

Valutazione dei CdS Rapporto di Autovalutazione 2006

Corso di Studio

Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia

Presidente del GAV

Prof. Angelo Caruso

Manager didattico

Fino al 8 gennaio 2006 Dott. Massimo Bonora e Dott. Valerio Muzzioli

Dal 9 gennaio 2006 Dott.ssa Chiara Da Ronch

Data di presentazione al NVA ed al Presidente del CdS

6 luglio 2006

SISTEMA ORGANIZZATIVO

(Gruppo di Autovalutazione)

1- In che data è stato attivato il Gruppo di Autovalutazione?

Il GAV è stato istituito dal Consiglio di Corso di Laurea nella seduta del 8 ottobre 2003.

2- Da chi è composto?

Presidente GAV, Prof. Angelo Caruso
Prof. Francesco Di Virgilio,
Prof. Ettore Degli Uberti,
Dott.ssa Chiara Da Ronch (MD),
Sig.na Elisa Mandolesi (studente)

3- Chi è il Presidente?

Prof. Angelo Caruso, Professore Ordinario di Istologia ed Embriologia, BIO/17

4- Ha presentato entro la data del 15/07/2006 il RAV al Presidente del CdS ed al NVA dell'Ateneo? Motivare l'eventuale non rispetto del termine.

SI'

5- Compilare il [Modello Informativo](#) .

SISTEMA ORGANIZZATIVO

(Processi, documenti, comunicazione, responsabilità, manager didattico)

6- Sono stati identificati ed organizzati i principali processi di gestione del CdS? (Indicare i processi identificati per la gestione del CdS, la sequenzialità e le interazioni tra i processi).

Vengono riportati nel seguente schema i processi di gestione del CdS individuati. In termini di interazione tra i processi, in generale l'output di ogni sottoprocesso è strettamente legato, spesso coincidente, con l'input del processo successivo, il tutto legato insieme dai processi di Comunicazione e Monitoraggio effettuati a tutti i livelli e in particolare nella fase 4, dove tale attività è articolata e formalizzata nei relativi report.		
Processi		
Sottoprocessi		
Sistema Organizzativo	Input	Output
Identificazione e definizione <u>Sistema Organizzativo</u>	Vi sono degli input vincolanti determinati a livello ministeriale Tutti gli output dei processi determinano le esigenze organizzative e le relative responsabilità	Definizione del Sistema Organizzativo
Assegnazione e assunzione <u>responsabilità</u>	Sistema Organizzativo Organico disponibile Esigenze logistiche	Definizione responsabilità dei singoli processi e sottoprocessi (punto A.9)
Gestione <u>documenti</u>	In base alla definizione delle responsabilità dei singoli processi vengono definite anche le responsabilità di gestione (compilazione e archiviazione) dei relativi documenti	Matrice di responsabilità nella gestione dei documenti (punto A.7)
Gestione <u>comunicazione</u>	In base alla definizione delle responsabilità dei singoli processi vengono definite anche le responsabilità di gestione delle relative comunicazioni	Matrice di responsabilità nella gestione della comunicazione (punto A.8)
<u>Riesame</u> del sistema organizzativo	Analisi dei punti di debolezza	Proposte di azioni correttive
1.Esigenze e obiettivi	Input	Output
1.1 Determinazione <u>esigenze delle PI</u>	Indicazioni ministeriali sui requisiti fondamentali per l'esercizio della professione Medica e sul fabbisogno di Medici sul territorio Nazionale Consultazione con le PI tramite riunioni formali con Comitato di Indirizzo e Commissione Didattica; indicazioni emergenti da comunicazione costante con tutte le PI a livello informale (vedi punto A.4) Verbali delle riunioni	Verbali delle riunioni Documento riassuntivo delle esigenze delle PI così come riportato in sezione A.4
1.2 Determinazione <u>obiettivi formativi</u>	Esigenze delle PI Indicazioni ministeriali sui programmi minimi da adottare per la formazione del Medico	Obiettivi formativi così come elencati nel Regolamento Didattico di Facoltà e nel Manifesto degli Studi
1.3 Verifica <u>congruenza</u> esigenze/obiettivi	Obiettivi formativi Esigenze PI	Verbali delle riunioni
1.a Comunicazioni	<i>Tutti gli output del processo</i>	<i>Comunicazioni a livello di Facoltà, CCL, agli studenti, alle PI, su sito web etc</i>
1.b Monitoraggio	<i>A tutti i livelli i responsabili dei processi, così come indicati in tabella A.9 si occupano di verificare la congruenza tra input e output e l'efficienza del processo in generale</i>	<i>Eventuali azioni di correzione</i>

Processi		
Sottoprocessi		
2.Risorse	Input	Output
2.1 Individuazione esigenze di personale per <u>Docenza interna</u> e verifica disponibilità e reperimento	Obiettivi formativi Numero programmato studenti Numero docenti interni disponibili Regolamento Didattico della Facoltà/ Manifesto degli studi	Programmazione Didattica (vedi Verbali di CCL/Facoltà)
2.2. Individuazione esigenze di personale per <u>Docenza esterna</u> e verifica disponibilità e reperimento	Obiettivi formativi Numero programmato studenti Numero docenti interni disponibili rispetto alle esigenze Regolamento Didattico della Facoltà/ Manifesto degli studi	Programmazione Didattica (vedi Verbali di CCL/Facoltà)
2.3 Individuazione esigenze di personale per Personale di <u>supporto alla didattica</u> e verifica disponibilità e reperimento	Regolamento didattico di Facoltà Programmazione didattica Manifesto degli studi Organico esistente	Verbali di CCL Eventuali richieste di personale aggiuntivo in sede di consiglio di Facoltà
2.4 Individuazione esigenze di personale per <u>Personale Tecnico amministrativo</u> e verifica disponibilità e reperimento	Regolamento didattico di Facoltà Programmazione didattica Manifesto degli studi Organico esistente Politiche di Ateneo	Verbali di CCL Eventuali richieste di personale aggiuntivo in sede di consiglio di Facoltà
2.5 Individuazione esigenze di <u>Infrastrutture</u> e verifica disponibilità e reperimento	Regolamento didattico di Facoltà Programmazione didattica Manifesto degli studi Risorse esistenti	Verbali di CCL/Facoltà Eventuali richieste di risorse aggiuntive in sede di consiglio di Facoltà
2.a Comunicazioni	<i>Tutti gli output dei processi</i>	<i>Comunicazioni a livello di Facoltà, CCL, agli studenti, alle PI, su sito web etc</i>
2.b Monitoraggio	<i>A tutti i livelli i responsabili dei processi, così come indicati in tabella A.9 si occupano di verificare la congruenza tra input e output e l'efficienza del processo in generale</i>	<i>Eventuali azioni di correzione</i>
3. Processo formativo	Input	Output
3.1 Definizione <u>attività formative</u>	Obiettivi formativi Competenze specifiche dei Docenti (interni/esterni) chiamati a ricoprire i ruoli	Verbali di CCL Manifesto degli studi Programma corsi
3.2 <u>Pianificazione erogazione</u> attività formative	Manifesto degli studi Infrastrutture disponibili Esigenze delle PI	Calendario delle lezioni e attività didattiche
3.3 <u>Erogazione</u> attività formative	Calendario delle lezioni e attività didattiche Calendario esami di profitto e di Laurea	Lezioni e attività didattiche Esami di profitto Esami di Laurea
3.4 <u>Gestione amministrativa</u> studenti	Decreti Ministeriali Regolamento di CdS Manifesto degli Studi Statuto di Ateneo Risultati esami di profitto Risultati esami di Laurea Verbali di CCL	Pratiche amministrative di certificazione dei risultati raggiunti ai fini del conseguimento del titolo (immatricolazione studenti, registri esami, certificati, libretti degli studenti etc)
3.5 Organizzazione <u>servizi di contesto</u>	Esigenze delle PI Obiettivi formativi Valutazione della carriera studenti Indicazioni ministeriali Indicazioni Comunità Europea	Servizio tutorato Servizio internazionalizzazione Servizio orientamento in ingresso, itinere, uscita
3.a Comunicazioni	<i>Tutti gli output del processo</i>	<i>Comunicazioni a livello di Facoltà, CCL, agli studenti, alle PI, su sito web etc</i>

