

SEZIONE 1: PARTE GENERALE

1.1 Presentazione dei Corsi di Studio (CdS)

Elenco dei CdS¹

Tip o di CdS	Denominazione del CdS	Classe del CdS	Codice*
LM U	MEDICINA E CHIRURGIA	LM-41	MED- LM
LM U	ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	LM-46	ODO- LM
L	SCIENZE MOTORIE	L-22	SMO-L
L	SCIENZE E TECNICHE DI PSICOLOGIA CLINICA E DELLA SALUTE	L-24	PSI-L
L	SCIENZE E TECNICHE DI PSICOLOGIA CLINICA E SPERIMENTALE	L-24	PSP-L
L	INFERMIERISTICA	L-SNT/1	IFE-L
L	OSTETRICIA	L-SNT/1	OST-L
L	FISIOTERAPIA	L-SNT/2	FTP-L
L	LOGOPEDIA	L-SNT/2	LOG-L
L	PODOLOGIA	L-SNT/2	POD-L
L	TECNICA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	L-SNT/2	RIP-L
L	TERAPIA DELLA NEURO- PSICOMOTRICITA' NELL'ETA' EVOLUTIVA	L-SNT/2	TNP-L
L	DIETISTICA	L-SNT/3	DIE-L
L	IGIENE DENTALE	L-SNT/3	IGD-L
L	TECNICHE AUDIOPROTESICHE	L-SNT/3	TDP-L
L	TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO	L-SNT/3	TLB-L
L	TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER	L-SNT/3	TRM-L

	IMMAGINI E RADIOTERAPIA		
L	TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO	L-SNT/4	TPA-L
LM	SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITA' MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE	LM-67	WMO- LM
LM	PSICOLOGIA CLINICA E DELLA SALUTE	LM-51	WPC- LM
LM	PSICOLOGIA CLINICA E SCIENZE COMPORTAMENTA LI	LM-51	WPS- LM
LM	SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE	LM/SNT 1	WIO- LM
LM	SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	LM/SNT 2	WRB- LM

**per "Codice" si intende la sigla con cui ogni CDS è identificato nei grafici e negli schemi riportati nella presente relazione; nella presente relazione si è optato per accorpare gli indicatori relativi ai CDS PSI-L e PSP-L e di WPC-LM e WPS-LM, risultanti da una modifica di ordinamento. Si ritiene che accorpare la valutazione di questi corsi consenta al meglio di valutarne la posizione rispetto alla media di Scuola e la traiettoria temporale, sia perché i due ordinamenti non si sovrappongono mai nel tempo (quindi il passaggio da un a.a. al successivo coincide con il passaggio dal vecchio al nuovo ordinamento), sia perché l'accorpamento garantisce la rappresentatività delle valutazioni (che altrimenti sarebbero, transitoriamente, basati solo su un sotto-insieme degli insegnamenti e dei servizi erogati). La Commissione riconosce che la modifica di ordinamento rappresenta un passaggio importante, e per questo si impegna a prestare particolare attenzione a questi CDS nella presente relazione e in quelle che saranno redatte nei prossimi due a.a. (fino al completamento della transizione tra i due ordinamenti).*

Approvazione della relazione della CPDS (indicare numero di delibera e data della seduta del Consiglio di Scuola):

Delibera n. 16 del 19 dicembre 2024

1.2 Composizione e modalità organizzative della CPDS

Composizione della CPDS²

Componente docente	
Nome e Cognome	Ruolo
PROF. RUDY FODDIS	PRESIDENTE
PROF. ALESSANDRO SABA	MEMBRO
PROF.SSA PAOLA BINDA	MEMBRO
DOTT.SSA PATRIZIA GUIDI	MEMBRO

Componente studentesca	
Nome e Cognome	CdS di appartenenza
DOTT. NICCOLO' GRASSI	RAPPRESENTANTE DEGLI SPECIALIZZANDI
SIG.RA LINDA CORRIERI	RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI
SIG. ALESSANDRO DELL'AMICO	RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI
SIG.RA AGATA MERIAN BERNACCA	RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI

Disposizione di approvazione della nomina della CPDS (indicare numero di delibera e data della seduta del Consiglio di Dipartimento/Scuola): Provvedimento d'urgenza n. 99 dell'11/12/2024

La CPDS si è riunita nelle date indicate³:

Data	Sintesi degli argomenti trattati nelle riunioni
24/01/2024	In occasione della ratifica del PU di approvazione della Relazione annuale 2022/2023 in seno al Consiglio della Scuola di Medicina, il prof. Rudy Foddis ha illustrato la relazione.
24/05/2024	Riunione per esprimere il parere sui Piani Strategici dei tre Dipartimenti di Area Medica
28/08/2024	Riunione per esprimere il parere sulle modifiche agli ordinamenti didattici dei CDS in MED-LM6, ODO-LM6, SMO-L, PSP-L, WMO-LM e WPS-LM ai sensi di DD.MM 1648 e 1649/2023 e sulle proposte di CDS di nuova istituzione delle professioni sanitarie afferenti alla Scuola di Medicina
29/08/2024	Riunione di definizione delle indicazioni da fornire ai presidenti dei CDS circa gli indicatori della SMA da commentare al fine di consentire un confronto più efficace in fase di stesura della relazione annuale della didattica e per formare i gruppi di lavoro interni alla CPDS che si occupino della redazione di uno o più quadri della relazione annuale della didattica
02/09/2024	Incontro con il prof. Antonello Di Paolo di restituzione alla CPDS delle osservazioni sulla relazione finale della Commissione dell'anno precedente
04/09/2024	Incontro con i presidenti dei CDS di area medica per fare il punto sugli indicatori da commentare in seno alla SMA e sugli obiettivi di miglioramento e le modalità di risoluzione delle

	criticità in sede di stesura del Rapporto di Riesame Ciclico
07/11/2024	Condivisione, via teams, dei documenti di lavoro (Indicatori e Commenti alla SMA, Report e relazioni sui questionari di valutazione della didattica da parte degli studenti, Report sulle carriere studentesche, Opinioni e profili dei laureati, Indagini occupazionali a uno, tre e cinque anni dal conseguimento del titolo di studio)
29/11/2024	Analisi e discussione della prima bozza della relazione annuale della didattica
04/12/2024	Analisi e discussione della seconda bozza della relazione annuale della didattica
17/12/2024	Condivisione via e-mail della stesura definitiva della relazione annuale della didattica per l'approvazione del Consiglio della scuola di medicina

SEZIONE 2: APPROFONDIMENTO SUI SINGOLI CDS

Quadro A: I questionari di rilevazione delle opinioni degli studenti sono efficacemente gestiti, analizzati e utilizzati?

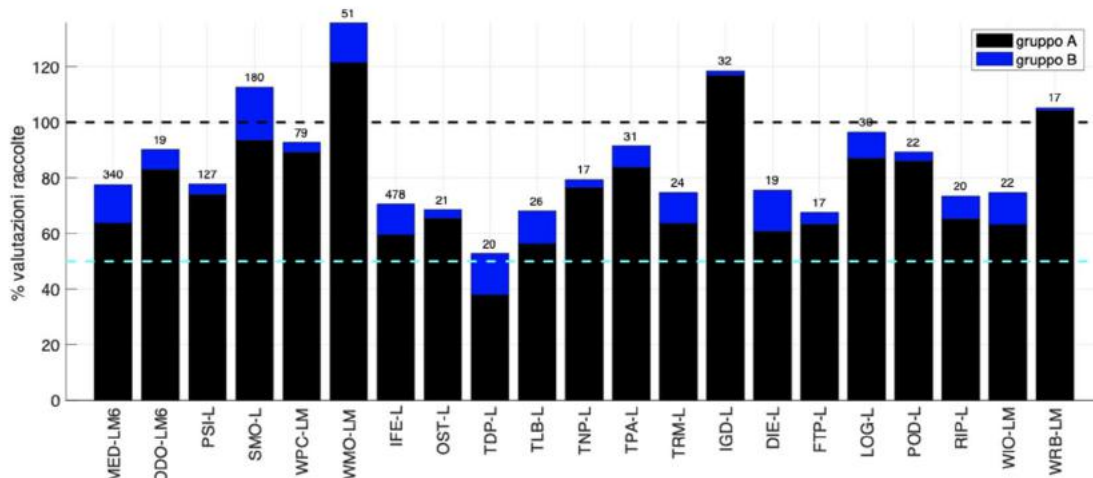
QUADRO A: I questionari di rilevazione delle opinioni degli studenti sono efficacemente gestiti, analizzati e utilizzati?

Fonti documentali da considerare

- Rilevazione dell'opinione degli studenti sulla didattica erogata
- Rilevazione dell'opinione degli studenti su organizzazione, servizi e tirocini

La commissione prende atto che le valutazioni degli insegnamenti sono pubblicate sui siti web dei singoli CDS. I dati sono di seguito analizzati, sia come medie di tutti gli insegnamenti (dato pubblico) sia come valutazioni dei singoli moduli (dato disponibile in via confidenziale alla CPDS).

Numerosità dei questionari



La quantità di valutazioni raccolte per ciascun CDS (solo relativamente alle valutazioni degli insegnamenti, ed escludendo i questionari post-esame e quelli sui tirocini, v. seg.) è rappresentato nel grafico a barre qui sopra, separatamente per i gruppi A e B. Questa è espressa come percentuale del numero atteso di valutazioni. Lo stesso è un numero non noto, ma stimato a partire dal prodotto del # medio di iscritti per anno (indicato sopra ad ogni barra; fonte: *unipista*) e il # di moduli valutati (esclusi Erasmus, seminari, ADE, BLSD e tirocini che hanno un numero troppo variabile di valutazioni). Da notare che la stima può allontanarsi dal valore corretto per due principali ragioni: la stima assume un tasso di abbandono pari a 0; la stima non considera i corsi opzionali; la stima non considera gli studenti in Erasmus e coloro i quali acquistano corsi singoli (che possono aumentare il numero di valutazioni ben oltre il numero atteso, come si osserva per WMO-LM).

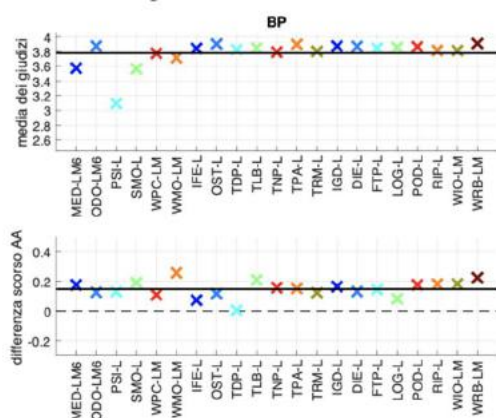
Il gruppo di lavoro ritiene che il numero totale di valutazioni del gruppo A ($85 \pm 4\%$ del massimo teorico, media $\pm$ errore standard) sia tale da garantire la rappresentatività. Il numero di valutazioni ricevute dal gruppo B ($8 \pm 1\%$ del massimo teorico) è di un ordine di grandezza inferiore rispetto al gruppo A ($77 \pm 5\%$ del massimo teorico) e, di conseguenza, generalmente non rappresentativo

della reale situazione del CDS. Per questa ragione, si è scelto di adottare come indicatore la media delle valutazioni dei due gruppi A e B, pesata per la rispettiva numerosità. Come nelle scorse relazioni, si ritiene di reiterare la scelta di non analizzare i dati relativi ai questionari post-esame; si rileva che l'analisi di queste fonti è resa particolarmente difficile dal formato con cui sono comunicati i dati (PDF, contrariamente a quanto avvenuto per i questionari relativi agli insegnamenti e, almeno per i dati relativi all'a.a. oggetto di valutazione, per i questionari relativi a servizi e tirocini, che ci sono stati forniti in formato Excel grazie alla gentile collaborazione dei Dr. Rasoini e Dovico).

Come lo scorso a.a., non si riscontrano CDS con numero di valutazione inferiore al 50%. Si continua comunque a riscontrare un numero di questionari inferiore all'atteso per alcuni CDS, soprattutto tra i CDS triennali delle professioni sanitarie e con particolare riferimento a TDP-L che si conferma come lo scorso a.a. il CDS a più bassa rappresentatività. In analogia con quanto proposto lo scorso a.a., si ipotizza che questo sia legato alla frequenza con cui in alcuni CDS è possibile sostenere gli esami senza prima iscriversi agli appelli, e quindi senza prima aver compilato i questionari di valutazione.

Distribuzione dei giudizi: campo BP (frequenza)

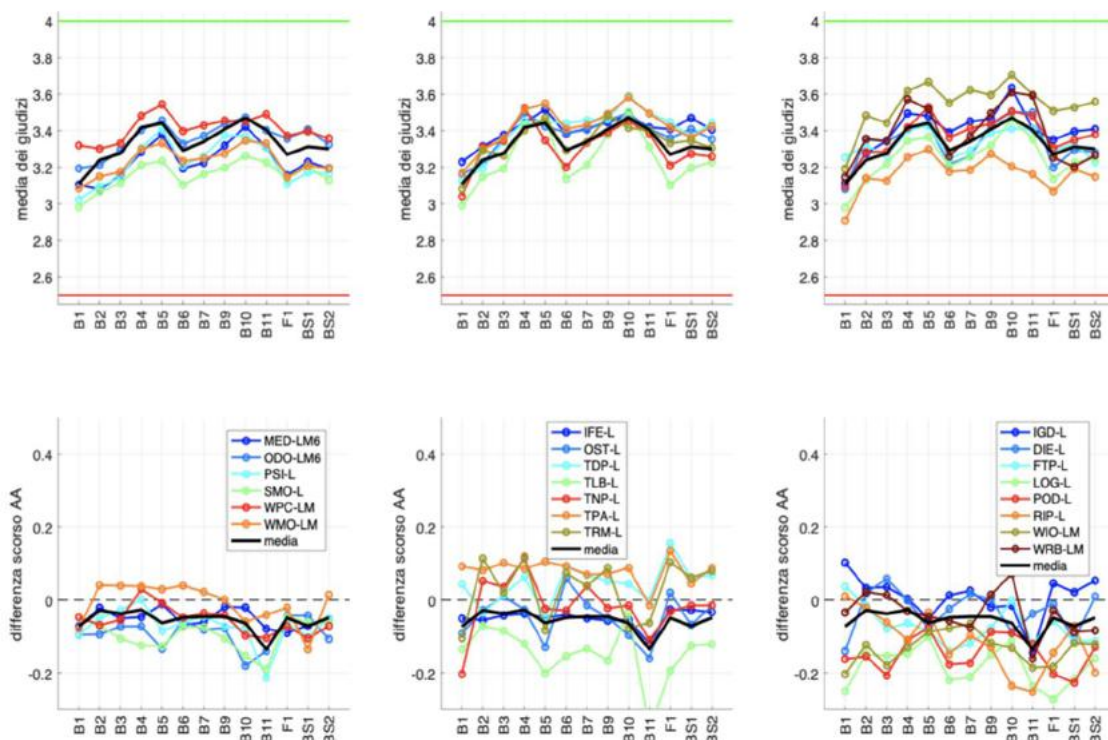
Visto il diverso significato del campo BP (frequenza, 1:<25%; 2:25-50%; 3:>50%; 4:100%) rispetto a tutti gli altri, si è ritenuto opportuno analizzarlo separatamente. Nella figura che segue, si presentano due grafici: uno riferito all'a.a. in analisi (in alto) e uno con la differenza rispetto al precedente a.a. (in basso, con la linea continua nera ad evidenziare il valore 0, che implica nessuna variazione rispetto all'anno precedente). Ogni CDS è indicato con una croce, mentre la linea nera tratteggiata riporta la media di Scuola, che prende un valore elevato (circa 3.8) e sistematicamente superiore a quello dello scorso a.a. (la differenza è intorno allo 0.2). Le relazioni dei tre CDS non offrono spunti per interpretare questo miglioramento generalizzato; la commissione ipotizza che possa essere legato alla definitiva conclusione della fase pandemica.



Rispetto alla media di Scuola, si nota la consueta flessione di PSI-L. Considerato che questo è l'unico CDS senza frequenza obbligatoria in questa Scuola, si ritiene che il valore osservato non sia necessariamente negativo, in quanto in linea con altri CDS di questo Ateneo che non hanno l'obbligo di frequenza.

Distribuzione dei giudizi: altri campi (eccetto B5 AF riportato nel Quadro B)

Nei grafici successivi, sono riportate le valutazioni degli insegnamenti (media pesata di A e B); come di consueto, si è escluso il campo B08 (attività didattiche integrative, non previste per la stragrande maggioranza degli insegnamenti di questa scuola), che viene (per lo più erroneamente) valutato da una frazione minima di student*. Le figure in alto riportano la valutazione di tutti i corsi di studio divisi in tre gruppi per favorire la leggibilità; la linea nera, comune ai tre grafici, riporta la media di scuola. Le rette verde e rossa identificano i valori ottimale (4) e di soglia (2.5). Le figure in basso riportano invece le variazioni rispetto all'a.a. precedente; valori positivi implicano un miglioramento dei giudizi rispetto all'anno precedente (la linea nera tratteggiata evidenzia il valore 0 che implica nessuna variazione rispetto all'anno precedente). I questionari dello scorso a.a. non comprendevano il campo B11; ritenendo però il campo F2 dello scorso a.a. avesse un significato simile, lo si è utilizzato come termine di confronto.



Legenda: B01 conoscenze preliminari; B02 carico di studio; B03 materiale didattico; B04 modalità di esame; B05 rispetto orari; B06 docente stimola/ motiva; B07 docente espone in modo chiaro; B09 programma come dichiarato sul sito; B10 docente reperibile; B11 docente rispetta pari opportunità (ex F2); BS01 interesse; BS02 giudizio complessivo; F1 Interazione con docente

I grafici in alto consentono di apprezzare i punti di forza e debolezza relative della Scuola nel suo complesso (linea nera), osservabili nell'andamento di tutti i CDS considerati (linee colorate). I punti di forza sono i medesimi degli scorsi a.a.: B04 e B05 (chiarezza sulle modalità di esame e rispetto degli orari) e B10 (disponibilità del docente). Il principale punto di debolezza, anch'esso confermato rispetto agli scorsi a.a., è il campo B01 (conoscenze preliminari). Dall'analisi delle variazioni rispetto allo scorso a.a. (grafici in basso), emerge una tendenza generalizzata al peggioramento in tutti i campi; in particolare il campo B11 riceve valutazioni sistematicamente peggiori rispetto al campo F2.

Passando all'analisi dei singoli CDS, valutati rispetto alla media di scuola e rispetto allo scorso a.a.:

MED-LM6: leggermente inferiore alla media di scuola, stabile rispetto allo scorso a.a.

ODO-LM6: in linea con la media di scuola, in lieve peggioramento.

PSI-L (aggregato a PSP-L): in linea con la media di scuola, in lieve peggioramento.

SMO-L: inferiore alla media di scuola, in peggioramento

WPC-LM (aggregato a WPS-LM): leggermente superiore alla media di scuola, stabile.

WMO-LM: leggermente inferiore alla media di scuola, in lieve miglioramento.

IFE-L: in linea con la media di scuola, in lieve peggioramento.

OST-L in linea con la media di scuola, in lieve peggioramento.

TDP-L: in linea con la media di scuola, in lieve miglioramento.

TLB-L: leggermente inferiore alla media di scuola, in peggioramento (soprattutto del campo B11).

TNP-L: in linea con la media di scuola, stabile (da notare il peggioramento del campo B1).

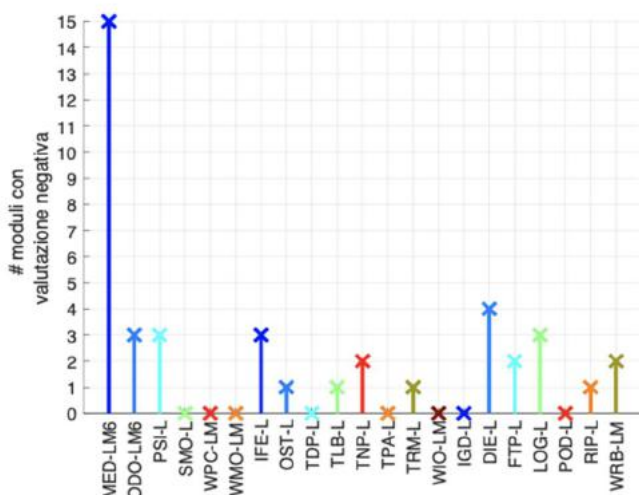
TPA-L: leggermente superiore alla media di scuola, in miglioramento.

TRM-L: in linea con la media di scuola, in miglioramento (tranne che per i campi B1 e B5).
 IGD-L: in linea con la media di scuola, stabile.
 DIE-L: in linea con la media di scuola, stabile.
 FTP-L: in linea con la media di scuola, in lieve peggioramento.
 LOG-L: in linea con la media di scuola, in peggioramento (tranne che per il campo B5).
 POD-L: in linea con la media di scuola, in peggioramento (tranne che per il campo B5).
 RIP-L: inferiore alla media di scuola, in lieve peggioramento.
 WIO-LM: superiore alla media di scuola, in peggioramento (tranne che per il campo B5).
 WRB-LM: in linea con la media di scuola, stabile.

Riassumendo, emergono i giudizi positivi di TPA-L, TRM-L, WIO-LM, e quelli negativi di SMO-L, TLB-L, LOG-L, POD-L e RIP-L. Si nota che i due CDS che hanno operato un cambio di ordinamento (PSI-L e WPC-L) non hanno visto evidenti variazioni dell'opinione studentesca rispetto allo scorso a.a. Sarà importante rivalutare questo aspetto nella prossima relazione, quando la proporzione di giudizi relativi al nuovo ordinamento raggiungerà la maggioranza (attualmente invece PSP-L e WPS-L rappresentano meno di 1/3 o 1/2 dei giudizi raccolti, corrispondenti ad un a.a. sui 3 e 2 anni di corso dei due CDS).

Analisi dei moduli con valutazione negativa

Nel grafico seguente si presenta il numero di moduli con valutazione complessiva (campo BS2) minore di 2.5 per ciascun CDS (escludendo i moduli che hanno ricevuto meno di 5 valutazioni): in totale 41 tra i 714 moduli che hanno ricevuto valutazioni nella Scuola di Medicina, circa il 6%, un numero superiore allo scorso a.a. (quando si registrarono 29 moduli con valutazione negativa pari al 4% di tutti i moduli valutati). In molti casi i moduli che ricevono valutazione negativa in questo a.a. sono i medesimi dello scorso a.a. (dato non trasparente in questa relazione ma disponibile per i singoli CDS). Il grafico seguente riassume i dati raggruppati per CDS.



Per mantenere la continuità con lo scorso a.a., si sono utilizzate le medesime quattro categorie, o casi, per l'analisi di queste situazioni e le conseguenti proposte di miglioramento. Di seguito si ripropone la definizione delle stesse.

caso 0: difficoltà superate (specifiche del gruppo B, dunque riferite allo scorso a.a. e non a quello in analisi) o che non si concretizzano in specifiche critiche in nessuno dei campi.

caso 1: difficoltà riguardo al programma, sia in relazione alle competenze pregresse sia al materiale didattico (B1-B3).

caso 2: difficoltà di tipo organizzativo (definizione modalità di esame, orari del corso, coerenza con quanto dichiarato sul sito del CDS: B4, B5, B9).

caso 3: difficoltà generalizzata, che riguarda sia le questioni di programma e di organizzazione, e/o difficoltà nella relazione con gli studenti (capacità di stimolare gli interessi e chiarezza delle spiegazioni, reperibilità, B6, B7, B10, F1).

Nell'elenco seguente, per ogni CDS si riportano i moduli di insegnamento che hanno ricevuto valutazione complessiva negativa ($BS2 < 2.5$); non si ritiene opportuno identificarli dato che i singoli moduli e insegnanti sono facilmente rintracciabili nelle schede di valutazione dei singoli CDS. Per ciascuno si indica in parentesi il numero di questionari e il gruppo di riferimento (per avere un'idea della rappresentatività della valutazione, cf. con il numero medio annuo di studenti riportato sopra le barre del primo grafico di questo Quadro A) seguiti dai singoli campi valutati negativamente. Sulla base di questi, ciascun caso è stato inserito in una delle categorie sopra identificate (indicate dopo il simbolo ->).

MED-LM6 (15 moduli con valutazione negativa, ben 10 più dello scorso a.a.)

È questo il CDS con il più evidente aumento del numero di moduli valutati negativamente, che passa dai 5 dello scorso a.a. ai 15 in quello in esame. Due considerazioni possono mitigare la preoccupazione per questo repentino aumento: (i) 6 valutazioni si possono ricondurre a 3 moduli che ricevono valutazioni sottosoglia sia nel gruppo A che nel gruppo B; (ii) 5 moduli sono valutati negativamente solo dal gruppo B ed esprimono quindi un problema superato.

