

RELAZIONE DEL RIESAME ANNUALE PER L'ANNO ACCADEMICO 2013/14

Denominazione del Corso di studio: Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

Classe: Classe delle Lauree magistrali in medicina e chirurgia (LM-41) ex D.M. 270/2004

Sede: Dipartimento di Medicina Traslazionale (afferenza amministrativa) - Scuola di Medicina Università degli Studi del Piemonte Orientale, Novara

Primo anno accademico di attivazione: 1998/1999 ultima modifica a.a. 2009/2010 (1° anno N.O.)

*Soggetti coinvolti nel riesame, funzioni e modalità operative***Gruppo di Riesame**

Componenti:

Prof. Marco Krengli (Presidente del Consiglio di CdS) – Responsabile del Riesame

Sig.ra Valentina Zanotti (rappresentante gli studenti)

Prof. Paolo Marino (docente del CdS e Referente Assicurazione della Qualità del DMT)

Prof. Giancarlo Avanzi (docente del CdS)

Prof.ssa Sandra D'Alfonso (docente del CdS)

Prof. Guido Valente (docente del CdS)

Prof.ssa Patrizia Zeppegno (docente del CdS)

Dott.ssa Antonietta Startari (amministrativo con funzione di segretario verbalizzante)

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:

- 13 gennaio 2015: riunione collegiale: analisi dati; discussione e stesura relazione
- 16 gennaio 2015: presentazione, discussione e approvazione nella Giunta della Scuola di Medicina
- 20 gennaio 2015: presentazione, discussione e approvazione nel Consiglio del Dipartimento di Medicina Traslazionale

Sintesi dell'esito della discussione della Giunta della Scuola di Medicina

Il Presidente della Scuola di Medicina, richiamando il D.M. 1059/2013, ricorda che per ciascun Corso di Studio attivato presso la Scuola di Medicina, un'apposita Commissione è tenuta a redigere il Rapporto Annuale di Riesame (scheda RAR); la presentazione e l'approvazione di tale Rapporto, contenente analisi e valutazioni anche sugli anni accademici precedenti, è resa necessaria per procedere con l'accreditamento del singolo Corso di Studio. I dati utilizzati per la compilazione della scheda, sono stati ricavati dall'Anagrafe Nazionale degli Studenti, dalla banca dati AlmaLaurea e dalle banche dati dell'Ateneo.

Nella seduta della Giunta della Scuola di Medicina sopra citata, il Presidente del Consiglio del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, Prof. Krengli, ha formulato un giudizio complessivamente positivo, sottolineando il mantenimento di un soddisfacente livello della didattica erogata grazie all'impegno serio e costante profuso dai docenti del corso.

La Giunta della Scuola di Medicina ha approvato la scheda RAR relativa al CdLM in Medicina e chirurgia.



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: coordinamento e ottimizzazione delle attività di tirocinio professionalizzante.

Azioni intraprese: nomina coordinatori di semestre e introduzione di metodiche di simulazione virtuale.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: i coordinatori di semestre, nominati dal Consiglio di Corso di Studio tra i docenti responsabili dei moduli di insegnamento di ciascun semestre, sono stati coinvolti nell'attività di organizzazione e coordinamento dell'attività didattica (lezioni frontali e tirocinio).

A completare l'offerta per gli studenti, si è aggiunto l'utilizzo del laboratorio di simulazione virtuale, allestito presso la sede di Via Lanino, realizzato con l'obiettivo di permettere agli studenti la simulazione di attività pratiche indispensabili per ottenere e verificare in sede d'esame le abilità oggetto di insegnamento.

