

SCUOLA DI MEDICINA
COMMISSIONE PARITETICA

RELAZIONE ANNUALE 2016
relativa ai seguenti corsi di studio

n.	classe	denominazione	Struttura didattica di riferimento
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. (disattivato dal 2015-16)	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

24	LM-68	Scienze e Tecniche dello Sport	Scuola di Medicina - SMB
----	-------	--------------------------------	--------------------------

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

assistenza.sanitaria.igiene@uniba.it

Sito web: www.medicina.uniba.it

COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE PARITETICA

Nome e Cognome	Ruolo	email
DOCENTI		
Eugenio Maiorano (Presidente)	P.O.	eugenio.maiorano@uniba.it
Giuseppe Angelelli	P.O.	Giuseppe.angelelli@uniba.it
Nicola Brienza	P.A.	Nicola.brienza@uniba.it
Ettore Cicinelli	P.O.	Ettore.cicinelli@uniba.it
Giovanni De Pergola	P.A.	Giovanni.depergola@uniba.it
Pietro Dentico	P.A.	Pietro.dentico@uniba.it
Cinzia Annatea Germinario	P.A.	Cinziaannatea.germinario@uniba.it
Maria Addolorata Mariggio	P.A.	mariaaddolorata.mariggio@uniba.it
Vincenzo Memeo	P.O.	vincenzo.memeo@uniba.it
Antonio Moschetta	P.A.	antonio.moschetta@uniba.it
Angela Notarnicola	P.O.	Angela.notarnicola@uniba.it
Giuseppe Palasciano (quiescenza)	P.O.	Giuseppe.palasciano@uniba.it
Piero Portincasa	P.O.	piero.portincasa@uniba.it
Ignazio Salonna (congedo)	P.A.	Ignazio.salonna@uniba.it
Salvatore Scacco	P.A.	salvatore.scacco@uniba.it
Giuseppe Signorile (quiescenza)	P.A.	Giuseppe.signorile@uniba.it
Daniela Virgintino	P.A.	daniela.virgintino@uniba.it
STUDENTI		
Vincenzo Amenduni		v.amenduni2@studenti.uniba.it

Leopoldo Astuto		l.astuto@studenti.uniba.it
Marco Costantini		m.costantini3@studenti.uniba.it
Nicola Costanzo		n.costanzo@studenti.uniba.it
Fabio Dell'Olio		f.dellolio3@studenti.uniba.it
Federica Lacerenza		f.lacerenza3@studenti.uniba.it
Erion Meta		e.meta@studenti.uniba.it
Alessia Nucci		a.nucci4@studenti.uniba.it
Nicola Parisi		n.parsi6@studenti.uniba.it
Morena Saracino		m.saracino33@studenti.uniba.it
Giuseppe Scattaglia		g.scattaglia@studenti.uniba.it
Martina Tarantini		m.tarantini19@studenti.uniba.it
Andrea Zizzi		a.zizzi4@studenti.uniba.it
SPECIALIZZANDI		
Eliano Cascardi	Area Servizi	eliano20@hotmail.it
Salvatore Fedele	Area Chirurgica	salvo.fedele@live.it
Vincenzo Venerito	Area Medica	vincenzo.venerito@gmail.com

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>

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

per accesso e consultazione della SUA-CdS.

<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/rdr2014-15/rdr/schede>

http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/rdr_2015-16

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>

<http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/sua-cds-2016>

per la documentazione e le statistiche relative ai singoli CdS.

<https://stats.ict.uniba.it/valutazioni/didattica/>

http://www.uniba.it/ateneo/presidio-qualita/ava/op_st/2016

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 21/12/2016 sulla scorta di quanto emerso anche nel corso delle riunioni di Commissione del 27/04 e del 03/10. L'analisi e la discussione dei dati è stata fortemente limitata dalla ridotta partecipazione dei Componenti, nonostante solleciti inoltrati per email prima delle riunioni e specifica discussione in Consiglio di Scuola concernente la necessità di provvedere con urgenza alla sostituzione di membri collocati in quiescenza e di coloro che sono risultati assenti ingiustificati a non meno di 3 riunioni consecutive. Inoltre, è stata inoltrata al Coordinatore del Presidio di Qualità e ai competenti Organi di Ateneo la richiesta di riformulazione dello Statuto al fine di ridurre il numero di componenti della Commissione, nominandoli previa verifica dell'effettiva disponibilità a partecipare alle riunioni interesse e a collaborare fattivamente alle medesime.

