

AVA 3 e i CdS in Medicina e Chirurgia: il percorso di Autovalutazione e Riesame nei CDS LM-41

- Requisiti specifici nell'ambito del Modello AVA 3
- Procedure per la redazione di SMA e RRC

a cura del PQA

*Per il Gruppo di Lavoro PQA_Medicina
Marialuisa Menna*

Monitoraggio Annuale: la SMA

Analisi **annuale** per individuare precocemente *trend* interni, positivi o negativi

Fonti di informazioni e dati consultati

- Indicatori ANVUR ★
- Dati relativi alla rilevazione dell'opinione degli studenti
- Dati indagini Almalaurea
- Ultimo RRC



Criticità (Persistenti /Attuali, Significative/Lievi/ Da approfondire)
Azioni correttive/migliorative

Descrizione dell'azione correttiva, Responsabilità, Modalità, Tempistica, Risorse necessarie, Indicatori di verifica

Riesame ciclico: il RRC

Analisi **periodica** complessiva e approfondita del progetto formativo per individuare potenzialità, criticità e margini di miglioramento

Commento punti di attenzione AVA3

- D.CDS.1. L'assicurazione della qualità nella progettazione del CdS
- D.CDS.2. L'assicurazione della qualità nell'erogazione del CdS
- D.CDS.3 La gestione delle risorse nel CdS
- D.CDS.4 Riesame e miglioramento del CdS
- Commento agli indicatori ★



Il Modello AVA 3 prevede delle specificità per la valutazione iniziale e periodica dei Corsi di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia (LM-41)

Tali specificità sono strettamente collegate ad alcune caratteristiche del Corso di Studio:

- ✓ **articolato su sei anni** (dodici semestri), durante i quali lo studente acquisisce 360 CFU con l'obiettivo di formare un medico che possieda una visione multidisciplinare e integrata nei vari ambiti biomedici, tecnologici, clinici e sanitari;
- ✓ **abilitante alla professione di medico chirurgo**, a seguito di quanto previsto dall'art. 102 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n.18;
- ✓ **progettato tenendo conto delle odierne richieste del sistema sanitario**, proteso a fornire i servizi di assistenza più adeguati a tutela della salute della popolazione;
- ✓ **accessibile a seguito di prova d'ammissione**, tenendo conto del **numero programmato di studenti definito a livello nazionale** per ogni sede accreditata all'attivazione del Corso di Studio.

I REQUISITI DEI CORSI DI LAUREA A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA

| AMBITO | DESCRIZIONE AMBITO | SOTTO AMBITO | DESCRIZIONE SOTTO AMBITO | PUNTO DI ATTENZIONE | DESCRIZIONE PUNTO DI ATTENZIONE |
|-----------|---|--------------|---|---------------------|---|
| D.CDS | L'Assicurazione della Qualità nei Corsi di Studio | D.CDS.1 | L'Assicurazione della Qualità nella progettazione del Corso di Studio | D.CDS.1.1 | Progettazione del CdS e consultazione delle parti interessate |
| | | | | D.CDS.1.2 | Definizione del carattere del CdS, degli obiettivi formativi e dei profili in uscita |
| | | | | D.CDS.1.3 | Offerta formativa e percorsi |
| | | | | D.CDS.1.4 | Programmi degli insegnamenti e modalità di verifica dell'apprendimento |
| | | | | D.CDS.1.5 | Pianificazione e organizzazione degli insegnamenti del CdS |
| | | D.CDS.2 | L'Assicurazione della Qualità nell'erogazione del Corso di Studio | D.CDS.2.1 | Orientamento e tutorato |
| | | | | D.CDS.2.2 | Conoscenze richieste in ingresso e recupero delle carenze |
| | | | | D.CDS.2.3 | Metodologie didattiche e percorsi flessibili |
| | | | | D.CDS.2.4 | Internazionalizzazione della didattica |
| | | | | D.CDS.2.5 | Pianificazione e monitoraggio delle verifiche dell'apprendimento |
| | | | | D.CDS.2.6 | Interazione didattica e valutazione formativa nei CdS integralmente o prevalentemente a distanza |
| | | D.CDS.3 | La gestione delle risorse nel CdS | D.CDS.3.1 | Dotazione e qualificazione del personale docente e dei tutor |
| | | | | D.CDS.3.2 | Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica |
| | | D.CDS.4 | Riesame e miglioramento del CdS | D.CDS.4.1 | Contributo dei docenti, degli studenti e delle parti interessate al riesame e miglioramento del CdS |
| D.CDS.4.2 | Revisione dei percorsi formativi | | | | |



Stessi Punti di Attenzione per i 4 sotto-ambiti ma diversi/ulteriori Aspetti da Considerare rispetto a tutti gli altri CCdSS

D.CDS.1. Progettazione del corso di studio

Si richiede che vengano adeguatamente definiti, anche in termini di numero dei CFU e tempi di apprendimento, gli elementi di discipline specificamente riferite alla professione medica.

