

**SCUOLA DI MEDICINA**  
**COMMISSIONE PARITETICA**

**RELAZIONE ANNUALE 2015**  
relativa ai seguenti corsi di studio

<b>n.</b>	<b>classe</b>	<b>denominazione</b>	<b>Struttura didattica di riferimento</b>
1	LM-41	Medicina e Chirurgia	Scuola di Medicina - DETO
2	LM-41	Medicina e C. in Lingua Inglese	Scuola di Medicina - DETO
3	LM-46	Odontoiatria e Protesi Dentaria	Scuola di Medicina - DIM
4	L-22	Scienze Att. Motorie e Sportive	Scuola di Medicina - SMB
5	SNT/1	Infermieristica	Scuola di Medicina - DIMO
6	SNT/1	Ostetricia	Scuola di Medicina - DIMO
7	SNT/2	Fisioterapia	Scuola di Medicina - SMB
8	SNT/2	Logopedia	Scuola di Medicina - DIMO
9	SNT/2	Ortottica e Ass. Oftalmologica	Scuola di Medicina - DIMO
10	SNT/2	Tecn. Riabilitazione Psichiatrica	Scuola di Medicina - SMB
11	SNT/2	Educazione Professionale	Scuola di Medicina - SMB
12	SNT/3	Tecniche Audiometriche	Scuola di Medicina - DIMO
13	SNT/3	Tecn. di Laboratorio Biomedico	Scuola di Medicina - DIMO
14	SNT/3	Tecniche di Radiologia Medica	Scuola di Medicina - DIMO
15	SNT/3	Tecniche di Neurofisiopatologia	Scuola di Medicina - DIMO
16	SNT/3	Tecniche Audioprotesiche	Scuola di Medicina - DIMO
17	SNT/3	Igiene Dentale	Scuola di Medicina - SMB
18	SNT/3	Dietistica	Scuola di Medicina - SMB
19	SNT/3	Tecn. Fisiopatol. Cardiocirc. P. C.	Scuola di Medicina - SMB
20	SNT/4	Tecn. Prev. Amb. e Luoghi Lav.	Scuola di Medicina - DIMO
21	SNT/4	Assistenza Sanitaria	Scuola di Medicina - DIMO
22	LM-SNT/1	Scienze Infermieristiche e Ostet.	Scuola di Medicina - DIMO
23	LM-SNT/4	Scienze Prof. Sanit. Prevenzione	Scuola di Medicina - DIMO

**Sede dei CdS:**

Scuola di Medicina – Università degli Studi Bari “Aldo Moro”

Indirizzo: Policlinico, Piazza G. Cesare, 11 – 70124 Bari

## Recapiti telefonici:

- 080-5478.661/662
- 080-5478481 (Assistenza Sanitaria)

## Indirizzi email:

[presidenza@medicina.uniba.it](mailto:presidenza@medicina.uniba.it)[assistenza.sanitaria.igiene@uniba.it](mailto:assistenza.sanitaria.igiene@uniba.it)Sito web: [www.medicina.uniba.it](http://www.medicina.uniba.it)**COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE PARITETICA**