Inoltre, si evidenzia che né il Presidente né i Componenti sono stati in alcun modo resi edotti delle scadenze programmate per quest'anno e che solo nell'imminenza della scadenza ultima per la presentazione della relazione si è potuto provvedere con una convocazione urgente.

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 nei due anni precedenti, 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, Tecnico Audioprotesista e Scienze delle Attività Motorie e Sportive 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 i tirocini pratici. 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 a strutture pubbliche e private, ospedaliere e territoriali, in possesso di adeguati requisiti, 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 AA.SS.LL. di Taranto, Brindisi e Bari. Inoltre, è in corso di sottoscrizione il Protocollo d'Intesa Università Pugliesi / Regione Puglia nel quale è già previsto il più esteso coinvolgimento delle figure professionali qualificate che possono svolgere funzioni di tutor nei suddetti corsi. Infine, del tutto recentemente sono state concluse le procedure di selezione interne alle AA.SS.LL. e alle Aziende Ospedaliere per l'attribuzione dei compiti di coordinamento dei Tutor delle Lauree Triennali delle sedi decentrate e, conseguentemente, già a decorrere dal prossimo semestre didattico è attesa maggiore efficacia delle attività didattiche di tipo pratico.
2. Per talune Figure Professionali sono richieste competenze specifiche del Personale operante in Strutture del territorio (Poliambulatori del SSN, Medicina di Famiglia, Consultori, 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. Attualmente, la copertura per i CCddSS è ancora in parte lacunosa in ragione dell'opposizione proposta da talune associazioni di categoria che hanno richiesto modifiche sostanziali delle deliberazioni attuative dell'Azienda Policlinico. Pertanto, si resta in attesa della soluzione di tale vertenza al fine di un più ampio reclutamento.

PROPOSTE:

1. Ulteriore estensione delle convenzioni in essere tra Scuola di Medicina, Aziende Sanitarie Pubbliche, e Strutture Sanitarie Private Accreditate dal SSN dell'intero territorio regionale, in conseguenza di quanto già previsto nel Protocollo d'Intesa, 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 CCddSS di pertinenza.

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 CCddSS 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 degli ultimi anni di corso. In aggiunta, per numerosi CCddSS 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 negli scorsi anni 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. Inoltre, del tutto recentemente è stata approvata una mozione da parte della Conferenza Nazionale dei Presidenti del CCddSS in Medicina e Chirurgia intesa a inserire nell'ordinamento didattico l'insegnamento della Medicina di Genere e, come già evidenziato, sono in corso trattative con le associazioni di categoria e con gli Ordini Professionali al fine di reperire un maggior numero di figure professionali disponibili per le attività di tutorato.

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, il che sarà certamente facilitato dall'adozione del promanando Protocollo d'Intesa.
3. Revisione dell'ordinamento didattico del CdS in Medicina e Chirurgia con inserimento dell'insegnamento di Medicina di Genere e di elementi della stessa disciplina in altri Corsi Integrati pertinenti (Farmacologia, Specialità Medico-Chirurgiche, Medicina Interna, Medicina delle Emergenze)
4. Adozione di percorsi di orientamento in ingresso, coordinati da apposita Commissione recentemente nominata dal Rettore, al fine di preparare i candidati ai test selettivi in ingresso e renderli idonei ad una scelta consapevole tra i distinti CCddSS afferenti alla Scuola di Medicina

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 gli scorsi anni, le risposte fornite con i questionari di gradimento degli Studenti denotano un giudizio sostanzialmente positivo, in miglioramento costante, 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. Inoltre, del tutto recentemente la Scuola di Medicina ha avviato procedure per l'acquisizione di manichini e modelli surrogati per l'apprendimento clinico al fine di incentivare l'attività pratica anche su simulatori.