MED-LM6 (n=50, gruppo A & n=25, gruppo B) B2 B3 B9 F1 -> caso 3

MED-LM6 (n=50, gruppo A & n=25, gruppo B) B2 B3 B9 F1 -> caso 3

MED-LM6 (n=111, gruppo A & n=34, gruppo B) B4 B7 F1 -> caso 3

MED-LM6 (n=121, gruppo A) B3 B4 B5 B6 B7 B10 -> caso 3

MED-LM6 (n=138, gruppo A) B6 B7 F1 -> caso 3

MED-LM6 (n=128, gruppo A) B3 B6 B7 B11 F1 -> caso 3

MED-LM6 (n=26, gruppo B) B2 B3 -> caso 1

MED-LM6 (n=7, gruppo B) B1 B6 B7 -> caso 0

MED-LM6 (n=24, gruppo B) B2 B3 -> caso 0

MED-LM6 (n=7, gruppo B) B3 S2 -> caso 0

MED-LM6 (n=7, gruppo B) B5 B7 B9 -> caso 0

MED-LM6 (n=26, gruppo B) B2 B3 B11 -> caso 0

ODO-LM6 (3 moduli con valutazione negativa, 1 in più dello scorso a.a.)

ODO-LM6 (n=14, gruppo A) B3 B4 B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 3

ODO-LM6 (n=12, gruppo A) B1 B2 B3 B4 B5 B6 B9 B10 F1 -> caso 3

ODO-LM6 (n=14, gruppo A) B3 B4 B5 AF B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 3

PSI-L (3 moduli con valutazione negativa, 1 in più dello scorso a.a.)

PSI-L (n=51, gruppo A) B4 B5 B6 B7 B9 B10 F1 -> caso 3

PSI-L (n=41, gruppo A) BP B2 B4 B5 B10 B11 F1 -> caso 3

PSP-L* (n=86, gruppo A) B1 B3 B6 B10 B11 F1 -> caso 3

(*PSP-L = nuovo ordinamento del CDS di PSI-L)

SMO-L (0 moduli con valutazione negativa, 2 in meno dello scorso a.a.)

WPC-LM (0 moduli con valutazione negativa, 1 in meno dello scorso a.a.)

WMO-LM (0 moduli con valutazione negativa, come lo scorso a.a.)

IFE-L (3 moduli con valutazione negativa, 1 in più dello scorso a.a.)

IFE-L (n=43, gruppo A) BP B1 B2 B3 B4 B10 B11 -> caso 3

IFE-L (n=6, gruppo B) B1 B11 -> caso 0

IFE-L (n=10, gruppo B) B4 AF B6 B7 S2 -> caso 0

OST-L (1 modulo con valutazione negativa, 3 in meno dello scorso a.a.)

OST-L (n=6, gruppo B) B2 B3 B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 0

TDP-L (0 moduli con valutazione negativa, 1 meno dello scorso a.a.)

TLB-L (1 modulo con valutazione negativa, 1 in meno dello scorso a.a.)

TLB-L (n=7, gruppo B) B1 B2 B3 B6 B7 F1 -> caso 0

TNP-L (2 moduli con valutazione negativa, 1 in più dello scorso a.a.)

TNP-L (n=11, gruppo A) B1 B5 B6 B7 B9 B10 F1 -> caso 3

TNP-L (n=10, gruppo A) B4 B5 B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 3

TRM-L (1 modulo con valutazione negativa, 1 in meno dello scorso a.a.)

TRM-L (n=19, gruppo A) B6 B7 -> caso 3

WMO-LM (0 moduli con valutazione negativa, come lo scorso a.a.)

IGD-L (0 moduli con valutazione negativa, come lo scorso a.a.)

DIE-L (4 moduli con valutazione negativa, 3 in più dello scorso a.a.)

DIE-L (n=12, gruppo A) B6 B7 F1 -> caso 3

DIE-L (n=10, gruppo A) B1 B3 B6 B7 B10 F1 -> caso 3

DIE-L (n=6, gruppo A) B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B9 B10 F1 -> caso 3

DIE-L (n=12, gruppo A) B5 B5_AF -> caso 2

FTP-L (2 moduli con valutazione negativa, come lo scorso a.a.)

FTP-L (n=26, gruppo A) B1 B5 B6 B7 10 F1 -> caso 3

FTP-L (n=5, gruppo B) B5 -> caso 0

LOG-L (4 moduli con valutazione negativa, 3 in più dello scorso a.a.)

LOG-L (n=8, gruppo A) B1 B2 B3 B5 B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 3

LOG-L (n=19, gruppo A) B1 B2 B3 B6 B7 B10 F1 -> caso 3

LOG-L (n=7, gruppo A) B1 B2 B3 B4 B5 AF B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 3

LOG-L (n=15, gruppo A) B2 B3 B5 B6 B9 F1 -> caso 3

POD-L (0 moduli con valutazione negativa, come lo scorso a.a.)

RIP-L (1 modulo con valutazione negativa, 1 in più dello scorso a.a.)

RIP-L (n=14, gruppo A) B2 B3 B4 B5 B6 B7 B9 B10 B11 F1 -> caso 3

WRB-LM (2 moduli con valutazione negativa, 2 in più dello scorso a.a.)

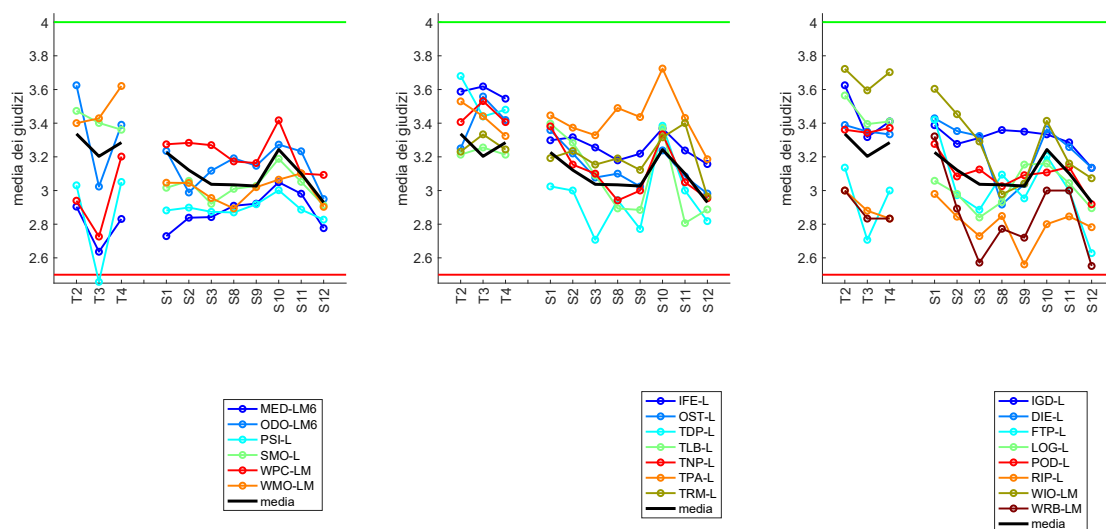
WRB-LM (n=16, gruppo A) B1 B2 B6 F1 -> caso 3

WRB-LM (n=14, gruppo A) B4 B5 B10 F1 -> caso 3

Analisi del questionario su tirocinio e servizi

Oltre ai questionari compilati per ciascun modulo di insegnamento, si considerano qui di seguito i questionari su tirocinio e servizi che sono compilati con frequenza annuale. Sebbene il numero di valutazioni per questi ultimi sia di un ordine di grandezza inferiore rispetto ai questionari sulla didattica, si ritiene che siano rappresentativi poiché compilati da una media di $83 \pm 4\%$ delle e degli iscritte/i (media ed errore standard tra CDS). Come già per i questionari sulla didattica, l'analisi dei quesiti è distribuita tra questo quadro e il successivo quadro B, a cui si rimanda per tutti i quesiti riguardanti le strutture.

Non è stato possibile in questo caso confrontare i giudizi con il precedente a.a. poiché i dati in formato Excel sono stati forniti solo per l'a.a. in esame. Il grafico seguente riporta i giudizi nello stesso formato usato sopra, per l'analisi dei quesiti sulla didattica.



Legenda: T2 tutor disponibili; T3 acquisizione abilità pratiche; T4 rispetto programma; S1 carico di studio personale; S2 organizzazione complessiva insegnamenti; S3 orario lezioni; S8 servizio orientamento; S9 unità didattica; S10 utilità tutorato; S11 sito web; S12 Giudizio complessivo sulla qualità organizzativa CDS.

Per quanto riguarda i tirocini, emergono valutazioni inferiori alla media di Scuola soprattutto per

MED-LM6, PSI-L, WPC-LM, FTP-L, RIP-L, WRB-LM. Gli stessi CDS ottengono valutazioni inferiori alla media di Scuola anche sui servizi, con l'eccezione di WPC-LM (inferiore alla media solo per i tirocini, non per i servizi) e TDP-L (inferiore alla media solo per i servizi, non per i tirocini). Merita particolare attenzione il quesito S12, in assoluto il quesito con la peggiore valutazione osservata. Si veda anche il Quadro B per una analisi di questo punto.

Proposte di miglioramento

Si elencano per prime le proposte della scorsa relazione, con indicazione del loro ricevimento alla luce dei risultati inseriti nella presente relazione. Laddove non ricevute o parzialmente ricevute, le proposte sono reiterate. A seguire, si inseriscono le nuove proposte emerse dalla presente analisi.

*Rappresentatività delle valutazioni (scarsa numerosità per alcuni CDS): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **parzialmente ricevuta***

È necessario che i CDS che hanno ricevuto un numero di valutazioni molto inferiori all'atteso (con particolare riferimento a TDP-L, che come lo scorso a.a. è molto inferiore alla media di Scuola) esaminino le ragioni di questa osservazione. Si suggerisce che vaghino l'ipotesi che un fattore importante sia la mancata iscrizione agli appelli da parte degli studenti, i quali prenderebbero accordi diretti con gli insegnanti per sostenere gli esami. Questa pratica, se fosse confermata, andrebbe naturalmente scoraggiata essendo contraria alle direttive di Ateneo.

Responsabili dell'azione: le presidenze dei CDS interessati.

*Criticità diffusa sul campo B01 (conoscenze preliminari): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **parzialmente ricevuta**.*

Non si nota un miglioramento rispetto allo scorso a.a. per questo campo, che rimane il principale punto di debolezza per l'intera Scuola. Si reitera dunque la proposta a tutti i CDS di continuare l'indagine sulla distribuzione dei giudizi B01 al proprio interno (se principalmente al primo anno), definendo una strategia per migliorare la disponibilità di conoscenze di base.

Responsabili dell'azione: le presidenze dei CDS.

*IGD-L (peggioramento generalizzato): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **ricevuta**.*

La valutazione di questo CDS risulta ora in linea con la media di scuola o leggermente superiore, stabile o in lieve miglioramento rispetto allo scorso a.a.

*PSI-L (peggioramento generalizzato): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **parzialmente ricevuta**.*

Per PSI-L, il cambio di ordinamento (PSP-L) si è accompagnato ad un aumento della frequenza, che suggerisce un maggior coinvolgimento della popolazione studentesca – che potrebbe rappresentare un primo passo verso il miglioramento della loro opinione. Tuttavia, i giudizi non risultano in miglioramento rispetto allo scorso a.a. (casomai c'è una lieve flessione, anche nel numero di moduli valutati negativamente che è aumentato di una unità). Questo ci suggerisce di proporre alla presidenza del CDS di continuare l'azione di autovalutazione per promuovere un miglioramento delle opinioni, promuovendo lo scambio con la popolazione studentesca.

Responsabili dell'azione: la presidenza del Consiglio aggregato e relativa CPDS.

*TPA-L (peggioramento generalizzato): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **ricevuta**.*

I giudizi di questo CDS sono positivi e in miglioramento; si ritengono quindi le difficoltà dello scorso a.a. isolate e comunque risolte.

*Singoli moduli con valutazione negativa: già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **parzialmente ricevuta**.*

Visto che complessivamente il numero di moduli valutati negativamente è maggiore dello scorso a.a., si ritiene utile reiterare le proposte avanzate nella scorsa relazione. Si invitano quindi i CDS a continuare nell'opera intrapresa, che prevede di affiancare i docenti con valutazioni complessive inferiori alla soglia del 2.5 nella rivalutazione della propria azione didattica. Si ripropone la stessa differenziazione delle azioni già proposta nella scorsa relazione, in base al tipo di difficoltà emersa per ciascun modulo di ciascun CDS:

Caso #0. In questi casi, la difficoltà appare superata o non concretizzabile in specifiche problematiche relative ad alcuno dei campi previsti nel questionario. Non si ritiene dunque possibile o utile fare raccomandazioni.

Caso #1. Si suggerisce un'analisi in seno al CDS alla luce delle competenze degli studenti in ingresso,

attuando misure per adeguare tali competenze (ad esempio programmando insegnamenti/attività integrative) ovvero ridimensionando il programma del corso (laddove lo si ritenga effettivamente troppo ambizioso).

Caso #2. Visto che questo genere di problema emerge generalmente nei corsi composti di diversi moduli, si consiglia di invitare i diversi docenti alla coordinazione e di curare la comunicazione con gli studenti in modo che sia coerente e coordinata tra i diversi moduli.

Caso #3. In questi casi (la maggioranza) le azioni dovranno essere individualizzate e precedute da un colloquio diretto fra i docenti interessati e i presidenti dei CDS.

Responsabili delle azioni: i Presidenti dei CDS, soprattutto dei CDS che hanno visto un sensibile aumento nel numero di moduli con valutazioni negative rispetto allo scorso a.a., ossia MED-LM6, DIE-L, LOG-L.

*WMO-LM e SMO-L (valutazione inferiore alla media di Scuola): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **parzialmente ricevuta**.*

Poiché la situazione non è sostanzialmente mutata rispetto allo scorso a.a., si reiterano per la terza volta le medesime analisi e proposte già espresse nelle tre precedenti relazioni. Questi CDS, entrambi nell'area delle Scienze Motorie (triennale e magistrale) condividono le medesime difficoltà legate principalmente ad un'elevata frammentazione dei corsi, con numerosi moduli affidati a docenti esterni. Come già segnalato nella scorsa relazione, è opportuno un ripensamento della programmazione didattica per favorire la coesione degli insegnamenti e migliorarne la loro organizzazione interna. Se azioni in questo senso sono state intraprese (le relazioni annuali dei CDS non forniscono informazioni in merito), non sembrano aver sortito gli effetti sperati.

Responsabile dell'azione: la presidenza del consiglio aggregato.

*RIP-L (valutazione inferiore alla media di Scuola): già oggetto di proposta nella scorsa relazione, che si ritiene **non ricevuta***

RIP-L mantiene valutazioni inferiori alla media di Scuola. Si reitera dunque per la terza volta la proposta di rivalutare il percorso di studio, avviata negli scorsi due a.a. sotto la guida della Presidenza della Scuola di Medicina.

Responsabili dell'azione: Presidenza della Scuola di Medicina, Presidenza del CDS.

*TLB-L, LOG-L, POD-L (valutazione in peggioramento): **nuova proposta***

Tutti e tre questi CDS hanno valutazioni positive e in media con la media di scuola; tuttavia, il peggioramento generalizzato dei loro giudizi suggeriscono la necessità di una rivalutazione del percorso e di una migliore interlocuzione con la popolazione studentesca.

Responsabili dell'azione: Presidenza dei CDS.

*Peggioramento generalizzato del campo B11 (rispetto al campo F2 presente nei questionari dello scorso a.a.): **nuova proposta***

Pur ammettendo che piccole differenze nella formulazione del quesito possano in parte spiegare le variazioni dei giudizi, si ravvisa la necessità di prestare particolare attenzione alla flessione dei giudizi per questo campo, data la sua elevata importanza. Visto l'impegno che l'Ateneo profonde nel promuovere i principi di eguaglianza e pari opportunità, si ipotizza che questa flessione dei giudizi rifletta una più veloce interiorizzazione di questi principi nella componente studentesca rispetto alla componente docente. Si propone che le azioni volte a promuovere questi principi siano ulteriormente incrementate. Per esempio, si propone di considerare l'attivazione di corsi e/o seminari di aggiornamento rivolti al corpo docente e l'interlocuzione tra la Presidenza dei CDS e i membri della docenza che hanno ottenuto i punteggi più bassi all'indicatore B11, al fine di accelerare il processo di interiorizzazione dei principi di eguaglianza e pari opportunità da parte della docenza. Queste azioni potrebbero essere affiancate alla diffusione di maggiori informazioni sull'esistenza e il funzionamento degli organi di Ateneo che si occupano di tale ambito (Comitato Unico di Garanzia, Sportello di Ascolto e Consiglieria di Fiducia).

Responsabili dell'azione: Presidenza della Scuola e Presidenza dei CDS.

*Valutazioni subottimali dei tirocini e dei servizi: **nuova proposta***

Dal confronto con la media di scuola, emerge una relativa insoddisfazione per le attività di tirocinio per MED-LM6, PSI-L e WPC-LM (vecchio e nuovo ordinamento), FTP-L, RIP-L, WRB-LM. Vista la fondamentale importanza di queste attività soprattutto per i percorsi di laurea "abilitanti", si propone di analizzare le ragioni del relativo scontento per promuovere un'azione di ampliamento e

miglioramento delle attività di tirocinio rese disponibili alla popolazione studente. Si propone di approfondire altresì le motivazioni della relativa insoddisfazione sui servizi che emerge per gli stessi CDS (tranne WPC-LC) e per TDP-L.

Responsabili dell'azione: Presidenza della Scuola e Presidenza dei CDS.

*Valutazioni negative della qualità organizzativa: **nuova proposta***

Dai questionari dei servizi, emerge una relativa insoddisfazione rispetto alla qualità organizzativa complessiva di quasi tutti i CDS di questa Scuola. Si propone di analizzarne le cause, in particolare dato che questo valore negativo non sembra esplicitarsi in nessuna specifica criticità nei campi dedicati ai singoli aspetti organizzativi (es. Segreterie, orari, etc.).

Responsabili dell'azione: Presidenza della Scuola e Presidenza dei CDS.

*Modalità di conferimento dei dati a questa CPDS: **nuova proposta***

La CPDS desidera ringraziare i Dr. Rasoini e Dovico per aver fornito i dati qui analizzati in formato Excel. Non si vede come la CPDS avrebbe potuto analizzare questi dati basandosi esclusivamente sui files PDF che sono forniti per consuetudine, visto che la sola estrazione di tali dati per tutti e 21 (23 se si considerano separatamente i nuovi ordinamenti) i CDS che devono essere considerati. Per i prossimi a.a. si propone che tutti i dati da analizzare siano forniti in formato elaborabile (es. Excel, non solo PDF) sin dal momento del primo conferimento, evitando i ritardi derivanti dalla necessità di interfacciarsi con gli uffici ed evitando altresì il carico di lavoro inatteso che si riversa su di essi all'ultimo momento. La disponibilità dei dati in formato elaborabile anche per i questionari post-esame renderà possibile l'estensione della valutazione anche a questi aspetti, che attualmente non possono essere inclusi nella relazione. Per quanto riguarda i questionari post-esame, la commissione nota che l'utilizzo di scale di rilevamento e formulazione dei quesiti leggermente diversi rispetto a questionari pre-esame rende difficile un confronto diretto, che sarebbe invece molto interessante in futuro.

Responsabili dell'azione: Presidio della Qualità.

QUADRO B - Materiali e ausili didattici, laboratori, aule, attrezzature, in relazione al raggiungimento degli obiettivi di apprendimento al livello desiderato

Analisi

QUADRO B: L'attività didattica dei docenti, i materiali e gli ausili didattici, i laboratori, le aule e le attrezzature sono efficaci per raggiungere gli obiettivi di apprendimento?

Istruzioni per la compilazione: si prega di riportare in apertura dell'analisi del quadro un elenco dei documenti che sono stati considerati ai fini dell'analisi istruttoria per la compilazione del presente Quadro. Si fornisce di seguito l'elenco dei principali documenti di interesse.

Documenti considerati:

- ✓ Quadro A4.a (Obiettivi formativi specifici del Corso e descrizione del percorso formativo) della SUA-CdS
- ✓ Rilevazione dell'opinione degli studenti sulla didattica erogata
- ✓ Rilevazione dell'opinione degli studenti su organizzazione, servizi e tirocini
- ✓ Rilevazione del questionario post-esame.
- ✓ Indagine AlmaLaurea sul profilo dei laureandi LAUREATI
- ✓ Quadri B6 (Opinione degli studenti) e B7 (Opinione dei laureati) della SUA-CdS
- ✓ Dati di Ingresso, Percorso ed Uscita (rif. portale Unipistat)
- ✓ Eventuali altri questionari di rilevazione gestiti dal Dipartimento/Scuola/CdS
- ✓ Eventuali documenti di analisi della CPDS del CdS analizzato

QUADRO B: L'attività didattica dei docenti, i materiali e gli ausili didattici, i laboratori, le aule e le attrezzature sono efficaci per raggiungere gli obiettivi di apprendimento?

Nell'a.a. 2023/2024, la didattica dei CdS di Medicina e Chirurgia e delle Professioni Sanitarie è stata erogata esclusivamente in presenza così come l'attività di tirocinio. La qualità organizzativa dei corsi di studio è stata giudicata generalmente buona e idonea al raggiungimento degli obiettivi di apprendimento come emerge dai Quadri A4.a (Obiettivi formativi specifici del Corso e descrizione del percorso formativo) delle singole schede SUA-CdS.

Ricorrente è la problematica della ridotta disponibilità di aule, criticità oramai cronica della Scuola di Medicina. La dislocazione dispersa delle aule presso l'area del Polo Porta Nuova, il Polo Fibonacci, il Presidio Ospedaliero di Santa Chiara, San Zeno e infine il Presidio Ospedaliero di Cisanello, costringe gli studenti a continui spostamenti comportando disservizi e sollevando critiche raccolte nei campi a risposta libera dei questionari di valutazione. Come già proposto lo scorso anno tali criticità potranno essere risolte solo dopo la realizzazione dell'Ospedale Nuovo Santa Chiara a Cisanello.

La carenza di aule non coinvolge i Poli didattici decentrati della Scuola, dislocati presso l'Accademia

Navale di Livorno, per quanto riguarda il CdS in Medicina e Chirurgia, e i quattro Poli del CdS in Infermieristica, presso le città di Livorno, Pontedera, Massa e Lucca.

Per far fronte alla carenza di aule, l'orario delle lezioni è stato ampliato e, come nell'anno precedente, le lezioni si protraggono fino alle 19,30 sollevando altri problemi legati all'efficacia dell'attività didattica in tale fascia oraria e alla necessità degli studenti di raggiungere i mezzi pubblici assentandosi prima della fine della lezione.

Si riporta di seguito una tabella riepilogativa aggiornata delle aule disponibili per l'Area Medica e delle relative dotazioni. Da una ricognizione congiunta con il dott. Marco Mariani del settore Didattico, rispetto allo scorso a.a. la Scuola di Medicina ha a disposizione per le lezioni 578 posti in meno ascrivibili a varie cause tra cui: la non agibilità delle strutture (es. aula Vitali presso la Scuola Medica), riduzioni della capienza (es. SCh Oc), stanza adibita altre destinazioni (es. SCh Ost 2), struttura non prenotabile (es. Rad PT), sostituzione con aule con minore capienza rispetto alle precedenti (es. Pia I 1).

Nella quasi totalità delle aule è presente un videoproiettore, mentre la copertura wi-fi è stata estesa a quasi tutte le aule messe a disposizione per la Scuola di Medicina. Sebbene dall'analisi dei commenti liberi degli studenti* tratti dalla "Rilevazione dell'opinione degli studenti sulla didattica erogata" nel Polo didattico situato a Santa Maria a Colle usato per il CdS in Infermieristica manca una connessione wifi funzionante.

Come lo scorso anno una maggiore disponibilità di aule si è avuta grazie alla possibilità di prenotare, previo accordo con i Dipartimenti di Ingegneria e dell'Area di Economia-Agraria, le aule del Polo Piagge (2 aule per oltre 90 posti), oltre a quelle del Polo Porta Nuova (8 aule, per un totale di oltre 1398 posti). Presso l'Amministrazione centrale dell'Ateneo, rimane la possibilità di prenotare le aule del Centro Congressi delle Benedettine, utilizzate in occasione della dissertazione delle tesi di laurea.

Attraverso l'analisi delle critiche raccolte nei campi liberi dei questionari di valutazione si possono individuare richieste ricorrenti degli studenti per specifiche aule.