Nome e Cognome	Ruolo	email
<b>DOCENTI</b>		
Eugenio Maiorano (Presidente)	P.O.	<a href="mailto:eugenio.maiorano@uniba.it">eugenio.maiorano@uniba.it</a>
Piero Portincasa	P.O.	<a href="mailto:Piero.portincasa@uniba.it">Piero.portincasa@uniba.it</a>
Maria Addolorata Mariggio	P.A.	<a href="mailto:mariaaddolorata.mariggio@uniba.it">mariaaddolorata.mariggio@uniba.it</a>
Antonio Moschetta	P.A.	<a href="mailto:antonio.moschetta@uniba.it">antonio.moschetta@uniba.it</a>
Ettore Cicinelli	P.O.	<a href="mailto:Ettore.cicinelli@uniba.it">Ettore.cicinelli@uniba.it</a>
Biagio Moretti	P.O.	<a href="mailto:biagio.moretti@uniba.it">biagio.moretti@uniba.it</a>
Daniela Virgintino	P.A.	<a href="mailto:daniela.virgintino@uniba.it">daniela.virgintino@uniba.it</a>
Salvatore Scacco	P.A.	<a href="mailto:salvatore.scacco@uniba.it">salvatore.scacco@uniba.it</a>
Giovanni De Pergola	P.A.	<a href="mailto:Giovanni.depergola@uniba.it">Giovanni.depergola@uniba.it</a>
Cinzia Annatea Germinario	P.A.	<a href="mailto:Cinziaannatea.germinario@uniba.it">Cinziaannatea.germinario@uniba.it</a>
Ignazio Salonna	P.A.	<a href="mailto:Ignazio.salonna@uniba.it">Ignazio.salonna@uniba.it</a>
Giuseppe Signorile	P.A.	<a href="mailto:Giuseppe.signorile@uniba.it">Giuseppe.signorile@uniba.it</a>
Pietro Dentico	P.A.	<a href="mailto:Pietro.dentico@uniba.it">Pietro.dentico@uniba.it</a>
Nicola Brienza	P.A.	<a href="mailto:Nicola.brienza@uniba.it">Nicola.brienza@uniba.it</a>
Marina Musti	P.A.	<a href="mailto:Marina.musti@uniba.it">Marina.musti@uniba.it</a>
Giuseppe Palasciano	P.O.	<a href="mailto:Giuseppe.palasciano@uniba.it">Giuseppe.palasciano@uniba.it</a>
Giuseppe Angelelli	P.O.	<a href="mailto:Giuseppe.angelelli@uniba.it">Giuseppe.angelelli@uniba.it</a>
Vincenzo Memeo	P.O.	<a href="mailto:vincenzo.memeo@uniba.it">vincenzo.memeo@uniba.it</a>
<b>STUDENTI</b>		
Martina Tarantini		<a href="mailto:m.tarantini19@studenti.uniba.it">m.tarantini19@studenti.uniba.it</a>
Morena Saracino		<a href="mailto:m.saracino33@studenti.uniba.it">m.saracino33@studenti.uniba.it</a>

Fabio Dell'Olio		f.dellolio3@studenti.uniba.it
Leopoldo Astuto		l.astuto@studenti.uniba.it
Federica Lacerenza		f.lacerenza3@studenti.uniba.it
Nicola Parisi		n.parisi6@studenti.uniba.it
Erion Meta		e.meta@studenti.uniba.it
Alessia Nucci		a.nucci4@studenti.uniba.it
Andrea Zizzi		a.zizzi4@studenti.uniba.it
Vincenzo Amenduni		v.amenduni2@studenti.uniba.it
Giuseppe Scattaglia		g.scattaglia@studenti.uniba.it
Nicola Costanzo		n.costanzo@studenti.uniba.it
Lorenzo Petrucci		
Marco Costantini		m.costantini3@studenti.uniba.it
Vincenzo Venerito		vincenzo.venerito@gmail.com
Salvatore Fedele		salvo.fedele@live.it
Eliano Cascardi		eliano20@hotmail.it

## 1. ATTIVITA' DELLA COMMISSIONE PARITETICA

La Commissione Paritetica della Scuola di Medicina ha consultato ed analizzato, per la stesura della Relazione Annuale, la seguente documentazione:

- ✓ Schede SUA-CdS dell'anno accademico appena concluso dei CCddSS afferenti alla Scuola
- ✓ Dati di ingresso, percorso e uscita degli studenti;
- ✓ Risultati dei questionari di valutazione della didattica compilati dagli studenti;
- ✓ Risultati dei questionari Almalaurea compilati dai laureati;
- ✓ Ultimo Rapporto Annuale di Riesame (RAR);
- ✓ Ultimo Rapporto Ciclico di Riesame (RCR).
- ✓ Questionari di Valutazione degli Studenti

La maggior parte delle informazioni utili sono state ricavate consultando i seguenti siti web:

<http://www.university.it/index.php/cercacorsi/universita>  
<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/sua-cds2014/schede>

per accesso e consultazione della SUA-CdS.