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, 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. A tale riguardo, i Coordinatori di alcuni CCddSS hanno completato la ricognizione delle maggiori criticità e avviato azioni di sensibilizzazione dei Docenti al fine di indurli a ottemperare per tempo ai propri doveri d'ufficio, rendendo disponibili entro i termini regolamentari le date degli appelli d'esame.

Si ravvisa inoltre un persistente 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. A tale riguardo, la Scuola di Medicina, pur con le note restrizioni d'organico, sta provvedendo ad anticipare i tempi di promanazione dei bandi di vacanza, al fine nominare i docenti affidatari coerentemente con l'inizio delle attività didattiche.

Per tutti i CCddSS 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 CCddSS, 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 4 anni di corso degli oltre 1000 immatricolati nel 2014-15.

In considerazione dei problemi sin qui evidenziati, la Scuola di Medicina ha messo in atto i seguenti provvedimenti migliorativi:

1. Commissione Aule, composta da 4 docenti e 4 studenti, che ha già completato la ricognizione delle aule a disposizione dei CCddSS e sta provvedendo a definire gli interventi da porre in essere con maggiore urgenza al fine di migliorarne la fruibilità; la Commissione dovrà essere integrata con delegati per le aule dislocate presso il CUS, sede dei CCddSS triennale e specialistico in Scienze Motorie e Sportive, inizialmente non considerate;
2. Identificazione di Delegati di Aula dei Dipartimenti, formalmente nominati dai rispettivi Consigli, deputati a interagire con i fruitori delle aule stesse, a identificare e accertare eventuali malfunzionamenti e a segnalare la necessità di acquisizione o sostituzione delle attrezzature. A tale riguardo, si segnala l'incongruenza della vigente organizzazione funzionale, in particolare per quanto attiene all'impossibilità della Scuola di godere di autonomia finanziaria e della mancanza di

- coordinamento con i Dipartimenti per le acquisizioni a titolo oneroso;
3. Virtualizzazione dei PC, progetto atto a eliminare la necessità di CPU indipendenti nelle aule e a raccordare in rete i terminali ad un server, dotato di antivirus centralizzato e di tutti gli applicativi necessari per scopi didattici, con possibilità di accesso e di manutenzione da remoto;
 4. Coordinamento della rete per teledidattica, al fine di garantire l'adozione di un unico software per tutte le sedi decentrate, con potenziamento della rete e con possibilità di collegamento incrociato tra tutte le sedi;
 5. Raccordo funzionale con il Servizio Tecnico di Ateneo ai fini della verifica di agibilità delle aule; a tale riguardo sono stati programmati 2 incontri con i responsabili del suddetto Servizio che, tuttavia, non hanno ritenuto di intervenire.

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

1. Ripristino del software (EasyAcademy) già acquisito (nel 2013) per la gestione, anche da remoto, dei calendari didattici e dell'occupazione delle aule; la softwarehouse (EasyStaff) ha già delineato le azioni di imminente adozione al fine di poter cominciare a impiegare il software già con il secondo semestre del corrente A.A.
2. 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, è in fase avanzata di realizzazione e se ne prevede il completamento entro i primi mesi del 2017;
3. 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;
4. Sono in atto accordi con il Centro Linguistico di Ateneo al fine di poter erogare corsi di Lingua a supporto degli Studenti
5. Riguardo ai CCddSS triennali presso Sedi decentrate, è stata ravvisata già negli anni precedenti 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, è in atto la rimodulazione delle suddette quote, avendo acquisito disponibilità da parte dei Direttori Generali delle Aziende;
6. 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 ulteriormente il 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 costante 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; tuttavia, come già evidenziato, i Coordinatori dei CCddSS stanno provvedendo a sensibilizzare i Docenti affinché le date degli appelli siano rese disponibili entro i termini regolamentari e,

da una recentissima analisi effettuata per il CdS in Medicina e Chirurgia, è emerso che i ritardi riguardano circa il 20% dei corsi integrati; pertanto, i Coordinatori hanno individualmente esortato gli inadempienti a provvedere in tempi celeri.