Obiettivo n. 2: attivazione dell'attività di tirocinio per la *medicina del territorio*

Azioni intraprese: stipula Convenzione per le attività di tirocinio curriculare per la *medicina del territorio* tra il Dipartimento di Medicina Traslazionale e l'ASL di Novara; incontri preliminari con l'Ordine dei Medici di Novara per definire la futura convenzione per le attività di tirocinio curriculare per la *medicina di base*.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: dopo alcuni incontri per definire l'accordo, si è provveduto a stipulare un'apposita convenzione con l'ASL per definire l'organizzazione delle attività di tirocinio professionalizzante presso i distretti sanitari nell'ambito del corso integrato di Igiene e Sanità Pubblica del V anno; in particolare, grazie alla collaborazione del personale ASL, è stata possibile la rotazione di ciascuno studente su due tipi di attività assistenziali differenti (20 ore+20 ore) e per ogni attività sono stati garantiti almeno due *tutors* ai quali assegnare gli studenti.

Obiettivo n. 3: ottimizzazione della selezione degli studenti che accedono al corso per il riconoscimento del titolo di studio ottenuto in Paesi extracomunitari.

Azioni intraprese: si è provveduto a inserire, tra i criteri di selezione, che già prevedevano la verifica della conoscenza della lingua italiana, anche la verifica delle conoscenze di base relative alle principali discipline pre-cliniche e cliniche.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: con la collaborazione dei docenti delle discipline pre-cliniche e cliniche, è stato elaborato un test a risposta multipla da somministrare agli studenti stranieri solo dopo l'accertamento della conoscenza della lingua italiana; è possibile ammettere al percorso didattico solo gli studenti che abbiano superato tali test.

1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI

Ingresso

Il Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia è articolato in 6 anni di corso e il numero programmato di posti per il primo anno per l'a.a. 2013/2014 è stato di 100 (di cui 5 posti destinati a studenti extracomunitari). L'accesso è stato determinato dai risultati del test di ammissione, a seguito del quale gli studenti sono stati inseriti in una sola graduatoria nazionale. Gli studenti che hanno indicato l'UPO come prima sede sono stati 524 (rapporto domande/posti = 5,24) con un decremento rispetto all'a.a. 2012/2013 (713 domande di iscrizione) in cui il test era stato svolto con opzione su 4 sedi universitarie aggregate (UPO, Milano Statale, Milano Bicocca e Insubria) mentre, nell'anno accademico considerato, la graduatoria è stata su territorio nazionale.

Si rileva una redistribuzione degli studenti rispetto all'a.a. precedente, con prevalenza di studenti residenti in Piemonte (63 vs 40) rispetto a quelli residenti in Lombardia (41 vs 56); due studenti provengono dal Veneto.



La mancanza di posti disponibili nelle coorti degli anni precedenti non ha consentito l'iscrizione di studenti iscritti per riconoscimento di titolo di studio conseguito in paesi extracomunitari.

Percorso

Gli iscritti al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia nell'a.a. 2013/2014 sono risultati 617 (602 nell'a.a. 2012/2013) di cui 476 *ex D.M. 270/04* e 141 *ex D.M. 509/99*; sono stati registrati 2 trasferimenti in uscita e nessuno in entrata in rapporto alla mancanza di posti disponibili nelle coorti.

La media relativa ai CFU acquisiti nell'a.a. 2013/2014 risulta di 28,52 (femmine 29,98; maschi 26,85), rispetto al valore di 33,98 per l'a.a. 2012/2013 (femmine 34,22; maschi 33,70); tale variazione è da mettere in rapporto alla progressiva attivazione degli anni di corso dell'ordinamento *ex D.M. 270/04*.

Le **criticità** del percorso didattico restano legate alla frequenza delle strutture cliniche per lo svolgimento delle attività di tirocinio professionalizzante; persistono infatti difficoltà, in parte arginate grazie alla collaborazione dei *tutors* interni, legate alla rotazione nei reparti dell'AOU: il numero di studenti richiede un'attenta organizzazione dei turni per l'accesso ai reparti.

