



Università degli Studi di Cagliari

Rapporto di Riesame Ciclico 2015

Corso di laurea in Medicina & Chirurgia

Classe codice - LM 41

Denominazione della Classe - MEDICINA E CHIRURGIA

Università degli Studi di Cagliari

frontespizio

Denominazione del Corso di Studio: Medicina e Chirurgia (M&C)

Classe: LM 41

Denominazione della Classe: Medicina e Chirurgia

Sede: Cagliari

Dipartimento di riferimento: Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche “Mario Aresu”.

Struttura di raccordo: Facoltà di Medicina e Chirurgia

Primo anno accademico di attivazione: 2009–2010

Commissione di Auto Valutazione CAV

Componenti obbligatori (composizione approvata dal [Senato Accademico in data 22 aprile 2013](#))

Prof. Valerio Mais (Coordinatore del CdS) – Responsabile del Riesame

Prof.ssa Prof. Barbara Batetta (Docente Referente per la Qualità del Cds)

Prof.ssa Orietta Massidda (Docente del CdS esperto in autovalutazione)

Prof. Piergiorgio Calò (docente del cds)

Sig.ra Maria Leo .(Tecnico Amministrativo con funzione di segreteria didattica del corso)

Sig.ra Elena Sanna (Rappresentante/i gli studenti)

Sig.ra Claudia Carpineti (Rappresentante/i gli studenti)

Sono stati consultati inoltre: Valeria Pintus, Coordinatore didattico della Facoltà.

Elenco delle informazioni e dei dati che devono essere presi in considerazione per la stesura del Rapporto di Riesame e relative fonti:

- Rapporti di Riesame precedenti: (sito CDS: autovalutazione e accreditamento/Riesame annuale e Riesame Pluriennale)
- SUA–CdS precedenti: (<http://ava.miur.it/> accessibile con le Password e USER comunicati via email oppure su University <http://www.university.it/index.php/cercacorsi/universita>)
- Relazione CPDS di Facoltà degli anni precedenti; (sito Facoltà: http://facolta.unica.it/medicinaechirurgia/files/2013/11/RELAZIONE_ANNUALE_CPDS_MEDICINA_2014_1.pdf)
- Relazioni annuali del NVA, per la parte relativa al CdS; (http://unica2.unica.it/nuvat/index.php?page=ava_2015)
- Relazione del Presidio per la Qualità dell'Ateneo sul Riesame Novembre 2014 <http://people.unica.it/centroqualita/files/2014/02/Relazione-sul-Riesame-novembre-14-def.pdf>
- Report dati di monitoraggio del CdS a cura del PQA; (sito CDS: autovalutazione e accreditamento/Dati statistici e Monitoraggio)
- elaborazioni sui questionari di valutazione della didattica a cura del NVA e DRSI; (sito CDS Valutazione studenti)
- statistiche sulla condizione dei laureati a cura di ALmaLaurea; (sito CDS Alma Laurea)
- dati relativi alla mobilità internazionale a cura di ISMOKA e del CdS;
- dati relativi ad attività di tirocinio, stage etc a cura del CdS; (sito CDS tirocini)

La CAV si è riunita, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

- 22/10/2015, Barbara Batetta, Orietta Massidda e Valeria Pintus
Oggetto riunione: Analisi modello e divisione lavoro per la stesura del documento
- 26/10/2016 presenti Orietta Massidda, Valeria Pintus;

Oggetto riunione: raccolta documenti e verifica report

- 04/11/2015 presenti Barbara Batetta e Valeria Pintus,

Oggetto riunione: analisi e verifica obiettivi Riesame 2014; stesura verbale con inserimento nel documento dell'analisi del punto 1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI inviata via email da Orietta Massidda

- 05/11/2015 presenti: Maria Leo, Valeria Pintus, Barbara Batetta

Oggetto riunione: analisi e verifica obiettivi Riesame 2014

- 09/11/2015 presenti: Barbara Batetta, Orietta Massidda, Piergiorgio Calò, Elena Sanna, Valeria Pintus

Oggetto riunione: analisi e verifica obiettivi Riesame 2014; stesura verbale con inserimento nel documento dell'analisi del punto 1-b inviata via email da Orietta Massidda; del punto 1-c inviato via email da Valerio Mais; analisi riesame ciclico.

