

**RELAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ (RAQ) PER IL CLM A
CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA SULL'ATTIVITÀ SVOLTA NEL CORSO DELL'ANNO
ACCADEMICO 2023-2024: CRITICITÀ EMERSE E POSSIBILI AZIONI DI MIGLIORAMENTO**

Premessa metodologica: i dati contenuti derivano dalla rilevazione dell'opinione degli studenti iscritti al CLM in Medicina e Chirurgia (LM-41), nell' Anno accademico 2022/2023, dall' indagine del Consorzio "Alma Laurea" per l'anno solare 2023 (Rapporto Numero di Studenti Laureati compilatori su Numero di Studenti Laureati Totali 195/202 ossia il 96.5%), dalla Scheda Unica Annuale (SUA), dalla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del 2023, dalla Scheda di rilevazione del Corso di studio e dalle Rilevazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti (CPDS).

Analisi degli Indicatori di Didattica

❖ **Frequenza delle lezioni**

Il 79.5 % degli studenti dichiara di aver frequentato più del 75% delle lezioni. La media nazionale per la stessa classe di Laurea (LM-41, 46/S) risulta essere meno elevata, pari al 71.3 %.

Il 12.8 % dichiara di aver frequentato in una percentuale, che va tra il 50-75%, rispetto al 18.5% a livello Nazionale. Se confrontiamo questo dato con l'anno precedente, in cui il 68.4% aveva frequentato più del 75% ed il 22.7% dichiarava di avere frequentato tra il 50-75%, si evidenzia che il dato complessivo nel 2023 degli studenti, che ha frequentato più del 50% delle lezioni, è del 92.3% rispetto al 90.2% dell'anno precedente.

La rilevazione della presenza per norma di legge è, come noto, una criticità. I dati del 2023, in crescita rispetto al 2022, potrebbero aver beneficiato, da una parte del venir meno delle restrizioni legate all'emergenza COVID-19, dall'altra, dall'opera di sensibilizzazione condotta sugli Studenti, attraverso un confronto continuo con i loro Rappresentanti.

Nell'A.A. 2019-2020 è stato introdotto il QR code per la rilevazione della presenza, in sostituzione del codice fornito dal Docente, al fine di ridurre le falsificazioni di presenza. Entrambi questi sistemi di rilevazione, che sono venuti meno con il sopraggiungere della Pandemia, potrebbero essere parzialmente reintrodotti nel corrente AA.

Azioni di miglioramento possibili o già intraprese: a fronte della persistente necessità di un sistema di rilevamento informatizzato, la cui riattivazione è prevista per il prossimo anno, si ravvisa la necessità di percorsi innovativi nella didattica ed è stata per questo scopo, istituita una commissione per l'innovazione della didattica frontale. Nel sesto anno ed in particolare nei Corsi Integrati di Clinica Medica e Geriatria, Pediatria e Chirurgia Generale, è stato inoltre deciso di verificare con sistematicità la presenza alle Lezioni, con discreti risultati sulla frequenza delle Lezioni.

❖ **Valutazione delle lezioni teoriche**

Dall'analisi dei questionari di valutazione, sottoposti agli studenti, considerando le risposte di coloro che avevano dichiarato una frequenza alle lezioni > 50%, si evidenzia un 91.1%(2023-2024) vs 88.9% (2022-2023) vs 90.2% (2021- 2022) di risposte positive alla domanda, se il docente espone gli argomenti in modo chiaro.

Risposte sostanzialmente positive pari al 93.4 % (2023-2024) vs 92.7 % (2022-2023) vs 93.4% (2021-2022), alla domanda se l'insegnamento è svolto in maniera coerente con quanto dichiarato sul sito web del corso di studio.

Le percentuali di positività si abbassano alla risposta se le attività didattiche integrative, ove esistenti, sono utili all'apprendimento della materia: 77.1%(2023-2024) vs 76% (2022-2023) vs 89.65% (2021-2022). Tuttavia, si registra un 14.4 % di studenti, che non rispondono perché il corso non prevede un'attività integrativa.

