

Premessa

Tutti i corsi di studio dell'area medica sono corsi interdipartimentali e l'individuazione di un Dipartimento di riferimento ha esclusiva valenza amministrativa. L'offerta didattica è erogata in modo trasversale dai docenti dei tre Dipartimenti dell'area medica e la programmazione didattica deve essere approvata da ciascuno dei Dipartimenti. Il coordinamento della didattica dell'area medica è pertanto demandato alla Scuola di Medicina, che svolge funzioni istruttorie e propositive in relazione all'istituzione/attivazione dei CdS, alle modifiche degli Ordinamenti e Regolamenti didattici, all'approvazione delle Programmazioni didattiche e alle successive modifiche. La Scuola esercita inoltre una funzione di controllo sui compiti didattici dei professori e ricercatori ai fini di una razionalizzazione e di un miglior utilizzo della docenza ed esprime un parere sulle richieste di risorse per posti di professore e ricercatore avanzate dai Dipartimenti e sulla loro distribuzione fra i Dipartimenti stessi.

I corsi di studio afferenti all'area medica sono raggruppati in 3 **macro aree**, indicate con i seguenti acronimi:

CdS-CU per i corsi di laurea magistrale a ciclo unico,

CdS-PS per i corsi di laurea triennali e magistrali delle Professioni Sanitarie e

CdS-PSISM per i corsi di laurea triennali e magistrali dell'Area Psicologica e delle Scienze Motorie.

L'offerta didattica dei CdS dell'Area Medica per l'a.a. 2020/2021 è la seguente:

Corsi di laurea magistrale a ciclo unico (CdS-CU):

1. CdS in Medicina e Chirurgia (MED-LM)
2. CdS in Odontoiatria e Protesi Dentaria (ODO-LM)

Corsi di laurea triennali e magistrali dell'Area Psicologica e delle Scienze Motorie (CdS-PSISM)

3. CdS in Scienze e Tecniche di Psicologia Clinica e della Salute (PSI-L)
4. CdS in Scienze Motorie (SMO-L)
5. CdS in Psicologia Clinica e della Salute (WPC-LM)
6. CdS in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate (WMO-LM)

Corsi di laurea triennali e magistrali delle Professioni Sanitarie (CdS-PS)

7. CdS in Infermieristica (IFE-L)
8. CdS in Ostetricia (OST-L)
9. CdS in Fisioterapia (FTP-L)
10. CdS in Logopedia (LOG-L)
11. CdS in Podologia (POD-L)
12. CdS in Riabilitazione Psichiatrica (RIP-L)

13. CdS in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva (TNP-L)
14. CdS in Dietistica (DIE-L)
15. CdS in Igiene Dentale (IGD-L)
16. CdS in Tecniche Audioprotesiche (TDP-L)
17. CdS in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia (TRM-L)
18. CdS in Tecniche di Laboratorio Biomedico (TLB-L)
19. CdL in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro (TPA-L)
20. CdS in Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche (WIO-LM)
21. CdS in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione (WRB-LM)

Il lavoro istruttorio per la stesura della presente relazione è stato svolto dalla Commissione paritetica integrata con docenti e personale amministrativo che hanno acquisito una specifica esperienza nell'elaborazione dei dati amministrativi:

Composizione della commissione paritetica:

Docenti: Angelo Baggiani, Massimo Chiarugi, Lorenzo Ghiadoni, Vanna Fierabracci, Riccardo Zucchi.
Studenti: Guglielmo Bionda, Alberto Bonsignori, Elisa Foti, Riccardo Gurrieri, Hala Sankari.

Docenti che hanno contribuito al lavoro istruttorio: Paola Binda, Beatrice Casini, Rudy Foddis, Alessandro Saba

Personale Amministrativo che ha contribuito al lavoro istruttorio: Fabiano Martinelli, Caterina Meucci, Angeliki Robessi.

La bozza di relazione è stata quindi approvata dalla Commissione Paritetica della Scuola e infine approvata dal Consiglio della Scuola stessa. Il calendario delle riunioni (svolte in parte in presenza e in parte a distanza) e dell'approvazione finale è il seguente:

- 29 ottobre: prima riunione e costituzione di gruppi di lavoro incaricati di analizzare i singoli quadri;
- 23 novembre: stesura di una prima bozza che riassumeva ed integrava il lavoro istruttorio svolto;
- 29 novembre: discussione e individuazione di alcuni temi meritevoli di ulteriore approfondimento;
- 1 dicembre: stesura della versione finale della relazione;
- 3 dicembre: approvazione della relazione da parte della Commissione Paritetica
- 6 dicembre: approvazione della relazione da parte del Consiglio della Scuola

I lavori si sono svolti in ottemperanza a quanto previsto dal Decreto AVA sull'accreditamento dei Corsi di Studio (D.lgs. 19/2012, art.13) e tenendo presenti le osservazioni del Presidio della Qualità relative all'ultima relazione della Scuola.

Nella stesura della relazione la Commissione si è avvalsa delle seguenti fonti:

- schede SUA dei CdS;

- dati statistici resi disponibili dalla Direzione programmazione, valutazione e comunicazione istituzionale dell'Amministrazione centrale, relativamente ai dati di ingresso, di percorso e di uscita, alle valutazioni dei laureandi e alle indagini occupazionali *post-lauream*;
- schede di monitoraggio annuale dei CdS;
- risultati dei questionari studenti sulla didattica, inclusi i questionari studenti sull'organizzazione/servizi e tirocini, resi disponibili per la compilazione da parte degli stessi sul portale multifunzionale di Ateneo <https://esami.unipi.it/esami2/index.php>.
- Analisi della relazione dello scorso anno accademico trasmessa dal Presidio della Qualità

Relazione

QUADRO A - Gestione e utilizzo dei questionari relativi alla soddisfazione degli studenti

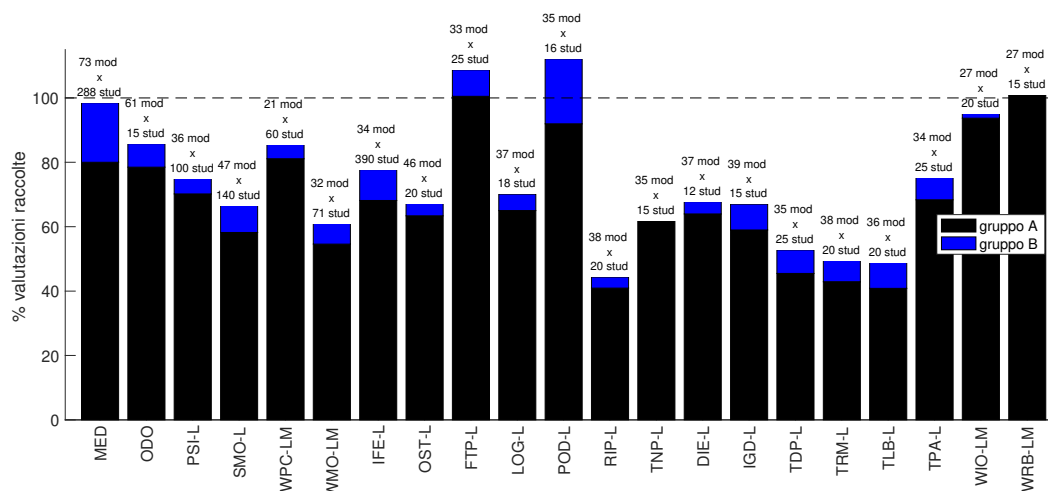
In ottemperanza alle indicazioni del Nucleo di Valutazione, le valutazioni sono espresse con valori da 1 (minimo) a 4 (massimo), con l'eccezione del campo B02, per il quale il dato ottimale è 3. Sono state considerate negative valutazioni inferiori a 2.5 per tutti gli indicatori tranne il campo B02, per cui non è stato individuato un valore soglia.

In linea con la relazione dello scorso anno accademico, sono state ignorate le valutazioni del campo B08 (attività integrative). Visto che la stragrande maggioranza dei CDS di questa scuola non ha attività integrative, così come codificate dall'Ateneo, si presume che la valutazione degli studenti sia generalmente basata su una non corretta interpretazione del quesito. Si reitera la proposta di eliminare il quesito B08 dai questionari.

Come nelle precedenti relazioni, viene presentata una rappresentazione grafica delle valutazioni degli studenti e del loro raffronto al passato anno accademico, di seguito commentata.