Gli aspetti di seguito elencati, costituiscono **punti di forza** del Corso di Laurea:

- Il *Percorso di eccellenza*, istituito a partire dall'a.a. 2010/2011 per consentire agli studenti capaci e meritevoli di svolgere attività didattiche aggiuntive (60 CFU totali) di avviamento al mondo della ricerca traslazionale;
- il servizio di *counseling*, che garantisce assistenza agli studenti che vi accedono durante il percorso didattico;
- la partecipazione al *progress test*, svolto su scala nazionale, ha visto la partecipazione di 321 studenti, registrando un incremento rispetto all'anno precedente (287 studenti partecipanti); da rilevare i punteggi degli studenti del 6° anno che sono risultati tra i più elevati a livello nazionale.

Uscita

Dal 01.06.2013 al 31.05.2014 hanno conseguito la laurea 73 studenti, di cui 62 in corso con un rilevante incremento rispetto all'anno precedente (cfr. <http://statistiche.uniupo.it/Cpds2014-rar2015/>). Tale dato dimostra un miglioramento nel completamento del percorso formativo. La media del voto di laurea è stata 106,69/110.



1-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1: Attivazione dell'attività di tirocinio per la *medicina di base*

Azioni da intraprendere: stipula Convenzione per le attività di tirocinio curriculare per la *medicina di base* tra il Dipartimento di Medicina Traslazionale e l'Ordine dei Medici di Novara per gli studenti del 6° anno di corso.

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: l'attivazione della Convenzione comporta una serie di incontri preliminari, che saranno avviati da partire dal mese di settembre 2014, su iniziativa del Presidente del Corso di Laurea Magistrale e del coordinatore dell'attività di tirocinio con il Presidente dell'Ordine e i medici di Medicina generale aderenti all'Ordine per definire i contenuti del testo della Convenzione: la gestione dei turni (circa 90 gli studenti coinvolti) che dovrà essere organizzata in base alla disponibilità oraria concordata con i medici che aderiranno all'accordo (il numero dei quali sarà definito in parallelo alla definizione della Convenzione stessa): questi ultimi assumeranno il ruolo di *tutors*. La convenzione sarà perfezionata prima dell'inizio del secondo semestre dell'a.a. 2014/2015 e dovrà essere operativa dal 1° marzo 2015 per consentire agli studenti del 6° anno di svolgere le ore previste per la relativa attività di tirocinio. In considerazione della iterazione dell'attività di tirocinio ogni anno per gli studenti del 6° anno del CdLM, la Convenzione avrà una durata triennale e sarà dunque valida per gli a.a. 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017 senza bisogno di rinnovi espressi, salve integrazioni che si dovessero rendere necessarie *in itinere*. Il titolare del corso integrato di *Clinica medica* e coordinatore del relativo tirocinio, Prof. Mario Pirisi, sovrintenderà alla corretta organizzazione del modulo di *medicina di base* al quale le attività descritte si riferiscono.

Obiettivo n. 2: potenziamento del *Percorso di eccellenza*

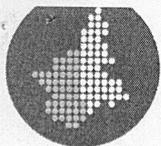
Azioni da intraprendere: il *Percorso di eccellenza*, come confermato dalla copertura di tutti i posti banditi (compresi quelli senza borsa di studio) nell'AA 2013-14, per un totale di 10 studenti, dimostra una notevole attrattività per gli studenti; per rispondere alle numerose richieste di accesso al *percorso*, si punterà all'aumento del numero di nuovi studenti inseriti.

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: i posti a disposizione saranno assegnati in base ad apposito bando pubblico che sarà pubblicato nel mese di ottobre 2014; a tale bando potranno partecipare gli studenti del 3° e del 4° anno (questi ultimi potranno accedere solo in caso di posti non coperti); gli studenti potranno iniziare le attività a partire dal mese di gennaio 2015, solo dopo aver espresso accettazione del *percorso*, che si snoderà temporalmente negli anni successivi (fino al completamento del ciclo di studi). Si prevede di mettere a disposizione un minimo di 5 posti, incrementabili fino a un massimo di 15. L'eventuale incremento di posti disponibili per l'accesso al *Percorso d'eccellenza* comporterà il coinvolgimento di un numero di docenti (5), incrementabile anche in previsione di acquisire ulteriori spazi nei laboratori dei Dipartimenti afferenti alla Scuola di Medicina. Referente del *Percorso di eccellenza*: Prof. Umberto Dianzani.

