



Università degli Studi di Cagliari
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
Coordinatore: Prof. Valerio Mais

Verbale del Comitato di Indirizzo del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia,
3 marzo 2016

Il Comitato di Indirizzo del CdL (CdS) in Medicina e Chirurgia si è riunito in data 3 marzo 2016 alle ore 12:30 presso la Presidenza del CdL in Medicina e Chirurgia, asse didattico di Medicina, Cittadella Universitaria di Monserrato.

Il Comitato di Indirizzo del CdS in Medicina e Chirurgia, nominato dal Consiglio del CdS in data 29 settembre 2015 (ALLEGATO 1) è così costituito:

- Coordinatore del CdS - Prof. Valerio Mais
- Rappresentante dello specifico profilo professionale - Dott. Emilio Montaldo (in rappresentanza dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari)
- Rappresentante degli studenti iscritti al CdS - Sig. Salvatore Paba
- Rappresentante degli studenti iscritti al CdS - Sig.ra Francesca Dell'Anno
- Rappresentante dei Medici Specializzandi – Dott. Mauro Demurtas
- Rappresentante dei Direttori delle Scuole di Specializzazione – Prof. Luigi Meloni

Sono presenti i seguenti componenti del Comitato di Indirizzo del CdS:

- ✓ Prof. Valerio Mais, Coordinatore del CdS;
- ✓ Dott. Emilio Montaldo, Rappresentante dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari;
- ✓ Prof. Luigi Meloni, Rappresentante dei Direttori delle Scuole di Specializzazione;
- ✓ Sig. ra Francesca dell'Anno, Rappresentante degli studenti iscritti al CdS;
- ✓ Sig. Salvatore Paba, Rappresentante degli studenti iscritti al CdS.

E' assente ingiustificato il Dott. Mauro Demurtas, Rappresentante dei Medici Specializzandi.

Funge da Segretario il Prof. Luigi Meloni.

Ordine del giorno:

1. Piano degli Studi AA 2016/2017 (ALLEGATO 2);
2. Corrispondenza del piano degli studi e del Regolamento Didattico del CdS con gli obiettivi di apprendimento attesi e con le esigenze del mondo del lavoro (ALLEGATI 3 e 4);
3. Programma del tirocinio presso il Medico di base;
4. Consultazione del Comitato di Indirizzo sulle competenze che i laureati devono possedere al momento dell'accesso alle scuole di specializzazione (ALLEGATO 5);
5. Varie ed eventuali.

Alle ore 12.30 il Prof Valerio Mais, Coordinatore del CdS, apre la riunione, dando il benvenuto ai componenti del Comitato di Indirizzo e facendo una sintesi del ruolo e delle funzioni del Comitato stesso, anche in considerazione del fatto che sono presenti quattro nuovi componenti:

- Il Comitato è l'organo costituito da rappresentanti del corso di studio e da rappresentanti del mondo del lavoro con il compito di favorire l'incontro tra domanda e offerta formativa, misurando e adeguando il percorso degli studi universitari alle reali esigenze culturali e produttive del mondo del lavoro.
- Il Comitato si riunisce periodicamente, almeno due volte all'anno in fase di attivazione del corso e di revisione dell'ordinamento.
- Il Comitato di Indirizzo identifica gli sbocchi professionali e occupazionali previsti per i laureati e i fabbisogni formativi, in termini di risultati di apprendimento, espressi dalle organizzazioni rappresentative del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni, con particolare riferimento a quelle del contesto socio-economico e produttivo di riferimento del CdS verificando la coerenza tra quanto programmato dal CdS e quanto richiesto dal Mondo del Lavoro (MdL).

Inizia quindi la discussione sui punti all'Ordine del giorno:

1. Piano degli Studi AA 2016/2017

Tutti i presenti confermano di aver ricevuto l'Allegato 2 insieme alla convocazione della riunione del Comitato per la data odierna e, avendo già potuto analizzarlo, affermano di non ritenere

necessario che il Coordinatore del CdS lo riesponga al Comitato. Concordano quindi di procedere alla discussione del piano degli studi (punto 1 all'Ordine del giorno) insieme alla discussione del punto 2 perché strettamente integrati.

2. Corrispondenza del piano degli studi e del Regolamento Didattico del CdS con gli obiettivi di apprendimento attesi e con le esigenze del mondo del lavoro (ALLEGATI 3 e 4)

Tutti i presenti confermano di aver ricevuto gli Allegati 3 e 4 insieme alla convocazione della riunione del Comitato per la data odierna e, avendo già potuto analizzarli, affermano di poter avviare la discussione.

Il Prof. Valerio Mais ricorda a tutti i presenti che il Piano degli Studi AA 2016/2017 e il Regolamento Didattico del CdS rappresentano la progressiva applicazione del nuovo piano di offerta formativa che il Consiglio di Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia ha definitivamente approvato nella riunione del 6 febbraio 2015, come richiesto dalla Direttiva Europea 2013/55/UE. L'immatricolazione della prima coorte al primo anno di corso del nuovo piano di offerta formativa è stata attivata nel presente anno accademico 2015/2016.

Il Prof. Mais chiede quindi ai presenti se hanno avuto modo di analizzare il Piano degli Studi (Allegato 2) e il Regolamento Didattico (Allegato 3), ponendoli a confronto con gli obiettivi di apprendimento attesi, così come esplicitati nella SUA – CdS, QUADRO A4.b.2 e QUADRO A4.c. (Allegato 4).

Tutti i presenti affermano di aver potuto analizzare e confrontare gli allegati, verificando una sostanziale corrispondenza del Piano degli Studi e del Regolamento Didattico con gli obiettivi di apprendimento attesi (così come esplicitati nella SUA – CdS, QUADRO A4.b.2 e QUADRO A4.c.) e una sostanziale adeguatezza degli obiettivi di apprendimento attesi, del Piano degli Studi e del Regolamento Didattico rispetto ai fabbisogni espressi dal mondo del lavoro.

Entrando più nel dettaglio dell'analisi dei documenti allegati, vengono comunque indicati almeno due punti da migliorare con riferimento, il primo, alla corrispondenza del Piano degli Studi con gli obiettivi di apprendimento attesi e, il secondo, al testo del Regolamento Didattico (Allegato 4).

Per quanto riguarda il primo punto, sia il Dott. Emilio Montaldo, Rappresentante dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari, sia il Prof. Luigi Meloni, Rappresentante dei Direttori delle Scuole di Specializzazione, sottolineano che le competenze teoriche e pratiche acquisite dai laureati alla fine del percorso degli studi sono, negli ultimi 3 anni accademici, più che sufficienti per accedere ai Corsi delle Scuole di Specializzazione e di Medicina Generale per quanto riguarda "Conoscenza e comprensione, Capacità di applicare conoscenza e

comprensione, Autonomia di giudizio e Capacità di apprendimento”. Al contrario, sembra necessitare di ulteriore completamento l’acquisizione di adeguate “Abilità comunicative” (*I laureati devono saper comunicare in modo chiaro e privo di ambiguità le loro conclusioni, le conoscenze e la ratio ad esse sottese a interlocutori specialisti e non specialisti, nonché - con le modalità richieste dalle circostanze - ai propri pazienti.*), soprattutto per quanto esplicitato ai punti 2 e 3 delle *Capacità di Comunicazione* (Allegato 4):

- 1) *Mettere in pratica le capacità comunicative per facilitare la comprensione con i pazienti e loro parenti, rendendoli capaci di condividere le decisioni come partners alla pari.*
- 2) *Comunicare in maniera efficace con i colleghi, con la Facoltà, con la comunità, con altri settori e con i media.*

Questa osservazione viene condivisa dai due rappresentanti degli studenti iscritti al CdS e quindi il Comitato di Indirizzo suggerisce all’unanimità al CdS di inserire quanto prima possibile nel piano degli studi un modulo teorico di “Comunicazione efficace in ambito sanitario” e di affrontare praticamente gli aspetti fondamentali della “Comunicazione Medico Paziente” anche durante l’attività professionalizzante degli studenti (tirocini) sottolineando l’importanza di questa competenza negli obiettivi e nei programmi dei tirocini.

Per quanto riguarda il secondo punto, il Dott. Emilio Montaldo, Rappresentante dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari, suggerisce che, a pagina 9 del Regolamento Didattico (Allegato 3), la frase “3) Abilità ad analizzare e risolvere in piena autonomia i problemi connessi con la pratica medica insieme ad una buona pratica clinica basata sulle evidenze scientifiche (evidence based medicine)” sia modificata come segue: “3) Abilità ad analizzare e risolvere in piena autonomia i problemi connessi con la pratica medica applicando, ove possibile, i principi della medicina basata sulle evidenze scientifiche (evidence based medicine)”. Ciò perché non per tutti i momenti decisionali diagnostici e terapeutici di molte patologie sono attualmente disponibili LINEE GUIDA basate esclusivamente sulle evidenze scientifiche. Il Comitato di Indirizzo suggerisce quindi all’unanimità al CdS di modificare quanto prima possibile la frase in questione del Regolamento Didattico.

3. Programma del tirocinio presso il Medico di base

Prima di iniziare la discussione su questo punto, il Prof. Mais ricorda a tutti i presenti che in data 29/09/2015 il Consiglio di Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia ha approvato all’unanimità l’istituzione di una “Commissione Paritetica Tirocini”. Venuto a conoscenza dell’istituzione di detta “Commissione Paritetica Tirocini”, il Dott. Emilio Montaldo, Rappresentante dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari, prende la parola e suggerisce che

quella sarà la sede migliore ove discutere come meglio definire i contenuti del Programma del tirocinio presso il Medico di base da seguire al V e VI anno di corso anche allo scopo di comprendere all'interno di tale programma gli aspetti fondamentali e pratici della “Comunicazione Medico Paziente”.

Il Prof. Mais chiede quindi al Comitato se ritiene opportuno suggerire al CdS di inserire nella “Commissione Paritetica Tirocini” anche la figura del Rappresentante dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari. Il Comitato di Indirizzo suggerisce quindi all’unanimità al CdS di modificare quanto prima la composizione della “Commissione Paritetica Tirocini” inserendo anche la figura del Rappresentante dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari. Il Prof. Mais chiede quindi al Dott. Emilio Montaldo la disponibilità a far parte, quale Rappresentante dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari, di tale “Commissione Paritetica Tirocini” e il Dott. Emilio Montaldo conferma la sua disponibilità.

4. Consultazione del Comitato di Indirizzo sulle competenze che i laureati devono possedere al momento dell’accesso alle scuole di specializzazione

Il Prof Valerio Mais, Coordinatore del CdS, spiega a tutti i presenti che questo punto all’ordine del giorno consegue alle esplicite richieste rivolte al Comitato di Indirizzo da parte della Commissione del Riesame in sede di stesura dei Rapporti di Riesame 2015. Sia l’intervento correttivo 3c del Rapporto di Riesame annuale 2015, sia l’intervento correttivo 1c del Rapporto di Riesame ciclico 2015, proposti dalla Commissione del Riesame (Allegato 5), fanno infatti riferimento all’*Identificazione da parte del Comitato di Indirizzo delle competenze che i laureati devono possedere al momento dell’ingresso nelle scuole di specializzazione e di medicina generale.*

Sia il Dott. Emilio Montaldo, Rappresentante dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari, sia il Prof. Luigi Meloni, Rappresentante dei Direttori delle Scuole di Specializzazione, tornano a questo punto su quanto già espresso relativamente alla discussione dei punti 1 e 2. Non ritengono infatti necessario redigere e approvare un documento specifico contenente la definizione “delle competenze che i laureati devono possedere al momento dell’ingresso nelle scuole di specializzazione e di medicina generale”, come proposto dalla Commissione del Riesame, perché queste coincidono inevitabilmente con quelle che i laureati devono comunque possedere al momento della laurea. Le competenze teoriche e pratiche acquisite dai laureati alla fine del percorso degli studi, così come esplicitate negli obiettivi di apprendimento attesi e nel Regolamento Didattico, sono più che sufficienti per accedere ai Corsi delle Scuole di Specializzazione e di Medicina Generale per quanto riguarda “Conoscenza e comprensione,

Capacità di applicare conoscenza e comprensione, Autonomia di giudizio e Capacità di apprendimento”. Al contrario, sembra necessitare di completamento l’acquisizione di appropriate “Abilità comunicative”.

Il Comitato concorda all’unanimità con questa posizione e decide, di conseguenza, di non ritenere necessaria la realizzazione di 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, come proposto dalla Commissione del Riesame. Al contrario, come già deciso per i punti 1 e 2 all’Ordine del giorno, il Comitato di Indirizzo ribadisce che va potenziato l’apprendimento da parte degli studenti del CdS degli aspetti fondamentali della “Comunicazione Medico Paziente”.

5. Varie ed eventuali

Non vi sono altri punti da discutere.

La riunione si chiude alle ore 14.30

Firmato

Valerio Mais

Emilio Montaldo

Luigi Meloni

Francesca dell’Anno

Salvatore Paba

ALLEGATO 1: Composizione del comitato di Indirizzo deliberata nel CCdL del 29 settembre 2015

Facoltà di MEDICINA E CHIRURGIA					
CdS in Medicina e Chirurgia					
Commissione Paritetica Docenti-Studenti di CdS					
Titolo	nome	email	data nomina	verbale Consiglio di CdS	fine incarico
Prof. Presidente di Commissione	Giuseppe Pisano	gpisano@unica.it	29/09/2015	29/09/2015	
Docente CdS	Alessandra Coiana	acoiana@pacs.unica.it	29/09/2015	29/09/2015	
Docente CdS	Elena Massa	emassa@medicina.unica.it	26/06/2014	26/06/2014	
Studente CdS	Elias Delogu	ellis25@hotmail.it	15/01/2015	15/01/2015	
Studente CdS	Francesca Capraro	fra.capraro@hotmail.it	15/01/2015	15/01/2015	
Studente CdS	Luca Ippolito	luo993@gmail.com	29/09/2015	29/09/2015	

Referente per la Qualità di CdS					
Titolo	nome	email	data nomina	verbale Consiglio di CdS	fine incarico
Docente CdS	Barbara Batetta	bbatetta@unica.it		26/06/2014	

Commissione del Riesame					
Titolo	nome	email	data nomina	verbale Consiglio di CdS	fine incarico
Coordinatore CdS	Valerio Mais	gineca.vmais@tiscali.it	29/09/2015	29/09/2015	
Responsabile AQ del CdS	Barbara Batetta	bbatetta@unica.it	26/06/2014	26/06/2014	
Docente CdS	Pietro Giorgio Calò	pgcalo@unica.it	26/06/2014	26/06/2014	
Docente CdS	Orietta Massidda	omassid@unica.it	26/06/2014	26/06/2014	
PersonaleTA	Maria Rosa Leo	marialeo@medicina.unica.it	26/06/2014	26/06/2014	
Studente CdS	Claudia Carpineti	claudia.carpineti1@gmail.com	15/01/2015	15/01/2015	
Studente CdS	Elena Sanna	nells.san@gmail.com	15/01/2015	15/01/2015	
Rappresentante del Mondo del Lavoro	Emilio Montaldo	emiliomontaldo@virgilio.it	15/01/2015	15/01/2015	

Comitato d'Indirizzo di CdS					
Titolo*	nome	email	data nomina	verbale Consiglio di CdS	fine incarico
Coordinatore CdS	Valerio Mais	gineca.vmais@tiscali.it	29/09/2015	29/09/2015	
Rappresentante dell'Ordine dei Medici	Emilio Montaldo	emiliomontaldo@virgilio.it	26/06/2014	26/06/2014	
Rappresentante degli Studenti	Salvatore Paba	kcbestfan@gmail.com	15/01/2015	15/01/2015	
Rappresentante degli Studenti	Francesca Dell'Anno	franci.dellanno@gmail.com	15/01/2015	15/01/2015	
Rappresentante degli Specializzandi	Mauro Demurtas	demurtasmau@gmail.com	15/01/2015	15/01/2015	3479965605
Direttore delle Scuole di Specializzazione	Luigi Meloni	luigimeloni@pacs.unica.it	29/09/2015	29/09/2015	