Si noti che le valutazioni relative ai cambi B05_AF e AV riferiti all'adeguatezza delle aule fisiche e virtuali, sono presentate (con analoghe modalità grafiche) e discusse all'interno del Quadro B.

Numerosità dei questionari – insegnamenti



La quantità di valutazioni raccolte per ciascun CDS è rappresentata nel grafico a barre qui sopra, separatamente per i gruppi MeA e MeB. Questa è espressa come percentuale del numero atteso di valutazioni. Tale numero non è noto, ma è stato stimato a partire il prodotto di due valori riportati sopra ogni barra: numero di insegnamenti (esclusi seminari e ADE) e numero di iscritti al primo anno. Va notato che la stima può allontanarsi dal valore corretto per tre principali ragioni: i dati disponibili si riferiscono all'anno accademico in corso, non a quello in analisi; la stima assume un tasso di abbandono pari a 0; la stima non considera i corsi opzionali.

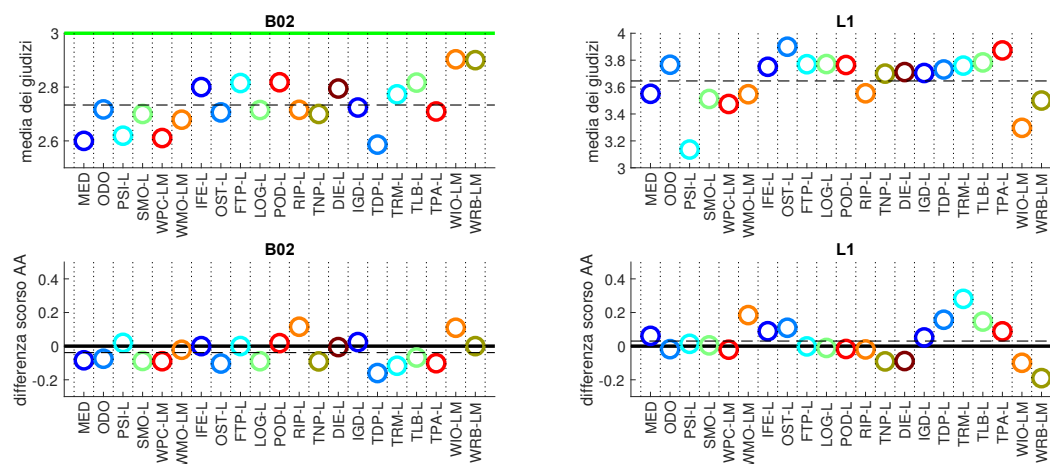
Si ritiene che il numero di valutazioni del gruppo A ($68 \pm 5\%$ del massimo teorico, media \pm errore standard) sia tale da garantire la rappresentatività per tutti i CDS. Il numero di valutazioni ricevute dal gruppo B ($7 \pm 1\%$ del massimo teorico) è di un ordine di grandezza inferiore rispetto al gruppo A e, di conseguenza, generalmente non rappresentativa 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 loro numerosità.

Per alcune delle lauree triennali dell'area delle Professioni Sanitarie (RIP, TDP, TRM, TLB) si rileva una percentuale di valutazioni relativamente bassa (fra il 40% e il 60%). Tale dato può essere correlato alla riduzione del numero di CFU acquisiti nell'arco dell'anno accademico, come riportato nel quadro F.

Distribuzione dei giudizi – valutazione aggregata degli insegnamenti

Campi B02 e L1

Vista la diversa scala in cui si muove il campo B02 (carico di studio), e il diverso significato del campo L1 (frequenza), si è ritenuto opportuno analizzarli separatamente da tutti gli altri campi.



I grafici riportano le valutazioni (media pesata dei gruppi A e B) dei campi B02 e L1.

Il **campo B02** (carico di studio, 1:eccessivo; 2:elevato; 3:adeguato; 4:ridotto) ottiene valutazioni stabili rispetto allo scorso AA. Visto che per il valore ottimale per questo campo è 3 e non 4 come per gli altri campi, e visto che di conseguenza la scala di valutazione di questo campo si riduce a soli 3 livelli, si deduce che una valutazione di 2.5 per il campo B02 equivale ad una valutazione di 3.33

per gli altri campi, e quindi una valutazione molto positiva. Tutti i CDS ottengono una valutazione superiore a 2.5 per questo campo. Quindi, per il campo B02 non ci sono proposte di miglioramento. Il **campo L1** (frequenza, 1:<25%; 2:25-50%; 3:>50%; 4:100%) segna un minimo per PSI-L (stabile rispetto allo scorso AA) e WIO-LM (in peggioramento rispetto allo scorso AA). Si nota inoltre una riduzione della frequenza per WRB-LM.

Per il campo L1 si formulano le seguenti analisi:

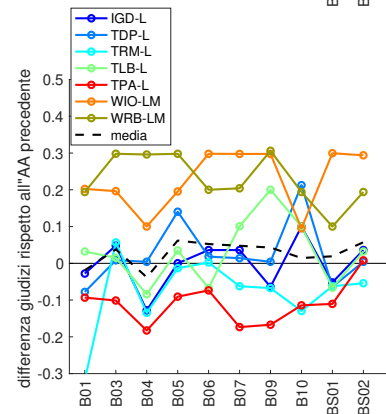
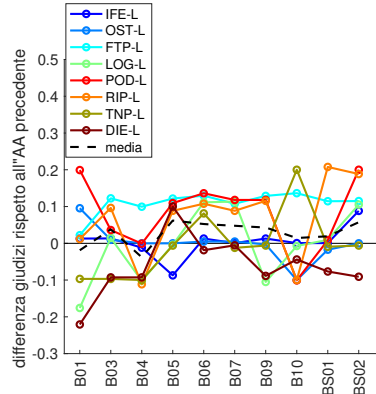
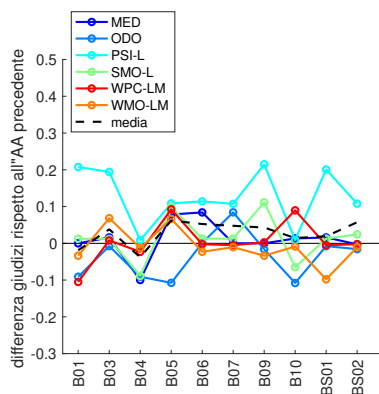
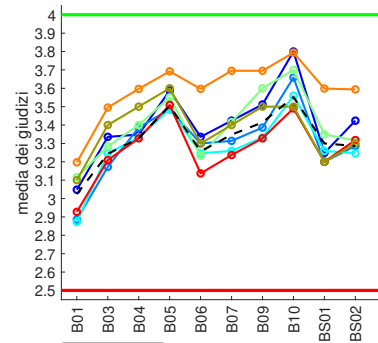
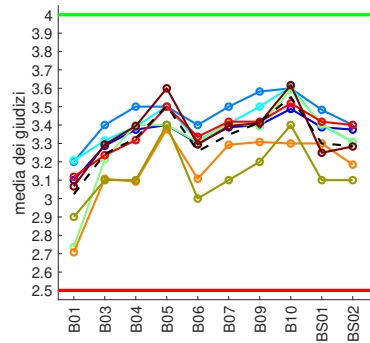
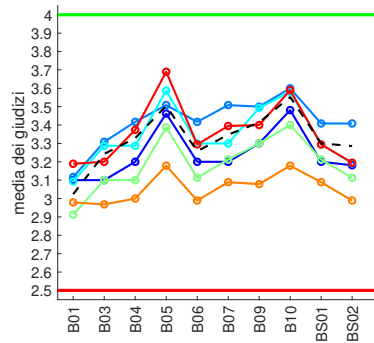
Per PSI-L: considerato che questo è l'unico CDS senza frequenza obbligatoria in questa Scuola, si ritiene che il valore osservato non sia negativo, in quanto in linea o superiore rispetto ad altri CDS di questo Ateneo che non hanno l'obbligo di frequenza.

Per WIO-LM e per WRB-LM: la ridotta frequenza potrebbe essere legata ad un ritardo nell'inizio del corso (a dicembre)

Altri campi

Nei grafici successivi, sono riportate le valutazioni degli insegnamenti (media pesata di A e B). Le figure in alto riportano la valutazione di tutti i corsi di studio divisi in tre gruppi per favorire la leggibilità; la linea nera tratteggiata, 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'anno accademico precedente; valori positivi implicano un miglioramento dei giudizi rispetto all'anno precedente e valori negativi indicano un peggioramento (la linea orizzontale tratteggiata evidenzia il valore 0 che implica nessuna variazione rispetto all'anno precedente).



