



Rapporto del Riesame 2013

Corso di Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

Dipartimento di riferimento: Scienze Mediche

Classe: LM-41

Sede: Torino

Scuola: Medicina

Primo anno di attivazione: 2009

La commissione del riesame è così composta:

Prof.ssa Rossana Cavallo (Presidente del Corso di Laurea e responsabile del Rapporto)

Prof.ssa Paola Cassoni (Vicepresidente del Corso di laurea e responsabile AQ)

Dr.ssa Luisa Brussino (Segretaria del Corso di laurea)

Prof. Piergiorgio Montarolo (Docente del Corso di laurea)

Prof. Massimo Aglietta (Docente del Corso di laurea)

Prof. Mauro Maccario (Docente del Corso di laurea)

Prof.ssa Manuela Aragno (Docente del Corso di laurea)

Dr. Giovanni Battista Ferrero (Docente del Corso di laurea)

Dr. Paolo Leombruni (Docente del Corso di laurea)

Rappresentanti degli Studenti:

Sara Bortolani, Alberto Picca, Marco Gagliardi, Giulia Sbiroli, Paolo Fiore, Alessandro Bisio

La commissione si è riunita, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

- **15 ottobre 2013: revisione telematica di bozza del riesame da parte di componenti della Commissione, contenente dati oggetto d'esame nel corso delle riunioni della commissione svoltesi nell'anno 2012/2013.**
- **21 ottobre 2013: riunione della commissione per stesura definitiva della bozza del riesame**
- **25 novembre 2013: presentazione e discussione tramite Consiglio Telematico del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia**

Sintesi dell'esito della discussione del Consiglio del Corso di Studio Laurea in Medicina e Chirurgia

Nel Consiglio di Corso di Laurea telematico del 25/11/2013 è stata inserita la richiesta di approvazione (basandosi sulla regola del silenzio/assenso) del Rapporto del Riesame (inviato in allegato) entro il 26/11/2013 affinché i componenti il consiglio potessero prenderne visione e valutarla dettagliatamente.

Il Consiglio è risultato concorde sull'analisi della situazione e sugli obiettivi indicati nel Rapporto ed ha espresso parere favorevole alla sua approvazione.



A1 - L'INGRESSO, IL PERCORSO, L'USCITA DAL CDL

a - RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Le criticità evidenziate nel riesame iniziale (eterogeneità conoscenze di base delle materie scientifiche del primo anno e richiesta di introduzione tirocini propedeutici) sono state corrette grazie all'estensione di corsi integrativi di introduzione a biochimica e biologia molecolare e all'ampliamento dell'offerta dei tirocini clinici al II anno.

b - ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

I dati analizzati provengono da ESSE3 (indicatori AVA), forniti dal Presidio di qualità, da Edumeter e da Almalaurea. L'organizzazione interna di Ateneo ha trasmesso in modo completo e tempestivo i dati utili all'analisi.