I dati fanno, comunque, riferimento agli anni delle restrizioni correlate alla pandemia, per cui un 'ulteriore valutazione prospettica dovrà essere condotta, per integrare le segnalazioni ricevute dagli studenti.

I risultati evidenziano complessivamente una buona soddisfazione degli studenti per le lezioni frontali.

A seguito della necessità espressa negli anni precedenti, di migliorare il coordinamento tra corsi diversi, con contenuti complementari o parzialmente sovrapponibili, al fine di razionalizzare meglio i programmi, evitare ripetizioni, approfondire dove necessario, evitare lacune formative, sono stati aggiornati i programmi di studio di alcuni insegnamenti ed è stato operato un aggiornamento dei Programmi degli stessi Corsi su Syllabus. I questionari di valutazione compilati dagli studenti hanno evidenziato un basso grado di soddisfazione nel caso di alcuni insegnamenti.

Azioni di miglioramento

- a. Migliorare ulteriormente il coordinamento tra docenti di discipline affini ed organizzare riunioni periodiche dei coordinatori dei corsi integrati e dei Coordinatori di Semestre, al fine di snellire ulteriormente i contenuti di alcuni insegnamenti (permangono argomenti trattati in diversi corsi integrati) e colmare eventuali lacune;
- b. Attenersi il più possibile al *Core Curriculum*, predisposto dalla Conferenza Permanente dei Presidenti di CLM in Medicina e Chirurgia (<http://presidenti-medicina.it/>);
- c. Fare un ulteriore sforzo per rendere l'attività didattica frontale più interattiva e coinvolgente, nel caso delle discipline professionalizzanti anche attraverso il potenziamento del SimLab. Si richiama l'attenzione dei coordinatori dei corsi Integrati, che hanno ottenuto un basso grado di soddisfazione, affinché adottino gli opportuni provvedimenti.

❖ **Valutazione delle attività di tirocinio**

I problemi evidenziati dai questionari sottoposti agli Studenti sono riconducibili a:

(a) elevato numero di studenti in relazione alle risorse umane di personale docente Universitario ed

Ospedaliero, che si va progressivamente riducendo in epoca Post-Pandemica;

(b) problemi di carattere strutturale (inadeguatezze di vario tipo, anche degli spazi, armadietti, camici per studenti, per attività di tirocinio, carenza o assenza di personale amministrativo di supporto necessario per l'organizzazione di tale attività);

(c) carente collaborazione degli studenti nell'organizzazione dei turni, nella cancellazione, qualora sopraggiunga l'impossibilità dello Studente alla partecipazione;

Per migliorare l'aspetto professionalizzante del CLM, sono state prorogate convenzioni con strutture sanitarie italiane ed estere e stipulate nuove convenzioni con strutture estere.

Si evidenzia il problema del carente numero dei tutor, soprattutto universitari, che è insufficiente a garantire i tirocini (sia quelli curricolari, propedeutici all'esame, che quelli abilitanti) a tutti gli studenti. Sono state programmate attività di formazione congiunte ed incentivazione alla funzione di tutor non Universitari con enti esterni (Azienda Ospedaliero-Universitaria, Azienda USL, ed Ordine dei Medici di Parma), con eventuale riconoscimento di Crediti Formativi, al fine di garantire un'attività di formazione omogenea ed un miglioramento dell'offerta formativa, sia livello ospedaliero che territoriale del Corso di Laurea. Sarà affrontato il tema specifico delle Attività di Tirocinio e del Tutoraggio anche nel Comitato di Indirizzo di imminente convocazione.

L'auspicata conclusione dell'emergenza COVID-19, ha consentito alle Unità Operative di Medicina Interna e Geriatria a Coordinamento Universitario, che in corso di Pandemia sono state prevalentemente adibite alla ricezione di pazienti COVID, di ridare la consueta e piena disponibilità per i tirocini curricolari.