Legenda:

- B01 Le conoscenze preliminari sono risultate sufficienti?
- B03 Il materiale didattico è adeguato?
- B04 Le modalità di esame sono chiare?
- B05 Gli orari della didattica sono rispettati?
- B06 Il docente stimola/motiva l'interesse verso la disciplina?
- B07 Il docente espone gli argomenti in modo chiaro?
- B09 L'insegnamento è stato svolto come dichiarato sul sito del CdS?
- B10 Il docente è reperibile per chiarimenti e spiegazioni?
- BS01 Lo studente è interessato agli argomenti del corso?
- BS02 Giudizio complessivo sugli insegnamenti.

- MED Medicina e Chirurgia
- ODO Odontoiatria e Protesi Dentaria
- PSI-L S&T di Psicologia Clinica e della Salute
- SMO-L Scienze Motorie
- WPC-LM Psicologia Clinica e della Salute
- WMO-LM S&T delle Attività Motorie ...
- IFE-L Infermieristica
- OST-L Ostetricia
- FTP-L Fisioterapia
- LOG-L Logopedia
- POD-L Podologia

- RIP-L Riabilitazione Psichiatrica
- TNP-L Terapia della Neuro e Psicomotricità ...
- DIE-L Dietistica
- IGD-L Igiene Dentale
- TDP-L Tecniche Audioprotesiche
- TRM-L Tecniche di Radiologia Medica ...
- TLB-L Tecniche di Laboratorio Biomedico
- TPA-L T. della Prevenzione nell'Ambiente ...
- WIO-LM Prof. San. Infermieristiche e Ostetriche
- WRB-LM Scienze delle Prof. San. della Riabilit.

I grafici in alto consentono di apprezzare i punti di forza e debolezza relative della Scuola nel suo complesso (linea tratteggiata), osservabili nell'andamento di tutti i CDS considerati (linee colorate). I punti di forza sono i medesimi degli scorsi anni accademici: B05 (rispetto degli orari) e B10 (disponibilità del docente).

Il principale punto di debolezza, anch'esso confermato rispetto agli scorsi anni accademici, è il campo B01 (conoscenze preliminari).

Dall'analisi delle variazioni rispetto allo scorso AA (grafici in basso), non emergono tendenze comuni a tutti i CDS.

Si confermano rispetto allo scorso anno accademico i giudizi positivi di ODO, DIE-L, cui si aggiungono WIO-LM e WPC-LM, che ricevono valutazioni sopra la media di Scuola. Si segnala anche il netto miglioramento delle valutazioni di quasi tutti i campi per PSI-L, WIO-LM, WRB-LM.

WMO-LM, SMO-L, TNP-L e RIP-L si collocano sistematicamente sotto la media di scuola, con giudizi essenzialmente stabili rispetto allo scorso anno accademico.

TPA-L vede un netto peggioramento dei giudizi su quasi tutti i campi.

TRM-L e DIE-L vedono una flessione particolarmente marcata nel campo B01 (conoscenze preliminari).

Proposte

Criticità diffusa sul campo B01 (conoscenze preliminari)

Proposta: suggerire ai singoli CDS di dar mandato alle proprie commissioni paritetiche, o a gruppi di lavoro costituiti ad hoc, di analizzare la distribuzione dei giudizi B01 al proprio interno (se principalmente al primo anno o anche ai successivi), tenendo in considerazione gli aggiornamenti degli OFA, e invitando i docenti di insegnamenti legati da relazioni di propedeuticità oggettiva (ad esempio chimica e biochimica, anatomia e fisiologia, patologia generale e corsi clinici, ecc) a confrontarsi direttamente per definire esplicitamente le conoscenze che i corsi propedeutici devono assicurare. L'azione appare particolarmente urgente per TRM e DIE, che mostrano un significativo peggioramento rispetto allo scorso anno.

Responsabili dell'azione: i presidenti dei CDS.

WMO-LM e SMO-L (valutazione inferiore alla media di Scuola)

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; a questo problema cronico si è aggiunto un problema legato all'emergenza sanitaria, che ha fortemente penalizzato le attività pratiche, che sono fondamentali in questi CDS e non hanno potuto essere efficacemente sostituite da attività da remoto.

Proposta: suggerire di modificare il piano di studi per ridurre la frammentazione degli insegnamenti e il numero di docenti esterni.

Responsabile dell'azione: il presidente del consiglio di CDS aggregato.

Riguardo alle problematiche legate alla didattica a distanza, si veda il quadro F.

TNP-L e RIP-L (valutazione inferiore alla media di Scuola)

L'analisi dei questionari, e gli esiti di colloqui informali con gli studenti e i loro rappresentanti, mostra la difficoltà principale percepita dagli studenti di entrambi questi CDS riguarda uno scollamento tra le attività didattiche proposte e la preparazione alla professione.

Proposte: visto anche lo scarso effetto delle azioni proposte nella relazione precedente, è stata avviata una interlocuzione con gli ordini professionali e in particolare con l'Ordine delle Professioni sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione di Pisa – Livorno -Grosseto. In un incontro svolto il 2 ottobre 2021 è stato deciso di istituire un tavolo permanente paritetico per le Professioni Sanitarie che analizzi alcune criticità, quali quelle dei corsi RIP e TNP, alla luce della preparazione alla professione e delle richieste delle Aziende Sanitarie. Il tavolo discuterà anche sulla distribuzione delle risorse, e in particolare sull'eventuale opportunità di attivare nuovi CDS, disattivando eventualmente quelli che risultano poco produttivi.

Responsabili dell'azione: Presidente della Scuola di Medicina, Presidenti dei CDS interessati.

TPA-L (peggioramento generalizzato)

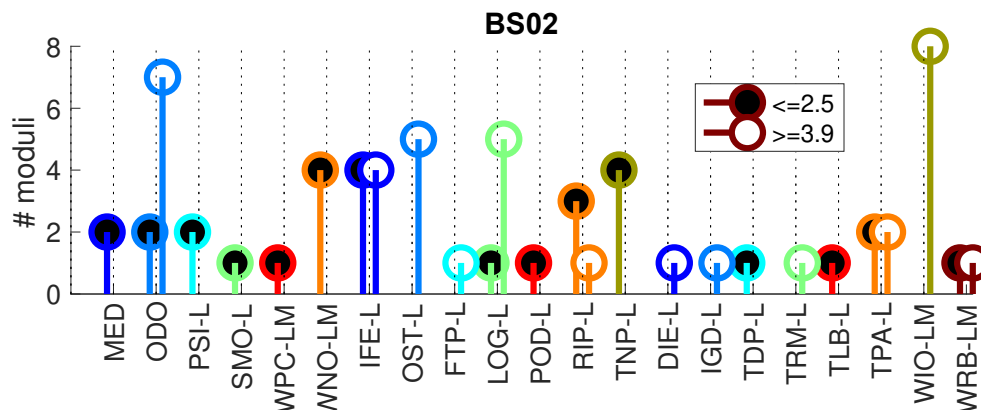
Dalla relazione sulla didattica del CDS non si acquisiscono informazioni che possano spiegare questa flessione dei giudizi. Certamente questo anno accademico è stato caratterizzato da una carenza di tutors disponibili per i tirocini (soprattutto nel settore dell'Igiene, fortemente impegnati nell'attività di contact tracing), che ha costretto ad interrompere i tirocini in presenza, e in particolare quelli svolti nell'azienda territoriale (ATNO), per periodi superiori a quanto accaduto per altri CDS che insistono esclusivamente sull'Azienda ospedaliero-universitaria (AOUP).

Proposte: rivalutare la situazione con l'auspicabile ripresa della didattica in presenza (si veda il quadro F) e avvalersi anche in questo caso del tavolo paritetico con gli ordini professionali sopra menzionato.

Responsabile dell'azione: il Presidente del CDS.

Distribuzione dei giudizi – valutazione analitica degli insegnamenti

Nel grafico seguente si presenta il numero di moduli con valutazione complessiva (campo BS02) negativa (minore di 2.5) per ciascun CDS – cui si è ritenuto di affiancare il numero di moduli con valutazione estremamente positiva (maggiore o pari a 3.9).



