



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Modello per la Redazione del Rapporto di Riesame Ciclico 2022

CLMCU in Medicina e Chirurgia (D.M. 270/04)

**Denominazione del Corso di Studio: Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (D.M. 270/04)**

**Classe: LM-41**

**Sede: Centro Servizi, Policlinico di Modena, Via del Pozzo 71 41124 Modena**

**Altre eventuali indicazioni utili: Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze. Facoltà di Medicina e Chirurgia.**

**Primo anno accademico di attivazione: 2009/2010**

### **Gruppo di Gestione AQ**

#### **Componenti obbligatori**

Prof. Paolo Ventura (Presidente del CdS) – Responsabile del Riesame  
Sig.na Giulia Fantuzzi (Rappresentante degli studenti)

#### **Altri componenti**

Prof.ssa Rossella Manfredini (Vicepresidente del CdS)  
Prof.ssa Annarita Pecchi (Vicepresidente del CdS)  
Prof.ssa Anna Laura Santunione (Segretario del CdS)  
Prof.ssa Fausta Lui (Docente del CdS)  
Prof.ssa Silvia Ferrari (Docente del Cds)  
Prof.ssa Francesca Benuzzi (Docente del Cds)  
Prof.ssa Francesca Pesciarelli (Docente del Cds)  
Prof.ssa Daniela Giuliani (Docente del Cds)  
Prof.ssa Francesca Marotti (Docente del Cds)  
Dr.ssa Alina Maselli (Coordinatore didattico di Facoltà)  
Sig.na Martina Assunta Cinalli (Rappresentante degli studenti)  
Sig. Luca Crotti (Rappresentante degli studenti)  
Sig.na Michelle Dieni (Rappresentante degli studenti)

Il Gruppo di Gestione AQ si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame Ciclico, operando come segue:

Nella riunione del Gruppo AQ del 12/07/2022 si decide di chiedere al PQA una proroga della scadenza del RRC, in relazione al prossimo passaggio di consegne fra Presidenti; accordata dal Prof. Ribba.

In seguito, il Gruppo di Gestione AQ si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame Ciclico, operando come segue:

- 22/09/2022 iniziale esame il documento, presentazione delle prime indicazioni sul RRC 2022, preliminare programmazione del lavoro e suddivisione dei compiti, rimandando comunque la finalizzazione al prossimo Presidente la cui entrata in carica era imminente. È poi iniziato un lavoro preliminare individuale e/a piccoli gruppi di analisi fonti (indicatori ANVUR, dati AlmaLaurea, esiti

riunioni Parti Interessate, documentazione del CdS).

24/11/2022 e 6/12/2022 (con plurime riunioni per il lavoro a gruppi ristretti tra le due date): punto della situazione sull'analisi dei dati, di discussione e stesura delle linee generali del documento, analisi dello stato di avanzamento degli obiettivi RRC2017, discussione sui mutamenti intercorsi; stesura nuovi obiettivi da perseguire; redazione definitiva del documento.

Presentato, discusso e approvato in Consiglio del Corso di Studio in data: 13.12.2022

Rapporto conforme all'Allegato 6.2 delle Linee guida per l'accreditamento periodico delle Sedi e dei Corsi di Studio universitari - ANVUR - 05.05.2017

## 1 – DEFINIZIONE DEI PROFILI CULTURALI E PROFESSIONALI E ARCHITETTURA DEL CDS

### 1-a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME

#### 1-a.1 Rendicontazione delle azioni previste nel Rapporto di Riesame Ciclico precedente

##### **Obiettivo n. 2017-1-01 Adeguamento delle Attività Formative Professionalizzanti (AFP) agli obiettivi formativi**

###### **Azioni intraprese:**

Ridefinizione degli obiettivi di tirocinio e coordinamento tra i Docenti/tutor dei diversi gruppi di tirocinio per una maggior omogeneizzazione degli argomenti e delle modalità di insegnamento.

###### **Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Azione attuata (*si veda RAM AQ 2019 sez.3, relazione CPDS 2019*). Nel periodo 2017-2022, il CdL ha completato sia la realizzazione di un nuovo libretto di tirocinio contenente le Skills da conseguire, che di un questionario di valutazione dell'attività di tirocinio, entrambi presentati e ratificati dal Corso di Laurea (*si vedano verbali del CdS 27.9.2017, 19.12.2017*)

###### **Esiti dell'azione correttiva:**

La disponibilità dei risultati dei questionari di valutazione dei tirocini ha permesso di identificare le criticità presenti e affrontarle ove presenti. Negli ultimi 4 anni, il costante monitoraggio dell'attività di tirocinio ha generato un miglioramento, costantemente confermato dalle risposte al questionario di valutazione da parte degli studenti.

##### **Obiettivo n. 2017-1-02: Valorizzazione della umanizzazione della professione nella formazione dello studente**

###### **Azioni intraprese:**

L'offerta didattica è stata migliorata integrandola con l'ausilio dei "pazienti formatori" e con il tema della umanizzazione della professione. Il CdS ha introdotto in vari insegnamenti lezioni che si avvalgono dell'apporto del Paziente/Caregiver formatore. Inoltre, in collaborazione con altri CdS della Facoltà, sono state svolte varie attività a questo correlate, ad esempio: corso di perfezionamento per pazienti, operatori sanitari, studenti e docenti (due edizioni: 2019 e 2022); workshop interprofessionali con studenti di Medicina e di Infermieristica Modena, Terapia occupazionale, Ostetricia, Logopedia ecc.

###### **Stato di avanzamento:**

Azione attuata (RAM AQ 2019 sez.3, relazione CPDS 2019), entrata nella prassi del CdS

###### **Esiti dell'azione correttiva:**

Integrazione dell'offerta didattica con l'ausilio dei "pazienti formatori" e con il tema della umanizzazione della professione. Negli anni seguenti anche a causa delle limitazioni connesse all'emergenza pandemica si sono ripresentate criticità per cui il CdL ha deciso di riproporre un obiettivo analogo maggiormente mirato

**Obiettivo n. 2017-1-03: Aumentare nei programmi formativi i riferimenti alle differenze di sesso/genere e popolazione**

**Azioni intraprese:** i docenti sono stati sollecitati ad introdurre nei programmi formativi, riferimenti alle differenze di sesso / genere e popolazione

**Stato di avanzamento:**

Azione attuata (*si vedano RAM AQ 2018 sez 3b, relazione CPDS 2019*): nel periodo 2017-2022 Il CdL ha sollecitato i docenti alla introduzione nei programmi formativi di riferimenti alle differenze di sesso/genere e popolazione (*si veda verbale CdS 19.1.2017*)

**Esiti dell'azione correttiva:**

I programmi formativi dei diversi corsi (in particolare Anatomia, Fisiologia, Farmacologia, Medicina del lavoro, Psichiatria) contengono, ove opportuno, riferimenti alle differenze di sesso/genere

**Obiettivo n. 2017-1-04: Correzione errore materiale SUA-CdS (Inversione del testo relativo a descrizione della funzione e delle competenze associate alla funzione nel quadro A2.a della SUA-CdS)**

**Azioni intraprese:** correzione effettuata

**Stato di avanzamento:**

Azione attuata (*si vedano verbale CCdS 18.1.2018, RAM AQ 2018 sez 3b*)

**Esiti dell'azione correttiva:**

Correzione dell'errore (corretto l'errore materiale segnalato dalla CEV in corso di accreditamento nel Quadro A2.a della SUA)

**1-a.2 Mutamenti intercorsi dal Rapporto di Riesame Ciclico precedente:**

Si conferma che il profilo professionale del medico è in linea di massima ben definito e consolidato.

Riprendendo quanto emerso dal Rapporto di Riesame Ciclico relativo al CdS del 2017, si segnala in particolare:

-Nel 2018 il CdS ha apportato una modifica dell'ordinamento del CdS comprendente la riorganizzazione e la razionalizzazione dei quadri A2.a: profili professionali, A3.a: conoscenze richieste per l'accesso, A4.b1: conoscenza e comprensione, capacità di utilizzare conoscenza e comprensione, approvata dal CUN senza osservazioni (*si veda verbale CCdL del 18.1.2018*)

-Miglioramento delle attività professionalizzanti: tale aspetto è anche emerso ripetutamente dalla consultazione delle Parti Interessate. In questa direzione, si annoverano numerose novità introdotte nel CdS: innanzitutto, l'attivazione del Centro FASiM (Centro di Formazione Avanzata e Simulazione Medica), inaugurato nel 2018 e utilizzato annualmente in vari insegnamenti del CdL, presso cui è possibile svolgere attività di alta formazione e ricerca in ambito sanitario, con l'uso della

simulazione. Il FASiM si compone di 5 locali di simulazione, 2 sale regia, un'aula debriefing interna da 18 posti ed una esterna da 50 posti, collegate con un sistema audio/video alle sale di simulazione.

-Un ulteriore elemento di novità è il crescente ricorso ad un gruppo di pazienti-formatori, che dopo averne curato la formazione (Corso di Perfezionamento "Metodologie Didattiche per l'insegnamento della Medicina con i pazienti formatori") vengono intensamente coinvolti nell'attività didattica. Tale novità ha contribuito e continuerà a contribuire al miglioramento dell'efficacia professionalizzante delle attività didattiche contribuendo altresì al perseguimento di un altro importante obiettivo: l'umanizzazione delle cure.

-La già citata introduzione della puntuale valutazione di qualità dei tirocini pure ha consentito e consentirà di monitorare e migliorare progressivamente la qualità delle attività professionalizzanti.

- Una significativa novità che ha impegnato e caratterizzato profondamente il CdS dal 2017 ad oggi è stata la condivisione e l'attuazione del D.M. 58/2018, che ha introdotto la Laurea Abilitante alla professione medica. La messa in atto del provvedimento di legge ha comportato un'intensa opera di riorganizzazione delle attività didattiche del V e VI anno del CdS, in stretta collaborazione con gli Ordini Professionali e con i Referenti delle Aziende Sanitarie. Sono stati infatti effettuati incontri di sensibilizzazione e corsi di formazione per i medici di medicina generali coinvolti nei tirocini abilitanti, per incrementarne le capacità e potenzialità didattiche. Sono stati identificati tutor di tirocinio in quantità e qualità sufficiente a consentire la formazione, considerando la necessità di realizzare abbinamenti 1:1 tutor/studente. Il tutto in un clima di intensa collaborazione con gli studenti per la calendarizzazione delle attività formative. Sul punto si vedano ad es. i verbali di CCdS del 19.6.2018, 23.10.2018, 4.2.2019, 29.5.2019, 25.7.2019, verbale della CTP del 28.11.2019.

-Il periodo considerato dal presente RRC è stato purtroppo intensamente influenzato dalla Pandemia COVID-19, esordita all'inizio del II semestre dell'AA 2019-2020, che ha avuto un profondo impatto su aspetti didattici ma anche di organizzazione delle attività sanitarie, comportando forte impegno organizzativo del CdS (*si vedano i verbali della CTP dell'11.5.2020, 7.9.2020, 23.11.2020 e i verbali di CCdS del 5.3.2020, 7.5.2020, 1.10.2020, 30.11.2020, 22.2.2021*). Accanto a svariati impedimenti generati dall'emergenza pandemica (ad esempio di svolgimento delle attività di tirocinio in presenza), si segnalano però numerose novità positive impattanti sulla didattica, quali l'utilizzo di tecniche compensatorie per la didattica a distanza, ad esempio la produzione e diffusione di materiale audio-video di alta qualità, che tuttora resta a disposizione anche al termine della situazione emergenziale.

- Infine, si menziona qui un'ulteriore esperienza innovativa che ha impegnato in due occasioni il CdS, il "TalentMED": spettacolo nato nel 2019 (seconda edizione nel 2021), con lo scopo di permettere agli studenti dei Corsi di Laurea dell'area medica di mostrare le proprie abilità artistiche e di imparare ad esprimersi e a comunicare, ma anche a creare interazioni per favorire lo spirito di gruppo a livello interprofessionale.

## 1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI

### Analisi dei dati

#### **1.1. Le premesse che hanno portato alla dichiarazione del carattere del CdS, nei suoi aspetti culturali e professionalizzanti in fase di progettazione sono ancora valide?**

Considerando l'obiettivo del CdS, ovvero la formazione del profilo professionale del Medico, le premesse esposte in fase di progettazione e strutturazione sono ancora completamente valide.

#### **1.2. Si ritengono soddisfatte le esigenze e le potenzialità di sviluppo (umanistico, scientifico, tecnologico, sanitario o economico-sociale) dei settori di riferimento, anche in relazione con i cicli di studio successivi, se presenti?**

La professione del Medico è fortemente influenzata da continue trasformazioni di tipo sociale, tecnologico, organizzativo, economico e dunque l'opera formativa che il CdS persegue deve mantenersi continuamente aggiornata e adeguarsi a tali mutamenti. Questa necessità è chiaramente inclusa nei principi di monitoraggio e perfezionamento del CdS, che hanno portato alla ricalibrazione degli obiettivi come evidenziato in SUA 2018 quadro A4.a

#### **1.3. Sono state identificate e consultate le principali parti interessate ai profili culturali/professionali in uscita (studenti, docenti, organizzazioni scientifiche e professionali, esponenti del mondo della cultura, della produzione, anche a livello internazionale in particolare nel caso delle Università per Stranieri), sia direttamente sia attraverso l'utilizzo di studi di settore?**

In questi anni è diventata prassi del CdS la consultazione annuale delle principali Parti Interessate (PI) al profilo professionale del Medico, preventivamente identificate dal gruppo AQ e quindi discusse/approvate in CdS (i verbali sono consultabili sul sito del CdS <http://www.cdlmedicina.unimore.it>, sezione Qualità, Parti interessate, SUA sez A1.b). L'elenco delle PI ai profili culturali/professionali in uscita viene riesaminato e periodicamente aggiornato mediante modalità diretta ad opera del gruppo AQ. L'elenco aggiornato viene sottoposto al CdS per l'approvazione (vedi verbale CCdS 25.2.2022 per l'ultimo aggiornamento).