<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/rdr2014-15/rdr/schede>  
per la consultazione del Rapporto di Riesame Annuale (RAR) e Ciclico (RCR).

<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/sua-cds2014/dati/dati>  
<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/sua-cds2015/dati>

per la documentazione e le statistiche relative ai singoli CdS.

<https://stats.ict.uniba.it/valutazioni/didattica/>  
per le schede opinione degli studenti.

<http://www.almalaurea.it/universita/profilo>  
per le statistiche dei laureati.

<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita>  
Per tutte le informazioni inerenti i processi AVA

<http://www.medicina.uniba.it/didattica/corsidilaurea.jsp>  
per l'organizzazione didattica dei singoli CdS e per l'accesso ai programmi di studio.

La documentazione è stata analizzata e discussa nell'incontro del 11/12/2015, l'unico che ha potuto aver luogo in ragione della nomina dei Componenti della Commissione nel Consiglio di Scuola di Medicina del 09/10/2015 (come da verbale prot. n° 3549):

Precedentemente, in data 05/12/2015, il Presidente della Commissione ha formalmente invitato, a mezzo email in pari data, i Coordinatori di CCddSS ad inoltrare una relazione sintetica per ciascun corso in cui fossero evidenziati gli elementi specifici oggetto della presente relazione, attraverso l'analisi di quanto da loro indicato nel Rapporto del Riesame 2015 e nella corrispondente Scheda SUA-CdS, al fine di poter disporre per tempo di dati utili ed esaustivi per redigere la relazione. Sino all'avvio dei lavori della Commissione in data 11/12/2015 nessuna relazione è stata fatta pervenire da parte degli interessati.

*A - Analisi e proposte su funzioni e competenze richieste dalle prospettive occupazionali e di sviluppo personale e professionale, tenuto conto delle esigenze del sistema economico e produttivo*

**ANALISI:**

1. Come già evidenziato lo scorso anno, I Consigli di CCddS delle Professioni Sanitarie di Tecnico di Radiologia, Dietista, Odontoiatria e Protesi Dentaria, Fisioterapia, Igiene Dentale, Educatore Professionale, Logopedia, Tecnico di Audiometria e Tecnico Audioprotesista hanno evidenziato la necessità di dedicare un maggiore spazio formativo alle attività comprese nei settori scientifico-disciplinari specifici di ciascun profilo professionale sia per la didattica frontale che, soprattutto, per il tirocinio. Riguardo a quest'ultimo, era già emersa la necessità di avvalersi anche di personale qualificato appartenente al SSN per il coordinamento del tirocinio e per le attività di tutorato. A tal fine era già stato esteso il rapporto convenzionale con strutture in possesso di adeguati requisiti, pubbliche e private, ospedaliere e territoriali, in modo da avere a disposizione docenti qualificati su un ampio e diversificato spettro di competenze. Significativi riscontri positivi sono stati ottenuti a tal riguardo, anche in chiave occupazionale, a seguito dell'ampliamento della rete formativa ai Dipartimenti di Prevenzione delle AASSLL di Taranto, Brindisi e Bari.
2. Per talune Figure Professionali sono richieste competenze specifiche del Personale operante in Strutture del territorio (Poliambulatori del SSN, Medicina di Famiglia, Consulenti, Mense Scolastiche, Servizi Materno-Infantili e di Assistenza Domiciliare, Case di Riposo e Protette) che non erano rappresentate nelle convenzioni. Pertanto, al fine di sostenere la didattica tutoriale pratica e di decongestionare le strutture ospedaliere, il Consiglio della Scuola di Medicina ha esteso le convenzioni ed ottenuto che Il Direttore Generale dell'A.O.U. Policlinico di Bari, con autonomo provvedimento, disponesse l'obbligatorietà dell'esercizio di attività di tutorato per le figure professionali strutturate nel medesimo P.O., da svolgersi nel corso dell'espletamento del normale orario di lavoro. Tale disposizione senz'altro ha consentito un più efficace coinvolgimento degli operatori ed una più razionale distribuzione dei carichi di lavoro e degli Studenti nell'arco dell'intera giornata lavorativa, almeno limitatamente a quelle figure professionali che vi sono rappresentate. Tuttavia, il supporto per le attività di tutorato di numerosi CCddSS è risultato ancora inadeguato e, pertanto, si è provveduto ad identificare altre Strutture accreditate, pubbliche e private, dislocate nelle Province di Bari, Brindisi e Taranto al fine di stipulare ulteriori convenzioni. Per tale scopo, la Prof. D. Virgintino, Coordinatrice dei CCddSS in Fisioterapia, Educatore Professionale e Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, con il supporto del parere tecnico delle Associazioni di Categoria, ha formalmente richiesto, con lettera del 20.11.2015, il convenzionamento con procedura d'urgenza di ulteriori Aziende ed Enti del territorio regionale.