ALLEGATO 2: Piano degli studi AA 2016/2017

I ANNO

SEM	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	CFU
1	CHIMICA E PROPEDEUTICA BIOCHIMICA	CHIMICA E PROPEDEUTICA BIOCHIMICA	6
1	FISICA E ELEMENTI DI INFORMATICA	ELEMENTI DI INFORMATICA	2
1		FISICA	6
1	INGLESE SCIENTIFICO 1	INGLESE SCIENTIFICO	5
2	ANATOMIA 1	ANATOMIA UMANA 1	3
2		TIROCINIO ANATOMIA	1
2	APPROCCIO AL PRIMO SOCCORSO 1	APPROCCIO AL PRIMO SOCCORSO 1	1
2		TIROCINIO APPROCCIO AL PRIMO SOCCORSO 1	1
2	ISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	ISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	6
2		TIROCINIO ISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA	1
2	TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE 1	TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE	2
A*	BIOCHIMICA E BIOLOGIA MOLECOLARE	BIOCHIMICA	9
A*		BIOLOGIA MOLECOLARE	3
A*	BIOLOGIA E GENETICA	BIOLOGIA E GENETICA	7

*annuale

II ANNO

SEM	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	CFU
1	APPROCCIO AL PRIMO SOCCORSO 2	APPROCCIO AL PRIMO SOCCORSO 2	2
1		TIROCINIO APPROCCIO AL PRIMO SOCCORSO 2	1
1	NEUROANATOMIA-NEUROFISIOLOGIA	NEUROANATOMIA	4
1		NEUROFISIOLOGIA	3
2	IGIENE E SANITÀ PUBBLICA	IGIENE E SANITÀ PUBBLICA	5
2		STATISTICA MEDICA	2
2	INGLESE SCIENTIFICO 2	INGLESE SCIENTIFICO	5
2	METODOLOGIA CLINICA 1	CHIRURGIA GENERALE	1
2		MEDICINA INTERNA	1
2		TIROCINIO CHIRURGIA	0,5
2		TIROCINIO MEDICINA INTERNA	0,5
2	MICROBIOLOGIA ED IMMUNOLOGIA GENERALE	IMMUNOLOGIA GENERALE	4
2		MICROBIOLOGIA GENERALE E SPECIALE	5
2		VIROLOGIA	2
2	PROVA FINALE 1	PROVA FINALE	2
2	TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE 2	TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE	2
	A scelta studente 1	A scelta studente 1	2
A*	FISIOLOGIA UMANA	FISIOLOGIA UMANA	9
A* O 1	ANATOMIA 2	ANATOMIA UMANA 2	6

		STORIA DELLA MEDICINA	1
--	--	-----------------------	---

*annuale

III ANNO

SEM	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	CFU
1	PATOLOGIA GENERALE	PATOLOGIA GENERALE	11
2	A SCELTA DELLO STUDENTE 2	A SCELTA DELLO STUDENTE	1
2	MALATTIE CUTANEE, VENEREE E MALATTIE INFETTIVE	MALATTIE CUTANEE E VENEREE	3
2		MALATTIE INFETTIVE	3
2		TIROCINIO MALATTIE CUTANEE	1
2		TIROCINIO MALATTIE INFETTIVE	1
2		METODOLOGIA CLINICA 2	CHIRURGIA GENERALE
2	MEDICINA INTERNA		5
2	SEMEIOTICA RADIOLOGICA		1
2	TIROCINIO CHIRURGIA		1
2	TIROCINIO MEDICINA INTERNA		1
A*	ANATOMIA PATOLOGICA	ANATOMIA PATOLOGICA	11
A*		TIROCINIO ANATOMIA PATOLOGICA	1
A*	MEDICINA DI LABORATORIO E MICROBIOLOGIA CLINICA	BIOCHIMICA CLINICA	1
A*		MICROBIOLOGIA CLINICA	2
A*		PATOLOGIA CLINICA	3
A*		TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE	1
A*		TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE	1

*annuale

IV ANNO

SEM	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	CFU
1	CHIRURGIA I E UROLOGIA	CHIRURGIA I	4
1		TIROCINIO CHIRURGIA	2
1		TIROCINIO UROLOGIA	1
1		UROLOGIA	3
1	MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE	3
1		MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	1
1		TIROCINIO MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE	1
2	A SCELTA DELLO STUDENTE 3	A SCELTA DELLO STUDENTE	2
2	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI SPECIALE	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	4
2		TIROCINIO RADIOLOGIA	1
2	MEDICINA INTERNA I E NEFROLOGIA	MEDICINA INTERNA I	4
2		NEFROLOGIA	3
2		TIROCINIO MEDICINA INTERNA	2
2		TIROCINIO NEFROLOGIA	1
a*	FARMACOLOGIA	FARMACOLOGIA	10
a*	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO E CARDIOVASCOLARE	CHIRURGIA TORACICA	1
a*		CHIRURGIA VASCOLARE	1
a*		MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	4
a*		MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	3
a*		TIROCINIO APPARATO RESPIRATORIO	1
a*		TIROCINIO APPARATO CARDIOVASCOLARE	1
a*		TIROCINIO CHIRURGIA TORACICA	1
a*	TIROCINIO LIBERO 1	TIROCINIO LIBERO	4

*annuale

V ANNO

SEM	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	CFU
1	CLINICA MEDICO CHIRURGICA DEGLI ORGANI DI SENSO	MALATTIE APPARATO VISIVO	3
1		MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE	3
1		OTORINOLARINGOIATRIA	3
1		TIROCINIO	1
1		TIROCINIO	1
1	EMATOLOGIA E ONCOLOGIA CLINICA	EMATOLOGIA	3
1		ONCOLOGIA MEDICA	3
1		TIROCINIO EMATOLOGIA	1
1		TIROCINIO ONCOLOGIA MEDICA	1
1	GASTROENTEROLOGIA E MALATTIE DEL SISTEMA ENDOCRINO E METABOLISMO	ENDOCRINOLOGIA	3
1		GASTROENTEROLOGIA	3
1		TIROCINIO ENDOCRINOLOGIA	1
1		TIROCINIO GASTROENTEROLOGIA	1
2	CHIRURGIA GENERALE II - PARTE PRIMA	CHIRURGIA GENERALE	4
2		TIROCINIO CHIRURGIA GENERALE	4
2	MEDICINA INTERNA II - PARTE PRIMA	MEDICINA INTERNA	4
2		TIROCINIO	4
2	NEUROLOGIA E NEUROCHIRURGIA	NEUROCHIRURGIA	1
2		NEUROLOGIA	3
2		TIROCINIO NEUROLOGIA	1
2	PROVA FINALE 2	PROVA FINALE	6
2	PSICHIATRIA, PSICOLOGIA CLINICA	PSICHIATRIA	3
2		PSICOLOGIA CLINICA	1
2		TIROCINIO PSICHIATRIA	1
2	REUMATOLOGIA E GENETICA MEDICA	GENETICA MEDICA	3
2		REUMATOLOGIA	3
2		TIROCINIO GENETICA MEDICA	1
2		TIROCINIO REUMATOLOGIA	1
a*	TIROCINIO LIBERO 2	TIROCINIO LIBERO	4
a*	TIROCINIO MEDICO DI BASE - PARTE PRIMA	TIROCINIO MEDICO DI BASE - PARTE PRIMA	3

*annuale

VI ANNO

SEM	CORSO INTEGRATO	INSEGNAMENTO	CFU
1	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ANESTESIOLOGIA	4
1		TIROCINIO	4
1	CHIRURGIA GENERALE II - PARTE SECONDA	CHIRURGIA D'URGENZA	1
1		CHIRURGIA GENERALE	3
1		TIROCINIO	4
1	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	4
1		TIROCINIO	3
1	TIROCINIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA	TIROCINIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA	2
1	MEDICINA DEL LAVORO E MEDICINA LEGALE	MEDICINA DEL LAVORO	4
1		MEDICINA LEGALE	4
1		TIROCINIO MEDICINA DEL LAVORO	0,5
1		TIROCINIO MEDICINA LEGALE	0,5
1	MEDICINA INTERNA II - PARTE SECONDA	MEDICINA D'URGENZA	1
1		MEDICINA INTERNA	3
1		TIROCINIO	4
1	PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	1
1		PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	4
1		TIROCINIO	4
2	A SCELTA DELLO STUDENTE 4	A SCELTA DELLO STUDENTE	3
2	PROVA FINALE 3	PROVA FINALE	6
2	TIROCINIO MEDICO DI BASE - PARTE SECONDA	TIROCINIO MEDICO DI BASE - PARTE SECONDA	4

ALLEGATO 3: Regolamento Didattico

**Regolamento Didattico del CdL Magistrale in
Medicina e Chirurgia**

Approvazione Consiglio di Corso di Laurea: 26/06/2014

Aggiornamento Consiglio di Corso di Laurea: 06/02/2015

Approvazione Consiglio di Facoltà: 23/06/2015

Sommario

- 1. FINALITÀ; 3**
- 2. DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI; 3**
- 3. AMMISSIONE ALLA CLASSE DI CORSO DI LAUREA; 16**
- 4. CREDITI FORMATIVI; 17**
- 5. CONTENUTI DELL'ORDINAMENTO DIDATTICO; 18**
- 6. PROCEDURE PER L'ATTRIBUZIONE DEI COMPITI DIDATTICI; 23**
- 7. CONSIGLIO DI CORSO DI LAUREA MAGISTRALE E SUOI ORGANI; 23**
- 8. TUTORATO; 27**
- 9. OBBLIGO DI FREQUENZA.; 27**
- 10. APPRENDIMENTO AUTONOMO; 28**
- 11. PROGRAMMAZIONE DIDATTICA; 28**
- 12. REQUISITI MINIMI/PROPEDEUTICITÀ; 29**
- 13. VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO; 30**

- 14. ATTIVITÀ FORMATIVE PER LA PREPARAZIONE DELLA PROVA FINALE; 31**
- 15. ESAME DI LAUREA; 32**
- 16. STUDENTI PART-TIME; 33**
- 17. STUDENTI PORTATORI D'HANDICAP; 33**
- 18. RICONOSCIMENTO DEGLI STUDI COMPIUTI PRESSO ALTRE SEDI O ALTRI CORSI DI STUDIO; 33**
- 19. RICONOSCIMENTO DELLA LAUREA IN MEDICINA CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITÀ ESTERE; 34**
- 20. VALUTAZIONE DELL'EFFICIENZA E DELL'EFFICACIA DELLA DIDATTICA; 35**
- 21. FORMAZIONE PEDAGOGICA DEL PERSONALE DOCENTE; 36**
- 22. SITO WEB DEL CORSO DI LAUREA; 36**

1. FINALITÀ.

Il presente regolamento didattico del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (CLMMC) definisce i contenuti dell'ordinamento didattico e gli aspetti organizzativi del Corso di Studio, ai sensi di quanto previsto dal DM 270 del 22.10.2004, dal DR 270 del 8.5.2008 e dal DM 240 del 30.12.2010 recanti norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, nel rispetto della libertà di insegnamento e dei diritti e doveri dei docenti e degli studenti.

2. DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI.

Il Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, attivato presso la Facoltà di Medicina di Cagliari ha l'obiettivo di formare laureati che siano dotati:

delle basi scientifiche e della preparazione teorico-pratica necessarie ai sensi della direttiva 75/363/CEE all'esercizio della professione medica e della metodologia e cultura necessarie per la pratica della formazione permanente, nonché di un livello di autonomia professionale, decisionale ed operativa derivante da un percorso formativo caratterizzato da un approccio olistico ai problemi di salute, delle persone sane o malate anche in relazione all'ambiente chimico-fisico, biologico e sociale che le circonda. A tali fini il corso di laurea magistrale prevede 360 CFU complessivi, articolati su sei anni di corso, di cui almeno 60 da acquisire in attività formative volte alla maturazione di specifiche capacità professionali;

delle conoscenze teoriche essenziali che derivano dalle scienze di base, nella prospettiva della loro successiva applicazione professionale; della capacità di rilevare e valutare criticamente da un punto di vista clinico, ed in una visione unitaria, estesa anche alla dimensione socioculturale e di genere, i dati relativi allo stato di salute e di malattia del singolo individuo, interpretandoli alla luce delle conoscenze scientifiche di base, della fisiopatologia e delle patologie di organo e di apparato; delle abilità e dell'esperienza, unite alla capacità di auto-valutazione, per affrontare e risolvere responsabilmente i problemi sanitari prioritari dal punto di vista preventivo, diagnostico, prognostico, terapeutico e riabilitativo; della conoscenza delle dimensioni storiche, epistemologiche ed etiche della medicina; della capacità di comunicare con chiarezza ed umanità con il paziente e con i familiari; della capacità di collaborare con le diverse figure professionali nelle diverse attività sanitarie di gruppo; della capacità di applicare, nelle decisioni mediche, anche i principi dell'economia sanitaria; della capacità di riconoscere i problemi sanitari della comunità e di intervenire in modo competente.

Il profilo professionale dei laureati magistrali dovrà comprendere la conoscenza di:

comportamenti ed attitudini comportamentali del sapere essere medico; nozioni fondamentali e metodologia di fisica e statistica utili per identificare, comprendere ed interpretare i fenomeni bio-medici; organizzazione biologica fondamentale e processi biochimici e cellulari di base degli organismi viventi;

processi di base dei comportamenti individuali e di gruppo; meccanismi di trasmissione e di espressione dell'informazione genetica a livello cellulare e molecolare; organizzazione strutturale del corpo umano, con le sue principali applicazioni di carattere anatomo-clinico, dal livello macroscopico a quello microscopico sino ai principali aspetti ultrastrutturali e i meccanismi attraverso i quali tale organizzazione si realizza nel corso dello sviluppo embrionale e del differenziamento; caratteristiche morfologiche essenziali dei sistemi, degli apparati, degli organi, dei tessuti, delle cellule e delle strutture subcellulari dell'organismo umano, nonché i loro principali correlati morfo-funzionali; meccanismi biochimici, molecolari e cellulari che stanno alla base dei processi fisiopatologici; fondamenti delle principali metodiche di laboratorio applicabili allo studio qualitativo e quantitativo dei determinanti patogenetici e dei processi biologici significativi in medicina; modalità di funzionamento dei diversi organi del corpo umano, la loro integrazione dinamica in apparati ed i meccanismi generali di controllo funzionale in condizioni normali; principali reperti funzionali nell'uomo sano; fondamenti delle principali metodologie della diagnostica per immagini e dell'uso delle radiazioni, principi delle applicazioni alla medicina delle tecnologie biomediche.

I laureati magistrali dovranno inoltre:

avere acquisito ed approfondito le interrelazioni esistenti tra i contenuti delle scienze di base e quelli delle scienze cliniche, nella dimensione della complessità che è propria dello stato di salute della persona sana o malata, avendo particolare riguardo alla inter-disciplinarietà della medicina;

avere sviluppato e maturato un approccio fortemente integrato al paziente, valutandone criticamente non solo tutti gli aspetti clinici, ma anche dedicando una particolare attenzione agli aspetti relazionali, educativi, sociali ed etici coinvolti nella prevenzione, diagnosi e trattamento della malattia, nonché nella riabilitazione e nel recupero del più alto grado di benessere psicofisico possibile.

I laureati nei corsi di laurea magistrale in medicina e chirurgia svolgeranno l'attività di medico-chirurgo nei vari ruoli ed ambiti professionali clinici, sanitari e bio-medici.