Il gruppo AQ ha inoltre provveduto ad individuare un documento utilizzabile come "studio di settore": il rapporto Censis. Tale documento mostra una buona situazione del CdS, salito nella graduatoria generale all'ottava posizione (era undicesimo nel 2020), soprattutto grazie all'eccellenza nelle progressioni di carriera (terza posizione a livello nazionale, salito dal sesto nel 2020) [vedi anche dati in sezione 5]. Lo stesso indicatore mostra, nonostante gli sforzi fatti negli ultimi anni, risultati ancora poco soddisfacenti rispetto all'internazionalizzazione, che appare peggiorata rispetto al 2020, sebbene su questo riscontro incida in modo significativo l'emergenza COVID e le limitazioni che essa ha imposto nell'ambito della mobilità internazionale sia in entrata che in uscita.

Le PI individuate vengono interpellate mediante un questionario online, circa la loro opinione sui nostri studenti e laureati (versione in inglese del questionario disponibile per i partner Erasmus, pure consultati). Le risposte, ottenute su un ampio spettro di istituzioni, enti e singoli individui (tra cui: Ordini dei Medici delle province di Modena e Reggio Emilia, Direzione delle Aziende Sanitarie che insistono sui territori di competenza dell'Ateneo – AUSL Modena, AOU Modena, AUSL IRCCS Reggio Emilia, neolaureati specializzandi, SISM – Segretariato Italiano Studenti di Medicina, Associazione Tandem APS, SIMG Modena, Università di Malaga), sono risultate complessivamente positive ma anche propositive circa possibili punti di miglioramento da introdurre nel percorso formativo. Le stesse PI sono poi state regolarmente incontrate in plenaria (in tempi recenti, a causa della situazione pandemica, in modalità virtuale -

<http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/parti-interessate.html>).

Il CdS ha inoltre avuto frequenti contatti con le principali PI per la risoluzione di problemi riguardanti l'accesso alle attività di tirocinio, in riferimento alle difficoltà e necessità organizzative imposte dall'emergenza COVID, nonché ripetuti contatti con gli Ordini professionali per definire le modalità di erogazione e riconoscimento dei tirocini abilitanti e di svolgimento degli esami di Laurea.

#### **1.4. Le riflessioni emerse dalle consultazioni sono state prese in considerazione della progettazione dei CdS soprattutto con riferimento alle potenzialità occupazionali dei laureati e all'eventuale proseguimento di studi in cicli successivi?**

I principali suggerimenti su argomenti da introdurre e/o potenziare nel percorso formativo hanno riguardato i seguenti temi:

- Comunicazione medico-paziente e nei confronti dell'opinione pubblica;
- Competenze su attività pratiche;
- Aspetti di organizzazione sanitaria;
- Aspetti riguardanti la deontologia professionale;
- Medicina territoriale.

Durante l'incontro in plenaria di maggio 2021, erano state illustrate le attività svolte con riferimento a questi temi. Già allora gli interventi in rappresentanza delle PI avevano comunque riconosciuto che il CdS stava procedendo nell'implementazione degli argomenti suggeriti.

Le indicazioni emerse dalla consultazione sia sistematiche, che estemporanee, delle PI sono state oggetto di discussione per il gruppo AQ e il CdS (relativi verbali consultabili sul sito web del CdS): si è condivisa la necessità da parte dei docenti di sostenere e rafforzare ulteriormente la conoscenza di questi argomenti aggiornando i programmi degli insegnamenti che li includono e tramite formazioni integrative dedicate.

Tra queste, si segnala l'incontro con la dr.ssa Alessandra Ferretti, giornalista scientifica, dal titolo "Comunicazione in medicina: perché è così importante", svoltosi il 18.3.2022 (al quale hanno partecipato quasi 100 studenti del CdS).

Per quanto riguarda le competenze su attività pratiche, la riorganizzazione delle attività di tirocinio (curriculare ed abilitante) operata a partire dal 2017 ed il continuo monitoraggio basato sulle opinioni e sul feedback degli studenti, ha portato a un costante miglioramento della didattica professionalizzante, come anche riconosciuto dalle PI.

Seguendo recenti orientamenti in ambito di "Medical Education" e indicazioni delle PI, il CdS si è mosso per strutturare la formazione bilanciando in modo efficace conoscenze teoriche, competenze tecniche ed abilità pratiche, e competenze trasversali in ambito di ricerca, comunicazione, divulgazione, medical humanities. In questi ambiti, infatti, oltre agli insegnamenti curriculari pertinenti (MMSB, metodologia clinica, coinvolgimento del "paziente formatore", il CdS ha:

- supportato l'iniziativa MoreMed, congresso scientifico e divulgativo organizzato dagli studenti del CdS e dedicato agli Studenti dei CdS di Medicina e Chirurgia a livello nazionale, che giungerà nel 2023 alla sua VIII edizione;
- promosso e supportato il TalentMed (due edizioni, nel 2019 e nel 2021), una serata-spettacolo durante la quale studenti e docenti del CdS e di altri CdS di area sanitaria hanno contribuito con esibizioni artistiche, mostrando competenze espressive e comunicative collaterali ma pure funzionali al ruolo professionale, ottenendo poi anche come effetti secondari la creazione di uno spirito di gruppo interprofessionale e la presentazione della Facoltà di Medicina alla comunità universitaria e cittadina;
- organizzato seminari e workshop in collaborazione con Ordini professionali ed Aziende, relativi alle modalità di iscrizione ed alle funzioni degli Ordini e dell'ENPAM (febbraio 2022)



e sulla comunicazione e divulgazione in ambito medico (marzo 2022).

**1.5. Gli obiettivi formativi specifici ed i risultati di apprendimento attesi, in termini di conoscenze, abilità e competenze anche trasversali sono coerenti con i profili culturali e professionali in uscita, anche con riguardo agli aspetti metodologici e relativi all'elaborazione logico-linguistica? Sono stati declinati chiaramente per aree di apprendimento?**

Per favorire la verifica della corrispondenza tra il profilo culturale e professionale e le funzioni previste nei contesti di lavoro (con le associate competenze), nonché della coerenza tra i risultati di apprendimento attesi (declinati secondo i descrittori di Dublino) e le attività formative previste, il CdS nel mese di novembre 2022 ha predisposto una Matrice di Tuning disponibile nel Drive del CdS.

Il CdS si impegna a perfezionare l'attuale Matrice di Tuning adeguandola al modello proposto dal PQA.

E' stata inoltre effettuata di recente una ricognizione degli strumenti che descrivono le finalità formative del CdS, in particolare le Schede Insegnamento di ciascun Corso Integrato, revisionate da un gruppo di lavoro coordinato dal referente di Qualità dipartimentale e con il contributo dei rappresentanti degli studenti, perché siano confacenti ai requisiti richiesti in termini di chiarezza di formulazione (descrittori di Dublino) e perché forniscano effettivamente ed in modo corrispondente all'erogazione della didattica le informazioni richieste, ad uso in primis degli studenti, risultati disponibili (*vedi allegato del verbale CCdl 14.10.2022*).

**1.6. I profili professionali, gli sbocchi e le prospettive occupazionali dichiarati tengono conto con realismo dei diversi destini lavorativi dei laureati?**

I profili professionali del CdS ed i relativi sbocchi e prospettive occupazionali sono chiaramente dettagliati nella SUA (quadro A2.a) e si mantengono corrispondenti alla realtà della professione medica contemporanea.

Gli indicatori ANVUR più recenti (2022) hanno riconfermato come punti di forza del CdS la progressione di carriera, l'alta percentuale di laureati che si ri-iscriverebbe al corso e l'occupazione. Rispetto al destino lavorativo dei laureati, i dati AlmaLaurea offrono un quadro soddisfacente, con una percentuale di occupazione ad 1 anno dalla laurea dell'82% e del 96% a 3 anni, in crescita rispetto alle rilevazioni precedenti. Inoltre, l'88% degli intervistati ha dichiarato di essere occupato in ambito medico ed esprime un'elevata soddisfazione per la professione.

Sempre elevata è l'opinione dei laureati rispetto all'efficacia del titolo di studio rispetto al lavoro svolto ed alla soddisfazione per la formazione acquisita (81%).

**1.7. L'offerta formativa è ritenuta ancora adeguata al raggiungimento degli obiettivi? È aggiornata nei suoi contenuti?**

I profili professionali del CdS ed i relativi sbocchi e prospettive occupazionali sono chiaramente dettagliati nella SUA (quadro A2.a) e si mantengono corrispondenti alla realtà della professione medica contemporanea. Gli indicatori ANVUR più recenti (2022) hanno riconfermato come punti di forza del CdS la progressione di carriera, l'alta percentuale di laureati che si ri-iscriverebbe al corso e l'occupazione. Rispetto al destino lavorativo dei laureati, i dati AlmaLaurea offrono un quadro soddisfacente, con una percentuale di occupazione ad 1 anno dalla laurea dell'82% e a 3 anni del 96%, in crescita rispetto alle rilevazioni precedenti. Inoltre, l'88% degli intervistati ha dichiarato di essere occupato in ambito medico ed esprime un'elevata soddisfazione per la professione. Sempre

elevata è l'opinione dei laureati rispetto all'efficacia del titolo di studio rispetto al lavoro svolto ed alla soddisfazione per la formazione acquisita (81%).

**Aspetto critico individuato n. 1:**

Scarse abilità rispetto alla comunicazione medico-paziente

**Causa/e presunta/e all'origine della criticità:** ridotto spazio dedicato a questo tema nella formazione e formazione prevalentemente troppo teorica.

**Aspetto critico individuato n. 2:**

Necessità di perfezionare l'attuale Matrice di Tuning secondo il modello proposto dal PQA

**Causa/e presunta/e all'origine della criticità:** La Matrice di Tuning, per la verifica della coerenza tra profilo e offerta formativa, è stata predisposta secondo un modello adottato da altri corsi di laurea in Infermieristica e delle professioni sanitarie, ma diverso da quello proposto dal PQA

**Aspetto critico individuato n. 3:**

Indicatori relativi all'internazionalizzazione con risultati inferiori nel confronto con altri Atenei

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

- 1) Ridotto numero di sedi universitarie estere con cui si sia stabilito un agreement (e quelle disponibili non sono in paesi anglofoni)
- 2) Mancata disponibilità di corsi in lingua inglese, che di conseguenza rendono poco attrattiva la sede Unimore a studenti di altre nazioni
- 3) Difficoltà nell'equiparazione dei CFU soprattutto per quanto riguarda i tirocini abilitanti, cui consegue che gli studenti degli ultimi anni rinunciano a progetti di periodi all'estero temendo che questo possa rallentare il conseguimento della laurea

Si rimanda alla sezione 2-c per la definizione di obiettivi e azioni di miglioramento (cfr. obiettivo 2022-2-01)

## 1-c OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

### **Obiettivo n. 2022-1-01:**

Competenze nella comunicazione medico-paziente

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

Scarse abilità rispetto alla comunicazione medico-paziente

#### **Azioni da intraprendere:**

Miglioramento delle competenze dei laureati nella comunicazione medico-paziente

#### **Modalità di attuazione dell'azione:**

- inclusione sistematica del progetto "paziente-formatore" nell'attività didattica: inserire almeno 1 sessione di lezione con paziente-formatore nei programmi di almeno 3 insegnamenti tra cui quelli di a) oncologia; b) medicina generale; c) medicina interna; d) psichiatria
- seminari per i docenti su come efficacemente "utilizzare" i pazienti-formatori

#### **Risorse eventuali:**

Collaborazione con il laboratorio EDU-care

#### **Scadenza previste:**

Giugno 2025

#### **Responsabilità:**

Presidente del CdS coadiuvato dal Gruppo AQ

#### **Risultati attesi:**

Miglioramento delle competenze e capacità nella comunicazione medico-paziente dei laureati con conseguente miglioramento dei feedback ricevuti su questo aspetto da parte delle PI (verifica su verbali incontri con PI)

### **Obiettivo n. 2022-1-02:**

#### **Perfezionamento della Matrice di Tuning secondo il modello proposto dal PQA**

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

L'attuale Matrice di Tuning necessita di essere adeguata al modello proposto dal PQA.

#### **Azioni da intraprendere:**

Adeguare la Matrice di Tuning al modello proposto dal PQA.

#### **Modalità di attuazione dell'azione:**

Il Gruppo di Gestione AQ procederà all'adeguamento della matrice al modello predisposto dal PQA.

#### **Risorse eventuali:**

Modello predisposto dal PQA.

**Scadenza previste:**

Entro il 30/11/2023.

**Responsabilità:**

Presidente di CdS coadiuvato dal Gruppo di Gestione AQ.

**Risultati attesi:**

Disponibilità e fruizione del documento per il CdS e le parti interessate.

## 2 - L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

### 2-a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI INTERCORSI DALL'ULTIMO RIESAME

#### 2-a.1 Rendicontazione delle azioni previste nel Rapporto di Riesame Ciclico precedente

**Obiettivo n. 2017-2-01 - Migliorare il programma di internazionalizzazione;** rimodulato in RAM-AQ 2021 sez. 3 in **Incremento delle sedi partner di almeno 1 unità rispetto alle 8 attuali** (scadenza Ottobre 2023)

**Azioni intraprese:**

Si è interagito con l'Ufficio Rapporti Internazionali di Ateneo per ricercare potenziali nuovi partner, e coadiuvare maggiormente gli studenti che vogliono prendere parte ai programmi di scambio.

È stato aumentato il numero di mete Erasmus tra cui scegliere per svolgere un periodo di studio all'estero.

Sono state raccolte le opinioni e i suggerimenti degli studenti sui programmi di internazionalizzazione sia attraverso la partecipazione di rappresentanti degli studenti ai lavori della "Commissione Internazionalizzazione", sia con un'indagine online sottoposta a tutti gli studenti del CdS nel 2018.

Sono stati pubblicizzati i programmi di internazionalizzazione, anche tramite incontri periodici per la presentazione dei progetti di scambio, aperti a tutti gli studenti, per promuovere i progetti disponibili e i vantaggi che possono apportare, e condividere le testimonianze di studenti che hanno partecipato negli anni precedenti (vedi <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/mobilita.html>)

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Azione rimodulata nella RAM-AQ 2021, sezione 3: l'obiettivo di "Migliorare il programma di internazionalizzazione" si considera solo parzialmente raggiunto, visto l'aumento del numero di sedi disponibili e la maggiore promozione dei programmi di scambio internazionale. Nella RAM-AQ 2021 l'obiettivo è stato rimodulato in "Incremento delle sedi partner di almeno 1 unità rispetto alle 8 attuali", con scadenza ottobre 2023. Nel 2022 sono stati presi contatti con una ulteriore possibile sede di interscambio accademico (Ateneo portoghese).

