

## Schede tipo per la Redazione dei Rapporti di Riesame – frontespizio

**Denominazione del Corso di Studio:** Ostetricia

**Classe:** L-SNT1\_1323428

**Sede:** Ospedale Consorziale Policlinico Bari.

**Primo anno accademico di attivazione:** 2010/2011 (D.M. 270/2004)

### Gruppo di Riesame

Componenti obbligatori

Prof. Ettore Cicinelli (Responsabile del CdS) – Responsabile del Riesame

Sigg. Mele Miriana (studente III anno ) – Anjelica Montinari (studente III anno )

Altri componenti

Prof. Oronzo Ruggiero Ceci (Docente del CdS e Responsabile/Referente Assicurazione della Qualità del CdS)

Dr.ssa Marianna Manchisi (Tecnico Amministrativo con funzione di raccolta dati )

Sono stati consultati inoltre: dr.ssa Nicoletta De Tullio ( Coordinatrice del tirocinio teorico-pratico

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

- **data o date**, oggetti della discussione  
15-19 gennaio 2015

- Valutazione documento ANVUR, presa visione dati del Presidio di Qualità

- Elaborazione ed interpretazione dei dati forniti dal Presidio di Qualità

( files xls, pdf, dati Almalaurea, Analisi del percorso di formazione dello studente nel triennio precedente, Processo di gradimento e valutazione della qualità della didattica da parte dello studente, Programma di inserimento nel mondo del lavoro )

- Stesura Rapporto del Riesame

Approvato con Decreto del Presidente della Scuola di Medicina del 20 gennaio 2015

### Sintesi delle riunioni del Gruppo di Riesame

Il Gruppo di Riesame, coordinato dal Prof. Ettore Cicinelli, ha lavorato e valutato i dati del CdL per il triennio 2011-14 resi disponibili dal Presidio di Qualità.

E' stata svolta l'analisi dettagliata dei dati e l'elaborazione di essi per l'acquisizione dei punti di forza mostrati, delle criticità emerse e delle strategie di correzione tese al miglioramento dell'offerta formativa.

La stesura del Rapporto è stata svolta in conformità a quanto sviluppato dal Prof. Oronzo Ruggiero Ceci.

Utile per il lavoro del Gruppo l'apporto ricevuto da parte della dott.ssa De Tullio, Direttore delle attività didattiche.

Il Gruppo di Riesame ha condiviso il prodotto offerto nel triennio in esame e l'analisi dei fabbisogni individuati dal Prof. Ceci, nell'auspicio di una pronta realizzazione dei correttivi proposti.

# I – Rapporto di Riesame annuale sul Corso di Studio

## 1 – L'INGRESSO, IL PERCORSO, L'USCITA DAL CDS

### 1-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

#### Obiettivo n. 1: Pronta copertura degli insegnamenti

**Azioni intraprese:** si è provveduto, come nella proposta esplicitata nel precedente Riesame, ad una pronta copertura degli insegnamenti sin dall'inizio dell'A.A., specie per quel che concerne i SSD non MED, evitando ritardi nella calendarizzazione delle lezioni e degli esami e quindi il fuori corso degli studenti.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** il completamento di tale obiettivo è previsto anche per il prossimo a.a.

#### Obiettivo n. 2: Ottimizzazione rapporto Tutor/studenti

**Azioni intraprese:** si è provveduto tramite apposito bando dell'Azienda Ospedale Consorziata - Policlinico di Bari (gennaio 2013) alla nomina di Tutor onde ridurre il rapporto assistente di tirocinio (tutor guida)/studenti istituendo una rete strategica che consenta di arrivare ad un rapporto di almeno 1/2.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** Attualmente il rapporto Tutor guida/studenti è pari a 1/3.

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

#### L'analisi dei dati permette di esprimere le seguenti valutazioni:

##### Per ingresso:

- Il numero complessivo degli iscritti negli ultimi anni accademici a partire dal 2011-2012 a tutt'oggi si assesta tra i 55 e i 37;
- Il numero degli iscritti del nuovo ordinamento dall'A.A. 2012-2013 all'A.A. 2013-2014 ha subito un incremento del 6.3%
- Per quanto riguarda la provenienza geografica degli iscritti all'A.A. 2012-2013 del CdL Ostetricia: 12 studenti su 18 (67%) provengono dalla stessa provincia di Bari, mentre 6/18 da altre provincie della Puglia, nell'a.a. 2013-14 11 studenti su 20 provengono dalla stessa provincia di Bari mentre 8/20 da altre provincie della Puglia non si registra nessuno studente con residenza all'estero
- Elevato il numero degli studenti provenienti da studi liceali dall'A.A. 2011-2012 a oggi: rispettivamente 27/29, 18/18, 19/20.
- Per quanto riguarda il voto di maturità degli iscritti al 1° anno si rileva che in media a partire dall'a.a. 2011/12 sino all'a.a. 2013/14 il 53% degli studenti ha conseguito un voto compreso tra 80 e 99 e il 37% ha conseguito un voto pari a 100.