Polo Porta Nuova

Biblioteche e aule studio: Gli studenti hanno segnalato la necessità di avere biblioteche e aule studio maggiormente capienti nel Polo Porta Nuova. Attualmente, raggiungere la biblioteca di Medicina richiede troppo tempo, il che è scomodo considerando gli impegni tra lezioni e tirocini.

Servizi di base: Gli studenti hanno sottolineato che la corrente elettrica è un servizio ormai fondamentale e che le aule e le aule studio dovrebbero essere adeguate alle nuove esigenze per l'uso di computer e tablet durante le lezioni.

Cisanello

Biblioteche e aule studio: È stato evidenziato di monitorare la realizzazione delle biblioteche e delle aule studio nel nuovo polo didattico a Cisanello.

Prese di corrente: Gli studenti hanno segnalato che le aule di Cisanello hanno poche prese di corrente auspicando l'adeguatezza delle future aule per l'utilizzo di computer e tablet durante le lezioni.

Servizi igienici: Gli studenti hanno segnalato la mancanza di servizi igienici ad uso esclusivo degli studenti presso le aule di Cisanello.

Sedie e arredi: Le sedie con tavolino nelle aule di Cisanello sono spesso inutilizzabili. Gli studenti hanno richiesto che queste sedie vengano sostituite con arredi più funzionali e confortevoli per migliorare l'ambiente di studio.

Collegamenti e accessibilità: L'aula di Cisanello è mal collegata dal centro città, dove vivono molti studenti. Ogni giorno si spende più di un'ora solo per il viaggio, il che è un notevole dispendio di tempo e risorse. Migliorare i collegamenti di trasporto pubblico verso Cisanello potrebbe alleviare questo problema.

Mensa: Gli studenti hanno sottolineato la necessità di avere una mensa a Cisanello.

Aule specifiche: Gli studenti hanno segnalato che le aule M1 e M2 sono totalmente inadatte ad ospitare lezioni. Spesso uno dei due proiettori non funzionava. Inoltre, erano messe a disposizione degli studenti solamente delle sedie (non banchi), spesso rotte, rendendo impossibile appoggiare gli strumenti su cui prendere appunti.



UNIVERSITÀ
DI PISA

Scuola di Medicina

Relazione annuale sulla didattica

a.a. 2023/2024

aula	capienza	locazione	edificio	indirizzo	telefono	dotazione	note
Cis 1	128	piano terra	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis 2	133	piano terra	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis 3_1	18	terzo piano	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis 3_2	18	terzo piano	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis 3_3	18	terzo piano	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis 3_36	35	terzo piano	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis 3_4	18	terzo piano	Edificio 30c	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis CT	108	piano terra	Edificio 8	via Paradisa, 2			
Cis M1	50	primo piano	Edificio 30m	via Paradisa, 2	340 1355758		
Cis M2	50	primo piano	Edificio 30m	via Paradisa, 2	340 1355758		
CMed P1	20	primo piano	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992576		
CMed P2	20	primo piano	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992576		
CMed Sto	25	primo piano	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992576		
CMed T1	20	piano terra	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992576		
CMed T2	30	piano terra	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992576		
Pia H1	45	piano terra	Polo Piagge	via G. Matteotti			
Pia I1	45	primo piano	Polo Piagge	via G. Matteotti			
PN 1	241	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 2	150	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 3	164	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 4	145	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 5	164	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 6	178	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 7	178	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
PN 8	178	piano terra	Polo Porta Nuova	via Pietrasantina angolo via Nelli	050 2217019		
Rad	50	secondo piano	Edificio 18	via Roma, 56			
SanZeno	50	-	Istituto di Microbiologia	Via S. Zeno 35-39	050 992776		
SCh Oc	54	piano terra	Dipartimento di Neuroscienze - Clinica Oculistica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 553431		
SCh Od1	20	primo piano	Clinica Odontoiatrica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992772		
SCh Od2	20	primo piano	Clinica Odontoiatrica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992772		
SCh Ost1	75	primo piano	Clinica Ostetrico - Ginecologica - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 992604		
SCh PS1	25	primo piano	Polo di Psichiatria - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 835415		
SCh PS2	50	primo piano	Polo di Psichiatria - Ospedale Santa Chiara	via Roma, 67	050 835415		
SMed Ba	25	piano terra	Scuola Medica	via Roma, 55	050 2218602		
SMed Be	30	piano terra	Scuola Medica	via Roma, 55	050 2218602		
SMed Lab PC	18	piano terra	Scuola Medica	via Roma, 55	050 2218602		Lab PC, 18+1 postazioni
SMed MAS	128	piano terra	Scuola Medica	via Roma, 55	050 2218602		
SMed MLeg	40	primo piano	Scuola Medica - Medicina Legale	via Roma, 55	050 2218500		
SMed Onc	30	piano terra	Scuola Medica - Medicina Legale	via Roma, 55	050 2218500		
SMed Pa	25	piano terra	Scuola Medica	via Roma, 55	050 2218602		
SMed Pat	20	piano terra	Scuola Medica - Dipartimento di Patologia Sperimentale	via Roma, 55	050 2218558		
SMed Ve	25	piano terra	Scuola Medica	via Roma, 55	050 2218602		
SZ-A	20	primo piano	Edificio D29	via S. Zeno, 31			

Dati relativi al “Questionario studenti sulla didattica a.a. 2023 / 2024” in merito al giudizio espresso sull’adeguatezza delle aule (periodo di osservazione novembre 2023 - ottobre 2024)

Nel grafico 5 sono riportate le valutazioni sull’adeguatezza delle aule (media pesata di A e B) raccolte in totale 40082 questionari. La figura 5 A) riporta la valutazione di tutti i corsi di studio e, come già illustrato a pagina 5, la linea nera riporta la media di scuola, la retta verde indica il valore ottimale (4) mentre la retta rossa identifica il valore di soglia (2.5). La figura 5 B) riporta invece le variazioni rispetto all’ a.a. precedente; valori positivi implicano un miglioramento dei giudizi rispetto all’anno precedente (la linea nera tratteggiata evidenzia il valore 0 che implica nessuna variazione rispetto all’anno precedente).

Gli studenti che hanno dichiarato di aver frequentato gli insegnamenti nell’a.a. 2023/24 (menA, Nov 2023-Lug 2024), sulle aule hanno dato un giudizio inferiore rispetto a quello del precedente a.a. in 14 CdS su 21 (67%), in aumento rispetto all’anno scorso il giudizio in 4 CdS su 21 (19%).

Il grafico 5 A) mostra come punteggio medio espresso dagli studenti sull’adeguatezza delle aule per l’a.a 2023/2024 per tutti i CdS sia 3,3 ampiamente sopra la soglia di 2,5 punti, sebbene ci sia un giudizio pari a 2,7 per il CDS WIO-LM che rivela una qualità delle aule dove si svolgono i corsi non pienamente soddisfacente. Il grafico 5 B) mostra un miglioramento delle aule rispetto all’a.a. precedente solo in 4 CdS su 21 (SMO-L, FTP-L, POD-L, WRB-LM), mentre in 14 CdS su 21 il giudizio sull’adeguatezza delle aule è peggiorato rispetto all’a.a. precedente ed in particolar modo in 5 CdS (ODO-LM6; WMO-LM; TLB-L, DIE-L, WIO-LM) il giudizio degli studenti sottolinea un peggioramento marcato delle aule rispetto allo scorso a.a. Dei 5 CdS in peggioramento, 3 (ODO-LM6; WMO-LM, DIE-L) hanno dei valori in media con i CdS della Scuola di Medicina mentre 2 dei CdS in peggioramento (TLB-L, WIO-LM) hanno valori sotto la media.

A commento dei risultati mostrati nel grafico 5 possiamo indicare quanto emerge dal quadro B6 della SUA del CdS WIO-LM_SUA_2024 il quale riporta che uno dei principali punti critici emersi riguarda proprio la qualità e l’adeguatezza delle aule. Il CdS indica che questo problema sarà risolto nei prossimi anni con il trasferimento delle attività didattiche nella nuova sede presso la Nuova Santa Chiara a Cisanello, attualmente in costruzione.

Dal quadro B6 della SUA 2024 del CdS TLB-L non emergono commenti riguardo alla valutazione (2,8) per l’adeguatezza delle aule.

Rispetto allo scorso anno l’adeguatezza delle aule per il CdS WRB-LM sembra in miglioramento sebbene il valore medio di 2,9 ottenuto sia più basso della media di 3.3 riportata per le aule dei CdS di Area Medica. Tale criticità è sottolineata anche nella recente SUA 2024 (quadro B6) nella quale è espressa anche la volontà del CdS di informare il referente di Ateneo per le aule al fine di avviare la ricerca di soluzioni alternative.

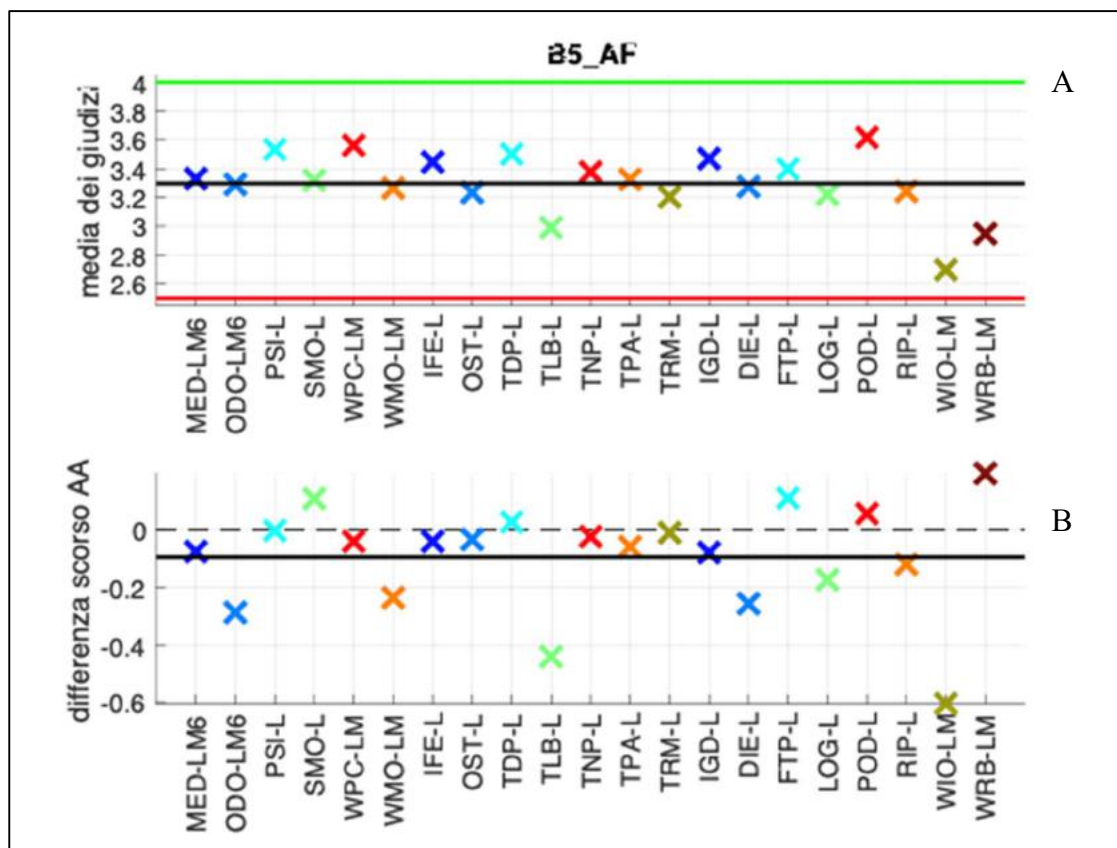


Grafico 5: Giudizio espresso sull'adeguatezza delle aule fisiche per i CDS. Domanda B5_AF: Le aule in cui si sono svolte le lezioni sono risultate adeguate? (si vede, si sente, si trova posto)? A) Distribuzione dei valori medi del giudizio espresso sull'adeguatezza delle aule dei gruppi meA e meB per i vari CdS. B) Differenze con l'AA passato.

Dati relativi al “Questionario studenti organizzazione/servizi e Tirocini” a.a. 2023/24 (sezione organizzazione/servizi) (periodo di osservazione aprile - luglio 2024)

Nel grafico 6 sono riportate le valutazioni sull'adeguatezza delle aule (media pesata di A e B) raccolte in totale 40082 questionari. La figura si riferisce ai quesiti **S4** (Le aule in cui si svolgono le lezioni sono adeguate? (si vede, si sente, si trova posto); **S5** (Le aule studio sono accessibili e adeguate (capienza e presenza di reti wifi etc.)); **S6** (Le biblioteche sono accessibili e adeguate (orari, numero dei posti a sedere e materiale disponibile)); **S7** (I laboratori - ove previsti - sono adeguati alle esigenze didattiche (capienza, sicurezza, attrezzature a disposizione)). Anche in questa analisi, il grafico riporta la valutazione di tutti i corsi di studio e, come già illustrato a pagina 5, la linea nera riporta la media di scuola, la retta verde indica il valore ottimale (4) mentre la retta rossa identifica il valore di soglia (2.5).

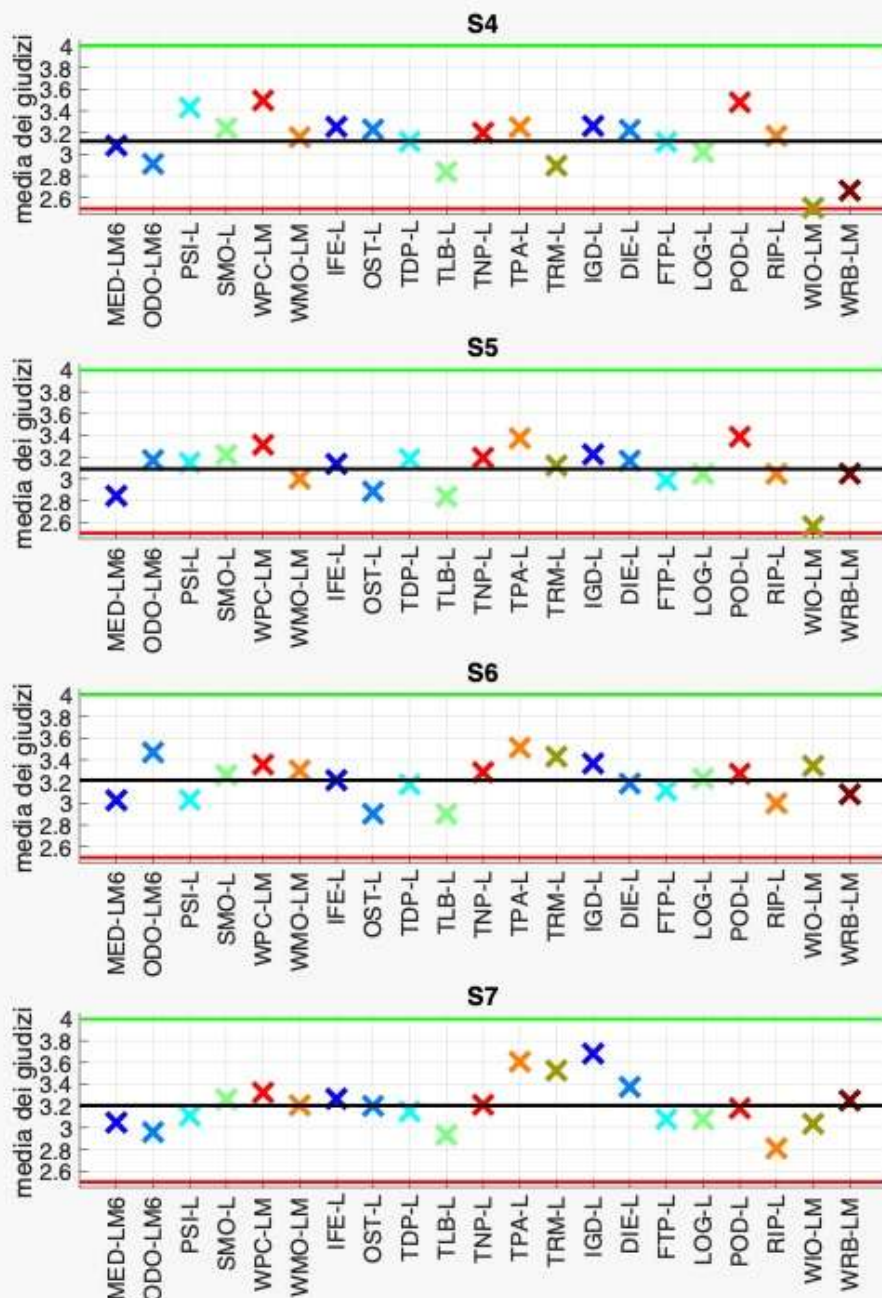


Grafico 6: Giudizio espresso sull'adeguatezza delle aule (S4), sull'adeguatezza e accessibilità delle aule studio (S5), sull'adeguatezza e accessibilità delle biblioteche (S6), sull'adeguatezza per esigenze didattiche dei laboratori (S7), per i diversi CdS.

Dall'analisi dei dati sui servizi la media per l'adeguatezza delle aule per l'area di Medicina si abbassa al valore di 3.1 rispetto al valore di 3.3 riportato nel grafico 5 A; il valore si conferma ampiamente sopra la soglia di 2,5 punti sebbene sia di difficile comprensione la differenza dei valori.

Il grafico 6 mostra come punteggio medio espresso dagli studenti sull'adeguatezza delle aule per l'

a.a. 2023/2024 per tutti i CdS sia 3,1, sebbene ci sia un giudizio pari a 2,7 per il CDS WIO-LM.

Il dato **S4** rivela una criticità ancora maggiore, con un valore di 2,5, rispetto al dato raccolto in **B5_AF** per il corso WIO-LM già commentato precedentemente. Nel questionario sui servizi il dato è accompagnato dai commenti degli studenti nelle “Risposte a testo libero” e che riportano che la capienza delle aule non è proporzionata al numero di studenti, le postazioni non sono adeguate per prendere appunti, il riscaldamento e la climatizzazione non sono funzionanti. Tali aspetti sono stati recepiti nel quadro B6 della SUA-2024 ed inseriti tra le criticità dal Consiglio di CdS che individua la soluzione nel trasferimento delle attività didattiche nella nuova sede presso la Nuova Santa Chiara a Cisanello. Inoltre, confrontando i risultati per **S4** con i risultati raccolti in **B5_AF**, i valori S4 sono più bassi per i corsi ODO-LM6, TLB-L, TRM-L, WRB-LM seppur sempre sopra il valore soglia. Nella scheda SUA-2024 di ODO-LM6 viene riportata l'adeguatezza delle aule (2,9/4) come apprezzata mentre nelle risposte a testo libero sono presenti anche commenti sulle condizioni igieniche delle strutture (presenza di polvere e muffe).

Il questionario dei servizi illustra l'adeguatezza e accessibilità delle aule studio **S5** dove la condizione media per i corsi della Scuola di Medicina ha un valore di 3.1. Ad allontanarsi da tale valore, senza comunque raggiungere valori inferiori alla soglia di 2,5, troviamo 5 CdS: MED-LM6, OST-L, TLB-L, TRM-L, WRB-LM. Al corso WIO-LM si associa il peggior valore (2,5) che non è però accompagnato dai commenti degli studenti nelle “Risposte a testo libero” nei questionari di valutazione e non è recepito nella scheda SUA-2024 del CdS. Gli studenti di MED-LM6 evidenziano invece nei campi liberi dei questionari come la capienza delle aule studio non sia proporzionata al numero di fruitori e propongono di ampliarne l'orario di apertura nei weekend, nei giorni festivi e nel mese di agosto.

L'indagine sui servizi rileva lo stato di adeguatezza e accessibilità delle biblioteche **S6** per le quali il valore medio è 3.2 con lievi oscillazioni tra i corsi senza evidenziare particolari criticità. Tra le proposte tratte dai campi a compilazione libera dei questionari ricorrono le stesse richieste fatte per le aule studio: estendere gli orari di apertura, soprattutto nel fine settimana, aumentare il numero di posti disponibili e migliorare la qualità delle strutture esistenti.

Per quanto riguarda l'adeguatezza dei laboratori per esigenze didattiche (**S7**), il valore medio di 3,2 rivela una situazione di generale buona capienza, sicurezza, e disponibilità di attrezzature, mentre per i CdS in ODO-LM6 e TLB-L il valore (2,9) è più basso della media e, tra i CdS analizzati, il valore minimo (2,7) è associato al CdS a RIP-L. Nei commenti a testo libero degli studenti* ricorrono le richieste di aumentare il tempo e le strutture dedicati al tirocinio e migliorare il servizio di laboratori del corso di Odontoiatria, per il quale però non emergono specifiche considerazioni nella corrispondente scheda SUA-2024.

Tabella 1 I dati relativi al Questionario studenti organizzazione/servizi e Tirocini” a.a. 2023/24

		IGD-L	LOG-L	ODO-ML6	PSI-L	TDP-L	TLB-L	WPC-LM
S4	Le aule in cui si svolgono le lezioni sono adeguate? (si vede, si sente, si trova posto).	3,3	3	2,9	3,3	3,1	2,8	3,5
S5	Le aule studio sono accessibili e adeguate (capienza e presenza di reti wifi etc.)?	3,2	3	3,1	3,1	3,2	2,8	3,3
S6	Le biblioteche sono accessibili e adeguate (orari, numero dei posti a sedere e materiale disponibile)?	3,4	3,2	3,4	3,1	3,2	2,9	3,3
S7	I laboratori - ove previsti - sono adeguati alle esigenze didattiche (capienza, sicurezza, attrezzature a disposizione)?	3,7	3,1	2,9	3,1	3,2	2,9	3,4
S12	Giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio	3,1	2,9	2,9	2,8	2,9	2,9	3,1

S12	Giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio	3,1	2,9	2,9	2,8	2,9	2,9	3,1
		DIE-L	IFE-L	OST-L	RIP-L	SMO-L	TNP-L	WIO-LM
S4	Le aule in cui si svolgono le lezioni sono adeguate? (si vede, si sente, si trova posto).	3,2	3,3	3,2	3,2	3,2	3,3	2,5
S5	Le aule studio sono accessibili e adeguate (capienza e presenza di reti wifi etc.)?	3,2	3,1	2,9	3	3,2	3,2	2,6
S6	Le biblioteche sono accessibili e adeguate (orari, numero dei posti a sedere e materiale disponibile)?	3,2	3,2	2,9	3	3,3	3,3	3,3
S7	I laboratori - ove previsti - sono adeguati alle esigenze didattiche (capienza, sicurezza, attrezzature a disposizione)?	3,4	3,3	3,2	2,7	3,3	3,3	3
S12	Giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio	3,1	3,2	3	2,8	2,9	2,9	3,1
		WMO-LM	FTP-L	MED-LM6	POD-L	TPA-L	TRM-L	WRB-LM
S4	Le aule in cui si svolgono le lezioni sono adeguate? (si vede, si sente, si trova posto).	3,2	3,1	3,1	3,5	3,3	2,9	2,7
S5	Le aule studio sono accessibili e adeguate (capienza e presenza di reti wifi etc.)?	3	3	2,8	3,4	3,4	3,1	3
S6	Le biblioteche sono accessibili e adeguate (orari, numero dei posti a sedere e materiale disponibile)?	3,3	3,1	3	3,3	3,5	3,4	3,1
S7	I laboratori - ove previsti - sono adeguati alle esigenze didattiche (capienza, sicurezza, attrezzature a disposizione)?	3,2	3,1	3	3,2	3,6	3,6	3,2
S12	Giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio	2,9	2,6	2,8	2,9	3,2	2,9	2,6

I dati relativi al Questionario studenti organizzazione/servizi e Tirocini” a.a. 2023/24 sono stati raccolti in Tabella 1 e comparati con il valore medio dello scorso anno accademico attribuendo il colore rosso ai valori in calo rispetto allo scorso anno accademico, al colore giallo le opinioni stazionarie mentre sono indicate in verde le situazioni in miglioramento.

Nella colonna relativa al quesito **S12**, relativo al giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del corso, sebbene tutti i valori siano superiori alla soglia critica di 2,5 rivelando una condizione di generale soddisfazione (grafico 7), prevalgono i giudizi in calo rispetto a quelli rilevati un anno fa.

Il CdS di FTP-L, in relazione al giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del CdS (S12 = 2.6 rispetto al 3.1 del precedente a.a.), ha già posto in essere delle azioni migliorative per concentrare la didattica frontale del III anno in un solo semestre. Dalla scheda SUA-2024 emerge che tali criticità siano riconducibili principalmente alla condivisione della maggioranza degli insegnamenti del I e parzialmente del II anno, condivisi tra più CdS con le difficoltà conseguenti in termini di conciliazione degli orari.

