

#### H4101D LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA - LM-41

Il Nucleo di Valutazione ha predisposto nell'anno 2015 un piano di audizioni dirette distribuito su tre anni, prevedendo 22 Corsi per ciascun anno, al fine di completare nel triennio l'audizione diretta di tutti i Corsi di Studio; contestualmente, i restanti Corsi venivano auditati in via documentale.

L'attività di audit diretto è iniziata (verbale della riunione del Nucleo del 18/06/2015 punto 2) con i 22 Corsi riportati nella Relazione Annuale 2016, in incontri effettuati contestualmente con il PQA, è proseguita in incontri specifici del NdV con i 22 Corsi riportati nella Relazione Annuale 2017, e si è conclusa nel corrente anno con le audizioni dirette di 26 Corsi, pari ai 22 Corsi restanti più i 4 Corsi attivati nel frattempo.

Il NdV procede all'analisi documentale del 22 corsi auditati direttamente due anni fa come riportato nella Relazione Annuale 2016 ed auditati in modo documentale lo scorso anno come riportato nella Relazione Annuale 2017; a monte di ciascuna audizione il Nucleo ha riesaminato la Relazione Annuale 2017 ai fini della verifica attuale degli aspetti inerenti al singolo CdS oggetto della specifica audizione, riacquisendone gli elementi utilizzati ed ha esaminato le recenti Relazioni annuali delle Commissioni paritetiche prodotte nel novembre 2017 e i report degli Indicatori ANVUR pubblicati a luglio 2017 ed al 30 settembre 2017.

L'analisi delle Schede di monitoraggio annuale è stata effettuata evidenziando gli indicatori al 30/9/2017 i cui parametri si discostano negativamente dalla media di area geografica e nazionale per un valore > al 10%; i parametri critici sono riportati nella tabella inserita nel documento allegato "Illustrazione iniziale alle audizioni e documentazione esaminata" e riportata nella Relazione Annuale del NdV 2017 <https://www.unimib.it/ateneo/organi/nucleo-valutazione/documenti/documenti-e-relazioni>.

IL NDV raccomanda al gruppo AQ del CdS e alla CPDS di discutere le criticità relative alla SMA e di proporre delle azioni puntuali per affrontarle. Si osserva che tale discussione, inclusiva delle azioni che il CdS intende intraprendere, deve essere opportunamente verbalizzata; si raccomanda di fare la disamina delle criticità rispetto alle ultime SMA trimestralmente disponibili (i cui dati quindi potrebbero essere differenti da quelli riportati nella tabella sopracitata relativa al 30/9/2017).

Si riportano in corsivo le risultanze dell'audit documentale (Relazione Annuale 2017) e si procede quindi all'analisi documentale attuale.

***A. Coerenza tra la domanda di formazione espressa dal sistema professionale di riferimento, obiettivi formativi dichiarati dai CdS e risultati di apprendimento previsti***

*AI) la metodologia usata per accertare la coerenza tra la domanda di formazione espressa dal sistema professionale di riferimento, obiettivi formativi dichiarati dai CdS e risultati di apprendimento previsti, è ritenuta pienamente adeguata?*

*I laureati del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia svolgono l'attività di medico-chirurgo nei vari ruoli ed ambiti professionali clinici, sanitari e biomedici. Gli sbocchi occupazionali prevedono: a) partecipazione alle attività del Servizio Sanitario Nazionale; b) medico funzionario di Enti pubblici e Aziende statali; c) attività di ricerca nei settori della medicina e chirurgia, delle scienze precliniche (fisiologia, patologia, farmacologia) sia nell'ambito di una carriera universitaria sia in Enti di ricerca diversi; d) Libero professionista.*

*La Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia seguita dalla abilitazione alla professione con superamento dell'Esame di Stato è requisito per l'accesso alle Scuole di Specializzazione di area medica e chirurgica e per la Scuola dei Medici di Medicina Generale. La Scuola di Specializzazione o la Scuola per Medici di Medicina Generale costituiscono il primo stadio dell'accesso al mondo del lavoro per i laureati che intendano dedicarsi alla professione nelle diverse specializzazioni previste.*