##### Per percorso:

- Per quanto riguarda gli abbandoni (rinunce espresse), il tasso di abbandono ha subito un incremento dall'8.5% nell'a.a. 2010/11 al 31.3% nell'a.a. 2012/13.
- Negli a.a. 2010/11, 2011/12 e 2012/13 la percentuale di studenti che al secondo anno ha acquisito un numero di Cfu compreso tra 21 e 40 è pari rispettivamente al 45.5%, al 22.7% e al 36.4%, la percentuale di studenti che ha acquisito al secondo anno un numero di CFU superiore a 40 è pari al 54.59% nell'a.a. 2010/11, al 72.7% nell'a.a. 2011/12 e al 63.6% nella.a. 2012/13
- Il tasso del superamento degli esami sostenuti nel corso del triennio si assesta intorno al 68%, il voto medio, ventisei (26) è rimasto sostanzialmente invariato negli a.a. 2010/11 e 2011/12, nell'a.a. 2012/13 il voto medio ha subito un lieve incremento e risulta essere pari a ventisette (27).

##### Uscita:

- Dal 2011 al 2013 il numero dei laureati è progressivamente aumentato (da 16 a 21) con elevata

percentuale di laureati in corso (72% nell'anno 2011, 87% nell'anno 2012, e 85% nell'anno 2012).

- Elevato il numero dei laureati con punteggio di 110/110 e lode 14/22 (63%) nell'anno 2011 e 16/24 (66,7%) nell'anno 2012 e 12/21 (57%) nell'anno 2013 .

Per quel che concerne le attività di tirocinio e quelle di tutoraggio, il precedente rapporto tutor/studenti di 1/5 è stato migliorato a 1/3 a seguito dell'espletamento di apposito bando dell'Azienda Ospedale Consorziiale – Policlinico di Bari (gennaio 2013). Le aree per il tirocinio sono state individuate presso le U.O. di Ginecologia ed Ostetricia dell' Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico, l'Ospedale Ecclesiastico Miulli di Acquaviva delle Fonti (Bari) e l'Ospedale Di Venere (Bari) con l' obiettivo di garantire la completa formazione nelle attività professionalizzanti. D'intesa con il Coordinatore del tirocinio teorico-pratico, il cui ruolo è stato quello di coordinamento delle attività didattiche teorico-pratiche, le aree individuate ed interessate al processo formativo sono state: gli ambulatori di tutte le U.O. di Ginecologia ed Ostetricia, il Blocco della Sala Operatoria, il Blocco della Sala Parto. Per Tutor professionale si è inteso un' ostetrica esperta sia nello specifico ambito professionale sia in ambito pedagogico, appositamente formata e assegnata a tempo pieno o parziale al Corso di Laurea.

Ogni Tutor professionale ha operato all'interno del Corso di laurea attraverso gli Assistenti di tirocinio ( Tutor guida ). Questi ultimi hanno fatto riferimento al Tutor professionale per le attività di coordinamento. L' assistente di tirocinio è stata una professionista ostetrica scelta dal Tutor professionale con il compito di guidare gli studenti nelle aree del tirocinio al fine di far raggiungere gli obiettivi formativi professionalizzanti. Il rapporto Tutor guida /studente è stato di 1/3.

**Per quanto concerne i punti di attenzione raccomandati:**

1. L'organizzazione interna di Ateneo trasmette in modo completo e tempestivo al Responsabile del CdS i dati indicati dal Presidio della Qualità.
2. I dati non evidenziano problemi rilevanti.
3. I requisiti di ammissione e la loro verifica sono adeguati rispetto al percorso di studio programmato dal CdS.
4. I risultati di apprendimento attesi e la loro progressione tengono realisticamente conto dei requisiti richiesti per l'ammissione.
5. Il carico didattico è dimensionato e distribuito in modo equilibrato durante il percorso degli studi.
6. Il Piano degli Studi così come progettato può essere effettivamente completato nel tempo stabilito da studenti che possiedono i requisiti di ammissione.

**1-c INTERVENTI CORRETTIVI**

**Obiettivo n.1:** Pronta copertura degli insegnamenti

**Azioni da intraprendere:** si è provveduto sin dall'inizio dell'a.a. a richiedere la pronta copertura degli insegnamenti, evitando, per quanto possibile, ritardi nella calendarizzazione delle lezioni.

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:** su proposta del CdS il Consiglio di Classe SNT/1 ha richiesto alla Scuola di Medicina l'emanazione di un primo bando di vacanza già prima dell'estate e, in tal modo, è stato possibile provvedere ad una adeguata copertura degli insegnamenti in tempi brevi e comunque prima dell'avvio delle attività didattiche per il corrente AA 2014/15.

Tale richiesta sarà rinnovata per i prossimi anni.

## 2 – L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

### 2-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

**Obiettivo n. 1:** Utilizzo di simulatori del parto ed attrezzature informatiche

**Azioni intraprese:** Si è provveduto ad un maggior utilizzo di simulatori ginecologici ed ostetrici già presenti come attrezzature in dotazione al CdL e all'utilizzo di attrezzature informatiche.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** Si conferma la piena utilizzazione di simulatori ginecologici ed ostetrici in dotazione al CdL in Ostetricia e l'utilizzo di attrezzature informatiche per la didattica.