In riferimento al giudizio complessivo non pienamente soddisfacente (2.6) attribuito alla qualità organizzativa del CdS WRB-L, il quadro B della relativa scheda SUA-2024 contiene varie aree di miglioramento riguardanti sia aspetti relativi agli insegnamenti sia aspetti organizzativi del servizio di informazione e orientamento e dell'unità didattica.

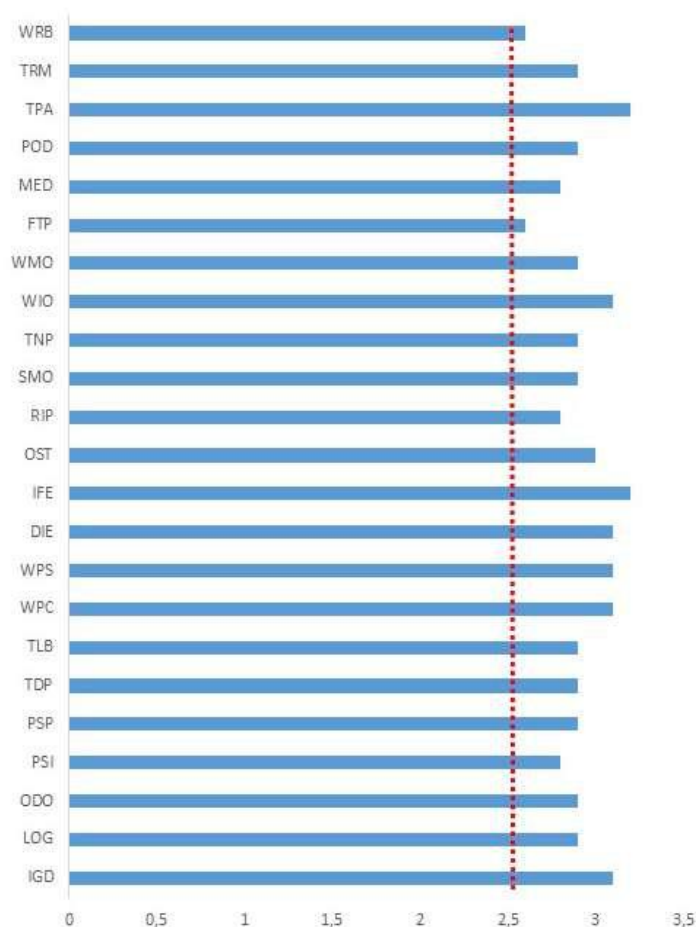


Grafico 7 relativo al giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del corso, quesito **S12**

Dati relativi al “Questionario studenti sui tirocini” a.a. 2023/2024 (periodo di osservazione aprile - luglio 2024)

Come riportato nel Quadro A, a pag. 5, si ritiene di reiterare la scelta di non analizzare i dati relativi ai questionari sperimentali relativi ai tirocini a causa della scarsa rappresentatività delle valutazioni la cui numerosità è molto inferiore a quella dei questionari relativi agli insegnamenti.

Nonostante l'analisi sottostante non entri quindi nel dettaglio, dal momento che il tirocinio e la sua valutazione sono considerati elementi centrali per i percorsi di studio professionalizzanti di Area Medica, proponiamo una descrizione generale e riportiamo criticità o punti di forza rilevati dai quadri B6 delle Schede SUA-2024 dei CdS che ne fanno menzione.

In generale, gli aspetti relativi all'adeguatezza delle strutture di tirocinio (**T1**), alla presenza e disponibilità dei tutor (**T2**) all'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio professionalizzante (**T3**) e al rispetto del programma preventivato per le attività di tirocinio (**T4**) di tutti i CdS oggetto di analisi, non scendono sotto la soglia critica di 2,5 ed i parametri T1-T4 ottengono valutazioni da buone a molto buone (valori $\geq 2,5$) (Quadri B6 (Opinione degli studenti)).

Sono da rilevare delle criticità per:

FTP-L che riceve invece una valutazione non pienamente soddisfacente (2.7) per quanto concerne l'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio professionalizzante (T3). Il CdS,

considerati i giudizi manifestati dagli studenti, rinnova l'impegno a lavorare proponendo aree di miglioramento (B6 SUA-2024).

POD-L: indica come le strutture di svolgimento dei tirocini appaiono migliorabili e il CdS si sta interrogando in riferimento all'accessibilità delle strutture private per il tirocinio ritenendo convenzionabili solo Strutture Pubbliche che svolgano adeguate professionalità e Centri Privati solo se accreditati con il sistema sanitario regionale. Inoltre, riconosce come uno degli elementi trainante e che migliori la frequenza degli studenti al corso di studio sia proprio il tirocinio e la qualità dei Tutor.

WRB-LM: il CdS si impegna ad approfondire le criticità manifestate dagli studenti che riguardano l'adeguatezza delle strutture di tirocinio (T1, valore medio di 2.6), l'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio e il rispetto del programma preventivato nell'effettivo svolgimento delle attività di tirocinio (T3 e T4; valore medio di 2.8). Il CdS valuta la possibilità di proporre modalità ulteriori di acquisizione dei contenuti pratici previsti per il tirocinio (SUA-2024).

MED-LM6: le osservazioni espresse dagli studenti raccolte nei campi "a testo libero" (tabella 2) riguardano frequentemente i tirocini del CdS MED-LM6 (circa il 30% dei campi a compilazione libera riguarda i tirocini) i quali lamentano la scarsità di posti disponibili e la difficoltà di iscrizione, spesso dovendo accettare posti non desiderati. I tirocini sono ricorrentemente descritti come non adeguatamente organizzati, poco formativi e non adeguati a fornire competenze pratiche sufficienti anche a causa della mancata presenza di tutor dedicati. Nello svolgimento dell'esperienza viene indicato come le strutture utilizzate per i tirocini sono spesso inadeguate, come molti studenti che si sentono ignorati o trattati come un peso, e ciò disincentiva, toglie entusiasmo ed interesse, porta frustrazione e insicurezza negli studenti. Le osservazioni degli studenti sono confermate dai giudizi numerici attribuiti ai quesiti T2 (2.9); T3 (2.6) e T4(2.8) descrivendo un'offerta non ancora pienamente soddisfacente che non si accompagna però da riflessioni e proposte riscontrabili nel documento SUA-2024.

Tab 2: commenti ricorrenti a testo libero CdS MEDICINA E CHIRURGIA Questionario studenti, organizzazione e servizi, AA 2023/24

Tirocini
Questionario studenti, organizzazione e servizi, AA 2023/24. Risposte a testo libero CdS –LM6
Posti per i tirocini: Gli studenti hanno segnalato che i posti disponibili per i tirocini sono insufficienti. Questo limita le opportunità di formazione pratica, che è essenziale per la loro preparazione professionale. La mancanza di posti adeguati per i tirocini è vista come un problema significativo che influisce negativamente sulla qualità della formazione. Qualità dei tirocini: Alcuni studenti hanno descritto i tirocini come inutili, indicando che non sempre offrono esperienze pratiche rilevanti o di qualità. Questo può essere dovuto a una cattiva organizzazione o alla mancanza di supervisione adeguata durante i tirocini. Organizzazione dei tirocini: È stato segnalato che l'organizzazione dei tirocini potrebbe essere migliorata. Gli studenti hanno suggerito che dovrebbe esserci una migliore pianificazione e coordinamento per garantire che tutti abbiano accesso a esperienze pratiche significative. Periodo dei tirocini: È stato segnalato che i tirocini possono essere frequentati solo nei periodi di sospensione didattica, che coincidono con i periodi di esami, rendendo difficile per gli studenti frequentare completamente i tirocini. Dal momento che il carico di studio in vista degli esami è elevato. Tutoraggio: Gli studenti hanno suggerito l'istituzione di un sistema di tutoraggio che segua il tirocinante all'interno del reparto. Questo migliorerebbe la qualità della formazione pratica e garantirebbe che gli studenti ricevano l'attenzione e il supporto necessari durante i tirocini.

Sono da rilevare dei punti di forza per le attività di tirocinio nel CdS di:

IFE-L: per il quale si sottolinea come punto di forza l'utilizzo di uno specifico strumento di valutazione del tirocinio per la sede didattica di Pisa, Clinical Learning Quality Evaluation Index (CLEQI) che prevede di estenderne l'utilizzo nelle sedi decentrate il prossimo anno accademico.

A completezza delle strutture disponibili per lo sviluppo delle attività professionalizzanti l'area di medicina

dispone delle aule di simulazione, dove lo studente può mettere in pratica le proprie competenze sotto la supervisione dei tutors che restano però escluse dai questionari sulle aule, dai quesiti presenti nel questionario sui servizi le lezioni e le strutture di tirocinio.

Grazie all'acquisizione di finanziamenti dedicati, la didattica in simulazione si avvale delle seguenti strutture/risorse:

- Centro di Eccellenza EndoCAS, afferente ad uno dei tre Dipartimenti dell'Area Medica
- Centro NINA di formazione e simulazione neonatale
- 5 manichini pediatrici
- Aula di simulazione della Clinica Odontostomatologica con 12 postazioni di simulazione
- 8 manichini a bassa e media fedeltà per il CdL di Infermieristica
- Aula M3 del polo di Cisanello, attrezzata per le attività con 3 degli 8 manichini di cui sopra
- Aula di simulazione del Centro Regionale di Chirurgia Robotica
- Attività di tirocinio in cui le conoscenze delle scienze di base vengono trasferite in applicazioni cliniche (esempio: dal reperto anatomico al reperto ecografico)

Relativamente alle aule di simulazione, è stata realizzata una sala di regia per la realizzazione di video, fruibili sulla piattaforma Mediateca.unipi, che possono essere utilizzati nell'attività di didattica a distanza degli studenti di medicina ed infermieristica. Queste strutture/risorse risultano comunque insufficienti rispetto alle esigenze dei CdS; sarebbe pertanto opportuno poter disporre di una maggiore e più diversificata offerta formativa.

Analisi singoli CdS

Per un'analisi più dettagliata dell'opinione degli studenti e dei laureati, viene di seguito riportata l'analisi delle Schede SUA-2024 già utilizzate a commento dei risultati raccolti nei questionari sopra riportati. A tali documenti si aggiungono i dati ottenuti con la rilevazione delle opinioni dei laureati nell'anno solare 2023. Infatti tutti i laureandi che si accingono a presentare domanda di laurea sono obbligati a compilare un questionario di valutazione complessiva della propria esperienza formativa. L'Università di Pisa si avvale delle indagini predisposte dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea.

CdS -CU (Ciclo Unico)

MED-LM6

Dai dati ottenuti dalla Scheda SUA-2024 il giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del CdS è (2,8/4) indicato come buono. Sul fronte dell'organizzazione, sono stati apprezzati la facilità di reperimento delle informazioni sui siti web (3,0/4) e il tutorato da parte dei docenti (3,0/4). Il giudizio sui tirocini è risultato poco più che sufficiente, ed i campi liberi dei questionari contengono commenti ricorrenti (circa il 30% sul totale dei commenti) sulle criticità dei tirocini.

Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, i laureandi e le laureande confermano di essere complessivamente soddisfatti del corso di laurea frequentato (79%), considerano adeguate le aule didattiche (72,7%) e i servizi bibliotecari (76,1%), mentre le postazioni informatiche e spazi dedicati allo studio individuati sono stati giudicati non adeguati rispettivamente dal 63,5% e 51,8% dei fruitori.

Interessante il dato sulle attività di orientamento: il 49,4% degli intervistati ha dichiarato di aver usufruito del servizio di orientamento post-lauream dell'Ateneo, il 40,5% di iniziative formative di orientamento al lavoro e il 36,8% di servizi di sostegno alla ricerca del lavoro.

ODO-LM

L'analisi condotta dalla Scheda SUA-2024 conferma molto soddisfacente il giudizio sull'attività di tirocinio con valutazioni tutte positive: le attività di tirocinio professionalizzante sono state giudicate adeguate ai fini dell'acquisizione di abilità pratiche (3,0/4) e i tutor sono stati valutati sempre presenti e disponibili (3,6/4). Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle biblioteche (3,4/4) meno quella delle aule (2,9/4) e quella dei laboratori (2,9/4). Buono anche il giudizio sui servizi di informazione/orientamento e di segreteria didattica (3,2/4).

Il giudizio espresso dai laureandi, intervistati in occasione dell'indagine condotta dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea, rileva invece un'opinione diversa sull'adeguatezza delle aule, sebbene in miglioramento rispetto a quanto riportato nell'indagine condotta l'anno precedente, risultando adeguate per il 54 % degli intervistati. In merito alla soddisfazione complessiva del corso di laurea, il 36,4% si dichiara decisamente soddisfatto, mentre, sempre il 36,4%, ritiene di essere più soddisfatto che insoddisfatto. Inoltre le postazioni informatiche e l'attrezzatura per l'attività didattica sono state giudicate non adeguati rispettivamente nel 66,7% e 75%.

CdS - PSISM (corsi di studio nell'area della Psicologia e delle Scienze Motorie)

PSI-L

Nella Scheda SUA-2024 la media dei punteggi relativi al giudizio sulla qualità organizzativa del CdS è pari a 2.9 (S12). Il valore medio più alto è pari a 3.7 ed è stato ottenuto per il quesito S4 relativo all'adeguatezza delle aule fisiche (si vede, si sente, si trova posto). I dati relativi alle frequenze evidenziano quanto segue: sono stati valutati in modo positivo (punteggio 3 o 4 da almeno l'80% dei rispondenti) l'adeguatezza delle aule (S4), l'accessibilità e l'adeguatezza delle aule studio (S5), l'adeguatezza e l'accessibilità delle biblioteche (S6), l'adeguatezza dei laboratori (ove previsti) (S7), adeguatezza servizio unità didattica (S9), reperibilità e completezza delle informazioni sul sito del Dipartimento o del CdS (S11).

Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, oltre il 90% del campione esprime una valutazione positiva con particolare riferimento alle aule (95.1%) e ai servizi di biblioteca (96%), mentre gli spazi dedicati allo studio individuale sono considerati adeguati dal 72% dei fruitori.

WPC-LM

Nella Scheda SUA-2024 è riportata l'analisi dei dati relativi all'adeguatezza delle aule (S4), all'accessibilità e all'adeguatezza delle biblioteche (S6), all'adeguatezza dei laboratori (S7) e all'utilità e l'efficacia delle attività di tutorato svolte (S10) che hanno ricevuto valutazioni molto positive (3-4) da circa il 90% degli studenti.

I dati dei laureati si riferiscono al CdL Magistrale "Psicologia clinica e della salute" nell'Ordinamento precedente. L'opinione dei laureati relativamente all'adeguatezza delle aule didattiche e dei servizi di biblioteca è positiva nella maggior parte dei casi (96% e 96% rispettivamente).

SMO-L

Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule (3,2/4), delle biblioteche (3,3/4) e dei laboratori (3,3/4). Buono il giudizio sulla completezza delle informazioni riportate sul sito web del CdS (3/4), i servizi di informazione/orientamento e di segreteria didattica (3,0/4). Tra i laureati La percentuale di soddisfazione complessiva è buona e il 63,2% afferma che si iscriverebbe nuovamente al corso di laurea frequentato.

WMO-LM

Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule (3/4), delle biblioteche (3,3/4) e dei laboratori (3,2/4). Buono il giudizio sulla completezza delle informazioni riportate sul sito web del CdS (3,1/4), nonché quello sull'organizzazione complessiva degli insegnamenti e dell'orario delle lezioni (3/4).

Per il CdS WMO-LM l'indagine condotta dal Consorzio AlmaLaurea ha rilevato una percentuale di soddisfazione complessiva rimane molto alta se si considerano l'insieme dei giudizi positivi riguardanti il rapporto con gli studenti (93,3%), e come aspetto da migliorare relativo ai servizi si evidenzia come le postazioni informatiche siano ritenute non adeguate per il 54,5% dei fruitori.

CdS – infermieristiche e ostetricie

IFE-L

Il periodo di osservazione è limitato dal 15 aprile al 15 luglio 2024 e il dato complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio riceve una valutazione positiva che si attesta su una media di 3.2 con un range che va da un punteggio minimo di 3.1 (versus il punteggio di 3.2 dello scorso anno) per i quesiti relativi all'accessibilità e adeguatezza e delle aule studio (S5) ad un punteggio massimo di 3.4 per i quesiti relativi all'adeguatezza ed utilità delle attività di tutorato dei docenti/tutors (S10), aspetto che riceve una valutazione sovrapponibile rispetto all'a.a. precedente (3.4). La valutazione degli studenti è molto positiva (3.6) per gli aspetti relativi all'adeguatezza delle strutture di tirocinio (T1), alla presenza e disponibilità dei tutor (T2) e all'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio professionalizzante (T3). Riceve una valutazione altrettanto positiva (3.5) anche l'aspetto relativo al rispetto del programma preventivato per le attività di tirocinio (T3).

Per quanto riguarda l'opinione dei laureati non emergono particolari criticità come emerge dal dato generale dell'85,6% del campione (vs l'81% dei laureandi nell'anno solare precedente) che si iscriverebbe nuovamente allo stesso corso di laurea frequentato presso lo stesso Ateneo.

WTO-LM

Il giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio è positivo e si attesta su un valore medio di 3.1 con un punteggio minimo di 2.5 per il quesito relativo all'adeguatezza delle aule delle lezioni (S4): Ricevono valutazioni positive (3.0) i seguenti quesiti: adeguatezza dei laboratori (S7), puntualità ed efficacia dei servizi di informazione e orientamento (S8), adeguatezza del servizio dell'unità didattica (S8). L'accessibilità ed adeguatezza delle aule studio (capienza e presenza di reti wifi) (S5) ha ottenuto un punteggio non soddisfacente di 2.6.

L'opinione dei laureati riporta invece un giudizio positivo espresso sulle aule (79,2% le ritiene spesso o quasi sempre adeguate), sulle biblioteche (92,4% decisamente o abbastanza positive), mentre solo il 45,8% hanno utilizzato gli spazi dedicati allo studio individuale.

Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, il 46,7 del collettivo selezionato (versus il 95,8 % dei laureati nel 2022) ha dichiarato di essere complessivamente soddisfatto del corso di laurea frequentato.

OST-L

Dalla Scheda-SUA-2024 risulta molto soddisfacente il giudizio sull'attività di tirocinio: discreta la valutazione della domanda relativa al fatto che le attività di tirocinio professionalizzante comportassero l'acquisizione di adeguate abilità pratiche (3,6/4) e al rispetto del programma preventivato (3,4/4). Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule (3,2/4); buono il giudizio sulla completezza delle informazioni riportate sul sito web del CdS (3,1/4), sui servizi di informazione/orientamento (3,1/4) e sull'adeguatezza del servizio di segreteria didattica (3,0/4).

Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria dei laureati, l'81,3% delle intervistate ha dichiarato di essere complessivamente soddisfatta. Chi ne ha fatto il 66,7% uso giudica non adeguate le stazioni informatiche, e il 75% non adeguate le attrezzature per le altre attività didattiche.

Professioni sanitarie tecniche

DIE-L

Complessivamente, il corso ha ottenuto un giudizio più che soddisfacente (3,3/4). Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule (3,2/4), dei laboratori (3,4/4) e delle biblioteche (3,2/4). Buono anche il giudizio sull'adeguatezza del servizio dell'unità didattica (3/4).

L'analisi dei dati dell'indagine condotta dal Consorzio AlmaLaurea per questo CdS, evidenzia che 66,7% degli intervistati è complessivamente soddisfatto.

TDP-L

Sul fronte dell'organizzazione, la scheda SUA-2024, riporta che è stata apprezzata particolarmente l'adeguatezza

delle aule (3,1/4), delle biblioteche e dei laboratori (3,4/4). Buono anche il giudizio sulla completezza delle informazioni riportate sul sito web (3,0/4) e sul servizio dell'unità didattica (2,8/4). È stato giudicato utile ed efficace il servizio di tutorato da parte di docenti e tutor (3,4/4). L'analisi dei dati dell'indagine condotta dal Consorzio AlmaLaurea per questo CdS, evidenzia come riguardo all'esperienza universitaria, in merito alla soddisfazione complessiva del corso di laurea, il 90,9% si dichiara soddisfatto, mentre il 9,1% ritiene di essere più insoddisfatto che soddisfatto. Una criticità emerge tra il gruppo di fruitori delle postazioni informatiche ritenute dal 66,7% ritenute non adeguate.

IGD-L

Complessivamente, il corso ha ottenuto un giudizio più che soddisfacente (3,4/4). Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule (3,3/4), delle biblioteche (3,4/4) e dei laboratori (3,7/4). Buono anche il giudizio sui servizi di informazione/orientamento e di segreteria didattica (3,4/4). Anche il giudizio sui tirocini è risultato più che sufficiente, con valutazioni tutte positive: le attività di tirocinio professionalizzante, infatti, sono state giudicate adeguate ai fini dell'acquisizione di abilità pratiche (3,3/4), il programma preventivato è stato rispettato (3,4/4) e i tutor sono stati valutati sempre presenti e disponibili (3,6/4).

Tra i laureati, le aule sono state considerate "adeguate" o "spesso adeguate" dal 92,3% degli intervistati mentre il 60% dei laureati che ne hanno usufruito descrivono come non adeguate le postazioni informatiche.

TLB-L

Sul fronte dell'organizzazione, è stato giudicato utile ed efficace il servizio di tutorato da parte di docenti e tutor (3,4/4) e il giudizio sull'organizzazione complessiva degli insegnamenti e dell'orario delle lezioni è stato molto buono (3,3/4). Soddisfacente anche la valutazione sui servizi di informazione/orientamento e di segreteria didattica (2,9/4). È stata valutata sufficiente l'adeguatezza delle aule (2,8/4), dei laboratori e delle biblioteche (2,9/4).

Il 71,4% dei laureati si dichiara decisamente soddisfatto ed il restante 28,6% più soddisfatto che insoddisfatto, in merito all'organizzazione complessiva del CdS.

TRM-L

Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule studio (3,1/4), delle biblioteche (3,4/4) e dei laboratori (3,6/4). Buono il giudizio sulla completezza delle informazioni riportate sul sito web del CDS (3,4/4), sui servizi di informazione/orientamento (3,2/4) e di segreteria didattica (3,1/4). Molto soddisfacente il giudizio sull'attività di tirocinio: in particolare, ottima la valutazione della domanda relativa al fatto che le attività di tirocinio professionalizzante comportassero l'acquisizione di adeguate abilità pratiche (3,3/4) e quella sul rispetto del programma preventivato (3,2/4).

In merito alla soddisfazione complessiva del corso di laurea, il 77,8% si dichiara soddisfatto, critico invece il giudizio sulle postazioni informatiche ritenute non adeguate nel 66,7 dei fruitori.

TPA-L

Il giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio si attesta su una valutazione media di 3.2 con un range che va da un valore minimo di 3.0 che è attribuito al quesito relativo all'utilità delle domande del questionario a individuare i punti di forza e di debolezza dell'organizzazione e dei servizi offerti, al valore massimo di 3.7 per il quesito relativo all'utilità ed efficacia delle attività di tutorato svolte dai docenti/tutors. Un giudizio altrettanto soddisfacente (3.6) è stato attribuito al quesito relativo all'adeguatezza dei laboratori, mentre un giudizio pari a 3.5 è stato rilevato per i quesiti sull'accessibilità e adeguatezza delle biblioteche (S6), l'efficacia del servizio di informazione/orientamento (S8) e infine l'adeguatezza del servizio dell'unità didattica (S9). I giudizi espressi sull'adeguatezza delle strutture presso cui è stato svolto il tirocinio (T1), sulla presenza e disponibilità dei tutor (T2), sull'acquisizione di adeguate abilità pratiche (T3), sul rispetto del programma preventivato rispetto all'effettivo svolgimento delle attività (T4) hanno evidenziato un punteggio medio pari a 3.5, con un valore massimo di 3.6 (T1) e uno minimo di 3.3 (T4).

Tra i laureati si riscontra soddisfazione per gli aspetti organizzativi del corso 96% giudica adeguate le aule e il 71,4% anno utilizzato gli spazi dedicati allo studio individuale, migliorabile l'accesso alle postazioni internet ritenute inadeguate per il 60% dei fruitori.

Professioni sanitarie della riabilitazione

FTP-L

In relazione al giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del CdS (S12: 2.6 versus 3.1 dell'a.a. precedente) il CdS presenta delle criticità ed ha già posto in essere delle azioni migliorative per concentrare la didattica frontale del III anno in un solo semestre.

Ritiene comunque riconducibili le criticità, principalmente del I e parzialmente del II anno, alla condivisione della maggioranza degli insegnamenti tra più CdS della stessa classe o di altra classe con le difficoltà conseguenti in termini di conciliazione degli orari.