INGRESSO Il Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (CdLM), a numero programmato (389 posti completamente saturati nell'aa 2012/13, a fronte di 3246 studenti presentatisi al test d'ingresso), ha visto nella coorte d'immatricolazione dello stesso aa 252/260 iscritti provenienti da licei e 172/260 con voto di maturità tra 90 e 100. Comprende inoltre una quota del 0,3% di iscritti al I anno con titolo di studio estero (-2,5% rispetto all'aa 2011/12) e del 11,8% provenienti da altre regioni (-1,5%). **PERCORSO.** Il numero medio CFU annuo/studente per coorte immatricolazione 2012/13 è risultato 27, inferiore rispetto al corrispettivo primo anno delle tre coorti precedenti (39-43-41), ma verosimilmente sovrapponibile in quanto non include la sessione esami di settembre e dicembre. Il tasso di abbandono all'interno della coorte è risultato dell' 1,2%, contro lo 0% occorso al primo anno nelle coorti precedenti. La percentuale di iscritti al II anno con almeno 40 CFU nell' aa 2012/13 è 74,4% (73,9% per immatricolati 2009/10 e 80,7% per coorte 2010/11). La percentuale massima di inattivi (<5CFU)/iscritti è del 6,2% (in apparente aumento rispetto al 2,3% aa 2011/12, tuttavia spiegabile perché l'attuale percentuale non include l'intero aa-come per la rilevazione precedente- ma fotografa la situazione a fine agosto, senza le sessioni di settembre e dicembre). Il valore medio del voto positivo su 1472 iscritti è di 27/30 con una deviazione standard di 2,6 nell'aa 2012/13. Secondo le rilevazioni di Edumeter, il 61,30% degli studenti dichiara di frequentare più del 75% delle lezioni ed il 29,35% tra il 50 ed il 75%. La percentuale di frequenza è ottimizzabile e pare limitata dal fatto che le molte ore di lezione "sottraggano" tempo utilizzabile per lo studio e la preparazione degli esami. Inoltre, dalla rilevazione AlmaLaurea 2012 il 15% degli studenti risulta aver aderito a *Erasmus* o altro Programma di internazionalizzazione dell'Unione Europea, a fronte di una media di Ateneo per i CdLM a ciclo unico del 12%.

USCITA Nell'anno di laurea 2012, secondo le rilevazioni di Alma Laurea (riferite all'ordinamento 509 in quanto non vi possono ancora essere laureati del nuovo ordinamento 270) l'età media alla laurea è risultata di 26,8 anni, con una durata degli studi media di 7,4 anni. Il voto di laurea medio si attesta su 107,3. I dati paiono indicare una buona distribuzione complessiva del carico didattico negli anni, che consente una età media alla laurea, nonché una durata media degli studi, soddisfacente.

Le principali criticità emerse (in particolar modo nel corso degli incontri della Commissione paritetica del riesame) sono:

- 1) frequenza alle lezioni percentualmente non del tutto soddisfacente;
- 2) lieve flessione della sostenibilità del carico didattico, come da apparente incremento percentuale degli inattivi.



c – AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

Criticità	Correttivo	Responsabili	Tempi	Modalità verifica
<i>Bassa frequenza lezioni</i>	a) Introduzione prove in itinere per corsi integrati; b) Eventuale riduzione numero ore didattiche frontale/CFU	Presidente Corso di Laurea	AA 2014/15	Valutazione di incremento percentuali frequenza (Edumeter)
<i>Migliorabile sostenibilità carico didattico</i>	a) Verifica distribuzione CFU per insegnamenti; b) “risparmio” CFU in casi di sovrapposizione residua programmi dopo correttivo aa precedente	Presidente Corso di Laurea	AA 2014/15	Confronto mensile con la componente studentesca della Commissione didattica; Questionario dedicato on line



A2 - L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

a - RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Le criticità oggetto di interventi correttivi sono state: 1) sovrapposizione programmi; 2) gestione organizzativa tirocini. Gli interventi correttivi applicati sono stati 1) incontri periodici con i docenti dei corsi in cui era stata segnalata la problematica e richiesta di riaggiornamento congiunto dei programmi e 2) attivazione iscrizioni ai tirocini on-line su piattaforma Campus Net e ottenimento della convenzione con strutture non universitarie per lo svolgimento dei tirocini. L'efficacia delle manovre appare raggiunta da quanto indicato dai rappresentanti degli studenti nel corso delle riunioni mensili della commissione didattica. Ulteriore verifica seguirà tramite questionario dedicato.

b - ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI E ALLE SEGNALAZIONI

I dati relativi alla rilevazione opinione degli studenti, Edumeter, e ai laureandi, Almalaurea, sono pubblicati sul sito web del corso di laurea. L'organizzazione interna di Ateneo ha trasmesso in modo completo e tempestivo i dati utili all'analisi.

