

## Rapporto di Riesame Annuale - 2016

### frontespizio

Denominazione del Corso di Studio: **Igiene Dentale Nod-Ter**

Classe: **L-SNT3-1323438**

Sede: **Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico, Piazza G. Cesare 11, 70124 - Bari**

Primo anno accademico di attivazione: **2012-13**

**Gruppo di Riesame** - *Indicare i soggetti coinvolti nel Riesame (componenti del Gruppo di Riesame e funzioni) e le modalità con le quali il Gruppo ha operato (organizzazione, ripartizione dei compiti, modalità di condivisione)*

#### Componenti obbligatori

Prof.ssa/Prof. De Vito Danila (Responsabile del CdS – Responsabile del Riesame)

Sig.ra/Sig. Schingaro Valentina (Rappresentante gli studenti)

#### Altri componenti

Dr.ssa/Dr. Abbinante Antonella Responsabile/Referente AQ del CdS)

Prof.ssa/Prof. Inchingolo Francesco (Eventuale altro Docente del Cds)

Dr.ssa/Dr. .... (Tecnico Amministrativo con  
funzione ... ..)<sup>1</sup>

Dr.ssa/Dr. Agneta Maria Teresa (Rappresentante del mondo del lavoro)

Sono stati consultati inoltre

- Studenti laureatisi nel CdL in esame
- Studenti frequentanti il CdL in esame

Il Gruppo di Riesame si è riunito i giorni...17 dicembre 2015 e 12 gennaio 2016

#### Oggetti della discussione

- acquisizione e analisi dei dati forniti dal Presidio della Qualità dell'Ateneo ai Direttori di Dipartimento, al Presidente della Scuola di Medicina e ai Coordinatori dei Consigli Didattici, nell'attesa di ricevere, in merito alla situazione del Corso di Studio, dati più attuali.
- il Gruppo di Riesame elabora il secondo Rapporto Annuale di Riesame allo scopo di verificare l'adeguatezza e l'efficacia della gestione del CdL sulla base della verifica e analisi di effetti e azioni correttive intraprese nell'anno accademico 2014/2015, punti di forza e aree da migliorare che emergono dall'analisi di dati quantitativi o da problemi osservati o segnalati sul percorso di formazione, interventi volti a introdurre azioni correttive sugli elementi critici.

Presentato, discusso e approvato in Consiglio del Corso di Studio in data: **28./01/2016**.

Il Consiglio approva all'unanimità il rapporto proposto.

Il Presidente illustra dettagliatamente i dati contenuti nel Rapporto di Riesame del Corso di

---

<sup>1</sup> Specificare le funzioni assegnate al personale TA per il CdS in esame - per es: Manager della Didattica, Referente ESSE3, ecc.

Laurea in Igiene Dentale, soffermandosi in particolare sulle nuove criticità emerse e sui risultati delle azioni correttive proposte nel precedente rapporto.

# 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. 1a:** Programmi didattici

**Azioni intraprese:**

Adeguamento dei programmi didattici alle esigenze professionali dell' Igienista dentale e coordinamento dei docenti in modo da evitare sovrapposizioni nei programmi delle discipline.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva**

L'obiettivo è stato realizzato.

**Obiettivo n. 1b:** Spazi didattici

**Azioni intraprese:**

Ricognizione estensiva (con documentazione iconografica) dello stato delle aule didattiche e delle aule studio, adeguamento dei servizi sanitari e degli impianti termici, sostituzione ed ammodernamento hardware.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** Gli interventi adottati hanno consentito il ripristino e l'ammodernamento dei servizi sanitari dei plessi didattici "Istituti Biologici", "Padiglione Anatomico" e "Plesso Polifunzionale" e l'installazione di un nuovo impianto termico nelle aule studio ubicate presso quest'ultimo. Sono stati inoltre installati nuovi PC e videoproiettori in sostituzione di quelli danneggiati o rubati. Tuttavia, numerosi interventi di ammodernamento strutturale ed informatico hanno subito rallentamenti in funzione del cambio delle modalità di acquisto (mercato telematico) e del tardivo intervento degli Uffici Tecnici di Ateneo per l'analisi e la programmazione degli interventi. Inoltre, le procedure per l'acquisizione del sistema di videoproiezione tridimensionale dalle sale operatorie e dalle sale di dissezione anatomica ha subito un considerevole rallentamento da parte degli Organi Centrali di Ateneo, talché l'acquisizione definitiva del sistema si è resa possibile solo a fine dicembre 2013. Conseguentemente, l'installazione del sistema è stata riprogrammata per il corrente A.A.