### 2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DI DATI, SEGNALAZIONI E OSSERVAZIONI<sup>1</sup>

Il giudizio dell'esperienza universitaria da parte degli studenti, rilevato con l'acquisizione e l'analisi dei dati, derivati dai questionari di valutazione, ci permette di rilevare che nel complesso, la maggior percentuale degli studenti iscritti nel triennio in esame 2011-14 ha mostrato un buon gradimento del corso di laurea.

Nell'80.1% dei casi il carico di studio dell'insegnamento è stato definito proporzionato al numero di CFU corrispondenti assegnati allo stesso.

Per quanto riguarda i programmi di studio e i testi utilizzati gli studenti hanno rilevato che i temi affrontati durante le ore di lezione corrispondono ai programmi di studio nell'80,9% dei casi, che il materiale didattico suggerito è adeguato allo studio nell'81.9% dei casi.

Per quanto concerne le modalità d'esame l'84.2% degli studenti ritiene che queste siano state definite in modo chiaro.

Riguardo al personale docente l'87.1% ritiene che il docente si sia reso disponibile per chiarimenti e spiegazioni, l'insegnamento si ritiene sia stato svolto in maniera coerente con quanto dichiarato sul sito web del corso di studio per l'82.9%, l'82.1% degli studenti ritiene che il docente stimoli adeguatamente la partecipazione attiva alle lezioni esponendo gli argomenti in modo chiaro nell'87% dei casi.

Buoni anche i rapporti instauratisi tra studenti. Risulta, pertanto, conservato, l'aspetto qualitativo della comunicazione verbale docente-studente e dell'insegnamento-apprendimento.

Il 36.1% degli studenti ritiene indispensabile che il materiale didattico venga fornito in anticipo e il 29.6% che venga migliorata la qualità dello stesso. Per quanto riguarda il carico didattico complessivo il 25.3% ritiene che debba essere alleggerito e che dal programma dei singoli insegnamenti debbano essere eliminati argomenti già trattati in altri insegnamenti per il 20.6%. (Fonte: Elaborazioni D.A.F.G. - Area Statistiche Ufficiali e Supporto alla Valutazione - Settore per le attività del Nucleo di Valutazione su dati del Presidio di Qualità)

<sup>1</sup> Le segnalazioni possono pervenire da soggetti esterni al Gruppo di Riesame tramite opportuni canali a ciò predisposti; le osservazioni vengono raccolte con iniziative e modalità proprie del Gruppo di Riesame, del Responsabile del CdS durante il tutto l'anno accademico.

## 2-c INTERVENTI CORRETTIVI

**Obiettivo n. 1: Miglioramento della didattica:**

**Azioni da intraprendere:**

- consegna dei programmi e dei materiali didattici all'inizio del corso delle lezioni;
- richiedere ai singoli docenti l'eventuale eliminazione dal programma di argomenti già trattati per altri insegnamenti.

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

- ogni docente sarà responsabilizzato circa le azioni da intraprendere nel Corso dei Consigli di Classe .

## 3 – L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

### 3-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

**Obiettivo n. 1:** favorire l'inserimento lavorativo

**Azioni intraprese:** all'interno del servizio di job placement dell'Università di Bari è stato creato uno sportello dedicato per le professioni sanitarie.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva.:** il precitato sportello per le professioni sanitarie verrà inaugurato il 21.01.2015 e verrà allocato presso il Centro Polifunzionale del Policlinico di Bari Ci si propone, inoltre, di pubblicizzare eventuali iniziative in tal senso da parte di altre sedi universitarie ed ospedaliere.

### 3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Dai dati disponibili il 4.5% degli studenti ha proseguito gli studi con l'iscrizione ad altri corsi di laurea o master universitari di I livello. Il 68.2 % ha partecipato comunque a altri corsi di formazione.

Il tasso di occupazione è stato pari al 22.7% . Il 60% ha iniziato a lavorare dopo la laurea. Entrambi i lavori sono in azienda privata (guadagno mensile netto € 540).

La soddisfazione comunque per il lavoro svolto (scala 1 - 10) è pari a 4.4.

### 3-c INTERVENTI CORRETTIVI

**Obiettivo n 1.** Favorire la collocazione presso strutture sanitarie pubbliche e private del SSN e SSR

**Azioni da intraprendere:** Orientare l'attività di tirocinio teorico-pratico presso sedi esterne convenzionate.

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

- Attivare convenzioni ed organizzare stage con professionalità delle principali strutture sanitarie regionali ed extra regionali con specifiche competenze in ambito ostetrico e/o ginecologico.
- Favorire i contatti con i rappresentanti regionali delle associazioni di categoria per incontri utili all'orientamento professionale.

L'attivazione dello sportello di job placement delle professioni sanitarie potrebbe rappresentare un utile strumento per accelerare l'accesso al mondo del lavoro.