*L'Open Day ha registrato l'affluenza di oltre 1.000 studenti.*

<p><i>A2) gli obiettivi formativi sono formulati secondo le Linee guida europee?</i></p>
<p><i>Alla luce dei descrittori di Dublino, gli obiettivi formativi e i risultati di apprendimento attesi risultano ben dettagliati, oltre che chiaramente specificati ed adeguatamente presentati, come riportato nella scheda SUA.</i></p> <p><i>Gli obiettivi formativi seguono necessariamente l'adeguamento alle direttive europee.</i></p>
<p><i>A3) il sistema professionale di riferimento e gli altri stakeholder sono stati identificati con precisione, facendo riferimento al quadro normativo aggiornato e garantendo la rappresentatività a livello regionale, nazionale e/o internazionale?</i></p>
<p><i>In data 18 novembre 2008 il Preside e il Presidente del Consiglio di Coordinamento Didattico del Corso di Laurea hanno incontrato i rappresentanti delle organizzazioni rappresentative a livello locale della produzione, servizi, professioni. Erano presenti il Presidente eletto dell'Ordine Provinciale dei Medici e Chirurghi di Monza e Brianza, un Membro del Consiglio Direttivo dell' Ordine Provinciale dei Medici e Chirurghi di Monza e Brianza, il Presidente dell'Associazione Medici di Monza e Brianza. E' stato presentato l'Ordinamento e sono state illustrate le caratteristiche del curriculum formativo del corso di laurea e i criteri utilizzati nella trasformazione del vecchio al nuovo ordinamento, ai fini dell'adeguamento a quanto disposto dal DM 22 ottobre 2004, n. 270. I rappresentanti hanno espresso ampia convergenza sul nuovo ordinamento didattico del corso di laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia.</i></p> <p><i>Il livello di internazionalizzazione del corso di laurea ha subito un rilevante incremento anche grazie ai programmi di mobilità attivati presso l'Ateneo: ERASMUS, scambi bilaterali con diverse sedi europee, sono validi per studenti, specializzandi, dottorandi (3-12 mesi) e, in alcuni casi, docenti; EXCHANGE, attivato dal 2007 con fondi dell'Ateneo, permettono mobilità di studenti e specializzandi verso diverse sedi europee ed extraeuropee per attività di studio, ricerca e tirocinio clinico (2-4 mesi); EXTRA (EXternal TRAIning), premi di studio che consentono lo svolgimento di un periodo di studio all'estero finalizzato alla preparazione della tesi di Laurea Specialistica/Magistrale, da 3 a 6 mesi, presso università o centri di ricerca con cui siano attivi contatti di collaborazione accademica o scientifica con UNIMIB; Programma S.I.S.M., scambi bilaterali di breve durata per gli studenti di Medicina verso e da diverse istituzioni europee ed extraeuropee. FREE MOVER, programmi di scambio ad personam di durata limitata con istituzioni estere europee ed extraeuropee.</i></p> <p><i>La professione medica è normata a livello sia nazionale che europeo.</i></p> <p><i>Il corso prepara alla professione di (codifiche ISTAT):</i></p> <p><i>Medici generici - (2.4.1.1.0)</i></p>
<p><i>A4) esistono dati quantitativi sugli sbocchi occupazionali dei laureati del CdS aggiornati agli ultimi 3 anni?</i></p>
<p><i>Per ciascun CdS sono reperibili al link <a href="http://www.almalaurea.it/universita/occupazione">http://www.almalaurea.it/universita/occupazione</a> i dati occupazionali dei laureati Tali dati, nel dettaglio specifico, sono stati riportati e valutati nella relazione della Commissione Paritetica.</i></p> <p><i>La domanda di formazione e il profilo per il corso di laurea H4101D Medicina e Chirurgia è definita e stabilita dal ministero e integrata dalle linee guida della Conferenza Nazionale dei Presidenti del CdLM relative sia al profilo formativo, che alla struttura e organizzazione del CdLM stesso (<a href="http://presidenti-medicina.it/">http://presidenti-medicina.it/</a>). Il presidente del CdLM di Milano-Bicocca è regolarmente convocato e presente alle riunioni della Conferenza; componenti del CCD partecipano attivamente alle riunioni, in taluni casi come esperti di settore convocati dalla conferenza stessa. Questi incontri forniscono un regolare spazio di consultazione e monitoraggio a livello nazionale e assicurano omogeneità alla formazione medica, pur nel rispetto delle specificità locali.</i></p>