Ai fini indicati i laureati della classe dovranno avere acquisito:

la conoscenza della organizzazione, della struttura e del funzionamento normale del corpo umano, ai fini del mantenimento dello stato di salute della persona sana e della comprensione delle modificazioni patologiche;

la conoscenza delle cause delle malattie nell'uomo, interpretandone i meccanismi patogenetici molecolari, cellulari e fisiopatologici fondamentali;

la conoscenza dei meccanismi biologici fondamentali di difesa e quelli patologici del sistema immunitario e la conoscenza del rapporto tra microrganismi ed ospite nelle infezioni umane, nonché i relativi meccanismi di difesa;

la capacità di applicare correttamente le metodologie atte a rilevare i reperti clinici, funzionali e di laboratorio, interpretandoli criticamente anche sotto il profilo fisiopatologico, ai fini della diagnosi e della prognosi e la capacità di valutare i rapporti costi/benefici nella scelta delle procedure diagnostiche, avendo attenzione alle esigenze sia della corretta metodologia clinica che dei principi della medicina basata sull'evidenza;

un'adeguata conoscenza sistematica delle malattie più rilevanti dei diversi apparati, sotto il profilo nosografico, eziopatogenetico, fisiopatologico e clinico, nel contesto di una visione unitaria e globale della patologia umana e la capacità di valutare criticamente e correlare tra loro i sintomi clinici, i segni fisici, le alterazioni funzionali rilevate nell'uomo con le lesioni anatomopatologiche, interpretandone i meccanismi di produzione e approfondendone il significato clinico;

la capacità di ragionamento clinico adeguata ad analizzare e risolvere i più comuni e rilevanti problemi clinici sia di interesse medico che chirurgico e la capacità di valutare i dati epidemiologici e conoscerne l'impiego ai fini della promozione della salute e della prevenzione delle malattie nei singoli e nelle comunità;

la conoscenza dei principi su cui si fonda l'analisi del comportamento della persona e un'adeguata esperienza, maturata attraverso approfondite e continue esperienze di didattica interattiva nel campo della relazione e della comunicazione medico-paziente, nella importanza, qualità ed adeguatezza della comunicazione con il paziente ed i suoi familiari, nonché con gli altri operatori sanitari, nella consapevolezza dei valori propri ed altrui nonché la capacità di utilizzare in modo appropriato le metodologie orientate all'informazione, all'istruzione e all'educazione sanitaria e la capacità di riconoscere le principali alterazioni del comportamento e dei vissuti soggettivi, indicandone gli indirizzi terapeutici preventivi e riabilitativi;

la conoscenza dei quadri anatomopatologici nonché delle lesioni cellulari, tessutali e d'organo e della loro evoluzione in rapporto alle malattie più rilevanti dei diversi apparati e la conoscenza, maturata anche mediante la partecipazioni a conferenze anatomocliniche, dell'apporto dell'anatomopatologo al processo decisionale clinico, con riferimento alla utilizzazione della diagnostica istopatologica e citopatologica (compresa quella colpo- ed oncocitologica) anche con tecniche biomolecolari, nella diagnosi, prevenzione, prognosi e terapia delle malattie del singolo paziente, nonché la capacità di interpretare i referti anatomopatologici;

la capacità di proporre, in maniera corretta, le diverse procedure di diagnostica per immagine, valutandone rischi, costi e benefici e la capacità di interpretare i referti della diagnostica per immagini nonché la conoscenza delle indicazioni e delle metodologie per l'uso di traccianti radioattivi ed inoltre la capacità di proporre in maniera corretta valutandone i rischi e benefici, l'uso terapeutico delle radiazioni e la conoscenza dei principi di radioprotezione;

la conoscenza delle principali e più aggiornate metodologie di diagnostica laboratoristica in patologia clinica, cellulare e molecolare, nonché la capacità di proporre, in maniera corretta, le diverse procedure di diagnostica di laboratorio, valutandone i costi e benefici e la capacità di interpretazione razionale del dato laboratoristico;

la conoscenza delle problematiche fisio-patologiche, anatomo-patologiche, preventive e cliniche riguardanti il sistema bronco-pneumologico, cardio-vascolare, gastro-enterologico, ematopoietico, endocrino-metabolico, immunologico e uro-nefrologico fornendone l'interpretazione eziopatogenetica e indicandone gli indirizzi diagnostici e terapeutici ed individuando le condizioni che, nei suindicati ambiti, necessitano dell'apporto professionale dello specialista;

la capacità di riconoscere le più frequenti malattie otorinolaringoiatriche, odontostomatologiche e del cavo orale, dell'apparato locomotore e dell'apparato visivo e delle malattie cutanee e veneree indicandone i principali indirizzi di prevenzione, diagnosi e terapia e la capacità di individuare le condizioni che, nei suindicati ambiti, necessitano dell'apporto professionale dello specialista;

la capacità di riconoscere, mediante lo studio fisiopatologico, anatomopatologico e clinico, le principali alterazioni del sistema nervoso e le patologie psichiatriche e di contesto sociale fornendone l'interpretazione eziopatogenetica e indicandone gli indirizzi diagnostici e terapeutici;

la capacità e la sensibilità per inserire le problematiche specialistiche in una visione più ampia dello stato di salute generale della persona e delle sue esigenze generali di benessere e la capacità di integrare in una valutazione globale ed unitaria dello stato complessivo di salute del singolo individuo i sintomi, i segni e le alterazioni strutturali e funzionali dei singoli organi ed apparati, aggregandoli sotto il profilo preventivo, diagnostico, terapeutico e riabilitativo;

la conoscenza delle modificazioni fisiologiche dell'invecchiamento e delle problematiche dello stato di malattia nell'anziano e la capacità di pianificare gli interventi medici e di assistenza sanitaria nel paziente geriatrico;

la capacità di analizzare e risolvere i problemi clinici di ordine internistico, chirurgico e specialistico, valutando i rapporti tra benefici, rischi e costi alla luce dei principi della medicina basata sulla evidenza e dell'appropriatezza diagnostico-terapeutica;

la capacità di analizzare e risolvere i problemi clinici di ordine oncologico affrontando l'iter diagnostico terapeutico alla luce dei principi della medicina basata sulla evidenza, nonché la conoscenza della terapia del dolore e delle cure palliative;

l'abilità e la sensibilità per applicare nelle decisioni mediche i principi essenziali di economia sanitaria con specifico riguardo al rapporto costo/beneficio delle procedure diagnostiche e terapeutiche, della continuità terapeutica ospedale-territorio e dell'appropriatezza organizzativa;

la conoscenza dei concetti fondamentali delle scienze umane per quanto concerne l'evoluzione storica dei valori della medicina, compresi quelli epistemologici ed etici;

l'abilità e la sensibilità per valutare criticamente gli atti medici all'interno della équipe sanitaria;

la conoscenza delle diverse classi dei farmaci, dei meccanismi molecolari e cellulari della loro azione, dei principi fondamentali della farmacodinamica e della farmacocinetica e la conoscenza degli impieghi terapeutici dei farmaci, la variabilità di risposta in rapporto a fattori di genere, genetici e fisiopatologici, le interazioni farmacologiche ed i criteri di definizione degli schemi terapeutici, nonché la conoscenza dei principi e dei metodi della farmacologia clinica, compresa la farmacovigilanza e la farmacoepidemiologia, degli effetti collaterali e della tossicità dei farmaci e delle sostanze d'abuso;

la conoscenza, sotto l'aspetto preventivo, diagnostico e riabilitativo, delle problematiche relative allo stato di salute e di malattia nell'età neonatale, nell'infanzia e nell'adolescenza, per quanto di competenza del medico non specialista e la capacità di individuare le condizioni che necessitano dell'apporto professionale dello specialista e di pianificare gli interventi medici essenziali nei confronti dei principali problemi sanitari, per frequenza e per rischio, inerenti la patologia specialistica pediatrica;

la conoscenza delle problematiche fisiopatologiche, psicologiche e cliniche, riguardanti la fertilità e la sessualità femminile e le sue disfunzioni dal punto di vista sessuologico medico, la procreazione naturale ed assistita dal punto di vista endocrino-ginecologico, la gravidanza, la morbilità prenatale ed il parto e la capacità di riconoscere le forme più frequenti di patologia ginecologica, indicandone le misure preventive e terapeutiche fondamentali ed individuando le condizioni che necessitano dell'apporto professionale dello specialista;

la conoscenza delle problematiche fisiopatologiche, psicologiche e cliniche, riguardanti la fertilità maschile e la valutazione del gamete maschile, la sessualità maschile e le sue disfunzioni dal punto di vista sessuologico medico, la procreazione naturale ed assistita da punto di vista endocrino-andrologico, la capacità di riconoscere le forme più frequenti di patologia andrologica, indicandone le misure preventive e terapeutiche fondamentali ed individuando le condizioni che necessitano dell'apporto professionale dello specialista;

la capacità di riconoscere, nell'immediatezza dell'evento, le situazioni cliniche di emergenza ed urgenza, ponendo in atto i necessari atti di primo intervento, onde garantire la sopravvivenza e la migliore assistenza consentita e la conoscenza delle modalità di intervento nelle situazioni di catastrofe;

la conoscenza delle norme fondamentali per conservare e promuovere la salute del singolo e delle comunità e la conoscenza delle norme e delle pratiche atte a mantenere e promuovere la salute negli ambienti di lavoro, individuando le situazioni di competenza specialistica nonché la conoscenza delle principali norme legislative che regolano l'organizzazione sanitaria e la capacità di indicare i principi e le applicazioni della medicina preventiva nelle diverse ed articolate comunità;

la conoscenza delle norme deontologiche e di quelle connesse alla elevata responsabilità professionale, valutando criticamente i principi etici che sottendono alle diverse possibili scelte professionali e la capacità di sviluppare un approccio mentale di tipo interdisciplinare e trans-culturale, anche e soprattutto in collaborazione con altre figure dell'équipe sanitaria, approfondendo la conoscenza delle regole e delle dinamiche che caratterizzano il lavoro di gruppo nonché un'adeguata esperienza nella organizzazione generale del lavoro, connessa ad una sensibilità alle sue caratteristiche, alla bioetica e storia ed epistemologia della medicina, alla relazione con il paziente, nonché verso le tematiche della medicina di comunità, acquisite anche attraverso esperienze dirette sul campo;

la conoscenza degli aspetti caratterizzanti della società multi-etnica, con specifico riferimento alla varietà e diversificazione degli aspetti valoriali e culturali;

un'approfondita conoscenza dello sviluppo tecnologico e biotecnologico della moderna bio-medicina, comprensivo della conoscenza dei principi della ricerca scientifica all'ambito bio-medico ed alle aree clinico-specialistiche, della capacità di ricercare, leggere ed interpretare la letteratura

internazionale ai fini di pianificare ricerche su specifici argomenti e di sviluppare una mentalità di interpretazione critica del dato scientifico;

un'adeguata esperienza nello studio indipendente e nella organizzazione della propria formazione permanente e la capacità di effettuare una ricerca bibliografica e di aggiornamento, la capacità di effettuare criticamente la lettura di articoli scientifici derivante dalla conoscenza dell'inglese scientifico che consenta loro la comprensione della letteratura internazionale e l'aggiornamento;

la padronanza scritta e orale di almeno una lingua dell'Unione Europea, oltre all'italiano;

la competenza informatica utile alla gestione dei sistemi informativi dei servizi, ed alla propria autoformazione;

un'adeguata conoscenza della medicina della famiglia e del territorio, acquisita anche mediante esperienze pratiche di formazione sul campo.

In particolare, specifiche professionalità nel campo della medicina interna, chirurgia generale, pediatria, ostetricia e ginecologia, nonché di specialità medico-chirurgiche, acquisite svolgendo attività formative professionalizzanti per una durata non inferiore ad almeno 60 CFU da svolgersi in modo integrato con le altre attività formative del corso presso strutture assistenziali universitarie.

La durata normale del corso per il conseguimento della Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia è di 6 anni.

Missione specifica del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico

La missione del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico si identifica con la formazione di un medico a livello professionale iniziale con una cultura biomedico-psico-sociale, che possieda una visione multidisciplinare ed integrata dei problemi più comuni della salute e della malattia, con un'educazione orientata alla comunità, al territorio e fundamentalmente alla prevenzione della malattia ed alla promozione della salute, e con una cultura umanistica nei suoi risvolti di interesse medico; tale missione specifica risponde in maniera più adeguata alle nuove esigenze di cura e salute, in quanto centrata non soltanto sulla malattia, ma soprattutto sull'uomo ammalato, considerato nella sua globalità di soma e psiche ed inserito nel contesto sociale.

La formazione medica così orientata è inoltre vista come il primo segmento di un'educazione che deve durare nel tempo, ed in quest'ottica sono state calibrate le conoscenze che lo studente deve acquisire in questa fase, dando giusta importanza all'autoapprendimento, alle esperienze non solo in Ospedale ma anche nel territorio, all'epidemiologia, per lo sviluppo del ragionamento clinico e della cultura della prevenzione.

Le caratteristiche qualificanti del medico che si intende formare comprendono:

- 1) Buona capacità al contatto umano (communication skills);

- 2) Capacità di autoapprendimento e di autovalutazione (continuing education);
- 3) Abilità ad analizzare e risolvere in piena autonomia i problemi connessi con la pratica medica insieme ad una buona pratica clinica basata sulle evidenze scientifiche (evidence based medicine);
- 4) Abitudine all'aggiornamento costante delle conoscenze e delle abilità, ed il possesso delle basi metodologiche e culturali atte all'acquisizione autonoma ed alla valutazione critica delle nuove conoscenze ed abilità (continuing professional development);
- 5) Buona pratica di lavoro interdisciplinare ed interprofessionale (interprofessional education);
- 6) Conoscenza approfondita dei fondamenti metodologici necessari per un corretto approccio alla ricerca scientifica in campo medico, insieme all'uso autonomo delle tecnologie informatiche indispensabili nella pratica clinica.

Il progetto didattico specifico, il metodo di insegnamento

Le parole chiave del metodo didattico adottato, utili al raggiungimento delle caratteristiche qualificanti attese, prevedono l'integrazione orizzontale e verticale dei saperi, un metodo di insegnamento basato su una solida base culturale e metodologica conseguita nello studio delle discipline pre-cliniche e in seguito prevalentemente centrato sulla capacità di affrontare problemi (problem oriented learning), il contatto precoce con il paziente, una buona acquisizione dell'abilità clinica insieme ad una buona acquisizione dell'abilità al contatto umano.

E' stata quindi pianificata un'organizzazione didattica fortemente integrata, flessibile e modificabile, vero e proprio laboratorio di sperimentazione scientifica, con l'intenzione di promuovere negli studenti la capacità di acquisire conoscenze non in modo frammentario bensì integrato, e di mantenerle vive non solo a breve ma anche a più lungo termine. Lo studente è quindi considerato perno del processo formativo, sia nella progettazione didattica che nel miglioramento dell'intero curriculum, allo scopo di potenziarne l'autonomia d'iniziativa.

Una solida base di conoscenza clinica è inoltre assicurata allo studente attraverso l'organizzazione di tirocini certificati basati sulla didattica tutoriale, insieme con una forte comprensione del metodo medico-scientifico e delle scienze umane; nella consapevolezza che una vera competenza professionale si raggiunge solo dopo una lunga consuetudine al contatto col paziente, che viene promossa sin dal primo anno di corso ed integrata alle scienze di base e cliniche, lungo tutto il loro percorso formativo attraverso un ampio utilizzo delle attività tutoriali.

Nel progetto didattico di un corso di laurea magistrale così concepito e strutturato, viene proposto il giusto equilibrio d'integrazione tra: 1) scienze di base, che debbono essere ampie e prevedere la conoscenza della biologia evolutivistica e della complessità biologica finalizzata alla conoscenza della struttura e funzione dell'organismo umano in condizioni normali, ai fini del mantenimento delle condizioni di salute, 2) pratica medica clinica e metodologica, che deve essere particolarmente solida, attraverso un ampio utilizzo della didattica tutoriale capace di trasformare la conoscenza teorica in vissuto personale e di costruire la propria scala di valori e interessi, 3) scienze umane, che debbono costituire un bagaglio utile a raggiungere la consapevolezza dell'essere medico.

Molti dei contenuti essenziali del nostro Progetto Didattico anticipano e integrano le European specifications for global standards in medical education della World Federation on Medical Education in tema di standard internazionali di base e di sviluppo della qualità nel campo dell'educazione biomedica (WFME Office, University of Copenhagen, 2007).