Tali elementi devono comparire nella tabella ordinamentale del CdS (ambiti disciplinari e CFU assegnati), nella SUA-CdS (quadri A4.b) e nel Piano degli Studi (semestri, ore totali e orari di lezione).

Le modalità di verifica delle competenze cliniche devono essere adeguatamente definite, descritte e comunicate agli studenti.

| PUNTI DI ATTENZIONE | | ASPETTI DA CONSIDERARE | |
|---------------------|--|------------------------|--|
| D.CDS.1.3 | Offerta formativa e percorsi | D.CDS.1.3.1 | Il progetto formativo è descritto chiaramente e risulta coerente, anche in termini di contenuti disciplinari e aspetti metodologici dei percorsi formativi, con gli obiettivi formativi, con i profili culturali/professionali in uscita e con le conoscenze e competenze (disciplinari e trasversali) ad essi associati. Al progetto formativo viene assicurata adeguata visibilità sulle pagine web dell'Ateneo. |
| | | D.CDS.1.3.2 | Sono adeguatamente specificate la struttura del CdS e l'articolazione in ore/CFU della didattica erogativa (DE), interattiva (DI) e di attività in autoapprendimento. |
| | | D.CDS.1.3.3 | Il CdS garantisce un'offerta formativa ampia, transdisciplinare e multidisciplinare (in relazione almeno ai CFU a scelta libera) e stimola l'acquisizione di conoscenze e competenze trasversali anche con i CFU assegnati alle "altre attività formative". |
| | | D.CDS.1.3.4 | Sono definiti gli elementi delle <u>scienze biomediche di base</u> , il numero dei crediti formativi specifici e i tempi di apprendimento. |
| | | D.CDS.1.3.5 | Sono definite le <u>discipline cliniche</u> e i relativi tempi di apprendimento, tramite le quali gli studenti sono tenuti ad acquisire esperienza pratica. |
| | | D.CDS.1.3.6 | Sono definite le modalità per insegnare agli studenti come formulare <u>giudizi clinici</u> in linea con le migliori evidenze disponibili. |
| | | D.CDS.1.3.7 | Sono definiti gli elementi di <u>Sanità pubblica e Management sanitario</u> , il numero dei crediti formativi specifici e i tempi di apprendimento. |
| | | D.CDS.1.3.8 | Sono definiti gli elementi delle <u>scienze comportamentali e sociali</u> (scienze umane applicate alla medicina e soft skills) e i relativi tempi di apprendimento. |
| | | D.CDS.1.3.9 | Sono definiti i moderni principi del metodo scientifico e della <u>ricerca medica inclusa quella traslazionale</u> . |
| D.CDS.1.4 | Programmi degli insegnamenti e modalità di verifica dell'apprendimento | D.CDS.1.4.1 | I contenuti e i programmi degli insegnamenti sono coerenti con gli obiettivi formativi del CdS, sono chiaramente illustrati nelle schede degli insegnamenti e viene loro assicurata un'adeguata e tempestiva visibilità sulle pagine web del CdS. |
| | | D.CDS.1.4.2 | Le modalità di svolgimento delle verifiche dei singoli insegnamenti sono chiaramente descritte nelle schede degli insegnamenti, sono coerenti con i singoli obiettivi formativi e adeguate ad accertare il raggiungimento dei risultati di apprendimento attesi. Le modalità di verifica degli insegnamenti sono comunicate e illustrate agli studenti. |
| | | D.CDS.1.4.3 | Le modalità di svolgimento della prova finale sono chiaramente definite e illustrate agli studenti. |
| | | D.CDS.1.4.4 | Le <u>modalità di verifica delle competenze cliniche</u> (clinical skills ed il saper fare ed essere medico) sono adeguatamente descritte e comunicate agli studenti. |



D.CDS.2. Erogazione del corso di studio

Si richiede che le modalità di selezione e di ammissione siano chiare, pubbliche e coerenti con i requisiti normativi definiti dal Ministero.