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 promosso ulteriori azioni in tal senso e, almeno per alcuni Corsi Integrati, sono stati conseguiti risultati apprezzabili;
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 insiemi eterogenei di discipline accorpate per soli scopi burocratici e di adempimento alla corrente normativa;
4. L'azione di soppressione della verbalizzazione cartacea è pressoché completata, con l'eccezione di sporadici insegnamenti, attribuiti a Docenti non strutturati in Uniba, per i quali l'acquisizione di supporti per la firma digitale è stata ritenuta economicamente sfavorevole da parte degli Organi di Ateneo;
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, compatibilmente con le disponibilità di bilancio;
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; tale azione, già proposta negli anni scorsi, potrà realisticamente risultare maggiormente incisiva a seguito dell'attuazione del Protocollo d'Intesa, per quanto in talune sedi sia stato reso disponibile personale ospedaliero per le funzioni di tutoraggio in aula e di raccordo con la Segreteria Studenti di Bari;
7. Copertura globale, anche presso le sedi decentrate, al sistema bibliotecario ed alle riviste e periodici con sottoscrizione online (azione già promossa ed avviata due anni fa in corso di ulteriore potenziamento ed estensione); per tal fine, è stato recentemente completato il collegamento della rete locale con quella GARR, risultandone un deciso miglioramento della velocità di connessione e della portata di dati;
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 dei precedenti AA.AA. 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.

PROPOSTE:

1. Programmare e divulgare con tempi più estesi le attività connesse al Riesame, come auspicabilmente potrebbe accadere sin dal 2017;
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 resisi disponibili in seguito alle ingenti opere di ristrutturazione del Policlinico. A tal riguardo, il Presidente di Scuola sta concordando con il Direttore Generale dell'A.O. Policlinico l'avvio di un progetto per l'edificazione di un plesso interno al Policlinico interamente dedicato alla didattica e per la riqualificazione ed estensione di alcune delle aule studio, dislocate presso il Plesso Polifunzionale e presso la Biblioteca Centrale.

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. Estensione della compilazione dei questionari dei Docenti: quest'azione è stata già adottata ma non efficacemente divulgata.

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 da tre anni, 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 ulteriormente 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. Inoltre, deve essere tenuta in debita considerazione la ragguardevole restrizione dell'organico, sia per la componente Docente che per quella Tecnico-amministrativa, che non solo non consente di far fronte efficacemente alle numerose azioni intese a tutela della qualità dei CCddSS ma, nel brevissimo termine, esiterà nella chiusura forzata di alcuni CcddSS in ragione dell'insufficiente numero di Docenti di riferimento.

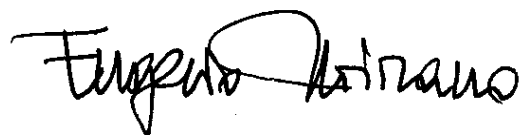
PROPOSTE (già proposte lo scorso anno):

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. Incrementare la disponibilità di finanziamenti da parte di soggetti esterni per sopperire alle carenze di organico;
5. Revisionare il carico didattico dei Docenti afferenti alla Scuola di Medicina includendo il rilevante numero di CFU erogati nelle Scuole di Specializzazione dei quali attualmente non si tiene alcun conto ai fini dell'attribuzione dei punti organico da parte degli Organi di Ateneo.

La presente relazione è stata approvata seduta stante nella riunione del 21-12-2016 e sarà inserita in allegato nel verbale della stessa, appena disponibile.

Il Coordinatore

A handwritten signature in black ink, reading "Eugenio Romano". The signature is written in a cursive, flowing style with a large initial 'E'.