Processi Sottoprocessi		
3.b Monitoraggio	<i>A tutti i livelli i responsabili dei processi, così come indicati in tabella A.9 si occupano di verificare la congruenza tra input e output e l'efficienza del processo in generale</i>	<i>Eventuali azioni di correzione</i>
4. Risultati, Analisi e Miglioramento	Input	Output
4.1 <u>Raccolta dati</u> sui risultati	Politiche di Ateneo e relativi modelli Indicazioni emergenti dalle esigenze delle PI su quali elementi aggiuntivi porre attenzione	Organizzazione e pianificazione raccolta e analisi dati
4.2 <u>Analisi</u> dei risultati	Indagine tramite questionari di Valutazione di Ateneo Indagine tramite questionari di Valutazione aggiuntivi specifici per la Facoltà di Medicina Analisi dati su carriera studenti Analisi indagini Alma Laurea	Rapporti periodici presentati al Consiglio dei Coordinatori di Corso Integrato sulla Carriera degli studenti Rapporto di Auto-valutazione
4.3 <u>Auto-valutazione</u> , riesame ed azioni migliorative	Rapporti periodici presentati al Consiglio dei Coordinatori di Corso Integrato sulla Carriera degli studenti Rapporto di Auto-valutazione	Proposte di miglioramento (contenute nel RAV e nei verbali di riunione dei coordinatori di Corso Integrato)
4.4 <u>Soluzione</u> dei problemi contingenti	Proposte di miglioramento	Azioni di miglioramento
4.a Comunicazioni	<i>Tutti gli output del processo</i>	<i>Comunicazioni a livello di Facoltà, CCL, agli studenti, alle PI, su sito web etc</i>
4.b Monitoraggio	<i>A tutti i livelli i responsabili dei processi, così come indicati in tabella A.9 si occupano di verificare la congruenza tra input e output e l'efficienza del processo in generale</i>	<i>Eventuali azioni di correzione</i>

7- Quali documenti sono stati adottati a supporto dei processi identificati per la gestione del CdS e quali sono le modalità di gestione dei documenti ? (Elencare i documenti ripartendoli tra guida (G), lavoro (L), registrazione (R)) specificando le modalità di compilazione, di archiviazione e chi ne è responsabile. Compilare la seguente matrice documenti:

Tipo Documento	Funzione (G, L, R)	Gestione (Compilazione, responsabile)	Gestione (Archiviazione, responsabile)
Ordinamento ministeriale della classe	Guida	MIUR	MIUR
Statuto dell'Ateneo di Ferrara	Guida	Senato Accademico, Rettore	Archivio generale; Rettore
Manifesto degli studi	Guida	Segreteria Presidenza; Presidente CdS	Segreteria studenti; Capo Ufficio Segreteria
Regolamento didattico di Ateneo	Guida	Senato Accademico, Rettore	Segreteria studenti; Rettore
Regolamento didattico di Facoltà	Guida	Consiglio di Facoltà, Preside	Presidenza di Facoltà; Capo Ufficio Segreteria
Regolamento didattico di CdS	Guida	CdS, Presidente CdS	Segreteria studenti; Capo Ufficio Segreteria
Calendario attività didattiche	Lavoro	Coordinatori di semestre, Presidente CdS	Sito web, MD
Materiale didattico	Lavoro	Docenti	Docenti
Registri delle lezioni	Lavoro	Docenti	Docenti
Registri di esame	Lavoro	Coordinatori CI	Segreteria studenti; Capo Ufficio Segreteria
Questionari di Ateneo	Lavoro	Ufficio supporto NVA, NVA	COMSTAT, Ufficio Supporto NVA
Verbali CCL	Registrazione	Segreteria Presidenza, Presidente CdS	Presidenza Facoltà; Presidente CCL
Verbali CF	Registrazione	Segreteria Presidenza, Preside	Presidenza di Facoltà; Preside
Verbali CI	Registrazione	Segreteria Presidenza, Preside	Presidenza di Facoltà; Manager Didattico
Rapporto Autovalutazione	Registrazione	Manager Didattico, Presidente GAV	Presidenza di Facoltà; Manager Didattico
Risultati elaborati QA	Registrazione	COMSTAT; NVA	Presidenza di Facoltà; Manager Didattico
Registri delle lezioni compilati	Registrazione	Docenti, Ufficio personale docente	Ufficio Personale docente; Rettore
Verbali di esami compilati	Registrazione	Docenti, Segreteria studenti	Segreteria studenti; Capo Ufficio Segreteria

Documenti di guida: leggi e norme nazionali, statuto di ateneo, regolamenti didattici, manifesto degli studi;

Documenti di lavoro: registri delle lezioni, verbali, questionari (prima della compilazione);

Documenti di registrazione: registri delle lezioni, verbali, questionari (dopo la compilazione).

8- Quali sono le modalità di comunicazione con le Parti interessate (PI)? Come se ne valuta l'efficacia?

- Riunioni:
 - o del Consiglio di Corso di Laurea, costituito dai docenti del Corso, dal MD, e dai rappresentanti degli studenti; della Commissione Didattica paritetica di Facoltà; del gruppo di Auto-valutazione; del Comitato di Indirizzo; della Commissione dei coordinatori di semestre;
- Incontri periodici con rappresentanti degli studenti;
- Comunicazioni tramite affissione in bacheca, sito web, sito esami studenti, sito docenti;
- Contatti diretti con la segreteria studenti;
- Contatti indiretti con la segreteria studenti tramite Totem e via Web
- Servizio di Ascolto del Manager Didattico, Posta elettronica e telefono per comunicazioni di vario genere con gli studenti
- Sito web della Facoltà e del Corso di studi per diffusione informazioni generali sul corso di studi a scopo di Orientamento in ingresso, nonché per costante aggiornamento sulle attività del CdS come supporto in itinere per gli studenti del Corso
- Bollettino Notiziario del Manager Didattico (affisso alle bacheche delle sedi dove si svolgono le lezioni e pubblicato su pagina web di Facoltà)
- Posta elettronica per comunicazioni con i docenti

In generale la verifica dell'efficacia delle comunicazioni viene effettuata direttamente dal responsabile della singola modalità, tramite la verifica che la comunicazione abbia raggiunto i destinatari e sia stata recepita così come intesa; vengono altresì presi in considerazione i risultati del questionario degli studenti ed inchieste individuali su argomenti specifici.

Per quanto riguarda la comunicazione tramite mezzi elettronici, il feedback è pressoché immediato e dimostra senz'altro di avere un'efficacia molto alta in termini di tempi e risposte da parte delle persone a cui si rivolge.

9- Sono state assegnate le responsabilità e le relazioni di dipendenza per i processi identificati al punto 6? Compilare la matrice delle responsabilità.

Le figure e le strutture coinvolte nella direzione e nel coordinamento del Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia sono quelle previste dallo Statuto dell'Ateneo e dai Regolamenti.

A queste si aggiungono, per la specificità del Corso di Laurea:

Coordinatore di Corso integrato: nominato annualmente dal Presidente di CCL tra i docenti del Corso, è il referente per il CCL e per gli studenti ed è responsabile della corretta conduzione di tutte le attività didattiche previste per il conseguimento degli obiettivi definiti per il Corso stesso;

Coordinatore di semestre: nominato dal Presidente di CCL tra i docenti del Corso, è il referente per il CCL e per gli studenti ed è responsabile del coordinamento logistico di tutte le attività didattiche previste per il conseguimento degli obiettivi definiti per il Corso stesso;

Responsabili della gestione delle aule: coadiuvano nella razionalizzazione e condivisione degli spazi didattici;

Il CCL e il CF possono, inoltre, avvalersi di Commissioni nominate ad hoc per l'analisi e la soluzione di particolari problemi (es. trasferimenti, riconoscimenti titoli, internazionalizzazione, attività elettive, ecc...).

Processi Sottoprocessi	Responsabile	Persone/gruppi coinvolti	Persone/gruppi informati
Sistema Organizzativo			
Identificazione e definizione Sistema Organizzativo	CCL	Facoltà e Senato	PI
Assegnazione e assunzione responsabilità	Presidente CCL	Tutte le persone alle quali sono affidate le responsabilità	PI, Senato, Rettore, Preside
Gestione documenti	Presidente CCL	Tutte le persone alle quali sono affidate le responsabilità di gestione dei documenti	PI, Senato, Rettore, Preside
Gestione comunicazione	Presidente CCL	Tutte le persone alle quali sono affidate le responsabilità	PI, Senato, Rettore, Preside
Riesame del sistema organizzativo	Presidente CCL	Tutte le persone alle quali sono affidate le responsabilità	PI, Senato, Rettore, Preside
1. Esigenze e obiettivi			
1.1 Determinazione <u>esigenze delle PI</u>	Preside	CdS Comitato Indirizzo	Rettore, Senato, Docenti
1.2 Determinazione <u>obiettivi formativi</u>	Presidente di CCL	CdS Coordinatori semestre, Coordinatori di CI, Comitato Indirizzo	Rettore, Senato, Studenti
1.3 Verifica congruenza esigenze/obiettivi	Presidente di CCL	CdS Coordinatori semestre, Coordinatori di CI, MD	Comitato Indirizzo, Rettore, Senato, Preside, Docenti
1.a Comunicazioni	<i>Presidente CCL</i>	<i>MD, CdS Coordinatori semestre, Coordinatori di CI</i>	Comitato Indirizzo Rettore, Senato, Preside, Docenti