Le caratteristiche peculiari del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia finalizzate al raggiungimento degli obiettivi generali, intermedi e specifici sono così sintetizzate:

- 1) Nell'ambito di quanto previsto dalla legislazione vigente, la programmazione degli obiettivi, dei programmi, e dell'insegnamento è multidisciplinare.
- 2) Il metodo d'insegnamento attuato è interattivo e multidisciplinare, con l'integrazione quotidiana di scienze di base e discipline cliniche ed un precoce coinvolgimento clinico degli studenti, che vengono subito orientati ad un corretto approccio con il paziente. I problemi delle scienze di base e quelli d'ambito clinico sono quindi affrontati in tutti gli anni di corso (total integration model), anche se in proporzioni diverse, ma con una visione unitaria e fortemente integrata, anche attraverso l'uso di didattica a più voci e l'apprendimento basato sui problemi e sulla loro soluzione con l'assunzione di decisioni appropriate.
- 3) Scelta degli obiettivi specifici dei corsi di base fatta prioritariamente sulla rilevanza di ciascun obiettivo nel quadro della biologia umana, e sulla propedeuticità rispetto alle tematiche cliniche attuali o prevedibili, con particolare attenzione alla componente riguardante la metodologia scientifica.
- 4) Scelta degli obiettivi specifici dei corsi caratterizzanti fatta prioritariamente sulla base della prevalenza epidemiologica, dell'urgenza di intervento, della possibilità di intervento, della gravità e della esemplarità didattica. E' prevista inoltre la valorizzazione della frequenza nei reparti ospedalieri e negli ambulatori delle strutture territoriali e la valorizzazione del rapporto con il paziente, anche sotto l'aspetto psicologico.
- 5) Il processo d'insegnamento si avvale, potenziandone l'uso, dei moderni strumenti didattici, costituiti dal sistema tutoriale, dal trigger clinico, dal problem oriented learning, dall'experiencial learning, dal problem solving, dal decision making e dall'ampio utilizzo di seminari e conferenze.
- 6) Sono utilizzati in maniera preponderante docenti tutori che collaborano al processo formativo dello studente con funzioni di facilitazione all'apprendimento (tutori di area) e di supporto (tutori personali) agli studenti.
- 7) Particolare attenzione è posta riguardo all'acquisizione delle abilità pratiche, tramite:
 - a) il coinvolgimento nella pianificazione di una ricerca di base nei primi tre anni di corso;
 - b) l'apprendimento delle basi semeiologiche delle scienze cliniche al letto del malato e nei laboratori nel periodo intermedio (tirocinio organizzato come attività guidata tutoriale nel III anno di corso);
 - c) la frequenza delle corsie e degli ambulatori universitari (tirocinio clinico- clinical clerkship – dal IV al VI anno di corso) e territoriali, come quelli dei Medici di Medicina Generale (dal IV al VI anno di corso), per il completamento del tirocinio clinico negli ultimi anni del corso e il periodo d'internato ai fini della preparazione della tesi di laurea;

d) partecipazione a programmi di ricerca nel periodo di internato ai fini della preparazione della tesi di laurea.

8) Particolare attenzione è data all'apprendimento della Lingua Inglese.

9) Particolare attenzione è data alle metodologie informatiche e multimediali anche attraverso esperienze di e-learning, teledidattica e telemedicina, ed al corretto uso delle fonti bibliografiche.

10) Valorizzazione della Metodologia Clinica - Scienze Umane (Metodologie) attraverso corsi integrati che accompagnano lo studente lungo l'intero percorso formativo (I-VI anno). Alla graduale acquisizione del metodo è affiancata la formazione umanistica degli studenti. Essi possono in tal modo crescere dal punto di vista scientifico e sviluppare parimenti una maggiore sensibilità alle problematiche etiche e socio-economiche, che consenta di interagire con il paziente nella sua interezza di uomo ammalato, secondo la concezione della whole person medicine. In questo modo si risponde alla crescente esigenza di un riavvicinamento della figura del medico a quella dell'uomo malato, sempre più allontanati da una pratica medica univocamente tecnologica. In quest'ambito, si è cercato di utilizzare anche la cosiddetta medicina narrativa, unitamente a griglie di riflessione, e la tecnica del giuoco di ruolo come strumenti importanti nell'acquisizione di una competenza emotiva e professionale vera da parte dello studente (utilizzata dagli Psicologi e dagli Psichiatri nel corso di Metodologia e nel corso di Psichiatria).

11) La valutazione degli studenti avviene anche attraverso verifiche formative in itinere (prove di autovalutazione e colloqui intermedi), relazioni scritte degli studenti su temi assegnati, ed attraverso la valutazione del profilo complessivo elaborato in base a criteri predefiniti. Le prove d'esame possono essere articolate- oltre che nelle tradizionali modalità dell'esame orale o scritto- anche in una sequenza di items utili a verificare le conoscenze acquisite (knows e knows how) come i test a scelta multipla o le risposte brevi scritte organizzati su problemi o casi clinici a carattere interdisciplinare, seguiti da esami utili ad accertare le competenze cliniche acquisite. Come regola generale valida per tutti i corsi integrati, le valutazioni formali si baseranno su prove scritte o prove orali. E' utilizzato il Progress Test tipo Maastricht nella valutazione degli studenti, per valutare l'effettiva competenza raggiunta. Espletata la fase di sperimentazione, il Progress Test verrà utilizzato sistematicamente non solo come misura della competenza degli studenti, ma come efficiente strumento di feedback, di auto-valutazione continua e di confronto della preparazione degli studenti su scala nazionale.

Risultati di apprendimento attesi, espressi tramite i Descrittori europei del titolo di studio (DM 16/03/2007, art. 3, comma 7)

Conoscenza e capacità di comprensione (knowledge and understanding)

I risultati di apprendimento attesi sono qui definiti integrando i Descrittori europei con quanto proposto dall' "Institute for International Medical Education (IIME), Task force for Assessment". Vengono pertanto di seguito riportati i 60 obiettivi di apprendimento del IIME per le Facoltà di medicina e qui attribuiti alle diverse "abilità metodologiche" previste dal citato DM, richieste al laureato in medicina. Si segnala altresì come tali obiettivi siano del tutto coerenti con quanto indicato dal "Core curriculum" per la Laurea magistrale in Medicina e chirurgia proposto dalla Conferenza dei Presidenti dei CdLM italiani (www.presidentimedicina.unibo.it).

Gli "obiettivi didattici" sotto elencati descrivono le conoscenze, le competenze, le abilità e i comportamenti che ogni studente del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dovrà dimostrare di aver raggiunto al momento della laurea, e che rappresentano quindi le "priorità" nella formazione degli studenti iscritti al corso di laurea stesso.

I laureati devono aver dimostrato conoscenze e capacità di comprensione tali da consentirgli di elaborare e/o applicare idee originali, all'interno del contesto della ricerca biomedica e traslazionale. Pertanto, per quanto riguarda le basi scientifiche della medicina, debbono essere in grado di:

- 1) Correlare la struttura e la funzionalità normale dell'organismo come complesso di sistemi biologici in continuo adattamento.
- 2) Interpretare le anomalie morfo-funzionali dell'organismo che si riscontrano nelle diverse malattie.
- 3) Individuare il comportamento umano normale e anormale.
- 4) Indicare i determinanti e i principali fattori di rischio della salute e della malattia e dell'interazione tra l'uomo ed il suo ambiente fisico e sociale.
- 5) Ricordare i fondamentali meccanismi molecolari, cellulari, biochimici e fisiologici che mantengono l'omeostasi dell'organismo.
- 6) Descrivere il ciclo vitale dell'uomo e gli effetti della crescita, dello sviluppo e dell'invecchiamento sull'individuo, sulla famiglia e sulla comunità.
- 7) Illustrare l'eziologia e la storia naturale delle malattie acute e croniche.
- 8) Richiamare le conoscenze essenziali relative all'epidemiologia, all'economia sanitaria e ai principi del management della salute.
- 9) Correlare i principi dell'azione dei farmaci le loro indicazioni con l'efficacia delle varie terapie farmacologiche.
- 10) Attuare al livello richiesto all'inizio dell'esercizio professionale i principali interventi di diagnostica di laboratorio, terapeutici, chirurgici, psicologici, sociali e di altro genere, nella malattia acuta e cronica, nella riabilitazione e nelle cure di tipo terminale.

Capacità di applicare conoscenza e comprensione (applying knowledge and understanding)

I laureati devono essere capaci di applicare le loro conoscenze, di comprendere e di risolvere i problemi attinenti anche a tematiche nuove o non familiari, inserite in contesti ampi e interdisciplinari così da esercitare le competenze cliniche necessarie ad affrontare le complessità dei problemi di salute della popolazione e della loro cura.

Pertanto, per quanto attiene al raggiungimento di buone capacità cliniche, debbono essere in grado di:

- 1) Raccogliere correttamente una storia clinica adeguata, che comprenda anche aspetti sociali, come la salute occupazionale.
- 2) Effettuare un esame dello stato fisico e mentale.
- 3) Eseguire le procedure diagnostiche e tecniche di base, analizzarne ed interpretarne i risultati, allo scopo di definire correttamente la natura di un problema.
- 4) Eseguire correttamente le strategie diagnostiche e terapeutiche adeguate, allo scopo di salvaguardare la vita e applicare i principi della medicina basata sull'evidenza.
- 5) Esercitare il corretto giudizio clinico per stabilire le diagnosi e le terapie nel singolo paziente.
- 6) Riconoscere ogni condizione che metta in pericolo imminente la vita del paziente.
- 7) Gestire correttamente e in autonomia le urgenze mediche più comuni.
- 8) Curare e prendersi cura dei pazienti in maniera efficace, efficiente ed etica, promuovendo la salute ed evitando la malattia.
- 9) Individuare i problemi prevalenti di salute e consigliare i pazienti prendendo in considerazione fattori fisici, psichici, sociali e culturali.
- 10) Fornire le indicazioni per l'utilizzo appropriato delle risorse umane, degli interventi diagnostici, delle modalità terapeutiche e delle tecnologie dedicate alla cura della salute.

Per quanto attiene alla Salute delle Popolazioni e i Sistemi Sanitari, debbono essere in grado di:

- 1) Considerare nell'esercizio professionale i principali fattori determinanti della salute e della malattia, quali lo stile di vita, i fattori genetici, demografici, ambientali, socio-economici, psicologici e culturali nel complesso della popolazione.
- 2) Tenendo presente il ruolo importante di questi determinanti della salute e della malattia, intraprendere adeguate azioni preventive e protettive nei confronti delle malattie, lesioni e incidenti, mantenendo e promuovendo la salute del singolo individuo, della famiglia e della comunità.
- 3) Tenersi informato sullo stato della salute internazionale, delle tendenze globali nella morbilità e nella mortalità delle malattie croniche rilevanti da un punto di vista sociale, considerando l'impatto sulla salute delle migrazioni, del commercio e dei fattori ambientali, e il ruolo delle organizzazioni sanitarie internazionali.
- 4) Accettare i ruoli e le responsabilità del rimanente personale sanitario nel provvedere le cure sanitarie agli individui, alle popolazioni e alle comunità.

- 5) Riconoscere la necessità di una responsabilità collettiva negli interventi di promozione della salute che richiedano stretta collaborazione con la popolazione, nonché la necessità di un approccio multidisciplinare, che comprenda i professionisti sanitari e anche una collaborazione intersettoriale.
- 6) Fare riferimento all'organizzazione di base dei sistemi sanitari, che include le politiche, l'organizzazione, il finanziamento, le misure restrittive sui costi e i principi di management efficiente nella corretta erogazione delle cure sanitarie.
- 7) Dimostrare una buona comprensione dei meccanismi che determinano l'equità all'accesso delle cure sanitarie, l'efficacia e la qualità delle cure.
- 8) Usare correttamente nelle decisioni sulla salute i dati di sorveglianza locali, regionali e nazionali della demografia e dell'epidemiologia.
- 9) Accettare, quando necessario e appropriato, ruoli di responsabilità nelle decisioni sulla salute.

Autonomia di giudizio (making judgements)

I laureati devono avere la capacità di integrare le conoscenze e gestire la complessità, nonché di formulare giudizi sulla base di informazioni limitate o incomplete, includendo la riflessione sulle responsabilità sociali ed etiche collegate all'applicazione delle loro conoscenze e giudizi.

Pertanto, ai fini dell'acquisizione di ottime capacità di pensiero critico e attitudine alla ricerca scientifica, debbono essere in grado di:

- 1) Dimostrare nello svolgimento delle attività professionali un approccio critico, uno scetticismo costruttivo, ed un atteggiamento creativo orientato alla ricerca.
 - 2) Tenere in considerazione l'importanza e le limitazioni del pensiero scientifico basato sull'informazione, ottenuta da diverse risorse, per stabilire la causa, il trattamento e la prevenzione delle malattie.
 - 3) Formulare giudizi personali per risolvere i problemi analitici e complessi ("problem solving") e ricercare autonomamente l'informazione scientifica, senza aspettare che essa sia loro fornita.
 - 4) Identificare, formulare e risolvere i problemi del paziente utilizzando le basi del pensiero e della ricerca scientifica e sulla base dell'informazione ottenuta e correlata da diverse fonti.
 - 5) Essere consapevoli del ruolo che hanno la complessità, l'incertezza e la probabilità nelle decisioni prese durante la pratica medica.
 - 6) Formulare ipotesi, raccogliere e valutare in maniera critica i dati, per risolvere i problemi.
- Valori Professionali, Capacità,

Ai fini dell'acquisizione completa dei Valori Professionali, delle Capacità, del Comportamento e dell'Etica che sono alla base della professione del medico, debbono essere in grado di:

- 1) Identificare gli elementi essenziali della professione medica, compresi i principi morali ed etici e le responsabilità legali che sono alla base della professione.
- 2) Rispettare i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici.
- 3) Essere consapevoli che ogni medico ha l'obbligo di promuovere, proteggere e migliorare questi elementi a beneficio dei pazienti, della professione e della società.
- 4) Riconoscere che una buona pratica medica dipende strettamente dall'interazione e dalle buone relazioni tra medico, paziente e famiglia, a salvaguardia del benessere, della diversità culturale e dell'autonomia del paziente.
- 5) Dimostrare la capacità di applicare correttamente i principi del ragionamento morale e adottare le giuste decisioni riguardo ai possibili conflitti nei valori etici, legali e professionali, compresi quelli che possono emergere dal disagio economico, dalla commercializzazione delle cure della salute e dalle nuove scoperte scientifiche.
- 6) Rispondere con l'impegno personale alla necessità del miglioramento professionale continuo nella consapevolezza dei propri limiti, compresi quelli della propria conoscenza medica.
- 7) Rispettare i colleghi e gli altri professionisti della salute, dimostrando la capacità di instaurare rapporti di collaborazione con loro.
- 8) Ottemperare all'obbligo morale di fornire cure mediche nelle fasi terminali della vita, comprese le terapie palliative dei sintomi e del dolore.
- 9) Attuare i principi etici e deontologici nel trattamento dei dati del paziente, nell'evitare il plagio, nella riservatezza e nel rispetto della proprietà intellettuale.
- 10) Programmare in maniera efficace e gestire in modo efficiente il proprio tempo e le proprie attività per fare fronte alle condizioni di incertezza, ed esercitare la capacità di adattarsi ai cambiamenti.
- 11) Esercitare la responsabilità personale nel prendersi cura dei singoli pazienti.

Abilità comunicative (communication skills)

I laureati devono saper comunicare in modo chiaro e privo di ambiguità le loro conclusioni, le conoscenze e la ratio ad esse sottese a interlocutori specialisti e non specialisti, nonché - con le modalità richieste dalle circostanze – ai propri pazienti.

Pertanto, allo scopo di acquisire ottime capacità di comunicazione, debbono essere in grado di:

- 1) Ascoltare attentamente per estrarre e sintetizzare l'informazione rilevante su tutte le problematiche, comprendendone i loro contenuti.
- 2) Mettere in pratica le capacità comunicative per facilitare la comprensione con i pazienti e loro parenti, rendendoli capaci di condividere le decisioni come partners alla pari.
- 3) Comunicare in maniera efficace con i colleghi, con la Facoltà, con la comunità, con altri settori e con i media.