**Esiti dell'azione correttiva:**

L'obiettivo è stato parzialmente raggiunto (le sedi disponibili per scambio Erasmus sono state aumentate di due unità, passando dalle 6 del 2017 alle 8 attuali, vedi sez. 5 per gli indicatori internazionalizzazione). L'obiettivo è stato rimodulato nella sezione 2c.

**Obiettivo n. 2017-2-02 - Monitoraggio dati Almalaurea su numero occupati e utilizzo di competenze ad un anno dalla laurea**

**Azioni intraprese:**

I dati Almalaurea sono stati verificati e tenuti monitorati a partire dal 2017. Sono stati consultati gli uffici competenti per ricevere chiarimenti utili ad una migliore comprensione dei dati, e per

segnalare probabili incongruenze e anomalie.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Completata entro ottobre 2020 (*si veda RAM-AQ sez. 3, 2020*)

**Esiti dell'azione correttiva:** Attuata, dal 2017 al 2020 si è rilevato un considerevole aumento sia del tasso di occupazione (variabile T04), che dell'utilizzo di competenze acquisite ad un anno dalla laurea (T08), ed una diminuzione del tasso di disoccupazione. Tutti questi valori sono migliori della media nazionale e di area.

**Obiettivo n. 2017-2-03 – Aggiornamento puntuale di tutte le schede degli insegnamenti su esse3 relativamente a modalità e date delle verifiche.**

**Azioni intraprese:**

I docenti sono periodicamente sollecitati all'aggiornamento delle schede degli insegnamenti e alla pubblicazione sul portale di Esse3 delle date delle verifiche di apprendimento, sia direttamente durante sedute del Consiglio di CdL, che via mail. La verifica dell'esito è stata attuata tramite monitoraggio di tutte le schede da parte degli studenti rappresentanti di anno.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

L'azione correttiva è divenuta prassi del CdS (*vedi RAM-AQ 2018, sez.3*).

**Esiti dell'azione correttiva:** dichiarata attuata nel 2018. Tuttavia negli anni seguenti si è constatata la difficoltà a mantenere i controlli costanti a causa dell'elevato numero dei docenti e della complessità degli insegnamenti articolati in anni differenti a fronte delle limitate risorse di unità di personale TA dedicato alla gestione del CdS. Il CdS ha quindi deciso di riproporre un obiettivo maggiormente mirato (*vedi sezione 4-c, obiettivo 2022-4-02*)

**2-a.2 Mutamenti intercorsi dal Rapporto di Riesame Ciclico precedente:**

Rispetto a quanto indicato nell'RRC 2017 permane un attento monitoraggio sia delle attività didattiche in generale, tramite i questionari di valutazione degli insegnamenti OPIS di Ateneo, sia delle attività professionalizzanti nello specifico, con i questionari di valutazione dei tirocini implementati dal CdS. Questi ultimi vengono utilizzati in maniera sistematica per individuare eventuali tirocini da monitorare, oltre ad evidenziare i tirocini più efficaci secondo gli studenti, consentendo una condivisione di "buone pratiche" tramite presentazioni in Consiglio di CdL e in CTP (*si veda ad es. verbale CCdS 28.5.2018*).

Il lavoro della Commissione della Didattica Frontale ha portato, ad inizio 2018, ad una revisione e razionalizzazione del manifesto, con modifiche di offerta programmata (ad es: il corso di Medicina generale è stato compattato in 3 anni, ridotte le lezioni frontali ed aumentati i tirocini, sono stati introdotti i tirocini nei Servizi per le cure primarie; Metodologie mediche, MMSB) a partire dalla coorte 2018/19 per rispondere ad esigenze segnalate dagli studenti e con l'approvazione dei docenti interessati.

Inoltre, l'introduzione della Laurea Abilitante (D.M. 58/2018) ha reso necessario la totale riorganizzazione dell'offerta e dei calendari didattici del 6° anno, oltre che lo spostamento di alcuni insegnamenti/moduli tra 5° e 6° anno, con quindi parziali modifiche didattiche anche al 5° anno, per permettere l'introduzione dei tirocini abilitanti pre-laurea. Queste modifiche sono state

introdotte a partire dagli studenti della coorte 2014/15 e hanno quindi permesso di rendere la laurea abilitante a partire dalla sessione di laurea di luglio 2020. Con l'introduzione della laurea abilitante la presidenza del CdS ha organizzato degli incontri di presentazione delle nuove modalità con gli studenti coinvolti da queste modifiche (vedi resoconti caricati su drive istituzionale del CdL e pubblicati sul sito web del CdL alla pagina <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/incontri-con-rappresentanti-degli-studenti.html>), in particolare incontro del 12-11-2018; inoltre, come si evince dagli elenchi degli incontri con gli studenti, si sono svolti ripetuti incontri nei vari anni, sia con i rappresentanti, sia in plenaria, con gli studenti del V-VI anno: nel 2019: 17-09-2019, 18-10-2019, ecc.; nel 2020: 10-01-2020, 16-03-2020, 19-03-2020, ecc.; nel 2021: 06-09-2021, 23-09-2021 ecc.; nel 2022: 26-09-22). A partire dal 2018 il CdS ha introdotto come consuetudine la sollecitazione ai docenti e il monitoraggio dell'aggiornamento delle schede degli insegnamenti e dell'avvenuta pubblicazione delle date delle verifiche di apprendimento, con l'aiuto dei rappresentanti degli studenti. Come già detto nella sezione precedente sono stati organizzati incontri per la presentazione delle attività di scambio internazionale del CdS.

Durante il periodo di emergenza pandemico - oltre al passaggio delle attività didattiche dalla modalità in presenza a quella a distanza, e poi mista distanza/presenza - sono state svolte a distanza o con modalità mista (quando possibile) le attività di orientamento in ingresso, incontri di presentazione di scambi internazionali, e l'attività di tutoraggio in itinere tenuto da studenti senior o neolaureati del progetto "Tutoriamo". Attualmente tali attività sono tornate alla consueta modalità in presenza, con la permanenza in alcuni casi anche della possibilità di partecipare a distanza.

## **2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI**

### **Analisi dei dati**

#### **Orientamento e tutorato.**

**2.1. Le attività di orientamento in ingresso, in itinere e in uscita sono in linea con i profili culturali e professionali disegnati dal CdS? Esempi: predisposizione di attività di orientamento in ingresso in linea con i profili culturali e professionali disegnati dal CdS; presenza di strumenti efficaci per l'autovalutazione delle conoscenze raccomandate in ingresso. Favoriscono la consapevolezza delle scelte da parte degli studenti?**

Il Corso di Studi e l'Ateneo, come indicato nel quadro B5 della SUA, mettono in atto servizi ed attività di orientamento volti a sostenere le scelte degli studenti, a facilitare il superamento delle difficoltà, ad aumentare l'efficacia dello studio e a favorire l'accompagnamento al lavoro, in linea con i profili culturali e professionali disegnati dal CdS.

In particolare, l'orientamento in ingresso viene svolto all'interno delle iniziative predisposte dall'Ateneo, tra cui UNIMORE ORIENTA, a cui partecipano sia docenti e studenti del CdS, i quali possono fornire indicazioni sulle modalità di accesso, l'organizzazione didattica, i piani di studio e l'impegno richiesto; sia professionisti (laureati del CdS) che attraverso la condivisione della propria esperienza formativa e lavorativa, possono aiutare gli studenti ad effettuare una scelta ponderata anche in base al profilo professionale futuro. Pur essendo la figura del medico e la sua attività lavorativa ben caratterizzate anche per la popolazione generale, queste iniziative permettono di approfondire e attualizzare questo aspetto, oltre ad informare sulle specificità del percorso formativo di UNIMORE, favorendo una scelta attenta della sede in cui intraprendere il corso di laurea.

Inoltre, Facoltà e CdS e hanno organizzato un corso di preparazione a tutte le lauree di ambito sanitario ad accesso programmato, con simulazione finale, che permette agli studenti un'autovalutazione in funzione della prova di ammissione.

Per quanto concerne l'orientamento in itinere è presente un servizio di tutorato erogato dai coordinatori didattici. A questo si aggiunge il progetto "Tutoriamo" a cui prendono parte studenti dell'ultimo anno e/o neolaureati, vincitori del Bando Fondo Sostegno Giovani, che si occupano di fornire aiuto e tutorato a tutti gli studenti (pagina Instagram: [www.instagram.com/tutoriamomedunimore](http://www.instagram.com/tutoriamomedunimore)); nel dettaglio vengono concordate iniziative proattive di facilitazione allo studio, è fornito aiuto nel reperimento di materiale aggiornato per gli esami e nelle comunicazioni con i docenti, e si assistono gli studenti, soprattutto dei primi anni, nello sviluppare un metodo di studio efficace.

L'accompagnamento al lavoro viene svolto attraverso l'organizzazione, da parte del Delegato per l'Orientamento al lavoro della Facoltà e dal CdS stesso, di un incontro annuale di orientamento sul post-Laurea, che vedono la presenza di laureati, e di rappresentanti degli Ordini professionali e delle Aziende Sanitarie. Nel corso di questo incontro sono illustrate le prospettive lavorative nell'immediato post-laurea, l'accesso e l'organizzazione di Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria e dei Corsi di Formazione per MMG, permettendo agli studenti di orientarsi sulle possibilità professionali dopo la Laurea (<http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/post-laurea.html>).

## **2.2. Le attività di orientamento in ingresso e in itinere tengono conto dei risultati del monitoraggio delle carriere?**

Le attività di orientamento in ingresso messe in atto dal CdS sono strutturate tenendo conto dei dati di monitoraggio delle carriere. In particolar modo, durante le iniziative di orientamento viene comunicata con chiarezza la presenza di propedeuticità tra i vari insegnamenti, il blocco didattico al termine del 2° anno, entrambi elementi fondamentali nell'architettura del CdS, oltre alla necessità per legge di aver sostenuto tutti gli esami dei primi 4 anni per poter accedere ai tirocini abilitanti al 6° anno. La presenza anche di studenti del CdS alle iniziative di orientamento permette poi di rispondere alle domande dei potenziali immatricolati sull'importanza dell'impegno richiesto per affrontare con successo questo percorso formativo.

Come riportato dal quadro B5 (Orientamento e tutorato in itinere) della SUA, il tutorato in itinere erogato dai coordinatori didattici e il progetto "Tutoriamo" hanno l'obiettivo di monitorare le carriere degli studenti per il recupero dei soggetti a rischio di ripetere anni e di abbandono, anche attraverso il contatto attivo per via e-mail o telefonica, quando necessario. Si evidenzia come l'obiettivo sia quindi quello di concentrare gli sforzi di tutoraggio e orientamento in itinere proprio sui soggetti maggiormente in difficoltà (Sistema gestione delle carriere di Ateneo <https://tutorato.unimore.it/>) per fornirgli strumenti utili per la preparazione degli esami e giungere con successo al termine del proprio percorso formativo.

## **2.3. Le iniziative di introduzione o di accompagnamento al mondo del lavoro tengono conto dei risultati del monitoraggio degli esiti e delle prospettive occupazionali?**

L'orientamento in uscita, come segnalato nel quadro B5 (Accompagnamento al lavoro) della SUA e sul sito del CdS (<http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/post-laurea.html>), si sviluppa attraverso una giornata di incontri in cui vengono presentate le principali opportunità di formazione post-laurea (Scuole di Specialità, Scuola di Medicina Generale e Dottorati di Ricerca), nonché le possibilità lavorative per i neolaureati subito dopo l'ottenimento del titolo.

La partecipazione a questi incontri anche di laureati recenti del CdS permette di informare gli studenti sugli step necessari per iniziare la propria attività lavorativa, sulle opportunità professionali nel breve termine in assenza di titolo di specializzazione, e su come prepararsi al meglio per i concorsi di accesso alle scuole di Specialità in ambito sanitario e al Corso di Formazione per MMG, i quali rappresentano l'obiettivo principale nel breve-medio termine della stragrande maggior parte dei laureati. Queste iniziative tengono dunque conto delle prospettive occupazionali per i laureati.



**Conoscenze richieste in ingresso e recupero delle carenze.**

**2.4. Le conoscenze richieste o raccomandate in ingresso sono chiaramente individuate, descritte e pubblicizzate? Viene redatto e adeguatamente pubblicizzato un syllabus?**

Come riportato nel quadro A3.a della scheda SUA (Conoscenze richieste per l'accesso), trattandosi di un CdS a programmazione nazionale, le conoscenze e le competenze richieste e raccomandate per l'ammissione sono verificate attraverso una prova scritta di selezione, il cui contenuto è predisposto dal MUR, il quale dà accesso ad una graduatoria nazionale.

Le modalità di accertamento e i contenuti del test di verifica sono dettagliatamente descritti e pubblicizzati, con congruo anticipo, nell'apposito bando o avviso. Quest'ultimo è reperibile sul sito del CdL ([www.cdlimedicina.unimore.it](http://www.cdlimedicina.unimore.it)); le materie di riferimento sono brevemente riassunte nella descrizione del piano di studi alla voce "Accesso al corso" e nel Regolamento del CdS (valido a partire dalla coorte 2017/2018), nell'Art. 2 – Conoscenze richieste per l'accesso e modalità di ammissione. Inoltre, le suddette conoscenze vengono pubblicizzate durante gli open days previsti dal progetto di orientamento in ingresso "UniMORE Orienta" (si veda quadro B5 SUA, Orientamento in ingresso), le cui registrazioni sono disponibili sul sito dell'Ateneo.