Processi Sottoprocessi	Responsabile	Persone/gruppi coinvolti	Persone/gruppi informati
1.b Monitoraggio	<i>Presidente CCL</i>	<i>MD, CdS Coordinatori semestre, Coordinatori di CI</i>	Comitato Indirizzo Rettore, Senato, Preside, Docenti
2.Risorse			
2.1 Individuazione esigenze di personale per <u>Docenza interna</u> e verifica disponibilità e reperimento	Presidente di CCL	Presidenza, Consiglio di Facoltà, Uffici di Ateneo pertinenti	Rettore / Senato
2.2. Individuazione esigenze di personale per <u>Docenza esterna</u> e verifica disponibilità e reperimento	Presidente di CCL	Presidenza, Consiglio di Facoltà, Uffici di Ateneo pertinenti (ufficio contratti)	Rettore / Senato
2.3 Individuazione esigenze di personale per <u>Personale di supporto alla didattica</u> e verifica disponibilità e reperimento	Presidente di CCL	Presidenza, Consiglio di Facoltà, Uffici di Ateneo pertinenti	Rettore / Senato
2.4 Individuazione esigenze di personale per <u>Personale Tecnico amministrativo</u> e verifica disponibilità e reperimento	Presidente di CCL	Presidenza, Consiglio di Facoltà, Uffici di Ateneo pertinenti (PTA)	Rettore / Senato
2.5 Individuazione esigenze di <u>Infrastrutture</u> e verifica disponibilità e reperimento	Presidente di CCL	Presidenza, Consiglio di Facoltà, Responsabile Servizi Comuni	Rettore / Senato
2.a Comunicazioni	Presidente di CCL	Presidenza, Consiglio di Facoltà, Uffici di Ateneo pertinenti	Rettore / Senato PI
2.b Monitoraggio	Presidente di CCL	<i>MD, Presidenza</i>	Rettore / Senato PI
3. Processo formativo			
3.1 Definizione <u>attività formative</u>	Presidente CCL	MD, Presidenza, Responsabili di Semestre	Segreteria Studenti Rettore / Senato
3.2 <u>Pianificazione erogazione</u> attività formative	Presidente CCL	MD, Presidenza, Coordinatori Corsi Integrati, Docenti, Responsabili Servizi comuni (aule)	Segreteria Studenti Studenti
3.3 <u>Erogazione</u> attività formative	Docenti	MD, Presidenza, Coordinatori Corsi Integrati, Segreteria Studenti	Studenti
3.4 Gestione amministrativa studenti	Segreteria Studenti	Presidenza	MD, studenti
3.6 Organizzazione <u>servizi di contesto</u>	Presidente CCL	Delegato per l'Orientamento, delegato per internazionalizzazione, MD, personale tecnico informatico, Presidenza, Ufficio Relazioni Internazionali di Ateneo, Docenti, personale Sanitario	Studenti, PI Rettore

Processi Sottoprocessi	Responsabile	Persone/gruppi coinvolti	Persone/gruppi informati
3.a Comunicazioni	<i>Presidente CCL</i>	MD, Presidenza, Segreteria Studenti, Delegato per l'Orientamento, delegato per internazionalizzazione, Docenti	Studenti, PI Rettore
3.b Monitoraggio	<i>Presidente CCL</i>	MD, Presidenza, Segreteria Studenti, Delegato per l'Orientamento, delegato per internazionalizzazione, Docenti	Studenti, PI Rettore
4. Risultati, Analisi e Miglioramento			
4.1 Raccolta dati sui risultati	MD	Coordinatori di Corso Integrato, Docenti, Studenti, COMSTAT, Presidenza	Rettore, NAV, PI
4.2 Analisi dei risultati	Presidente CCL	MD, GAV, Docenti, Presidenza	Rettore, NAV, Studenti, PI
4.3 Autovalutazione, riesame ed azioni migliorative	Presidente CCL	MD, GAV, Docenti, Presidenza	Rettore, NAV, Studenti, PI
4.4 Soluzione dei problemi contingenti	Presidente CCL	MD, Preside, Docenti, Presidenza	Rettore, NAV, Studenti, PI, GAV
4.a Comunicazioni	<i>Presidente CCL</i>	MD, Preside, Presidente GAV, Presidenza	Rettore, NAV, Studenti, PI, Docenti
4.b Monitoraggio	<i>Presidente CCL</i>	MD, Preside, Presidente GAV, Presidenza	Rettore, NAV, Studenti, PI, Docenti

10- Quali sono le principali funzioni svolte dal manager didattico?

Il ruolo coperto dal MD è di organizzazione e coordinare le attività che si svolgono all'interno del CdS in stretta collaborazione con il Presidente del CdS. Il MD costituisce un intermediario tra gli studenti, la segreteria studenti e i docenti cercando di risolvere eventuali problemi legati all'iscrizione e alla scelta del piano di studi, i programmi degli esami etc. Il MD pertanto si occupa principalmente di:

- Attività di supporto e di **ascolto agli studenti**, in ordine ad ogni tipo di problematica didattica
- Attività di **comunicazione** e aggiornamento verso gli studenti e le PI sull'organizzazione e gestione generale e specifica del corso
- Attività di **orientamento in ingresso**, affiancando il Delegato di Facoltà per l'Orientamento (stesura e aggiornamento guida di Facoltà e traduzione in inglese, supporto a attività di orientamento rivolte a studenti delle scuole superiori, servizio informazioni)
- Attività di **orientamento in itinere e in uscita** (verso le scuole di Specializzazione)
- Attività di **supporto ai docenti**, in ordine ad ogni tipo di problematica didattica
- Pubblicazione dei **calendari** dell'attività didattica;
- Gestione e aggiornamento del **sito web** del CdS;
- Attività di **supporto agli organi collegiali del CdS** (verbalizzazione sedute del CCL, riunioni Coordinatori di semestre, Comitato di Indirizzo)
- **Controllo di Qualità**: fa parte del gruppo di Auto-valutazione del CdS, occupandosi della raccolta, organizzazione e analisi dei dati e della predisposizione del rapporto di Auto-valutazione
- Raccolta e inserimento delle presentazioni multimediali dei laureandi durante le sedute di Laurea

A-ESIGENZE ED OBIETTIVI

(Parti consultate per identificare i requisiti esterni del piano formativo; requisiti identificati: ruoli professionali e competenze; obiettivi formativi: conoscenze e abilità necessarie)

A1- Quali sono le Parti Interessate (PI) identificate?

Il CdS ha individuato le seguenti parti interessate (PI):

1. Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca (MIUR)
2. Ministero della Salute e strutture del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e Regionale (SSR)
3. Unione Europea
4. Università degli Studi di Ferrara
5. Docenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia
6. Studenti (e relative famiglie) sia quelli iscritti, sia quelli potenzialmente interessati a iscriversi, che vogliono ottenere un titolo di studi che soddisfi le loro esigenze culturali e al tempo stesso garantisca uno sbocco occupazionale certo;
7. Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
8. Società civile

A2- Compilare la [tabella A1](#) relativa alla consultazione col sistema socio-economico

A3- In che data è stato attivato il Comitato di Indirizzo e come è composto?

Nell'AA 2004/05 stato nominato un Comitato di Indirizzo (CI).

Il Comitato di Indirizzo si è riunito per la prima volta il 7 luglio 2005, e una seconda volta il 4 luglio 2006.

Il CI è composto dal Preside della Facoltà, dal Presidente del Corso di Laurea, dal Presidente del GAV, dall'Assessore alla Sanità della Regione Emilia-Romagna, dall'Assessore alla Sanità del Comune di Ferrara, dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, dal Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara, dal Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Ferrara, dal MD e da uno studente iscritto al corso di laurea.

A4- Quali sono le esigenze espresse dalle PI?

I rapporti con le parti interessate sono tenuti principalmente attraverso rapporti istituzionali con il MIUR, il quale ha emanato il decreto sulla classe di Laurea Specialistica in ottemperanza alle direttive dell'UE, ed ha approvato la tabella con l'attribuzione dei CFU ai vari ambiti, previo parere positivo del CUN; con il Ministero della Salute, in quanto l'attività didattica professionalizzante è disciplinata da convenzioni tra l'Università e il SSN e Regionale. Occorre inoltre sottolineare la peculiarità del Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia rispetto ad altri corsi. Ciò è dovuto al fatto che l'attività didattica per tutti i Medici universitari, di norma convenzionati con il Sistema Sanitario, non è disgiunta dall'esercizio della professione medica: questo comporta che i Docenti siano strettamente e quotidianamente in rapporto, da un lato, con il mondo del lavoro, rappresentato dai Medici del Sistema Sanitario, dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (tra l'altro rappresentanti dei docenti sono inseriti nel Consiglio dell'Ordine), dall'industria farmaceutica e biomedicale, da enti di ricerca pubblici e privati, dall'altro con i potenziali utenti del SS, tramite le prestazioni assistenziali erogate in regime convenzionale.

Il Consiglio dell'Ordine, in aggiunta, partecipa alla gestione dell'esame di stato.

Il CI rappresenta la sede più idonea per il raccordo tra gli obiettivi formativi, in particolare quelli professionalizzanti, ed il mondo del lavoro.