Azioni di miglioramento

1. Rimane da valorizzare il lavoro dei Rappresentanti con lo scopo di migliorare lo spirito organizzativo e collaborativo fra gli studenti.
2. Sono in fase di completamento le azioni di revisione ed aggiornamento, da parte dei docenti coinvolti nelle attività di tirocinio, degli *skill* contenuti nei relativi libretti, al fine di verificarne la congruenza con il *Core Curriculum*, predisposto dalla Conferenza Permanente dei Presidenti di CLM in Medicina e Chirurgia. Completate le procedure di aggiornamento dei Libretti di Tirocinio, per gli stessi sarà predisposto in collaborazione con il Centro Selma di Ateneo il formato elettronico.
3. Potenziare e migliorare il supporto tecnico-amministrativo alla organizzazione dei tirocini.
4. E' in corso il progetto di valorizzazione del ruolo del Laboratorio Didattico per la Simulazione in medicina del Dipartimento di Medicina e Chirurgia per incrementare l'efficacia di alcuni Tirocini.

Azioni intraprese

a. Sono state completate le azioni di Conferma e proroga delle Convenzioni in atto con le Aziende Sanitarie e l'istituzione di ulteriori nuove convenzioni con aziende sanitarie; questo permetterà di gestire in modo qualitativamente più appropriato il numero degli studenti, che accedono ai singoli tirocini; tenuto conto della provenienza geografica degli studenti, si tratterebbe, qualora fosse realizzato, di un indubbio vantaggio logistico per lo Studente che ne potrà usufruire.

b. E' stato programmato unitamente all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Parma un corso mirato ad un ulteriore reclutamento di nuovi tutor della Medicina Interna e Medicina

Generale. E' stata migliorata l'organizzazione dei tirocini, attraverso una calendarizzazione annuale ed è stata pianificata una valutazione in itinere, attraverso la preparazione di casi clinici da utilizzare per l'esame di profitto finale.

❖ **Adeguatezza del carico di studio degli insegnamenti in relazione alla durata del CLM**

Nel 2023 la percentuale di risposte positive dei laureandi alla domanda se il carico di studio veniva considerato adeguato rispetto alla durata del corso, è stato del 54.8%, rispetto al 49% del 2022 e rispetto al 54.6% del 2021. Il dato è inferiore sia a quello del 2019, che del 2020 del CLM di Parma, sia al 61.7% della media nazionale (dato in lieve incremento rispetto all'anno precedente).

Azioni di miglioramento

Il dato sull' adeguatezza del carico di studio merita una riflessione ed una rivisitazione approfondita dei programmi di studio, in accordo con i Core Curricula predisposti dalla Conferenza dei Presidi di CLM in Medicina e Chirurgia.

Per poter meglio incidere su tale parametro si propone di:

- a. Analizzare in modo approfondito le variazioni apportate nel piano degli Studi e l'appropriatezza dei CFU assegnati soprattutto nel triennio preclinico.
- b. Affidare ai Coordinatori di Corso Integrato di revisionare i programmi di studio dei diversi insegnamenti, al fine di migliorarne la sovrapposizione al rispettivo *Core Curriculum*.
- c. Operare una razionalizzazione del Piano di Studi, alla luce anche della Richiesta di modificazione di Ordinamento disposto da ANVUR (ed approvato dalla Conferenza Permanente dei Presidenti dei CLM a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia) e da una minore ridondanza degli argomenti trattati.

❖ **Internazionalizzazione**

Durante lo svolgimento del CLM, circa il 20.5% vs il 18 % (2022) vs il 26.1 % (2021) degli studenti ha svolto un periodo di studio all'estero, nell'ambito di progetti Erasmus o di altri programmi di scambio internazionale (fra cui quelli organizzati dal Segretariato Italiano Studenti di Medicina). La percentuale è in lieve incremento (2.5%) rispetto all'anno accademico precedente confermandosi maggiore rispetto alla media nazionale (18.9%): quest'ultima in lieve calo rispetto all'anno precedente (16.6%). Questi dati potrebbero essere conseguenza dell'impatto della coda del quadro pandemico globale.