In riferimento all'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio professionalizzante, aspetto che riceve una valutazione non ancora soddisfacente (T3: 2.7) ma non ottimale, il CdS ha già posto in essere delle azioni di miglioramento rivolte ad offrire a tutti gli studenti la possibilità di ruotare in tutte gli ambiti di pertinenza riabilitativa. In via sperimentale sono stati organizzati dei laboratori per acquisire le conoscenze e la manualità necessaria nelle varie pratiche riabilitative, che non è stato possibile proseguire per ragioni organizzative. Il CdS si impegna a valutare ulteriori modalità per ovviare a tale criticità, rinviando ad un approfondimento successivo.

Tra i laureati i giudizi sull'esperienza universitaria sono per il 68.8% (versus il 79% dei laureandi nell'anno 2022) orientati su una valutazione positiva del corso di laurea frequentato e per la percentuale residua su una valutazione piuttosto negativa. Le valutazioni delle strutture sono molto positive per i servizi di biblioteca (per il 75% del campione), positive per gli spazi dedicati allo studio individuale (giudicati adeguati dal 75% dei fruitori) e non soddisfacenti per le aule (valutate raramente adeguate dal 68.8% del campione e spesso adeguate dal 31.1%, confermando il trend peggiorativo evidenziato dalle valutazioni dei laureandi nel 2022).

POD-L

Il giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio non è molto positiva e si attesta su un valore medio di 2.9. All'accessibilità e adeguatezza delle aule studio (S5) è attribuita una valutazione media di 3.4 e all'adeguatezza dei laboratori alle esigenze didattiche (S7) una valutazione media di 3.2. Tutti gli altri aspetti ricevono comunque valutazioni nella fascia 3.1-3.5.

Tra i laureati le aule sono valutate adeguate nel 72,8% dei casi, soltanto il 18,2% dei laureandi hanno utilizzato le postazioni informatiche, i servizi bibliotecari sono stati usati dal 36,4%, mentre il 91% ha utilizzato attrezzature per le altre attività didattiche (laboratori, etc.). Il 72.7% del campione intervistato (versus l'88% dei laureati 2022) si iscriverebbe nuovamente al corso di laurea.

LOG-L

Sul fronte dell'organizzazione, sono stati molto apprezzati la facilità di reperimento delle informazioni sui siti web (3,0/4) e il tutorato da parte dei docenti (3,2/4) e l'assistenza da parte dell'Unità didattica (3,2/4). Il giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del CdS (2,9/4), considerato buono dalla scheda SUA-2024. Tra i laureati non emergono particolari aspetti critici legati all'organizzazione e per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, l'85% delle laureate dichiara di essere complessivamente soddisfatto del corso di laurea frequentato.

RIP-L

Sul fronte dell'organizzazione, sono stati apprezzati l'adeguatezza delle aule (3,2/4). La scheda SUA-2024 giudica buono il giudizio sul servizio di informazione e orientamento (2,9/4) e l'assistenza da parte dell'Unità didattica (2,6/4) e adeguata (2,7/4) l'articolazione dell'orario delle lezioni per consentire una frequenza alle lezioni e un'attività di studio individuale. Nel complesso la qualità organizzativa del CdS (2,8/4) viene indicata come buona. Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, il 91,7% ha dichiarato di essere complessivamente soddisfatto del corso di laurea frequentato non emergono aspetti particolarmente critici sulle strutture e l'organizzazione.

TNP-L

Sul fronte dell'organizzazione, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule e dei laboratori e delle biblioteche (3,3/4).

In merito alla soddisfazione complessiva del CdS da parte dei laureati, il 40% si dichiara decisamente soddisfatto e il 50% più soddisfatto che insoddisfatto.

WRB-LM

Il giudizio complessivo sulla qualità organizzativa del Corso di studio, oggetto di un preciso item del questionario e non risultante dalla media delle valutazioni delle altre domande, è moderatamente negativo in quanto si attesta su un valore medio di 2.6 con un range che va da un punteggio medio minimo di 2.6 per il quesito relativo all'articolazione dell'orario delle lezioni (S3) ad un valore medio massimo di 3.2 in relazione all'adeguatezza dei laboratori alle esigenze didattiche (S7).

In termini di organizzazione, ricevono valutazioni non soddisfacenti, nella fascia 2.7-2.9, i quesiti relativi all'adeguatezza delle aule delle lezioni (S4), alla puntualità ed efficacia del servizio di informazione e orientamento agli studenti (S8) e all'adeguatezza del servizio dell'unità didattica (S10). Ricevono valutazioni positive, che si attestano nella fascia 3-3.1, i quesiti relativi all'accessibilità e adeguatezza delle aule studio (S5) e delle biblioteche (S6). Sul fronte dei tirocini, la valutazione degli studenti è positiva (valore medio di 3.0) per quanto riguarda la presenza e disponibilità dei tutor (T2), mentre è moderatamente negativo (valore medio di 2.6) per l'aspetto relativo all'adeguatezza delle strutture di tirocinio (T1) e non ancora soddisfacente (valore medio di 2.8) per gli aspetti relativi per gli aspetti relativi all'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio (T3) e al rispetto del programma preventivato nell'effettivo svolgimento delle attività di tirocinio.

Il CdS rinnova nella scheda SUA-2024 l'impegno di implementare il servizio di informazione/orientamento, che riceve ancora una valutazione non soddisfacente. Il CdS farà presenti le criticità relative alle aule, per le quali gli studenti segnalano situazioni di disagio a causa del freddo, dell'umidità e della luminosità degli spazi, al referente di Ateneo per le aule per la ricerca di soluzioni alternative. In riferimento alla valutazione del tirocinio, fermo restando la scarsa rappresentatività delle valutazioni, il CdS si impegna ad approfondire le criticità manifestate dagli studenti in riferimento agli aspetti relativi all'adeguatezza delle strutture di tirocinio (T1), all'acquisizione di adeguate abilità pratiche attraverso le attività di tirocinio professionalizzante (T3) e al rispetto del programma preventivato per le attività di tirocinio (T3).

Il CdS si fa carico delle criticità emerse, e valuta la possibilità di proporre modalità ulteriori di acquisizione dei contenuti pratici previsti per il tirocinio.

Tra i laureati per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, l'80% (vs 35.3% dell'anno precedente) del collettivo selezionato ha dichiarato di essere complessivamente soddisfatto del corso di laurea magistrale, mentre la percentuale residua si dichiara non soddisfatta.

A completezza di quanto riportato per i singoli CdS, al fine di non trascurare il contributo degli studenti, si riporta nella tabella 3 i commenti maggiormente ricorrenti nei campi a testo libero relativi alle aule ed ai tirocini (eccetto che per il CdS Medicina e Chirurgia i cui commenti più frequenti sono riportati in tabella 2).

Tabella 3 Commenti relativi ai servizi Risposte a testo libero: AA 2023-2024

	Problemi relativi alle aule	Problemi relativi ai tirocini
LOG-L		Maggiore informazione per quanto riguarda l'organizzazione del tirocinio. L'organizzazione dei tirocini è da migliorare.
ODO-LM6	Condizioni della Scuola Medica: In aula studio non è più presente gran parte l'intonaco Situazione simile nelle classi e nell'intera struttura, che necessita urgentemente di una ristrutturazione. Mancanza di distributori di acqua gratuita nella Scuola Medica, presenti invece in altre strutture come il Polo Porta Nuova.	
PSI-L	Prese di corrente insufficienti nelle aule, spesso sbucano direttamente dal muro scalcinate. Aule studio: Spazi limitati nelle aule studio, studenti costretti a studiare sulle panche o in aula caffè. Aule inadeguate: Odore di muffa nelle aule, sedie con appoggio ripiegabile su cui è impossibile scrivere. Ambiente freddo in inverno a causa dei termosifoni appena tiepidi. Aule difficili da trovare, mancanza di mappe delle aule. Servizi igienici.	

TDP-L	Gli studenti chiedono che le lezioni si tengano in aule insonorizzate o lontane da zone rumorose.	
TLB-L	Aula esterna al portone di patologia generale (scuola medica) inaccessibile, con rischio di rimanere chiusi fuori.	
DIE-L		Tirocinio nei vari ambulatori troppo passivo, non prepara adeguatamente al contatto con il paziente.
IFE-L	Mancanza di prese elettriche: Le aule sono spesso sprovviste di prese elettriche, rendendo difficile caricare dispositivi elettronici. Inadeguatezza delle aule: Le aule sono spesso dotate di sedie scomode e non sono attrezzate per un utilizzo efficiente di computer e tablet. Mancanza di una rete Wi-Fi stabile: La connessione Wi-Fi è assente o instabile, impedendo agli studenti di utilizzare appieno i propri dispositivi durante le lezioni.	Organizzazione del tirocinio: Le modalità di svolgimento del tirocinio variano tra i diversi poli, creando confusione e disomogeneità nell'esperienza degli studenti. Eccessiva enfasi sulla teoria: Gli studenti richiedono più spazio per la parte pratica e la possibilità di fare più tirocinio nei settori di loro interesse. Sovrapposizione di impegni: Lezioni e tirocini sono spesso programmati contemporaneamente, causando notevoli difficoltà agli studenti, soprattutto a quelli fuori sede.
OST-L	Condizioni delle aule inadeguate: Le aule, in particolare l'Ost1, sono fredde, con spifferi e bagni spesso fuori uso. L'aula Ost1 non dispone di adattatori per computer, limitando la proiezione delle slides	Eccessivo carico di tirocinio: Il numero di ore di tirocinio supera di molto quanto richiesto dall'ateneo, limitando la possibilità degli studenti di conciliare studio, lavoro e vita privata.
SMO-L	Capacità delle aule: Le aule risultano spesso troppo piccole per ospitare tutti gli studenti iscritti. Scarsa disponibilità di prese elettriche: La limitata presenza di prese elettriche nelle aule crea disagi agli studenti che utilizzano dispositivi elettronici.	
TNP-L	Aule studio: poco capienti Biblioteche: Aumentare posti e orari delle biblioteche per spartire l'affluenza alle aule studio in più punti. La maggior parte delle persone tende ad andare al PN perché c'è più posto e sta aperto più a lungo.	Serve una migliore organizzazione per i tirocini.
WIO-LM	Sedute: aula con sedute non adeguate a prendere appunti in quanto mancano i supporti/tavolini adeguati	
FTP-L	Infrastrutture inadeguate: Wi-Fi instabile, aule sporche, mancanza di aria condizionata, attrezzature obsolete. Aule non adatte: Le aule non sono attrezzate in modo adeguato per le esigenze specifiche dei corsi di laurea pratici come fisioterapia, mancano lettini e spazi dedicati ai laboratori.	Mancanza di orientamento sul tirocinio: Il primo impatto con il tirocinio è stato difficile per molti studenti.
TPA-L	Condizioni climatiche: a fredde e servizi igienici in pessime condizioni. Aule inadeguate: Assenza di dispositivi essenziali come i proiettori, causando ritardi nelle lezioni.	
TRM-L	Sarebbe necessario un miglioramento delle aule, o almeno delle sedie	
WRB-LM	Condizioni ambientali inadeguate: Le aule sono spesso fredde, umide e rumorose, con sedute scomode e insufficiente spazio per gli studenti.	

Criticità e Proposte della CPDS

Aule

- 1) Criticità: Nell'a.a. 2023/24 il giudizio espresso dagli studenti sull'adeguatezza delle aule è stato in molti casi peggiore rispetto all'anno precedente nella maggior parte dei CdS a causa della cronica carenza di aule della

Scuola di Medicina e il loro scarso stato di manutenzione.

La logistica della didattica svolta presso gli spazi dei P.O. di Santa Chiara e di Cisanello, di proprietà dell'AOUP, non consente una gestione autonoma da parte dell'Ateneo, aggravata dall'apertura del nuovo cantiere edilizio.

Azione proposta: Tutte le criticità potranno essere risolte definitivamente soltanto dopo la realizzazione dell'Ospedale Nuovo Santa Chiara. Infatti, il nuovo polo ospedaliero, i cui lavori sono partiti ad Aprile 2021 e che dovrà essere operativo ad inizio anno accademico 2027-2028, avrà ampi spazi dedicati alle aule, idonee a contenere gli studenti dei CdS afferenti alla Scuola di Medicina, la biblioteca, i laboratori didattici e i laboratori di simulazione per i diversi CdS. Saranno inoltre presenti un numero ampio di sale studio e di spazi ricreativi, oltre ad un'area congressuale. **A tal fine, si propone di continuare l'azione proposta lo scorso a.a. ovvero sollecitare ulteriormente gli organi dell'Ateneo e di AOUP, ognuno per le proprie competenze, e assicurare un feedback costante sull'andamento dei lavori e sull'assegnazione degli spazi grazie attraverso il tavolo tecnico istituito con la Direzione Aziendale dell'AOUP.**

2) Criticità: condizioni di trascuratezza e necessità di manutenzione dell'edificio di Scuola Medica

Azione proposta: Intervenire con opere di manutenzione dell'edificio di Scuola Medica in quanto si tratta di un edificio storico di grande rilevanza per il patrimonio della città. La manutenzione adeguata di questa struttura non solo garantisce un ambiente di studio sicuro e confortevole per gli studenti, ma contribuisce anche alla conservazione di un importante bene culturale. È nell'interesse della comunità accademica e della città di Pisa preservare e valorizzare questo edificio, assicurando che continui a rappresentare un simbolo di eccellenza e tradizione nel campo della medicina.

Responsabili dell'azione: Scuola di medicina ed amministrazione centrale dell'Ateneo di Pisa, AOUP

3) Criticità: inadeguatezza di aule (insufficienza di prese elettriche, servizi igienici inadeguati e necessità di arredi e attrezzature adatte) per lo svolgimento delle lezioni in tutte le sedi

Azione proposta: nonostante il previsto trasferimento di tutte le attività didattiche a Cisanello nei prossimi anni, si potrebbe considerare di intervenire con opere di adeguamento per migliorare le condizioni attuali delle strutture, al fine di garantire un ambiente di studio adeguato e sicuro per tutti gli studenti e apportare benefici duraturi anche al patrimonio immobiliare dell'Ateneo.

Responsabili dell'azione: Scuola di medicina ed amministrazione centrale dell'Ateneo di Pisa

Tirocini

1) criticità rilevata aa 2023-2024 La scarsa numerosità di quesiti specifici sulla valutazione dei tirocini.

Azione proposta: sollecitare la raccolta dei dati attraverso i questionari

Responsabili dell'azione: nucleo di valutazione della qualità, Presidenti di CdS, responsabili dei tirocini nei singoli CdS

- 2) Sebbene la raccolta dei dati presenti la criticità al punto 1, è possibile un'analisi qualitativa delle valutazioni studentesche dei tirocini dalle quali emerge che le strutture per lo svolgimento dei tirocini non sono state sempre apprezzate.

Criticità: organizzazione e modalità di disponibilità dei posti di tirocinio per i CdS che riscontrano elementi di criticità.

Azione proposta: il trasferimento delle attività didattiche nella nuova sede presso la Nuova Santa Chiara a Cisanello, attualmente in costruzione e le proposte per incrementare le aule di simulazione, contribuirà a migliorare questo punto

Responsabili dell'azione: Presidenti di CdS, responsabili dei tirocini nei singoli CdS

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

- 1) La principale criticità rilevata aa 2022-2023 era la carenza di aule; la proposta contenuta nella precedente relazione per migliorare questo aspetto era di sollecitare ulteriormente gli organi dell'Ateneo e di AOUP, ognuno per le proprie competenze.

Stato dell'arte: nonostante la questione sia stata affrontata, il problema persiste.

La Scuola di Medicina e i Dipartimenti dell'area medica non hanno l'autorità per risolvere direttamente il problema; pertanto, erano stati individuati il Presidente della Scuola e ai Direttori dei Dipartimenti quali responsabili dell'azione per rapportarsi con il Rettore e la Direzione di AOUP per ottenere quanto richiesto.

Durante l'anno in analisi i lavori del tavolo tecnico istituito con la Direzione Aziendale dell'AOUP, di cui fa parte, in rappresentanza della Scuola di Medicina, il Prof. Angelo Baggiani sono proseguiti assicurando un feedback costante sull'andamento dei lavori e sull'assegnazione degli spazi aggiornando la data in cui dovrà essere operativo l'Ospedale Nuovo Santa Chiara ad inizio anno accademico 2027-2028 disponibilità di finanziamenti permettendo.

- 2) criticità rilevata aa 2022-2023 ubicazione difficilmente raggiungibile Polo didattico di Lucca del CdS IF-L la proposta contenuta nella precedente relazione per migliorare questo aspetto era di organizzare un incontro con il Sindaco di Lucca cosa che è stata fatta. Nell'incontro a cui ha partecipato il prof. Baggiani, è stato illustrato un progetto preliminare per avere polo meno decentrato dell'attuale con possibile realizzazione nel 2026.

- 3) Per quanto concerne la criticità evidenziata nella scorsa relazione sulla capienza e le risorse limitate per il funzionamento delle aule di simulazione questa persiste nonostante l'incremento delle attività rivolte agli specializzandi e il lavoro di coordinamento della giunta EndoCAS quale gruppo di lavoro per la didattica in simulazione.

QUADRO C: I metodi di esame consentono di accertare correttamente il conseguimento dei risultati di apprendimento attesi?

Documenti considerati:

- ✓ Portale Valutami (<https://esami.unipi.it/>)
- ✓ Rilevazione dell'opinione degli studenti sulla didattica erogata
- ✓ Registri delle lezioni

Analisi e valutazione della CPDS:

Questo Quadro ricalca l'impostazione degli anni precedenti ed è stato compilato facendo uso dei dati più recenti e tenendo conto delle principali osservazioni sollevate dal Presidio di Qualità di Ateneo. In particolare, state analizzate le seguenti tematiche:

1. Inserimento dei programmi nel portale "Valutami" e rispondenza dei programmi ai descrittori di Dublino
2. Indicatori per l'accertamento del conseguimento dei risultati di apprendimento attesi
3. Compilazione dei questionari di valutazione dei corsi da parte degli studenti

CdS-CU

I regolamenti dei CdS in MED-LM e ODO-LM prevedono esami di profitto in forma scritta e/o orale. Le modalità di svolgimento dell'esame (scritto, orale, prova pratica, ...) vengono riportate nel portale "Valutami" e vengono generalmente comunicate agli studenti all'inizio del corso. Sempre nel portale "Valutami", i docenti sono tenuti a pubblicare i programmi dettagliati dei loro corsi, in lingua italiana e inglese. Negli ultimi anni la maggior parte dei docenti del CdS MED-LM aveva recepito queste raccomandazioni e negli anni accademici 2020/2021 e 2021/2022 si erano raggiunte percentuali dei programmi inseriti nel portale "Valutami" pari al 99 e 96% del totale, rispettivamente. Nell'a.a. 2022/2023, invece, si è avuta un'inversione di tendenza, con una percentuale dei programmi inseriti pari all'81% del totale, e questa riduzione è attribuibile principalmente al mancato inserimento dei programmi di molte attività didattiche elettive (22 su 66, pari al 33% delle ADE). Nell'a.a. 2023/2024 la percentuale si è attestata nuovamente attorno ai valori precedenti, cioè al 95%, come conseguenza di un'attenta azione di controllo da parte del Presidente e del Coordinatore didattico del CdS, ma lo scostamento dal 100% è ancora una volta attribuibile in buona misura al mancato inserimento dei programmi di molte attività didattiche elettive (8 su 62, pari al 13% delle ADE). Così come per tutti gli altri CdS dell'Area Medica, il monitoraggio dei programmi non include le attività di tirocinio (per MED-LM, 7 corsi), per le quali, comunque, è inserito in "Valutami" soltanto il 57% dei relativi programmi. Tali attività sono però descritte in maniera piuttosto dettagliata nella "Guida-Vademecum ai Tirocini" caricata sulla "Piattaforma per Iscrizione ai Tirocini dei CdL dell'area di Medicina" (<https://tiromed.med.unipi.it>).

Andamento analogo è stato riscontrato per il CdS ODO-LM, per il quale nell'a.a. 2022/2023 si era registrato un inserimento dei programmi del 87% e nell'a.a. 2023/2024 questo dato è salito al 97%, con un solo programma, fra l'altro relativo ad un insegnamento ADE, non pubblicato.

La tabella seguente riassume il numero effettivo dei programmi inseriti dai docenti dei singoli corsi di laurea e delle modalità di esame.

CdS	NUMERO INSEGNAMENTI	PROGRAMMI E MODALITA' DI ESAME INSERITI
MED-LM	164	155 (95%)
ODO-LM	34	33 (97%)

Da notare che una buona parte dei programmi dei medesimi corsi integrati nei tre diversi canali di MED-LM (canale AK, canale LZ, Accademia Navale) risultano pressoché coincidenti, a dimostrazione del fatto che le raccomandazioni ai docenti da parte del Presidente del CdS di effettuare un'attività didattica equivalente nei tre canali sono state recepite.

Così come per i precedenti anni accademici, la CPDS ha potuto appurare, attraverso verifiche a campione sui programmi di alcuni corsi di insegnamento di tutti i CdS dell'Area Medica, il loro riferimento ai descrittori di Dublino e la loro coerenza con gli obiettivi di apprendimento presenti nelle schede SUA dei CdS.

Non è stato possibile appurare la congruità dei programmi con quanto riportato nei registri delle lezioni, se non per un numero estremamente limitato di corsi, perchè ciò non è attuabile nei tempi a disposizione per l'esame dei dati e la stesura della relazione annuale.

Così come per gli anni precedenti, anche per l'a.a. 2023/2024 sono stati presi in considerazione i questionari degli studenti per valutare se "i metodi di esame consentano di accertare correttamente il conseguimento dei risultati di apprendimento attesi". In particolare sono state esaminate le risposte al quesito B04 "le modalità di esame sono state definite in modo chiaro?", che sono state generalmente positive. Permangono dubbi da parte della CPDS sul fatto che le modalità chiare di svolgimento degli esami e l'efficacia di questi nell'accertare il livello di apprendimento degli studenti siano strettamente consequenziali, ma indicatori più puntuali non sono al momento disponibili.

CdS-PSISM

I CdS triennali e magistrali di Psicologia nel corso dell'a.a. 2023/2024 hanno attuato il cambio di ordinamento imposto dal MUR, che ha reso queste lauree abilitanti. I vecchi ordinamenti, PSI-L (Scienze e Tecniche di Psicologia Clinica e della Salute) e WPC-LM (Psicologia Clinica e della Salute), vengono progressivamente sostituiti dai nuovi ordinamenti, PSP-L (Scienze e Tecniche di Psicologia Clinica e Sperimentale) e WPS-LM (Psicologia Clinica e Scienze Comportamentali). Nell'a.a. 2023/2024 erano attivi il primo anno di PSP-L e WPS-LM il secondo e terzo anno di PSI-L e il secondo anno di WPC-LM. La transizione tra vecchio e nuovo ordinamento ha comportato una ridistribuzione degli insegnamenti tra i relativi CdS dell'area PSISM e modifiche nella pubblicazione dei programmi nel portale "Valutami", che non sempre risultano visualizzabili in maniera chiara, probabilmente a causa della condivisione di alcuni di essi con altri CdS. A titolo di esempio si riporta il caso del corso 025FE - Psichiatria Clinica, Genetica, Neuro-Psico-Farmacologia del CdS WPS-LM, che non è di 3 CFU come riportato nel portale, bensì di 9. I dati relativi ai quattro CdS di Psicologia risultano pertanto difficili da interpretare e nelle tabelle successive sono stati riportati in rosso. Sono decisamente più comprensibili i dati ottenuti dall'accorpamento dei CdS vecchio ordinamento con quelli nuovo ordinamento, che nelle tabelle seguenti vengono indicati come PSI-L + PSP-L e WPC-LM + WPS-LM.

L'analisi dei dati relativi all'inserimento programmi del gruppo CdS-PSISM evidenzia un generale miglioramento rispetto all'a.a. precedente (PSI-L + PSP-L 94% vs. 78%, WPC-LM + WPS-LM 82% vs. 75%, WMO-LM 100% vs. 79%), con un peggioramento relativo al solo CdS SMO-L (55% vs. 84%).

CdS	NUMERO INSEGNAMENTI	PROGRAMMI E MODALITA' D'ESAME INSERITI
PSI-L	11	10 (91%)
PSP-L	7	7 (100%)
PSI-L + PSP-L	18	17 (94%)
SMO-L	31	17 (55%)
WPC-LM	3	3 (100%)
WPS-LM	8	6 (75%)
WPC-LM + WPS-LM	11	9 (82%)
WMO-LM	18	18 (100%)

Anche per questo gruppo di CdS le modalità di esecuzione dell'esame vengono inserite nel portale "Valutami" e descritte dai docenti durante le prime lezioni del corso.