- 4) Interagire con altre figure professionali coinvolte nella cura dei pazienti attraverso un lavoro di gruppo efficiente.
- 5) Dimostrare di avere le capacità di base e gli atteggiamenti corretti nell'insegnamento agli altri.
- 6) Dimostrare una buona sensibilità verso i fattori culturali e personali che migliorano le interazioni con i pazienti e con la comunità.
- 7) Comunicare in maniera efficace sia oralmente che in forma scritta.
- 8) Creare e mantenere buone documentazioni mediche.
- 9) Riassumere e presentare l'informazione appropriata ai bisogni dell'audience, e discutere piani di azione raggiungibili e accettabili che rappresentino delle priorità per l'individuo e per la comunità.

Capacità di apprendimento (learning skills)

I laureati devono aver sviluppato quelle capacità di apprendimento che consentano loro di continuare a studiare per lo più in modo auto-diretto o autonomo.

Ai fini dell'acquisizione di ottime capacità di Management dell'Informazione, debbono essere pertanto in grado di:

- 1) Raccogliere, organizzare ed interpretare correttamente l'informazione sanitaria e biomedica dalle diverse risorse e database disponibili.
- 2) Raccogliere le informazioni specifiche sul paziente dai sistemi di gestione di dati clinici.
- 3) Utilizzare la tecnologia associata all'informazione e alle comunicazioni come valido supporto alle pratiche diagnostiche, terapeutiche e preventive e per la sorveglianza ed il monitoraggio dello stato di salute.
- 4) Comprendere l'applicazione e anche le limitazioni della tecnologia dell'informazione.
- 5) Gestire un buon archivio della propria pratica medica, per una sua successiva analisi e miglioramento.

Il raggiungimento di tutti questi obiettivi elencati avverrà attraverso la frequenza alle attività formative di base, caratterizzanti e affini, organizzate in "corsi integrati specifici" tali da garantire la visione unitaria e interdisciplinare degli obiettivi didattici stessi. Le forme didattiche previste comprendono lezioni frontali, conferenze, seminari, gruppi di discussione. Il processo d'insegnamento si avvarrà inoltre dei moderni strumenti didattici, costituiti dal sistema tutoriale, dal trigger clinico, dal problem oriented learning, dall'experiential learning, dal problem solving, dal decision making. Saranno utilizzati in maniera preponderante docenti tutori che collaborano al processo formativo dello studente con funzioni di facilitazione all'apprendimento (tutori di area) e di supporto (tutori personali) agli studenti.

Particolare attenzione sarà data all'apprendimento della Lingua Inglese ed alle metodologie informatiche e multimediali anche attraverso esperienze di e-learning, teledidattica e telemedicina, ed al corretto uso delle fonti bibliografiche.

Come regola generale valida per tutti i corsi integrati, le valutazioni formali si baseranno su prove scritte o prove orali. La valutazione degli studenti avverrà anche attraverso verifiche formative in itinere (prove di auto- valutazione e colloqui intermedi), relazioni scritte degli studenti su temi assegnati, ed attraverso la valutazione del profilo complessivo elaborato in base a criteri predefiniti. Le prove d'esame potranno essere articolate- oltre che nelle tradizionali modalità dell'esame orale o scritto- anche in una sequenza di items utili a verificare le conoscenze acquisite come i test a scelta multipla o le risposte brevi scritte organizzati su problemi o casi clinici a carattere interdisciplinare, seguiti da esami utili ad accertare le competenze cliniche acquisite.

3. AMMISSIONE ALLA CLASSE DI CORSO DI LAUREA.

a) Programmazione degli accessi

I Requisiti e le modalità di accesso al corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia sono disciplinati da Leggi e Normative Ministeriali in ambito nazionale ed in base alla disponibilità di Personale docente, di strutture didattiche (aule, laboratori) e di strutture assistenziali utilizzabili per la conduzione delle attività pratiche di reparto, coerentemente con le raccomandazioni dell'Advisory Committee on Medical Training dell'Unione Europea, applicando i parametri e le direttive predisposti dall'Ateneo e dalla Facoltà. Saranno esaminate e giudicate principalmente:

- le conoscenze scientifiche relative alle discipline di Biologia, Chimica, Fisica e Matematica;
- la cultura generale e le capacità di logica deduttiva, induttiva e comprensione del testo.

Per essere ammessi al corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia occorre essere in possesso di un Diploma di Scuola Secondaria Superiore o di altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo.

b) Debito formativo

L'organizzazione didattica del CLMMC prevede che gli studenti ammessi al 1° anno di corso possiedano un'adeguata preparazione iniziale, conseguita negli studi precedentemente svolti. Ciò premesso, tutti gli Studenti che hanno superato l'esame di ammissione al Corso di Laurea magistrale, rispondendo in modo corretto a meno della metà delle domande riguardanti i singoli argomenti di Matematica, Fisica, Chimica, Biologia e Genetica, sono ammessi con un debito formativo, per una o più di una delle discipline in questione, che sono tenuti a sanare prima di sostenere gli esami del 1° anno.

Allo scopo di consentire l'annullamento del debito formativo, il Consiglio di Corso di Laurea Magistrale (CCLMMC) istituisce attività didattiche propedeutiche che saranno svolte nell'arco del 1° semestre del primo anno di corso e che dovranno essere obbligatoriamente seguite dagli

Studenti in debito. Tali attività didattiche propedeutiche saranno garantite da Professori di prima e seconda fascia o da Ricercatori facenti parte del CLMMC, sulla base di un ampliamento del loro impegno didattico e tutoriale.

La verifica dei risultati conseguiti nelle attività didattiche propedeutiche avverrà nell'ambito della valutazione dei corsi corrispondenti.

4. CREDITI FORMATIVI.

L'unità di misura del lavoro richiesto allo Studente per l'espletamento di ogni attività formativa prescritta dall'Ordinamento didattico per conseguire il titolo di studio è il Credito Formativo Universitario (CFU).

Il CLMMC prevede 360 CFU complessivi, articolati in sei anni di corso, di cui almeno 60 da acquisire in attività formative e finalizzate alla maturazione di specifiche capacità professionali.

Ad ogni CFU corrispondono 25 ore di lavoro dello Studente, comprensive delle diverse componenti dell'offerta formativa del Corso.

- a. delle ore di lezione;
- b. delle ore di attività didattica tutoriale svolta in laboratori, reparti assistenziali, ambulatori, day hospital;
- c. delle ore di seminario;
- d. delle ore spese dallo Studente nelle altre attività formative previste dall'Ordinamento didattico;
- e. delle ore di studio autonomo necessarie per completare la sua formazione.

In particolare ad ogni CFU corrisponde un impegno studente di 25 ore, di cui di norma 10 ore di lezione frontale e di didattica interattiva teorico- pratica (quest' ultima non inferiore al 20% e non superiore al 30% del carico didattico complessivo attribuito al CFU) oppure 25 ore di studio assistito all'interno della struttura didattica.

Ad ogni CFU professionalizzante corrispondono 25 ore di lavoro dello studente con guida del docente su piccoli gruppi all'interno della struttura di riferimento e/o del territorio.

Ad ogni CFU di attività a scelta dello studente e ad ogni CFU della prova finale corrispondono 25 ore di lavoro dello studente.

I crediti corrispondenti a ciascun Corso di insegnamento sono acquisiti dallo Studente con il superamento del relativo esame.

I crediti attribuiti al Tirocinio Professionalizzante o comunque a corsi che non prevedono una prova d'esame, sono assegnati in seguito al giudizio positivo dato dal tutore.

La Commissione Didattica Paritetica (CDP), nominata dal CCLMMC, accerta la coerenza tra i crediti assegnati alle attività formative e gli specifici obiettivi formativi.

5. CONTENUTI DELL'ORDINAMENTO DIDATTICO.

Il CCLMMC ed il Consiglio di Facoltà (CDF), per le rispettive competenze, definiscono l'Ordinamento didattico, nel rispetto della legge vigente, che prevede, per ogni Corso di Laurea Magistrale, l'articolazione in Attività formative di base, caratterizzanti, affini o integrative, a scelta dello Studente, finalizzate alla prova finale, altre.

Ciascuna attività formativa si articola in ambiti disciplinari, costituiti dai Corsi ufficiali, ai quali afferiscono i Settori scientifico-disciplinari pertinenti.

Il piano di studi complessivo dell'ordinamento didattico del CLMMC fa parte integrante del presente regolamento.

Qualora si renda necessario apportare cambiamenti all'Ordinamento (contenuto, denominazione, numero dei Corsi e numero degli esami), il CCLMMC propone al CDF le necessarie modifiche del Regolamento.

a) Corsi di Insegnamento

L'ordinamento didattico:

1. definisce gli obiettivi affidati a ciascuno degli ambiti disciplinari ed individua le forme didattiche più adeguate per il loro conseguimento, articolando le attività formative in corsi di insegnamento.

Qualora nello stesso Corso siano affidati compiti didattici a più di un Docente, è prevista la nomina di un Coordinatore, eletto a cadenza triennale dai docenti del C.I..

Il Coordinatore di un Corso integrato, in accordo con la Commissione Didattica Paritetica esercita le seguenti funzioni:

- rappresenta per gli Studenti la figura di riferimento del Corso;

- propone alla CDP l'attribuzione dei compiti didattici concordati con Docenti e Docenti-Tutori in funzione degli obiettivi didattici propri del Corso;
- propone alla CDP la distribuzione dei tempi didattici concordata fra i Docenti del proprio Corso;
- coordina la preparazione delle prove d'esame;
- presiede, di norma, la Commissione di esame del Corso da lui coordinato e ne propone la composizione;
- è responsabile nei confronti del CCLMMC della corretta conduzione di tutte le attività didattiche previste per il conseguimento degli obiettivi definiti per il Corso stesso.

Inoltre il CCLMMC nomina su proposta del Coordinatore del CdL i Coordinatori d'anno, i quali esercitano le seguenti funzioni:

- convocano i coordinatori dei C.I. almeno 2 volte l'anno;
- definiscono l'orario delle lezioni in accordo con i CCI;
- definiscono il calendario annuale delle prove di esame;
- definiscono le modalità relative alle prove di esame;
- propongono eventuali modifiche dell'organizzazione dei CI;
- fungono da interfaccia studente-docente.

Il CCLMMC elegge la Commissione Didattica Consultiva, composta da 9 studenti e 9 docenti, che collabora e discute con il Coordinatore di CdL delle varie problematiche didattiche scaturenti nel corso dell'anno accademico.

La mancata partecipazione alle riunioni indette ufficialmente da parte del Presidente del CLM per tre volte consecutive senza aver addotto giustificazione scritta, o per cinque volte consecutive anche con giustificazione, implica la decadenza automatica dall'incarico.

b) Tipologia delle forme d'insegnamento

All'interno dei corsi è definita la suddivisione dei crediti e dei tempi didattici nelle diverse forme di attività di insegnamento, come segue:

Lezione ex-cathedra

Si definisce "Lezione *ex-cathedra*" (d'ora in poi "Lezione") la trattazione di uno specifico argomento identificato da un titolo e facente parte del curriculum formativo previsto per il Corso di Studio, effettuata da un Professore o Ricercatore Universitario, sulla base di un calendario predefinito, ed impartita agli Studenti regolarmente iscritti ad un determinato anno di corso, anche suddivisi in piccoli gruppi.

Seminario

Il "Seminario" è un'attività didattica che ha le stesse caratteristiche della Lezione *ex-cathedra* ma è svolta in contemporanea da più Docenti, anche di ambiti disciplinari (o con competenze) diversi, e, come tale, viene annotata nel registro delle lezioni.

Vengono riconosciute come attività seminariali anche le Conferenze clinico-patologiche eventualmente istituite nell'ambito degli insegnamenti clinici.

Le attività seminariali possono essere interuniversitarie e realizzate sotto forma di videoconferenze.

Didattica Tutoriale

Le attività di Didattica Tutoriale costituiscono una forma di didattica interattiva indirizzata ad un piccolo gruppo di Studenti; tale attività didattica è coordinata da un Docente-Tutore, il cui compito è quello di facilitare gli Studenti a lui affidati nell'acquisizione di conoscenze, abilità, modelli comportamentali, cioè di competenze utili all'esercizio della professione. L'apprendimento tutoriale avviene prevalentemente attraverso gli stimoli derivanti dall'analisi dei problemi, attraverso la mobilitazione delle competenze metodologiche richieste per la loro soluzione e per l'assunzione di decisioni, nonché mediante l'effettuazione diretta e personale di azioni (gestuali e relazionali) nel contesto di esercitazioni pratiche e/o di internati in ambienti clinici, in laboratori etc.

Per ogni occasione di attività tutoriale il CCLMMC definisce precisi obiettivi formativi, il cui conseguimento viene verificato in sede di esame.

Il CCLMMC nomina i Docenti-Tutori fra i Docenti ed i Ricercatori, nel documento di programmazione didattica, secondo le modalità di legge vigenti.

Attività Didattiche Elettive – ADE (a scelta dello studente)

Il CCLMMC, su proposta della CDP e dei Docenti, organizza l'offerta di attività didattiche elettive, realizzabili con lezioni *ex-cathedra*, seminari, corsi interattivi a piccoli gruppi, attività non coordinate oppure collegate in "percorsi didattici omogenei", fra i quali lo Studente esercita la propria personale opzione, fino al conseguimento di un numero complessivo di 8 *CFU*.

Fra le attività elettive si inseriscono anche Internati elettivi svolti in laboratori di ricerca o in reparti clinici per un valore di almeno un *CFU*, con frequenza bi- o trisettimanale, per un totale di non meno di 25 ore.

Tipologia delle ADE

Le ADE possono essere articolate in:

- Seminari, Tutoriali, Corsi Monografici, partecipazione certificata a Convegni e/o Congressi (previa autorizzazione della Presidenza del CLM) e discussione di casi clinici anche mediante metodiche telematiche (intesi come corsi di apprendimento interattivo in piccoli gruppi allo scopo di facilitare una migliore interazione Docente-Studente).

- Internati elettivi o tutoriali clinici e di laboratorio in Italia e all'Estero (devono essere considerati come momenti di intenso contenuto formativo come per esempio la frequenza in sala operatoria, in sala parto, in pronto soccorso, in un laboratorio di ricerca per il raggiungimento di uno specifico obiettivo).

Scelta dell'ADE da parte degli studenti

Ogni Studente sceglie autonomamente le ADE tra le offerte didattiche. Le ADE vanno svolte in orari tali da non interferire con le altre forme di attività didattica.

Certificazione e valutazione delle ADE

L'acquisizione dei crediti attribuiti alle ADE avviene solo con una frequenza del 100%.

Le ADE possono essere organizzate durante l'intero arco dell'anno, anche al di fuori dei periodi di attività didattica.

Per ogni attività didattica elettiva istituita, il CCLMMC nomina un Responsabile al quale affida il compito di valutare, con modalità definite, l'impegno posto da parte dei singoli Studenti nel conseguimento degli obiettivi formativi definiti. Le ADE svolte, con i relativi crediti e la valutazione da parte dei docenti, sono comunicate e registrate dalla Segreteria di Presidenza di CLM.

Il calendario delle attività didattiche elettive viene pubblicato prima dell'inizio dell'anno accademico, o in ogni caso di ciascun periodo didattico, insieme al calendario delle attività didattiche obbligatorie.

La didattica elettiva costituisce attività ufficiale dei Docenti e come tale annotata nel registro delle lezioni.

La frequenza alle ADE è obbligatoria.