Sinteticamente, nel CI sono emerse le seguenti **esigenze**:

- necessità di flessibilità per adeguare l'ordinamento del corso alla realtà sanitaria che muta sempre più velocemente;
- necessità di affrontare in maniera approfondita l'ambito delle cure geriatriche e gerontologiche per confrontarsi con il veloce invecchiamento della popolazione;
- necessità di rivedere il modello classico dell'approccio medico-paziente, con l'introduzione nella formazione di discipline specifiche per formare professionisti capaci di comunicare in modo chiaro ed efficace;
- necessità di strutturare i rapporti tra le diverse istituzioni in modo chiaro e preciso, avendo come fine l'integrazione delle attività, nel rispetto dei reciproci ruoli.
- necessità di maggiore attenzione a tutti gli aspetti del profilo professionale del medico, offrendo una formazione professionale meno legata al profilo "ospedaliero" e più aperta alle nuove diverse realtà della sanità: ambito delle cure primarie, assistenza di base e domiciliare;
- necessità di ampliare l'esperienza dei tirocini, anche nell'Azienda territoriale e presso i medici di medicina generale ed i pediatri di libera scelta, alla luce della positiva esperienza dell'esame di stato;

a seguito di queste indicazioni è stata stabilita l'istituzione del **Corso di Medicina del Territorio** per il VI anno di corso, a partire dall'AA 2006/07 e il Comitato ha preso atto con soddisfazione di questa iniziativa

A5- Quali sono le prospettive occupazionali e le stime di occupabilità dei laureati del CdS?

Il CdS è a numero programmato ex L. 264/1999 e la stima sull'occupabilità è effettuata "a monte" dal MIUR e dal Ministero della Salute, al momento della definizione della quota di iscrivibili, sulla base del fabbisogno nazionale e regionale di laureati specialisti in Medicina e Chirurgia. Inoltre il CdS presenta la peculiarità per cui più del 70% dei laureati continua la formazione dopo il raggiungimento della laurea. L'Università di Ferrara partecipa al [Consorzio Almalaurea](#) e dai dati da esso ricavabili emerge chiaramente che la stragrande maggioranza dei laureati, terminata la formazione post-laurea, trova stabile occupazione nel settore medico-sanitario.

Gli sbocchi professionali, per il laureato in Medicina, generalmente non sono immediati: dopo l'esame di abilitazione alla libera professione, sono possibili vari percorsi di formazione: universitari (Scuola di Specializzazione, Dottorato di Ricerca, Master) e non universitari (Medicina Generale, Emergenza). Pertanto, ulteriori professionalità saranno acquisibili successivamente alla laurea, con notevole diversificazione degli sbocchi professionali. Le competenze acquisite saranno quindi spendibili in campo ospedaliero, sul territorio, in ambito universitario, ma anche nella ricerca e nell'industria.

A6- Quale tipo di laureato si vuol formare?

Il Corso in oggetto è un corso specialistico a ciclo unico ed ha recepito, nelle sue linee generali, gli obiettivi illustrati nella declaratoria della classe di laurea specialistica 46s (D.M. 28.XI.2000 – pubblicato sulla G.U. n. 18 del 23.I.2001), alla quale si rimanda

(http://php4.cineca.it/offertaformativa/sito_pubblico/scheda_corso.php?anno=0405&corso=35386).

Pertanto, il laureato in Medicina e Chirurgia sarà preparato a svolgere il suo ruolo in ambiti professionali clinici, sanitari e bio-medici. L'obiettivo del progetto formativo, in primo luogo, è quello di formare un laureato che sia preparato, dopo aver sostenuto l'esame di abilitazione, ad esercitare la libera professione di medico, ma abbia

anche le basi culturali e conoscitive per affrontare la successiva preparazione specialistica, completando così il suo iter formativo. D'altra parte, trattandosi di un corso di laurea derivato dalla trasformazione di un corso preesistente, dotato di un consolidato iter formativo, la figura professionale in esso definita ha un modello di riferimento diffuso nella società, che opererà nell'ambito sia nazionale che europeo.

A7- Compilare la [tabella A2](#) (Esigenze di formazione)

A8- Definire gli obiettivi formativi e l'articolazione per ambiti del piano degli studi compilando la [tabella A3](#).

Indicare il sito nel quale si possono trovare i Diploma Supplement degli insegnamenti del CdS.

<http://studiare.unife.it/ListaCorsiDiStudio.do>

Indicare la percentuale di insegnamenti del CdS che hanno il Diploma Supplement in rete.

Al 23 giugno 2006 sono stati inseriti per l'AA 2005/06 122 su 181 Diploma Supplement (quindi il **67,4%**).

B-PROCESSO FORMATIVO

Insegnamento, apprendimento accertamento

(Caratteristiche degli studenti all'ingresso; struttura e contenuti del programma; materiali e metodi dell'insegnamento; metodi di verifica dell'apprendimento)

B1- Indicare i prerequisiti formativi richiesti o consigliati allo studente compilando la [tabella B1a](#) (selezione) o la [tabella B1b](#) (orientamento)

B2- Descrivere il piano di studi compilando la [tabella B2](#)

**B3- Descrivere il calendario delle attività didattiche compilando la [tabella B3](#).
Se è disponibile in rete fornire il link.**

B4- Quali corsi o attività formative professionalizzanti sono stati introdotti?

Il Corso di Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia (Classe 46/s) prevede 60 CFU da attribuire alle attività professionalizzanti: queste ultime sono state interamente distribuite dal CdS all'interno dei corsi clinici a partire dal IV anno.

B5- Quanti sono i docenti esterni che hanno contribuito alla docenza e quale è stato il loro contributo didattico?

La quasi totalità degli insegnamenti sono stati affidati a docenti della Facoltà e afferenti al CdS. I professori a contratto sono stati reclutati sulla base di competenze specifiche, come per la Dott.ssa Ensoli, che ha tenuto anche quest'anno un corso monografico sull'AIDS, materia in cui è uno dei ricercatori più famosi al mondo, ed il Prof. Stockbrugger, dell'Università di Maastricht, che è responsabile di un corso integrativo di malattie dell'apparato digerente ed è responsabile del progetto di internazionalizzazione congiunto con l'Università di Maastricht.

B6- Il CdS verifica che l'erogazione dell'offerta didattica avvenga secondo quanto pianificato e che il carico didattico effettivo sia coerente con i crediti assegnati ai singoli insegnamenti?

Sì: Il CCL ha il compito di monitorare che l'erogazione dell'offerta didattica avvenga secondo le modalità prestabilite, attraverso vari tipi di controlli (monitoraggio della carriera degli studenti, valutazione dei questionari, controllo dei registri dell'attività didattica, colloqui con i rappresentanti degli studenti, ecc.).
Inoltre il Servizio d'ascolto, curato dal MD, contribuisce al rilevamento precoce di eventuali situazioni critiche. L'indagine interna viene analizzata dal MD e discussa in sede di CCdL, così come i risultati emersi dall'indagine di Ateneo, che però giungono meno tempestivamente.

C-RISORSE E SERVIZI

(Docenti e loro competenze; supporto tecnico-amministrativo; infrastrutture virtuali e fisiche)

C1- Sono state individuate le necessità di docenza accademica e di docenza esterna?

Al momento della programmazione annuale, è il CCL che propone un'ipotesi di attribuzione delle responsabilità didattiche, acquisita la disponibilità dei docenti interessati.

A norma di Regolamento Didattico di CLS, prima dell'inizio dell'anno accademico, il CCL propone per l'approvazione al Consiglio di Facoltà il documento di Programmazione Didattica predisposto, nel quale vengono definiti, tra l'altro, i compiti didattici attribuiti ai docenti. I criteri per l'assegnazione dei compiti didattici sono ispirati alla competenza (di cui fa fede l'appartenenza allo specifico SSD) e, per quanto riguarda le discipline cliniche, al possesso di responsabilità assistenziali.

La procedura mediante la quale vengono affidati contratti di insegnamento extra-accademici prevede, in caso di mancata copertura dello specifico SSD, una proposta da parte del CCL alla Facoltà che approva l'apertura dei bandi. Per la selezione si tiene conto del curriculum che viene valutato dal CF, anche tramite apposite Commissioni interne, ai sensi del Regolamento di Ateneo per i professori a contratto.

C2- La docenza copre i principali SSD ?

Sì. I principali SSD per il CdS in Medicina e Chirurgia sono stati coperti con docenti di ruolo della Facoltà. Il Corpo Docente dell'intero CdS è costituito da 129 docenti (48 Ordinari, 41 Assistenti, 40 Ricercatori).

Il CdS, giunto al V anno, è comunque in continuità con il CdS precedente dalla cui trasformazione è derivato: è pertanto possibile evidenziare che, per quanto riguarda i docenti inquadrati nei SSD corrispondenti, vi è una stabilità superiore al 90%.

C3- E' stato definito il contributo didattico dei professori a contratto?

Il ricorso a docenti esterni al CdS è limitato al reperimento di particolari competenze, come nel caso di un docente della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Maastricht e di un ricercatore dell'Istituto Superiore di Sanità. Il primo ha contribuito ad accrescere la didattica, portando l'esperienza sviluppata nel sistema del PBL, "problem based learning", il secondo tiene un corso monografico sull'AIDS, sul quale è uno dei massimi ricercatori mondiali.

C4- Il personale tecnico di supporto è adeguato alle esigenze?

Il CdS prevede attività di laboratorio per le quali i docenti continuano a segnalare l'esigua o nulla disponibilità di personale tecnico-scientifico dedicato alle esercitazioni pratiche. Al pari i docenti, prevalentemente per la conduzione delle attività didattiche interattive, a piccoli gruppi, segnalano l'esigenza della nomina di Tutor didattici i quali, sotto la diretta responsabilità del docente, collaborano a tali attività.