- 12/11/2015 ore 15:00 presenti: Barbara Batetta, Orietta Massidda, Piergiorgio Calò, Valerio Mais, Valeria Pintus

Oggetto riunione: stesura riesame annuale e riesame ciclico; condivisione del documento finale via email

Presentato, discusso e approvato in Consiglio del Corso di Studio in data: **30 novembre 2015**

Sintesi dell'esito della discussione del Consiglio del Corso di Studio

Il Rapporto del Riesame Annuale e quello Ciclico sono stati presentati all'approvazione del Consiglio in modalità telematica, data l'urgenza della consegna. Nella convocazione telematica è stata prevista la possibilità di esprimere commenti; il Riesame annuale ha avuto il seguente commento che si riporta per esteso:

“La Prof.ssa Ennas osserva che il mancato raggiungimento dell'Obiettivo 1 (Incremento acquisizione CFU nei primi tre anni del corso di studio) è, come dichiarato nel Riesame, diretta conseguenza dell'adeguamento dell'ordinamento didattico alla Direttiva Europea 55/2013. Sarà quindi necessario aspettare i dati aggiornati sugli insegnamenti del primo triennio per rimodularlo e proporlo successivamente.”

Entrambi i Riesami sono stati approvati all'unanimità.

Il Verbale è consultabile al seguente link: <http://corsi.unica.it/medicinaechirurgia/chi-siamo/consiglio-di-classe/verbali-consiglio-di-classe/>

II – Rapporto di Riesame ciclico sul Corso di Studio

1 – LA DOMANDA DI FORMAZIONE

1-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Non si compila in quanto questo è il primo riesame ciclico.

1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE

Il Comitato di Indirizzo si è riunito due volte ([Verbale del 14/05/2013](#) [Verbale del 19/02/2015](#)) esplicando quindi il suo ruolo di canale efficace nel raccogliere opinioni sul mondo del lavoro, rendendo inoltre disponibili informazioni utili e aggiornate sulle funzioni e sulle competenze richieste dai laureati.

Tale Comitato è riuscito a sottolineare in maniera completa ed adeguata le funzioni e le competenze che caratterizzano la figura professionale.

Le funzioni e le competenze che caratterizzano la figura professionale del medico sono state descritte in modo completo, e costituiscono quindi una base utile per definire i risultati di apprendimento attesi.

Gli esiti delle riunioni del Comitato sono stati condivisi in Consiglio di CdS; si ritiene opportuno verificare il mantenimento a regime di tale condivisone.

Un costante e diretto, anche se a volte informale, confronto con la domanda di formazione avviene poi per il tramite dei docenti di ruolo e a contratto che insegnano nel CdS nelle varie specialità cliniche; questi docenti svolgono infatti anche attività assistenziale presso le strutture ospedaliere nelle quali gli studenti svolgono le attività di tirocinio.

I laureati magistrali in Medicina e Chirurgia accedono preferenzialmente ad un percorso formativo-professionale post lauream, ovvero le Scuole di Specializzazione. I dati ALMA LAUREA relativi agli Indicatori di efficacia e livello di soddisfazione dei laureandi ([link](#)) riportano infatti che, per quanto riguarda gli indicatori di efficacia, il tasso di occupazione dopo 1 anno è del 68%, per salire dopo 3 anni al 96% e mantenersi costante dopo 5 anni (94%). I laureati sono impegnati in un corso universitario (presumibilmente di specializzazione) per il 6% dopo 1 anno, per il 70% dopo 3 anni e per il 73% dopo 5 anni, lasciando supporre che trascorre spesso più di un anno prima che un laureato possa accedere alla specializzazione, anche se nell'attesa trova comunque una occupazione retribuita. I laureati utilizzano comunque in misura elevata le competenze acquisite con la laurea (tra il 91% dopo 1 anno e il 100% dopo 3 anni).

Al di là degli esiti valutabili dal CdS, la Conferenza Stato-Regione per la Programmazione Nazionale è l'Organismo Nazionale che determina annualmente il potenziale formativo, e i dati utilizzati da questo Organismo non sono attualmente disponibili o facilmente reperibili.

PdF: Dall'analisi effettuata emerge come punto di forza l'istituzione di un Comitato di Indirizzo i cui componenti sono adeguatamente rappresentativi del sistema economico e produttivo.

AdM: Non risulta in modo diretto un'analisi sul benchmarking nazionale o internazionale e mancano nella consultazione del Comitato di Indirizzo i dati aggiornati sugli sbocchi occupazionali.

Il Comitato di Indirizzo non ha mai identificato in modo esplicito le competenze che i laureati devono possedere al momento dell'ingresso nelle scuole di specializzazione.

1-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1:

Identificazione delle competenze che i laureati devono possedere al momento dell'ingresso nelle scuole di specializzazione e di medicina generale

Azioni da intraprendere:

Dedicare riunioni del Comitato di Indirizzo esclusivamente alla definizione delle competenze che i laureati devono possedere per inserirsi in modo appropriato nelle attività delle scuole di specializzazione e di medicina generale

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:

Riunioni del Comitato di Indirizzo dedicate alla definizione delle competenze che i laureati devono possedere al momento dell'ingresso nelle scuole.