ADE	DURATA	CFU
Corso monografico-Seminario/tutoriale monodisciplinare	Fino a 5 ore	0,20
Corso monografico-Seminario/tutoriale pluridisciplinare	≥5	0,40
Corso monografico teorico pratico		0,1 crediti/ora
Internato Elettivo	2 settimane	1,5
	1 mese	3
	6 mesi	4,4
	12 mesi	8
Seminari tenuti da studenti (con ricerca bibliografica guidata)	1 ora	0,6
	1 ora	0,3

Seminari tenuti da studenti (con materiale fornito dal docente)		
Partecipazione congressi	1 giorno	0,5
	> 1 giorno	1
Frequenza "Ambulanza medicalizzata 118" (lo studente provvede autonomamente a stipulare l'assicurazione)	20 ore	1.6

Attività formative professionalizzanti

Durante le fasi dell'insegnamento clinico lo Studente è tenuto ad acquisire specifiche professionalità nel campo della medicina interna, della chirurgia generale, della pediatria, della ostetricia e ginecologia, nonché delle specialità medico-chirurgiche. A tale scopo, lo Studente dovrà svolgere attività formative professionalizzanti frequentando le strutture assistenziali identificate dal CLM e nei periodi dallo stesso definiti, per un numero complessivo di almeno 60 CFU.

Il tirocinio obbligatorio è una forma di attività didattica tutoriale che comporta per lo Studente l'esecuzione di attività pratiche con ampi gradi di autonomia, a simulazione dell'attività svolta a livello professionale.

In ogni fase del tirocinio obbligatorio lo Studente è tenuto ad operare sotto il controllo diretto di un Docente-Tutore. Le funzioni didattiche del Docente-Tutore al quale sono affidati Studenti che svolgono l'attività di tirocinio obbligatorio sono le stesse previste per la Didattica tutoriale svolta nell'ambito dei corsi di insegnamento.

La competenza clinica acquisita con le attività formative professionalizzanti è sottoposta a valutazione nell'ambito dell'attribuzione del voto dell'esame finale del corso che ha organizzato le rispettive attività formative professionalizzanti.

Il CLM può identificare strutture assistenziali non universitarie presso le quali può essere condotto, in parte o integralmente, il tirocinio, dopo valutazione ed accreditamento della loro adeguatezza didattica da parte della CDP.

[LINK AL REGOLAMENTO DEI TIROCINI](#)

Corso di Lingua inglese

Il CLM predispone un Corso di lingua inglese che consenta agli Studenti di acquisire le abilità linguistiche necessarie per leggere e comprendere il contenuto di lavori scientifici su argomenti biomedici e per comunicare con i pazienti e con il personale sanitario nei paesi anglofoni. In aggiunta al Corso di lingua inglese, il CLM può offrire agli Studenti la disponibilità di un laboratorio linguistico dotato di materiale didattico interattivo adeguato a conseguire gli stessi obiettivi.

Il CLM affida lo svolgimento del Corso di lingua inglese ad un Professore di ruolo o Ricercatore del settore scientifico-disciplinare L-LIN/12. In alternativa, il CLM dispone la stipula di un contratto, di norma con il Centro Linguistico di Ateneo o con esperti docenti di lingua-madre inglese.

Preparazione della Tesi di Laurea

Lo Studente ha a disposizione 18 CFU da dedicare alla preparazione della Tesi di Laurea e della prova finale di esame. Il presente Regolamento esplicita le norme che il CCL prevede per la conduzione del lavoro di tesi.

6. PROCEDURE PER L'ATTRIBUZIONE DEI COMPITI DIDATTICI.

Ai fini della programmazione didattica, il Consiglio di Facoltà, su proposta del CCLMMC e dei Dipartimenti di Ateneo competenti:

1. definisce la propria finalità formativa secondo gli obiettivi generali descritti dal profilo professionale del Laureato specialista in Medicina e Chirurgia, applicandoli alla situazione e alle necessità locali così da utilizzare nel modo più efficace le proprie risorse didattiche e scientifiche.
2. approva il curriculum degli studi dei singoli CCLMMC, coerente con le proprie finalità, ottenuto aggregando, in un numero massimo di 36 corsi, gli obiettivi formativi specifici ed essenziali ("core curriculum") derivanti dagli ambiti disciplinari propri della classe.
3. ratifica, nel rispetto delle competenze individuali, l'attribuzione ai singoli docenti dei compiti didattici necessari al conseguimento degli obiettivi formativi del "core curriculum", fermo restando che l'attribuzione di compiti didattici individuali ai Docenti non identifica titolarità disciplinari di corsi d'insegnamento.

7. CONSIGLIO DI CORSO DI LAUREA MAGISTRALE E SUOI ORGANI.

Sono organi del Consiglio:

- a) Il Consiglio di Corso di Studio
- b) Il Coordinatore del Corso
- c) La Giunta ove costituita
- d) La Commissione Didattica Paritetica

a) Consiglio di corso di studio (CCLMMC)

Il CCLMMC è composto:

dai docenti di ruolo e dai ricercatori a tempo determinato che svolgono attività didattica nell'ambito del Corso di studio;

da una rappresentanza degli studenti iscritti al corso pari al 15% dei componenti il Consiglio.

Alle sedute del Consiglio partecipano, senza diritto di voto, i professori a contratto.

Le modalità di partecipazione delle diverse componenti e le eventuali limitazioni al diritto di voto sulle materie di competenza del Consiglio, sono stabilite nel Regolamento Generale di Ateneo, nel rispetto del principio di valutazione tra pari.

Il CCLMMC ha i compiti di:

- formulare le richieste di docenza ai Dipartimenti, nel rispetto delle esigenze didattiche del Corso;
- stabilire i contenuti didattici e le modalità di svolgimento dei corsi di insegnamento, coordinandoli tra loro;
- promuovere e sostenere la qualità ed i processi di valutazione e monitoraggio della didattica, nonché lo sviluppo di modalità didattiche innovative;
- deliberare in merito ai piani di studio individuali, alle domande di trasferimento, ai passaggi, alla convalida degli esami ed alle eventuali domande degli studenti attinenti al curriculum degli studi;
- può proporre ai Dipartimenti ed alla Facoltà la disattivazione e la modifica dei Corsi di studio;
- proporre la programmazione delle attività didattiche e predisporre le relazioni annuali sull'attività didattica, anche al fine di fornire elementi agli organi preposti alla valutazione;
- definire le politiche per le attività di tutorato e di tirocinio degli studenti iscritti al corso;
- eleggere il Coordinatore di CdS
- nominare su proposta del Coordinatore di CdS i coordinatori d'anno;
- nominare i componenti delle commissioni previste dal presente regolamento;
- nominare il Referente per la qualità.

Il Consiglio esercita tutte le altre funzioni che gli sono demandate dalle norme di legge, dallo Statuto e dai regolamenti di Ateneo.

b) Il Coordinatore di corso di studio

Il Coordinatore di corso di studio è eletto dal Consiglio di corso tra i professori che svolgono attività didattica nel Corso. La votazione avviene a maggioranza assoluta degli aventi diritto nella prima votazione e col sistema del ballottaggio tra i due candidati più votati nella seconda.

Convoca e presiede il Consiglio di Corso predisponendo l'ordine del giorno ed organizzandone i lavori, e cura l'esecuzione delle relative deliberazioni. La convocazione deve, di norma, essere effettuata almeno sette giorni prima della seduta, attraverso comunicazione scritta, ove possibile, per posta elettronica. La convocazione deve indicare data, ora e sede della seduta, nonché l'ordine del giorno. Il Coordinatore convoca inoltre il Consiglio in seduta straordinaria su richiesta di almeno il 20% dei componenti del Consiglio.

Nomina le commissioni per gli esami di profitto relativi ad insegnamenti attribuiti a professori afferenti al Corso e le commissioni per gli esami di laurea, nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge e sulla base di criteri definiti dal consiglio.

Provvede ad organizzare l'attività didattica sulla base degli indirizzi deliberati dal Consiglio di Corso, coordinandosi con il Presidente del Consiglio di Facoltà.

Sovrintende al regolare svolgimento di tutte le attività didattiche e organizzative che si svolgono nel Corso esercitando ogni opportuna funzione di controllo e vigilanza.

Rende pubblici l'orario ed il calendario delle lezioni e degli esami.

Il Coordinatore nomina fiduciarmente un Vice Coordinatore e propone al Consiglio la nomina di un Coordinatore per anno di corso, scelti tra i docenti di ruolo del CLM che coadiuvano il Coordinatore nelle sue funzioni.

c) La Giunta dei corsi di studio o di classe

Il Consiglio di corso di studio, in considerazione della complessità dell'attività didattica svolta all'interno del corso, può deliberare a maggioranza assoluta dei suoi membri l'istituzione di una Giunta.

La Giunta, ove presente, è composta:

- dal Coordinatore del corso di studio o di classe che la convoca e la presiede;
- da docenti di ruolo, eletti dalla componente docente del Consiglio di corso di studio, in numero non superiore a 4;
- da un numero di studenti non superiore a 2, eletti fra i rappresentanti all'interno del Corso di studio.

La Giunta collabora con il Coordinatore del corso di studio o di classe nell'espletamento delle sue funzioni ed esercita attività istruttoria su tutte le materie di competenza del Consiglio di corso di studio. Esercita ogni altra funzione ad essa espressamente delegata dal Consiglio medesimo.

d) La Commissione Didattica Paritetica

Il CCLMMC istituisce la Commissione Didattica Paritetica, prevista dall'art. 16 del Regolamento Didattico di Ateneo, composta da tre docenti, di cui uno delegato del Coordinatore di CdL, e tre studenti, avente funzioni di monitoraggio dell'offerta formativa e della qualità della didattica.

La CDP ha i compiti di:

- a. proposta al Nucleo di Valutazione per il miglioramento della qualità e dell'efficacia delle strutture didattiche;
- b. attività divulgativa delle politiche di qualità dell'ateneo nei confronti degli studenti;
- c. monitoraggio degli indicatori che misurano il grado di raggiungimento degli obiettivi della didattica a livello di singole strutture.

La CDP redige annualmente una relazione che contiene il resoconto delle attività di cui ai punti a), b) e c).

La CDP, inoltre, consultati i Coordinatori dei Corsi ed i Docenti dei settori scientifico-disciplinari afferenti agli ambiti disciplinari della classe, esercita le seguenti funzioni:

- discute con i docenti la modalità di preparazione delle prove formative e certificative di valutazione dell'apprendimento, coerentemente con gli obiettivi formativi prefissati;
- organizza il monitoraggio permanente di tutte le attività didattiche con la valutazione di qualità dei loro risultati, anche attraverso le valutazioni ufficialmente espresse dagli studenti;
- promuove iniziative di aggiornamento didattico e pedagogico dei docenti;
- organizza un servizio permanente di tutoraggio degli studenti, al fine di facilitarne la progressione negli studi.

Le funzioni svolte dai componenti della CDP sono riconosciute come compiti istituzionali e pertanto certificate dalle Autorità accademiche come attività inerenti la Didattica.

Organizzazione e gestione dell'AQ e impegno alla gestione secondo qualità

Il Corso di Laurea nel Consiglio del 9 aprile 2013, si è impegnato a perseguire il potenziamento delle attività di autovalutazione e l'applicazione di un sistema di Assicurazione della Qualità (AQ), sotto il coordinamento del Centro per la Qualità (che è Presidio per la Qualità di Ateneo), del Nucleo di Valutazione di Ateneo e della Commissione Paritetica di Facoltà ponendo in essere tutte le azioni necessarie al raggiungimento dell'Accreditamento iniziale e periodico e della Certificazione della Qualità secondo la normativa in materia di Autovalutazione, Valutazione e Accreditamento.

Il CLMMC si è impegnato, pertanto, ad adottare processi formalizzati di controllo, valutazione e miglioramento continuo dei processi formativi definendo gli obiettivi da raggiungere, ponendo in essere

le azioni per il loro effettivo raggiungimento e adottando modalità per la verifica del loro effettivo raggiungimento; nonché processi di AQ.

Requisiti essenziali dei processi di AQ della formazione sono la predisposizione della Scheda Unica Annuale (SUA), l'attivazione del processo del Riesame e la redazione del Rapporto annuale del Riesame (RaR), nonché la compilazione di documenti di autovalutazione per ciascun corso. (doc ANVUR 28/01/2013)

Il CdS si impegna a garantire:

- la corretta gestione dei processi di AQ e di ogni processo ad essa connesso;
- la compilazione della SUA-CdS, del RaR e dei documenti di autovalutazione secondo i modelli, le procedure e i requisiti previsti dal DM 47 del 30/01/2013 e dal documento Anvur del 28/01/2013 e specificati dal Presidio di Qualità dell'Ateneo;
- la costituzione di specifiche commissioni e organi ai quali assegnare la responsabilità di gestione dei processi di predisposizione della SUA-CdS, del RaR e di autovalutazione e di altri processi indispensabili per l'AQ formazione.

In particolare in adempimento ai suddetti impegni sono costituiti i seguenti organi:

- **Commissione del Riesame** di CdS composta dal Coordinatore CdS o suo delegato, da due Docenti del CdS di cui uno è il responsabile della AQ del CdS , da un componente del personale tecnico-amministrativo e da un rappresentante degli studenti; la Commissione è responsabile della gestione del processo del riesame e della redazione del RaR. (modello Anvur di RaR);
- **Commissione Paritetica docenti studenti** di Corso (di cui al punto d), quale Commissione di gestione di AQ del corso di studio;
- **Comitato di Indirizzo di CdS** composto dal Coordinatore di Corso o suo delegato, da un rappresentante dello specifico profilo professionale, da uno studente del Corso di Laurea, da un Direttore di Scuola di Specializzazione con delega nell'Osservatorio Sanitario Regionale e un rappresentante dei medici specializzandi e del Corso di Medicina Generale. Il Comitato è responsabile del processo di identificazione della domanda di Formazione.(linee guida CQA);
- **Referente per la Qualità del CdS**, responsabile della procedura di AQ.

8. TUTORATO

Completa l'offerta formativa la prestazione di Tutorato, che potrà essere:

- relativa a specifici corsi di lezioni ("Tutori" per attività didattica assistita ai corsi di lezioni);
- guida e supervisione nell'ambito delle: attività cliniche professionalizzanti (Tutori Professionali);
- assistenza allo Studente prestata da Docente di riferimento (Docente tutore);

Inoltre è prevista la figura del "Docente-consigliere" e cioè del Docente al quale il singolo Studente può rivolgersi per avere suggerimenti e consigli inerenti la sua carriera scolastica. Il Tutore al quale lo Studente viene affidato dal CCLMMC è lo stesso per tutta la durata degli Studi o per parte di essa. I tutori, vengono individuati tra i Docenti e Ricercatori del Corso di Laurea, in seguito alla loro dichiarazione di disponibilità. L'abbinamento tutore-studente avviene su base random.

9. OBBLIGO DI FREQUENZA.

Lo Studente è tenuto a frequentare le attività didattiche del CLMMC per un numero massimo di 4500 ore.

La frequenza viene verificata dai Docenti adottando le modalità di accertamento stabilite dal Corso di Laurea Magistrale, su indicazione della CDP.

L'attestazione di frequenza alle attività didattiche obbligatorie di un Corso di insegnamento è necessaria allo Studente per sostenere il relativo esame. E' obbligo per i docenti comunicare formalmente alla Segreteria Studenti della Facoltà Medicina e Chirurgia entro 15 giorni successivi alla conclusione delle attività formative l'elenco dei nominativi degli studenti che hanno titolo a sostenere la prova d'esame. Qualora ciò non si verificasse, la Segreteria Studenti considererà come acquisite dallo studente le firme di frequenza relative all'insegnamento in oggetto.

Lo Studente che non abbia ottenuto l'attestazione di frequenza ad almeno il 66% delle ore di didattica obbligatoria previste per ciascun Corso ufficiale di un determinato anno, nel successivo anno accademico viene iscritto come studente a tempo parziale con l'obbligo di frequenza ai corsi per i quali non ha ottenuto l'attestazione.

10. APPRENDIMENTO AUTONOMO.

Il Corso di Laurea garantisce agli Studenti la disponibilità di un numero di ore non inferiore a 3750 nei 6 anni di corso, completamente libere da attività didattiche condotte alla presenza dei Docenti, onde consentire loro di dedicarsi all'apprendimento autonomo.

