiente sforzo organizzativo da parte dei responsabili del tirocinio,
- insufficiente coinvolgimento dei colleghi tutor, sia universitari sia ospedalieri
- mancato utilizzo del FASiM durante questo tirocinio

---

<sup>5</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.*

<sup>6</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.*

## 2-c - Azioni correttive

### Descrizione delle azioni correttive programmate

1) Aspetto critico 1: Presenza di alcuni docenti “da monitorare”, alcuni ripetutamente negli anni.

Azioni correttive:

- Come precedentemente definito, è stata adottata come prassi quella degli incontri *ad personam* del presidente con i singoli docenti interessati, per cercare soluzioni al problema (es., ridefinizione dei programmi, maggiori disponibilità al ricevimento degli studenti etc); questa attività verrà rendicontata in Gruppo AQ e in CCdL; ove si ritenga che possano essere necessari ulteriori delucidazioni, si terranno anche incontri con rappresentanti degli studenti, per chiarire le motivazioni delle opinioni negative raccolte.

- Migliorare la comunicazione con gli studenti e rimarcare l’importanza delle discipline di base e delle c.d. “Medical Humanities” (es., Storia della Medicina) per la formazione del medico

- Come precedentemente definito, è stata adottata come prassi quella di comunicare in sedi ufficiali (comunicazioni email, CCdL) la pubblicazione dei dati da parte dell’Ateneo, per aumentare la consapevolezza dei docenti.

- Da notare che alcuni dei docenti interessati hanno già lasciato i rispettivi insegnamenti.

2) Aspetto critico 2: Alto numero di valutazioni negative per il IV anno relativamente alle domande D15 “Il carico di studio complessivo...è accettabile?” e D16 “L’organizzazione complessiva degli insegnamenti previsti...è accettabile?”

Azioni correttive:

- Maggiore attenzione da parte del CdS nella organizzazione dei calendari, in particolare alla distribuzione delle ore per ciascuna giornata.

3) Aspetto critico 3: Alto numero di valutazioni negative per il VI anno relativamente alle domande D12 “Le aule ...”

Azioni correttive:

- Come precedentemente definito, è stata adottata come prassi lo sforzo di riprogrammazione dei calendari e di integrazione con altri CdS per la condivisione delle aule disponibili.

- Continuare nella azione di sensibilizzazione presso gli organi dell’Ateneo sulla carenza di aule di adeguate dimensioni.

4) Aspetto critico 4: Permanenza di un tirocinio con valutazioni costantemente insufficienti, nonostante ripetute sollecitazioni da parte del CdS

Azioni correttive:

- Ripetere le riunioni per stimolare maggiore coinvolgimento e responsabilizzazione dei coordinatori dell’insegnamento e dei possibili tutor.

- Presentazione durante le sedute del CCdL dei “tirocini di eccellenza”, per favorire il trasferimento delle buone pratiche.

## Sezione 3

# Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

La presente sezione:

- monitora le azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico;
- analizza e commenta eventuali variazioni di contesto;
- programma eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste.

Documenti presi in considerazione:

- Rapporto di Riesame Ciclico;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

## 3-a - Sintesi dei principali mutamenti intercorsi dall'ultimo Riesame

Da segnalare la implementazione dei  tirocini abilitanti pre-laurea , previsti dal DM 58/2018, che sono stati inseriti dal nostro CdL al VI anno; questo ha comportato un notevole sforzo per la totale riorganizzazione della offerta didattica e dei calendari del VI anno, con l'abolizione della suddivisione in semestri; ha comportato inoltre alcuni spostamenti di insegnamenti fra V e VI anno, e quindi parziali modifiche anche nell'offerta didattica del V anno