Obiettivo n. 3: potenziamento dell'impiego delle risorse didattiche *on-line*

Azioni da intraprendere: l'uso della piattaforma di Ateneo D.I.R. è un valore aggiunto a disposizione degli studenti; le potenzialità di tale piattaforma si stanno rivelando progressivamente, grazie ai docenti che, in numero crescente ne fanno uso; sarà indispensabile dunque coinvolgere tutto il corpo docente ad iscriversi alla D.I.R. e, conseguentemente, invitare gli studenti a utilizzare sempre più tale strumento per favorirne l'implementazione.

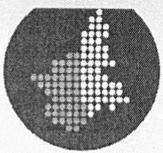
Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: la piattaforma ha molte risorse che meglio potranno essere utilizzate se acquisite progressivamente anche grazie al supporto fornito dai tecnici che la gestiscono grazie all'efficiente *helpdesk*; a livello locale, il supporto informatico sarà fornito dal Dott. Valter Rolando, responsabile del Laboratorio informatico. Il potenziamento delle risorse didattiche *on line* necessiterà di un periodo di transizione e adattamento: si prevede l'avvio con l'inizio dell'anno accademico (ottobre 2014) e, al termine dello stesso (settembre 2015), sarà effettuato un monitoraggio; si prevede l'accesso alla piattaforma di un numero di docenti incrementato di almeno 2 unità nell'ambito del CdS.



Obiettivo n. 4: aumento del numero di strutture cliniche per la frequenza dei tirocini professionalizzanti

Azioni da intraprendere: concordare con l'AOU e il personale afferente, la possibilità di accesso a ulteriori strutture complesse per aumentare e specializzare l'offerta didattica di carattere pratico-applicativo degli studenti.

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: previ accordi con l'AOU, l'obiettivo è quello di inserire progressivamente, a partire dall'a.a. 2014/2015, altre strutture cliniche in cui inserire gli studenti tirocinanti; le due strutture interessate sono quelle dei reparti di *Neurochirurgia* e di *Cardiochirurgia*. Si rende indispensabile, a tal fine, la collaborazione dei Responsabili dei suddetti reparti, personale strutturato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria, ai quali saranno affiancati i *tutors*, con il precipuo compito di gestire le turnazioni nelle singole strutture. L'attività presso tali reparti inizierà con il primo semestre dell'a.a. 2014/15. Al termine dell'anno accademico (settembre 2015) sarà effettuata una verifica che, se positiva entrerà regolarmente nell'offerta formativa del CdS per i successivi anni accademici.



2 – L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

2-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Obiettivo n. 1: miglioramento dell'attività di tutoraggio nell'ambito del tirocinio professionalizzante

Azioni intraprese: la nomina dei *tutors* nell'ambito dei moduli dei corsi integrati per i quali sono previste attività di tirocinio professionalizzante si è rivelata efficace e positiva nella gestione delle attività.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: i *tutors* sono stati individuati e quindi nominati ufficialmente dal Consiglio di Corso di studio. Il docente coordinatore dell'attività di tirocinio si avvale della collaborazione dei *tutors* non solo per quanto riguarda l'aspetto organizzativo ma anche per quanto riguarda l'aspetto didattico, poiché il *tutor* è in grado di assistere e guidare il tirocinante nelle attività didattiche professionalizzanti. In tale prospettiva, il docente coordinatore del tirocinio provvederà a definire il quadro delle abilità pratiche minime che dovranno essere acquisite al termine del tirocinio e ne verificherà l'apprendimento nelle modalità stabilite.