Si sono individuate tre categorie, o casi, per l'analisi di queste situazioni e le conseguenti proposte di miglioramento.

caso #1: difficoltà riguardo al **programma**, sia in relazione alle competenze pregresse sia al materiale didattico (B01 e B03).

caso #2: difficoltà di tipo **organizzativo** (definizione modalità di esame, orari del corso, coerenza con quanto dichiarato sul sito del CDS: B04, B05, B09).

caso #3: difficoltà **generalizzata**, che riguarda sia le questioni di programma e di organizzazione, sia difficoltà nella relazione con gli studenti (capacità di stimolare gli interessi e chiarezza delle spiegazioni, reperibilità, B06, B07, B10).

Nell'elenco seguente, ogni riga rappresenta un modulo di insegnamento che ha ricevuto valutazione complessiva negativa (quindi, per esempio, MED ha due moduli con valutazione negativa). Si è ritenuto di non identificare i moduli con il nome dell'insegnamento o del docente, ma questi sono facilmente desumibili dai reports sulla valutazione della didattica nella disponibilità di ogni CDS. Per ciascuno si riporta il numero di questionari (da rapportare al numero di iscritti al primo anno, vd grafico a barre all'inizio del presente quadro A). In parentesi sono indicati i singoli campi valutati negativamente, che possono aiutare a identificare le ragioni dello scontento (esclusi B2, per il quale non ha senso utilizzare il valore soglia di 2.5, B8, generalmente non rilevante in questa Scuola, e B05_AF e AV). Sulla base di questi, ciascun caso è stato inserito in una o più delle categorie sopra identificate (indicate dopo il simbolo ->).

MED:

- modulo con n valutazioni = 86 (B01 B03 B04 B05 B06 B07) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- modulo con n valutazioni = 66 (B01 B03 B04) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

ODO:

- modulo con n valutazioni = 12 (B01 B03 B04 B05 B06 B07 B09) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- modulo con n valutazioni = 7 (B01 B03 B04 B05 B06 B07) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)

PSI-L:

- modulo con n valutazioni = 15 (B01 B03) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)
- modulo con n valutazioni = 66 (B01 B03 B04 B05) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

SMO-L:

- modulo con n valutazioni = 110 (B01 B03 B04) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

WPC-LM:

- modulo con n valutazioni = 27 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)

WMO-LM:

- modulo con n valutazioni = 59 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- modulo con n valutazioni = 7 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- modulo con n valutazioni = 5 (B01 B03 B04) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)
- modulo con n valutazioni = 46 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)

IFE-L:

- modulo con n valutazioni = 25 (B01 B03 B04 B05) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)
- modulo con n valutazioni = 6 (B01) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)
- modulo con n valutazioni = 22 (B01 B03) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)
- modulo con n valutazioni = 7 (B01) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)

LOG-L:

- modulo con n valutazioni = 16 (B01 B03 B04 B05) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

POD-L:

- modulo con n valutazioni = 18 (B01) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)

RIP-L:

- modulo con n valutazioni = 12 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- modulo con n valutazioni = 5 (B01 B03 B04 B05) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)
- modulo con n valutazioni = 5 (B01 B03 B04 B05) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

TNP-L:

- modulo con n valutazioni = 14 (B01 B03 B04 B05 B06 B07) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- modulo con n valutazioni = 14 (B01 B03 B04 B05 B06 B07 B09 B10) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)

- modulo con n valutazioni = 8 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)
- ate)
- modulo con n valutazioni = 15 (B01 B03 B04) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

TDP-L:

- modulo con n valutazioni = 15 (B01 B03 B04 B05) -> caso#1 e 2 (difficoltà riguardo al programma e organizzative)

TLB-L:

- modulo con n valutazioni = 15 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)

TPA-L:

- modulo con n valutazioni = 17 (B01 B03) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)
- modulo con n valutazioni = 14 (B01) -> caso#1 (difficoltà riguardo al programma)

WRB-LM:

- modulo con n valutazioni = 13 (B01 B03 B04 B05 B06) -> caso#3 (difficoltà generalizzate)

Proposte:

Si rimanda ai singoli CDS la responsabilità di individuare un preciso percorso, possibilmente comune alla Scuola, per affiancare i docenti con valutazioni complessive alla soglia del 2.5 nella rivalutazione della propria azione didattica. Le azioni potranno essere differenziate per ciascuno dei tre casi sopra identificati, #1, 2 o 3 (responsabile: i Presidenti dei CDS sopra nominati).

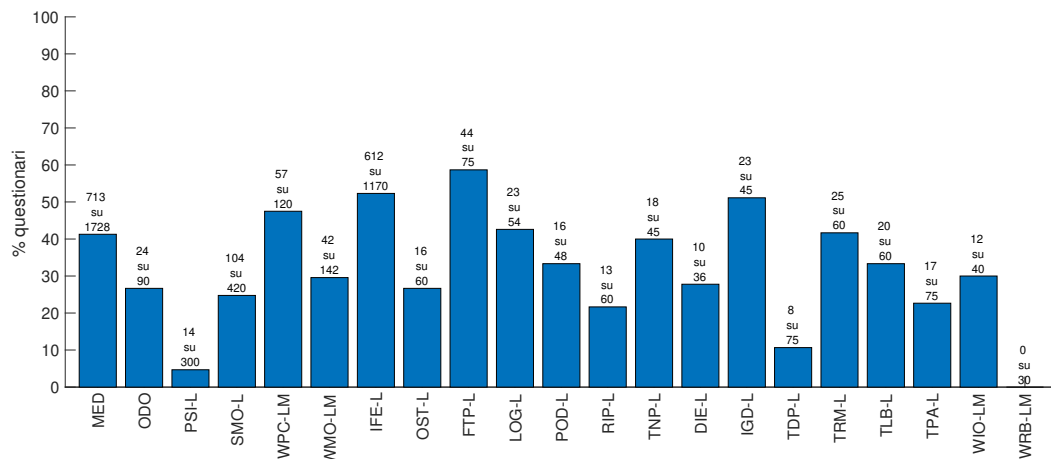
Caso #1. Si suggerisce un'analisi in seno al CDS alla luce delle competenze degli studenti in ingresso, attuando misure per adeguare tali competenze (ad esempio programmando insegnamenti/attività integrative) ovvero ridimensionando il programma del corso (laddove lo si ritenga effettivamente troppo ambizioso).

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 (13 complessivamente) 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

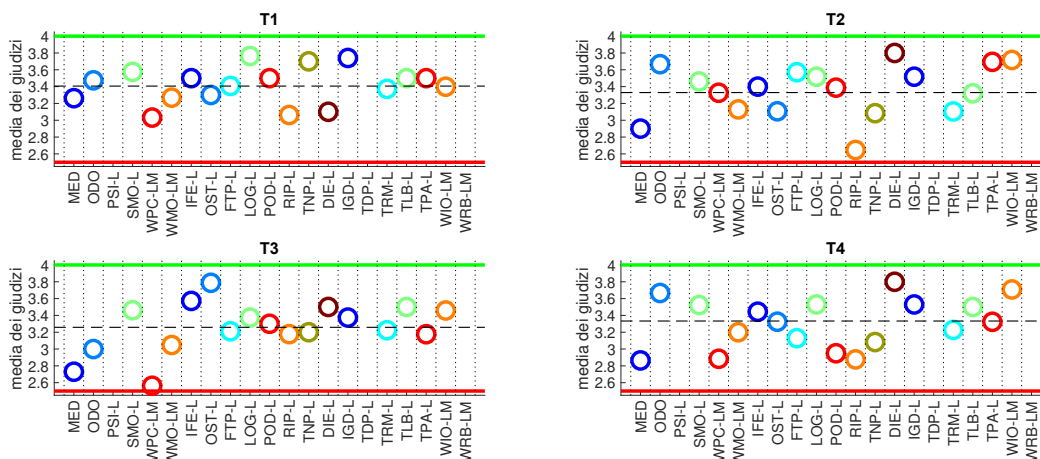
Numerosità dei questionari – tirocini



La rappresentatività dei questionari relativi alle attività di tirocinio è stata valutata rapportando il numero di questionari compilati rispetto al numero atteso (stimato a partire dal numero di studenti iscritti al primo anno moltiplicato per il numero di anni previsti per ogni CDS).

Si nota la presenza di questionari anche per CDS che non prevedono attività di tirocinio (PSI-L) e di CDS per cui sono stati raccolte pochissime valutazioni (TDP-L e WRB-LM).