Si è tenuto con il supporto del CdL un Corso di Perfezionamento sulle Metodologie didattiche con il Paziente Formatore, indirizzato a pazienti, docenti, studenti e operatori sanitari (Direttore Prof. Fausta Lui, Presidente del CdL in Medicina e Chirurgia). Nell'ambito del Corso di Perfezionamento è stata organizzata, in collaborazione con altri 5 CdL della Facoltà (Infermieristica Modena, Ostetricia, Logopedia, Dietistica, Terapia Occupazionale), una giornata di seminari e lavori di gruppo interprofessionali, con la partecipazione di circa 300 studenti dei secondi anni dei vari CdL coinvolti, e con l'intervento di docenti sia UNIMORE sia esterni (italiani e stranieri), e di pazienti formatori <https://tv.unimore.it/in-unimore/in-primopiano/item/1728-unimore-prima-in-italia-forma-pazienti-che-insegneranno-con-i-docenti-lumanizzazione-delle-cure>

Da segnalare che, in un quadro già difficile dal punto di vista delle aule, dall'AA 2019-2020 si è resa indisponibile per carenze strutturali una delle aule di maggiori dimensioni (H5.1, 150 posti) con conseguente spostamento del I anno di corso in una delle aule di Matematica, in condivisione con il CdL di Infermieristica Modena e con altri CdL di altri Dipartimenti.

## 3-b - Monitoraggio azioni correttive previste dal Rapporto di Riesame Ciclico

### **Obiettivo n. 2017-1-01 (Giugno 2020):**

Miglioramento delle attività formative professionalizzanti

#### **Aspetto critico individuato:**

Minore attenzione alla formazione pratica rispetto a quella teorica

#### **Azioni svolte:**

- Diffusione e verifica del corretto utilizzo del libretto tirocinio
- Verifica e condivisione con il consiglio di CdS (in varie occasioni, ad esempio nella seduta del 28 maggio 2019) dei risultati delle Opinioni degli Studenti sulle attività di tirocinio
- Nella seduta del CCdL del 28 maggio 2019 si è anche presentato al CdL il tirocinio con i migliori risultati (Malattie infettive), iniziando una serie che verrà continuata in futuro con gli altri tirocini di eccellenza.
- Si sono tenuti numerosi incontri con i coordinatori di tirocinio

#### **Risultati**

Obiettivo raggiunto, in particolare:

Per il primo anno di raccolta dati (2016-2017), su 30 tirocini, 6 avevano valutazione minore di 6,0, di cui 3 nel primo semestre. Nel 2017-2018 questi erano passati ad essere solo 3, e la media generale complessiva dell'anno era passata da 7,14 a 7,38 (scala 1-10).

Al momento per l'AA 2018-2019 sono disponibili solo i dati per il primo semestre (i dati del secondo semestre sono in corso di raccolta nel mese di ottobre), che sta mostrando un costante miglioramento delle medie generali (nei tre anni passate da 6,84 a 7,22 a 7,41)

Le azioni intraprese verranno continuate come prassi del CdL.

### **Obiettivo n. 2017-1-02 (Giugno 2020):**

Valorizzazione della umanizzazione della professione nella formazione dello studente

#### **Aspetto critico individuato:**

Limitata presenza di aspetti formativi relativi al tema dell'umanizzazione della professione

#### **Azioni svolte:**

- Si è tenuto un Corso di Perfezionamento sulle Metodologie didattiche con il Paziente Formatore con il supporto del CdL (la Prof. Lui, Presidente del CdL, è Direttore del Corso di Perfezionamento, la Prof. Padula, di Medicina Generale, ne è Referente, e vari docenti del nostro CdL hanno partecipato alle attività)
- Si è organizzato un seminario interattivo rivolto agli studenti del II anno del CdS ed a studenti di altri CdS della Facoltà sul tema della Umanizzazione della cura
- Si è allargato il ricorso a "pazienti formatori" all'interno dell'offerta didattica (introdotto nell'insegnamento di Farmacologia)

#### **Risultati:**

Obiettivo raggiunto, in particolare:

L'offerta didattica è stata migliorata integrandola con l'ausilio dei "pazienti formatori" e con il tema della umanizzazione della professione.