Si richiede che le politiche di selezione e di ammissione, siano coerenti con i fabbisogni stimati a livello locale e nazionale.

| PUNTI DI ATTENZIONE | ASPETTI DA CONSIDERARE |
|---------------------|------------------------|
|---------------------|------------------------|

| | |
|---|---|
| | <p>D.CDS.2.2.1 Le conoscenze richieste o raccomandate in ingresso sono chiaramente individuate, descritte e pubblicizzate.</p> |
| | <p>D.CDS.2.2.2 Il possesso delle conoscenze iniziali indispensabili per la frequenza è efficacemente verificato con modalità adeguatamente progettate.</p> |
| <p>D.CDS.2.2 Conoscenze richieste in ingresso e recupero delle carenze</p> | <p>D.CDS.2.2.3 Le eventuali carenze sono puntualmente individuate e comunicate agli studenti con riferimento alle diverse aree di conoscenza iniziale verificate e sono attivate iniziative mirate per il recupero degli obblighi formativi aggiuntivi.</p> |
| <p></p> | <p>D.CDS.2.2.4 <u>Le modalità di selezione e di ammissione</u> sono chiare, pubbliche e coerenti con i requisiti normativi definiti dal Ministero, anche in riferimento all'allineamento delle conoscenze iniziali richieste per il percorso formativo</p> |
| | <p>D.CDS.2.2.5 Le <u>politiche di selezione e di ammissione</u> sono coerenti con i fabbisogni stimati a livello locale e nazionale.</p> |

D.CDS.3 La gestione delle risorse nel CdS

PUNTI DI ATTENZIONE

ASPETTI DA CONSIDERARE

Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica

D.CDS.3.2

Si richiede l'autovalutazione rispetto alle **esperienze di pratica clinica** (es. laboratori di simulazione clinica) e al **sistema di tirocini formativi** (es. adeguatezza di strutture cliniche, convenzioni/protocolli d'intesa con le strutture assistenziali, corretto inserimento dello studente nell'ambiente clinico coerente con la figura professionale del medico, monitoraggio del sistema di tirocini)

- D.CDS.3.2.1 Sono disponibili adeguate strutture, attrezzature e risorse di sostegno alla didattica.
- D.CDS.3.2.2 Il personale e i servizi di supporto alla didattica messi a disposizione del CdS assicurano un sostegno efficace alle attività del CdS.
- D.CDS.3.2.3 È disponibile una programmazione del lavoro svolto dal personale tecnico-amministrativo a supporto delle attività formative del CdS, corredata da responsabilità e obiettivi.
- D.CDS.3.2.4 Il CdS promuove, sostiene e monitora la partecipazione del personale tecnico-amministrativo di supporto al CdS alle attività di formazione e aggiornamento organizzate dall'Ateneo.
- D.CDS.3.2.5 I servizi per la didattica messi a disposizione del CdS risultano facilmente fruibili dai docenti e dagli studenti e ne viene verificata l'efficacia da parte dell'Ateneo.
- D.CDS.3.2.6 Sono disponibili adeguate strutture cliniche per fornire agli studenti una gamma appropriata di esperienze in contesti di pratica clinica generalista e specialistica, compresi i laboratori di simulazione clinica
- D.CDS.3.2.7 Viene definito un sistema di tirocini formativi (riguardante sia la pratica clinica presso strutture ospedaliere, sia la medicina del territorio) che garantisce un corretto inserimento dello studente nell'ambiente clinico coerente con la figura professionale del medico.
- D.CDS.3.2.8 Il CdS coinvolge nella pratica generalista e specialistica un'ampia gamma di figure mediche rappresentanti le diverse discipline specialistiche e generalistiche come docenti o tutor clinici.
- D.CDS.3.2.9 Il CdS garantisce la coerenza e l'aggiornamento dei contenuti scientifici con l'esperienza pratica nei contesti clinici.



PUNTI DI
ATTENZIONE

ASPETTI DA CONSIDERARE

D.CDS.3 La gestione delle risorse nel CdS

D.CDS.3.2

Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica

Si richiede di mettere in evidenza il coinvolgimento di **docenti e tutor clinici rappresentanti le diverse discipline specialistiche e generalistiche**

Specificare le politiche inerenti alla **formazione e all'aggiornamento scientifico, metodologico e professionale** di docenti e tutor clinici.