**2.5. Il possesso delle conoscenze iniziali indispensabili è efficacemente verificato? Le eventuali carenze sono puntualmente individuate e comunicate agli studenti?**

Il possesso delle conoscenze iniziali indispensabili è verificato mediante il superamento o meno della prova di ammissione predisposta dal MUR. Inoltre, il grado di padronanza della lingua inglese viene individuato grazie alla presentazione di eventuali certificazioni da parte degli studenti e attraverso il Placement Test di Ateneo, come stabilito dal regolamento del CdS (valido a partire dalla coorte 2017/2018), nell'Art. 2, <http://www.cdlimedicina.unimore.it/site/home/regolamenti.html>

**2.6. Sono previste attività di sostegno in ingresso o in itinere? E.g. vengono organizzate attività mirate all'integrazione e al consolidamento delle conoscenze raccomandate in ingresso, o, nel caso delle lauree di secondo livello, interventi per favorire l'integrazione di studenti provenienti da diverse classi di laurea di primo livello e da diversi Atenei.**

Il quadro B5 della scheda SUA (Orientamento e tutorato in itinere) specifica che sono previste attività di sostegno in itinere attraverso il progetto "Tutoriamo", che prevede attività di monitoraggio e tutorato per tutti gli studenti del CdS in Medicina e Chirurgia. Inoltre, il quadro B5 della scheda SUA riporta che è previsto un servizio di Ateneo per l'accoglienza a studenti disabili e con DSA, a cui il CdS fa riferimento per quanto concerne il supporto alla didattica e l'accessibilità alle strutture. Infine, il CdS ha aderito ad un progetto pilota di Ateneo sul metodo di studio universitario rivolto agli studenti del primo anno allo scopo di accompagnarli e facilitare l'approccio all'ambiente accademico (<http://studiareefficace.unimore.it>).

**2.7. Per i CdS triennali e a ciclo unico: le eventuali carenze sono puntualmente individuate e comunicate agli studenti? Vengono attuate iniziative per il recupero degli obblighi formativi aggiuntivi?**

Come riportato sopra al paragrafo 2.5, il possesso delle conoscenze iniziali indispensabili è verificato mediante il superamento o meno della prova di ammissione predisposta dal MUR. Inoltre, il grado di padronanza della lingua inglese viene individuato grazie alla presentazione di eventuali certificazioni da parte degli studenti e attraverso il Placement Test di Ateneo. In caso di

individuazione di carenze dello studente il Regolamento di CdS prevede l'attribuzione di obblighi formativi aggiuntivi (OFA) e si impegna ad assistere lo studente mediante l'organizzazione di corsi di recupero opportunamente indicati per biologia, chimica, fisica e lingua inglese (<http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/regolamenti.html>). Per quanto riguarda la lingua Inglese, a seguito dei risultati del Placement test gli OFA vengono gestiti da una lettrice del CLA e risultano come moduli di esami caricati in esse<sup>3</sup>. Per le materie diverse dalla lingua inglese, Il gruppo AQ e la CTP hanno elaborato la proposta per il Consiglio di Corso di laurea di adottare i seguenti criteri per l'attribuzione di obblighi formativi aggiuntivi, oltre a quanto già stabilito per la lingua inglese (si veda il verbale del CCdL 30/11/2021):

- “- attribuzione di OFA agli studenti con punteggio complessivo inferiore a 25 al test di ingresso;
- la Commissione tecnico-pedagogica fisserà ogni a.a. una soglia per ciascuna materia in base al numero e alla tipologia di domande nel test di ammissione; quindi esaminerà le situazioni dei singoli studenti con punteggio inferiore alla soglia fissata determinando, sulla base dei singoli punteggi parziali conseguiti, in quali materie (fisica, biologia, chimica) si ravvede la necessità di attribuzione di OFA;
- verranno selezionati, in accordo con i docenti del CdL di riferimento per tali materie, corsi FAD per fisica, biologia, chimica, e verrà inserito il relativo link per l'accesso sul sito del CdL;
- gli OFA si intenderanno assolti con la frequenza alle lezioni proposte, oppure direttamente con il superamento del relativo esame curriculare;
- in caso di mancata idoneità, lo studente dovrà iscriversi come ripetente al primo anno di corso.”

Per l'adempimento degli OFA il Gruppo AQ (verbale del 09/06/2022) propone di usare i video JOVE messi a disposizione per convenzione con l'Ateneo, già approvati dai docenti delle relative materie e caricati sulla piattaforma Moodle del CdL, la quale consente di generare un attestato di superamento solo dopo che lo studente ha visualizzato tutti i video in autonomia. Proposta approvata dal CdL (verbali CCdL del 02/09/2022 e 14/10/2022)

Le risorse disponibili vengono pubblicate sul sito web del CdS: <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/didattica/articolo107061046.html>

## **2.8. Per i CdS di secondo ciclo, sono definiti, pubblicizzati e verificati i requisiti curricolari per l'accesso? È verificata l'adeguatezza della preparazione dei candidati?**

Non applicabile

### **Organizzazione di percorsi flessibili e metodologie didattiche.**

## **2.9. L'organizzazione didattica crea i presupposti per l'autonomia dello studente (nelle scelte, nell'apprendimento critico, nell'organizzazione dello studio) e prevede guida e sostegno adeguati da parte del corpo docente? (E.g. vengono organizzati incontri di ausilio alla scelta fra eventuali curricula, disponibilità di docenti-guida per le opzioni relative al piano carriera, sono previsti di spazi e tempi per attività di studio o approfondimento autogestite dagli studenti... etc.)**

L'organizzazione didattica crea i presupposti per l'autonomia dello studente, sono infatti previsti spazi e tempi per attività di studio e approfondimento autogestite dagli studenti. Gli studenti possono partecipare a seminari e conferenze organizzate in orario extracurricolare come Attività Didattica Elettiva; è altresì possibile per lo studente completare il numero di CFU di tirocinio da acquisire durante i quattro anni clinici attraverso la frequenza volontaria presso i reparti di maggiore interesse. Oltre a questo, il CdS supporta l'organizzazione del “Congresso Studentesco MoReMED”, un congresso completamente organizzato dagli studenti e rivolto agli studenti stessi. L'evento costituisce, ad oggi, un unicum nel panorama delle Università italiane.

Le attività di supporto alla didattica sono svolte da neolaureati del CdS e utilizzano metodi e

strumenti didattici flessibili, modulati sulle specifiche esigenze delle diverse tipologie di studenti.

**2.10. Le attività curriculari e di supporto utilizzano metodi e strumenti didattici flessibili, modulati sulle specifiche esigenze delle diverse tipologie di studenti? (E.g. vi sono tutorati di sostegno, percorsi di approfondimento, corsi "honors", realizzazione di percorsi dedicati a studenti particolarmente dediti e motivati che prevedano ritmi maggiormente sostenuti e maggior livello di approfondimento.. etc)**

Tutti gli studenti iscritti al CdL possono accedere ad un servizio di tutorato, erogato dai coordinatori didattici. Inoltre, alcuni studenti dell'ultimo anno e/o neolaureati del corso di laurea, vincitori del Bando Fondo Sostegno Giovani, prendono parte al progetto 'Tutoriamo', che prevede:

- a) attività di monitoraggio della carriera degli studenti per il recupero dei soggetti a rischio di fuori corso e di abbandono;
- b) tutorato per tutti gli studenti con particolare attenzione agli studenti in difficoltà (studenti fuoricorso di lunga data, studenti che non hanno superato il blocco del II anno, studenti trasferiti da altri Paesi o da altre Facoltà);
- c) aiuto agli studenti in generale, e soprattutto dei primi anni, anche senza particolari evidenti difficoltà in ambito di studio. Gli obiettivi risultano essere i seguenti: concordare iniziative proattive di facilitazione allo studio, ad esempio la creazione di gruppi di studio; fornire materiale didattico aggiornato per gli esami; rispondere a domande riguardanti la didattica e le caratteristiche degli esami; dare assistenza nella comunicazione con i docenti; d) riferimento per gli studenti Erasmus nell'organizzazione delle attività didattiche e di tirocinio previste dai singoli learning agreements.

L'accesso al servizio dell'attività di tutoraggio è libero e gratuito e prevede generalmente l'apertura di uno sportello in presenza o in streaming con uno o due ricevimenti settimanali per tutto l'anno accademico presso un'aula del centro servizi, con la possibilità di attivare un ricevimento personalizzato. L'iniziativa viene pubblicizzata attivamente inviando e-mail, e se necessario cercando un contatto telefonico con tutti gli studenti fuoricorso; via e-mail inviata a tutti i rappresentanti informali degli studenti per ciascun anno di corso; attraverso il sito web e con comunicazioni sui social network, quali Instagram e Facebook.

Il CCdS assicura, per quanto di competenza, le necessarie informazioni al Nucleo di Valutazione di Ateneo per lo svolgimento delle funzioni previste dall'art. 1, comma 2 della legge 370/1999, come indicato nel regolamento didattico del CdS.

Non è prevista dal regolamento la possibilità di un piano di studio individuale. Tuttavia, come indicato dall'articolo 9 del regolamento del CdS (valido a partire dalle coorte 2017/18), il CdS organizza attività didattiche opzionali o elettive, realizzabili con lezioni ex-cathedra, seminari, corsi interattivi a piccoli gruppi, attività non coordinate oppure collegate in "percorsi didattici omogenei", attraverso i quali lo studente particolarmente dedito o motivato può arricchire il proprio percorso formativo. Tra questi si sottolinea la presenza di tirocini elettivi attraverso i quali lo studente può approfondire gli ambiti professionali di interesse.

Inoltre, per gli studenti particolarmente motivati, il CdS supporta l'organizzazione del Congresso Studentesco MOREMED. Come indica il quadro B5 (Eventuali altre iniziative) della SUA, il MOREMED rappresenta per lo studente un'opportunità per acquisire esperienze fondamentali per la propria carriera futura, ampliare l'offerta formativa prevista dal piano di studi del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, incentivando la formazione e l'interesse degli studenti su campi di specifico interesse extracurricolare e lo sviluppo di competenze nella ricerca autonoma delle fonti scientifiche, nel lavoro di gruppo, nella presentazione e nell'efficace comunicazione di informazioni scientificamente attendibili e comprovate

(<http://www.moremed.unimore.it/site/home.html>).

Sono presenti, inoltre, progetti realizzati dal SISM tramite cui gli studenti possono approfondire le conoscenze apprese, tramite la partecipazione a seminari, corsi pratici oppure grazie a diverse campagne di scambi internazionali, con cui lo studente riesce a mantenersi motivato e proattivo al miglioramento, qualora lo volesse.

### **2.11. Sono presenti iniziative di supporto per gli studenti con esigenze specifiche? (E.g. studenti fuori sede, stranieri, lavoratori, diversamente abili, con figli piccoli...)?**

Trattandosi di un corso full-time con lezioni, tirocini, esercitazioni a frequenza obbligatoria, il regolamento non prevede percorsi dedicati a studenti lavoratori, per esempio possibilità di frequentare a tempo parziale.

L'Ateneo fornisce un servizio per l'accoglienza a studenti disabili e con DSA che permette di dare supporto a studenti con esigenze specifiche.

Il Consiglio di CdS ha approvato nella seduta del 30/11/2021 un aggiornamento dei criteri di premialità nell'attribuzione del punteggio di laurea per le studentesse che affrontano una gravidanza durante il percorso di studi. In particolare, è prevista l'aggiunta di 1 anno ai 6 previsti per mantenere la premialità assegnata a chi si laurea nella durata normale del corso. (Vedi Verbali corso di Laurea - <http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/verbali-ccdl.html>)

### **2.12. Il CdS favorisce l'accessibilità, nelle strutture e nei materiali didattici, agli studenti disabili?**

Come riporta il quadro B5 (Orientamento in ingresso) della SUA, gli studenti disabili o con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) possono ottenere dall'Università di Modena e Reggio Emilia e da ER-GO (Azienda Regionale per il Diritto agli Studi Superiori) interventi integrativi ad altre provvidenze eventualmente richieste dallo studente, sia di natura economica sia in forma di servizio di supporto, personalizzati in relazione al deficit individuale. Tali interventi possono tradursi in servizio di accoglienza e integrazione nel mondo universitario, di trasporto, di alloggio presso strutture universitarie specificamente attrezzate, di supporto alla didattica (ausili informatici, tutors alla pari e tutors didattici, servizio accoglienza disabili, laboratori, abbattimento di barriere architettoniche), (<http://www.asd.unimore.it/site/home.html>).

#### **Internazionalizzazione della didattica.**

### **2.13. Sono previste iniziative per il potenziamento della mobilità degli studenti a sostegno di periodi di studio e tirocinio all'estero (anche collaterali a Erasmus)?**

In merito al potenziamento della mobilità degli studenti, i progetti presenti sono Erasmus+, Erasmus+ traineeship, Freemovers, Tropical Doctors (responsabile prof. G. Guaraldi). Inoltre, gli studenti possono svolgere una serie di scambi internazionali professionalizzanti, a cura della sede locale del Segretariato Italiano Studenti Medicina (SISM), come Professional and research exchanges programs (IFMSA), Wolisso Project, Progetto STEP (Sudan Tropical Exchange Project).

L'indicatore ANVUR iC10 (SUA 2022) è sostanzialmente invariato rispetto agli anni precedenti, mentre le medie di area e nazionali risultano in netto calo rispetto all'anno precedente, decremento verosimilmente attribuibile all'emergenza pandemica.

Nonostante l'emergenza sanitaria Covid 19, in questi ultimi anni sono state messe in atto una serie di azioni, quali l'aumento di partner per gli interscambi accademici (sono ora 8), la costituzione di una commissione dedicata al tema, promozione dei programmi di internazionalizzazione per studenti con seminari organizzati in collaborazione con l'Ufficio Relazioni internazionali.

**2.14. Con particolare riguardo ai Corsi di Studio internazionali, è effettivamente realizzata la dimensione internazionale della didattica, con riferimento a docenti stranieri e/o studenti stranieri e/o titoli congiunti, doppi o multipli in convenzione con Atenei stranieri?**

Non applicabile

**Modalità di verifica dell'apprendimento.**

**2.15. Il CdS definisce in maniera chiara lo svolgimento delle verifiche intermedie e finali?**

Lo svolgimento delle verifiche intermedie e finali è definito in maniera chiara tramite descrizioni su esse 3 e sul sito web del CdS.

Le prove di esame si svolgono nei periodi di esame, come da calendario definito dalla Facoltà. Inoltre, la valutazione espressa in trentesimi viene resa nota tramite pubblicazione su esse 3.

**2.16. Le modalità di verifica adottate per i singoli insegnamenti sono adeguate ad accertare il raggiungimento dei risultati di apprendimento attesi?**

Le modalità di verifica adottate sono adeguate ad accertare il raggiungimento dei risultati di apprendimento attesi come conoscenza e capacità di comprensione, la capacità di applicare queste ultime, l'autonomia di giudizio, abilità comunicative e capacità di apprendimento

**2.17. Le modalità di verifica sono chiaramente descritte nelle schede degli insegnamenti? Vengono espressamente comunicate agli studenti?**

Le modalità di verifica sono per la maggior parte degli insegnamenti chiaramente descritte nelle schede esse3, tranne in alcuni casi in cui le informazioni sono carenti o non aggiornate, sia su esse3 che sul sito web del CdS. Negli ultimi anni per sopperire a questa criticità è stato messo in atto e completato un monitoraggio delle singole schede di insegnamento coinvolgendo i rappresentanti degli studenti dei vari anni di corso.