La percentuale di laureati, entro la durata normale del corso, che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero nel 2023, è stata del 16.4%, mentre nel 2022 era stata del 14.8%: in lieve incremento, ma ancora distante dai dati del 2021 (27.8%). Il confronto con la media per gli Atenei di Area Geografica e Nazionale è in parte negativo (22.37 % e 18.7%).

Le difficoltà correlate alla coda della pandemia, unitamente ad un migliore sistema di quantificazione delle Attività effettivamente svolte, potrebbero aver contribuito al dato.

La percentuale di studenti iscritti al primo anno del corso, che hanno conseguito il precedente titolo di studio all'estero nel 2023, è stata dell'8.9 % vs 9.2% (2022) e vs 9.05 % del 2021. Il dato va confrontato con il 10.3% degli Atenei di Area Geografica e con il 10.1 % della media degli Atenei a Livello Nazionale.

Azioni di miglioramento

Come si evidenzia negli indicatori del MUR, il processo di internazionalizzazione ha assunto una rilevanza notevole, pertanto, questa tematica dovrà essere oggetto di azioni migliorative. Dal 1° gennaio 2017, con l'attivazione del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, è stata istituita la Commissione dipartimentale per la mobilità internazionale; ne fanno parte docenti preparati sui programmi di mobilità internazionale (Erasmus Plus SMS, Erasmus Plus SMT, Erasmus Plus KA107, Overworld), coadiuvati da personale tecnico- amministrativo, al fine di tenere aggiornata l'analisi sugli Atenei di Paesi europei ed extra-europei, con i quali esistono accordi di collaborazione didattico-scientifica, circa i seguenti parametri: (a) confronto del Piano degli Studi, (b) livello di competenza linguistica richiesto, (c) grado di attrattività od inattività. I componenti di questa commissione hanno fornito un supporto significativo agli studenti, che intendono affrontare una esperienza di scambio internazionale.

Dal gennaio 2017 è stata inoltre modificata la modalità di registrazione degli esami sostenuti all'estero, la quale viene ora effettuata su ESSE3 "per singoli moduli", all'interno di uno specifico corso integrato; questo permette la tracciabilità di ogni CFU conseguito in tale sede.

Analogamente, è stato modificato il metodo di registrazione dell'esame di quei corsi integrati, che contengono CFU di TAF F (tirocini), che possono essere conseguiti all'estero, affinché anche le attività professionalizzanti, lì eseguite, abbiano una sicura tracciabilità.

Aumento della ricezione da parti di Sedi partner, che erogano Corsi in Lingua Inglese degli Studenti in sede. I risultati sono attesi per l'anno prossimo.

Continuare il supporto agli studenti, che parteciperanno a programmi di scambio internazionale ed eventualmente individuare nuove sedi, soprattutto di lingua Inglese, nell'ambito del programma Erasmus per motivi di studio.

Si sono ampliati gli accordi con Ospedali Europei ed Extra-Europei, per incrementare il numero di studenti, che svolgano all'estero il tirocinio professionalizzante all'interno di selezionati corsi integrati e/o il periodo di tesi, nell'ambito dei programmi Erasmus plus traineeship ed Overworld.

Un ulteriore incremento dell'Attività potrebbe derivare, in linea con quanto stabilito dalla Conferenza Permanente dei Presidenti di CLM in Medicina e Chirurgia e dal MUR, dall'attivazione di Tirocini abilitanti frequentati all'estero.

❖ **Aule didattiche (per 100 fruitori)**

E' stata pianificata la riqualificazione del Plesso Biotechologico di via Volturno e l'intervento di riqualificazione radicale delle aule di via Gramsci, nonché la Ristrutturazione del Padiglione 26 (Ex Clinica Medica). Il numero e la capienza delle aule non sono totalmente adeguati all'offerta formativa del Dipartimento di Medicina e Chirurgia. Questo pone limiti nella predisposizione dell'orario delle lezioni.