Il grafico seguente riporta le valutazioni medie per CDS, selettivamente per i CDS che prevedono questa attività (PSI-L) ed escludendo i CDS per cui il numero di questionari compilati è inferiore al 10% del massimo stimato (TDP-L e WRP-LM). Si è utilizzato lo stesso formato già usato per i giudizi relativi agli insegnamenti (la linea tratteggiata riporta la media di scuola); manca però il confronto con lo scorso anno accademico, in cui la valutazione dei tirocini non era stata possibile. Si prende atto che le relazioni sulla didattica dei singoli CDS non hanno generalmente preso in considerazione la valutazione dei tirocini perché, al momento della loro redazione, il numero di questionari inseriti non era statisticamente rilevante. Nelle relazioni si rileva il permanere di difficoltà organizzative legate all'emergenza sanitaria in corso.



Legenda:

- T1 Adeguatezza della struttura dove si svolge il tirocinio
- T2 Presenza e disponibilità dei tutors
- T3 Efficacia acquisizione abilità pratiche
- T4 Coerenza con il programma preventivato

Il campo T1 (adeguatezza delle strutture) è valutato positivamente per tutti i CDS, con valori > 3. Si riscontrano invece valori inferiori a 3, che interpretiamo come manifestazione di una relativa insoddisfazione, per gli altri campi, e in particolare:

MED: relativa insoddisfazione per T2, T3 e T4.

Analisi: l'efficacia dei tirocini è storicamente l'aspetto più delicato di questo CDS. Nell'anno in esame è stato fatto uno sforzo rilevante per riprendere i tirocini in presenza prima possibile. Grazie alla collaborazione di AOUP, i tirocini in presenza sono ripresi fin dal luglio 2020, ma la gestione della pandemia ha imposto di rimodulare di settimana in settimana la distribuzione nei diversi reparti e la disponibilità dei tutor ha subito ovvie limitazioni.

Proposta: Compatibilmente con i vincoli imposti dalla pandemia, organizzare un incontro congiunto con i tutor (universitari e ospedalieri) per discutere le modalità pratiche di tutoraggio.

Responsabili delle azioni: Presidente del CDS, coordinatori di tirocinio

WPC-LM: relativa insoddisfazione per T3 e T4.

Analisi: il problema si lega principalmente al basso numero di convenzioni attivate per le attività di tirocinio. Questo problema è avviato alla soluzione anche in vista della riforma delle lauree abilitanti e per questo non si ritiene di avanzare alcuna ulteriore proposta.

RIP-L: relativa insoddisfazione per T2 e T4.

TNP-L: relativa insoddisfazione per T4.

Analisi: il problema si lega alla ridotta disponibilità di tutors con competenze direttamente rilevanti a questi CDS (specifiche della riabilitazione, non genericamente della psichiatria e neuropsichiatria), che si aggiunge alla generale insoddisfazione che gli studenti esprimono per questi CDS.

Proposta: rivedere l'organizzazione dei tirocini per individuare un maggior numero di docenti, anche in strutture esterne all'AOUP e all'IRRCSS Stella Maris, che abbiano competenze direttamente rilevanti ai CDS in questione. In questa opera verrà coinvolto il tavolo istituito con gli Ordini professionali, già menzionato sopra.

Responsabili delle azioni: Presidenti dei CDS e coordinatori delle attività di tirocinio.

POD-L: relativa insoddisfazione per T4.

Analisi: il problema si lega alla ridotta disponibilità di tutors laureati podologi in AOUP. Questo problema è avviato alla soluzione grazie all'attivazione di nuove convenzioni con sedi esterne alla AOUP. Non si ritiene pertanto di fare ulteriori proposte.

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

Proposte all'intera Scuola:

- "apprezzare la valutazione vicina all'ottimo nel campo B02" parzialmente ricevuta: nelle relazioni dei singoli CDS si descrivono i valori di 2.8 e simili come molto vicini all'ottimale; tuttavia, la maggioranza delle relazioni stabilisce comunque la necessità di alleggerire carico didattico in risposta alla valutazione degli studenti.
- "flessione dei giudizi sul campo B04 (modalità di esame)" parzialmente ricevuta: per alcuni CDS, ma non per tutti, questo campo ha visto un notevole miglioramento.
- "individuare un preciso percorso, possibilmente comune alla Scuola, per affiancare i docenti con valutazioni complessive alla soglia del 2.5 nella rivalutazione della propria azione didattica." Ricevuta soltanto parzialmente ricevuta, anche per la mancata individuazione analitica dei moduli di insegnamento interessati. L'azione viene riproposta introducendo una analisi dettagliata delle specifiche criticità (vd sopra).
- "proporre di eliminare il quesito B08" non ricevuta; inoltre, molte relazioni dei singoli CDS commentano su questo campo (nonostante il numero di giudizi espressi su questo sia molto piccolo e quindi poco rappresentativo). Si ripropone l'eliminazione.
- "approfondire l'analisi delle competenze preliminari (B01), anche alla luce dei dati oggettivi sulla valutazione degli studenti (debiti formativi e test di ingresso)": parzialmente ricevuta, questo campo si mantiene il punto di debolezza della Scuola (vd discussione precedente e relative nuove azioni proposte)
- Didattica a distanza: "promuovere l'analisi ... strumenti per motivare gli studenti": parzialmente ricevuta: Il punto è discusso nel quadro F.

Proposte ai singoli CDS:

- MED: "L1 (frequenza)": la frequenza è in aumento, ma la sua valutazione di quest'anno è falsata dai dati online; da rivedere il prossimo anno accademico.
- PSI-L: "L1 (frequenza)": parzialmente ricevuta, essendo l'unico CDS della Scuola la cui frequenza non è obbligatoria, si ritiene che il valore riscontrato non sia da considerarsi negativo.
"B01 (conoscenze preliminari)": ricevuta, la valutazione del campo B01 è in netto miglioramento rispetto allo scorso anno accademico
- SMO-L: "B01 (conoscenze preliminari)": parzialmente ricevuta, la valutazione del campo B01 rimane bassa senza variazioni di nota rispetto allo scorso anno accademico (vd azioni proposte per il futuro e descritte sopra)
- WMO-LM: "analisi approfondita ... valutare eccessiva frammentazione degli insegnamenti ... tutoraggio e dell'orientamento... esame le valutazioni negative di alcuni moduli": Parzialmente ricevuta: la valutazione del CDS rimane mediamente bassa e, come nello scorso anno accademico, si contano alcuni moduli valutati negativamente
- TNP-L e RIP-L: "analisi delle cause ... incontro ad hoc con i Presidenti dei CDS" Parzialmente ricevuta, come per WMO-LM. Si ripongono per il prossimo anno azioni specifiche discusse sopra.

- WRB-LM: "... allineare la didattica agli obiettivi formativi del CDS... rotazione del personale docente". Ricevuta (notevole miglioramento su tutti i campi).
- FTP-L: "...analisi della flessione B04". Ricevuta (miglioramento su tutti i campi)

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

Analisi

Durante l'a.a. 2020/2021, a causa della pandemia COVID-19, l'attività didattica è stata condotta a distanza. Soltanto nel secondo semestre, in ottemperanza al Protocollo di sicurezza anti-contagio COVID-19 di Ateneo e le disposizioni emanate a seguito della riunione congiunta di Senato e CdA del 28 Giugno, è stata consentita l'erogazione della didattica in modalità mista, con l'eccezione dei corsi in cui il numero degli iscritti superava la capienza delle aule, ovvero MED, IFE, SMO, PSI, che hanno mantenuto l'erogazione esclusivamente a distanza. Ciò ha reso necessario l'ampliamento della rete wi-fi a tutte le aule messe a disposizione per l'area medica, alcune delle quali sono state dotate, già a partire da settembre 2020, di telecamere fisse USB e driveless, collegabili a PC o tablet e in grado di inquadrare cattedra o lavagna. Le aule sono state dotate anche di telecamere mobili.