Talvolta si segnalano ritardi nella comunicazione delle date delle verifiche di apprendimento, che tuttavia vengono risolti in tempi brevi, grazie alla attività di monitoraggio del CdS.

**Aspetto critico individuato n. 1:**

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

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

Emergenza sanitaria Covid, scarsa appetibilità ed esiguo numero delle mete Erasmus attualmente disponibili; difficoltà nella compilazione del learning agreement in mancanza di un efficace aiuto da parte dei referenti del progetto

## 2-c OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO:

### **Obiettivo n. 2022-2-01: Ampliare e promuovere il programma di internazionalizzazione**

(Rimodulazione dell'obiettivo 2017-2-1 (vedi sezione 2.a-1) migliorare gli indicatori ANVUR inerenti l'internazionalizzazione)

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

Limitato successo dei programmi di internazionalizzazione, con indicatori ANVUR stabili, ma al di sotto delle medie nazionali e di area geografica.

#### **Azioni da intraprendere:**

Ampliare l'offerta con almeno due nuove mete Erasmus tra cui scegliere, in Stati diversi da quelli già presenti. Pubblicizzare nuovamente i programmi di internazionalizzazione (Erasmus+, Traineeship, Progetto tropical Doctor, gemellaggi organizzati dal SISM) e i vantaggi che possono apportare agli studenti, organizzando altresì seminari con resoconto di esperienze di studenti che hanno studiato all'estero.

Coadiuvare maggiormente gli studenti che vogliono partecipare ai programmi, attraverso un più forte supporto burocratico/logistico.

#### **Modalità di attuazione dell'azione:**

Istituire un referente specifico del nostro corso di laurea per supporto burocratico prima della partenza come anche per la preparazione del Curriculum Vitae ed eventuale cover letter necessaria in molteplici Stati anglofoni.

Individuare tra i contatti di diversi docenti eventuali università estere a cui proporre partnership Erasmus; migliorare l'attrattività del nostro CdS nei confronti degli studenti stranieri; potenziare la collaborazione con l'ufficio di Ateneo "Relazioni internazionali e mobilità studentesca".

#### **Risorse eventuali:**

Docenti con contatti presso Facoltà estere; Ufficio "Relazioni internazionali e mobilità studentesca"

#### **Scadenza previste:**

Settembre 2025

#### **Responsabilità:**

Presidente del CdS coadiuvato dalla commissione internazionalizzazione

#### **Risultati attesi:**

Incremento numero di sedi (due sedi in più in SUA). Miglioramento indicatori internazionalizzazione (aumento almeno  $\geq 20\%$  di studenti in uscita).

### 3 – RISORSE DEL CDS

#### 3-a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI INTERCORSI DALL'ULTIMO RIESAME

##### 3-a.1 Rendicontazione delle azioni previste nel Rapporto di Riesame Ciclico precedente

###### **Obiettivo n. 2017-3-01 Adeguamento di spazi e dotazioni dedicati alla didattica**

**Azioni intraprese:** 1. Censimento e redistribuzione degli armadietti attualmente presenti presso il Policlinico, 2. Sensibilizzazione organi, strutture e commissioni competenti dell'Ateneo alla necessità di spazi di capacità adeguata e adeguatamente attrezzati (incluso eventuale acquisto di nuovi armadietti se sarà ritenuto necessario dopo il censimento), 3. Affitto di spazi esterni all'Ateneo da utilizzare come aule

###### **Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Dichiarato attuato in RAM AQ 2019 per quanto riguarda armadietti e loro accessibilità, rimodulato per quanto riguarda le aule per la didattica in RAM AQ 2021 come 'Adeguamento di spazi e dotazioni dedicati alla didattica'. L'obiettivo rimodulato è stato solo parzialmente raggiunto (*si veda RAM AQ 2022*). Le azioni programmate sono state svolte, il CdL tuttavia ha ancora 2 aule in condivisione con il CdL di Infermieristica, mentre 3 anni di corso utilizzano aule esterne a Unimore (Collegio San Carlo e cinema Raffaello)

**Esiti dell'azione correttiva:** Adeguato numero di armadietti a disposizione per studenti in tirocinio, ma negli anni seguenti al raggiungimento di questa parte dell'obiettivo si sono ripresentate criticità; dotazione aule per la didattica non ancora adeguata, pertanto il CdL ritiene di riproporre ora l'obiettivo

###### **Obiettivo n. 2017-3-02: Maggiore consapevolezza e coinvolgimento del personale docente rispetto alle attività didattiche e di gestione del CdS**

###### **Azioni intraprese:**

1) Organizzare seminari ed incontri per il miglioramento delle abilità didattiche e della gestione del CdS, incluse anche riunioni di coordinamento tra i tutor di tirocinio

2) Condividere con i docenti le iniziative già intraprese e da programmare per migliorare la didattica e la gestione del CdS

3) Segnalare agli organi, strutture e commissioni competenti dell'Ateneo la necessità di incentivare il personale docente e ricercatore sia per le pratiche di buona didattica, sia per il coinvolgimento nella gestione del CdS

4) Segnalare agli organi, strutture e commissioni competenti dell'Ateneo la necessità di ricontrattare con le Amministrazioni sanitarie competenti il carico assistenziale dei docenti medici integrati

###### **Stato di avanzamento:**

Attuato

**Esiti dell'azione correttiva:** Maggiore partecipazione ed attenzione dei docenti al tema delle competenze didattiche e delle necessità gestionali del CdS, come dimostrato dalla migliore qualità complessiva delle Schede di Insegnamento dei singoli insegnamenti e dalla partecipazione

mediamente maggiore dei docenti alle riunioni di coordinamento (CTP; Gruppo attività professionalizzanti; Gruppo didattica frontale; Gruppo Revisione manifesto degli studi) ed ai Consigli di CdS (cfr. verbali CCdL e commissioni alle sezioni dedicate del sito web del corso di laurea)

**Obiettivo n. 2017-3-03: Miglioramento delle risorse in termini di personale tecnico-amministrativo disponibile per le esigenze del CdS**

**Azioni intraprese:**

Razionalizzazione delle risorse disponibili in termini di personale tecnico-amministrativo

**Stato di avanzamento:**

Parzialmente attuato, rimodulato in RAM AQ sez 3b 2022

**Esiti dell'azione correttiva:**

La gestione delle svariate scadenze inerenti all'attività didattica e le procedure di qualità, è migliorata grazie alla presenza di una unità in più di personale dedicata alla gestione del CdS. Da segnalare che nel frattempo uno dei coordinatori didattici di Facoltà, che si occupava da molti anni in prevalenza del nostro CdS, ha lasciato la Facoltà, ed è subentrata una nuova unità di personale senza precedente esperienza in segreterie didattiche. Il personale TA risulta ancora insufficiente rispetto alle necessità del CdS, per la cui gestione si conferma che sarebbe necessaria un'unità di personale aggiuntiva.

**Obiettivo n. 2017-3-04: Utilizzo dell'istituendo "Centro di formazione avanzata e simulazione medica (FASiM)"**

L'obiettivo è stato rimodulato in RAM AQ 2021 sez 3C "Verificare il gradimento delle attività svolte presso il FASiM con risultato positivo atteso pari almeno al 70%"

**Azioni intraprese:**

Messa in funzione a pieno regime del FASiM. Conseguente necessità di monitoraggio dell'utilizzo del centro FASiM e delle attività attuate presso il centro per cui dal primo semestre dell'a.a. 2021 è stato introdotto un questionario per la verifica del gradimento delle attività svolte presso il FASiM da parte degli studenti utilizzatori.

**Stato di avanzamento:**

Attuato (sia per l'obiettivo che per l'obiettivo rimodulato)

**Esiti dell'azione:**

Stabile implementazione dell'utilizzo del FASiM (<https://www.medicina.unimore.it/site/home/fasim/chi-siamo-presentazione-fasim.html>). Agli studenti del CdL di Medicina e Chirurgia (e agli altri 5 corsi che usufruiscono del centro FASiM) è stato chiesto di rispondere ad un questionario di gradimento composto da 5 domande con score



di valutazione del gradimento da 0 a 3. Hanno risposto al questionario circa 60 studenti del CdL di Medicina e Chirurgia con punteggio medio di gradimento di 2.5 che corrisponde ad un risultato positivo del 83% (valore superiore al 70% posto come obiettivo) (si veda RAM AQ 2022 sez 3b).

### **3-a.2 Mutamenti intercorsi dal Rapporto di Riesame Ciclico precedente:**

Dal 2017 il CdS è andato incontro a svariati mutamenti. Si elencano in seguito i principali:

#### **1. Riorganizzazione tirocini**

Un apposito Gruppo di lavoro, dedicato alle attività professionalizzanti, ha elaborato ed attivato un nuovo libretto basandosi sul core curriculum delle abilità pratiche predisposto dalla Conferenza nazionale dei Presidenti di Medicina, adattate alla realtà locale, tramite cui è stata avviata la raccolta delle opinioni degli studenti; un resoconto è disponibile al link <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/opis---opinione-degli-studenti-sulla-didattica.html>

Sono inoltre state aggiunte altre strutture/reparti che accolgono gli studenti per i tirocini curriculari

#### **2. FASiM**

Inaugurato nel 2018 e dedicato alle attività di Corsi e Scuole di Specialità afferenti alla Facoltà, il Centro viene attualmente utilizzato in vari insegnamenti del CdS. Dall'a.a. 2021-2022 è stato introdotto un questionario per la verifica del gradimento delle attività svolte presso il FASiM da parte degli studenti utilizzatori

#### **3. DM 58/2018 Tirocini abilitanti**

L'introduzione dei tirocini abilitanti prevista dal DM 58/2018 ha comportato una massiccia modifica strutturale dell'impianto dei tirocini curriculari, avvenuta utilizzando come linee guida i seguenti principi: tirocini abilitanti concentrati al VI anno; periodi di tirocinio e abbinamenti con i tutor gestiti dal CdL (dal personale TA, in accordo con i responsabili dei singoli tirocini e delle strutture sanitarie ospitanti, sotto la costante supervisione del Presidente del CdL); alcuni mesi dedicati precipuamente alle lezioni e altri al tirocinio .

Il risultato è stato:

- Riorganizzazione radicale della didattica del V e VI anno (collaborazione con i docenti per l'aspetto contenutistico-pedagogico, e con i SIA per la formalizzazione dell'Offerta didattica); approvata dal Ministero in prima istanza senza necessità di ulteriori adeguamenti
- Incontri con gli Ordini professionali e le Aziende delle nostre province di riferimento
- Incontri di sensibilizzazione e corsi di formazione per tutor
- Collaborazione con i rappresentanti degli studenti per la definizione e l'ottimizzazione dei percorsi
- Assemblee plenarie con gli studenti per illustrare la nuova organizzazione
- Coinvolgimento di strutture esterne alla rete formativa dell'AOU Modena per i tirocini abilitanti
- Identificazione dei tutor e relativi abbinamenti 1:1 tutor/studente
- Introduzione del libretto elettronico (esse3) per i tirocini abilitanti

#### **4. Progetto "paziente formatore" e interprofessionalità**

Con l'obiettivo di favorire l'umanizzazione delle cure e l'acquisizione da parte degli studenti di competenze trasversali, e in particolare competenze relazionali, di ascolto e di lavoro in collaborazione, grazie a stimoli e collaborazioni con altre istituzioni (Università di Montreal; associazione Tandem), il CdS ha introdotto in vari insegnamenti lezioni che si avvalgono dell'apporto del Paziente/Caregiver formatore.

Inoltre, in collaborazione con altri CdS della Facoltà, sono state svolte varie attività a questo correlate, ad esempio: Corso di perfezionamento per pazienti, operatori sanitari, studenti e docenti (due edizioni, 2019 e 2022); workshop interprofessionali con studenti di diversi CdS

della Facoltà di Medicina.

Infine, è stato istituito il laboratorio interdipartimentale EduCare (BMN-DESU <https://www.educare.unimore.it/>) e sono stati inoltre banditi un assegno di ricerca e 4 borse di studio per approfondire le basi teoriche e studiare l'impatto dell'apporto del paziente/caregiver formatore e della collaborazione interprofessionale sulla formazione.

#### **5. Pandemia Covid-19: gestione emergenza e ripresa post-emergenza**

La pandemia Covid-19 ha avuto un grande impatto sull'organizzazione della didattica, analogamente a quanto avvenuto per altri CdS ma con l'aggravante che i docenti del CdS in Medicina e Chirurgia erano anche impegnati sul fronte clinico in modo eccezionale rispetto al consueto. Si segnalano in particolare:

- Lezioni in presenza sospese per oltre un anno
  - Tirocini in presenza sospesi per circa 3 mesi (marzo-maggio 2020) presso la AOU e AUSL MO (fino a fine 2020 presso la AUSL RE, ma per numeri inferiori di studenti, recuperati presso AOU)
  - Svolgimento attività a distanza, adattamenti della didattica, familiarizzazione con piattaforme online, webinar sulla didattica alternativa e a distanza
  - Esami a distanza, procedure di sicurezza (live-proctoring, e-proctoring)
  - Incontri con le Aziende per organizzare la ripresa delle frequenze cliniche in presenza e le procedure di sorveglianza sanitaria
  - Gestione delle procedure di sorveglianza sanitaria Covid per gli studenti (monitoraggio idoneità Covid, sierologici e/o tamponi ripetuti e periodici; vaccinazioni)
  - Segnalazioni di positività e tracciamento
  - Sedute straordinarie di laurea per favorire il rapido completamento del percorso degli studi da parte del maggior numero possibile di laureandi
  - Adeguamento premialità di laurea ai ritardi imposti dalla emergenza
  - Gestione Lauree con esigenze di sorveglianza anti-Covid (discussioni e proclamazioni a distanza, poi in presenza ma con tracciamento e relativi provvedimenti di sicurezza)
- L'impegno organizzativo e gestionale su docenti e personale TA è stato massiccio.