Dai dati riferiti all'ultima raccolta di interviste, l'80.6% degli Studenti ha dichiarato le aule adeguate (vs l'81.1% del 2022 e l'80.3% del 2021), con un 22.1 vs 23.8% (2022), che le ha definite sempre o quasi adeguate ed un 58.5% (57.3 % 2022), che la ha definite spesso adeguate.

Azioni di miglioramento

1. Continuare ed implementare l'attenzione verso tale problematica in Ateneo, segnalando eventuali disfunzioni nella programmazione e nello svolgimento delle lezioni frontali attribuibili a carenze strutturali.
2. Privilegiare la destinazione delle Aule "Moruzzi" (ex Aule Nuove) alle Lezioni Frontali del CLM a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia.

❖ **Servizi di biblioteca (per 100 fruitori)**

I servizi bibliotecari (prestito/consultazione, orari di apertura ed altri) vengono valutati in modo abbastanza positivo 26.8% (2023) vs 23.2% (2022) e vs 28.4% (2021) e positivo per il 59.2 % (2023) vs 63.4% (2022) dei fruitori, a fronte di un dato nazionale del 31.1% e del 54.5%, rispettivamente. Il dato aggregato, significativamente positivo è dell'86% rispetto al 86.6% dell'Anno accademico precedente e dell'83.9% di due anni fa, ed è lievemente superiore al corrispettivo nazionale (85.6%).

I servizi della biblioteca sono stati giudicati in maniera più positiva rispetto all' anno precedente essendo venute meno le limitazioni e le chiusure COVID-19 correlate.

❖ **Valutazione delle postazioni informatiche (per 100 fruitori)**

Il 49.2% degli Studenti (vs il 59.2% del 2022) ha dichiarato di avere utilizzato le postazioni informatiche nel 2023.

Il 37.5% degli studenti ritiene che le postazioni informatiche presenti risultino essere in numero adeguato, in decremento rispetto al 46.7% dell'anno precedente. Il dato del 2023 è sovrapponibile al 37.3% rilevato nel 2022.

Il 62.5%, invece, ritiene che le postazioni informatiche presenti risultano essere in numero inadeguato: parametro questo in peggioramento rispetto al 53.3% dell'anno precedente ed in linea con il 62.7% del 2022.

Il dato è superiore alla media nazionale, che si attesta al 56% ed è sovrapponibile rispetto all'anno precedente.

Il 16.9 % degli Studenti (vs l'11.7 % del 2022 ed il 10.7% del 2021) riferisce che le postazioni non sono presenti. Il dato è comunque inferiore al 19.1% del dato medio nazionale, mentre il 33.8 % (vs 29.1% del 2022) afferma che non sono utilizzate nonostante fossero presenti, valore incrementato rispetto anche all'anno 2021 di riferimento (29.8%).

Sebbene siano contrastanti, tali dati delineano: (a) una dotazione di postazioni informatiche almeno verosimilmente sovrapponibile alla media nazionale; (b) una richiesta crescente della disponibilità delle stesse; (c) un incremento del loro inutilizzo. Quest'ultima osservazione, verosimilmente spiegabile dalla percezione degli studenti di un'inadeguata disponibilità di apparecchiature informatiche e dal conseguente impiego di dispositivi personali, è da indagare ulteriormente.

Azioni di miglioramento

- (a) Un monitoraggio per verificare la consistenza numerica delle postazioni informatiche in relazione al numero di studenti e la loro effettiva funzionalità;
- (b) la definizione di spazi ben definiti e segnalati, riservati alle postazioni informatiche, all'interno dell'ambiente didattico del Dipartimento di Medicina e Chirurgia;
- (c) Il potenziamento e la semplificazione all'accesso della rete internet e del supporto informatico disponibile durante gli orari di apertura agli studenti del sopra menzionato ambiente; (d) è auspicabile un'analisi specifica delle necessità correlate al CLM.