La valutazione del CdLM in termini di gradimento degli studenti viene rilevata attraverso l'utilizzo di questionari proposti nell'ambito di un applicativo informatico di Ateneo dedicato (Edumeter). Il riepilogo delle valutazioni relative all'aa 2012/2013 (complessivi 7266 questionari compilati) evidenzia che l'**organizzazione** del CdLM risulta soddisfacente e più che soddisfacente per il 46,88% degli studenti (in relazione al carico complessivo) e per il 39,33% in relazione all'organizzazione. La problematica organizzativa riguarda in ampia misura l'attività professionalizzante e la strutturazione dei tirocini, nonché la valutazione della loro efficacia.

Relativamente alle infrastrutture, gli studenti ritengono soddisfacente/molto soddisfacente la situazione aule nel 56,77 % e quella dei locali attività integrative nel 42,12%.

Nell'ambito degli **insegnamenti**, il 64,9% degli studenti ritiene soddisfacente o più che soddisfacente la modalità d'esame, il 69,41% gli orari, il 64,84% la reperibilità del docente. Circa le attività didattiche e di studio l'indice di soddisfazione è risultato elevato soprattutto in relazione alle capacità dei singoli docenti che hanno stimolato l'interesse in maniera soddisfacente/più che soddisfacente per il 66,16% degli studenti, manifestato chiarezza espositiva per il 68,07% e ben caratterizzato i contenuti dell'insegnamento in oggetto per il 67,78%. Anche il carico di studio soddisfa le aspettative per la maggioranza degli studenti (62,49%).

Complessivamente il CdLM è soddisfacente/più che soddisfacente per il 66,3% degli studenti, mentre il 3,99% si dichiara insoddisfatto ed il 10,05% parzialmente insoddisfatto (il 19,67% degli studenti non ha risposto a questo quesito). L'interesse complessivo per l'insegnamento è risultato elevato per il 64,43% degli studenti, a fronte di un 6,72% insoddisfatto ed un 12,36% parzialmente soddisfatto.

Nel corso dell'aa in oggetto la principale problematica risulta di tipo organizzativo e focalizzata sulle attività professionalizzanti (vedi sopra).



Criticità	Correttivo	Responsabili	Tempi	Modalità verifica
<i>Organizzazione tirocini</i>	a) entrata in regime delle convenzioni fuori sede (Cuneo); b) svolgimento tirocini in periodi alternati con quelli di frequenza lezioni	Presidente Corso di Laurea; Commissione didattica	AA 2014/15	Confronto in Commissione didattica; Questionario dedicato on line
<i>Verifica acquisizione skills attività professionalizzazioni</i>	a) Creazione scheda dettagliata di valutazione efficacia tirocini in termini di acquisizione skills specifici (lettura ECG, prelievo di sangue venoso/arterioso, sutura di ferite superficiali, interpretazione esami radiologici, ecc.); d) creazione di un documento-guida per supportare e facilitare il ruolo del tutor nel raggiungimento degli obiettivi, uniformare l'attività di insegnamento e i criteri di verifica	Presidente Corso di Laurea; Commissione didattica	AA 2014/15	Confronto in Commissione didattica; Questionario dedicato on line



A3 - L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

a - RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Le azioni correttive suggerite erano finalizzate principalmente all'istituzione di un "osservatorio" che riuscisse a identificare il rapporto tra richiesta ed offerta dei vari profili specialistici/professionali a livello territoriale. I tempi di realizzazione previsti erano aa 2014/15 e la istituzione di questa piattaforma è pertanto ancora in corso. Al momento, si è proceduto ad un progressivo efficace incremento dell'attività del Job Placement della Scuola di Medicina.

b - ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

I dati di seguito analizzati provengono da Almalaurea (anno indagine 2012, 211 intervistati, riferita al precedente ordinamento 509) e sono pubblicati sul sito web del corso di laurea

L'accompagnamento al mondo del lavoro del CdLM in Medicina e Chirurgia deve considerare il ruolo occupato dalla formazione postlaurea che, come rilevato nell'anno di indagine Alma Laurea 2012, coinvolge il 93,8% e il 98,3% dei laureati (rispettivamente a uno e tre anni dalla laurea). Di questi il 38,9% (a 1 anno) e 82,8% (a 3 anni) intraprendono la formazione postlaurea nell'ambito di una scuola di specializzazione. La **condizione occupazionale** rileva che il 56,4% a 1 anno ed il 43,7% a tre anni dei laureati lavora.