Le risorse sono già presenti nella composizione stessa del Comitato di Indirizzo del CdS in Medicina e Chirurgia, che è così costituito:

- Coordinatore del Corso
- Rappresentante dell'Ordine dei Medici
- Rappresentante dei Direttori delle Scuole di Specializzazione
- Rappresentante degli Specializzandi
- Rappresentante degli Studenti del CdL

Il Comitato di Indirizzo del CdS dovrà redigere e approvare il documento contenente la definizione delle competenze che i laureati devono possedere al momento dell'ingresso nelle scuole di Specializzazione entro il mese di marzo 2016. Il documento dovrà essere approvato dal Consiglio del CdS entro l'AA 2015-2016.

La Commissione Paritetica dovrà poi realizzare un questionario da distribuire ai responsabili delle scuole di specializzazione e di medicina generale mirato ad ottenere informazioni sulle competenze che i laureati effettivamente possiedono al momento dell'ingresso nelle scuole.

Il Coordinatore del Corso curerà poi la distribuzione del questionario ai responsabili delle scuole di specializzazione e di medicina generale.

La Commissione Paritetica dovrà poi analizzare le risposte ai questionari distribuiti nelle varie scuole di specializzazione e di medicina generale.

2 – I RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI E ACCERTATI

2-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Non si compila in quanto questo è il primo riesame ciclico.

2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE

Per l'analisi dei risultati di apprendimento attesi e accertati è stato possibile visionare le [schede](#), programmi inerenti i corsi di studio dal primo al sesto anno; la pubblicazione delle schede sul sito è avvenuta per il primo anno coorte 2015 entro settembre, per i restanti anni entro novembre. La verifica di tali dati è avvenuta da parte della Commissione Paritetica in sede di Relazione annuale ([link alla Relazione](#)) e da parte del Coordinatore di corso; non sono evidenziabili ulteriori sistemi di controllo.

Dall'analisi delle schede descrittive emerge che i risultati di apprendimento attesi al termine degli studi sono nella sostanza coerenti con la domanda di formazione identificata, in particolare rispetto alle funzioni e alle competenze che il CdS ha individuato come propri obiettivi, come è possibile evidenziare dal verbale del [Comitato d'Indirizzo](#).

Dall'analisi dei questionari alla domanda “le modalità d'esame sono state definite in modo chiaro?” è possibile osservare come circa l'80% degli studenti si esprima positivamente nell'AA 2014/2015. Il dato è in leggero calo rispetto all'anno precedente ed è leggermente inferiore a quello di Ateneo e di Facoltà.

Riguardo alla coerenza tra il modo in cui gli insegnamenti sono effettivamente svolti rispetto a quanto dichiarato nelle schede programmi, la domanda dei questionari “L'insegnamento è stato svolto in maniera coerente con quanto dichiarato sul sito Web del corso di studio?”, rileva come circa l'80% degli studenti si esprima positivamente.

Riguardo all'accertamento dei risultati di apprendimento attesi, si rileva che il corso di laurea aderisce da anni alla partecipazione al Progress test nazionale. Il Progress è un test predisposto dalla Conferenza Permanente dei Presidenti di Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia; costituisce un'iniziativa, ormai avviata da tempo, che coinvolge contemporaneamente tutti i CLM in Medicina e Chirurgia italiani. L'obiettivo del test è quello di somministrare annualmente agli studenti di Medicina di anni diversi dei quiz provenienti dalla stessa banca dati, per verificarne la progressione dell'apprendimento. Gli esiti del test sono discussi annualmente in Consiglio ([link ai Verbali](#)) ; l'ultima volta sono stati discussi nel Consiglio del 6 maggio 2015. Esaminando i dati nazionali pervenuti, e confrontandoli con i dati della sede, gli studenti cagliaritari si posizionano nella media nazionale.

Dall'analisi delle schede programmi emerge però che le modalità di valutazione degli apprendimenti degli studenti non sempre sono definite in modo completo e adeguato, anche se in molti casi sono concepite in modo coerente con l'insegnamento.

PdF: I risultati di apprendimento attesi al termine degli studi sono nella sostanza coerenti con la domanda di formazione identificata.

AdM: E' possibile evidenziare come punto di debolezza una non completa descrizione delle modalità d'esame e delle valutazioni degli apprendimenti nelle totalità delle schede programmi. Ciò è probabilmente dovuto alla non uniforme modalità di compilazione delle schede da parte dei vari docenti.