L'esigenza di personale tecnico-amministrativo viene individuata dal Preside e dal CF; tale personale è così rappresentato:

Ufficio di Presidenza della Facoltà di Medicina e Chirurgia (ubicato nel Cubo)

Segreteria Studenti (ubicata nel Rettorato)
Ufficio dei MD (ubicato nel Cubo)
Tutto il personale è individuabile sul sito Web dell'Ateneo.

C5- Come sono state individuate le esigenze di infrastrutture?

Tali esigenze sono individuate a livello di CCL il quale, sulla base dell'entità e della tipologia delle attività didattiche previste per ciascun anno di corso, appronta un calendario di utilizzazione degli spazi didattici il quale viene armonizzato con quello degli altri CdS che insistono sulle stesse strutture didattiche.
Per l'AA 2006/07 è previsto un notevole investimento per l'allestimento di un'aula-laboratorio multimediale per esercitazioni con microscopi che verrà utilizzata per esercitazioni pratiche di diversi Corsi Integrati (Istologia, Anatomia Umana, Patologia Generale, Anatomia Patologica).

C6- Descrivere i locali utilizzati compilando la [tabella C1](#) includendo aule, laboratori, biblioteche, attrezzature informatiche, sale studio, ecc.

C-RISORSE E SERVIZI

(Attività di guida, assistenza e supporto agli studenti)

C7- Come sono state organizzate le attività di orientamento in ingresso?

Le attività di orientamento sono gestite in primo luogo dall'Ateneo, con un proprio servizio (http://www.unife.it/orientamento_index.htm) organizzato per tutti i CdS dell'Università e comprendono la partecipazione a fiere ed incontri specializzati e la presentazione dei CdS alle Scuole superiori, con il coinvolgimento di docenti della Facoltà. Inoltre ogni anno viene organizzato una manifestazione di orientamento che prevede un incontro nell'Ateneo tra responsabili dei CdS, docenti e gli studenti delle Scuole medie superiori.

Per l'AA 2005/06:

- partecipazione al **Forum dell'orientamento** il 23/24 febbraio 2006; in occasione di tale evento è stato preparata e illustrata durante un incontro con gli studenti delle scuole superiori, una guida on-line per illustrare nella sua complessità l'offerta formativa della Facoltà e in particolare del CdS http://web.unife.it/facolta/medicina/FORUM_2006_online/page.htm ; è stata anche realizzato un simulatore della prova di ammissione, fruibile all'interno dell'aula informatica e via web (<https://www.aulaf5.unife.it/main.htm>) che oltre ad offrire la possibilità di verificare la propria preparazione in vista dell'esame di ammissione, offre un importante strumento di reporting in ordine al corretto approccio nella soluzione del test. Le risposte sono infatti commentate e al termine viene fornita una verifica di punteggio rispetto ai risultati precedenti
- pubblicazione sul sito di Facoltà di tutti i test di ammissione a partire dall'AA 1997/98 http://web.unife.it/facolta/medicina/prova_ammissione_pdf/main_test_ammiss.htm
- il Delegato per l'Orientamento ha effettuato durante l'anno visite ad alcune scuole superiori su richiesta, per illustrare l'offerta formativa e le modalità di ammissione, nonché varie statistiche
- aggiornamento e traduzione in lingua inglese della guida di Facoltà ai corsi di studio

C8- Come sono state organizzate le attività di assistenza in itinere?

Il primo giorno di lezione è stata organizzata una **“Giornata di accoglienza matricole”** durante la quale sono stati illustrati: organizzazione del CdS, il significato dei crediti, il metodo di studio appropriato al CdS. Particolare riguardo e spazio è stato dato sia ai docenti del primo anno che ad alcuni docenti del triennio clinico, in modo da fornire una panoramica completa del corso di studi.

Quest'anno non rientravano nel gruppo di matricole studenti con lacune formative (il punteggio al test di ammissione era sempre al di sopra dei 40/80), pertanto non c'è stata la necessità di organizzare, come per gli anni precedenti, “corsi zero” di Fisica e Matematica.

Dall'anno accademico 2004/2005 in alcune discipline sia del primo triennio (fisica, anatomia, fisiologia, patologia generale) che del triennio clinico è stata prevista una **figura tutoriale**, affiancata al docente, per facilitare il percorso di apprendimento dello studente, mediante esercitazioni per piccoli gruppi, approfondimenti degli argomenti affrontati a lezione e colloqui individuali. Queste figure, normalmente reclutate tra studenti senior e dottorandi di ricerca, hanno svolto un'azione che è stata valutata positivamente da parte dei docenti e, sulla base di alcuni colloqui individuali, anche dagli studenti.

Inoltre per i corsi di Informatica, Istologia, Fisiologia umana e di Metodologie cliniche e di laboratorio i docenti hanno sviluppato gruppi di domande, in numero compreso fra le 200 e 600, che sono proposte allo studente, sotto forma di **quiz**, come supporto didattico aggiuntivo alle lezioni frontale ed alle esercitazioni. I gruppi di domande, sviluppati secondo le diverse modalità proposte dal sistema, hanno diversi gradi di difficoltà e sono

utilizzati dallo studente come verifica dello stato di conoscenza dei diversi argomenti. I gruppi di domande, ed i risultati delle prove di autovalutazione sono installati nel server che gestisce la rete dell'aula informatica di Facoltà <https://www.aulaf5.unife.it> .

Non sono ancora stati individuati i tutor didattici previsti dal documento ministeriale prot. 995/2003, anche se il corso ha un rapporto docenti / studenti molto favorevole.

C9- Come sono state organizzate le attività di tirocinio presso aziende o istituzioni esterne?

Lo Studente, durante il percorso formativo, è tenuto ad acquisire specifiche professionalità nel campo della medicina interna, della chirurgia generale, della pediatria, della ostetricia e ginecologia, nonché di specialità medico-chirurgiche. A tale scopo, lo Studente dovrà svolgere attività formative professionalizzanti frequentando le strutture assistenziali identificate dal CCL nei periodi dallo stesso definiti, per un numero complessivo di almeno 60 CFU. Il tirocinio obbligatorio è una forma di attività didattica tutoriale che comporta per lo Studente l'esecuzione di attività pratiche con ampi gradi di autonomia, a simulazione dell'attività svolta a livello professionale. In ogni fase del tirocinio obbligatorio lo Studente è tenuto ad operare sotto la responsabilità di un Docente. L'organizzazione di tali attività è svolta totalmente e direttamente dalle strutture di supporto ai reparti presso i quali gli studenti svolgono tali attività formative. I crediti acquisiti nelle attività formative professionalizzanti e la relativa valutazione espressa in trentesimi vengono acquisiti dagli studenti con il superamento del relativo esame di corso integrato, all'interno del quale tali attività sono contenute. E' inoltre attiva una convenzione con l'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Ferrara, il cui scopo è quello di regolamentare il tirocinio degli Studenti presso gli ambulatori dei Medici di Medicina Generale.

C10- E' stato attivato un database delle aziende disponibili al tirocinio?

Il CCL può identificare strutture assistenziali non universitarie presso le quali può essere condotto, in parte o integralmente, il tirocinio, dopo valutazione ed accreditamento della loro adeguatezza didattica in seguito a specifiche convenzioni.

Avendo come riferimento solo strutture istituzionali accreditate, l'elenco si riduce alle Aziende Ospedaliere e territoriale ed all'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi.

C11- Esistono attività di internazionalizzazione? Di che tipo sono e come sono state organizzate?

Il CdS in Medicina e Chirurgia partecipa a progetti di internazionalizzazione e di scambio studenti (Socrates/Erasmus) e Docenti (<http://web.unife.it/ateneo/didattic/socrates.htm>). Per l'AA 2005/06 è in via di revisione la procedura di pre-approvazione degli esami da sostenere all'estero dal parte del CCL in modo da razionalizzare e sveltire il processo per favorire gli studenti che si recano per un periodo di studi all'estero.

Dall'A.A. 2003/2004 è inoltre attivo un progetto di internazionalizzazione con l'Università di Maastricht, che riguarda però solo gli studenti seniores (VI anno). Il progetto, se stabilizzato, porterà all'istituzione di una laurea congiunta o a doppio titolo.

La forza qualificante di tale progetto risiede nel diverso approccio formativo utilizzato dall'Università di Maastricht, che utilizza il metodo didattico basato sul PBL (Problem based learning). In Europa il PBL e la didattica tradizionale sono utilizzati dagli Atenei in percentuali molto simili, e le analisi comparative non hanno evidenziato sostanziali differenze tra i laureati formati con un sistema o con l'altro. Tale metodo rappresenta comunque una novità estranea alla tradizionale didattica in uso negli Atenei italiani, e gli studenti coinvolti

hanno dimostrato di aver trovato l'esperienza formativa e positiva.

Il professor Stockbrugger tiene inoltre delle lezioni integrative al corso di Medicina Interna del VI anno in lingua inglese.

C12- Esistono attività di inserimento nel mondo del lavoro? Di che tipo sono e come sono state organizzate?