Inoltre, rispetto all'anno accademico precedente è stato ampliato il numero di aule con accesso per gli studenti disabili. Questa maggiore attenzione agli studenti disabili ha visto nel CdS di Medicina la realizzazione di un progetto speciale per la didattica, dal titolo "UTIBILIUS", finanziato nell'ambito dei Progetti "Insegnare a insegnare" del nostro Ateneo, che mirano all'implementazione delle competenze didattiche dei docenti, per innalzare la qualità degli insegnamenti e incoraggiare una didattica innovativa. Nello specifico, il progetto "UTIBILIUS" promosso dal Presidente del CdS di Medicina, si propone di favorire la diffusione e l'impiego degli strumenti e delle metodologie idonee a potenziare l'accessibilità e la fruibilità del materiale didattico, presentato durante le attività formative erogate in presenza o in modalità telematica, agli studenti iscritti al CdS in Medicina e con particolare riferimento alle persone con disabilità (e.g., ipoacusia, sordità) o disturbi specifici dell'apprendimento (e.g., dislessia). È la prima volta che nel nostro Ateneo viene attivato un programma di disseminazione e di potenziamento delle procedure e degli strumenti informatici idonei alla creazione di materiale didattico creato secondo le linee guida, che permettono di migliorare l'accessibilità alle informazioni fornite per gli studenti con disabilità o DSA. Il materiale verrà reso fruibile sul sito delle Scuola di Medicina entro il 31 dicembre 2021. Inoltre sono state fornite mascherine trasparenti agli studenti con disabilità sensoriali (studenti sordo-muti), ai loro accompagnatori e ai docenti tutor.

L'attività di tirocinio dei CdS di Medicina e Chirurgia e delle professioni sanitarie è sempre stata garantita in presenza a partire dall'inizio del luglio 2020, tuttavia alcuni CdS delle professioni sanitarie hanno risentito della ridotta od assente disponibilità dei tutor dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende USL (in particolare ATNO), a causa del loro coinvolgimento nell'attività di contact tracing nel periodo pandemico.

Nel secondo semestre, la ridotta affluenza degli studenti in aula ha reso meno critica la situazione delle aule. Tuttavia la mancanza di un polo didattico unico e 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 di Cisanello, restano delle criticità importanti, che potranno essere risolte solo dopo la realizzazione dell'Ospedale Nuovo Santa Chiara a Cisanello. Il nuovo polo ospedaliero, i cui lavori sono partiti ad Aprile 2021 e che dovrà essere completato nell'arco temporale di circa 4 anni, avrà un polo didattico di circa 18.500 mq, dove sono previsti aule, sale studio e una biblioteca.

Rimane ancora attivo il CdS in Medicina e Chirurgia distaccato presso l'Accademia Navale di Livorno e il CdS in Infermieristica, presente sia nella sede di Pisa che nei 4 poli distaccati presso le città di Livorno, Pontedera, Lucca e Massa.

Si riporta di seguito una tabella riepilogativa delle aule disponibili per l'Area Medica e delle relative dotazioni:

Scuola dell'Area Medica -Aule didattiche

Nome dell'aula	Capienza ordinaria	Capienza Covid	Dislocazione	Nome dell'edificio	Dotazione
Ba	25	6	piano terra	Scuola Medica	VHR
Be	30	8	piano terra	Scuola Medica	VHR
CMp1	20	5	primo piano	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	VHR
CMp2	20	5	primo piano	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	VHR
CMsto	25	6	primo piano	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	VHR
CMt1	20	5	piano terra	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	VHR
CMt2	30	8	piano terra	Clinica Medica - Ospedale Santa Chiara	VHR
MAS	121	30	piano terra	Scuola Medica	VAHR
MLeg	40	10	primo piano	Scuola Medica - Medicina Legale	VAHR
Oc	50	13	piano terra	Dipartimento di Neuroscienze - Clinica Oculistica - Ospedale Santa Chiara	VAH
Od1	20	5	primo piano	Clinica Odontoiatrica - Ospedale Santa Chiara	_R
Od2	20	5	primo piano	Clinica Odontoiatrica - Ospedale Santa Chiara	_R
Onc	30	8	piano terra	Scuola Medica - Medicina Legale	VAHR
Pa	25	6	piano terra	Scuola Medica	_R
PS1	25	6	primo piano	Polo di Psichiatria - Ospedale Santa Chiara	VhR
PS2	40	10	primo piano	Polo di Psichiatria - Ospedale Santa Chiara	VhR
Rad	50	13	secondo piano	Edificio 18	VAHR
SanZeno	50	13	piano terra	Istituto di Microbiologia	VAR
Ve	25	6	piano terra	Scuola Medica	_R
CisCT	108	27	piano terra	Edificio 8	VAHR

Legenda per i codici nella dotazione:

A = amplificazione audio

V = dispositivi di proiezione video

R = accesso alla rete

H = accessibile ai disabili

h = non accessibile ai disabili

(Se mancano entrambi i codici, l'accessibilità non è dichiarata)

Nella quasi totalità delle aule è presente un videoproiettore, mentre la copertura wi-fi è stata estesa a tutte le aule messe a disposizione per la Scuola di Medicina, ad eccezione dell'aula presso la ex-clinica oculistica - Edificio 6, Presidio S.Chiera.

Presso l'Amministrazione centrale dell'Ateneo, rimane la possibilità di prenotazione delle aule del Centro Congressi delle Benedettine, utilizzate in occasione della dissertazione delle tesi di laurea, oltre alle aule del Polo Piagge, previo accordo con i Dipartimenti dell'Area Economia-Agraria.

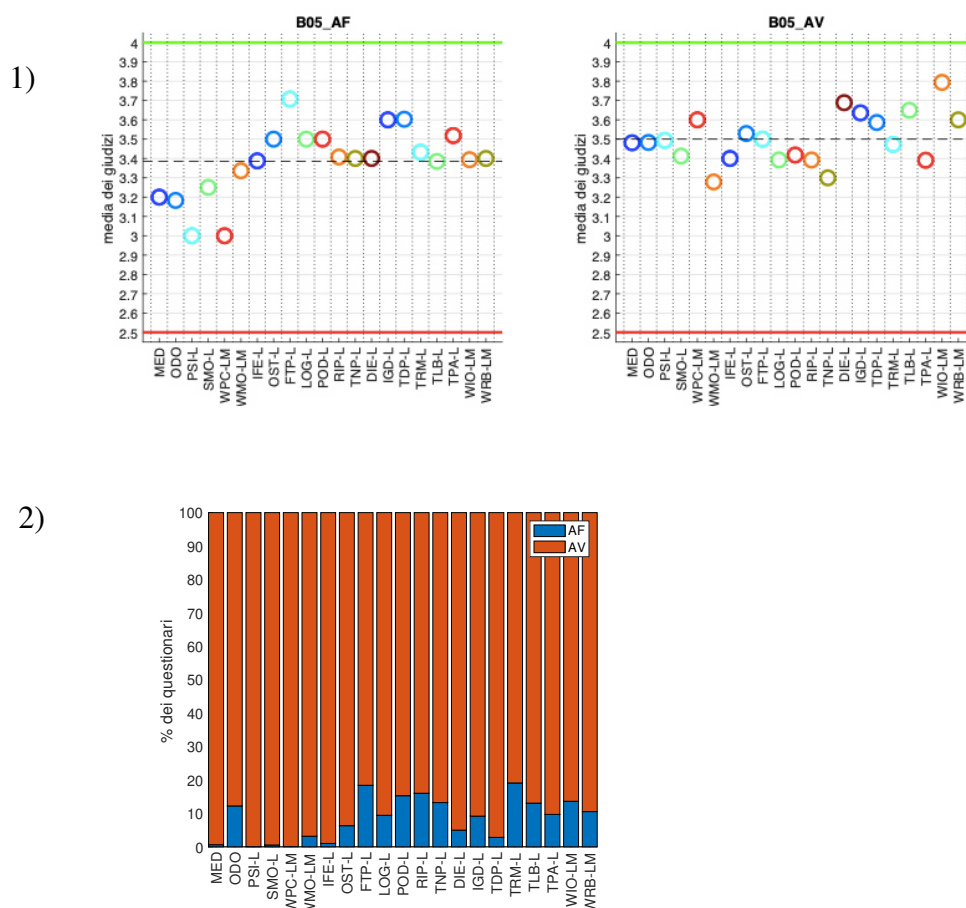
Si riportano di seguito le tabelle contenenti le valutazioni degli studenti sulle aule (aule fisiche e aule virtuali), biblioteche e laboratori secondo la suddivisione in macro-aree già indicata, ricavate dai questionari di valutazione dell'a.a. 2020/21.