2-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1:

Verificare che i metodi di accertamento degli apprendimenti degli studenti siano sempre definiti in modo completo e adeguato.

Azioni da intraprendere:

Avviare la verifica che siano dichiarate e inserite in tutte le schede programmi le modalità di valutazione degli apprendimenti

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:

Riesame di tutte le schede programmi da parte della Commissione Paritetica e successivo sollecito ai docenti di completamento dei dati mancanti da parte del Coordinatore del CdS, su mandato del Consiglio del CdS, entro due anni.

3 – IL SISTEMA DI GESTIONE DEL CDS

3-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Non si compila in quanto questo è il primo riesame ciclico.

3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE

Il CdS ha assunto nel Consiglio di Classe del [09/04/2013](#) un impegno formale alla gestione del corso secondo criteri di qualità; in tale occasione ha anche individuato una serie di processi fondamentali per l'AQ.

Il CdS ha rinnovato nel Consiglio di Classe del 26 Giugno 2014 (<http://corsi.unica.it/medicinaechirurgia/files/2012/04/VERBALE-CCdLMMC-26-GIUGNO-2014.pdf>) un impegno formale alla gestione del corso secondo criteri di qualità; in tale occasione ha anche individuato una serie di processi fondamentali per l'AQ.

Nello stesso Consiglio sono stati approvati:

- a) l'Organizzazione minima del corso ai fini della qualità.
- b) Organizzazione Processo Assicurazione Qualità (AQ) della formazione: Attori (compiti e funzioni), processi di AQ e organigramma.

Il Presidio ha inviato a marzo 2014 due documenti ([Relazione Presidio per la Qualità Anno 2013](#); [Descrizione del processo di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo](#)); sulla base delle indicazioni contenute nei due documenti gli uffici della Presidenza della Facoltà hanno proceduto a:

- riorganizzare il sito di ciascun cds dedicando un'intera sezione del sito [al processo AVA](#).
- a predisporre i seguenti documenti: [1\) le posizioni di responsabilità ai fini della reale attuazione dell'AQ](#); [2\) elenco dei processi di gestione del corso secondo criteri di AQ](#); [3\) organigramma di sintesi di tutti gli attori coinvolti nei processi di AQ a livello di Ateneo](#); che il CdS ha approvato nel Consiglio del 26 giugno 2014.

La documentazione pubblica sulle caratteristiche e sull'organizzazione del CdS è in alcune parti sufficientemente completa, aggiornata e trasparente ed è visibile sul sito del CdS nelle pagine: Autovalutazione/Chi siamo e nelle altre sezioni specifiche del sito <http://corsi.unica.it/medicinaechirurgia/>.

L'assenza di dati specifici su numerosi servizi (orientamento, internazionalizzazione, segreteria studenti) impedisce una valutazione adeguata dei processi ad essi associati. La gestione di tali processi non è comunque sotto il diretto controllo del Cds.

PdF:

Il Cds ha assunto l'impegno formale alla gestione del CdS stesso secondo criteri di qualità.

Il Cds ha approvato i documenti su attori coinvolti, compiti e funzioni.

Il Cds ha individuato alcuni processi e responsabilità.

Il Cds ha un sito abbastanza aggiornato.

AdM:

Non è stato adottato e non è presente sul sito un vero e proprio modello di assicurazione della qualità. Sarebbe necessario un miglioramento e completamento delle pagine del sito del CdS con le informazioni relative alle caratteristiche e all'organizzazione dello stesso.

Sarebbe necessario rendere più organico, completo e leggibile il documento su processi e responsabilità. Sarebbe necessario pubblicizzare i processi individuati e rendere consapevoli i responsabili di ciascun processo.

Sarebbe necessario colmare la carenza di dati sulla valutazione dei servizi di contesto.

Sarebbe necessario avviare processi di controllo sull'effettiva erogazione di quanto programmato e sul raggiungimento dei risultati attesi.

3-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1: Miglioramento del sistema di gestione del CdS

Azioni da intraprendere:

- Sulla base dei documenti finora approvati fare una analisi dei processi di gestione del CdS e delle responsabilità degli stessi
- redigere e approvare un documento che contenga Il Sistema di Assicurazione interna della Qualità del Corso
- pubblicare il documento sul sito del corso

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:

- analisi dei processi di gestione del CdS e della responsabilità degli stessi, da parte del CAV col supporto del Coordinatore didattico
- redazione e approvazione di un documento che contenga Il Sistema di Assicurazione interna della Qualità del Corso, da parte del CAV col supporto del Coordinatore didattico
- approvazione del documento sul Sistema di Assicurazione interna della Qualità del Corso, da parte del Consiglio del CdS
- pubblicazione sul sito, da parte del Coordinatore didattico