La flessione del 13% è verosimilmente ascrivibile all'aumentata adesione alle scuole di specializzazione registrata a tre anni rispetto a 1 anno, cui consegue la rinuncia dell'attività lavorativa temporaneamente intrapresa in attesa dell'ingresso in scuola di specializzazione. Complessivamente, il **tasso occupazionale** secondo Istat è dell'85,3% a 1 anno dalla laurea e del 97,1% a tre anni, includendo si presume sia i lavori interinali (guardia medica, medico prelevatore, medico in strutture sanitarie non convenzionate a tempo determinato) e sia i contratti delle scuole di specializzazione per tutta la loro durata. Il **tempo** che intercorre dalla Laurea all'inizio della ricerca del primo lavoro è 4,3 mesi, dall'inizio della ricerca al reperimento è di 1,6 mesi e il tempo dalla laurea al reperimento è mediamente 5,9 mesi. La **tipologia** dell'attività lavorativa risulta stabile a 1 anno (laureati 2011) per il 47,9% dei laureati, di cui il 47,9% in un settore pubblico e il 48,7% nel privato. Per i laureati del 2009 a tre anni, il 73,7% lavora in un settore pubblico e il 26,3% nel privato. Uno dei principali punti di forza che emergono dall'analisi dell'accompagnamento al mondo del lavoro è relativa al valore attribuito dai laureati alle **competenze acquisite nel CdLM**: il 89,1% le utilizza in maniera elevata nel lavoro a 1 anno dalla Laurea, e il 96,6% (98,7% a tre anni) le ritiene molto efficaci. In relazione al lavoro svolto, i laureati ne sono soddisfatti con un indice di 7,6 su una scala da 1 a 10 (che si incrementa a 8,1 a 3 anni). Questo altro dato sembra indicare che il CdLM in esame è uno strumento rilevante sia per l'ingresso nel mondo del lavoro sia per l'accesso ad un ambito lavorativo in grado di soddisfare le aspettative. Inoltre, il riscontro di un trend in crescita per tutti gli indicatori occupazionali dall'anno ai tre anni sembra indicare una stabilità dell'ingresso nel mondo del lavoro supportata dagli studi intrapresi.

L'accompagnamento al lavoro del CdLM di Medicina e Chirurgia ha come principale criticità a) la mancanza di una programmazione della distribuzione dell'offerta specialistica sul territorio regionale funzionale della domanda, che consenta di evitare esuberanti in alcuni ambiti specialistici e carenze in altri e b) la necessità di implementazione del Job Placement finalizzato al vaglio di offerte di lavoro alternative al percorso di specializzazione.



Criticità	Correttivo	Responsabili	Tempi	Modalità verifica
<i>Mancanza di un progetto di orientamento finalizzato a favorire l'occupazione rispetto ai diversi profili professionali specializzati nelle tre aree medica-chirurgica-servizi</i>	a) Istituzione di un osservatorio tutoriale che favorisca la distribuzione dell'offerta di specializzazioni post-laurea attraverso identificazione del rapporto domanda/offerta b) Incontri e questionari per gli studenti (ricognizione e orientamento)	Presidente Corso di Laurea Coinvolgimento Ordine dei Medici	AA 2015/16	Confronto in Commissione didattica del CdLM
<i>Necessità Implementazione Job Placement</i>	Visibilità sul sito CdLM di offerte lavorative extra-specialistiche e incremento sportello Job Placement	Presidente Corso di Laurea Responsabile Job Placement Scuola Medicina	AA 2014/15	Questionario dedicato on line