- D.CDS.3.2.1 Sono disponibili adeguate strutture, attrezzature e risorse di sostegno alla didattica.
- D.CDS.3.2.2 Il personale e i servizi di supporto alla didattica messi a disposizione del CdS assicurano un sostegno efficace alle attività del CdS.
- D.CDS.3.2.3 È disponibile una programmazione del lavoro svolto dal personale tecnico-amministrativo a supporto delle attività formative del CdS, corredata da responsabilità e obiettivi.
- D.CDS.3.2.4 Il CdS promuove, sostiene e monitora la partecipazione del personale tecnico-amministrativo di supporto al CdS alle attività di formazione e aggiornamento organizzate dall'Ateneo.
- D.CDS.3.2.5 I servizi per la didattica messi a disposizione del CdS risultano facilmente fruibili dai docenti e dagli studenti e ne viene verificata l'efficacia da parte dell'Ateneo.
- D.CDS.3.2.6 Sono disponibili adeguate strutture cliniche per fornire agli studenti una gamma appropriata di esperienze in contesti di pratica clinica generalista e specialistica, compresi i laboratori di simulazione clinica
- D.CDS.3.2.7 Viene definito un sistema di tirocini formativi (riguardante sia la pratica clinica presso strutture ospedaliere, sia la medicina del territorio) che garantisce un corretto inserimento dello studente nell'ambiente clinico coerente con la figura professionale del medico.
- D.CDS.3.2.8 Il CdS coinvolge nella pratica generalista e specialistica un'ampia gamma di figure mediche rappresentanti le diverse discipline specialistiche e generalistiche come docenti o tutor clinici.
- D.CDS.3.2.9 Il CdS garantisce la coerenza e l'aggiornamento dei contenuti scientifici con l'esperienza pratica nei contesti clinici.

Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Sezione A: azioni già intraprese e relativi esiti

Si descrive l'evoluzione di tutte le azioni correttive messe in atto nel RRC precedente per determinate criticità.



| | |
|---|--|
| Azione Correttiva/migliorativa n.1 | Modifica dell'ordinamento didattico al fine di una più bilanciata distribuzione dei CFU per ogni anno di corso. |
| Fonte | L'ordinamento didattico del CdS è stato modificato al fine di una più bilanciata distribuzione dei CFU per ogni anno di corso. L'obiettivo di questa azione era finalizzato a correggere le criticità emerse nel corso del precedente riesame ed incrementare la percentuale degli studenti che raggiungono i 40 CFU al primo anno (come da indicatori IC01, IC13) e la percentuale di laureati entro la durata normale del corso (IC02) Approvazione del nuovo ordinamento didattico: - della struttura didattica in data 26/09/2018 (verbale Consiglio Dipartimento) - del Senato Accademico in data 27/12/2018 - DR di emanazione dell'ordinamento didattico in data 01/08/2019 |
| Attività svolte | In seguito all'iter amministrativo per l'approvazione del nuovo ordinamento didattico, è stato emanato un nuovo regolamento didattico per la sua attuazione. |
| Stato di avanzamento dell'azione correttiva/migliorativa | Dall'anno accademico 2019-2020 è entrato in vigore il nuovo ordinamento didattico. Il CdS sta monitorando e valutando l'impatto dell'azione. |

Sezione B: analisi della situazione e delle eventuali criticità

Per ogni PdA, si riportano i principali problemi individuati, le sfide, i punti di forza e le aree di miglioramento che emergono dall'analisi del periodo in esame e dalle prospettive del periodo seguente. Si elencano eventuali criticità emerse dall'analisi attuale e sulle quali il CdS ha la capacità e la volontà di intervenire, incluse quelle persistenti (non ancora risolte).

Si citano sempre le fonti documentali a supporto delle analisi svolte

Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Sezione C: Obiettivi e azioni correttive o di miglioramento

Si riportano le azioni correttive e/o le azioni migliorative alle criticità riscontrate nella Sezione B. Per ogni azione correttiva o area da migliorare, vanno specificate le azioni da intraprendere, l'indicatore/i prescelti per monitorare il grado di raggiungimento dell'obiettivo, le responsabilità, le risorse necessarie, nonché i tempi di esecuzione e le scadenze.

Si deve utilizzare un riquadro per ciascun obiettivo.

| | |
|--|--|
| Problema da risolvere/Area di Miglioramento | Ottimizzazione dei percorsi clinico chirurgici per il miglioramento della formazione delle figure mediche laureate |
| Azioni da intraprendere | Favorire l'attuazione di reti formative (IMA, Stroke, traumatologia) al fine di migliorare l'offerta formativa ed i tirocini pratici per le emergenze medico-chirurgiche |
| Indicatore di riferimento | Ampliamento della tipologia e del volume delle attività di tirocinio pratico valutativo. Gradimento da parte degli studenti |
| Responsabilità | Scuola di Medicina e Regione Campania |
| Risorse Necessarie | |
| Tempi di esecuzione | 2 anni (2025) |

Commento agli indicatori

Il CdS deve riconoscere, fra quelli proposti, gli indicatori più significativi in relazione al proprio carattere e commentare in merito alla loro evoluzione temporale (è suggerito un arco temporale di almeno tre anni).