**Obiettivo n. 1c:** Frequenza delle lezioni

**Azioni intraprese:**

Nel corso dello scorso Riesame si è messo in evidenza che molti docenti non si attenevano al RAD, il quale prevede la sospensione delle lezioni nei mesi di Gennaio-Febbraio e Giugno-Luglio poiché dedicati alle sessioni di esami. E' stato dunque chiesto ai docenti di attenersi a quanto sopra.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** La maggior parte dei docenti si è dimostrata collaborativa, ma una parte di essi è stata insensibile verso le necessità degli studenti, e refrattaria ad attenersi al RAD poiché, come riferito dagli stessi docenti, impossibilitati a causa di altri insegnamenti di cui erano assegnatari e conseguente incompatibilità tra le attività didattiche precedentemente organizzate dal CdL in esame e gli altri, vista anche l'impossibilità creare dei corsi integrati per incompatibilità didattica (programmi-cfu) oltre che con la loro funzione di medici ospedalieri che talvolta crea conflitti nell'organizzazione delle stesse lezioni.

**Obiettivo n. 1d:** Calendari didattici

**Azioni intraprese:**

La Scuola di Medicina ha acquisito il software gestionale (EasyAcademy) per l'elaborazione dei calendari didattici

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** L'installazione e la conseguente immissione dei dati necessari per la funzionalità del software da parte del personale informatico dedicato ha richiesto un lungo intervallo di tempo, anche in funzione dell'esiguo numero di personale dedicato specificamente a tale azione e del sovrapporsi di altre azioni urgenti ed indemandabili affidate al medesimo personale (Diploma Supplement, Scheda SUA-CdS, Offerta Formativa). Al momento tale strumento innovativo è pienamente impiegato solo per gli studenti regolarmente iscritti al CdS. Manca un gruppo di coordinamento informatico, che includa non solo personale informatico della Scuola ma anche i referenti Esse3 di Dipartimento, sì da distribuire armonicamente i carichi di lavoro.

Per ciò che riguarda lo specifico CdL invece, bisogna rammentare che il problema, da riferire ad una disorganizzazione del calendario delle attività didattiche, il quale veniva redatto ad anno accademico già avviato, nell'anno accademico 2013-14 è stato completamente risolto, poiché vengono contattati in tempo utile tutti i docenti incaricati e con questi viene redatto il calendario delle attività didattiche, reso disponibile sul sito dell'Università e della Scuola di Medicina e consultabile da tutti gli studenti.

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

Scheda A1-b

**Attrattività**

Il CdS attivato nell'A.A. 2009-10, disattivato nell'A.A. 2011-12, e riattivato nell'A.A. 2012-13. Nel triennio considerato (2012-2015) sono state registrate rispettivamente 15/16/10 nuove immatricolazioni, evidenziandosi una riduzione del numero degli iscritti, poiché con la riattivazione del corso si è passati da 25 a 15 posti disponibili, e un totale di iscritti al 1° anno o ad anni successivi al primo rispettivamente di 14/12/9.

Per provenienza geografica (per i 3 A.A. considerati), 1/3/1 provenivano dallo stesso comune, 11/7/5 da altro comune, 2/5/4 da altra provincia, 1/1/0 da altra regione e NESSUNO da altra nazione..

Relativamente al voto di maturità, 2/8/3 avevano conseguito votazioni <80, 9/6/2 compreso tra 80 e 99 e 4/2/5 avevano conseguito 100 o 100 con lode.