I risultati di questionari somministrati prima e dopo il seminario interattivo interprofessionale e il Corso di perfezionamento verranno resi noti non appena elaborati

Le azioni intraprese verranno continuate come prassi del CdL.

**Obiettivo n. 2017-1-03 (Dicembre 2018):**

Aumentare nei programmi formativi i riferimenti alle differenze di sesso/genere e popolazione

**Obiettivo raggiunto (vedi RAM-AQ 2018)**

**Obiettivo n. 2017-1-04 (Maggio 2018):**

Correzione errore materiale SUA-CdS

**Obiettivo raggiunto (vedi RAM-AQ 2018)**

**Obiettivo n. 2017-2-01 (Giugno 2020):**

Migliorare il programma di internazionalizzazione

**Aspetto critico individuato:**

Limitato successo dei programmi di internazionalizzazione (in particolare Erasmus+).

**Azioni svolte:**

Interazione con l'Ufficio Internazionalizzazione dell'Ateneo per verifica delle procedure idonee ad espandere il numero di mete disponibili

**Risultati**

Obiettivo non ancora pienamente raggiunto; al momento è stata ottenuta la disponibilità di una sede in più rispetto ai precedenti AA per lo scambio Erasmus.

Come indicato in SUA, l'indicatore ANVUR iC12, Percentuale di studenti iscritti al primo anno del corso che hanno conseguito il precedente titolo di studio, pur nella sua elevata variabilità, risulta aumentato rispetto all'AA precedente e considerevolmente superiore nel confronto con gli altri Atenei di area geografica e nazionali, a suggerire un aumento dell'attrattività del CdL a livello internazionale. La percentuale di CFU conseguiti all'estero sul totale dei CFU (iC10) ha subito un lieve calo rispetto al precedente AA, mentre la percentuale di laureati che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero ha registrato un piccolo miglioramento, restando tuttavia, come già negli anni precedenti, inferiore rispetto alle medie di area e nazionali.

Si confermare quindi l'intenzione di proseguire le già avviate azioni migliorative riguardo l'internazionalizzazione.

**Obiettivo n. 2017-2-02 (Giugno 2020):**

Monitoraggio dati AlmaLaurea su numero occupati e utilizzo di competenze ad un anno dalla laurea

**Aspetto critico individuato:**

Livelli di occupazione e di utilizzo delle competenze ad un anno dalla laurea al di sotto della media nazionale.

**Azioni svolte:**

Consultazione degli uffici competenti per avere chiarimento rispetto alla comprensione dei dati utili a rispondere all'aspetto critico suddetto

**Risultati**

Obiettivo non ancora raggiunto, per il riproporsi delle incongruenze ed anomalie nei dati precedentemente segnalate.

In particolare, riguardo i dati AlmaLaurea forniti quest'anno:

- La percentuale di laureati occupati (T04: definizione ISTAT) ad un anno dalla laurea è del 76% e dopo tre anni del 98% ed è aumentata rispetto all'anno precedente.

- Il quadro evidenziato dalla domanda T03, con alte percentuali di laureati che non lavorano e non cercano lavoro, manifesta una contraddizione con le risposte positive alla domanda T04. I dati di non occupazione possono forse essere attribuiti alla peculiarità del corso, legate al periodo di transizione

tra laurea e inizio dei percorsi formativi post laurea, e agli stessi percorsi postlaurea che stanno a metà fra formazione ed attività lavorativa.

- il dato relativo alla percentuale di utilizzo delle competenze acquisite ad un anno dalla laurea da parte degli occupati è aumentata passando dall'83 all'88%.