Gli indicatori vanno riferiti alla distribuzione dei valori su scala nazionale o macroregionale e per classe disciplinare.

Per l'analisi degli indicatori nel RRC viene suggerito di utilizzare lo stesso schema adottato per l'analisi dei Punti di Attenzione dei vari sotto-ambiti (azioni già intraprese e relativi esiti, analisi della situazione e delle criticità, eventuali azioni correttive o di miglioramento da intraprendere).

Gli indicatori delle SMA sono proposti allo scopo principale di indurre i CdS a una riflessione sul grado di raggiungimento dei propri obiettivi specifici nei diversi campi da considerare (didattica, internazionalizzazione, soddisfazione, occupabilità).

INDICATORI CORSI DI MEDICINA E CHIRURGIA

| Indicatore | Riferimento | Qualitativo/ Quantitativo | Fonte dei dati |
|--|---------------|------------------------------|------------------------|
| Percentuale di laureati (LMCU) entro la durata normale del corso | DM 1154/2021 | Quantitativo | Scheda SMA |
| Percentuale di CFU conseguiti al I anno su CFU da conseguire | DM 1154/2021 | Quantitativo | Scheda SMA |
| Percentuale di studenti che proseguono nel II anno nello stesso Corso di Studio | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | Scheda SMA |
| Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso Corso di Studio avendo acquisito almeno 2/3 dei CFU previsti al I anno | DM 1154/2021 | Quantitativo | Scheda SMA |
| Percentuale di immatricolati (LMCU) che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso Corso di Studio | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | Scheda SMA |
| Percentuale ore di docenza erogata da docenti assunti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata | DM 1154/2021 | Quantitativo | Scheda SMA |
| Percentuale di immatricolati (LMCU) che si laureano, nel CdS, entro la durata normale del Corso | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | Scheda SMA |
| Rapporto studenti iscritti/docenti complessivo (pesato per le ore di docenza) | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | Scheda SMA |
| Rapporto studenti iscritti al primo anno/docenti degli insegnamenti del primo anno (pesato per le ore di docenza) | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | Scheda SMA |
| Rapporto tra il punteggio medio ottenuto nella prova al concorso di ammissione alla Scuola di Specializzazione dagli studenti che si sono laureati nel CdS l'anno della prova o l'anno precedente e il punteggio medio nazionale conseguito nella prova da tutti gli studenti che si sono laureati in un CdS di Medicina e Chirurgia l'anno della prova o l'anno precedente. | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | MUR |
| Numero di ricoveri* nella struttura sanitaria di riferimento/iscritti al primo anno** | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | ANS AGENAS e Ateneo |
| Numero di accessi specialistici*** nella struttura sanitaria di riferimento/iscritti al primo anno** | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | ANS AGENAS e Ateneo |
| Numero di tipologie di DRG* (Diagnosis Related Groups) rappresentati almeno 10 volte | AVA 3 - ANVUR | Quantitativo | AGENAS e Ateneo |

* Per Ricoveri si intende il totale di ricoveri ordinari + day hospital. Per i DRG si considerano ricoveri ordinari+day hospital

** Per iscritti al primo anno si intende il numero totale (UE ed extra UE) di posti per le immatricolazioni al Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia attribuito annualmente con Decreto Ministeriale MUR, per tutti i Corsi di Studio anche di Atenei diversi che insistono sulla stessa struttura di riferimento.

*** Nel computo del numero di accessi specialistici vanno esclusi i codici che iniziano con 90 e 91 (90.xx.xx e 91.xx.xx), come definiti nell'Allegato 4, DPCM 12 gennaio 2017, pubblicato in G.U. del 18 marzo 2017.

Linee Guida e strumenti di supporto AVA 3

- Requisiti AVA 3 CdS Medicina e Chirurgia (LM-41) con Note
- Glossario ANVUR
- Linee Guida ANVUR per il Sistema di AQ nei CdS in Medicina e Chirurgia (LM-41)
- Schema ANVUR di RRC CdS Medicina e Chirurgia (LM-41)

Per la redazione del RRC per LM41 il PQA ha reso disponibile uno specifico schema (Template) coerente con quello proposto dall'ANVUR e che ricalca i requisiti di cui al **“Modello di accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari – Medicina e Chirurgia (LM-41)**, approvato con Delibera del Consiglio Direttivo n. 26 del 13 febbraio 2023, con apposite note e suggerimenti per facilitarne la compilazione

<http://www.pqaunina.it/aq-didattica/template-e-miniguide-cds.html>