Dati relativi al "Questionario studenti sulla didattica" a.a. 2020/21 in merito al giudizio espresso sulle aule

		MED		ODO		IFE-L		OST-L		FTP-L		LOG-L		POD-L	
a.a 2020/2021		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Numero questionari		13694	3029	607	50	8022	1077	545	36	711	60	381	23	450	104
B5_AF	Le aule sono adeguate?	3,2	3,2	3,3	0	3,3	3,3	3,5	0	3,7	3,8	3,4	0	3,5	3,5
B5_AV		3,5	3,4	3,5	3,4	3,4	3,3	3,5	4	3,5	3,5	3,4	3,4	3,4	3,5
a.a 2019/2020															
Numero questionari		16492	3127	656	58	6343	1077	504	25	658	51	473	10	498	52
B05_1	Le aule sono adeguate?	3,2	3,1	3,1	3,2	3,3	3,3	3,6	3,2	3,3	3,2	3,2	3,2	3,5	3,2
		RIP-L		TNP-L		DIE-L		IGD-L		TDP-L		TRM-L		TLB-L	
a.a 2020/2021		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Numero questionari		291	17	290	0	249	17	303	42	357	60	289	45	271	48
B5_AF	Le aule sono adeguate?	3,4	0	3,4	0	3,4	0	3,6	0	3,8	3	3,6	3	3,5	3
B5_AV		3,4	3,6	3,3	0	3,7	3,5	3,6	3,8	3,6	3,5	3,3	3,3	3,6	3,9
a.a 2019/2020															
Numero questionari		249	10	344	11	241	36	337	46	337	74	220	27	338	63
B05_1	Le aule sono adeguate?	3,4	3,2	3,2	3,9	3,4	3,4	3,6	3,7	3,5	3,4	2,9	2,3	3,4	3,3
		TPA-L		WIO-LM		WRB-LM		PSI-L		SMD-L		WPC-LM		WMO-LM	
a.a 2020/2021		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Numero questionari		512	53	166	0	280	0	2319	137	3529	492	903	50	1171	141
B5_AF	Le aule sono adeguate	3,6	3,7	3,2	0	3,4	0	3	3	3,2	3,6	3	0	3,4	2,8
B5_AV		3,5	3,3	3,6	0	3,6	0	3,5	3,3	3,4	3,5	3,6	3,6	3,3	3,1
a.a 2019/2020															
Numero questionari		561	31	557	6	392	8	2719	208	3723	490	1149	31	1324	191
B05_1	Le aule sono adeguate?	3,2	2,8	2,8	3,5	3,2	3,6	3,6	3,6	3,3	3,3	3,2	3,4	3,1	3

Nota: in rosso i punteggi in calo, in giallo quelli stabili e in verde quelli in aumento rispetto al precedente anno accademico.

Distribuzione dei valori medi del giudizio espresso sull'adeguatezza delle aule fisiche e virtuali



Dal grafico 1, si nota che il punteggio medio espresso dagli studenti (40821 questionari) sull'adeguatezza delle aule è alto e ampiamente sopra la soglia di 2,5 punti per tutti i CdS.

Gli studenti che hanno dichiarato di aver frequentato gli insegnamenti valutati nell'anno accademico 2020/21, hanno dato un giudizio inferiore rispetto al precedente anno accademico soltanto in 4 su 21 (17%) CdS, a prescindere dalla tipologia di aule in cui si sono svolte le lezioni (in presenza o virtuali).

Dati relativi al "Questionario studenti organizzazione/servizi e Tirocini" (sezione organizzazione/servizi) a.a. 2020/21

Andando ad analizzare i dati del "Questionario studenti organizzazione/servizi e Tirocini", ottenuto su un numero complessivo di 3150 questionari, il giudizio sulle aule riportato dagli studenti è

ampiamente positivo, superiore a 2.5 in tutti i CdS, in aumento rispetto ai valori osservati nel precedente anno. Il giudizio più basso è stato di 2,9 punti, riportato dagli studenti del CdS WMO-LM; questo punteggio è stato influenzato dalla domanda sull'accessibilità e l'adeguatezza delle biblioteche che ha ottenuto 2,7 punti, probabilmente a causa della ridotta accessibilità di questi locali, riaperti al pubblico a partire da maggio 2021, previa prenotazione e comunque nel rispetto delle norme anticontagio.

L'adeguatezza dei laboratori didattici ha raggiunto un punteggio positivo su tutti i CdS, come l'accessibilità e l'adeguatezza delle biblioteche, ad eccezione dei CdS WPC-LM e WRP-LM.

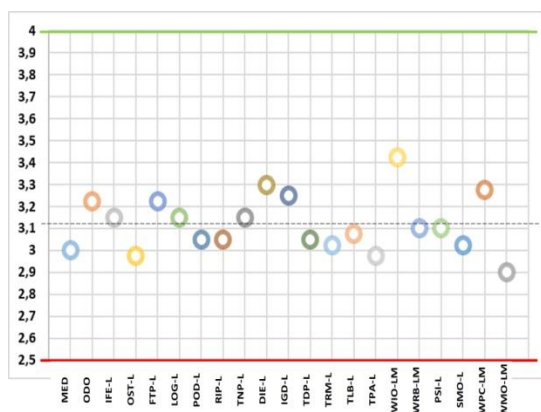
Per quanto concerne la valutazione delle attività di tirocinio si rimanda a quanto riportato nel quadro A, mentre per l'analisi relativa al materiale didattico disponibile per lo studio e la verifica dei programmi pubblicati in rete si rimanda al quadro C.

CDS-CU		MED		ODO		IFE-L		OST-L		FTP-L		LOG-L		POD-L	
		UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP
	Num. quest.	1412		60		742		17		54		32		42	
S4	Adeguatezza delle aule (si vede, si sente, si trova posto)	3,1		3,3		3,2		3,5		3,5		3,2		3	
S5	Accessibilità e adeguatezza aule studio (capienza, presenza di reti WiFi)	2,9		3,2		3,1		3,1		3,4		3		2,9	
S6	Accessibilità e adeguatezza biblioteche	2,8		3,4		3,1		3,2		3,1		3		2,8	
S7	Adeguatezza laboratori alle esigenze didattiche	3		3,1		3,1		3		3,4		2,9		2,7	
MEDIA		2,95		3,25		3,125		3,2		3,35		3,025		2,85	
SF1	Le informazioni sulla DAD e servizi web sono chiare ed efficaci?	3		3,2		3		2,8		3,2		3,1		3	
SF2	L'assistenza tecnico-infomatica è stata utile e di facile accesso?	3,1		3,3		3,2		3		3,3		3,2		2,9	
SF3	Le aule virtuali sono risultate adeguate?	3,3		3,4		3,3		3,3		3,3		3,4		3,4	
S12	Qualità organizzativa del corso di studio	2,9		3		3,1		2,8		3,1		2,9		2,9	
MEDIA		3,1		3,225		3,15		2,98		3,23		3,15		3,05	

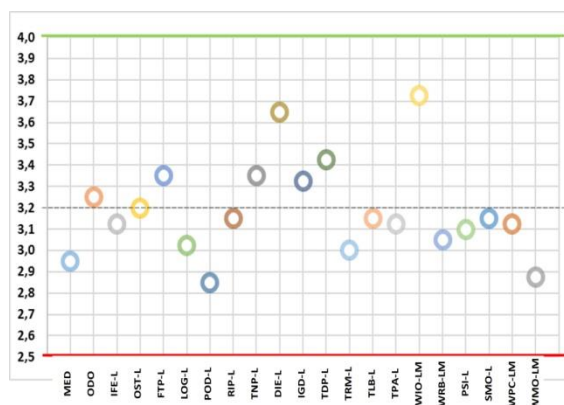
CDS-CU		RIP-L		TNP-L		DIE-L		IGD-L		TDP-L		TRM-L		TLB-L	
		UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP
	Num. quest.	24		23		18		26		34		28		22	
S4	Adeguatezza delle aule (si vede, si sente, si trova posto)	3,5		3,5		3,6		3,5		3,5		3,2		3,4	
S5	Accessibilità e adeguatezza aule studio (capienza, presenza di reti WiFi)	3		3,3		3,7		3,2		3,3		3,1		3,1	
S6	Accessibilità e adeguatezza biblioteche	2,8		3,3		3,7		3,3		3,4		2,8		3	
S7	Adeguatezza laboratori alle esigenze didattiche	3,3		3,3		3,6		3,3		3,5		2,9		3,1	
MEDIA		3,15		3,35		3,65		3,325		3,425		3		3,15	
SF1	Le informazioni sulla DAD e servizi web sono chiare ed efficaci?	3		3,1		3,2		3		3,1		3		3	
SF2	L'assistenza tecnico-infomatica è stata utile e di facile accesso?	3,3		3,5		3,2		3,4		2,7		2,7		2,8	
SF3	Le aule virtuali sono risultate adeguate?	3,3		3,2		3,6		3,3		3,5		3,4		3,4	
S12	Qualità organizzativa del corso di studio	2,6		2,8		3,2		3,3		2,9		3		3,1	
MEDIA		3,1		3,15		3,30		3,25		3,05		3,025		3,08	