Si vedano i dati al Link: <http://www.presidioqualita.unimore.it/site/home/area-riservata.html>

**Obiettivo n. 2017-2-03 (scadenza Dicembre 2018):**

Aggiornamento puntuale di tutte le schede degli insegnamenti su Esse3 riguardo le modalità e date delle verifiche di apprendimento

**Azioni di promemoria/sollecitazione stabilite come prassi del Corso (vedi RAM-AQ 2018)**

**Obiettivo n. 2017-3-01 (Ottobre 2020):**

Adeguamento di spazi e dotazioni dedicati alla didattica

**Aspetto critico individuato:**

Parziale inadeguatezza degli spazi dedicati alla didattica, con riferimento alla capienza, alle caratteristiche strutturali e alle attrezzature

**Azioni svolte:**

- Completamento del censimento degli armadietti dedicati agli studenti presso il Policlinico rispetto a posizione, condizioni e disponibilità delle chiavi

- Ripetute segnalazione agli organi preposti dell'Ateneo rispetto alla necessità per il CdS di spazi adeguati (es., lettera inviata a Rettore, Direttore Generale e altri ruoli, vedi punto 6-a e allegato 11 del verbale del CCdL del 4 febbraio 2019; Sezione 1 della RAMAQ 2019, punto1-a.4; colloqui diretti della Presidente con DG e Delegato alla didattica)

**Risultati**

- Obiettivo raggiunto quanto all'adeguamento del numero di armadietti e la loro accessibilità

- Miglioramento del gradimento delle aule da parte degli studenti nelle OPIS (dall'83% all'89% come media per il CdL).

Da segnalare tuttavia che la situazione si è ulteriormente complicata per la indisponibilità a partire dal 2019-2020 dell'aula H5.1, che da anni era assegnata al nostro CdL (per quanto in condivisione con Infermieristica Modena), cosa che ha richiesto e richiederà ulteriori sforzi per reperire aule adeguate

**Obiettivo n. 2017-3-02 (Ottobre 2020):**

Maggiore consapevolezza e coinvolgimento del personale docente rispetto alle attività didattiche e di gestione del CdS.

**Aspetto critico individuato:**

Difficoltà a coinvolgere il personale docente in pratiche di buona didattica e nella gestione del CdS.

**Azioni svolte:**

-personale docente coinvolto in un Corso di Perfezionamento sulle Metodologie Didattiche per l'insegnamento con i pazienti formatori

-personale docente coinvolto in un seminario interattivo con dimostrazione pratica dell'insegnamento della medicina con il paziente formatore

-intervento nel suddetto seminario di docenti esperti sia internazionali (Prof. Vanier e Dott. Jackson, Università di Montreal), sia italiani (Prof. Consorti, past-President della Società Italiana di Pedagogia Medica - SIPEM) <https://tv.unimore.it/in-unimore/in-primopiano/item/1728-unimore-prima-in-italia-forma-pazienti-che-insegneranno-con-i-docenti-lumanizzazione-delle-cure>

-personale docente coinvolto in attività didattica al FASIM

- ripetuti incontri della Presidente con docenti coinvolti nei nuovi tirocini abilitanti pre-laurea
- le attività di cui sopra sono state ripetutamente presentate e rendicontate in CCdL, per aumentare la consapevolezza e l'interesse dei docenti non ancora coinvolti

**Risultati**

Obiettivo parzialmente raggiunto, con una maggiore partecipazione ed attenzione di molti docenti al tema delle competenze didattiche.

Le azioni verranno continuate/ripetute in futuro

**Obiettivo n. 2017-3-03:**

Miglioramento delle risorse in termini di personale tecnico-amministrativo disponibile per le esigenze del CdS

**Aspetto critico individuato:**

Sovraccarico di lavoro per il personale tecnico-amministrativo, con conseguenti ritardi sulle scadenze e disagi per docenti e studenti

**Azioni svolte:**

- Segnalazione agli organi competenti della obiettiva carenza numerica e conseguente sovraccarico del personale dedicato al CdS;
- Accordo con il Presidente della Facoltà per avere una unità di personale TA della Facoltà dedicata al CdS per seguire alcune attività specifiche (orario di lezione didattica e di tirocinio)

**Risultati**

Obiettivo parzialmente raggiunto, con un miglioramento della gestione delle scadenze inerenti l'attività didattica (calendari di lezione predisposti e pubblicati con maggiore anticipo).