QUESTIONARI DI VALUTAZIONE 2023/2024

CDS-PSISM		PSI-L		PSP-L		PSI-I + PSP-L		SMO-L		WPC-LM		WPS-LM		WPC-LM + WPS-LM		WMO-LM	
		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Num. Quest.		1442	120	62	-	1504	120	3272	507	514	32	597	-	1111	32	635	64
B04	Le modalità di esame sono chiare?	3.3	3.2	3.4	-	3.3	3.2	3.2	3.2	3.5	3.4	3.5	-	3.5	3.4	3.3	3.4

Rispetto all'a.a. precedente, il numero dei questionari compilati dagli studenti del gruppo MeA è risultato complessivamente inferiore del 3%, con variazioni significative per alcuni CdS: -35.0% per PSI-L+PSP-L, +21.4% per SMO-L, +0.3% per WPC-LM+WPS-LM e +6.4% per WMO-LM. I punteggi assegnati come risposta al quesito B04 non presentano variazioni significative rispetto a quelli dello scorso anno, mostrando uno scostamento massimo per il gruppo MeA di +0.2.

Così come per la maggior parte degli altri CdS, i questionari appartenenti al gruppo MeB sono relativamente poco numerosi e quindi poco significativi dal punto di vista statistico. Per questo motivo nella presente relazione non verranno presi in considerazione.

CdS-PS

Anche per i CdS delle Professioni Sanitarie gli esami di profitto vengono normalmente svolti attraverso prove orali o scritte e le modalità di esame vengono specificate dai docenti all'inizio del corso e inserite nelle schede dei programmi, che, come previsto vengono riportate nel portale "Valutami". Nell'a.a. 2023/2024 una percentuale media del 78% dei programmi dei CdS-PS è stata inserita nel portale, percentuale equivalente a quella dello scorso a.a. (77%), ma sempre significativamente inferiore rispetto a quella dell'a.a. 2021/2022 (92%). Le criticità osservate in passato, che si pensava fossero parzialmente risolte, sono state pertanto confermate. Così come per gli altri gruppi, anche per i CdS-PS, le criticità provengono in buona parte dai corsi ADE. I dati relativi all'a.a. 2023/2024 sono riportati in dettaglio nella tabella sottostante:

CdS	NUMERO INSEGNAMENTI	PROGRAMMI E MODALITA' D'ESAME INSERITI
IFE-L (5 Poli)	115	62 (54%)
OST-L	39	34 (87%)
FTP-L	22	19 (86%)
LOG-L	24	20 (83%)
POD-L	23	21 (91%)
RIP-L	23	22 (96%)
TNP-L	23	21 (91%)
DIE-L	24	21 (88%)
IGD-L	21	18 (86%)
TDP-L	24	21 (88%)
TRM-L	26	25 (96%)
TLB-L	22	20 (91%)
TPA-L	20	14 (70%)
WIO-LM	16	9 (56%)

WRB-LM	17	14 (82%)
--------	----	----------

Si fa presente che per il CdS di IFE-L i programmi dei corsi effettuati nei 5 poli (Pisa, Livorno, Lucca, Massa, Pontedera) negli scorsi anni sono stati uniformati.

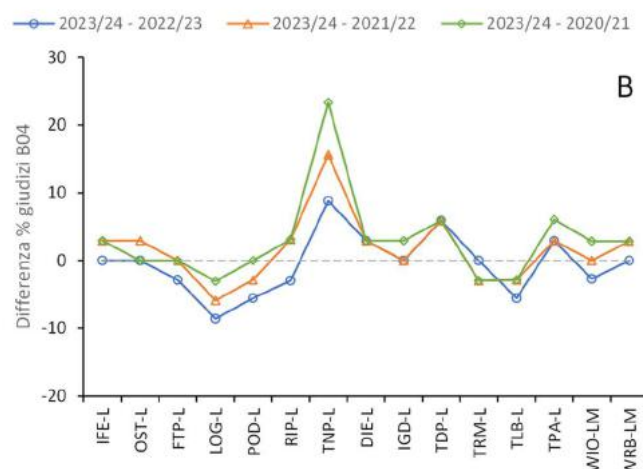
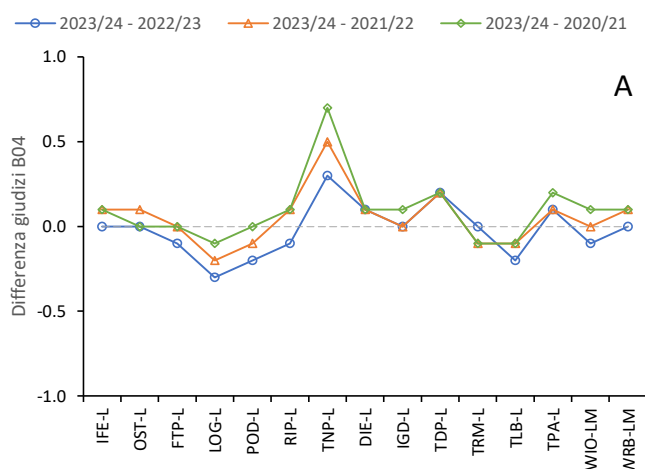
Anche per i CdS-PS dai questionari di valutazione (quesito B04) emerge che le modalità di svolgimento degli esami risultano chiare.

QUESTIONARI DI VALUTAZIONE 2023/2024															
CDS-PS		IFE-L		OST-L		FTP-L		LOG-L		POD-L		RIP-L		TNP-L	
		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Num. Quest.		9949	1544	603	27	719	79	325	10	338	34	140	12	150	3
B04	Le modalità di esame sono chiare?	3.5	3.3	3.5	3.2	3.4	3.1	3.2	3.7	3.4	3.3	3.3	2.7	3.7	3.7

CDS-PS		DIE-L		IGD-L		TDP-L		TRM-L		TLB-L		TPA-L		WIO-LM		WRB-LM	
		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Num. Quest.		246	13	319	66	229	70	346	68	332	63	624	38	919	12	426	4
B04	Le modalità di esame sono chiare?	3.5	3.4	3.5	3.4	3.6	3.2	3.3	3.2	3.4	3.4	3.5	3.4	3.6	3	3.6	2.8

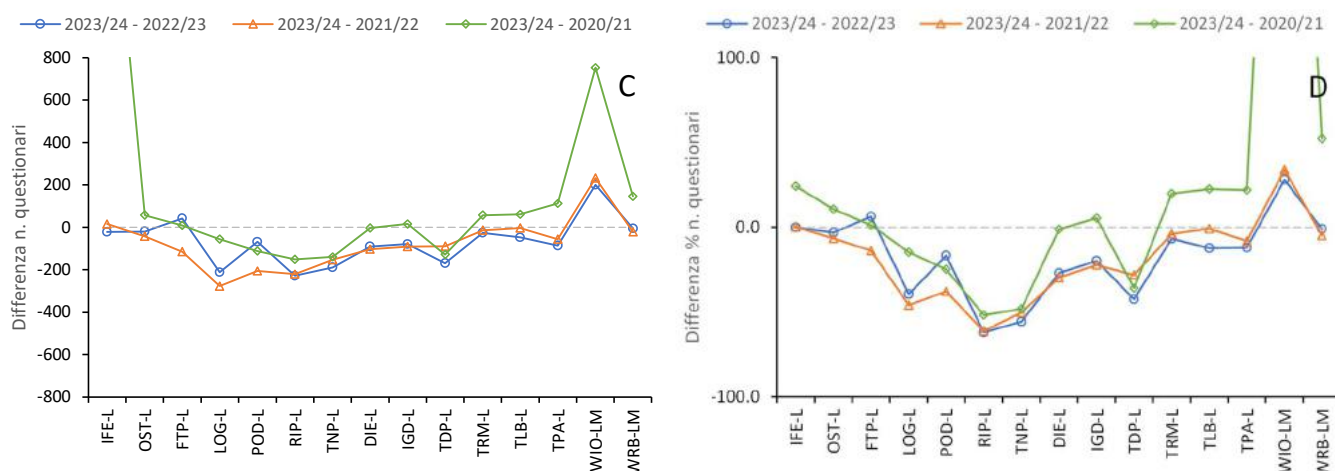
Infatti, la valutazione media assegnata dagli studenti dei gruppi MeA è stata pari a 3.5 (sia da media aritmetica, che da media ponderata), con variazioni massime rispetto all'a.a. precedente per i vari CdS di ± 0.3 punti. La valutazione media coincide con quella dello scorso anno accademico ed è leggermente più alta di quella dell'a.a. 2021/2022, che è stata 3.4.

Un confronto più puntuale tra i punteggi assegnati con i questionari di valutazione compilati nell'a.a. 2023/2024 e quelli dell'a.a. 2022/2023 è riportato nei grafici a seguito, dove il grafico A mostra la differenza aritmetica tra i punteggi e il grafico B mostra la variazione percentuale. Valori positivi indicano un miglioramento del giudizio riportato nei questionari compilati nell'a.a. 2023/2024 rispetto a quello dell'a.a. precedente, mentre valori negativi indicano un peggioramento del giudizio (la linea orizzontale tratteggiata evidenzia il valore 0 che implica nessuna variazione rispetto all'a.a. precedente). I grafici mostrano anche il confronto tra i punteggi dell'a.a. 2023/2024 e quelli degli a.a. 2021/2022 e 2020/2021, che comunque non evidenziano comportamenti significativamente diversi da quelli emersi dal confronto tra gli a.a. 2023/2024 e 2022/2023.



Le variazioni dei punteggi assegnati come risposta al quesito B04 sono sempre abbastanza limitate. In particolare, per il confronto tra gli a.a. 2023/2024 e 2022/23 le valutazioni presentano uno scostamento sempre inferiore al $\pm 10\%$ per tutti i CdS, quantificabile in un massimo di ± 0.3 punti.

Per quanto riguarda il numero di questionari compilati dagli studenti del gruppo meA, dal confronto tra l'a.a. 2023/2024 e gli a.a. 2022/2023, 2021/2022 e 2020/2021 emerge che per la maggior parte dei CdS c'è stata una costante, significativa diminuzione del numero di questionari compilati dagli studenti nell'a.a. 2023/2024. In particolare tali dati mostrano una diminuzione media del 6% dei questionari compilati nell'a.a. 2023/2024 rispetto a quelli dell'a.a. 2022/2023, ma le variazioni relative ai singoli CdS sono generalmente più marcate e comunque analoghe a quelle che emergono dal confronto tra l'a.a. oggetto dell'indagine e gli a.a. 2021/2022 e 2020/2021. La visualizzazione di queste differenze è mostrata nei grafici a seguito, dove il grafico a sinistra (C) riporta la differenza aritmetica tra il numero di questionari di valutazione compilati dagli studenti dei CdS-PS nell'a.a. 2023/2024 e quelli compilati negli a.a. 2022/2023, 2021/2022 e 2020/2021, mentre quello a destra (D) mostra la variazione percentuale.



Valori positivi indicano un incremento del numero di questionari compilati nell'a.a. 2023/2024 rispetto agli a.a. precedenti, mentre valori negativi indicano una diminuzione del numero di questionari (la linea orizzontale tratteggiata evidenzia il valore 0 che implica nessuna variazione rispetto agli a.a. precedenti). In particolare, il confronto tra gli a.a. 2023/2024 e 2022/2023 evidenzia una variazione negativa decisamente importante (> 20%) per i CdS in LOG-L (-39.5%), RIP-L (-62.0%), TNP-L (-55.8%), DIE-L (-27.8%) e TDP-L (-42.5%) e un po' più modesta (tra il 10 e il 20%) per i CdS in POD-L (-16.7%), IGD-L (-19.8%), TLB-L (-12.4%) e TPA-L (-12.1%). Le variazioni positive sono state registrate soltanto per i CdS in WIO-LM (+28.0%) e FTP-L (+6.2%).

In questa macro area un altro strumento di grande importanza per l'accertamento delle conoscenze ed abilità acquisite è la prova finale, in quanto ha valore abilitante. Infatti, l'elaborazione della tesi finale, nella quale il grado di autonomia e la capacità di proporre soluzioni originali e innovative costituiscono i principali criteri di giudizio, rappresenta il momento di sintesi e di verifica di tutto il processo di apprendimento.

Si ribadisce che l'ottimizzazione della preparazione generale degli studenti e le modalità di svolgimento della prova pratica dell'esame finale dei CdS triennali continuano ad essere oggetto di discussione. In particolare, per il CdS in IFE-L le criticità in merito alla gestione della prova pratica sono tuttora oggetto di confronto in un tavolo tecnico misto permanente costituito da docenti del CdS, rappresentanti dell'ordine professionale, ASL Toscana Nord-Ovest e AOUP, ed è previsto che ulteriori idonee azioni correttive che vengono concordate tra le parti vengano di volta in volta inserite nei regolamenti del CdS IFE-L all'atto del rinnovo.

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

1. Raccomandazione al Collegio dei Presidenti di CdS di monitorare in maniera più puntuale l'inserimento dei programmi e delle modalità d'esame nel portale "Valutami", verificando che i docenti abbiano effettuato l'inserimento prima dell'inizio dei corsi semestrali o annuali, e che i programmi siano in linea con i descrittori di Dublino. Inoltre, era stato ritenuto importante identificare criteri comuni per la pubblicazione di programmi relativi ai tirocini, in particolare di quelli abilitanti.

Azione di miglioramento **attuata parzialmente**.

2. Raccomandazione di identificare indicatori più idonei per giungere a una stima delle conoscenze e delle abilità acquisite. La questione è stata esaminata, ma non sono stati rinvenuti indicatori più pertinenti tra quelli disponibili.
Azione di miglioramento non attuata.
3. Raccomandazione di adottare più efficaci azioni di informazione agli studenti di quelle attuate sino ad oggi, che mettano in risalto l'importanza della compilazione dei questionari e soprattutto l'importanza che le risposte fornite rispecchino effettivamente le criticità riscontrate, ai fini del miglioramento della didattica e dei servizi erogati.
Azione di miglioramento attuata, ma non ha apportato benefici.
4. Reiterazione della raccomandazione effettuata in precedenza sull'apertura delle valutazioni della didattica alla conclusione dei corsi, perché la disponibilità anticipata dei questionari, che spesso precede di parecchie settimane la fine delle lezioni, condiziona certamente il risultato della valutazione. Allo stesso tempo, è fondamentale che l'attivazione dei questionari da parte del Sistema Informatico di Ateneo rispetti l'effettiva semestralità o annualità dei corsi.
Azione di miglioramento attuata parzialmente.
5. Raccomandazione di una verifica puntuale della corrispondenza tra i programmi pubblicati e gli argomenti trattati a lezione e riportati sui registri delle lezioni.
Azione di miglioramento non attuata.

Proposte di miglioramento della CPDS:

Per quanto riguarda le problematiche evidenziate, la CPDS ribadisce le seguenti proposte, già formulate in passato e messe in pratica solo in parte o marginalmente:

1. Raccomanda al Collegio dei Presidenti di CdS di monitorare in maniera più puntuale l'inserimento dei programmi e delle modalità d'esame nel portale "Valutami", verificando che i docenti abbiano effettuato l'inserimento prima dell'inizio dei corsi semestrali o annuali, e che i programmi siano in linea con i descrittori di Dublino. Inoltre, è importante identificare criteri comuni per la pubblicazione di programmi relativi ai tirocini, in particolare di quelli abilitanti.
Responsabili dell'azione: Presidenti dei CDS.
2. Raccomanda di sensibilizzare in maniera più efficace gli studenti dei vari CdS sull'importanza della compilazione dei questionari e soprattutto sull'importanza che le risposte fornite rispecchino effettivamente le criticità riscontrate, perché le loro indicazioni sono fondamentali per individuare correttivi da applicare a corsi e strutture.
Responsabili dell'azione: Presidenti dei CDS.
3. Ribadisce la necessità di identificare indicatori idonei per giungere a una stima delle conoscenze e delle abilità acquisite, attuando le azioni di miglioramento già proposte in passato e mai attuate. Inoltre, raccomanda di predisporre metodi più efficaci per la valutazione della corrispondenza tra programmi svolti a lezione e contenuti degli esami (l'invio del questionario post-esame agli studenti non è capillare) e di porre una maggior cura all'organizzazione degli appelli d'esame, attraverso l'assegnazione di aule idonee e l'accertamento dell'assenza di sovrapposizione tra esami o esami e tirocini.
Responsabili dell'azione: Presidente della Scuola di Medicina, Presidenti dei CDS
4. Ribadisce la raccomandazione effettuata in precedenza sull'apertura delle valutazioni della didattica alla conclusione dei corsi, perché la disponibilità anticipata dei questionari, che spesso precede di parecchie settimane la fine delle lezioni, condiziona certamente il risultato della valutazione. Allo stesso tempo, è fondamentale che l'attivazione dei questionari da parte del Sistema Informatico di Ateneo rispetti l'effettiva semestralità o annualità dei corsi.
Responsabili dell'azione: Coordinatori dei corsi integrati, Presidente del Sistema Informatico di Ateneo, Coordinatori didattici.
5. Raccomanda di individuare strumenti e metodi per effettuare una verifica puntuale della corrispondenza tra i programmi pubblicati e gli argomenti trattati a lezione e riportati sui registri delle lezioni, così come suggerito dal Presidio di Qualità di Ateneo.
Responsabili dell'azione: Presidenti dei CdS.

QUADRO D: Al riesame annuale di cui alle schede di monitoraggio annuale (SMA) conseguono efficaci interventi correttivi sul CdS?

Fonti documentali

- Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS compresi gli Indicatori ANVUR
- Eventuali altri documenti di riesame redatti dal CdS
- Dati di Ingresso, Percorso ed Uscita (rif. portale Unipistat)
- Esito delle indagini occupazionali AlmaLaurea
- Quadro D4 (Riesame annuale) della SUA-CdS

Analisi e valutazione della CPDS:

Nell'analisi condotta questo anno riguardo l'argomento di indagine delineata dal quadro D si è aggiunta una analisi dell'aderenza formale della redazione delle Schede di Monitoraggio Annuale (SMA) rispetto alle indicazioni date dal PdQ, attraverso l'elaborazione di indicatori sintetici utili per un confronto nel tempo dell'andamento di adeguatezza di questo aspetto.

In questo quadro è riportato in sintesi un'analisi dei dati del monitoraggio annuale attraverso una valutazione di parametri di completezza ed efficacia, verificando se fossero conseguiti efficaci interventi correttivi sul CdS a seguito della rilevazione delle criticità nelle Schede di Monitoraggio Annuale (SMA), come richiesto dalle Indicazioni del Presidio di Qualità UNIPI. Attraverso questo approccio si intende verificare se i Consigli di CdL abbiano concretamente adempiuto ai compiti definiti, in seno al processo necessario per la redazione delle SMA, ai fini della maturazione di riflessioni sul grado di raggiungimento degli obiettivi di ciascun CdS, in accordo con le indicazioni operative del 2023 in merito alle SMA.

Metodologia di analisi

L'indice di Aderenza formale prevede l'analisi delle seguenti voci:

- VOCE 1: Caratteri $3.500 \leq x \leq 7.500$?
- VOCE 2: Indicatori espressi con il relativo codice (iCxx)?
- VOCE 3: Indicatori selezionati in linea con gli obiettivi del CdL?
- VOCE 4: Analisi esclusiva di indicatori che hanno subito variazione?
- VOCE 5: Compilazione completa?
- VOCE 6: Data di consegna rispettata?

Per ogni voce viene assegnato +1 se essa è presente oppure 0 se questa non è presente. Si procede poi a eseguire il rapporto tra il punteggio ottenuto e il punteggio totale massimo ed a moltiplicare il risultato per 100 per esplicitare l'indice sotto forma di percentuale. Nella VOCE 1 nel conteggio dei caratteri non vengono considerati gli spazi, nella VOCE 4 si valuta l'andamento delle percentuali e si stabilisce se un indicatore è stabile se non ha avuto una variazione $>10\%$ e si esprime come un rapporto fra gli indicatori stabili diviso gli indicatori totali dell'analisi; se il valore è $\geq 50\%$ si definisce l'analisi non utile.

In aggiunta a quanto sopra, come negli anni passati, il parametro "completezza" dell'analisi nel monitoraggio annuale è stato valutato attraverso la verifica di quali e quanti indicatori siano stati oggetto di commento da parte del Gruppo di Riesame dei vari CdS.

In accordo con le Indicazioni Operative 2023 per la compilazione della Scheda di Monitoraggio Annuale, i singoli CdS hanno facoltà di scelta degli indicatori da commentare, al fine di riconoscere le proprie potenzialità di crescita

e delimitare le aree di miglioramento. La CPSD ha deciso di procedere alla valutazione della completezza attraverso la verifica di:

- Un parametro qualitativo: impiego di almeno un indicatore per ciascuno dei temi richiesti dalle stesse Indicazioni Operative del 2023, a meno di non pertinenza per la specificità del singolo CdS, come indicatore di completezza di indagine (ovvero l'aver contemplato tutte le aree di indagine).
- Un parametro quantitativo: impiego di un numero minimo di indicatori tra quelli appartenenti alla stessa area, ai fini di garantire un livello di approfondimento di indagine minimo.

La scelta di questo approccio è stata fatta anche tenendo in considerazione l'esigenza di indagare tutte le aree tematiche di aggregazione degli indicatori ANVUR, così come richiesto dal Presidio di Qualità nelle soprariportate Indicazioni Operative (vedi sotto). Al fine di favorire valutazioni coerenti con gli anni precedenti, i suddetti criteri sono rimasti invariati rispetto a pregresse indagini del quadro D.

<i>indicatore</i>	<i>completezza qualitativa</i>	<i>completezza quantitativa</i>
C00a	<i>Indicatori relativi alla Didattica</i>	<i>Min 2</i>
C00b		
C00c		
C03		
C04		
C12		
C14	<i>Indicatori di internazionalizzazione</i>	<i>Min 1</i>
C21		
C23		
C24		
C00d	<i>Ulteriori indicatori per la valutazione della didattica</i>	<i>Min 3</i>
C00e		
C00f		
C01		
C10		
C13		
C15		
C15bis		
C16		
C16bis		
C00g	<i>Indicatori di approfondimento per la sperimentazione</i>	<i>Min 2</i>
C00h		
C02		

C11	Percorso di studio e regolarità delle carriere	
C17		
C22		
C06	Indicatori di approfondimento per la sperimentazione Soddisfazione e Occupabilità	Min 3
C06bis		
C06ter		
C07		
C07bis		
C07ter		
C18		
C25		
C26		
C26bis		
C26ter		
C05	Indicatori di approfondimento per la sperimentazione Consistenza e qualificazione del corpo docente	Min 3
C08		
C09		
C19		
C19bis		
C19ter		
C20		
C27		
C28		
C29		

DOCUMENTO	VOCE 1	VOCE 2	VOCE 3	VOCE 4			VOCE 5	VOCE 6	INDICE ADERENZA (%)
DIE_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	6	19	0,315789	Sì	Sì	100
FTP_SMA_2024	No	Sì	Sì	3	24	0,125	Sì	Sì	83,33333
IFE-L_SMA_2024	No	Sì	Sì	16	25	0,64	Sì	Sì	66,66666
IGD_SMA_2024	No	Sì	Sì	6	17	0,352941	Sì	Sì	83,33333
LOG_SMA_2024	No	Sì	Sì	6	18	0,333333	Sì	Sì	83,33333
MED_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	13	21	0,619048	Sì	Sì	83,33333
ODO_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	6	19	0,315789	Sì	Sì	100
OST_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	5	19	0,263158	Sì	Sì	100
POD-L_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	10	25	0,4	Sì	Sì	100
PSP-L_PSI-L_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	10	33	0,30303	Sì	Sì	100

RIP_SMA_2024	No	Sì	Sì	3	17	0,176471	Sì	Sì	83,33333333
SMO_SMA_2024	No	Sì	Sì	11	16	0,6875	Sì	Sì	66,66666667
TDP_SMA_2024	No	Sì	Sì	5	17	0,294118	Sì	Sì	83,33333333
TLB_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	3	18	0,166667	Sì	Sì	100
TNP_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	4	18	0,222222	Sì	Sì	100
TPA-L_SMA_2024	No	Sì	Sì	8	23	0,347826	Sì	Sì	83,33333333
TRM_SMA_2024	No	Sì	Sì	5	16	0,3125	Sì	Sì	83,33333333
WIO-LM_SMA_2024	Sì	Sì	Sì	20	29	0,689655	Sì	Sì	83,33333333
WMO_SMA_2024	No	Sì	Sì	7	21	0,333333	Sì	Sì	83,33333333
WPS-LM_WPC-LM_SMA_2024	No	Sì	Sì	8	27	0,296296	Sì	Sì	83,33333333
WRB-LM_SMA_2025	No	Sì	Sì	16	28	0,571429	Sì	Sì	66,66666667

Per ogni singola Scheda di Monitoraggio Annuale è stata quindi effettuata una valutazione del parametro **“completezza”** attraverso un indice sintetico sotto forma di valore percentuale.