*A5) esistono relazioni analitiche sui profili professionali in uscita provenienti da esperti o da organizzazioni esterne all'ateneo?*

*Il CdLM conduce indagini e consultazioni con le parti sociali, a livello prevalentemente regionale e provinciale, anche in considerazione del mercato radicamento sul territorio del CdLM e della provenienza maggioritaria dei suoi studenti. Sul piano internazionale, esponenti del corso di laurea – componenti della CTP e della commissione Orientamento – partecipano con regolarità ai congressi internazionali di Medical Education (AMEE 2014; AMEE 2015) che forniscono un quadro significativo della formazione medica in ambito internazionale e consentono il continuo confronto delle caratteristiche del corso di Bicocca con le evoluzioni più avanzate della ricerca in Medical Education.*

*Sono stati organizzati nei precedenti anni accademici corsi di formazione realizzati in collaborazione con la Società di Pedagogia Medica (SIPeM) per preparare i nuovi docenti alla didattica basata su casi clinici, alla stesura dei quiz per la valutazione delle conoscenze, competenze e professionalità degli studenti e dei laureati in Medicina e Chirurgia e alle modalità di verifica dell'efficacia dei tirocini ai fini delle “medical humanities”.*

*A6) sono state svolte negli ultimi tre anni attività di consultazione con soggetti del sistema professionale di riferimento e altri stakeholder, sia ai fini di ricognizione della domanda di formazione che di monitoraggio dell'efficacia dei percorsi formativi?*

*Le organizzazioni e le parti sociali consultate sono state identificate tra i naturali interlocutori e fruitori dell'outcome formativo del CdLM: Ordine dei Medici, Pediatri di Libera Scelta (agenti sul territorio), Medici di Medicina Generale, Coordinatori del corso di Specializzazione Regionale per MMG, rappresentanti delle Direzioni Sanitarie e Generali degli Ospedali della Provincia. Tali organizzazioni/istituzioni costituiscono una gamma rappresentativa adeguata delle parti sociali interessate e consentono di rilevare informazioni utili sulle funzioni e sulle competenze attese nei neolaureati. Si sottolinea inoltre che per la specificità formativa del CdLM in Medicina il proseguimento degli Studi attraverso la Specializzazione clinica costituisce un completamento necessario allo svolgimento della professione medica, nel pubblico come nel privato. Viene svolto un costante confronto con i documenti ministeriali e della Conferenza Permanente dei Presidenti, le indagini e le indicazioni internazionali e con le attività di ricognizione della domanda di formazione praticate negli altri Atenei consente di definire con chiarezza i risultati di apprendimento attesi.*

*Il 12/11/2015 è stato effettuato l'incontro con le organizzazioni rappresentative a livello locale della produzione, dei servizi e delle professioni. Presenti alla riunione: Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera S. Gerardo di Monza, Medico competente Unimib/Azienda Ospedaliera S. Gerardo di Monza, Pediatra di famiglia in gruppo – Muggiò ASL Monza Brianza, Vice Presidente Ordine dei Medici Monza e Brianza, Docenti del Dipartimento in rappresentanza delle diverse aree disciplinari (base, cliniche mediche, cliniche chirurgiche, dei servizi, responsabile dell'orientamento, del servizio di tutorato e counselling per gli studenti, presidente del CCD).*