Obiettivo n. 2: valorizzazione dei risultati dei questionari di valutazione della didattica dei docenti

Azioni intraprese: discussione dei risultati dei questionari in CTP e consiglio di CdS

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: il passaggio dalla compilazione dei questionari di valutazione della didattica su supporto cartaceo al sistema di compilazione *on line* da parte degli studenti, passaggio obbligato per poter accedere all'esame, ha determinato un incremento del numero di questionari compilati. Trattandosi del primo esperimento in tal senso, nelle sedute della Commissione Tecnica di programmazione Didattico-Pedagogica (CTP) e del Consiglio di Corso di Studio, è stato dato ampio spazio alla discussione sulle migliorie e sulle criticità da apportare al nuovo sistema. Quanto alle riflessioni relative ai risultati della valutazione, queste si sono concentrate soprattutto sugli aspetti critici della didattica, in particolare per quanto riguarda la distribuzione delle ore di lezione e le difficoltà nella frequenza delle attività di tirocinio; per tali problematiche sono state prospettate soluzioni differenti che saranno valutate dal CdS, come l'estensione del periodo dedicato alle lezioni e l'aumento dei reparti dell'AOU in cui inserire gli studenti tirocinanti. È opportuno sottolineare tuttavia che le continue novità dettate dalla normativa in materia e l'adozione di nuovi e più efficaci strumenti di lavoro, rendono indispensabile un monitoraggio continuo e la conseguente adozione di soluzioni adeguate alle criticità via via riscontrate.

2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DI DATI, SEGNALAZIONI E OSSERVAZIONI¹

Nell'a.a. 2013/2014 si è passati dalla compilazione cartacea alla compilazione *on line* dei questionari di valutazione della didattica dei docenti (11 quesiti con punteggi da un minimo di 1 a un massimo di 4); dall'analisi dei dati, risultano 5900 risposte rispetto alle 1864 dell'anno precedente, con una percentuale di compilazione pari al 64,1%. Il notevole incremento del numero di questionari compilati, rispetto agli anni precedenti, è il risultato dell'adozione del sistema di compilazione *on line* dei questionari che devono essere compilati prima di sostenere l'esame.

Sulla base dei dati a disposizione, si rileva una sostanziale omogeneità con i dati complessivi della Scuola di Medicina, con un intervallo di valori, tra i vari quesiti, da 3,1 (utilità della didattica integrativa) a 3,5 (rispetto degli orari e disponibilità del docente), analogamente a quanto registrato nell'anno accademico precedente.

Dalla riunioni della CTP e dai Consiglio di Corso di Studio, è stato rilevato che le maggiori criticità sono rappresentate dalla frequenza nelle strutture cliniche nell'ambito del tirocinio professionalizzante e dalla ripartizione delle ore tra didattica frontale, attività di tirocinio professionalizzante e ore di studio.

Si conferma, tra i punti di forza del CdS, il favorevole rapporto docenti/studenti (1 docente/8,5 studenti).

Dalle statistiche elaborate da Alma Laurea in base ai questionari compilati (57) dagli studenti laureati (61) nell'anno solare 2013, risulta che una percentuale molto elevata degli studenti del CdS (91%) si ritiene complessivamente soddisfatta dal Corso di laurea (con il 40% di risposte "*decisamente si*" ed il 51% di risposte "*più sì che no*"), con valori più elevati rispetto alla media nazionale (più bassa con il 29% di risposte "*decisamente si*" ed il 56% di risposte "*più*

¹ 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.



si che no"); la percentuale di soddisfazione del rapporto con i docenti del CdS (82%) si conferma superiore alla media nazionale (73%). Il 75% dei laureati si iscriverebbe allo stesso CdS presso l'Ateneo rispetto al 69% a livello nazionale. La valutazione relativa alle aule risulta positiva (il 70% degli studenti le giudica "adeguate") e lievemente superiore alla media nazionale (64%). Quanto alle biblioteche e ai servizi connessi, accanto ad un 54% di giudizi positivi, si riscontra una percentuale non trascurabile di giudizi negativi (28%); tali dati sono inferiori rispetto alla media nazionale. Il numero di postazioni informatiche è considerato adeguato dal 23 % degli studenti, in linea con la media nazionale (26%).

2-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1: potenziamento delle attività pratiche di simulazione.