Si segnala che l'introduzione dei tirocini abilitanti pre-laurea ha aumentato notevolmente lo sforzo necessario per la organizzazione dei tirocini

**Obiettivo n. 2017-3-04 (Ottobre 2020):**

**NB: Questo obiettivo è stato riformulato seguendo le indicazioni della CP-DS (vedi sezione 1c e 3c di questa RAM-AQ 2019), lo si riporta qui nella nuova formulazione**

Stabile utilizzo e verifica della efficacia delle attività svolte presso il FASiM - Centro di formazione avanzata e simulazione medica

**Aspetto critico individuato:**

Il Centro costituisce una recente novità, il cui utilizzo deve essere opportunamente promosso e monitorato

**Azioni svolte:**

- Utilizzo del Centro da parte dai docenti degli insegnamenti di Metodologia Clinica (Semeiotica Medica), Malattie dell'apparato respiratorio e Medicina d'urgenza
- Ideazione di un questionario che verrà somministrato agli studenti per la prima volta nell'AA 2019-2020

**Risultati**

-Obiettivo raggiunto riguardo l'utilizzo del "FASiM - Centro di formazione avanzata e simulazione medica" da parte di 3 insegnamenti; si continuerà comunque a promuoverne l'utilizzo anche presso altri potenziali fruitori.

-Verranno somministrati questionari per la raccolta delle opinioni degli studenti e analizzati i risultati.

**Obiettivo n. 2017-5-01 (scadenza Giugno 2020):**

Monitoraggio della percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni

**Aspetto critico individuato:**

Alta percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni

**Azioni intraprese**

- monitoraggio dell'indicatore ANVUR iC24

**Stato di avanzamento**

Parziale attuazione

**Esiti dell'azione correttiva**

Come segnalato il SUA, è continuato il monitoraggio dell'indicatore ANVUR iC24: si è verificato che iC24, cioè la percentuale di abbandoni del CdS dopo N + 1 anni è costantemente diminuita, passando dal 17,6 al 12.5 al 9.8% negli ultimi 3 anni; il dato è corrispondente a quello di area geografica e leggermente inferiore a quello nazionale. Si continuerà con il monitoraggio nei prossimi anni.

**Obiettivo n. 2017-5-02:**

**NB: Questo obiettivo è stato riformulato seguendo le indicazioni della CP-DS (vedi sezione 1c e 3c di questa RAM-AQ 2019), lo si riporta qui nella nuova formulazione**

Aumento ad almeno il 75% della percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis)

**Aspetto critico individuato:**

Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis) pari al 63%, inferiore rispetto ad altri Corsi dell'area geografica (78%), nonostante il valore sia decisamente superiore al dato nazionale (53%) e alla media di ateneo (circa il 50%).

**Azioni svolte:**

- Adesione al progetto di Ateneo "40 CFU" con l'utilizzo di un esercitatore dedicato.
- Rafforzato il progetto Tutoriamo – fondo sostegno giovani, con un aumento di 300 ore dedicate allo sportello per il tutoraggio degli studenti.
- Adesione al progetto pilota di Ateneo sul metodo di studio rivolto alle matricole

**Risultati:**

Obiettivo raggiunto in quanto la percentuale di studenti che proseguono al 2 anno nello stesso CdS avendo acquisito almeno i 40 CFU previsti al I anno è aumentata rispetto all'anno precedente passando dal 63 al 77,8%.