❖ Parametri numerici

- **Numero degli studenti iscritti per anno, durata del percorso di studio, percentuale studenti in corso**

La durata media degli studi di 7.1 (anni), è in lieve peggioramento rispetto all'anno precedente (6.9 anni) ed in linea con il dato del 2021 (7.2 anni), ma ancora lievemente inferiore alla media nazionale, che è stabile sui 7.2 anni. La percentuale degli studenti, che si è laureata in corso, risulta essere del 63.4 % (dato ALMA Laurea) 63.7% (dato Scheda SMA), e risulta migliorata rispetto al 61.8% del 2022 e del 58.1% del 2021, valori tutti nettamente aumentati rispetto al 53.6% del 2020. Il dato è superiore al 57% della media nazionale (dato Alma Laurea).

Rispetto gli anni precedenti viene confermato il numero elevato delle domande di trasferimento/passaggi in entrata da altri Corsi di Laurea/Atenei, mentre il tasso di abbandono così come il numero di trasferimenti ad altri Atenei è esiguo.

Il punteggio medio degli esami è di 27/30 (stabile rispetto all'anno accademico 2021/2022), è in linea con il 27.4/30 della media nazionale di tutti gli atenei.

Il voto medio di laurea è di 109.5 vs 110.1 dell'anno precedente vs 109/110 di due anni fa è lievemente inferiore alla media nazionale, che è di 109.8/110.

La percentuale di studenti in corso (63.4 %) è migliorata rispetto ai laureati nel 2022 (61.8%) ed anche rispetto al dato del 2021 (58.1%), e si conferma di sopra del valore medio nazionale (57%).

Azioni di miglioramento

Nel sottolineare i dati di significativo miglioramento delle carriere degli Studenti, è importante proseguire con il percorso intrapreso dai coordinatori dei corsi integrati e dai coordinatori di semestre coadiuvati dai tutor Studenteschi e dai Rappresentanti degli Studenti di analisi e di intercettazione precoce dei ritardi di carriera, al fine di individuarne la causa. Queste informazioni sono indispensabili per migliorare ulteriormente la riuscita negli studi universitari e pianificare nuovi interventi eventualmente necessari.

❖ **Rapporto Studenti Iscritti/ Docenti Complessivo, Rapporto degli Studenti con i Docenti e Giudizio sul Corso di Studi**

Il rapporto studenti iscritti/docenti complessivo (pesato per le ore di docenza) (parametro IC27 SMA) è passato dal 74.2% del 2022, al 75.7% nel 2023, rimanendo ampiamente superiore alla media di area geografica (30.9%) e di Atenei non telematici (31.1%). Il rapporto studenti iscritti al I anno/docenti degli insegnamenti del I anno (pesato per le ore di docenza) (parametro IC28 SMA), è passato dal 54.4% del 2022, al 58.5% del 2023 rimanendo ampiamente superiore alla media di area geografica (26.6%) e a quella di Atenei non telematici (30.5%).

Il rapporto con i Docenti risulta soddisfacente nel 50.2% dei casi, dato che risulta in peggioramento rispetto all'anno precedente (60.7%) e rispetto al 56% del 2021: dato che è migliorabile in relazione al dato medio nazionale del 70.5% di studenti soddisfatti dei rapporti con i Docenti in generale, sovrapponibile al 71.5% dell'anno precedente.

Azioni di miglioramento

E' importante proseguire nell'utilizzo concreto dei risultati del questionario di valutazione dei docenti, la cui compilazione online è ormai obbligatoria e nell'attuazione, dopo attenta analisi, dei necessari interventi migliorativi. Alcune delle criticità sono ascrivibili a Docenti, adesso in quiescenza o destinati ad altri incarichi, e sono state oggetto di colloqui avvenuti tra il Presidente del Corso di Laurea, il RAQ, i Docenti Coordinatori dei Corsi Integrati, oggetto delle criticità ed i Docenti Coordinatori di Semestre di riferimento. Il dato numerico del rapporto studenti iscritti/docenti complessivo, ampiamente superiore alla media di area geografica e di Atenei non telematici, è stato oggetto di discussione e confronto in riunioni recenti, in presenza avvenute in sede di Dipartimento con il Direttore Generale dell'Università e con il Magnifico Rettore. Questi dati, che meritano una revisione critica, saranno oggetto di attenta valutazione da parte dell'Ateneo, nello sforzo in atto volto al miglioramento della didattica.