**PROPOSTE:**

1. Estensione delle convenzioni in essere tra Scuola di Medicina, Aziende Sanitarie Pubbliche e Strutture Sanitarie Private Accreditate dal SSN dell'intero territorio regionale, al fine di rendere fruibili i Tirocini Professionalizzanti anche in sedi maggiormente confacenti con la residenza degli Studenti e identificazione delle Figure Professionali abilitate all'esercizio di attività tutoriali nei rispettivi CCddS di pertinenza. Tale azione, già in essere dallo scorso anno, assume particolare rilevanza per quelle Figure Professionali che ancora non sono rappresentate nella Struttura Sanitaria di riferimento per la Scuola (Policlinico di Bari) o lo sono in numero insufficiente rispetto alle esigenze didattiche (Tecnico di Radioterapia e di Medicina Nucleare, Dietista, Igienista Dentale, Fisioterapista, Logopedista, Audiometrista, Tecnico della Prevenzione, dell'Assistenza Sanitaria e dell'Assistenza Psichiatrica)
2. Sollecito incontro con la Dirigenza degli Ordini Professionali e dell'Assessorato alla Salute al fine di rimodulare le vigenti convenzioni secondo metodi e parametri confacenti alle prescrizioni nazionali e comunitarie intese a decongestionare i luoghi di cura e ad avvicinare i Prestatori d'Opera Sanitari al Cittadino al di fuori di contesti nosocomiali.

**B - Analisi e proposte su efficacia dei risultati di apprendimento attesi in relazione alle funzioni e competenze di riferimento**

La *mission* dei CCddS è consentire lo sviluppo delle più aggiornate attitudini alla progettazione e alla valutazione di interventi di promozione e conservazione della salute. Il laureato, pertanto, dovrà essere pronto a progettare interventi di promozione della salute utilizzando modelli in linea con le competenze richieste dai modelli europei. A tal proposito gli ordinamenti didattici già includono specifici foci di apprendimento, in particolare nei corsi integrati del secondo e del terzo anno. In aggiunta, per numerosi CCddS delle Professioni Sanitarie (Assistenza Sanitaria, Dietistica, Infermieristica, Tecnico di Laboratorio Biomedico, Ostetricia) erano già state pianificate attività professionalizzanti e di laboratorio che consentono di approfondire tutte le specifiche fasi di una campagna di prevenzione del rischio biologico e di tutela della salute, sì da offrire agli studenti un modello da estrapolare, aggiornare e riprodurre nella loro futura attività professionale. Gli interventi messi in atto nello scorso anno hanno reso disponibile un maggior numero di tutor professionali, in particolare nell'ambito dell'Azienda Policlinico di Bari, sì da incrementare l'efficacia della didattica pratica professionalizzante ed hanno incentivato, con molteplici strumenti divulgativi, anche telematici, l'adozione di strumenti di autovalutazione e la compilazione dei questionari di valutazione da parte degli Studenti