La maggior parte dei laureati si immettono, al termine degli studi, nel canale formativo della specializzazione che rappresenta, in un certo senso anche una prima esperienza lavorativa (cd. medico in formazione). Nell'ultima indagine il 94,2% dei laureati del corso (fonte: www.almalaurea.it, 2005) dichiarano, infatti, di voler proseguire nella formazione post-laurea e di non cercare un'occupazione.

Nell'ambito del Cds, lo studente verrà avviato ed aiutato ad indirizzarsi verso una specialità, così come è avvenuto finora nel vecchio ordinamento, in particolare nel momento della preparazione della tesi di laurea la cui disciplina, spesso, coincide o è affine con quella della futura specializzazione (anche per via delle nuove regole relative all'ammissione alle Scuole di Specializzazione).

D- MONITORAGGIO ANALISI E RIESAME

(Dati di ingresso e avanzamento degli studenti; opinione degli studenti e dei laureati; analisi e commento dei dati)

D1- Riportare i dati di ingresso e di percorso dello studente compilando la [tabella D1](#)

D2- Come è stata richiesta l'opinione degli studenti sulla didattica?

L'opinione degli studenti sulla didattica è stata raccolta mediante:

- la somministrazione del questionario d'Ateneo, approntato dal NVA sulla base del modello nazionale approvato dal CNVSU (https://www.unife.it/db/files/acc.php/comstat_docs/All1Questionario.pdf). Il questionario è stato regolarmente distribuito ed inviato al Comitato di Monitoraggio Statistico d'Ateneo.
- La parallela somministrazione di questionario aggiuntivo sulla valutazione dei singoli moduli e docenti che prevedeva una parte libera per indicare eventuali ulteriori commenti sulla didattica del corso integrato in oggetto (solo per il secondo semestre 2005/06).
- Il servizio di Ascolto rivolto agli studenti (raccolta opinioni tramite telefono, e-mail, incontri individuali)
- Due incontri con Rappresentanti studenti
- In alcuni casi la stessa presenza in aula del MD per la somministrazione dei questionari ha rappresentato un'occasione per gli studenti per esprimere alcuni punti di vista sulla didattica

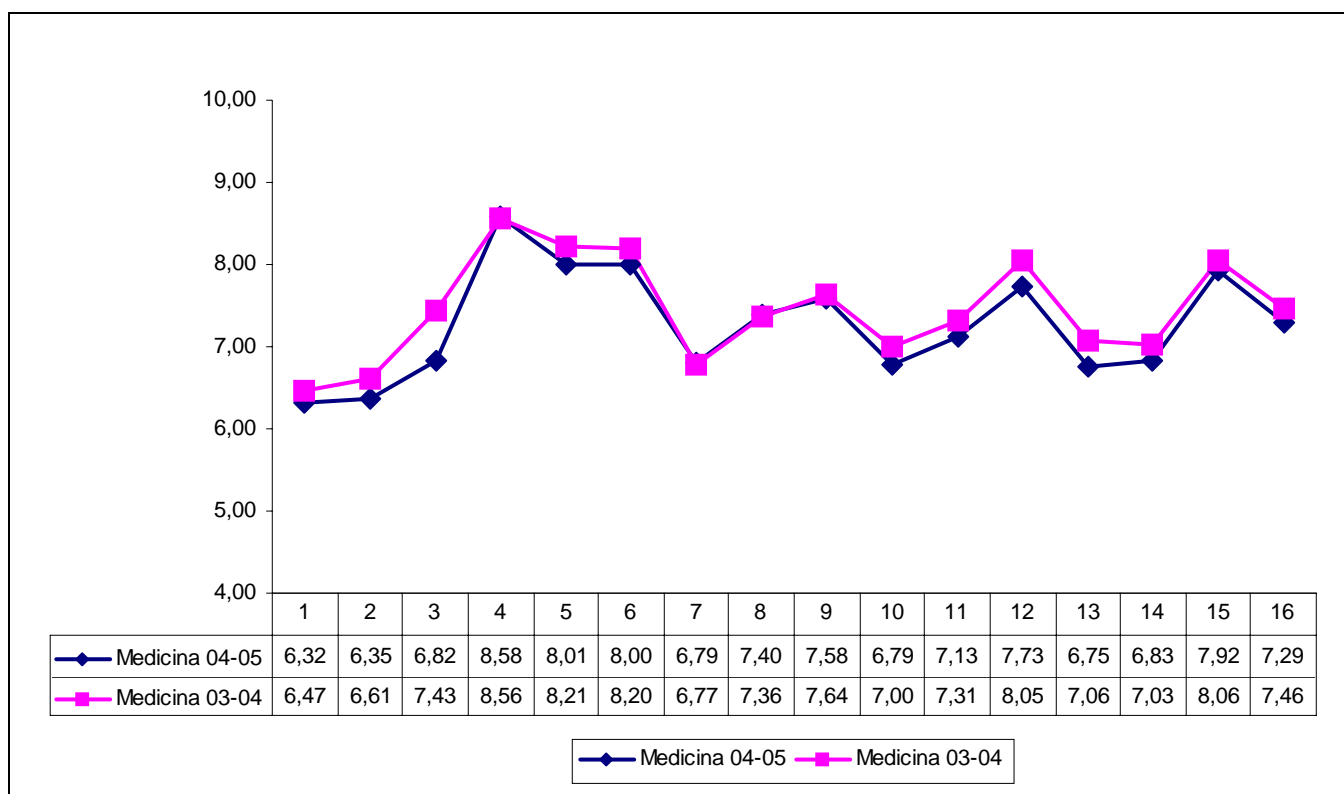
D3- Qual è l'opinione degli studenti sulla didattica?

L'indice di soddisfazione degli studenti (IdS = media delle percentuali di valutazione positive per ogni domanda) per l'anno 2004/05 è pari al **76,7%**. Tutte le domande presentano infatti una percentuale di risposte positive superiore al 60%, con punte del 93,7% per la domanda 4 sul rispetto degli orari dell'attività didattica, 89,9% sulla reperibilità dei docenti a fornire chiarimenti e spiegazioni (domanda 5), 86,2% sulla chiarezza dei docenti del fornire risposte esaurienti alle richieste di chiarimenti (domanda 6) e sull'interesse verso la materia (domanda 15). Le domande che hanno ricevuto la percentuale di risposte positive più bassa sono la 1 (60,1%) e la 2 (61,6%), rispettivamente sul carico di studio complessivo degli insegnamenti nel periodo di riferimento e sull'organizzazione complessiva degli esami.

Pur essendo un buon risultato, si registra una diminuzione dall'anno precedente, 2003/04 nel quale era risultato un 78,8%. Per quanto si possa dire non sia una diminuzione preoccupante, analizzando i dati emerge una maggiore insoddisfazione soprattutto per l'organizzazione della gestione degli esami (le domande 2 e 3 infatti sono quelle che danno una diminuzione percentualmente maggiore). Questo dato è confermato anche dagli incontri tra il MD e gli studenti.

Utilizzando un diverso indice, assegnando 2 punti a risposte "decisamente no", 5 a "più no che sì", 7 a "più sì che no" e 10 a "decisamente sì". La valutazione media degli studenti è superiore al 6 per tutti gli aspetti evidenziati dai quesiti contenuti nel questionario e non si evidenziano corsi con sofferenza (vd Grafico sottostante).

Né i dati relativi alla valutazione della didattica a livello di Ateneo per l'AA 2004/05 né quelli relativi alla didattica del CdS dell'anno 2005/06 sono ancora disponibili.



D4- Identificare i corsi che hanno ottenuto, nei questionari di valutazione della didattica di ateneo, una valutazione inferiore del 25% rispetto al valore medio e riportare le eventuali azioni correttive.

Nessun corso ha ottenuto una valutazione inferiore del 25 % rispetto al valore medio.
Se ciò si verificherà in futuro verranno analizzate le cause della valutazione ed invitati i docenti a prendere i correttivi necessari.

D5- Descrivere l'efficacia dei servizi di contesto compilando la [tabella D2](#).

D- MONITORAGGIO ANALISI E RIESAME

(Inserimento occupazionale dei laureati)

D6- Quale è l'efficacia esterna del CdS?

Con l'A.A. 2006/2007 verrà attivato solo il sesto dei sei anni di corso. Nessuno studente iscritto al corso ha ancora raggiunto la laurea. Inoltre dai dati AlmaLaurea (relativi al precedente Ordinamento) la quasi totalità degli studenti continua la formazione dopo la laurea.

D7- Quanti laureati degli ultimi due anni lavorano?

Con l'A.A. 2006/2007 verrà attivato solo il sesto dei sei anni di corso. Nessuno studente iscritto al corso ha ancora raggiunto la laurea. Inoltre dai dati AlmaLaurea (relativi al precedente Ordinamento) la quasi totalità degli studenti continua la formazione dopo la laurea.

D8- Quale lavoro stanno facendo i laureati degli ultimi due anni?

Con l'A.A. 2006/2007 verrà attivato solo il sesto dei sei anni di corso. Nessuno studente iscritto al corso ha ancora raggiunto la laurea. Inoltre dai dati AlmaLaurea (relativi al precedente Ordinamento) la quasi totalità degli studenti continua la formazione dopo la laurea.