#### **6. Aumento offerta formativa – adeguatezza delle aule per la didattica frontale:**

A cavallo degli anni 2018-2019 a livello nazionale i CdL di Medicina hanno raggiunto un accordo per l'aumento di circa il 20% dell'offerta formativa. Per il nostro CdL questo si è concretizzato in un aumento del numero totale di posti a disposizione da 145 circa fino al 2019, a 180 dalla coorte 2020; considerando un numero variabile di posti riservati agli Allievi Ufficiali dell'Accademia militare, questo significa indicativamente 166-168 posti annui a disposizione dei civili. L'incremento del numero complessivo di studenti del CdS, peraltro in qualche caso combinato a limitazioni nell'uso degli spazi per la gestione dell'emergenza pandemica, ha comportato difficoltà considerevoli nel reperire spazi per la didattica frontale adeguati in termini di capienza. Ciò ha costretto l'Ateneo a individuare ambienti da utilizzare come aule al di fuori delle strutture di proprietà: sono quindi stati affittati spazi di adeguata capienza (sale cinematografiche, sale di proprietà del Comune di Modena), presso cui sono state organizzate le attività didattiche, cercando di mantenere gli studenti di uno stesso anno di corso con l'intera attività didattica frontale presso la stessa struttura/aula. Il fatto che in qualche caso si trattasse di aule distanti dalle sedi ospedaliere di tirocinio ha creato disagi e difficoltà a studenti e docenti, riverberate dai punteggi talvolta bassi ai questionari di gradimento su questo tema (*indicatore D12 OPIS, RAM AQ 2022 sez 2-b*). Resta inoltre il fatto che in qualche caso si trattava di aule in condivisione con altri CdS e con orari di disponibilità limitati. In sintesi, la soluzione individuata, sebbene consenta lo svolgimento della didattica, pare ancora migliorabile, considerati tra l'altro anche gli elevati costi di gestione (*RAM AQ 2022 sez 3b*)

### **3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI**

#### **Analisi dei dati**

##### **Dotazione e qualificazione del personale docente.**

I docenti, come già indicato nel precedente RRC, sono adeguati a sostenere le esigenze del CdS: i docenti di riferimento di ruolo appartenenti a SSD di base e caratterizzanti sono il 100% del totale dei docenti di riferimento; vi è una elevata percentuale di corrispondenza tra SSD di appartenenza del docente e SSD dell'insegnamento; il quoziente studenti/docenti, come rappresentato dall'indicatore iC05 ANVUR, per il nostro CdS risulta estremamente favorevole rispetto alla media della classe (vedi *SUA -2022 quadro C1*).

Persiste la caratteristica del CdS già segnalata in passato, ovvero che molti dei docenti, soprattutto quelli degli ultimi 4 anni, sono medici integrati, con specifiche responsabilità anche assistenziali, con conseguenti difficoltà nella gestione del tempo lavorativo complessivo. Ciò è stato particolarmente rilevante in relazione a periodi specifici della pandemia COVID, in cui da un lato l'impegno assistenziale è stato intensissimo e urgente e, dall'altro, sono subentrate nuove esigenze per l'erogazione didattica (modalità online, con conseguente necessità di adattamento strumentale e metodologico).

L'introduzione dei tirocini abilitanti (DM 58/2018), inoltre, ha comportato una riorganizzazione radicale della didattica del V e del VI anno, tra cui in particolare la necessità di aumentare le sedi di tirocinio e soprattutto il numero dei tutor necessari a garantire abbinamenti 1:1 tutor/studente, e dunque di incrementare tutte le attività gestionali degli stessi (procedure di identity; incontri di formazione e sensibilizzazione; successive verifiche dell'efficacia e del gradimento delle attività di tirocinio).

Rimane problematico il coinvolgimento dei docenti sia in pratiche di didattica innovativa e di qualità, sia in aspetti organizzativi legati alla didattica. Tale situazione non è facilmente risolvibile con i mezzi attualmente a disposizione del CdS, in quanto risente della generale ridotta rilevanza che l'attività didattica e organizzativo-gestionale ha in vari aspetti della vita accademica, come distribuzione fondi e spazi, attribuzione punti organico, progressioni di carriera.

##### **Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica.**

Si rimanda a quanto documentato nella precedente sezione, con riferimento a: FASiM; progetto EduCARE; nuove necessità germinate dall'introduzione dei tirocini e delle lauree abilitanti (formazione dei tutor, reperimento degli spazi, organizzazione del calendario della didattica); nuove necessità indotte dalla pandemia Covid-19 (necessità strutturali – piattaforme informatiche, relativa formazione dei docenti e del personale TA; adeguamenti gestionali e di sorveglianza sanitaria); reperimento aule.

Con riferimento al personale TA che collabora con il CdS, vi sono stati avvicendamenti di personale, modifica di mansioni e l'incremento di disponibilità di due unità di personale, anche se permane ancora un rapporto PTA/docenti non completamente adeguato alle necessità del Corso. Si ricorda che il CdS in Medicina e Chirurgia, a differenza di altri CdS anche di minori dimensioni e numerosità, non ha un supporto dalle Aziende sanitarie in termini di personale dedicato né di fondi. Si sottolinea nuovamente che la struttura del CdS è complessa: è articolata su sei anni e 36 Insegnamenti, molti dei quali con svariati moduli anche in anni diversi; prevede lezioni frontali, esercitazioni e tirocini a piccoli gruppi; comprende quasi un migliaio di studenti e circa 160 docenti universitari, oltre a numerosi docenti a contratto o in convenzione. Al carico di lavoro ordinario, già considerevole (ricevimento studenti, attività legate all'internazionalizzazione in entrata e in uscita, gestione dei documenti per Attività Didattiche Elettive, preparazione delle sedute dei Consigli,...), si aggiungono poi le necessità che derivano dal rispetto di scadenze importanti, spesso molto ravvicinate o sovrapposte motivo di difficoltà nel rispetto di alcune scadenze e disagi, sia per i docenti che per gli studenti. Se complessivamente le strutture di sostegno alla didattica (biblioteche,

strumentazione informatica ed altri ausili) sono presenti, disponibili e facilmente fruibili, si segnala la non disponibilità di una mensa con pasti convenzionati dedicata a studenti, docenti e personale TA e limitate soluzioni di foresteria per studenti.

**Aspetto critico individuato n. 1:**

Inadeguatezza degli spazi dedicati alla didattica frontale, con riferimento alla capienza riservata ai Cds

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

Limitata disponibilità generale che interessa molti CdS della Facoltà e dell'Ateneo, da cui discendono difficoltà organizzative; necessità di condividere alcuni spazi con altri Cds ed Enti di formazione (Azienda ospedaliera).

**Aspetto critico individuato n. 2:**

Gestione dei tutor di tirocinio

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

Assenza procedura amministrativa formalizzata, aumento significativo del numero dei tutor coinvolti nell'attività di tirocinio (soprattutto per i tirocini abilitanti)

### 3-c OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

**Obiettivo n. 2022-3-01:**

Potenziare gli spazi dedicati alla didattica in uso esclusivo per il CdS

**Aspetto critico individuato:**

Inadeguatezza degli spazi dedicati alla didattica, con riferimento alla capienza, alle caratteristiche strutturali e alle attrezzature.

**Azioni da intraprendere:**

1) Sensibilizzare organi, strutture e commissioni competenti dell'Ateneo alla necessità di ulteriori spazi di capacità adeguata e adeguatamente attrezzati (incluso eventuale acquisto di nuovi armadietti se sarà ritenuto necessario dopo il censimento) per avere un ulteriore spazio aggiuntivo dedicato al Cds. 2) ri-censire e redistribuire gli armadietti in uso al Cds presso il Policlinico

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Comunicazioni email e telefoniche e incontri diretti con i responsabili di Facoltà, Dipartimento, Commissione aule e in tutte le sedi ritenute opportune. Attivazione congiunta di docenti e studenti per verificare numero, stato, collocazione degli armadietti; comunicazione e coordinazione con i Direttori Scuole di specializzazione di area medica con sede al Policlinico rispetto a possibili utilizzi impropri degli armadietti di rispettiva pertinenza

**Risorse eventuali:** nessuna

**Scadenza previste:**

Dicembre 2026

**Responsabilità:**

Presidente del CdS coadiuvato da Gruppo AQ

**Risultati attesi:**

Ottenimento di un ulteriore spazio aggiuntivo dedicato al Cds; corretta assegnazione e adeguamento del numero di armadietti a disposizione degli studenti in tirocinio

**Obiettivo n. 2022-3-02:**

Formalizzare la procedura per la gestione dei tutors di tirocinio

**Aspetto critico individuato:**

Assente procedura formalizzata

**Azioni da intraprendere:**

formalizzare una procedura da inserire nel Documento “Sistema di gestione del CdS di Medicina e Chirurgia”

**Modalità di attuazione dell'azione:**

stesura e approvazione di una procedura amministrativa sulla base dell'esperienza in essere del CdS, inclusiva degli aspetti gestionali e delle scadenze da rispettare (creazione di una lista e relativo aggiornamento da parte dei coordinatori di tirocinio, invio al presidente del Cdl o suo delegato, definizione e segnalazione delle scadenze, avvio e monitoraggio delle procedure di Identity, inserimento in Esse3)

**Risorse eventuali:** nessuna

**Scadenza previste:**

Dicembre 2023

**Responsabilità:**

Presidente del CdS coadiuvato dal Gruppo AQ

**Risultati attesi:**

Inserire procedura formalizzata nel Documento “Sistema di gestione del CdS di Medicina e Chirurgia”

## 4 – MONITORAGGIO E REVISIONE DEL CDS

### 4-a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI INTERCORSI DALL'ULTIMO RIESAME

#### 4-a.1 Rendicontazione delle azioni previste nel Rapporto di Riesame Ciclico precedente

Nell'RRC 2017 non erano stati fissati obiettivi specifici per la sez. 4 ma si erano di volta in volta richiamati quelli pertinenti nelle altre sezioni, che sono stati identificati in:

- obiettivo n. 2017-2-02 Monitoraggio dati Almalaurea su numero di occupati e utilizzo competenze ad un anno dalla laurea
- obiettivo n. 2017-2-03 Aggiornamento puntuale di tutte le schede degli insegnamenti su Esse3 relativamente a modalità e date delle verifiche
- obiettivo n. 2017-3-02 Maggiore consapevolezza e coinvolgimento del personale docente rispetto alle attività didattiche e di gestione del CdS
- obiettivo n. 2017-3-03 Miglioramento delle risorse in termini di personale tecnico-amministrativo disponibile per le esigenze del CdS
- obiettivo n. 2017-3-04 Utilizzo dell'istituendo "Centro di formazione avanzata e simulazione medica"
- obiettivo n. 2017-5-01 Monitoraggio della percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni
- 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)

Per le rendicontazioni, si vedano le relative sezioni di interesse.

#### 4-a.2 Mutamenti intercorsi dal Rapporto di Riesame Ciclico precedente:

- creazione autonoma da parte del CdL di un drive di lavoro del Gruppo AQ (predisposto a partire dalla email di gestione del CdS: cdlmed@unimore.it, istituita autonomamente e utilizzata da molti anni dal CdS) per la gestione dinamica di tutti i documenti di qualità; questo ha portato a una notevole semplificazione della condivisione collettiva (*G-drive riservato ai componenti del gruppo AQ*).
- utilizzo dell'indirizzo istituzionale clmcu\_medicinachirurgia@unimore.it creato dall'Ateneo
- utilizzo e aggiornamento da parte del CCdS del drive istituzionale creato dall'Ateneo per la raccolta dei documenti ufficiali (Verbali di CCdS, verbali gruppo AQ, documenti di qualità) e per la loro consultazione da parte dei rappresentanti degli organi accademici deputati alla Qualità (*G-drive istituzionale accessibile a PQA, NdV, Facoltà ecc.*)
- in considerazione della creazione dei drive di cui sopra, è iniziato un lavoro di riorganizzazione in funzione di una maggiore implementazione dell'utilizzo del sito web, in particolare nel suo utilizzo come interfaccia con l'utenza (studenti e futuri studenti), per rendere più fruibili e aggiornate le informazioni e gli eventi di interesse. Rimane assicurata la possibilità di accesso con credenziali unimore a verbali di CdS e verbali degli incontri con gli studenti e con le parti interessate (*si veda <http://www.cdlmedicina.unimore.it>*)
- l'emergenza pandemica è stata occasione di introduzione nelle consultazioni di piattaforme digitali per la partecipazione con modalità a distanza; tali strumenti sono tuttora utilizzati in quanto hanno favorito una maggiore partecipazione alle riunioni collegiali
- il CdS ha promosso e collaborato alla redazione del questionario di valutazione per le attività che gli studenti effettuano presso il Centro di Formazione avanzata e simulazione medica (FASIM), questionario introdotto dal 2021 (*si veda RAM-AQ 2022 sezione 2, OPIS*)
- Il CdS sta predisponendo la matrice di tuning per la verifica della corrispondenza fra competenze previste nell'ordinamento didattico e insegnamenti

## **4-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI**

### **Analisi dei dati**

#### **Contributo dei docenti e degli studenti.**

#### **4.1. Sono presenti attività collegiali dedicate alla revisione dei percorsi, al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla razionalizzazione degli orari, della distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?**

Il nostro CdS prevede la presenza di una Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP). La CTP ha effettuato un grande lavoro di coordinamento e pianificazione su numerosi argomenti di didattica, particolarmente rilevante durante l'inserimento nel percorso formativo dei tirocini abilitanti (2018-2020). Si segnala tuttavia più recentemente qualche difficoltà nel coinvolgimento dei docenti: ad esempio in occasione dei pensionamenti di alcuni docenti coordinatori di semestre, si sono evidenziate difficoltà nella sostituzione per questo ruolo fondamentale per il coordinamento (*si vedano verbali della CTP su sito web e nel G-drive istituzionale*).