**PROPOSTE:**

1. I CCddS dovrebbero ulteriormente incentivare metodi di verifica in itinere più intensivi e più estensivamente impiegati ed elaborare modelli di autovalutazione dello Studente al fine di porre in essere parziali rimodulazioni delle attività professionalizzanti intese a sopperire a eventuali carenze formative individuali;
2. E' stato istituito il servizio di tutorato didattico-clinico, con il coordinamento della Scuola di Medicina; tuttavia, rispetto alle esigenze dei numerosi CCddSS afferenti alla Scuola stessa, il servizio necessita di ulteriore potenziamento e di migliore coordinamento con la componente Docente al fine di integrare le competenze pratiche affinché risultino coerenti con lo studio teorico già intrapreso.

**C - Analisi e proposte su qualificazione dei docenti, metodi di trasmissione della conoscenza e delle abilità, materiali e ausili didattici, laboratori, aule, attrezzature, in relazione al potenziale raggiungimento degli obiettivi di apprendimento al livello desiderato**

Come già rilevato lo scorso anno, le risposte fornite con i questionari di gradimento degli Studenti denotano un giudizio sostanzialmente positivo nei confronti della qualità della didattica offerta dai docenti, con i quali gli studenti hanno instaurato, in generale, un ottimo rapporto improntato su cordialità e disponibilità reciproca. Sono stati valutati con favore e interesse i contenuti delle discipline trattate e sembra soddisfacente anche la percezione dell'organizzazione modulare in cui sono inseriti. E' stato definito costruttivo ai fini dell'apprendimento anche l'utilizzo dei supporti multimediali da parte del corpo docente, che ha introdotto una didattica moderna e interattiva, accolta con entusiasmo dagli studenti. Si evidenzia ancora, tuttavia, l'occasionale assenza di taluni Docenti dalle lezioni loro assegnate e, per talaltri, l'inadeguatezza delle competenze linguistiche per il Corso erogato in lingua Inglese. Inoltre, tralasciando i disagi derivanti dal transitorio periodo di formale protesta dei Docenti impegnati in attività assistenziali in ragione della mancata applicazione del Lodo Arbitrale del 2012, si segnala la globale grave disattenzione nei confronti della partecipazione alle riunioni degli Organi Collegiali che esita talora nell'impossibilità di deliberare su azioni urgenti ed indispensabili ai fini di una didattica efficace, anche in

conseguenza del mancato invio dei giustificativi di assenza.

Si ravvisa inoltre un persistente e costante ritardo nell'attribuzione di compiti didattici ai Docenti a contratto, che genera il tardivo completamento di taluni corsi integrati, ovvero determina la necessità di porre in essere corsi intensivi che risultano poco coerenti con l'adeguatezza dell'apprendimento. Inoltre, relativamente al Corso di Medicina e Chirurgia in Lingua Inglese (B.E.M.C.), si segnala l'insufficienza numerica di Docenti, in particolare per le discipline di base dei primi anni che ha generato la necessità di ricorrere in extremis a Docenti Esteri con Contratto temporaneo.

Per tutti i CCddS è ancora evidente la necessità di provvedere con urgenza all'identificazione della Struttura responsabile del coordinamento per la gestione, l'occupazione e la manutenzione delle aule e dei laboratori didattici. E' oltremodo evidente, infatti, che sussiste una carenza relativa di aule ma, soprattutto, le stesse sono impegnate al di fuori di un razionale coordinamento tra distinti CCddS, necessitano di significativi interventi strutturali anche di tipo anti-infortunistico e dell'adozione di più moderni ed efficaci supporti telematici.

E' tuttavia evidente che talune situazioni sono repentinamente peggiorate in ragione del considerevole incremento (+300%) di immatricolazioni al CdS in Medicina e Chirurgia per l'A.A. 2014-15, che è stato necessario adottare provvedimenti d'urgenza che non possono risultare del tutto coerenti con l'efficacia didattica e che, nonostante l'episodio sia rimasto isolato, le nefaste conseguenze dello stesso non potranno non influenzare negativamente l'erogazione delle attività didattiche frontali e, soprattutto, pratiche per gli ulteriori 5 anni di corso degli oltre 1000 immatricolati nel 2014-15.