In rapporto al diploma conseguito, vi erano 20/13/10 con diploma liceale, 4/1/2 di istituto tecnico, 1/1/1 di istituto professionale e 0/0/1 di altro tipo.

Nel complesso, si evidenzia un trend verso l'incremento di immatricolati provenienti da altre province. Risulta invece scarsa la percentuale di iscritti provenienti da altre regioni e/o nazioni. I tassi di occupazione per anno dei posti disponibili è sempre al massimo e potrebbe ipotizzarsi anche un lieve ampliamento dei posti disponibili, con conseguente adeguamento del rapporto studente/tutor, già previsto per l' a.a. in corso (in fase di approvazione dal Consiglio di Scuola).

Non vi sono, nel triennio considerato, studenti che abbiano svolto il percorso di studi in mobilità internazionale, né in ingresso né in uscita.

**Esiti didattici**

Nel triennio considerato è stato registrato un tasso di abbandono dell'Ateneo = 14,3% mentre si segnalano 2 studenti fuori corso 6,9%.

Tra gli iscritti, con riferimento all'a.a. 2012-13, relativamente ai CFU acquisiti la distribuzione è la seguente (% di studenti/CFU): 27,3/1-5, 27,3/6-20, 45,5/21-40, 0/oltre 40.

Relativamente agli esami superati la distribuzione per il triennio considerato è stata: 978/524/390/255/457 (il valore decresce di pari passo al numero di studenti che conseguono la Laurea, per poi aumentare con la riattivazione del corso) con la votazione media di 25,7/24,7/0/27,8 (DS: 2,7/3,1/0/3,3)

### **Laureabilità**

I dati per il corso in esame non sono disponibili, si riportano pertanto i dati relativi ai laureati e già citati nel Riesame 2013

Nel triennio 2010-11/2011-12/2012-13 gli studenti che hanno conseguito il titolo in corso sono rispettivamente 41/24/22, mentre hanno conseguito il titolo fuori corso rispettivamente 4/2/7 con votazione minore di 100 rispettivamente 3/10/1, da 100 a 109 15/14/7, 110 e 110 e lode 23/0/14.

Fonte dei dati: Servizio Statistico e Centro Servizi Informatici di Ateneo (disponibili su [www.uniba.it](http://www.uniba.it))

### **Commento:**

Analizzando i dati a disposizione si può dunque affermare che:

1. Il CdL ha forte potenziale (non è mai successo che il numero dei candidati al test di ammissione fosse inferiore al n° di posti disponibili).
2. Il test di ammissione è parzialmente adeguato al percorso di studi perché durante il primo A.A. sono previsti insegnamenti volti a colmare lacune e/o rinforzare la preparazione degli immatricolati, così da rendere equiparabili le conoscenze individuali.
3. I risultati di apprendimento attesi non tengono per nulla conto dei requisiti richiesti per l'ammissione, perché il CdL è abilitante, quindi prevede una parte pratica che non può essere valutata in sede di test di ammissione, bensì in parte si apprende durante il percorso di studi, e in parte è dote e predisposizione soggettiva.

## 1-c INTERVENTI CORRETTIVI

### **Obiettivo n. 1:**

Incrementare visibilità del CdL

### **Azioni da intraprendere:**

Potenziare sito web e creare brochure informative

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

Si suggerisce di incrementare la visibilità del CdS a mezzo del potenziamento del sito web e della divulgazione, anche telematica, di brochure informative, già allestite per il CdS di Medicina e Chirurgia in lingua inglese.

S

## 2 - L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

## 2-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

### **Obiettivo n. 1:**

Adeguamento del piano didattico

### **Azioni intraprese:**

Cambio ordinamento didattico

### **Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

Dopo la disattivazione nell' a.a. 2011/12 il CdL è stato riattivato nel 2012/13 ed è ora sotto osservazione per valutare l'efficacia dei cambiamenti apportati.