Il CdS ha istituito Gruppi di Lavoro per la revisione del Manifesto e della Didattica frontale, che hanno svolto un grande lavoro di riorganizzazione negli anni 2017-2019 sul Manifesto e sui Programmi, apportando modifiche successivamente presentate ed approvate in CCdL: abbiamo apportato modifiche alla Offerta Programmata, ad esempio Medicina Generale (compattato su 3 anni; ridotte lezioni frontali e aumentati tirocini, introdotti tirocini nei Servizi per le cure primarie), Metodologie Mediche (singoli moduli precedentemente spalmati su 5 anni, ora integrati con esami in anni paralleli; singoli moduli meglio caratterizzati, es., Terapia del dolore al IV anno, Cure palliative al VI anno), Inglese (ridotto da 12 a 9 CFU, introdotte OFA), MMSB (razionalizzato sui due semestri del secondo anno), ecc..*(si vedano verbali dei Gruppi di lavoro e seguenti verbali del CCdL sul sito web)*.

Fra 2018 e 2019 sono stati inoltre introdotti i tirocini abilitanti, che hanno richiesto una radicale riorganizzazione della didattica del V e VI anno (*si vedano verbali della CTP e del CCdL*).

Dal 2020 il CCdL ha deciso di lasciare l'Offerta programmata sostanzialmente invariata, onde permettere un assestamento e valutare l'impatto delle variazioni apportate negli anni precedenti. L'offerta della didattica erogata viene invece revisionata e aggiornata annualmente, discussa ed approvata in CCdL.

Il Gruppo AQ ha predisposto e sottoporrà all'approvazione del CCdL la matrice di tuning per la verifica della corrispondenza fra competenze e insegnamenti.

Con la supervisione del Presidente del CdL, il Personale Amministrativo si impegna nella coordinazione delle esigenze dei docenti per la costruzione dei calendari di lezione e per quelli dei tirocini, attraverso contatti diretti sia telefonici, sia email con i docenti e tutor (attraverso la casella email di gestione del CdL, [cdlmed@unimore.it](mailto:cdlmed@unimore.it)).

Documenti a supporto delle attività: verbali gruppo manifesto, verbali gruppo didattica frontale, verbali CTP, verbali CCdL

#### **4.2. Vengono analizzati i problemi rilevati e le loro cause?**

Sia nelle riunioni del Gruppo AQ che della CTP e del CCdL vengono analizzati e discussi i problemi e ricercati le possibili cause. Ad esempio, nell'ultimo periodo uno dei problemi affrontati dai vari



gruppi è stato quello della riduzione della frequenza degli studenti alle lezioni frontali alla ripresa della didattica in presenza dopo l'emergenza pandemica (su questo argomento specifico, si vedano sul sito web e nel G-drive istituzionale i verbali del Gruppo AQ del 27/01/2022, l'incontro con gli studenti del 28/01/2022 e del 07/11/2022, i verbali del CCdL del 30/11/2021 e del 25/02/2022 e della CTP del 7/12/2022).

Nella RAM-AQ vengono annualmente esaminati i problemi ed esaminate le relative cause presunte. Inoltre pluriennalmente nel RRC, per ogni aspetto critico, ne viene presa in esame la causa presunta.

Documenti a supporto delle attività: verbali Gruppo AQ, CTP e CCdL; sezioni "cause presunte della criticità" in RAM-AQ dei vari anni e in RRC 2017 e nel presente documento

#### **4.3. Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?**

Il CdS invita i docenti, gli studenti e il personale di supporto a rendere note le proprie proposte e osservazioni attraverso la casella mail di gestione del Corso [cdlmed@unimore.it](mailto:cdlmed@unimore.it), in sede di CCdL, inoltre attraverso le rappresentanze in Gruppo AQ e in CTP.

Un possibile canale di confronto è rappresentato dalla figura dei tutor nell'ambito del tirocinio e dei coordinatori degli insegnamenti e del coordinatore di semestre per la didattica frontale.

Gli studenti hanno anche la possibilità di presentare osservazioni e proposte di miglioramento tramite i propri rappresentanti eletti e/o tramite i portavoce di anno di corso (figura riconosciuta dal CCdL con anche l'attribuzione di CFU di attività didattica elettiva: si vedano i verbali della CTP del 09/07/2020 e del CCdL del 16/01/2020 e del 30/11/2020).

Documenti a supporto delle attività: verbali Gruppo AQ, verbali CTP, verbali CCdL; verbali ed elenchi degli incontri con gli studenti

#### **4.4. Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni di studenti, laureandi e laureati? Alle considerazioni complessive della CPDS (e degli altri organi di AQ) sono accordati credito e visibilità?**

La relazione della CPDS, le OPIS, i dati Almalaurea relativi a opinioni di laureati e laureandi sono discussi in gruppo AQ, analizzati nella RAM AQ, e nei quadri pertinenti della SUA-CdS, e presentati e discussi in CCdL. Si sottolinea che in gruppo AQ i rappresentanti degli studenti vengono attivamente coinvolti nella discussione di tali dati.

Documenti a supporto delle attività: verbali del Gruppo AQ, verbali CCdL, SUA-CdS, RAM-AQ (in particolare la sezione 1 - CPDS- e la sezione 2 -OPIS- per i vari anni)

#### **4.5. Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?**

Non sono state definite procedure specifiche, poiché come già descritto al punto 4.3, sono molteplici le occasioni di confronto con gli studenti e di segnalazione eventuali reclami è affrontata e discussa in occasione delle assemblee collegiali.

Documenti a supporto delle attività: verbali Gruppo AQ, verbali CTP, verbali CCdL; verbali ed elenchi degli incontri con gli studenti

**Coinvolgimento degli interlocutori esterni.**

**4.6. Si sono realizzate interazioni in itinere con le parti consultate in fase di programmazione del CdS o con nuovi interlocutori, in funzione delle diverse esigenze di aggiornamento periodico dei profili formativi?**

Vengono annualmente consultate le PI in presenza o attraverso la somministrazione di questionari o attraverso la consultazione di appositi documenti elaborati da organi ufficiali con la finalità di verificare costantemente le esigenze esterne.

L'elenco delle PI viene annualmente aggiornato e revisionato dal Gruppo AQ e poi presentato e approvato in CCdL (ad esempio si veda per l'ultimo anno il verbale del Gruppo AQ del 23/02/2022 e il verbale del CCdL del 25/02/2022)

I risultati della consultazione delle PI sono disponibili sia sul sito web del Corso di Laurea (<http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita/parti-interessate/articolo107031186.html>) che nel G-drive istituzionale riservato nell'apposita cartella "03 Consultazione Parti Interessate".

**4.7. Le modalità di interazione in itinere sono state coerenti con il carattere (se prevalentemente culturale, scientifico o professionale), gli obiettivi del CdS e le esigenze di aggiornamento periodico dei profili formativi anche, laddove opportuno, in relazione ai cicli di studio successivi, ivi compreso il Dottorato di Ricerca?**

Sia l'elenco delle PI individuate, sia le interazioni in itinere evidenziano come il CdS tenga in considerazione le caratteristiche culturali, scientifiche e professionali del CdS stesso.

Riguardo il ciclo di studi successivo il naturale sbocco del Corso di Laurea in Medicina è l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione o al Corso di formazione specifica per medici di medicina generale (MMG). Non sono stati resi disponibili ai CdL i dati in merito all'accesso alle Scuole di Specialità in termini di prime scelte o successive dei nostri laureati. Tuttavia, i dati AlmaLaurea rilevano una generale buona soddisfazione personale nella scelta dello sbocco successivo alla Laurea e nell'utilizzo delle competenze acquisite durante il percorso di Laurea (si vedano gli indicatori AlmaLaurea discussi in SUA e in RAM-AQ dei vari anni).

**4.8. Qualora gli esiti occupazionali dei laureati siano risultati poco soddisfacenti, il CdS ha aumentato il numero di interlocutori esterni, al fine di accrescere le opportunità dei propri laureati (E.g. attraverso l'attivazione di nuovi tirocini, contratti di apprendistato, stage o altri interventi di orientamento al lavoro)?**

- I risultati delle indagini sugli esiti occupazionali dei laureati, sebbene a volte numericamente non rappresentativi della quota complessiva dei laureati, sono soddisfacenti ed in linea con quanto rilevato presso gli altri Atenei.
- Al momento pertanto non si ravvisa una particolare necessità di aumentare ulteriormente il numero degli interlocutori esterni; nonostante ciò, come ricordato sopra, (punto 4.6) gli elenchi delle PI consultate vengono revisionati annualmente, quindi si potrà procedere ad un allargamento ogniqualvolta questo venga ritenuto necessario.
- Gli esiti occupazionali sono valutati annualmente e discussi nel gruppo AQ nella stesura sia

della SUA-CdS sia della RAM-AQ e della SMA.

#### **Interventi di revisione dei percorsi formativi.**

#### **4.9. Il CdS garantisce che l'offerta formativa sia costantemente aggiornata e rifletta le conoscenze disciplinari più avanzate? anche in relazione ai cicli di studio successivi, compreso il Dottorato di Ricerca?**

L'aggiornamento dell'offerta formativa emerge dal confronto con le PI (si veda sopra), che può essere considerato anche strumento per l'inserimento di nuovi contenuti aggiornati.

L'aggiornamento del personale docente, riportato sul CV pubblicato in rubrica di Ateneo, che va annualmente aggiornato, rappresenta una garanzia per il livello qualitativo del corpo docente.

L'aggiornamento annuale delle schede di insegnamento, pubblicate su esse3, costituisce anche la garanzia di aggiornamento dell'offerta didattica formativa.

L'esigenza di aggiornamento costante dei CV e delle schede di insegnamento implica un sistema di verifica che, vista la numerosità dei docenti (attorno ai 160) e la complessità del nostro CdL (con insegnamenti distribuiti in vari moduli anche su più anni) risulta particolarmente impegnativa a fronte di limitate risorse di personale amministrativo dedicato alla gestione del CdL. Si segnala che nel 2022 a tale attività ha contribuito il personale amministrativo del dipartimento di afferenza del CdL (Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze), su impulso della RQD del Dipartimento stesso.

#### **4.10. Sono stati analizzati e monitorati i percorsi di studio, i risultati degli esami e gli esiti occupazionali (a breve, medio e lungo termine) dei laureati del CdS, anche in relazione a quelli della medesima classe su base nazionale, macroregionale o regionale?**

I risultati vengono costantemente analizzati e monitorati.

Annualmente vengono analizzati e monitorati i dati dei percorsi di studio analizzando i vari indicatori forniti dall'Anvur.

Inoltre sempre annualmente vengono analizzati e monitorati i dati forniti da AlmaLaurea in merito agli esiti di occupazione a 1 e a 3 anni dalla laurea.

I dati vengono discussi in Gruppo AQ e in CCdL (si vedano i rispettivi verbali), e i risultati sono riportati nella SMA, nella SUA, nella RAM AQ di ogni anno, inoltre con periodicità più lunga in occasione della stesura dell'RRC sezione 5.

#### **4.11. Viene dato seguito alle proposte di azioni migliorative provenienti da docenti, studenti e personale di supporto (una volta valutata la loro plausibilità e realizzabilità)?**

Nel gruppo AQ e in CCdL dall'analisi delle criticità emergono le azioni migliorative da attuare il cui impatto viene monitorato nel tempo.

Documenti a supporto: verbali Gruppo AQ e verbali CCdL, RAM-AQ, SMA

#### **4.12. Vengono monitorati gli interventi promossi e ne valutata adeguatamente l'efficacia?**

Tutte le azioni migliorative proposte dalla SMA e RAM-AQ-RRC sono monitorate nel tempo

all'interno del gruppo AQ come emerge dai verbali delle riunioni del gruppo.

Documenti a supporto: verbali Gruppo AQ e verbali CCdL, RAM-AQ, SMA, in particolare la sezione 3 della RAM AQ si occupa essenzialmente del monitoraggio delle azioni migliorative introdotte.

#### **Aspetto critico individuato n. 1**

Difficoltà nel coordinamento didattico tra gli insegnamenti, nella razionalizzazione degli orari e nella distribuzione temporale degli esami.

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

A fronte di un grande impegno della CTP nella gestione di varie fasi molto impegnative, quali ad esempio l'introduzione dei tirocini abilitanti, si rileva una difficoltà a mantenere un costante livello di attenzione e impegno nella gestione ordinaria dei momenti di coordinamento tra gli insegnamenti sia in merito alla pianificazione degli orari che alla distribuzione temporale degli appelli di esame.

#### **Aspetto critico individuato n. 2**

Difficoltà nel controllo del costante aggiornamento del CV del personale docente del CdL e delle schede di insegnamento

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

Numerosità dei docenti, complessità degli insegnamenti articolati in più moduli anche in anni differenti, scarsità del personale tecnico amministrativo dedicato alla gestione del corso, difficoltà nel coinvolgimento di alcuni fra i docenti per scarsa attenzione agli aspetti formali dei loro compiti didattici; la didattica attualmente non risulta incentivata per i docenti, che vengono premiati per i risultati della ricerca.

### **4-c OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO**

#### **Obiettivo n. 2022-4-01:**

**Miglioramento delle valutazioni relative alle domande D15 e D16 delle OPIS del CdL (indicative del coordinamento didattico tra gli insegnamenti, della razionalizzazione degli orari e della distribuzione temporale degli esami)**

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

Difficoltà nel coordinamento didattico tra gli insegnamenti, nella razionalizzazione degli orari e nella distribuzione temporale degli esami

#### **Azioni da intraprendere:**

migliorare il coordinamento didattico tra insegnamenti

**Modalità di attuazione dell'azione:**

- maggiore coinvolgimento dei coordinatori di semestre per l'armonizzazione delle attività didattiche del semestre ivi compresa la programmazione delle date degli esami, così da garantire una razionalizzazione della distribuzione delle date nel periodo di esami evitando eventuali sovrapposizioni.
- razionalizzazione dei programmi di insegnamenti da parte di CTP e commissione Didattica frontale
- Richiesta/sollecitazione a Facoltà e Ateneo di incremento del personale amministrativo dedicato alla gestione del nostro CdL, ciò consentirebbe ad es. maggiore tempestività nella predisposizione dei calendari didattici (*vedi RAM AQ 2022*)

**Risorse eventuali:**

Opis (nello specifico domande D15 e D16)

**Scadenza previste: novembre 2024**

**Responsabilità:**

Presidente CdS, Gruppo AQ, CTP, coordinatori di semestre

**Risultati attesi:**

Miglioramento del coordinamento didattico riscontrabile con aumento delle risposte positive alle domande D15 e D16 delle OPIS (soglia stabile  $\geq 75\%$ )

**Obiettivo n. 2022-4-02:**

**Presenza 100% dei CV del personale docente del CdL e delle schede di insegnamento su ESSE3 con adeguamento delle schede di insegnamento rispetto alle Linee guida del PQA e periodico aggiornamento dei CV dei docenti.**

**Aspetto critico individuato:**

Difficoltà nel controllo e nella verifica dell'aggiornamento dei CV dei singoli docenti e delle relative schede di insegnamento.