*Viene inoltre svolta l'indagine tramite i tutor dei tirocini per rilevare la formazione e l'efficacia dei percorsi.*

### **B. Miglioramento continuo nei CdS**

*BI) i riesami dei CdS individuano i problemi più rilevanti, ne analizzano le cause, propongono le soluzioni e, una volta che queste vengono adottate, ne valutano l'efficacia?*

*I Riesami annuali e ciclici analizzano la situazione, esaminano le indicazioni delle Relazioni Paritetiche, e propongono le soluzioni ritenute opportune e praticabili ai problemi evidenziati; verificano l'efficacia delle azioni intraprese nel passato e eventualmente ripropongono le azioni se efficaci o ne propongono di nuove qualora il problema non risulti efficacemente ridotto o risolto, definendone modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità. La metodologia di verifica è facilitata dal quadro normativo di riferimento e pertanto si è potuta basare efficacemente sulle analisi delle*

*basi di dati statistici (AlmaLaurea e Cruscotto della Didattica), sui Tirocini e sulle verifiche coinvolgenti direttamente gli studenti.*

*Il corso, sulla base della documentazione esaminata, ha ricevuto la valutazione complessiva, relativa ai punti A1, A2, A3, A4, A5, A6, B1 :  
"B (approvato)".*

Il NdV esprime apprezzamento per la cadenza periodica nell'anno delle riunioni della CPDS, tutte opportunamente verbalizzate e con invitati anche studenti non eletti al fine di avere l'adeguata rappresentatività per ogni corso di studio.

La valutazione del corso da parte degli studenti è alta, ma lascia margini di miglioramento ulteriore. In particolare gli studenti segnalano alcune criticità quali l'approccio simile in diversi moduli e insegnamenti su alcuni argomenti (sarebbe opportuno rendere la didattica più complementare per evitare ripetizioni), a volte sarebbe opportuno un maggiore coordinamento tra i docenti tenendo anche conto della globalità del percorso formativo dello studente, alcune lezioni sono state saltate senza adeguata comunicazione; inoltre alcuni docenti riportano gradimenti bassi, per cui sarebbero opportuni corsi di formazione per migliorare la didattica frontale.

Gli studenti segnalano delle criticità a seguito dell'adozione del nuovo piano didattico che ha comportato un notevole aumento del monte ore senza prevedere un adeguamento della didattica a tale aumento; si suggerisce di dedicare parte delle ore all'apprendimento di un metodo per la consultazione di PubMed oltre a dedicare alcune ore alla didattica mirata nell'ambito di specializzazione del docente, in particolare per le materie cliniche. Suggestiscono anche di approfondire maggiormente i contenuti di "Semiotica sui manichini" per avere una preparazione più adeguata nel tirocinio pratico in ospedale.

La CPDS rileva come la valutazione dei tirocini professionalizzanti sia non uniforme ma legata strettamente alla sede ed all'anno di corso. Suggestisce di migliorare ed uniformare la formazione dei tutor, partendo dalle esperienze positive di altri corsi del Dipartimento, formulando anche alcuni esempi di possibili attività da intraprendere nello specifico.

Aule, laboratori, materiali ed attrezzature didattiche sono valutate positivamente, così come le modalità di accertamento delle competenze; il numero medio di CFU acquisiti, inferiore alla media di Ateneo, può essere spiegato con le attività a scelta dello studente, che possono essere frequentate e verbalizzate anche in anni successivi a quello di offerta.

La CPDS ritiene i CFU ben distribuiti ed il carico didattico congruo.

Si procede alla valutazione sulla base dei documenti esaminati.

**La valutazione complessiva del Corso di studi è "B (approvato)".**

Le valutazioni sono rappresentate sinteticamente dai valori A,B,C,D comportanti le seguenti descrizioni: A (segnalato come prassi eccellente), B (approvato), C (accettato), D (non approvato).

R3.A	R3.B	R3.C	R3.D
B	B	B	B