Il peggioramento del rapporto con i Docenti è una delle criticità, che contribuiscono al dato riferibile alla risposta alla domanda "Si iscriverebbe di nuovo all'Università?" il 57.9% degli studenti risponde che si iscriverebbe di nuovo allo stesso corso di studio, ma in un altro Ateneo, dato in miglioramento rispetto all'anno precedente (62.6%), ma di molto superiore rispetto al 31.1 % della media nazionale (dato stabile rispetto al 31.7% dell'anno precedente).

Il valore, ancora decisamente elevato, deve essere motivo di attenta riflessione da parte del Consiglio di Corso di Laurea, che ha elaborato un questionario, che viene somministrato agli studenti prima della seduta di Laurea, a partire dalle Sedute di Laurea di Giugno e Luglio del 2023, fruibile su Elly e che è stato reso molto più semplice rispetto alle versioni precedenti.

I dati presentati nella Tabella 1, che si riferiscono alle Sessioni di Laurea di Giugno e Luglio 2023 e di tutte le Sessioni del 2024, mostrano un incremento della prevalenza di Giudizi Positivi 63.6% (2024) vs 53.5% (2023) ed una concomitante riduzione di quelli negativi 33.9% (2024) vs 46.5% (2023).

Tabella 1.

RIEPILOGO QUESTIONARI LAUREANDI (sessioni giugno/luglio 2023 e Sessioni Laurea 2024)

Si iscriverebbe ancora al Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma? Totale risposte 118 (2024) vs 43 (2023)

SI' 63.6% (2024) vs 53.5%(2023)

NO 33.9% (2024) vs 46.5% (2023)

Si iscriverebbe ancora al CLM in Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma? Sì, No, Motivazioni del NO

Il numero di *SI* è 75, *pari al 63.6%* delle risposte ed il numero di *NO* è di 40, *pari al 33.9%* mentre il numero di *SI/NO* è uguale a 3, pari al 2.5%.

Nello stesso questionario sono inoltre esplicitate le motivazioni del NO (ossia del motivo di non iscrizione al CLM di Parma), che possono essere così sintetizzate:

- Problemi legati ai TIROCINI**, quali difficoltà di prenotazione, mancato coinvolgimento degli studenti, docenti non disponibili a spiegazioni, sensazione di inutilità del tirocinio, nessun apprendimento pratico: **55%**.
- Problemi legati allo svolgimento degli ESAMI**, quali programmi troppo ampi, non reperibilità dei programmi sul sito, richieste troppo nozionistiche, mancata parcellizzazione: **27.5%**.
- Disorganizzazione del CORSO DI LAUREA: 20%**.
- Scarsa disponibilità dei DOCENTI: 15%**.
- Cattiva organizzazione delle SEDUTE DI LAUREA** (comunicazione in ritardo delle date di sessioni di Lauree): **12.5%**.
- Mancanza di SERVIZI adeguati per gli studenti**, quali spazi comuni, aule, prese di corrente: **10%**.
- PIANO DI STUDI del corso** ritenuto non congruo con la formazione medica: **7.5%**.
- Carenze della SEGRETERIA STUDENTI: 5%**.

Il CLM, come riportato nella Scheda di Monitoraggio Annuale, ha pertanto deciso di mettere in atto tutte le azioni volte a migliorare ciascuna di queste criticità, partendo dal problema ritenuto prioritario dagli Studenti, ossia l'organizzazione dei Tirocini e la Disorganizzazione percepita dagli Studenti sul Corso di Laurea.