Le ore riservate all'apprendimento sono dedicate:

- all'utilizzazione individuale dei sussidi didattici messi a disposizione dal Corso di Laurea per l'autoapprendimento e per l'autovalutazione, al fine di conseguire gli obiettivi formativi prefissi. I sussidi didattici (testi, simulatori, manichini, audiovisivi, programmi per computer, etc.) saranno collocati, nei limiti del possibile, in spazi gestiti da Personale della Facoltà;

- all'internato presso strutture universitarie scelte dallo Studente, inteso a conseguire particolari obiettivi formativi;
- allo studio personale, per la preparazione degli esami.

11. PROGRAMMAZIONE DIDATTICA.

Le attività didattiche di tutti gli anni di corso hanno inizio durante la prima settimana di ottobre. L'iscrizione a ciascuno degli anni di corso deve avvenire entro il 1 ottobre.

Prima dell'inizio dell'anno accademico e con almeno tre mesi di anticipo sulla data di inizio dei corsi il CCLMMC approva e pubblica il documento di Programmazione Didattica predisposto dal Coordinatore, coadiuvato dalla Commissione Didattica Consultiva, nel quale vengono definiti:

1. il piano degli studi del Corso di Laurea,
2. le sedi, i tempi di svolgimento e le modalità di svolgimento delle attività formative professionalizzanti,
3. le sedi, i tempi di svolgimento e le modalità di svolgimento delle attività didattiche opzionali,
4. il calendario delle attività didattiche e degli appelli di esame,
5. i programmi dei singoli Corsi,
6. i compiti didattici attribuiti a Docenti e Tutori.

Il CCLMMC in Medicina e Chirurgia propone al Consiglio di Facoltà l'utilizzazione delle risorse finanziarie, con particolare riferimento alla destinazione ed alla modalità di copertura dei ruoli di Professore e di Ricercatore, secondo quanto previsto dallo Statuto Generale d'Ateneo.

12. REQUISITI MINIMI/PROPEDEUTICITÀ.

Lo studente per essere regolarmente iscritto agli anni successivi al primo deve essere in regola con le attestazioni di frequenza di tutte le attività didattiche e professionalizzanti previste per l'anno di corso precedente a quello per il quale richiede iscrizione, deve inoltre aver maturato entro la data del 30 settembre di ogni anno:

- tutti i CFU degli anni accademici anteriori all'anno che precede l'anno accademico per il quale si chiede l'iscrizione;
- almeno il 50% dei CFU dell'anno precedente l'anno accademico per il quale si chiede l'iscrizione.

In caso di mancanza di tali requisiti lo studente viene iscritto all'anno successivo in qualità di part-time.

Gli studenti che alla fine del VI anno di corso non si sono laureati e che hanno ottenuto tutte le firme di frequenza sono reinscritti al VI anno con la qualifica di "fuori corso".

Sarà compito della segreteria applicare le norme sopra descritte.

TABELLA PROPEDEUTICITÀ

La propedeuticità indica la successione temporale e logica degli insegnamenti.

Esprime vincolo nell'affrontare alcuni esami prima di aver superato la verifica di altri.

Non si può sostenere	Se non si è superato
Fisiologia	Fisica Biochimica
Patologia e Fisiopatologia Generale Anatomia Patologica	Anatomia Fisiologia
Farmacologia	Patologia e Fisiopatologia Generale
Specialistiche IV Anno	Patologia e Fisiopatologia Generale Metodologia Clinica
Medicina Interna II	Farmacologia Medicina Interna I
Chirurgia II	Chirurgia I
Pediatria	Farmacologia

13. VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO.

Il CCLMMC, su indicazione della CDP, stabilisce le tipologie ed il numero delle prove di esame necessarie per valutare l'apprendimento degli Studenti nonché, su proposta dei Coordinatori dei Corsi, la composizione delle relative Commissioni.

Il numero complessivo degli esami curriculari non può superare quello dei corsi ufficiali stabiliti dall'ordinamento e non deve comunque superare il numero di 36 nei sei anni di corso.

La verifica dell'apprendimento può avvenire attraverso valutazioni formative e valutazioni certificative:

- prove *in itinere* sono esclusivamente intese a rilevare l'efficacia dei processi di apprendimento e d'insegnamento nei confronti di contenuti determinati.

Quando attuate, non hanno valore certificativo, non sono obbligatorie (per lo studente) e non esonerano lo studente dal presentare tutta la materia del Corso Integrato in sede di esame, avendo come unico scopo quello di aiutarlo nel controllare lo stato della sua preparazione.

- prove idoneative, certificative e maturanti CFU se sostenute e superate, poste alla fine di uno dei Semestri del Corso, possono essere sostenute facoltativamente dallo studente. In esse viene accertata la preparazione relativa al programma svolto nel semestre stesso e -se superate- naturalmente non dà luogo a nuovo accertamento in sede di esame. Lo studente è comunque tenuto a dimostrare in sede di esame la conoscenza degli argomenti del colloquio tramite richiami o riferimenti.

Le valutazioni certificative (esami di profitto) sono invece finalizzate a valutare, e quantificare con un voto, il conseguimento degli obiettivi dei corsi, certificando il grado di preparazione individuale degli Studenti.

Gli esami di profitto possono essere effettuati esclusivamente nei periodi a ciò dedicati e denominati sessioni d'esame.

I momenti di verifica non possono coincidere con i periodi nei quali si svolgono le attività ufficiali, né con altri che comunque possano limitare la partecipazione degli Studenti a tali attività.

Le sessioni di esame, sono stabilite in modo differenziato a seconda dell'anno accademico, ma di norma sono:

1° sessione: febbraio,

2° sessione: giugno-luglio,

3° sessione: settembre.

Possano essere sostenuti esami anche nei mesi di Gennaio e Maggio, purché siano ultimate tutte le attività didattiche frontali semestrali e lo studente abbia espletato l'attività professionalizzante dell'Insegnamento o del Corso Integrato per il quale chiede di poter sostenere l'esame.

Ulteriori appelli sono previsti in corrispondenza delle festività pasquali e natalizie, fermo restando che gli esami potranno essere sostenuti unicamente nel periodo di sospensione delle lezioni.

Le date di inizio delle sessioni d'esame sono fissate nella programmazione didattica. L'intervallo tra due appelli successivi non può essere inferiore alle due settimane. Il calendario degli esami dovrà essere pubblicato entro il mese di ottobre per tutti gli appelli dell'AA in corso.

Per gli Studenti fuori corso e/o a tempo parziale possono essere istituiti ulteriori appelli d'esame.

La Commissione di esame è nominata dal Coordinatore del Corso di Studi ed è costituita da almeno due docenti impegnati nel relativo corso integrato. Nel caso di assenza di uno o più componenti di

una Commissione alla data di un appello d'esame, il Presidente della Commissione può disporre la sostituzione dei membri ufficiali con i membri supplenti della stessa.

Nel caso di Corsi Integrati in cui convergano numerose discipline, la commissione d'esame può essere costituita da più di due docenti, fino ad un massimo di quattro.

Gli esami di profitto possono prevedere le seguenti modalità di valutazione:

- Prove orali;
- Prove scritte;
- Prove pratiche (sul paziente, al microscopio etc.);
- Prove simulate (al computer).

Per quanto riguarda la verbalizzazione delle prove d'esame si applica il Regolamento di Ateneo sulle Carriere Amministrative Studenti.

14. ATTIVITÀ FORMATIVE PER LA PREPARAZIONE DELLA PROVA FINALE.

Lo Studente ha la disponibilità di 18 crediti (375 ore) finalizzati alla preparazione della Tesi di Laurea presso strutture universitarie cliniche o di base.

Lo Studente che intenda svolgere la preparazione della Prova Finale in una determinata struttura deve presentare al Docente (Relatore) con il quale intende svolgere la preparazione della stessa una formale richiesta corredata del proprio curriculum (elenco degli esami sostenuti e voti conseguiti in ciascuno di essi, elenco delle attività opzionali seguite, stages in laboratori o cliniche o qualsiasi altra attività compiuta ai fini della formazione).

Il Relatore, sentiti i Docenti afferenti alla stessa struttura e verificata la disponibilità di posti, accoglie la richiesta e ha la responsabilità del controllo e della certificazione delle attività svolte dallo Studente stesso nella struttura.

La preparazione della tesi può essere svolta anche in strutture di altri paesi della Comunità Europea, d'accordo con il relatore.

15. ESAME DI LAUREA.

Per essere ammesso a sostenere l'Esame di Laurea, lo Studente deve :

1. aver seguito tutti i Corsi ed avere superato i relativi esami;
2. avere ottenuto, complessivamente 360 CFU;
3. avere consegnato alla Segreteria Studenti:
 - domanda al Rettore almeno 60 giorni prima della seduta di Laurea;

- una copia della Tesi almeno 15 giorni prima della seduta di Laurea;
- aver sostenuto l'ultimo esame almeno 15 giorni prima della seduta di Laurea

L'esame di Laurea si svolge nei mesi di Luglio, Ottobre, Dicembre e Marzo.

La sessione di Marzo è sessione straordinaria dell'Anno Accademico precedente.

L'esame di Laurea verte sulla discussione di una tesi/dissertazione preparata dal candidato, di fronte ad una commissione ristretta nominata dal Presidente del CCLSMC.

A determinare il voto di laurea, espresso in centodecimi, contribuiscono i seguenti parametri:

- la media dei voti conseguiti negli esami curriculari, espressa in centodecimi.
- i punti attribuiti dalla Commissione di Laurea in sede di discussione della tesi, ottenuti sommando i punteggi attribuiti individualmente dai commissari (compilativa fino ad un massimo di 4 punti, sperimentale fino ad un massimo di 8 punti);
- la durata del corso di studi;
- il numero di lodi;
- il coinvolgimento in programmi di scambio internazionale.

Il voto complessivo, determinato dalla somma dei punteggi previsti dalle voci "a - e" viene arrotondato per eccesso o per difetto al numero intero più vicino.

La lode può venire attribuita con parere unanime della Commissione ai candidati che conseguano un punteggio finale pari o superiore a 111.

Tabella per la determinazione voto di Laurea

<i>In corso</i>		4 punti
<i>Fuori corso</i>	I sessione (luglio) VII anno	1 PUNTO
<i>Numero lodi*</i>	≥6	3 PUNTI
	4-5	2 PUNTI
	≤3	1 PUNTO
<i>Numero mesi</i> <i>(per coinvolgimento in programmi di scambio internazionale)</i>	≥6	1 PUNTO

16. STUDENTI PART-TIME.

Nel caso di iscrizione da parte di studenti-lavoratori, il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia predisporrà specifiche modalità organizzative della didattica per studenti lavoratori iscritti part-time. Il calendario e le forme organizzative della didattica per studenti part-time verranno definite dalla CDP ogni qualvolta se ne presenti la necessità.

17. STUDENTI PORTATORI D'HANDICAP.

Ai fini degli obiettivi formativi, il CLMMC favorisce la partecipazione dei portatori di handicap alle attività formative. A tal fine adegua l'organizzazione della didattica, ai sensi dello Statuto di Ateneo, e coopera con l'Ateneo stesso all'identificazione di specifiche esigenze, tra cui quelle di adeguamento architettonico.

18. RICONOSCIMENTO DEGLI STUDI COMPIUTI PRESSO ALTRE SEDI O ALTRI CORSI DI STUDIO DELLA UE.

Gli studi compiuti presso corsi di laurea in Medicina e Chirurgia di altre sedi universitarie dell'Unione Europea nonché i crediti in queste conseguiti sono riconosciuti se accreditati con delibera del CCLMMC, previo esame del curriculum trasmesso dalla Università di origine e dei programmi dei corsi effettuati in quella Università.

Per il riconoscimento degli studi compiuti presso Corsi di laurea in Medicina di paesi non compresi nell'Unione Europea ovvero con i quali non esistano accordi di reciproco riconoscimento, il CCLMMC affida l'incarico ad una apposita Commissione di esaminare il curriculum ed i programmi degli esami superati nel paese d'origine.

Il CCLMMC, eventualmente anche previa relazione istruttoria redatta da apposita commissione, valuta l'eventuale obsolescenza dei contenuti dei CFU acquisiti, in considerazione dell'intervenuta interruzione degli studi e dei progressi nel frattempo intervenuti nell'ambito scientifico.

Sentito il parere della Commissione, il CCLMMC riconosce la congruità dei crediti acquisiti e ne delibera il riconoscimento, indicando esplicitamente l'anno di corso al quale lo studente viene

iscritto. Nell'operare il riconoscimento il CCLMMC adotta il criterio che nel caso in cui il trasferimento dello studente sia effettuato tra corsi di laurea magistrale appartenenti alla medesima classe, la quota di crediti relativi al medesimo settore scientifico-disciplinare direttamente riconosciuti allo studente non può essere inferiore al 50% di quelli già maturati. Il mancato riconoscimento deve essere comunque motivato¹. L'iscrizione ad un determinato anno di corso è comunque condizionata dalla disponibilità di posti, nell'ambito del numero programmato determinato per il contingente dell'anno di riferimento.

I crediti conseguiti da uno Studente che si trasferisca alla CCLMMC da altro Corso di Laurea della stessa o di altra Università sono riconosciuti dopo esame della loro congruità, effettuato dall'apposita Commissione, con gli obiettivi formativi di uno o più insegnamenti compresi nell'ordinamento didattico della CCLMMC. Il mancato riconoscimento deve essere comunque motivato².

Il numero di crediti necessario per l'iscrizione dei suddetti studenti ad anni successivi al I deve essere almeno pari al 70% dei CFU previsti per l'anno antecedente a quello a cui si richiede l'iscrizione.

Il CdL mette prioritariamente a disposizione degli studenti iscritti in Medicina e Chirurgia in altre sedi, richiedenti l'iscrizione ad anni successivi al I presso il nostro CdL e che abbiano presentato la domanda di trasferimento entro il 30 settembre dell'AA, di tutti i posti vacanti e disponibili, riservando gli eventuali posti eccedenti o che si rendessero disponibili successivamente agli studenti neo iscritti che dovessero chiedere l'abbreviazione di carriera.

Gli Studenti già iscritti al Corso di Laurea possono optare per il nuovo Ordinamento.

Il CCLMMC e il Consiglio di Facoltà, per le rispettive competenze, sulla base di precostituite tabelle di equipollenza e della equivalenza ore-crediti, esaminati i curricula degli studenti, delibera le modalità di passaggio dal vecchio al nuovo Ordinamento.

19. RICONOSCIMENTO DELLA LAUREA IN MEDICINA CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITÀ ESTERE EXTRA UE

.

La laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università straniere viene riconosciuta ove esistano accordi bilaterali o convenzioni internazionali che prevedono l'equipollenza del titolo.

¹ e ² Comma inserito in esplicito adeguamento alla previsione espressa dal DM 16 marzo 2007, combinato disposto artt. 8-9

In assenza il riconoscimento accademico è effettuato nel rispetto della Convenzione di Lisbona come recepita dalla Legge 148/2004.

Ai fini di detto riconoscimento, sulla base della documentazione prodotta e certificata come autentica e valida dai competenti Uffici dell'Amministrazione dell'Università di Cagliari, il CCLMMC:

- A. Esamina il curriculum e valuta la congruità, rispetto all'ordinamento didattico vigente, degli obiettivi didattico-formativi, dei programmi di insegnamento, delle attività di tirocinio professionalizzante e dei crediti a questi attribuiti presso l'Università di origine, esplicitando in relazione a quali parti il curriculum d'origine sia eventualmente deficitario totalmente o parzialmente e motivandone le ragioni;
- B. Acquisisce il risultato, che inserisce nella deliberazione del riconoscimento, di apposita prova preliminare scritta obbligatoria basata su 100 quiz concernenti le discipline facenti parte del Curriculum degli Studi della CCLMMC, la cui soglia minima per il superamento è fissata in 60/100;
- C. Dispone che il riconoscimento nella sua misura massima non possa comunque prescindere dal sostenimento dell'esame di Medicina legale e dalla preparazione e discussione della tesi di Laurea.