D9- Quale è l'opinione dei laureati sulla preparazione ricevuta?

Con l'A.A. 2006/2007 verrà attivato solo il sesto dei sei anni di corso. Nessuno studente iscritto al corso ha ancora raggiunto la laurea. Inoltre dai dati AlmaLaurea (relativi al precedente Ordinamento) la quasi totalità degli studenti continua la formazione dopo la laurea.

D10- Quale è l'opinione dei datori di lavoro sulla preparazione dei laureati?

Con l'A.A. 2006/2007 verrà attivato solo il sesto dei sei anni di corso. Nessuno studente iscritto al corso ha ancora raggiunto la laurea. Inoltre dai dati AlmaLaurea (relativi al precedente Ordinamento) la quasi totalità degli studenti continua la formazione dopo la laurea.

D- MONITORAGGIO ANALISI E RIESAME

(Attività periodiche di riesame)

D11- Descrivere le attività periodiche di riesame compilando la [tabella D3](#) (Analisi, monitoraggio, riesame del Corso).

D12- Come è stato gestito il processo di riesame?(dati presi in considerazione, identificazione delle opportunità di miglioramento, azioni correttive intraprese, risultati ottenuti)

Il CCL ha il compito di sottoporre a valutazione sia il sistema di gestione che l'efficienza e l'efficacia della didattica con frequenza almeno annuale e prende visione del Rapporto di Autovalutazione che rappresenta una valida base di partenza per la gestione di questi processi

Le periodiche riunioni dei Coordinatori di semestre permettono una pianificazione delle necessità di aggiornamento che vengono portate all'attenzione del CCL.

Nell'AA. 2004/05 era stato constatato che nel II anno la percentuale degli studenti che superano tutti gli esami previsti è inferiore a quella del I anno. Per eliminare o limitare questo rallentamento nella progressione degli studi, che poi si ripercuote negli anni successivi, era stato introdotto un esame di Anatomia Umana al II semestre del I anno e un esame di Fisiologia Umana al II semestre del II anno.

Benché troppo presto per avere dei dati sufficienti per poter valutare l'efficacia di tale provvedimento in termini di carriera degli studenti, i docenti riportano un netto miglioramento nella quantità di promossi rispetto alla situazione precedente.

Il 14/06/2006 si è tenuta una riunione dei Coordinatori di corso integrato. Sono stati presi in considerazione i dati riguardanti la carriera degli studenti negli ultimi quattro AA, [vedi allegato 1](#) e della coorte studenti iscritti nel 1999 del precedente Ordinamento. E' stata evidenziato un calo nel numero di esami sostenuti tra il 3° e il 4° anno di corso, con conseguente rallentamento della carriera della maggior parte (più della metà) degli studenti negli anni successivi (anche per via delle propedeuticità fissate da Regolamento). E' stata riconosciuta la complessità del problema da affrontare (i docenti desiderano mantenere un livello di qualità di preparazione degli studenti adeguato alla professione che poi andranno a ricoprire, rendendosi però conto della necessità di garantire la fattibilità di un corso nei limiti della durata prevista), per cui su questo dato i docenti sono stati invitati a formulare delle proposte migliorative e a presentarle in una successiva riunione, (che si terrà in luglio 2006).

INIZIATIVE SPECIALI DEL CdS

Tipo di iniziativa	Come è gestita	Risultati ottenuti
Orientamento in ingresso	Realizzazione di guida on-line per illustrare nella sua complessità l'offerta formativa della Facoltà e in particolare del CdS http://web.unife.it/facolta/medicina/FORUM_2006_online/page.htm	La presentazione dei corsi durante il Forum per l'Orientamento è risultata più "flessibile" e apprezzata dagli studenti.
Orientamento in ingresso	Realizzazione di un simulatore della prova di ammissione, fruibile all'interno dell'aula informatica e via web (https://www.aulaf5.unife.it/main.htm), proposto durante il Forum per l'Orientamento	Durante il Forum di Orientamento 198 studenti hanno avuto l'opportunità di testare le proprie conoscenze e di avere un feedback immediato
Orientamento in itinere	"Giornata di accoglienza matricole" durante la quale sono stati illustrati: organizzazione del CdS, il significato dei crediti, il metodo di studio appropriato al CdS.	Gli studenti hanno apprezzato l'iniziativa che verrà riproposta anche per l'anno prossimo.
Orientamento in itinere	Dato il successo degli anni precedenti, il sistema di auto-apprendimento ed auto-valutazione per varie discipline del primo triennio (Istologia, Anatomia, Fisiologia) che permette allo studente di esercitarsi e simulare la prova di esame in aula informatica o a casa sul proprio computer via web https://www.aulaf5.unife.it/main.htm è stato esteso anche al corso di Metodologie cliniche e di laboratorio del III anno.	Aumentata la percentuale dei promossi al primo tentativo degli esami delle discipline coinvolte. Semplificazione della procedura di esame per il corso di Metodologie cliniche e di laboratorio.
Internazionalizzazione	Continuazione del progetto pilota con l'Università di Maastricht per la realizzazione di corsi congiunti, fruibili dagli studenti per mezzo di programmi Erasmus	Buon interesse da parte degli studenti (vd studenti in ingresso quest'anno). Grande interesse istituzionale, a tutti i livelli. In prospettiva, potrebbe portare all'istituzione di una laurea congiunta o a doppio titolo.
Supporto allo studio	Dall'anno accademico 2004/2005 in alcune discipline del primo triennio (fisica, anatomia, fisiologia, patologia generale) è stata prevista una figura tutoriale, affiancata al docente, per facilitare il percorso di apprendimento dello studente, mediante esercitazioni per piccoli gruppi, approfondimenti degli argomenti affrontati a lezione e colloqui individuali.	Queste figure, normalmente reclutate tra i dottorandi di ricerca, hanno svolto un'azione che è stata valutata positivamente da parte dei docenti e, sulla base di alcuni colloqui individuali, anche dagli studenti.

PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA EVIDENZIATI DAL RAPPORTO DI AUTOVALUTAZIONE

Dimensione	Punti di forza	Punti di debolezza	Valutazione 1: non valutabile 2: accettabile 3: buono 4: eccellente
Sistema organizzativo	Chiara assegnazione delle responsabilità e fluida gestione dei compiti assegnati Trasparenza nella gestione documentazione.	CI riunito solo due volte in tre anni La percentuale di Diploma Supplement compilati è senz'altro migliorabile	3
A-Esigenze, obiettivi	Chiara determinazione obiettivi di apprendimento, in quanto determinati in maggior parte a livello ministeriale	Attività tutoriale non prevista	2
B- Insegnamento, apprendimento, accertamento	Il CdS può contare su una docenza interna di alto livello scientifico: il fatto che i docenti siano impegnati nell'attività di ricerca e, soprattutto durante il triennio clinico, anche nell'attività assistenziale, garantisce il fatto che siano costantemente aggiornati.	Personale tecnico-scientifico di supporto non sufficiente rispetto alle esigenze Laboratori del I e II anno scarsi e male equipaggiati, obsoleti e fuori norma Scarsa frequenza degli studenti negli ultimi tre anni di corso	2
C-Risorse, Servizi	I principali SSD per il CdS in Medicina e Chirurgia sono stati coperti con docenti di ruolo della Facoltà; per quanto riguarda i docenti inquadrati nei SSD corrispondenti, vi è una stabilità superiore al 90%. Orientamento Introduzione di nuovo MD a tempo pieno	Mancanza di tutor	3
D- Monitoraggio, analisi, riesame	Crediti conseguiti dallo studente Valutazione studenti	Non sono ancora state fatte delle proposte operative per risolvere alcuni problemi	3

Allegato 1 – Analisi Carriera Studenti

COORTE iscritti Anno 2004

I anno

Anno 2004

N. iscritti primo anno:

Esami I anno

146

Fisica e Matematica

Sessione

	I semstre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	30	20,5%	20,55%
15 Giugno - 31 Luglio 2005	50	34,2%	54,79%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	39	26,7%	81,51%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2006	13	8,9%	90,41%
Totale	132	90,4%	

Chimica e prop Bioc.

Sessione

	I semstre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	121	82,88%	82,88%
15 Giugno - 31 Luglio 2005	7	4,79%	87,67%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	0	0,00%	87,67%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2006	5	3,42%	91,10%
Totale	133	91,10%	

Biologia e Genetica

Sessione

	II semestre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	21	14,38%	14,38%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	40	27,40%	41,78%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	22	15,07%	56,85%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	non presente		
Totale	83	56,85%	

Istologia Embriologia

Sessione

	II semestre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	133	91,10%	91,10%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	9	6,16%	97,26%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	2	1,37%	98,63%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	non presente		
Totale	144	98,63%	

Anatomia umana 1 parte II semestre

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	50	34,25%	34,25%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	64	43,84%	78,08%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	14	9,59%	87,67%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	Non presente		
totale	128	87,67%	

COORTE iscritti Anno 2003 dal I al II anno

Anno 2003

N. iscritti primo anno

Esami I anno

159

Fisica e Matematica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2004	62	38,99%	38,99%
15 Giugno - 31 Luglio 2004	41	25,79%	64,78%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	22	13,84%	78,62%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	19	11,95%	90,57%
Totale	144		90,57%

Chimica e prop Bioc.