**PROPOSTE (in buona parte già formulate lo scorso anno, con esiti ancora parziali):**

1. Immediata adozione del software (EasyAcademy) già acquisito (nel 2013) per la gestione, anche da remoto, dei calendari didattici e dell'occupazione delle aule, come già evidenziato lo scorso anno, senza esiti;
2. Ulteriore ricognizione dello status delle aule (a seguire quello già effettuato nel 2012) ed urgente adozione di correttivi anti-infortunistici ed estetici;
3. Cablaggio in rete di tutte le aule, estensione della rete wi-fi, installazione di lavagne multimediali, adozione di programma di assistenza informatica con rilevazione da remoto dei malfunzionamenti; questa azione è stata programmata e finanziata per il corrente A.A. e dovrebbe completarsi entro pochi mesi;
4. Migrazione dei contenuti didattici sul sito di Ateneo e disponibilità obbligatoria ed estesa del materiale di supporto didattico per tutti gli insegnamenti erogati; quest'azione, già programmata, ha trovato solo isolato e parziale riscontro per il CdS di Medicina e Chirurgia in Lingua Inglese;
5. Traduzione in lingua Inglese delle pagine operative del software gestionale della carriera dello Studente (Esse3), della modulistica disponibile sul sito di Ateneo e dei Regolamenti ed Ordinamenti Didattici;
6. Attivazione di Corsi di Lingua per il personale delle Segreterie Didattiche e per gli Studenti Stranieri afferenti al B.E.M.C.;
7. Riguardo ai CCddSS triennali presso Sedi decentrate, si ravvisa la necessità di incrementare le quote di co-finanziamento a carico delle Aziende Ospedaliere sia per adeguarle all'ingente onere economico per sostenere la mobilità dei Docenti che per i contratti e, soprattutto, per finanziare nuovi Budget per giovani ricercatori e per le progressioni di carriera, al fine di attivare unità operative assistenziali entro cui svolgere le attività didattiche ed interrompere il pendolarismo didattico "temporaneo" che si protrae da oltre un decennio;
8. Stipula dei 9 contratti con Docenti esteri, come indicato dal MIUR, per le esigenze del B.E.M.C. al fine di garantire continuità didattica per le più rilevanti discipline dei primi anni di corso.

#### *D - Analisi e proposte sulla validità dei metodi di accertamento delle conoscenze e abilità acquisite dagli studenti in relazione ai risultati di apprendimento attesi*

L'accertamento delle conoscenze e della capacità di comprensione avviene tramite esami, scritti e/o orali, con quesiti relativi agli aspetti teorici disciplinari e tramite l'esame congiunto dell'elaborato oggetto di attività pratiche in laboratorio.

Dall'analisi complessiva del sistema di valutazione si conferma un parere favorevole da parte di studenti e docenti, che consente di definire, nella maggior parte dei casi, equi e obiettivi i metodi di accertamento delle conoscenze acquisite. A conferma di quanto esposto, si osserva un trend di crescita per quanto riguarda il numero di esami superati per anno e delle rispettive valutazioni conseguite.

Si evidenzia, tuttavia, che per numerosi insegnamenti sussistono ancora incongruenze tra il numero di CFU assegnati e gli argomenti d'esame che giustificano il prolungarsi del percorso di studi. Si rileva, tuttavia, che tale incongruenza non incide in modo significativamente sfavorevole sul numero di Studenti fuori corso, a fronte del considerevole maggiore impegno richiesto e, talora, di votazioni meno brillanti conseguite in ragione della necessità di recuperare il maggior tempo impiegato per esami precedenti. Inoltre, nonostante reiterati solleciti, si registra ancora il tardivo inserimento delle date degli appelli sul gestionale Esse3, che implica per lo Studente l'impossibilità di programmare tempestivamente la successione degli esami da affrontare, l'impiego ancora non sistematico di detto software per la verbalizzazione digitale, nonché il ritardo, ancorché ridotto rispetto allo scorso anno, da parte delle Segreterie nell'aggiornamento delle frequenze e del superamento di esami propedeutici con conseguente rallentamento o impedimento al prosieguo della carriera.