Qualora soltanto una parte dei crediti conseguiti dal laureato straniero venga riconosciuta congrua con l'ordinamento vigente, il CCLMMC propone l'iscrizione a uno dei sei anni di corso, indicando esplicitamente l'anno di destinazione da calcolarsi sulla base quantitativa e qualitativa dei CFU riconosciuti.

L'iscrizione ad un determinato anno di corso è comunque condizionata dalla disponibilità di posti calcolata sulla base del contingente di posti determinato per la coorte di riferimento all'anno di corso.

20. VALUTAZIONE DELL'EFFICIENZA E DELL'EFFICACIA DELLA DIDATTICA.

La Classe di Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia è sottoposta con frequenza annuale ad una valutazione riguardante: l'efficienza organizzativa del Corso di Laurea e delle sue strutture didattiche,

- la qualità e la quantità dei servizi messi a disposizione degli Studenti,
- la facilità di accesso alle informazioni relative ad ogni ambito dell'attività didattica,
- l'efficacia e l'efficienza delle attività didattiche analiticamente considerate, comprese quelle finalizzate a valutare il grado di apprendimento degli Studenti,
- il rispetto da parte dei Docenti delle deliberazioni del CCLMMC,
- la performance didattica dei Docenti nel giudizio degli Studenti,

- la qualità della didattica, con riguardo anche all'utilizzazione di sussidi didattici informatici e audiovisivi,
- la qualità e l'organizzazione dell'assistenza tutoriale agli Studenti,
- il rendimento scolastico medio degli Studenti, determinato in base alla regolarità del curriculum ed ai risultati conseguiti nel loro percorso scolastico.

Il CCLMMC, in accordo con il Nucleo di Valutazione dell'Ateneo, indica i criteri, definisce le modalità operative, stabilisce e applica gli strumenti più idonei per espletare la valutazione dei parametri sopra elencati.

La valutazione dell'impegno e delle attività didattiche espletate dai Docenti viene portata a conoscenza dei singoli Docenti, discussa in CCLMMC e considerata anche ai fini della distribuzione delle risorse.

La CCLMMC programma ed effettua, anche in collaborazione con Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia di altre sedi, verifiche oggettive e standardizzate delle conoscenze complessivamente acquisite e mantenute dagli Studenti durante il loro percorso di apprendimento (progress test). Tali verifiche sono finalizzate esclusivamente alla valutazione della efficacia degli insegnamenti ed alla capacità degli Studenti di mantenere le informazioni ed i modelli razionali acquisiti durante i loro studi.

21. FORMAZIONE PEDAGOGICA DEL PERSONALE DOCENTE.

Il CCLMMC organizza periodicamente iniziative di aggiornamento pedagogico sulle tecniche di pianificazione e sulle metodologie didattiche e valutative per i suoi Docenti di ogni livello. La partecipazione a tali iniziative costituisce titolo per la certificazione dell'impegno didattico dei Docenti e per la valutazione dell'efficienza didattica del Corso di Laurea. Questa attività è promossa e coordinata dalla Commissione Didattica del CCLMMC.

22. SITO WEB DEL CORSO DI LAUREA.

Il Corso di Laurea predispose un sito WEB contenente tutte le informazioni utili agli Studenti ed al Personale docente e cura la massima diffusione del relativo indirizzo.

Nelle pagine WEB del Corso di Laurea, aggiornate prima dell'inizio di ogni anno accademico, devono essere comunque disponibili per la consultazione:

- l'Ordinamento Didattico,
- la programmazione didattica, contenente il calendario di tutte le attività didattiche programmate, i programmi dei Corsi corredati dell'indicazione dei libri di testo consigliati, le date fissate per gli appelli di esame di ciascun Corso, il luogo e l'orario in cui i singoli Docenti sono disponibili per ricevere gli Studenti,
- i verbali delle adunanze del CCLMMC,
- il Regolamento,
- eventuali sussidi didattici *online* per l'autoapprendimento e l'autovalutazione.

LINK:

[SITO WEB](#)

[PIANO DI STUDI](#)

[SCHEDE PROGRAMMI](#)

[PROGRAMMAZIONE DIDATTICA](#)

ALLEGATO 4: Risultati di apprendimento attesi

SUA – CdS: QUADRO A4.b.2

Conoscenza e comprensione, e Capacità di applicare conoscenza e comprensione: Dettaglio

Area Integrata

Conoscenza e comprensione

I laureati devono avere conoscenze e capacità di comprensione tali da saper descrivere e correlare fra di loro gli aspetti fondamentali della struttura bio-molecolare, macro e microscopica, delle funzioni e dei processi patologici, nonché dei principali quadri di malattia dell'essere umano. Devono dimostrare comprensione dei principi e capacità di argomentazione quanto alla natura sociale ed economica nonché ai fondamenti etici dell'agire umano e professionale in relazione ai temi della salute e della malattia.

A tale proposito, i laureati:

- 1) sapranno correlare la struttura e la funzionalità normale dell'organismo come complesso di sistemi biologici in continuo adattamento, interpretando le anomalie morfo-funzionali che si riscontrano nelle diverse malattie. Sapranno individuare il comportamento umano normale e anormale, essendo in grado di indicare i determinanti e i principali fattori di rischio della salute e della malattia e dell'interazione tra l'uomo ed il suo ambiente fisico e sociale.
- 2) sapranno descrivere i fondamentali meccanismi molecolari, cellulari, biochimici e fisiologici che mantengono l'omeostasi dell'organismo, sapendo descrivere il ciclo vitale dell'uomo e gli effetti della crescita, dello sviluppo e dell'invecchiamento sull'individuo, sulla famiglia e sulla comunità.
- 3) sapranno illustrare l'origine e la storia naturale delle malattie acute e croniche, avendo le conoscenze essenziali relative alla patologia, alla fisiopatologia, all'epidemiologia, all'economia sanitaria e ai principi del management della salute. Essi avranno anche una buona comprensione dei meccanismi che determinano l'equità all'accesso delle cure sanitarie, l'efficacia e la qualità delle cure stesse.
- 4) saranno in grado di correlare i principi dell'azione dei farmaci con le loro indicazioni, descrivere i principali interventi di diagnostica strumentale, terapeutici chirurgici e fisici, psicologici, sociali e di altro genere, nella malattia acuta e cronica, nella riabilitazione, nella prevenzione e nelle cure di fine vita.
- 5) sapranno elencare e discutere i principali determinanti della salute e della malattia, quali lo stile di vita, i fattori genetici, demografici, ambientali, socio-economici, psicologici e culturali nel complesso della popolazione. Tali conoscenze saranno correlate allo stato della salute internazionale ed all'impatto su di essa della globalizzazione.
- 6) sapranno discutere gli elementi essenziali della professionalità, compresi i principi morali ed etici e le responsabilità legali che sono alla base della professione.

Capacità di applicare conoscenza e comprensione

I laureati devono essere capaci di applicare le loro conoscenze alla comprensione e risoluzione dei problemi di salute dei singoli e dei gruppi e popolazioni, attinenti anche a tematiche nuove, inserite in contesti ampi e interdisciplinari. Le competenze cliniche devono essere rivolte ad affrontare la complessità dei problemi di salute della popolazione, dei gruppi sociali e del singolo paziente, complessità che si caratterizza nelle dimensioni anagrafiche, di pluri-patologia e di intreccio fra determinanti biologici e socio-culturali.

A tali fini, i laureati:

- 1) saranno in grado di raccogliere correttamente una storia clinica, completa degli aspetti sociali, ed effettuare un esame dello stato fisico e mentale. Essi sapranno applicare i principi del ragionamento clinico, sapendo eseguire le procedure diagnostiche e tecniche di base, analizzarne ed interpretarne i

risultati, allo scopo di definire correttamente la natura di un problema, applicando correttamente le strategie diagnostiche e terapeutiche adeguate.

2) saranno in grado di stabilire le diagnosi e le terapie nel singolo paziente, riconoscendo ogni condizione che ne metta in pericolo imminente la vita, sapendo gestire correttamente e in autonomia le urgenze mediche più comuni.

3) saranno in grado di curare le malattie e prendersi cura dei pazienti in maniera efficace, efficiente ed etica, promuovendo la salute ed evitando la malattia, ottemperando all'obbligo morale di fornire cure mediche nelle fasi terminali della vita, comprese le terapie palliative dei sintomi e del dolore.

4) sapranno intraprendere adeguate azioni preventive e protettive nei confronti delle malattie, mantenendo e promuovendo la salute del singolo individuo, della famiglia e della comunità. Essi faranno riferimento all'organizzazione di base dei sistemi sanitari, che include le politiche, l'organizzazione, il finanziamento, le misure restrittive sui costi e i principi di management efficiente nella corretta erogazione delle cure sanitarie. Saranno pertanto in grado di usare correttamente, nelle decisioni sulla salute, i dati di sorveglianza locali, regionali e nazionali della demografia e dell'epidemiologia.

5) sapranno rispettare i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici, mantenendo buone relazioni con il paziente e la sua famiglia, a salvaguardia del benessere, della diversità culturale e dell'autonomia del paziente stesso.

6) sapranno applicare correttamente i principi del ragionamento morale e adottare le giuste decisioni riguardo ai possibili conflitti nei valori etici, legali e professionali, compresi quelli che possono emergere dal disagio economico, dalla commercializzazione delle cure della salute e dalle nuove scoperte scientifiche. Essi rispetteranno i colleghi e gli altri professionisti della salute, dimostrando la capacità di instaurare rapporti di collaborazione con loro.

SUA – CdS: QUADRO A4.c

Autonomia di giudizio

Abilità comunicative

Capacità di apprendimento

I laureati devono avere la capacità di integrare le conoscenze e gestire la complessità, nonché di formulare giudizi sulla base di informazioni limitate o incomplete, includendo la riflessione sulle responsabilità sociali ed etiche collegate all'applicazione delle loro conoscenze e giudizi.

Pertanto debbono essere in grado di:

Pensiero Critico e Ricerca scientifica

Autonomia di giudizio

1) Dimostrare nello svolgimento delle attività professionali un approccio critico, uno scetticismo costruttivo, ed un atteggiamento creativo orientato alla ricerca,.

2) Tenere in considerazione l'importanza e le limitazioni del pensiero scientifico basato sull'informazione, ottenuta da diverse risorse, per stabilire la causa, il trattamento e la prevenzione delle malattie.

3) Formulare giudizi personali per risolvere i problemi analitici e complessi ("problem solving") e ricercare autonomamente l'informazione scientifica, senza aspettare che essa sia loro fornita.

4) Identificare, formulare e risolvere i problemi del paziente utilizzando le basi del pensiero e della ricerca scientifica e sulla base dell'informazione ottenuta e

correlata da diverse fonti.

5) Essere consapevoli del ruolo che hanno la complessità, l'incertezza e la probabilità nelle decisioni prese durante la pratica medica.

6) Formulare ipotesi, raccogliere e valutare in maniera critica i dati, per risolvere i problemi.

Valori Professionali, Capacità, Comportamento ed Etica

1) Identificare gli elementi essenziali della professione medica, compresi i principi morali ed etici e le responsabilità legali che sono alla base della professione.

2) Rispettare i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici.

3) Essere consapevoli che ogni medico ha l'obbligo di promuovere, proteggere e migliorare questi elementi a beneficio dei pazienti, della professione e della società.

4) Riconoscere che una buona pratica medica dipende strettamente dall'interazione e dalle buone relazioni tra medico, paziente e famiglia, a salvaguardia del benessere, della diversità culturale e dell'autonomia del paziente.

5) Dimostrare la capacità di applicare correttamente i principi del ragionamento morale e adottare le giuste decisioni riguardo ai possibili conflitti nei valori etici, legali e professionali, compresi quelli che possono emergere dal disagio economico, dalla commercializzazione delle cure della salute e dalle nuove scoperte scientifiche.

6) Rispondere con l'impegno personale alla necessità del miglioramento professionale continuo nella consapevolezza dei propri limiti, compresi quelli della propria conoscenza medica.

7) Rispettare i colleghi e gli altri professionisti della salute, dimostrando la capacità di instaurare rapporti di collaborazione con loro.

8) Ottemperare all'obbligo morale di fornire cure mediche nelle fasi terminali della vita, comprese le terapie palliative dei sintomi e del dolore.

9) Attuare i principi etici e deontologici nel trattamento dei dati del paziente, nell'evitare il plagio, nella riservatezza e nel rispetto della proprietà intellettuale.

10) Programmare in maniera efficace e gestire in modo efficiente il proprio tempo e le proprie attività per fare fronte alle condizioni di incertezza, ed esercitare la capacità di adattarsi ai cambiamenti.

11) Esercitare la responsabilità personale nel prendersi cura dei singoli pazienti.

I laureati devono saper comunicare in modo chiaro e privo di ambiguità le loro conclusioni, le conoscenze e la ratio ad esse sottese a interlocutori specialisti e non specialisti, nonché - con le modalità richieste dalle circostanze - ai propri pazienti.

Abilità comunicative

Pertanto debbono essere in grado di:

Capacità di Comunicazione

1) Ascoltare attentamente per estrarre e sintetizzare l'informazione rilevante su tutte le problematiche, comprendendone i loro contenuti.

- 2) Mettere in pratica le capacità comunicative per facilitare la comprensione con i pazienti e loro parenti, rendendoli capaci di condividere le decisioni come partners alla pari.
- 3) Comunicare in maniera efficace con i colleghi, con la Facoltà, con la comunità, con altri settori e con i media.
- 4) Interagire con altre figure professionali coinvolte nella cura dei pazienti attraverso un lavoro di gruppo efficiente.
- 5) Dimostrare di avere le capacità di base e gli atteggiamenti corretti nell'insegnamento agli altri.
- 6) Dimostrare una buona sensibilità verso i fattori culturali e personali che migliorano le interazioni con i pazienti e con la comunità.
- 7) Comunicare in maniera efficace sia oralmente che in forma scritta.
- 8) Creare e mantenere buone documentazioni mediche.
- 9) Riassumere e presentare l'informazione appropriata ai bisogni dell'audience, e discutere piani di azione raggiungibili e accettabili che rappresentino delle priorità per l'individuo e per la comunità.

I laureati devono aver sviluppato quelle capacità di apprendimento che consentano loro di continuare a studiare per lo più in modo auto-diretto o autonomo.

Debbono essere pertanto in grado di:

Management dell'Informazione

Capacità di apprendimento

- 1) Raccogliere, organizzare ed interpretare correttamente l'informazione sanitaria e biomedica dalle diverse risorse e database disponibili.
- 2) Raccogliere le informazioni specifiche sul paziente dai sistemi di gestione di dati clinici.
- 3) Utilizzare la tecnologia associata all'informazione e alle comunicazioni come valido supporto alle pratiche diagnostiche, terapeutiche e preventive e per la sorveglianza ed il monitoraggio dello stato di salute.
- 4) Comprendere l'applicazione e anche le limitazioni della tecnologia dell'informazione.
- 5) Gestire un buon archivio della propria pratica medica, per una sua successiva analisi e miglioramento.

**ALLEGATO 5: Sintesi degli interventi correttivi proposti nei Rapporti di Riesame 2015
che coinvolgono il Comitato di Indirizzo**

Rapporto di Riesame Annuale 2015

3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

AM: Non ci sono riscontri da parte del mondo del lavoro o delle scuole di specializzazione sulle competenze (da quelle tecnico-specifiche a quelle trasversali) che i laureati effettivamente possiedono. Ugualmente non sono in possesso del CdS segnalazioni su quelle competenze che non siano eventualmente ritenute presenti ad un livello opportuno.

3-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1:

Riscontri da parte delle scuole di specializzazione sulle competenze che i laureati effettivamente possiedono

Azioni da intraprendere:

Formalizzare i contatti con le scuole di specializzazione e di medicina generale per ottenere informazioni sulle competenze che i laureati effettivamente possiedono.

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:

Ideazione e realizzazione di 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. Tale questionario verrà elaborato dalla Commissione Paritetica, sentito il Comitato di Indirizzo di CdS, e approvato dal CdS entro l'AA 2015-2016.

Rapporto di Riesame Ciclico 2015

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.