Anche quanto attiene il parametro **“efficacia”**, il CPDS ha adottato criteri desumibili dalle Linee Guida per la Compilazione della Scheda di Monitoraggio Annuale prodotte dal Presidio della Qualità di Ateneo (2023). Tali linee guida suggerivano come approccio metodologico di effettuare valutazioni diacroniche, con riferimento a più anni accademici (per l'individuazione di trend interni) e valutazioni sincroniche per un confronto con i CdS della stessa classe del medesimo Ateneo, dell'area geografica dell'Italia Centrale e dell'intero territorio nazionale. Le stesse linee guida richiedevano di evidenziare gli scostamenti maggiormente significativi nei confronti diacronici e sincronici su cui esprimere un commento. I valori critici, individuati come punti di debolezza, necessitano di un'analisi circa le possibili cause. Opportuno è considerato anche segnalare i punti di forza, cioè gli indicatori particolarmente positivi di cui si fosse ritenuto fare menzione.

Come per il parametro **“completezza”**, anche ai fini della valutazione dell'**“efficacia”** delle analisi delle schede di monitoraggio, il CPDS ha deciso, come già fatto in passato, di impiegare un indice sintetico sotto forma di valore percentuale indicante il numero di punti critici o di forza, come tali correttamente valutati, sulla base dei dati delle schede sul totale degli indicatori presi in considerazione. Infine, è stata condotta anche una ricognizione generale (su tutti i CdS complessivamente) in merito alla formulazione di appropriati commenti in relazione alle maggior criticità emerse. Infine, è stata condotta anche un'analisi comparativa temporale dell'andamento dei criteri di valutazione delle SMA, per quei parametri oggetto di medesima metodologia valutativa.

CdS Triennali							
IFE-L				FTP-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
100,0%	100,0%	91,7%	50,0%	100,0%	83,3%	100,0%	73,3%

CdS Triennali							
LOG-L				POD-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
100,0%	83,3%	95,0%	50,0%	100,0%	100,0%	100,0%	92,3%
CdS Triennali							
RIP-L				TNP-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
100,0%	100,0%	95,0%	30,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
CdS Triennali							
DIE-L				IGD-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
83,3%	83,3%	89,5%	37,5%	100,0%	100,0%	88,2%	33,3%
CdS Triennali							
TDP-L				TRM-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
83,3%	83,3%	100,0%	88,9%	100,0%	80,0%	92,9%	84,6%

CdS Triennali							
TLB-L				TPA-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	86,4%	87,5%

CdS Triennali			
OST-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

CdS Triennali							
PSI-L				SMO-L			
COMPLETEZZA		EFFICACIA		COMPLETEZZA		EFFICACIA	
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate	Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati	Commento di CRITICITA' rilevate
100,0%	83,3%	97,1%	100,0%	100,0%	100,0%	85,0%	0,0%



CdS Magistrali													
WIO-LM								WRB-LM					
COMPLETEZZA		EFFICACIA						COMPLETEZZA		EFFICACIA			
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati		Commento di CRITICITA' rilevate				Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati		Commento di CRITICITA' rilevate	
100,0%	100,0%	100,0%		25,0%				100,0%	100,0%	100,0%		80,0%	

CdS Magistrali													
WPC-LM								WMO-LM					
COMPLETEZZA		EFFICACIA						COMPLETEZZA		EFFICACIA			
Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati		Commento di CRITICITA' rilevate				Rappresentatività per area	Rappresentatività numerica	CRITICITA' o PUNTI DI FORZA correttamente interpretati		Commento di CRITICITA' rilevate	
100,0%	100,0%	100,0%		63,6%				83,3%	83,3%	80,0%		0,0%	

Analisi temporale																
Periodo	Completezza										Efficacia					
	2018-2019	2019-2020	2020-2021		2021-2022		2022-2023		2023-2024		2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Indicatori	n. ind. su totale raccomandati	n. ind. su totale raccomandati	n. ind. per area	n. indic. min.	n. ind. per area	n. indic. min.	n. ind. per area	n. indic. min.	n. ind. per area	n. indic. min.	(C) o (F) Correttamente valutati (%)	(C) o (F) Correttamente valutati (%)	(C) o (F) Correttamente valutati (%)	(C) o (F) Correttamente valutati (%)	(C) o (F) Correttamente valutati (%)	(C) o (F) Correttamente valutati (%)
MED-LM	95,50%	92,90%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	96,4%	96,4%	92,6%	100,0%	96,4%	100,0%
ODO-LM	95,50%	95,70%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	89,3%	95,2%	100,0%	85,7%
IFE-L	59,1%	81,8%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	95,7%	100,0%	96,0%	95,7%	91,7%
OST-L	86,4%	85,7%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	94,7%	100,0%
FTP-L	40,9%	78,9%	100,0%	60,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	83,33%	90,0%	100,0%	100,0%	87,5%	100,0%	100,0%
LOG-L	86,4%	85,7%	100,0%	100,0%	100,00%	83,30%	100,0%	100,0%	100,00%	83,33%	92,0%	83,3%	100,0%	100,0%	100,0%	95,0%
POD-L	59,1%	87,5%	100,0%	80,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	92,9%	100,0%	88,2%	95,8%	100,0%	100,0%
RIP-L	80,0%	73,7%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	100,00%	100,00%	72,7%	90,0%	96,0%	100,0%	100,0%	95,0%
TNP-L	94,7%	89,5%	100,0%	100,0%	66,70%	66,70%	66,7%	66,7%	100,00%	100,00%	81,0%	95,5%	100,0%	95,5%	100,0%	100,0%
DIE-L	91,3%	81,8%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	83,33%	83,33%	95,5%	91,3%	100,0%	100,0%	100,0%	89,5%
IGD-L	86,4%	90,5%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	100,00%	100,00%	91,7%	87,5%	87,5%	100,0%	100,0%	88,2%
TDP-L	95,2%	95,0%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	83,33%	83,33%	92,0%	70,8%	95,8%	100,0%	100,0%	100,0%
TRM-L	85,7%	85,0%	100,0%	100,0%	66,70%	66,70%	66,7%	66,7%	100,00%	80,00%	90,0%	78,9%	95,7%	100,0%	93,8%	92,9%
TLB-L	90,5%	90,0%	100,0%	100,0%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	100,00%	100,00%	81,8%	100,0%	100,0%	90,5%	89,5%	100,0%
TPA-L	52,4%	71,4%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	94,7%	93,8%	100,0%	100,0%	86,4%
PSI-L	57,10%	50,00%	100,0%	83,3%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	83,33%	100,0%	100,0%	95,7%	100,0%	100,0%	97,1%
SMO-L	90,00%	89,50%	100,0%	100,0%	66,70%	66,70%	66,7%	66,7%	100,00%	100,00%	95,8%	82,6%	96,0%	85,0%	100,0%	85,0%
WIO-LM	54,5%	85,7%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	95,8%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
WRB-LM	59,1%	90,5%	100,0%	60,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	80,0%	92,9%	100,0%	100,0%	100,0%
WPC-LM	52,40%	60,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,00%	100,00%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
WMO-LM	90,50%	78,30%	83,3%	83,3%	83,30%	83,30%	83,3%	83,3%	83,33%	83,33%	84,0%	66,7%	87,5%	80,0%	100,0%	80,0%
medie	76,32%	82,81%	99,20%	93,65%	88,88%	88,09%	88,88%	88,88%	97,62%	94,29%	93,13%	90,91%	95,76%	96,45%	98,58%	94,59%

N.B. Gli indici di completezza dal periodo 2020-2021 in poi sono calcolati con criteri diversi dagli anni precedenti

Proposte di miglioramento della CPDS:

Complessivamente, l'analisi delle Schede di Monitoraggio dei CdS valutati indica una sostanziale stabilità dei parametri esaminati rispetto agli due anni precedenti, con esiti complessivamente buoni in tutto l'arco temporale analizzato, al netto di una criteriologia di valutazione lievemente diversa introdotta dal 2020-2021.

Contrariamente a quanto osservato in passato si registra una positiva inversione di tendenza in merito alla frequenza di commento e al livello di approfondimento degli stessi in rapporto alle criticità rilevate. Questo andamento andrà valutato anche nei prossimi anni per verificare un consolidamento di questa tendenza positiva.

QUADRO E: Le informazioni quantitative e qualitative del CdS sono effettivamente rese disponibili in modo corretto e completo al fine di consentire un'ampia consultazione delle parti interessate?

Documenti considerati:

- ✓ Pagina web di Ateneo sull'offerta didattica (<https://www.unipi.it/index.php/lauree>)
- ✓ Pagina web della Scuola di Medicina sull'offerta didattica (<https://www.med.unipi.it/>)
- ✓ Schede SUA-CdS

Analisi e valutazione della CPDS:

Nell'ambito di questo quadro sono state analizzate le seguenti tematiche:

1. Verifica della rispondenza delle schede SUA alle indicazioni date dal Presidio della Qualità di Ateneo
2. Verifica della presenza della sezione in lingua inglese nel sito della Scuola di Medicina
3. Verifica dei contenuti relativi a didattica e qualità nel sito della Scuola di Medicina

Come riportato nelle precedenti relazioni, le parti pubbliche della SUA-CdS consistono nelle parti A, B e C. Alcuni quadri (A1a, B4, B5) sono in gran parte a cura dell'Ateneo. Per la compilazione delle parti di loro competenza, i CdS si sono attenuti alle indicazioni date negli scorsi anni dal Presidio della Qualità di Ateneo e alle osservazioni e raccomandazioni fatte dal Rettore alla Didattica nell'ottica di una correttezza di contenuti di alcuni quadri della Scheda SUA.

I link riportati nelle schede SUA sono stati verificati a campione e sono risultati funzionanti e correttamente collegati ai documenti predisposti per ciascun CdS.

La CPDS rileva che il sito della Scuola di Medicina, dopo le modifiche sostanziali illustrate lo scorso anno, non ha subito ulteriori modifiche di rilievo. Purtroppo, ancora non ci sono novità riguardanti la sezione in lingua inglese, che manca totalmente e che sarebbe indispensabile per agevolare la consultazione da parte studenti stranieri. La Scuola di Medicina ha comunque istituito una Commissione Comunicazione, che fornisce informazioni su iniziative, eventi e risultati scientifici di rilievo a mezzo social media.

Per quanto riguarda i contenuti del sito, nella sezione "Didattica" sono riportate le informazioni sui 23 CdS dell'area medica, inclusi quelli vecchio e nuovo ordinamento di psicologia, su 28 scuole di specializzazione afferenti ai Dipartimenti di Medicina Clinica e Sperimentale e di Ricerca Traslationale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia, mentre mancano totalmente quelle afferenti al Dipartimento di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'area Critica, su 2 dottorati e su 35 master di I e II livello, relativi però all'a.a. 2022/2023. Nella sezione "La Scuola" si fa invece riferimento a 25 master ed è presente un link che rimanda per maggiori dettagli alla sezione master dell'università di Pisa.

Nel portale non è presente una sezione "Qualità", che è invece presente nei siti dei tre dipartimenti dell'Area Medica.

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nelle scorse relazioni

1. Revisione delle schede SUA.
Azione di miglioramento non attuata.
2. Proposta di dotare sito web della Scuola di Medicina di una sezione in lingua inglese
Azione di miglioramento non attuata.

Proposte di miglioramento della CPDS:

Per quanto riguarda le problematiche evidenziate, la CPDS ribadisce le proposte già formulate in passato e non attuate. Inoltre propone di monitorare con maggiore attenzione le informazioni presenti nel sito e di aggiornare lo stesso con le informazioni previste, ma non inserite.

Responsabili dell'azione: Presidente della Scuola di Medicina, Direttori dei Dipartimenti dell'Area Medica, Presidenti dei CdS, Coordinatori Didattici.

QUADRO F: Ulteriori proposte di miglioramento

Documenti considerati:

- ✓ Schede di monitoraggio annuale dei Corsi di Studio – 06/07/2024
- ✓ Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea - Indagine sulla condizione occupazionale dei laureati nel 2022 intervistati a un anno dal conseguimento del titolo – Rapporto 2024
- ✓ Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea - Indagine sulla condizione occupazionale dei laureati nel 2020 intervistati a tre anni dal conseguimento del titolo – Rapporto 2024
- ✓ Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea - Indagine sulla condizione occupazionale dei laureati nel 2018 intervistati a cinque anni dal conseguimento del titolo – Rapporto 2024
- ✓ Coordinatore di Area di Medicina per l'Internazionalizzazione

Analisi e valutazione della CPDS:

In aggiunta a quanto analizzato nei quadri precedenti, per formulare ulteriori proposte di miglioramento sono state analizzate le seguenti ulteriori tematiche:

1. Mobilità internazionale
2. Uso della simulazione come metodologia didattica
3. Percentuale di laureati entro la durata normale del corso
4. Condizione occupazionale dei laureati

1- Mobilità internazionale

La criticità sollevata nelle relazioni degli a.a. passati, riguardante la scarsa partecipazione ai progetti di mobilità internazionale, soprattutto per alcuni CdS, in generale permane, ma per alcuni CdS si stanno osservando progressivi miglioramenti. In questo contesto, si può ritenere che gli 87 accordi bilaterali con 53 partner attivi stipulati il precedente anno e confermati nell'a.a. 2023/2024, siano piuttosto soddisfacenti. In totale gli accordi attivi sono sempre 114 con 107 sedi, con 340 posti disponibili così suddivisi: 185 a MED-LM, 50 a IFE-L, 30 a PSI-L, 3 a POD-L, 41 a PSI-L, 6 a SMO-L, 2 a LOG-L, 2 a TLB-L, 7 a ODO-LM e 13 a DIE-L. Nell'a.a. 2023/2024 l'Erasmus+ ha coinvolto in totale 145 studenti di MED-LM, che hanno acquisito 5203 CFU (rispetto a 83 studenti e 3571 CFU dell'a.a. 2022/2023), che sono numeri significativi, se consideriamo che per l'intero ateneo gli studenti che hanno goduto di questo programma sono stati 511, per un totale di 13771 CFU. Ben diversi sono stati i numeri per i CdS in LOG-L, ODO-LM, PSP-L, WPS-LM, TDP-L, TLB-L, DIE-L, IFE-L, OST-L, RIP-L e SMO-L, per i quali gli studenti in uscita sono stati complessivamente 15, con un totale di 494 CFU acquisiti.

Analoghe azioni attuate dal Coordinatore di Area Medica per l'Internazionalizzazione nel corso dei precedenti anni accademici hanno comunque prodotto effetti generalmente positivi che possono essere apprezzati nei dati delle sotto riportate tabelle iC10 ("percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso") e iC11 (percentuale di laureati (L,LM,LMCU) entro la durata normale del corso che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero) delle schede SUA, che si riferiscono proprio agli anni 2022 e 2023, rispettivamente. In particolare, si possono notare miglioramenti significativi per i CdS MED-LM e ODO-LM, per i quali gli indici i10 sono passati rispettivamente a 48.4‰ e 32.9‰, da 34.2‰ e 0.0‰ del 2021 e 19.9‰ e 0.0‰ del 2020, mentre gli indici i11 sono passati rispettivamente a 292.7‰ e 100‰, da 217.0‰ e 0.0‰ del 2022 e 163.6‰ e 0.0‰ del 2021.

Si ribadisce il fatto che per alcuni CdS l'attività degli studenti presso università straniere pone criticità di non facile risoluzione per l'indisponibilità di esami equivalenti, oppure per una diversa organizzazione e durata del corso di laurea, che rendono difficoltoso il conseguimento di CFU. Queste problematiche limitano e limiteranno in futuro la mobilità degli studenti iscritti ad alcuni CdS dell'Area Medica. Ciò nonostante, il numero di CFU conseguiti presso università straniere da parte degli studenti afferenti ai CdS dell'Area Medica è in lento, costante aumento, come si può rilevare dall'indicatore iC10BIS ("percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli iscritti sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti") di MED-LM: 20.2‰ nell'anno 2018, 24.6‰ nel 2019, 31.5‰ nel 2020, 42.5‰ nel 2021; 57.1‰ nel 2022. Si prevede che per MED-LM un ulteriore miglioramento dei dati legati all'internazionalizzazione possa derivare dall'applicazione delle nuove regole di calcolo del voto di laurea, che includono una quota premiale per alcune attività, tra cui Erasmus/Free mover/Tirocinio, attività di ricerca o stesura della tesi, che diventeranno operative a partire dalla seduta di laurea del giugno 2026.

Da notare che nelle sottostanti tabelle iC10 e iC11 i CdS di psicologia vengono indicati esclusivamente con la sigla dei CdS nuovo ordinamento, ma presumibilmente i dati sono frutto dell'accorpamento tra CdS vecchio e nuovo ordinamento.

iC10	Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso			
	Percentuale	Media Ateneo	Percentuale media area geografica atenei non telematici	Percentuale media atenei non telematici
MED-LM	48.4‰	-	22.2‰	22.4‰
ODO-LM	32.9‰	-	11.3‰	12.4‰
IFE-L	0.8‰	0.0‰	0.5‰	2.1‰
OST-L	0.0‰	0.8‰	0.5‰	2.1‰
FTP-L	0.0‰	0.0‰	1.7‰	3.3‰
LOG-L	0.0‰	0.0‰	1.7‰	3.3‰
POD-L	0.0‰	0.0‰	1.7‰	3.3‰
RIP-L	0.0‰	0.0‰	1.7‰	3.3‰
TNP-L	0.0‰	0.0‰	1.7‰	3.3‰
DIE-L	0.0‰	0.0‰	0.8‰	2.1‰
IGD-L	0.0‰	0.0‰	0.8‰	2.1‰
TDP-L	0.0‰	0.0‰	0.8‰	2.1‰
TRM-L	0.0‰	0.0‰	0.8‰	2.1‰
TLB-L	0.0‰	0.0‰	0.8‰	2.1‰
TPA-L	0.0‰	-	0.0‰	0.2‰
WIO-LM	0.0‰	-	0.0‰	0.6‰
WRB-LM	0.0‰	-	0.0‰	0.0‰
PSP-L	13.6‰	-	8.6‰	12.2‰
SMO-L	0.0‰	-	4.4‰	4.3‰
WPS_LM	0.0‰	-	15.2‰	19.7‰
WMO-LM	5.4‰	-	17.3‰	9.5‰

iC11	Percentuale di laureati (L,LM,LMCU) entro la durata normale del corso che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero			
	Percentuale	Media ateneo	Percentuale media area geografica atenei non telematici	Percentuale media atenei non telematici
MED-LM	292.7‰	-	183.1‰	187.3‰
ODO-LM	100.0‰	-	72.0‰	80.3‰
IFE-L	8.8‰	0.0‰	3.9‰	14.6‰
OST-L	0.0‰	8.8‰	3.9‰	14.6‰
FTP-L	166.7‰	0.0‰	21.0‰	34.7‰
LOG-L	0.0‰	38.5‰	21.0‰	34.7‰
POD-L	0.0‰	31.3‰	21.0‰	34.7‰
RIP-L	0.0‰	34.5‰	21.0‰	34.7‰
TNP-L	0.0‰	33.3‰	21.0‰	34.7‰
DIE-L	0.0‰	0.0‰	5.6‰	16.2‰
IGD-L	0.0‰	0.0‰	5.6‰	16.2‰
TDP-L	0.0‰	0.0‰	5.6‰	16.2‰
TRM-L	0.0‰	0.0‰	5.6‰	16.2‰
TLB-L	0.0‰	0.0‰	5.6‰	16.2‰
TPA-L	0.0‰	-	0.0‰	2.4‰
WIO-LM	0.0‰	-	0.0‰	1.7‰
WRB-LM	0.0‰	-	0.0‰	1.8‰
PSP-L	41.7‰	-	69.0‰	79.8‰
SMO-L	0.0‰	-	23.0‰	23.9‰
WPS-LM	0.0‰	-	48.6‰	70.0‰
WMO-LM	45.5‰	-	55.7‰	27.8‰

2- Uso della simulazione come metodologia didattica

Come già affermato nel corso delle precedenti relazioni, la peculiarità professionalizzante della maggior parte dei CdS dell'Area Medica rende la simulazione come metodologia didattica essenziale. Così come per gli a.a precedenti, anche nel 2023/2024 non ci sono stati progressi significativi, nonostante il forte convincimento della strategicità di questa attività. Le strutture/risorse disponibili sono riportate nel **Quadro B**, che come già affermato rimangono insufficienti rispetto alle esigenze dei CdS. Alcune di queste strutture/risorse sono in carico all'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, e l'introduzione nella rete formativa di UniPi è resa possibile dalla stipula di opportune convenzioni con AOUP.

La raccomandazione dalla CPDS un coordinamento centrale per tutte le attività di simulazione, che consenta una loro integrazione e che ne pianifichi lo sviluppo congiunto è stata finalmente accolta ed è stato creato il Centro di Simulazione, che dispone di una propria giunta. Una delle criticità denunciate dai referenti è la mancanza di personale tecnico-amministrativo destinato alla struttura.

3. Percentuale di laureati entro la durata normale del corso

Sono stati presi in esame i dati relativi ai laureati in corso, estrapolati dalla scheda di monitoraggio annuale 2024, che si riferisce all'anno 2023 e cioè all'anno accademico 2023/2024, in riferimento all'indicatore iC02.

SCHEDA MONITORAGGIO ANNUALE (DATI AL 06/07/2024)

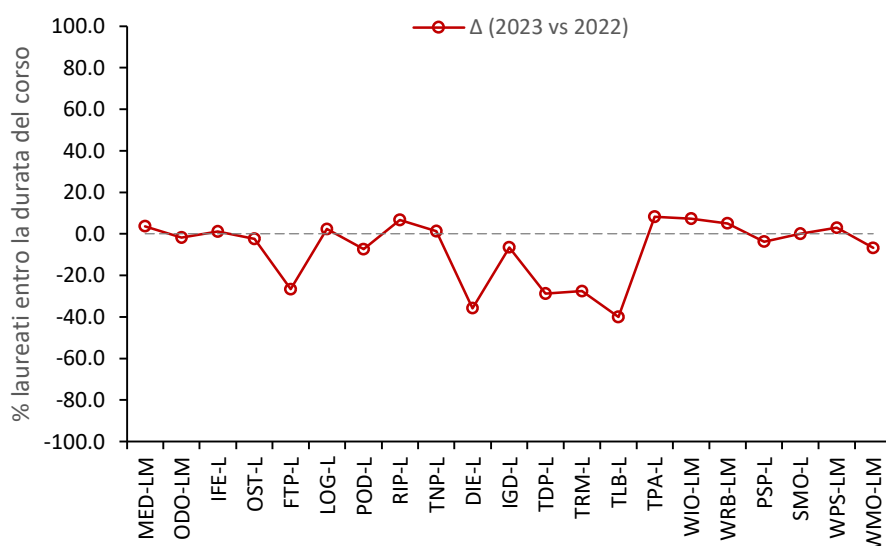
CDS-CU		ANNO	MED	ODO
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2023	47.9	76.9

CDS-PS		ANNO	IFE-L	OST-L	FTP-L	LOG-L	POD-L	RIP-L	TNP-L
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2023	52.3	58.8	35.3	52.4	45.5	66.7	70.0

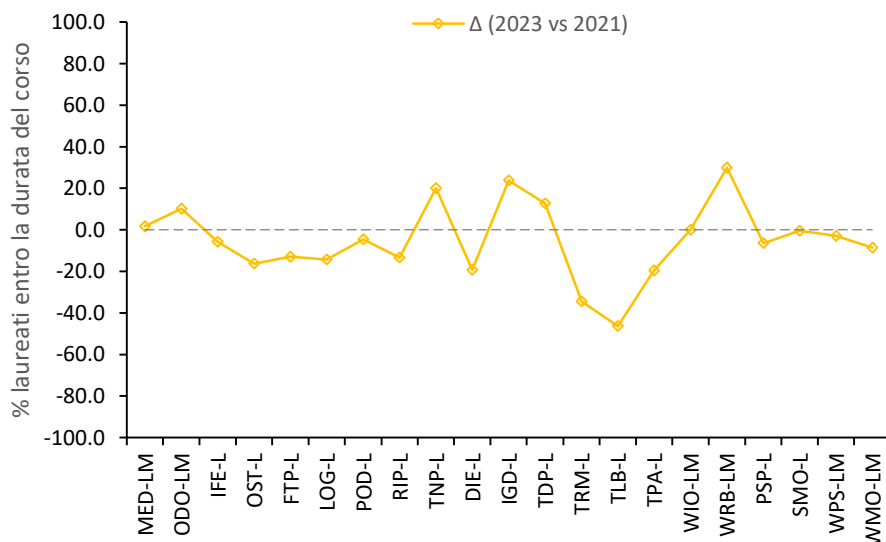
CDS-PS		ANNO	DIE-L	IGD-L	TDP-L	TRM-L	TLB-L	TPA-L	WIO-LM	WRB-LM
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2023	50.0	57.1	54.5	10.0	0.0	35.0	100.0	100.0

CDS-PSISM		ANNO	PSP-L	SMO-L	WPS-LM	WMO-LM
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2023	57.1	42.3	75.5	68.8

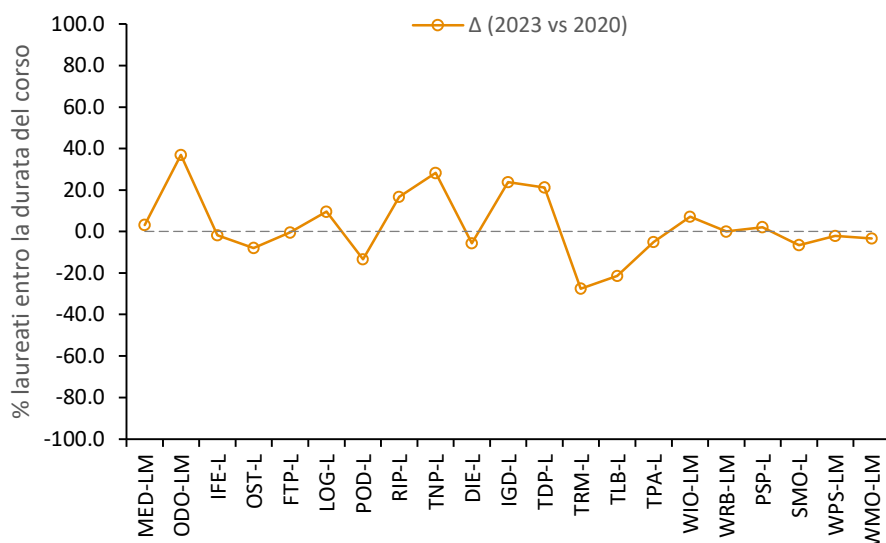
I dati del 2023 vengono confrontati con quelli degli anni 2022, 2021, 2020 e 2019, facendo uso di una rappresentazione grafica che riporta per tutti i CdS una sintesi della variazione della percentuale dei laureati entro la durata normale del corso; i valori positivi in grafico indicano un miglioramento e quelli negativi un peggioramento. Da questo confronto emerge che nel 2023 si è avuto un significativo peggioramento dell'indicatore iC02 per la maggior parte dei CdS e che questa variazione non è riconducibile esclusivamente alle normali fluttuazioni di questo dato nel passaggio da un anno all'altro. Se questo sia dovuto a una maggiore penalizzazione degli studenti che sono giunti alla laurea in questo anno ad opera delle restrizioni adottate in occasione della pandemia da COVID-19 lo valuteremo nei prossimi anni.