**Azioni da intraprendere:**

Potenziare e razionalizzare il sistema di verifica e controllo dell'aggiornamento di CV e schede di insegnamento.  
Richiesta a Ateneo/Facoltà di almeno un'ulteriore unità di personale tecnico-amministrativo dedicata alla gestione del CdL

**Modalità di attuazione dell'azione:**

- Sensibilizzazione dei docenti per l'aggiornamento dei CV e delle schede di insegnamento

- Coinvolgimento e richiesta supporto dei Dipartimenti nel controllo dell'aggiornamento dei CV dei docenti a loro afferenti (ciò consentirebbe di razionalizzare le verifiche che attualmente sono effettuate da tutti i corsi di studi ove insegna il singolo docente)
- Coinvolgimento degli studenti nella verifica delle schede di insegnamento per quanto attiene gli aspetti sostanziali della scheda rispetto all'erogazione della didattica

**Risorse eventuali:**

ESSE3 e rubrica di Ateneo  
Supporto amministrativo dei dipartimenti  
Portavoce d'anno degli studenti

**Scadenza previste:** novembre 2023; in seguito queste pratiche diventeranno prassi del CdL

**Responsabilità:**

Presidente CdL, Gruppo AQ, personale tecnico-amministrativo dedicato alla gestione del CdL

**Risultati attesi:** presenza del 100% dei CV del personale docente del CdL e delle schede di insegnamento su ESSETRE.

Maggiore adeguamento delle schede di insegnamento rispetto alle Linee guida del PQA e periodico aggiornamento dei CV dei docenti (CV adeguati  $\geq$  80% su controlli a campione)

## 5 – COMMENTO AGLI INDICATORI

### 5-a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI INTERCORSI DALL'ULTIMO RIESAME

#### 5-a.1 Rendicontazione delle azioni previste nel Rapporto di Riesame Ciclico precedente

##### **Obiettivo n. 2017-5-01:**

Monitoraggio della percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni (IC24)

##### **Azioni intraprese:**

Monitoraggio della percentuale di abbandoni negli anni.

Per quanto riguarda l'approfondimento sulle cause degli abbandoni queste vengono indagate con un tentativo di contatto diretto con gli studenti rinunciatari. Dal momento che la rinuncia avviene presso la Segreteria studenti è stato chiesto alla Segreteria stessa di proporre agli studenti che comunicano l'intenzione di rinunciare, incontri individuali con la Presidente del CdS.

##### **Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Dichiarato attuato (si veda *RAM AQ 2020 sez 3b*). Annualmente è stato monitorato l'andamento dell'indicatore ANVUR IC24 (*RAM AQ sez. 3b, SMA*) evidenziando un trend in costante diminuzione, raggiungendo livelli corrispondenti alle medie di area geografica e nazionale; a questo proposito si segnala tuttavia che questo indicatore risente di un denominatore di difficile interpretazione, in quanto il dato ANVUR sugli immatricolati non è sempre corrispondente ai dati del CdS.

Per quanto riguarda l'approfondimento delle cause, sono stati scarsi i contatti, in quanto la maggioranza dei rinunciatari ha espletato la pratica senza avere contatti diretti con il CdS.

##### **Esiti dell'azione correttiva:**

L'obiettivo è stato dichiarato raggiunto. Tuttavia, per quanto riguarda le cause degli abbandoni purtroppo sono stati scarsi i contatti con i rinunciatari. Inoltre, dopo il raggiungimento dell'obiettivo, nell'anno 2020, l'indicatore è di nuovo aumentato riportandosi ai valori dell'anno 2017 (si veda *SMA 2022*). Per questo il CdS ha deciso di riproporre l'obiettivo.

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

Bassa 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) rispetto ad altri Corsi dell'area geografica (nonostante il valore fosse decisamente superiore al dato nazionale)

##### **Azioni intraprese:**

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).

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

- Adesione al Progetto di Ateneo 40 CFU (l'Ateneo ha chiesto al CdL di Medicina e Chirurgia di aderire al progetto, *si veda verbale CCdL 27-9-2017*)
- 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>

##### **Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Obiettivo sostanzialmente raggiunto nel 2021 (*RAM-AQ 2021 sez.3b*) con indicatori ANVUR per il 2019 in aumento (73.5% rispetto al 69.8% del 2018).

**Esiti dell'azione correttiva:** Attuata. Le azioni intraprese vengono mantenute come prassi.

### **5-a.2 Mutamenti intercorsi dal Rapporto di Riesame Ciclico precedente:**

Si rimanda al Quadro successivo 5- b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI, dove gli indicatori vengono commentati con riferimento ai trend temporali

## **5- b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI**

### **Analisi dei dati**

#### **Indicatori relativi alla didattica (gruppo A, Allegato E DM 987/2016)**

Sono stati considerati tre indicatori: iC01, iC02, iC05. Per quanto riguarda l'iC01-Percentuale di studenti iscritti entro la durata normale del CdS che abbiano acquisito almeno 40 CFU- nel corso degli anni 2017-2021 la percentuale è aumentata fino all'anno accademico 2019-2020 per poi scendere lievemente nell'anno 2020-2021 (69,5% per l'anno 2016-17 vs 71,8% per l'anno 2020-21). Da notare che anche a livello dell'area geografica e nazionale si è registrata una flessione, seppur di più modesta entità. Il nostro CdS attualmente risulta ancora 8,2 punti % al di sopra della media nazionale, dato coerente con l'ottima posizione (nona a livello nazionale per l'anno 2022) che il nostro CdS ha nella classifica CENSIS per quanto riguarda le progressioni di carriera. Risulta invece lievemente inferiore alla media dell'area geografica.

Rispetto a iC02 (percentuale di laureati entro la durata normale del corso) nell'ultimo anno questa percentuale è sostanzialmente invariata sia per il nostro CdS che a livello di area geografica e nazionale. La media degli ultimi tre anni è in linea con quella di area e superiore a quella nazionale, confermando la buona performance del nostro Corso.

Per quanto riguarda l'iC05 -Rapporto studenti regolari/docenti (professori a tempo indeterminato, ricercatori a tempo indeterminato, ricercatori di tipo a e tipo b)- si fa notare che l'offerta formativa è stata incrementata in anni recenti per rispondere alle mutate esigenze del SSN e della società civile, mentre il numero dei docenti è sostanzialmente invariato. Il rapporto è quindi lievemente aumentato (6,2 vs 5,7 dell'a.a. 2016/2017), ma colloca comunque il CdS in una posizione migliore rispetto alle medie sia di area geografica che nazionale.

#### **Indicatori di internazionalizzazione (gruppo B, Allegato E DM 987/2016)**

iC10 -Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso – Questo indicatore è sostanzialmente invariato rispetto agli anni precedenti, nonostante la pandemia. Il nostro CdS permane in una posizione nettamente inferiore rispetto alle medie di area geografica e nazionale, che però hanno subito un deciso calo rispetto all'anno precedente. Il dato rimane quindi critico come indicato nella precedente RRC del 2017 e quindi il CdS intende proseguire nelle azioni di miglioramento intraprese in questi ultimi anni (cfr. sezione 2 per aspetto critico individuato e relativo obiettivo 2022-2-01).

#### **Ulteriori indicatori per la valutazione della didattica (gruppo E, Allegato E DM 987/2016)**

L'indicatore iC16 - Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno- oscilla notevolmente di anno in anno, ma è da tenere presente che per il 2020 risulta in decremento rispetto agli anni precedenti (2018: 69.8% 2019: 73.5%, 2020: 58.9%) risultando inferiore rispetto alla media di area geografica e nazionale (SMA 2022, RAM AQ 2022 sez 4).

Per quanto riguarda l'iC17 -Percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio – I valori riportati dall'ANVUR sono inferiori a quelli



degli anni precedenti e si collocano al di sotto della media della nostra area geografica, ma ben al di sopra di quella nazionale. Da notare tuttavia che questo numero fa riferimento all'anno in cui gli studenti immatricolati sono aumentati di circa il 50% a causa di un ricorso al TAR, e una quota consistente degli studenti entrati senza aver superato il test di ammissione ha avuto notevoli difficoltà nel percorso degli studi.

### **Indicatori circa il percorso di studio e la regolarità delle carriere (indicatori di approfondimento per la sperimentazione)**

L'indicatore iC24-Percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni – ha subito oscillazioni nel corso degli anni (2018: 9.85, 2019:7.2%, 2020: 15.5%) attestandosi nel 2020 al di sopra della media dell'area geografica e nazionale. La rinuncia avviene presso la Segreteria studenti, quindi per indagare le cause dell'abbandono nell'ultimo anno è stato chiesto alla Segreteria stessa di proporre agli studenti che comunicavano l'intenzione di rinunciare incontri individuali con la Presidente. Solo due studenti hanno accettato un incontro individuale (entrambi fuorisede con problemi economici e logistici, che sono stati riferiti ai Servizi agli studenti e a ER.GO.).

Per quanto riguarda l'iC17 -Percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso CdS, si veda sopra (Ulteriori indicatori per la valutazione della didattica).

### **Soddisfazione e occupabilità (indicatori di approfondimento per la sperimentazione)**

iC18- Percentuale di laureati che si iscriverebbero di nuovo allo stesso CdS dell'Ateneo- la percentuale di laureati che si ri-iscriverebbero al nostro CdS è molto alta (75,6% per l'anno 2021), anche se lievemente diminuita rispetto agli anni precedenti (2018 - 76,7%, 2019 - 82,7%, 2020 - 76,9%). Da sottolineare come l'indicatore è nettamente superiore rispetto sia alla media di area geografica (64,9% per l'anno 2020) sia a quella nazionale (65,4% sempre riferito all'anno 2020). Il dato suggerisce un'alta soddisfazione dei nostri laureati rispetto al proprio percorso di studi.

iC26 -Percentuale di laureati occupati a un anno dalla laurea- i laureati che dichiarano di svolgere un'attività lavorativa o di formazione retribuita a un anno dal conseguimento della Laurea è dell'80%, valore notevolmente aumentato rispetto a quello dell'anno precedente (2020 - 65.2%) e del 2018 (72,3%), ma inferiore rispetto all'anno 2019 (83,3%). L'indicatore è leggermente inferiore alla media di area geografica e nazionale.

### **Consistenza e qualificazione del corpo docente (indicatori di approfondimento per la sperimentazione).**

Gli indicatori considerati, ovvero iC19- Percentuale ore di docenza erogata da docenti assunti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata- e iC27-Rapporto studenti iscritti/docenti complessivo (pesato per le ore di docenza) - risentono notevolmente del numero di ore totali di docenza, valore che è bruscamente aumentato (quasi raddoppiato) fra 2018 e 2019 e risulta essere in lieve ma costante aumento negli anni 2020/2021. Gli indicatori del nostro CdS risultano al di sotto sia di quelli dell'area geografica che nazionale che hanno mostrato variazioni molto contenute. Poiché secondo le note di compilazione la docenza non dovrebbe comprendere il tirocinio, il CdS non ha identificato una motivazione per questa variazione, ma ha contattato l'Ufficio statistico UNIMORE che ha segnalato la questione al Cineca. Al momento attuale, non è ancora stata fornita una risposta. Risulta perciò difficile commentare in maniera ragionata il motivo per cui l'indicatore iC19, in precedenza molto favorevole, sia bruscamente diminuito fra il 2018 e il 2019, e viceversa iC27 sia bruscamente aumentato, risultando ora nettamente più favorevole rispetto alla media dell'area geografica e nazionale.

#### **Aspetto critico individuato n. 1:**

Riduzione IC16 - Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio

avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno

**Causa/e presunta/e all'origine della criticità:** Dispersione legata alla didattica a distanza e alla sospensione della acquisizione delle firme di presenza quando è ripresa la didattica in presenza

**Aspetto critico individuato n. 2**

Percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni (indicatore iC24)

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

La rinuncia degli studenti avviene presso la Segreteria senza contatti con il CdS ed è quindi molto difficile risalire alle cause.

## 5- c OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

### **Obiettivo n. 2022-5-01:**

#### **Riassetamento dell'IC16 sui valori di riferimento di area geografica e nazionale**

**Aspetto critico individuato:** Riduzione IC16 - Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno

#### **Azioni da intraprendere:**

incrementare la percentuale di studenti che proseguono al II anno del nostro CdS avendo acquisito almeno 40 crediti

#### **Modalità di attuazione dell'azione:**

Istituzione corsi di didattica integrativa e tutoraggio per insegnamenti del 1° anno

Monitoraggio delle carriere degli studenti del primo anno alla fine della sessione autunnale. Gli studenti che non hanno raggiunto almeno 29 CFU verranno contattati dal personale del CdS per valutare eventuali problematiche e possibili soluzioni.

#### **Risorse eventuali:**

Sistema gestione delle carriere di Ateneo <https://tutorato.unimore.it/>

#### **Scadenza previste:**

novembre 2023

#### **Responsabilità:**

Presidente del CdS, coadiuvato dal responsabile di Orientamento e tutoraggio della Facoltà e del CdS

#### **Risultati attesi:**

Aumento degli studenti che proseguono al II anno del nostro CdS avendo acquisito almeno 40 crediti (con miglioramento dell'indicatore IC16)

### **Obiettivo n. 2022-5-02:**

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

Alta percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni (iC24)

#### **Azioni da intraprendere:**

- Monitoraggio della percentuale di abbandoni nei prossimi anni
- ricerca delle cause

#### **Modalità di attuazione dell'azione:**

-monitoraggio dei dati ANVUR nei documenti di qualità (SMA, SUA, RAM AQ)

-contatti con la segreteria studenti per la messa a punto di una procedura da adottare in caso di

richiesta di chiusura delle carriere (eventuali contatti diretti con gli studenti, eventuale predisposizione di un questionario)

**Risorse eventuali:**

Dati Anvur

Segreteria studenti

**Scadenza previste:**

novembre 2024

**Responsabilità:**

Presidente del CdS, Personale tecnico-amministrativo impegnato nella gestione CdS

**Risultati attesi:**

Riduzione stabile del tasso di abbandoni ad un valore <10%