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

*Il numero di appelli d'esame offerto e la relativa distribuzione nell'anno NON consentono un'adeguata e tempestiva programmazione del percorso di studi poiché non tutti i docenti sono puntuali nella pubblicazione dei calendari degli appelli, e questi sono suscettibili di ulteriori modifiche in corso di anno accademico, risultando quindi inaffidabili e provocando evidenti disagi alle carriere degli studenti.*

*Aule studio e biblioteca: in funzione del numero rilevante di studenti fuori sede dell'intera facoltà e di pause didattiche, il numero di postazioni per studio individuale risulta insufficiente e talune aree sono dotate di servizi inadeguati.*

*Il sito didattico è aggiornato con scarsa tempestività.*

*Adempimenti burocratici: numerose procedure richiedono la presenza fisica dello studente sottraendo tempo alle attività didattiche.*

*In funzione dell'attivazione ancora parziale del CdL (sino al 3° anno di corso) non vi sono dati relativi alla durata del CdL, all'esito dell'esame di laurea ed agli sbocchi occupazionali.*

*Fonte dei dati: Servizio Statistico e Centro Servizi Informatici di Ateneo (disponibili su [www.uniba.it](http://www.uniba.it))*

*I risultati dei questionari di gradimento degli Studenti sono disponibili online (<https://valmon.disia.unifi.it/sisvaldidat/uniba>) ed evidenziano bassi livelli di gradimento dei docenti, dei contenuti delle lezioni, dei contenuti dei programmi e dei testi, degli spazi disponibili per lo studio e delle biblioteche.*

---

<sup>2</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.

*I dati forniti dal Nucleo di Valutazione (<https://nuclei.cineca.it>) ribadiscono l'inadeguatezza di laboratori per attività pratiche, postazioni informatiche e supporto per studi all'estero. Non pervenute segnalazioni da parte della segreteria didattica in merito ai problemi sopracitati, a parte una reale scarsità di personale, che di conseguenza rallenta tutte le pratiche di cui è competente.*

*Le schede descrittive degli insegnamenti sono richiesti all'inizio dell'A.A. a tutti i docenti e pubblicati sul sito medicina uniba.*

*Il responsabile del Cds valuta la coerenza tra i vari programmi e la non sovrapposizione dei contenuti.*

*Gli insegnamenti vengono in parte svolti secondo quanto dichiarato e pubblicato, una parte dei docenti che cumula più incarichi didattici cerca di correlarsi direttamente o anche tramite il coordinatore del CdS con i rappresentanti degli studenti, in modo da ridurre al minimo i disagi degli studenti.*

*I risultati di apprendimento attesi sono abbastanza coerenti con la domanda di formazione. I risultati di apprendimento raggiungono il livello nazionale nel settore, grazie alla correlazione con Associazioni Nazionali di categoria ed Il Coordinamento Nazionale dei Corsi di Studio in Igiene Dentale.*

*Il Cds verifica le competenze iniziali e si adopera al meglio al recupero delle carenze.*

## 2-c INTERVENTI CORRETTIVI

### **Obiettivo n.1**

Calendario lezioni, esami e programmi

#### **Azioni da intraprendere:**

Sanzioni disciplinari

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

I docenti incaricati che entro il 31dicembre non abbiano provveduto a pubblicare on line i relativi calendari di esami per tutto l'anno solare successivo prevedendo un appello per ogni mese, fatta eccezione per il mese di agosto, dovranno rispondere di negligenza.

## 3 – L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

### **Obiettivo n. 1:**

Incrementare l'assunzione nel settore della Pubblica Sanità

#### **Azioni intraprese:**

Nessuna

#### **Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

L'obiettivo non è stato raggiunto poiché le assunzioni nel suo organico di Igienisti Dentali sono di competenza delle Aziende Ospedaliere e delle ASL; per tanto l'Università e il CdL non hanno la possibilità di apportare modifiche in questo senso.

## 3-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

### **Obiettivo n. 1:**

Incrementare l'assunzione nel settore della Pubblica Sanità

#### **Azioni intraprese:**

Nessuna

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:**

L'obiettivo non è stato raggiunto poiché di competenza dell'Azienda Ospedaliera e delle assunzioni nel suo organico di Igienisti Dentali; per tanto l'Università e il CdL non hanno la possibilità di apportare modifiche in questo senso.