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2004	108	67,92%	67,92%
15 Giugno - 31 Luglio 2004	11	6,92%	74,84%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	5	3,14%	77,99%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	4	2,52%	80,50%
Totale	128		80,50%

Biologia e Genetica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	113	71,07%	71,07%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	14	8,81%	79,87%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	7	4,40%	84,28%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	non presente		
Totale	134		84,28%

Istologia Embriologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	130	81,76%	81,76%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	15	9,43%	91,19%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	2	1,26%	92,45%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	non presente		
Totale	147		92,45%

Esami II anno

Anatomia Umana

Sessione

	Il semestre	% rispetto agli iscritti % cumulativa	
Sessione	N° Esame Sup		
15 Giugno - 31 Luglio 2005	87	54,72%	54,72%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	28	17,61%	72,33%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	16	10,06%	82,39%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	non presente		
Totale	131		82,39%

Biochimica

Sessione

	Il semestre	% rispetto agli iscritti % cumulativa	
Sessione	N° Esame Sup		
15 Giugno - 31 Luglio 2005	19	11,95%	11,95%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	55	34,59%	46,54%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	40	25,16%	71,70%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	non presente		
Totale	114		71,70%

Microbiologia

Sessione

	Il semestre	% rispetto agli iscritti % cumulativa	
Sessione	N° Esame Sup		
15 Giugno - 31 Luglio 2005	98	61,64%	61,64%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	22	13,84%	75,47%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	6	3,77%	79,25%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	non presente		
Totale	126		79,25%

COORTE iscritti Anno 2002 dal I al III anno

Anno 2002

Esami I anno

N. Iscritti al primo anno 161

Fisica e Matematica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2003	62	38,51%	38,51%
15 Giugno - 31 Luglio 2003	48	29,81%	68,32%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	23	14,29%	82,61%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2004	9	5,59%	88,20%
Totale	142	88,20%	

Chimica e prop Bioc.

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2003	108	67,08%	67,08%
15 Giugno - 31 Luglio 2003	10	6,21%	73,29%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	2	1,24%	74,53%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2004	4	2,48%	77,02%
Totale	124	77,02%	

Biologia e Genetica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2003	117	72,67%	72,67%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	12	7,45%	80,12%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2004	3	1,86%	81,99%
01 Giugno - 31 Luglio 2004	8	4,97%	86,96%
Totale	140	86,96%	

Istologia

Embriologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2003	120	74,53%	74,53%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	8	4,97%	79,50%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2004	10	6,21%	85,71%
01 Giugno - 31 Luglio 2004	1	0,62%	86,34%
Totale	139	86,3%	

Esami II anno

Anatomia Umana

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	80	49,69%	49,69%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	22	13,66%	63,35%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	11	6,83%	70,19%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	non presente		
Totale	113	70,2%	

Biochimica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	9	5,59%	5,59%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	58	36,02%	41,61%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	32	19,88%	61,49%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	non presente		
Totale	99	61,5%	

Microbiologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	120	74,53%	74,53%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	5	3,11%	77,64%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	0	0,00%	77,64%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	non presente		
Totale	125	77,64%	

esami del III anno

Fisiologia

Sessione	I semestre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	17	10,56%	10,56%
15 Giugno - 31 Luglio 2005	39	24,22%	34,78%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	12	7,45%	42,24%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2006	16	9,94%	52,17%
Totale	84	52,17%	

Patologia Generale

Sessione	Il semestre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	14	8,70%	8,70%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	10	6,21%	14,91%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	36	22,36%	37,27%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	Non presente		
Totale	60	37,27%	

Metodologia Clinica

Sessione	Il semestre N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	12	7,45%	7,45%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	5	3,11%	10,56%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	7	4,35%	14,91%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	Non presente		
Totale	24	14,91%	

COORTE iscritti Anno 2001 dal I al IV anno

Anno 2001

N. iscritti primo anno

Fisica e Matematica

Esami I anno

157

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2002	73	46,50%	46,50%
15 Giugno - 31 Luglio 2002	22	14,01%	60,51%
01 Settembre - 31 Ottobre 2002	27	17,20%	77,71%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2003	11	7,01%	84,71%
Totale	133	84,71%	

Chimica e prop Bioc.

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2002	107	68,15%	68,15%
15 Giugno - 31 Luglio 2002	14	8,92%	77,07%
01 Settembre - 31 Ottobre 2002	4	2,55%	79,62%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2003	4	2,55%	82,17%
Totale	129	82,17%	

Biologia e Genetica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2002	79	50,32%	50,32%
01 Settembre - 31 Ottobre 2002	21	13,38%	63,69%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2003	14	8,92%	72,61%
01 Giugno - 31 Luglio 2003	11	7,01%	79,62%
Totale	125	79,62%	

Istologia Embriologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2002	118	75,16%	75,16%
01 Settembre - 31 Ottobre 2002	14	8,92%	84,08%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2003	7	4,46%	88,54%
01 Giugno - 31 Luglio 2003	0	0,00%	88,54%
Totale	139	88,54%	

Esami II anno

Anatomia Umana

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2003	51	32,48%	32,48%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	12	7,64%	40,13%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2004	37	23,57%	63,69%
01 Giugno - 31 Luglio 2004	10	6,37%	70,06%
Totale	110	70,06%	

Biochimica

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2003	17	10,83%	10,83%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	41	26,11%	36,94%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2004	40	25,48%	62,42%
01 Giugno - 31 Luglio 2004	17	10,83%	73,25%
Totale	115	73,25%	

Microbiologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2003	102	64,97%	64,97%
01 Settembre - 31 Ottobre 2003	17	10,83%	75,80%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2004	1	0,64%	76,43%
01 Giugno - 31 Luglio 2004	1	0,64%	77,07%
Totale	121	77,07%	

Esami III anno

Fisiologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2004	8	5,10%	5,10%
15 Giugno - 31 Luglio 2004	23	14,65%	19,75%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	9	5,73%	25,48%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	22	14,01%	39,49%
Totale	62	39,49%	

Patologia Generale

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	6	3,82%	3,82%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	3	1,91%	5,73%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	27	17,20%	22,93%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	14	8,92%	31,85%
Totale	50	31,85%	

Metodologie Clinica..

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2004	0	0,00%	0,00%
01 Settembre - 31 Ottobre 2004	5	3,18%	3,18%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2005	26	16,56%	19,75%
01 Giugno - 31 Luglio 2005	16	10,19%	29,94%
Totale	47	29,94%	

esami del IV anno

Malattie apparato cardio e respiratorio

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	11	7,01%	7,01%
15 Giugno - 31 Luglio 2005	16	10,19%	17,20%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	12	7,64%	24,84%
01 Gennaio - 28 Febbraio 2006	17	10,83%	35,67%
Totale	56	35,67%	

Malattie apparato digerente e sist endocrino

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
01 Gennaio - 28 Febbraio 2005	0	0,00%	0,00%
15 Giugno - 31 Luglio 2005	24	15,29%	15,29%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	0	0,00%	15,29%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	16	10,19%	25,48%
Totale	40	25,48%	

Anatomia Patologica I

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	13	8,28%	8,28%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	4	2,55%	10,83%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	14	8,92%	19,75%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	Non presente		19,75%
Totale	31	19,75%	

Farmacologia

Sessione	N° Esame Sup	Il semestre % rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	5	3,18%	3,18%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	5	3,18%	6,37%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	22	14,01%	20,38%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	Non presente		20,38%
Totale	32	20,38%	

Malattie del rene e sist immunitario e reumatologia

Sessione	N° Esame Sup	% rispetto agli iscritti	% cumulativa
15 Giugno - 31 Luglio 2005	0	0,00%	0,00%
01 Settembre - 31 Ottobre 2005	1	0,64%	0,64%
15 Gennaio - 28 Febbraio 2006	13	8,28%	8,92%
01 Giugno - 31 Luglio 2006	Non presente		8,92%
Totale	14	8,92%	

Allegato 2

Composizione Comitato di Indirizzo, Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

Dott. Giovanni BISSONI
Assessore Politiche per la Salute
Regione Emilia-Romagna

Dott.ssa Maria Giovanna CUCCURU
Assessore alla Sanità, Politiche sociali e per
l'integrazione, Immigrazione
Comune di Ferrara

Dott. Riccardo BALDI
Direttore Generale
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara

Dott. Fosco FOGLIETTA
Direttore Generale
Azienda USL di Ferrara

Dott. Bruno DI LASCIO
Presidente Ordine Provinciale
Medici Chirurghi ed Odontoiatri

Prof. Gioacchino MOLLICA
Presidente CdLS Medicina e Chirurgia

Prof. Angelo CARUSO
Presidente del Gruppo di Autovalutazione
Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

Sig.na Elisa MANDOLESI
Rappresentante degli Studenti
Consiglio del Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Chiara DA RONCH
Manager Didattico Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

[Ritorna al Modello Informativo](#)
[Torna al RAV](#)