Si ribadisce l'inefficacia di taluni provvedimenti relativi alla verbalizzazione digitale ("silenzio/dissenso" per l'accettazione del voto, estensione a 5 giorni dell'intervallo per la firma del verbale d'esame, doppia firma digitale dei Docenti) che rallentano ulteriormente la carriera dello Studente.

#### **PROPOSTE:**

1. Ulteriore revisione dei programmi didattici al fine di eliminare elementi ridondanti o eccessivi rispetto ai CFU; le Commissioni Tecnico-Pedagogiche di CCddSS hanno già promosso azioni in tal senso, risultate solo marginalmente efficaci soprattutto in ragione della scarsa interazione tra Docenti;
2. Incentivazione di modalità di erogazione interdisciplinare della didattica;
3. Adozione di blocchi di didattica intensiva teorico-pratica per le discipline di ambito clinico e di modalità di valutazione in itinere atte a ridurre i carichi di lavoro per la preparazione di un unico esame finale che sovente comprende insieme eterogenei di discipline accorpate per soli scopi burocratici e di adempimento alla corrente normativa;
4. Soppressione dei verbali cartacei con obbligo di adozione del sistema di prenotazione/verbalizzazione digitale degli esami;
5. Adeguamento del personale di segreteria al fine di realizzare l'aggiornamento in tempo reale delle carriere digitali; quest'azione ha prodotto risultati al momento solo parziali e necessita di ulteriore potenziamento;
6. Istituzione di segreterie didattiche presso le sedi decentrate dei CCddS delle Professioni Sanitarie al fine di ridurre il disagio connesso all'espletamento di procedure amministrative che, attualmente, prevedono esclusivamente l'accesso presso la sede centrale;
7. Copertura globale, anche presso le sedi decentrate, al sistema bibliotecario ed alle riviste e periodici con sottoscrizione online (azione già promossa ed avviata lo scorso anno ma necessita di ulteriore potenziamento ed estensione);
8. Ripristino del "silenzio/assenso" per l'accettazione del voto d'esame;
9. Soppressione dell'obbligo di doppia firma digitale con adozione di dichiarazione autocertificativa del Docente/Presidente di Commissione d'esame riguardo alla partecipazione del 2° Docente.

#### *E - Analisi e proposte sulla completezza e sull'efficacia del Riesame e dei conseguenti interventi di*

## *miglioramento*

### **ANALISI:**

Molti dei correttivi proposti nel RdR dello scorso e del precedente A.A. sono stati applicati nei tempi e con le modalità previste, evidenziandosi risultati in linea con le previsioni. A titolo di esempio valga il servizio di orientamento per gli studenti fuori corso e la collaborazione con le Associazioni Professionali delle categorie delle Professioni Sanitarie nell'organizzazione di seminari e di tirocini post-laurea che sono stati accolti con entusiasmo dagli studenti ed hanno offerto importanti spunti di riflessione per la futura pianificazione.

Non sono state ancora risolte alcune criticità inerenti le carenze strutturali degli spazi a disposizione degli studenti, in particolare riguardo alle aule didattiche e alle sale studio da impiegarsi al termine o negli intervalli tra le lezioni. Il miglioramento di questi aspetti resta tuttora un obiettivo prioritario.

### **PROPOSTE:**

1. Programmare e divulgare con tempi più estesi le attività connesse al Riesame;
2. Intensificare le riunioni congiunte Presidio/Macroaree esercitando maggiore pressione sull'obbligo di partecipazione dei soggetti coinvolti, anche con l'adozione di provvedimenti intesi a ridurre l'assenteismo;
3. Identificare e rendere idonee nuove aule, in particolare per le esigenze dei CcddSS triennali, recuperando spazi resi disponibili in seguito alle ingenti opere di ristrutturazione del Policlinico.