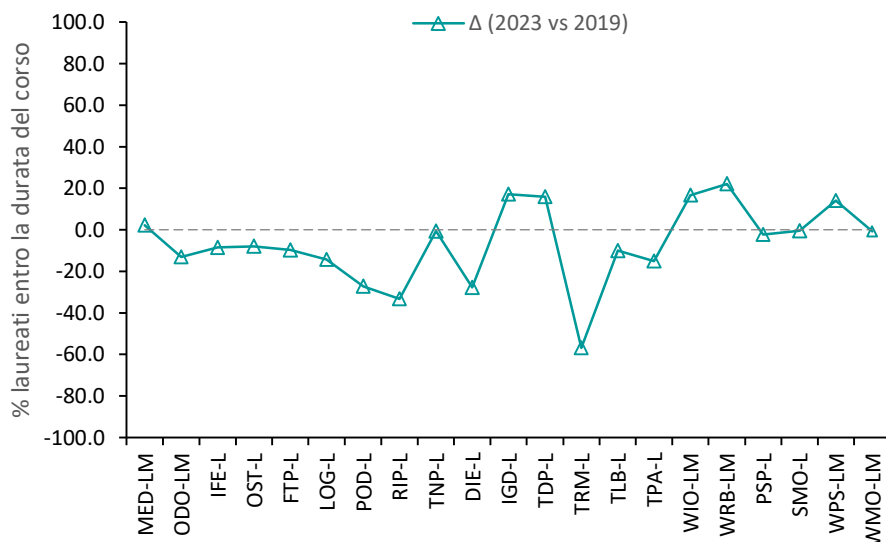
Infatti, rispetto ai dati del 2022, quelli del 2023 mostrano variazioni positive nel range 0.1-8.3% per 10 CdS (MED-LM, IFE-L, LOG-L, RIP-L, TNP-L, TPA-L, WIO-LM, WRB-LM, SMO-L, e WPC-LM) e variazioni negative nel range 1.7-40.0 per i rimanenti 11 CdS. La tendenza generale dei laureati entro la durata normale del corso è comunque in peggioramento.



Rispetto al 2021 soltanto 6 CdS mostrano un miglioramento (MED-LM, ODO-LM, TNP-L, IGD-L, TDP-L e WRP-LM), nel range 1.7-30.0%, 1 non subisce alcuna variazione (WIO-LM), mentre i rimanenti 14 esibiscono variazioni negative nel range 0.4-46.2.



Rispetto al 2020, invece, soltanto 9 CdS mostrano un miglioramento (MED-LM, ODO-LM, LOG-L, RIP-L, TNP-L, IGD-L, TDP-L, WIO-LM e PSP-L), nel range 2.1-36.9%, 1 rimane invariato (WRB-LM), mentre i rimanenti 11 esibiscono variazioni negative nel range 0.4-46.2.



Ed infine, anche dal confronto tra il 2023 e il 2019 risultano soltanto 6 i CdS che registrano un miglioramento (MED-LM, IGD-L, TDP-L, WIO-LM, WRB-LM e WPS-LM), nel range 2.3-22.2%, mentre i rimanenti 15 esibiscono variazioni negative, nel range 0.4-33.3.

CdS-CU

Per il CdS in **MED-LM** solo il 47.9% degli studenti si laurea in corso. Questa percentuale risulta analoga a quelle degli a.a. 2022/2023, 2021/2022, 2020/2021, 2019/2020, 2018/2019 e 2017/2018 (44.9, 46.2, 44.7, 45.6, 47.3 e 44.3%, rispettivamente) e significativamente peggiori rispetto a quelle degli a.a. 2016/2017 e 2015/2016 (54.9% e 76.9%, rispettivamente). Il dato del 2023 risulta peggiore di quello medio riscontrato per gli Atenei presenti nella medesima area geografica (56.3%) e nel territorio nazionale (sempre 55.4%), che sono anch'essi in linea con i dati degli anni precedenti.

Come già riportato nella relazione dell'anno accademico 2018/2019, il CdS ha attuato modifiche del regolamento, in parte finalizzate ad agevolare il percorso degli studi, e in parte legate alla decisione dell'ateneo di eliminare gli "sbarramenti" (propedeuticità di frequenza) precedentemente disposti per l'iscrizione al II, IV e VI anno. È stata inoltre ampliata la possibilità di concedere appelli straordinari degli esami. Dall'a.a. 2018/2019 all'a.a. 2023/2024 sono trascorsi 6 anni accademici, e quindi un intero ciclo regolare di studi, periodo minimo necessario per valutare appieno l'efficacia delle misure adottate, che evidentemente non hanno prodotto miglioramenti sostanziali. Il presidente del CdS in MED-L sta comunque valutando modifiche al regolamento del corso e all'offerta didattica, atte a risolvere i problemi evidenziati, a migliorare la preparazione dei laureati in Medicina e Chirurgia, nonché a consentire l'adeguamento del corso alle nuove linee guida per il sistema di assicurazione della qualità negli atenei AVA3.

Uno dei fattori che potrebbero aver inciso negativamente è rappresentato dalla didattica a distanza, che si è protratta fino al 2021 e che ha generato effetti già ampiamente discussi nelle relazioni degli scorsi anni. Deve essere anche fatto presente che quanto riferito nella precedente relazione in merito all'impressione riportata da molti docenti di una peggiore prestazione degli studenti agli esami non trova conferma a seguito di un'attenta valutazione dei dati di unipStat relativi al numero medio di CFU acquisiti dagli studenti attivi (con almeno 1 CFU). L'ultimo report disponibile per MED-LM, generato il 23 Luglio 2024 con dati aggiornati al 31 Maggio 2024, infatti, ha evidenziato una netta riduzione dei CFU acquisiti rispetto ai valori osservati negli anni precedenti. Gli iscritti al I anno nel 2023 avrebbero acquisito in media 22.9 contro 42.1 CFU degli iscritti al I anno nei tre anni precedenti, gli iscritti al II anno nel 2023 avrebbero mediamente acquisito 64.8 CFU contro 84.7 di quelli iscritti al II anno nei tre anni precedenti, al III 113.8 contro 130.7, al IV 154.1 contro 184.4, e al V 206.1 contro 234.5. È però molto probabile che i dati aggiornati a Maggio dell'ultimo anno di rilevazione siano sempre incompleti, perchè esaminando i report degli anni precedenti si notano sempre valori molto più bassi per l'ultimo anno di rilevazione rispetto a quelli relativi allo stesso anno riportati nel report dell'anno successivo. Ad esempio, nel report generato il 06 Luglio 2023 con dati aggiornati al 31 Maggio 2023 gli studenti iscritti nel 2022 avevano acquisito 23.7 CFU nel corso del I anno, mentre nel report generato il 23 Luglio 2024 con dati aggiornati al 31 Maggio 2024 lo stesso dato è risultato pari a 43.0.

Ancora una volta si segnala che anche nel corso dell'a.a. 2023/2024 una significativa percentuale degli studenti che frequentano il primo anno ha precedentemente frequentato almeno un anno di altri corsi di studio e risulta formalmente iscritta al secondo anno (a differenza di quanto accade in altri atenei nei quali questi studenti vengono reimmatricolati), con il conseguente inevitabile allungamento formale del percorso di studi complessivo.

Il CdS **ODO-LM** conferma la percentuale dei laureati rispetto al precedente anno accademico e l'incremento rispetto all'a.a. 2021/22 (76.9% vs 78.9% e 66.7%); il risultato è decisamente migliore rispetto alla percentuale conseguita dal CdS MED-LM, ma ancora significativamente inferiore rispetto agli a.a. 2019/2020 e 2016/2017 che avevano registrato una percentuale del 90%. Il dato del 2023 risulta comunque superiore a quello medio determinato per gli Atenei presenti nella medesima area geografica (58.4%) e sul territorio nazionale (61.7%).

CdS-PS

I dati dei laureati in corso nei CdS triennali sono sempre piuttosto disomogenei, con un range che va da 0% per TLB-L a 100% di WIO-LM e WRB-LM. Rispetto ai precedenti a.a. si ha una variazione percentuale della percentuale dei laureati in corso mediamente negativa, con decrementi superiori al 30% per i CdS FTP-L (dal 61.9% del 2022 al 35.3% del 2023, $\Delta = -43.0\%$), DIE-L (dal 85.7% al 50%, $\Delta = -41.7\%$) TDP-L (dal 83.3% al 54.5%, $\Delta = -34.6\%$), TRM-L (dal 37.5% al 10%, $\Delta = -73.3\%$) e TLB-L (dal 40.0 allo 0%, $\Delta = 100\%$). Un incremento maggiore del 30% si ha solo per il CdS TPA-L (dal 26.7% al 35.0%, $\Delta = +31.1\%$), ma lo stesso CdS aveva subito una notevole flessione nel 2022, non ancora compensata dai risultati del 2023. Anche nel caso delle Professioni Sanitarie, così come per le altre macro-aree, la rilevazione dei CFU acquisiti dagli studenti al 31 maggio 2024 ha evidenziato una netta riduzione rispetto ai valori pressoché costanti osservati negli anni precedenti. In particolar modo per IFE-L, gli iscritti al primo anno hanno conseguito in media 17.3 contro 36.0 e 36.7 CFU dei due anni accademici precedenti (a.a. 2022/2023 e 2021/2022, rispettivamente), al secondo 51.8 contro 79.9 e 75.0 dei due a.a. precedenti, al terzo 111.2 contro 128.7 e 136.0, al quarto 130.9 contro 130.7 e 122.4 e al quinto 132.1 contro 127.4 e 121.9. Anche in questo caso è probabile che il dato relativo all'ultimo anno di rilevamento sia incompleto.

CdS-PSISM

Per questa macro-area si segnala una variazione media della percentuale dei laureati in corso leggermente inferiore a quella dello scorso anno. In dettaglio, per PSP-L la variazione percentuale della percentuale dei laureati in corso è -6.2%, mentre per WPS-LM, SMO-L e WMO-LM è +4.0%, +0.2% e -8.9%, rispettivamente. Così come avvenuto nel 2020, nel 2021 e nel 2022, anche nel 2023 le percentuali dei laureati in corso dei CdS triennali sono inferiori rispetto a quelle dei laureati nei CdS magistrali. Questa differenza tra i CdS triennali e magistrali è verosimilmente dovuta ad una maggiore consapevolezza negli iscritti alle lauree magistrali.

Le motivazioni per le quali il dato della percentuale dei laureati in corso risulta negativo per alcuni CdS, necessiterebbe di un approfondimento, soprattutto alla luce dei significativi incrementi che per alcuni CdS subiscono le percentuali dei laureati entro il I anno fuori corso (indicatore iC17). Anche se mancano riscontri diretti, così come per gli a.a. precedenti si ipotizza che possano incidere almeno in parte le ragioni discusse in riferimento al CdS in Medicina e Chirurgia, ovvero effetti negativi della didattica a distanza e abolizione degli sbarramenti in alcuni CdS che li avevano introdotti (in particolare IFE-L).

Si segnala anche che i dati a disposizione spesso non sono completi. In particolare, anche per l'anno accademico 2023/2024 gli indicatori, e quindi anche i dati iC02, si riferiscono ad un monitoraggio che si è concluso il 06/04/2024, e che quindi non include le sessioni di laurea successive a questa data, che rientrano a pieno diritto nell'ultimo anno di corso.

4. Condizione occupazionale dei laureati

La CPDS ha preso in esame i dati forniti dal consorzio AlmaLaurea sulla condizione occupazionale nel 2023, ad 1 anno dal conseguimento della laurea e, limitatamente alle lauree magistrali, anche a 3 e 5 anni (Rapporto 2024).

Riportiamo di seguito le tabelle riassuntive.

CDS-CU	MED-LM	ODO-LM						
Numero laureati*	236	14						
Numero intervistati*	150	12						
Tasso di occupazione a 1 anno dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)*	85.3	100						
Tasso di occupazione a 3 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	92.4	87.5						
Tasso di occupazione a 5 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	94	100						
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)*	100	-						
* Indagine occupazionale a 1 anno dalla laurea								
CDS-PS	IFE-L	OST-L	FTP-L	LOG-L	POD-L	RIP-L	TNP-L	
Numero laureati*	202	17	19	13	15	9	14	
Numero intervistati*	154	13	13	12	13	8	13	
Tasso di occupazione a 1 anno dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)*	81.8	84.6	69.2	66.7	76.9	75.0	84.6	
Tasso di occupazione a 3 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	-	-	-	-	-	-	-	
Tasso di occupazione a 5 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	-	-	-	-	-	-	-	
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)*	33.3	-	-	100	-	-	100	
* Indagine occupazionale a 1 anno dalla laurea								
CDS-PS	DIE-L	IGD-L	TDP-L	TRM-L	TLB-L	TPA-L	WIO-LM	WRB-LM
Numero laureati*	7	10	6	6	9	15	26	19
Numero intervistati*	6	7	4	3	4	14	17	13
Tasso di occupazione a 1 anno dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)*	50	85.7	50	100	50	57.1	94.1	92.3
Tasso di occupazione a 3 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	-	-	-	-	-	-	100	80
Tasso di occupazione a 5 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	-	-	-	-	-	-	90	100
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)*	-	100	50	-	-	100	21.4	11.1
* Indagine occupazionale a 1 anno dalla laurea								

CDS-PSISM	PSP-L	SMO-L	WPS-LM	WMO-LM
Numero laureati*	68	90	62	53
Numero intervistati*	51	62	43	31
Tasso di occupazione a 1 anno dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)*	21.6	56.5	41.9	77.4
Tasso di occupazione a 3 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	-	-	65.9	90.0
Tasso di occupazione a 5 anni dalla laurea (def. ISTAT - Forze di lavoro)	-	-	89.7	71.4
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)*	50	61.1	20	53.8
*Indagine occupazionale a 1 anno dalla laurea				

Dal confronto tra le tabelle sopra e quelle del rapporto 2023, il tasso di occupazione ad 1 anno dalla laurea appare spesso migliorato o invariato (ODO-LM, IFE-L, OST-L, TNP-L, DIE-L, TRM-L, TPA-L, WIO-LM, WRB-LM, SMO-L e WPC-LM), ma talvolta è peggiorato, come nel caso dei CdS in MED-LM, FTP-L, LOG-L, POD-L, RIP-L, TDP-L, TLB-L, PSP-L e WMO-LM per i quali si è avuto un peggioramento in un range 0.4-35.7 punti percentuali. Come già riportato nelle relazioni precedenti, l'interpretazione di alcuni di questi dati è comunque difficoltosa perché, come specificato nelle "note metodologiche" relative all'Indagine Condizione Occupazionale dei Laureati di AlmaLaurea, occorre "prestare attenzione ad alcuni gruppi di laureati, caratterizzati da percorsi lavorativi e formativi particolari. Fra tutti spiccano per rilevanza e specificità i percorsi di studio all'interno dei quali un'elevata quota di laureati (in particolare magistrali a ciclo unico) si dedica ad attività formative post-laurea e, di conseguenza, ritarda inevitabilmente l'ingresso nel mercato del lavoro: medicina e chirurgia e giurisprudenza rappresentano gli esempi più classici". In questo contesto vanno inquadrati i dati relativi al CdS in MED-LM, per il quale esistono specifiche disposizioni di legge. L'assunzione (anche a termine e con contratti libero-professionale) nel SSN e le attività di Medico di Medicina Generale, che costituiscono virtualmente l'intero spettro di posizioni alle quali aspirano i neolaureati, richiedono infatti la preliminare frequenza ad una Scuola di Specializzazione (durata minima 4 anni) o al corso di formazione in Medicina generale (durata minima 3 anni). In questo contesto è di fatto impossibile che l'85.3% dei laureati abbia trovato un lavoro inerente al proprio percorso di studi entro un anno dalla laurea. Il dato verosimilmente riflette soltanto la percezione soggettiva che i neolaureati hanno del loro status nella formazione post-laurea, che alcuni considerano come "attività lavorativa" ed altri no. Neanche il confronto tra i tassi di occupazione a 1, 3 e 5 anni dalla laurea aiuta a comprendere il significato di questa risposta, dal momento che il dato a 5 anni, che è quello più presumibilmente più realistico, è piuttosto vicino agli altri due (+7.1 e +1.6 rispetto al tasso di occupazione a 1 e 3 anni, rispettivamente). Così come riportato nelle precedenti relazioni, il significato della domanda "ha notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea" non risulta facilmente comprensibile. Forse può avere un senso soltanto per il CdS in Scienze Motorie, in quanto in tutti gli altri casi la laurea è un requisito indispensabile per esercitare la corrispondente professione.

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

1. *Mobilità internazionale*: Raccomandazione ai Direttori dei Dipartimento e il Presidente della Scuola di Medicina di farsi carico di segnalare al Direttore Generale ed al Rettore la necessità di istituire un'Unità Relazioni Internazionali dedicata all'interno della DAM, con personale amministrativo dedicato.

Azione di miglioramento attuata parzialmente.

2. *Simulazione*: Raccomandazione di istituire una commissione ad hoc, che coordini l'attività già esistente, che ne programmi lo sviluppo e che individui le modalità attraverso le quali dotare i CdS di strumenti adeguati.

Azione di miglioramento attuata.

3. *Percentuale di laureati entro la durata normale del corso:*

- Raccomandazione ai Presidenti dei CdS di procedere con la revisione degli insegnamenti per una migliore organizzazione dei corsi integrati e una riduzione della sovrapposizione tra i programmi di insegnamenti complementari, la valutazione anche attraverso ad un maggior coinvolgimento degli studenti.

Azione di miglioramento **in corso di attuazione**.

- Raccomandazione ai Presidenti dei CdS di valutare i possibili vantaggi dell'introduzione della propedeuticità di frequenza.

Azione di miglioramento **non attuata**.

- Raccomandazione ai Direttori dei Dipartimenti dell'Area Medica e al Presidente della Scuola di Medicina di farsi carico di segnalare al Rettore e agli organi centrali dell'Ateneo di valutare le modalità per intervenire sugli aspetti puramente formali del calcolo dei fuori corso, ad esempio reimmatricolando i vincitori del concorso di ammissione al CdS MED-LM che siano già iscritti all'Università di Pisa.

Azione di miglioramento **non attuata**.

4. *Condizione occupazionale dei laureati:* Raccomandazione ai Presidenti dei CdS e i rappresentanti dell'Area Medica nel Career Service di "intensificare i contatti e la collaborazione con il Career Service di Ateneo in modo da mettere in atto azioni per aree con maggior sofferenza", soprattutto per i CdS non professionalizzanti.

Azione di miglioramento **attuata marginalmente**.

Proposte di miglioramento della CPDS:

Non essendosi manifestate nuove problematiche rispetto a quelle messe in evidenza nella scorsa relazione annuale, la CPDS ribadisce le seguenti proposte, già formulate in passato e messe in pratica solo in parte.

1. *Mobilità internazionale:* il Dipartimento di Area di Medicina sta supportando con una unità di personale amministrativo non in pianta stabile il CAI e il lento miglioramento dei risultati, soprattutto per il CdS MED-LM, sono anche conseguenza del buon numero di accordi internazionali che vengono stipulati e rinnovati ogni anno. Si ribadisce comunque la necessità di supportare il CAI con personale amministrativo totalmente dedicato all'internazionalizzazione, in modo da dare un ulteriore impulso a questo settore poiché i 21 CdS dell'Area Medica hanno peculiarità e necessità diverse, che richiedono un lavoro veramente importante. Si raccomandano i Direttori dei Dipartimenti e il Presidente della Scuola di Medicina di farsi carico di segnalare il problema al Direttore Generale ed al Rettore.

2. *Percentuale di laureati entro la durata normale del corso:* si ribadisce che incrementare questo parametro ha un significato strategico, perché il dato incide anche sulla valutazione ministeriale e sull'attribuzione della quota premiale del FFO. Le azioni di miglioramento proposte lo scorso anno dalla CPDS sono state attuate soltanto in parte. Si ritiene, pertanto, utile riproporre nuovamente:

- Valutare i possibili vantaggi dell'introduzione della propedeuticità di frequenza.

Responsabile dell'attività: i Presidenti dei CdS.

- Intervenire sugli aspetti puramente formali del calcolo dei fuori corso, ad esempio reimmatricolando i vincitori del concorso di ammissione al CdS in Medicina e Chirurgia che siano già iscritti all'Università di Pisa.

Responsabile dell'attività: i Dipartimenti dell'Area Medica e la Scuola di Medicina non hanno l'autorità per implementare le misure proposte, ma i Direttori dei Dipartimenti e il Presidente della Scuola possono farsi carico di segnalare la questione al Rettore e agli organi centrali dell'Ateneo.

- Proseguire con la revisione dei programmi in modo da ottimizzare e attualizzare gli insegnamenti e i tirocini professionalizzanti, sebbene l'efficacia di tali interventi possa essere valutata soltanto tra qualche anno, e perseverare nei tentativi in atto di realizzare CdS in lingua inglese che possano attrarre studenti stranieri.

Responsabile dell'attività: i Presidenti dei CdS.

3. *Condizione occupazionale dei laureati:* Come già messo in evidenza nelle relazioni degli scorsi anni, le metodologie con le quali vengono ricavati alcuni dati pubblicati nei rapporti annuali redatti dal Consorzio Interuniversitario Alma-Laurea in merito alla condizione occupazionale dei laureati mal si adattano alle particolari condizioni dei CdS dell'Area Medica e, pertanto, continuano ad essere poco attendibili. Viene pertanto ribadito il suggerimento di intensificare i contatti e la collaborazione con il Career Service di Ateneo attraverso i referenti dell'Area Medica nello stesso Career Service e con la Delegata del Rettore per le relazioni con le imprese in modo tale da individuare e mettere in atto azioni dedicate alle aree con maggior sofferenza, soprattutto per i CdS non professionalizzanti e le attività di orientamento.
- Responsabili dell'attività:* i Presidenti dei CdS, la Delegata del Rettore per Delegata per le relazioni con le imprese e con i referenti dell'Area Medica nel Career Service.

Pisa lì, 19/12/2024

Rudy Foddis
Presidente Commissione Paritetica Docenti Studenti
(firmato elettronicamente)