Le azioni analizzate e messe in atto sono state le seguenti:

1. È stata potenziata l'organizzazione del tirocinio di Metodologia Clinica al secondo anno, con una parte delle Attività da svolgere presso il Laboratorio di Simulazione Didattica.
2. E' stata spalmata l'offerta del Tirocinio di Semeiotica e Metodologia Clinica del 3°Anno di Corso su più Reparti/Unità Operative dell'AOU di Parma, in aggiunta all'UO di Medicina Interna di Continuità, sede principale delle Attività del Corso.
3. Sono stati attivati, a seguito dell'entrata in vigore del Piano degli Studi per la Coorte 2019/2020, i Tirocini Clinico-Chirurgici del IV Anno (15 CFU), che hanno identificato le aree tematiche prima carenti nel CLM di Endocrinologia-Metabolismo, Urologia, Maxillo-Facciale ed Allergologia.
4. E' stata proposta l'attivazione di un Referente e di una Commissione Tirocini (la gestione dei tirocini abilitanti non risulta essere un aspetto critico del Corso di Studi, come emerso dalle osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti) e la nomina di un Delegato (componente del personale Tecnico amministrativo) per i Tirocini per il monitoraggio costante dei Tirocini, la rendicontazione dell'Attività di TPVES dei Medici di Medicina Generale, per il supporto costante a tutti gli Studenti e l'incentivazione dell'inserimento prioritario nelle Attività di Tirocinio degli Studenti in Corso.
5. Sono da programmare Corsi formativi per i Tutor, in sinergia con l'Ordine dei Medici, Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Parma, per migliorare la qualità dei Tirocini, incentivare il personale non Universitario allo svolgimento degli stessi (Crediti ECM) e rendere efficace la continuità tra Tirocinio Curriculare e Lezione Frontale, attraverso il supporto agli Studenti, nella preparazione dei Casi Clinici possibilmente multidisciplinari.
6. Dall' Anno Accademico 2023/2024, la programmazione delle Lezioni Frontali non è sovrapposta a quella dei Tirocini, ma la totale non sovrapposizione è limitata al 2°, 3° e 6° anno di Corso. La disponibilità ulteriore di aule per le Lezioni Frontali consentirà di evitare in modo totale (e non parziale come avviene adesso) questa sovrapposizione anche per il 4° e 5° Anno.
7. Incremento del Tutoraggio Studenti (Progetto finanziato POT- MOOD) per supportare gli Studenti in difficoltà ed incrementare la percentuale di Studenti in Corso.
8. Somministrazione obbligatoria di questionario ANVUR a partire dal 28 Ottobre 2024 per la qualità percepita dei Tirocini Clinici.

I punti relativi agli aspetti logistici (servizi e spazi comuni) ed alla carenza di personale docente (come si evince dal rapporto studenti iscritti/docenti (indicatore IC27 SMA) e del personale tecnico amministrativo sono continuamente discussi nelle sedute del CCL, Consigli di Dipartimento, e sono stati puntualmente enunciati nella Relazione quinquennale del Gruppo di Riesame Ciclico.

Le criticità riscontrate, insieme alle soluzioni ipotizzate, sono state poste all' attenzione delle Governance di Ateneo e Dipartimentale, che hanno recepito l'urgenza delle tematiche ed organizzato due Riunioni operative in data 4 Novembre 2024 e 2 Dicembre 2024, alla presenza del Magnifico Rettore, del Direttore Generale dell'Università, del Direttore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, del Presidente del Corso di Laurea Magistrale a ciclo Unico in Medicina e Chirurgia, della Manager Didattica del Corso di Laurea Magistrale a ciclo Unico in Medicina e Chirurgia, e del Coordinatore Segreteria Studenti del Dipartimento di Medicina e Chirurgia. E' auspicabile che l'insieme di queste Azioni possa concretizzarsi nel miglioramento dell'Indicatore IC18 SMA e nella percezione di disorganizzazione del Corso di Laurea, che emerge da tutte le Fonti Documentali analizzate per la redazione della RELAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ.

Parma, 31 Dicembre 2024

Responsabile della Assicurazione Qualità del CLM in Medicina e Chirurgia