Azioni da intraprendere: aumentare il numero di ore dedicate alle attività di simulazione e il numero di docenti coinvolti nell'utilizzo di metodologie tecnologiche evolute, anche attraverso il ricorso a *training* interattivo

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: il potenziamento delle attività di simulazione comporta un'organizzazione attenta e una razionale ripartizione delle ore della struttura attrezzata a tal fine, il Centro di simulazione allestito presso la sede di Via Lanino (condiviso con i CdS delle Professioni Sanitarie). Nell'a.a. 2013/2014 sono state effettuate attività simulazione in discipline fortemente caratterizzate dall'impatto clinico-pratico, come la BLS nel contesto del tirocinio di Metodologia e semeiotica medica e il tirocinio relativo all'insegnamento di Emergenze medico-chirurgiche. Tali esperienze hanno avuto riscontro positivo e confermato l'importanza di procedere in una prospettiva di potenziamento di tali attività ma hanno messo in luce la necessità di reclutare e formare personale docente "dedicato". A partire dall'a.a. 2014/15, nell'ambito dei tirocini avviati nel secondo semestre (marzo 2015), si prevede di inserire tali attività nell'ambito di almeno un insegnamento del ciclo di studi ed il relativo numero di ore da inserire potrà variare tra 4 e 8 ore /studente.

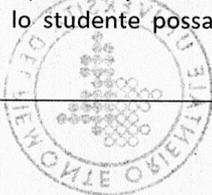
Per l'effettuazione di tali attività, il Centro Interdipartimentale di Didattica Innovativa e di Simulazione in Medicina e Professioni Sanitarie (SIMNOVA), istituito nel 2014, diventerà l'interlocutore principale del CdS, nella persona del referente organizzativo, Dott. Pierluigi Ingrassia che concorderà le attività con il Coordinatore del singolo tirocinio.

Obiettivo n. 2: internazionalizzazione degli studenti

Azioni da intraprendere: favorire le esperienze all'estero degli studenti del CdS, anche al di fuori degli accordi Erasmus, in qualità di *free movers*

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: l'internazionalizzazione degli studenti è un obiettivo da perseguire nell'interesse dello studente che potrà accrescere la propria formazione attraverso il confronto tra diverse realtà. Per favorire tali esperienze, è necessario normare dettagliatamente gli aspetti didattici e logistici legati alla figura del *free mover*, facendo riferimento alla condizione dello studente Erasmus. Il Presidente del CdS ed il docente individuato come referente del CdS per l'internazionalizzazione, con il supporto del personale amministrativo di riferimento per il CdS, avrà cura di guidare lo studente nella redazione di un *agreement*, nel quale saranno specificati tempi e obiettivi dell'attività all'estero. Tali attività, opportunamente valutate dalla Commissione Tecnica di programmazione Didattico-Pedagogica, se approvate, potranno consentire l'acquisizione di CFU in misura opportunamente pesata. Per favorire le esperienze all'estero degli studenti, si rende necessario far conoscere, anche attraverso le pagine web del CdS, le diverse tipologie di borse di studio eventualmente a disposizione degli studenti e le relative modalità di accesso (bandi pubblici riservati agli studenti del CdS o dei Dipartimenti afferenti alla Scuola di Medicina per il conferimento di borse di studio *free mover*, borse di studio per soggiorni all'estero o finanziate da enti locali pubblici o privati).

Stanti le spese che comporta un soggiorno all'estero per motivi di studio, obiettivo primario è quello di permettere ad almeno 2 studenti che ne facciano richiesta, di recarsi all'estero grazie al supporto economico di una borsa a tal fine destinata (ferma restando l'intenzione di favorire l'utilizzo del 100% delle borse che il Dipartimento potrà bandire). Per facilitare lo studente nel soggiorno all'estero in modo che non perda ore di lezione e tirocinio, il bando dovrà essere tempestivamente pubblicato (marzo/aprile 2014) in modo che le procedure selettive siano esaurite entro il mese di maggio/giugno 2014 e lo studente possa effettuare il soggiorno all'estero nel periodo estivo (giugno/luglio/agosto/settembre 2014).