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

I dati attualmente disponibili si riferiscono all'anno 2011 e non possono comprendere elementi riferibili al CdL in esame per il quale non esistono ancora laureati. Tuttavia, estrapolando alcuni dati riferiti al precedente ordinamento, si possono stigmatizzare alcuni elementi: la durata media degli studi non supera più di 1 anno quella prevista.

Riguardo alla situazione occupazionale, come già evidenziato nel Riesame 2013, il tasso di occupazione è rispettivamente del 60,0/82,9/80,2 % a 1/2/3 anni dalla laurea. Da sottolineare che questa figura professionale trova il suo posizionamento ideale nel privato (**100%**) mentre nessuno riesce ad inserirsi nel settore pubblico (**0%**).

Già nello scorso Riesame, dai dati in possesso, relativamente alla effettiva preparazione e competenze acquisite dagli studenti durante il percorso di studi, era evidente come questi non fossero realmente pronti a ricoprire la figura professionale (forti difficoltà iniziali ad affermarsi come professionisti, spesso costretti a ricorrere a corsi di perfezionamento per colmare le lacune universitarie); non sono pervenute altre notizie in merito, ma ci si augura che con il nuovo ordinamento, si sia riusciti ad individuare un percorso di studi altamente professionalizzante, tale da non perpetuare le situazioni di inadeguatezza iniziale al mondo del lavoro denunciate nello scorso ordinamento ormai esaurito. A causa dell'assenza di convenzioni e/o accordi con enti esterni, il CdL è al momento impossibilitato a favorire l'occupabilità degli studenti, ma provvede comunque a inserire gli stessi nel circuito dei congressi/convegni/seminari come luogo di incontro tra studenti e professionisti del settore; così facendo gli studenti iniziano ad intrecciare rapporti di conoscenza con chi è già un libero professionista, ed essere facilmente "individuabile" come potenziale lavoratore al termine del proprio percorso di studi.

Il tirocinio formativo era, nel vecchio ordinamento, valutato come idoneità, per tanto non vi era una valutazione in trentesimi, mirata a valutare la reale preparazione del singolo studente, che risultava essere dunque "idoneo" o "non idoneo"; nel nuovo ordinamento si è provveduto dunque a modificare tale valutazione in funzione del CdL che è abilitante, e del peso in CFU attribuiti a tale verifica, prevedendo oltre che la prova finale al termine di ogni anno accademico, laddove il coordinatore del tirocinio lo reputasse necessario, anche delle prove intermedie, sia teoriche che pratiche.

I principali processi di gestione del CdS sono identificati dal Gruppo di Riesame che fa anche riferimento alle direttive del Presidente interclasse.

I processi sono gestiti in modo competente, l'efficacia non è elevata per il difficile coordinamento con gli Organi Amministrativi del Dipartimento e della Scuola di Medicina. I ruoli e le responsabilità dei docenti nell'ambito del CdS sono rispettati.

Le risorse, messe a disposizione anche dalla Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico, non sono ben utilizzate per il raggiungimento degli obiettivi proposti.

La documentazione pubblica sulla organizzazione del CdS è completa e accessibile ai portatori di interesse.

### 3-c INTERVENTI CORRETTIVI

#### **Obiettivo n. 1:**

Stage formativi

#### **Azioni da intraprendere:**

Istituire convenzioni con studi odontoiatrici e/o di igiene orale, privati e/o in convenzione col SSN

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

Così come previsto nel CdS di Medicina e Chirurgia, per cui gli studenti svolgono tirocinio formativo presso studi di Medicina di Base esterni alla Facoltà, si suggerisce di seguire lo stesso modello per organizzare analoghi tirocini per il CdL in questione, da svolgere presso studi esterni, privati e/o in convenzione col SSN, da frequentare al 3° anno di corso, così da permettere agli studenti un inserimento più veloce, efficace e realistico nel mondo del lavoro.