## *F - Analisi e proposte su gestione e utilizzo dei questionari relativi alla soddisfazione degli studenti*

### **ANALISI:**

I dati disponibili sono risultati e tuttora risultano del tutto coerenti con lo status vigente, oltre che obiettivi ed efficaci nel porre in rilievo pregi e carenze delle attività didattiche e delle modalità di erogazione delle stesse. Tuttavia, si evidenzia nuovamente che, in ragione dell'obbligo di frequenza vigente per i CCddS afferenti alla Scuola di Medicina e dei ritardi accumulati da un numero non trascurabile di Studenti, in particolare nel corso dei primi 3 anni del CdS in Medicina e Chirurgia, per lo più conseguenti alle evidenziate incongruenze tra CFU ed argomenti d'esame, il numero di risposte ottenute da parte di Studenti in corso non riflette che l'opinione di una parte non sempre maggioritaria degli stessi.

### **PROPOSTE:**

1. Adattamento dell'erogazione dei questionari alla specificità (obbligo di frequenza) del CCddS afferenti alla Scuola di Medicina (azione già proposta ma non adottata);
2. Rimodulazione della tempistica di compilazione in funzione del periodo di effettiva frequenza ed introduzione di quesiti concernenti le ragioni che hanno prodotto eventuali ritardi nel prosieguo della carriera (azione già proposta ma non adottata);
3. Estensione della compilazione dei questionari dei Docenti.

## *G - Analisi e proposte sull'effettiva disponibilità e correttezza delle informazioni fornite nelle parti pubbliche della SUA-CdS*

### **ANALISI:**

Gli Organi Centrali di Ateneo (Presidio di Qualità) hanno reso disponibili agli utenti interni ed al pubblico, a mezzo di un'apposita pagina web e già dallo scorso anno, gli strumenti, i supporti e le informazioni concernenti i Rapporti del Riesame e le Schede SUA-CdS. La documentazione disponibile è senz'altro esaustiva, completa e aggiornata; tuttavia, come già evidenziato, gli avvisi

concernenti tali disponibilità non hanno capillarmente raggiunto tutti i possibili fruitori né, a riguardo, sono stati divulgati ulteriori avvisi da parte degli Organi interni alla Scuola di Medicina o della Scuola stessa. Pertanto, risulta ancora necessario incrementare la consapevolezza di Docenti e Studenti riguardo ai fini del Riesame, all'impiego delle informazioni che ne derivano ed ai risvolti che tali processi inevitabilmente avranno sulla qualità della didattica e sulla persistenza dei CCddS.

**PROPOSTE (già proposte lo scorso anno):**

1. Inoltrare circolari periodiche ai Direttori di Dipartimento, al Presidente della Scuola ed a tutto il corpo Docente al fine di raggiungere la massima consapevolezza e sensibilizzazione nei confronti dei processi di monitoraggio e miglioramento della qualità della didattica;
2. Reiterare i solleciti alla compilazione dei questionari;
3. Stabilire una tempistica per la compilazione che sia maggiormente compatibile con il rilevante impegno didattico dei Docenti della Scuola di Medicina che riscontra nei mesi di giugno e dicembre il massimo carico (lezioni frontali, attività professionalizzanti, sedute di laurea, appelli d'esame, scuole di specializzazione), impedendo di fatto la possibilità di attendere efficacemente alla compilazione delle schede SUA;
4. Verificare, anche a mezzo di brevi questionari, il livello di conoscenza e coinvolgimento dei Docenti nei processi di valutazione e miglioramento della didattica.

La presente relazione è stata approvata seduta stante nella riunione del 11-12-2015 e sarà inserita in allegato nel verbale della stessa, appena disponibile.

Il Coordinatore