3 – L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

3-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Obiettivo n. 1: aumento della percentuale di studenti "occupati"

Azioni intraprese: aumento dell'offerta formativa e dei posti disponibili nelle Scuole di specializzazione, con un incremento del 18% dei posti disponibili sullo stesso numero di Scuole (45 posti nell'a.a. 2012/2013 e 53 nell'a.a. 2013/14).

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: dei 73 studenti laureati nell'a.a. 2013/2014, 37 hanno partecipato e superato il concorso nazionale per l'accesso alle Scuole di specializzazione, 6 hanno superato i concorsi banditi a livello regionale per l'ammissione ai corsi triennali di formazione specifica in *Medicina generale* e 1 ha trovato lavoro all'estero. Per garantire l'inserimento dei laureati nelle Scuole di specializzazione è indispensabile garantire l'incremento dei posti disponibili finanziati a livello ministeriale, a livello regionale e da parte di istituzioni pubbliche e private del territorio.

3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

I dati elaborati da AlmaLaurea sulla condizione occupazionale, si riferiscono ai laureati degli anni precedenti intervistati a 1 (130), 3 (160) e 5 (115) anni. La durata degli studi, rispetto all'anno precedente, è passata da 6.8 a 6.7 anni. La percentuale dei laureati entrati in una Scuola di specializzazione è del 21.5 % a 1 anno dalla laurea, del 35% a 3 anni e del 40% a 5 anni dalla laurea. Piuttosto basse le percentuali dei laureati che hanno partecipato a un Corso di Dottorato di ricerca (rispettivamente 3.1, 2.5 e 4.3) o a Master universitari di I (1.5, 3.1, 0.9) o II livello (2.3, 2.5, 1.7). Tra i laureati occupati, "lavora" il 45.4 % dei laureati a 1 anno, il 59.4% a 3 anni e il 61.7% a 5 anni dalla laurea. Diminuisce, rispetto allo scorso anno, il tempo medio di ingresso nel mercato del lavoro, passato a 5.1 mesi per i laureati a 1 anno rispetto ai 6.8 mesi dell'anno accademico precedente.

Nell'a.a. 2013/2014 è stato istituito il Corso di Dottorato di ricerca in *Scienze e biotecnologie mediche*; inoltre, sono risultati ancora attivi i Corsi di Dottorato di ricerca in *Biotecnologie per l'uomo* e in *Medicina molecolare* (afferenti al Dipartimento di Scienze della Salute) e in *Medicina clinica e sperimentale* (afferente al Dipartimento di Medicina Traslazionale).

Nell'a.a. 2013/2014 risultano attivi i Corsi di Master di II livello *Direzione di Distretto Sanitario, Diagnosi e terapia dei pazienti con linfoma* (interateneo), *Scienze della prevenzione* (interateneo), *Cure palliative per medici, Medicina dei disastri*.

3-c INTERVENTI CORRETTIVI

Obiettivo n. 1: monitoraggio delle Scuole di specializzazione

Azioni da intraprendere: istituzione della Commissione permanente delle Scuole di specializzazione nell'ambito della Scuola di Medicina

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità: la Commissione permanente, con funzioni consultive e deliberanti, sarà un osservatorio permanente delle attività e delle criticità di gestione relative alle Scuole di specializzazione, con il compito di rispondere alla necessità di raccogliere osservazioni e proposte pratiche per migliorare le criticità rilevate. L'obiettivo è quello di organizzare a entro il mese di settembre 2014, riunioni a cadenza bimestrale della Commissione per avere un importante momento di confronto tra i Direttori delle Scuole di specializzazione e i referenti di quelle aggregate all'Università degli Studi di Torino (25 membri in totale). Potrà così essere svolto un monitoraggio periodico dei dati rilevati circa le immatricolazioni e il completamento del percorso formativo.

Il Presidente della Commissione è il Prof. Gianni Bona.

Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Medicina e chirurgia

Prof. Marco Krengli