Da segnalare che:

- purtroppo il Progetto "40 CFU" di Ateneo è stato discontinuato e quindi il CdS non ha più a disposizione l'esercitatore dedicato
- i CFU al primo anno del nostro CdS sono meno di 60 (variabili nei vari anni fra 48 e 51), quindi i nostri studenti sono penalizzati nella possibilità di raggiungere 40 CFU, che corrispondono ad una frazione molto superiore ai 2/3 dei CFU disponibili. Anche l'indicatore riguardante i 2/3 (iC16) non viene mai calcolato da ANVUR sul totale reale, ma sul totale teorico di 60 CFU, quindi ammonta sempre a 40, mentre per noi sarebbe circa 33.

## 3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

**NB: Si inseriscono qui i nuovi testi dei due obiettivi dal RRC2017 che vengono modificati seguendo le indicazioni della CP-DS (vedi Azioni Correttive 1 e 3 della Sezione 1 della RAM-AQ 2019)**

**L'Obiettivo n. 2017-3-04:**

**Utilizzo dell'istituendo "Centro di formazione avanzata e simulazione medica"**

Viene riformulato come segue:

**Obiettivo n. 2017-3-04 (Ottobre 2020):**

Stabile utilizzo e verifica del gradimento delle attività svolte presso il FASiM - Centro di formazione avanzata e simulazione medica

**Aspetto critico individuato:**

Il Centro costituisce una recente novità, il cui utilizzo deve essere opportunamente promosso e monitorato

**Azioni da intraprendere:**

Incentivare l'utilizzo del Centro da parte dei docenti del CdS, in particolare quelli coinvolti nelle attività formative professionalizzanti, e verificarne l'efficacia

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Attiva partecipazione ad un gruppo di lavoro delegato dalla Facoltà innanzitutto a pubblicizzare opportunamente il Centro e, successivamente, a coordinarne l'utilizzo e verificarne l'efficacia

**Risorse eventuali:**

Centro di formazione avanzata e simulazione medica

**Scadenza previste:**

Ottobre 2020

**Responsabilità:**

Presidente del CdS coadiuvato dalla CTP e dai docenti del CdS nominati nel Gruppo di lavoro della Facoltà

**Risultati attesi:**

- Stabile implementazione dell'utilizzo del FASiM da parte di almeno tre insegnamenti del CdL
- Realizzazione e somministrazione agli studenti di questionari per la raccolta di opinioni sulle attività svolte presso il FASiM

**L'Obiettivo n. 2017-5-02:**

**Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis)**

Viene riformulato come segue:

**Obiettivo n. 2017-5-02 (Giugno 2020):**

Aumento ad almeno il 75% della percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis)

**Aspetto critico individuato:**

Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis) pari al 63%, inferiore rispetto ad altri Corsi dell'area geografica (78%), nonostante il valore sia decisamente superiore al dato nazionale (53%) e alla media di ateneo (circa il 50%)

**Azioni da intraprendere:**

Incrementare la percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis) dal 63% dell'anno 2015 (indicatori ANVUR forniti nel 2017), ad almeno il 75%

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Sollecitare ed aiutare gli studenti ad organizzare meglio il proprio studio, in particolare mediante

- Adesione al Progetto di Ateneo 40CFU
- Rafforzare e promuovere il Progetto TutoriaMO
- Adesione al progetto pilota di Ateneo sul metodo di studio universitario rivolto alle matricole del primo anno <http://studiareefficace.unimore.it>

**Risorse eventuali:**

Esercitori del Progetto 40CFU; neolaureati del Progetto Tutoriamo; FAD di Ateneo "studiareefficace"

**Scadenza previste:**

Giugno 2020

**Responsabilità:**

Presidente del CdS e gruppo AQ

**Risultati attesi:**

Incremento della percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 – oppure 2/3 dei CFU del I anno (iC16/16bis) dal 63% dell'anno 2015 (indicatori ANVUR forniti nel 2017), ad almeno il 75%