CDS-CU		TPA-L		WIO-LM		WRB-LM		PSI-L		SMO-L		WPC-LM		WMO-LM	
		UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP	UM	UP
	Num. quest.	43		24		26		185		232		86		63	
S4	Adeguatezza delle aule (si vede, si sente, si trova posto)	3,2		3,7		3,2		3,2		3,3		3,4		3	
S5	Accessibilità e adeguatezza aule studio (capienza, presenza di reti WiFi)	3,1		3,8		3,2		3,1		3,2		3,1		2,9	
S6	Accessibilità e adeguatezza biblioteche	3,1		3,7		2,8		3		3,2		2,9		2,7	
S7	Adeguatezza laboratori alle esigenze didattiche	3,1		3,7		3		3,1		2,9		3,1		2,9	
MEDIA		3,125		3,725		3,05		3,1		3,15		3,125		2,875	
SF1	Le informazioni sulla DAD e servizi web sono chiare ed efficaci?	3		3,2		3,1		3		3		3,1		2,9	
SF2	L'assistenza tecnico-infomatica è stata utile e di facile accesso?	2,8		3,5		3,1		3,2		3,1		3,5		3,1	
SF3	Le aule virtuali sono risultate adeguate?	3,3		3,7		3,5		3,3		3,2		3,4		2,9	
S12	Qualità organizzativa del corso di studio	2,8		3,3		2,7		2,9		2,8		3,1		2,7	
MEDIA		3,0		3,425		3,10		3,10		3,03		3,275		2,90	

Distribuzione dei valori medi del giudizio espresso sull'organizzazione/servizi e Tirocini"



Domande S4-S7



Domande SF1-SF12

Positivo è il giudizio espresso dagli studenti in merito alla qualità e chiarezza delle informazioni sulle modalità di fruizione della didattica a distanza e sui servizi via web attivati dall'Ateneo (domanda SF1: giudizio medio 2,99); sono stati molto apprezzati i servizi di assistenza tecnico- informatica (SF2: 3,1) e l'adeguatezza delle aule virtuali, anche in merito alla possibile interazione con il docente (SF3: 3,3). Il giudizio complessivo è ampiamente positivo (domanda SF12: 2,86).

Sondaggio sulla didattica a distanza:

Per quanto concerne l'esperienza avuta nel corso dell'anno accademico 2020/2021 relativamente alla didattica a distanza, è stato ripetuto il sondaggio conoscitivo effettuato lo scorso anno tra gli studenti del CdS in Medicina e Chirurgia (277 partecipanti nel 2020/2021 vs 583 nel 2019/2020, su 1857 iscritti), dal quale è emerso che la scelta della piattaforma TEAMS è risultata ottimale in oltre il 90% degli intervistati, sia per la qualità audio (95%, 262/277, vs 93%, 545/583) che per quella video (96%, 265/277, vs 90%, 525/583).

La comprensione dei contenuti risulta adeguata per il 76% degli studenti, 210/277, percentuale in lieve calo rispetto all'anno precedente (81%, 472/583) mentre stabile è la percentuale di coloro che ritengono importante il rischio di distrazione, segnalato nel 25% (70/277, vs 25%, 145/583) degli intervistati. Una significativa percentuale di intervistati segnala come la lezione per via telematica risulti più faticosa da seguire rispetto a quella in aula (40%, 112/277, vs 56%, 327/583).

Altri elementi ritenuti negativi dagli intervistati sono la mancanza di socializzazione coi compagni di corso, ritenuta importante da circa la metà degli studenti (49%, 135/277, vs 67%, 393/583). Infine il 62% (vs 70%) degli intervistati ritiene non adeguato sostituire la didattica in presenza con la modalità telematica.

Il 99% di coloro che sono stati intervistati nel sondaggio 2020/2021, hanno affermato che le registrazioni audio/video delle lezioni possono favorire lo studio della materia, facilitare la partecipazione alle lezioni (24%), garantire la stessa qualità di erogazione della didattica (23%), ma fondamentalmente essere un'opportunità di riduzione dei costi di alloggio/vitto per lo studente fuori sede (48%). Quest'ultima opinione è confermata anche dalla dichiarazione che la didattica a distanza debba essere scelta dallo studente in base alle proprie esigenze economiche/famigliari (61%) rispetto al solo 21% che lo ritiene importante sulla base delle proprie necessità di salute (disabilità, positività SARS-CoV-2, o quarantena).

Il 71% ritiene sicure le aule dove vengono svolte le lezioni in presenza, grazie ai protocolli anti-contagio messi in atto dall'Ateneo.

Ulteriori elementi sulla didattica a distanza sono discussi nel quadro F.

Per maggiori dettagli sulle criticità rilevate, viene di seguito riportata l'analisi delle Schede SUA-2020 e dell'Indagine condotta dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea.

CdS -CU (Ciclo Unico)

MED-LM

Dai dati ottenuti dalla Scheda SUA-2021, viene confermato il giudizio positivo degli studenti in merito all'adeguatezza delle aule virtuali (3,2), la chiarezza sulle modalità di fruizione della didattica a distanza (3,0) e i servizi di assistenza tecnico informatica (2,9). Buono il giudizio, seppur in lieve calo rispetto all'anno accademico precedente, sulla completezza delle informazioni riportate sul sito web del CdS (2,9), sui servizi di informazione/orientamento (2,6), nonché sull'organizzazione complessiva degli insegnamenti e dell'orario delle lezioni (2,9). È stato giudicato utile ed efficace il servizio di tutorato da parte di docenti e tutor (2,8).

Per capire quali fossero le motivazioni che hanno portato a questo calo nei giudizi, è stata analizzata la Scheda di monitoraggio annuale. Nel corso della riunione congiunta della commissione paritetica e il gruppo di riesame del CDS in Medicina e Chirurgia del 19 novembre 2021, sono emerse importanti criticità nell'analisi delle risposte a testo libero. Gli studenti hanno evidenziato come la connessione wi-fi del presidio Cisanello fosse inadeguata e le lezioni tenute dai docenti clinici avessero il problema della perdita della connessione o della scarsa qualità di audio/video. Inoltre,

emerge come in alcuni contesti sia stato necessario erogare l'attività di tirocinio a distanza, con conseguente disagio per gli studenti.

Alla luce di queste problematiche, la commissione ha deciso di effettuare un'indagine tra gli studenti del CdS Medicina per valutare queste e altre criticità nell'organizzazione del corso, la cui causa non si evince dall'analisi dei dati forniti dalla Scheda Unica Annuale, né dalla Scheda di monitoraggio, al fine di porre le dovute azioni correttive. A tale scopo è stata creata dal Presidente del CdS di Medicina una commissione dedicata a condurre l'indagine.

Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, i laureandi considerano adeguate le aule didattiche (62% circa, contro il 71% degli intervistati dell'a.a. precedente) e i servizi bibliotecari (90% rispetto al 94%), rilevando una leggera flessione rispetto all'indagine precedente.

Per quanto attiene i giudizi sull'esperienza universitaria, rilevati attraverso le indagini predisposte dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea, i laureandi e le laureande confermano un giudizio positivo sull'adeguatezza delle aule didattiche (il 61,6%, pari allo scorso anno, 62%) e in lieve flessione rispetto all'indagine precedente sui servizi bibliotecari (79% rispetto al 90% dell'a.a. precedente), a causa del ridotto accesso a questo servizio per le restrizioni legate all'emergenza COVID-19.

ODO-LM

L'analisi condotta dalla Scheda SUA-2021 conferma una valutazione ampiamente positiva sul fronte dell'organizzazione e, premesso che le lezioni si sono svolte tutte in modalità telematica, è stata molto apprezzata l'adeguatezza delle aule virtuali (3,4/4) e la chiarezza delle informazioni sulla modalità di fruizione della didattica a distanza e dei servizi via web attivati dall'Ateneo (3,2/4). Buono anche il giudizio sui servizi di informazione/orientamento e di segreteria didattica (2,8/4) e sull'organizzazione complessiva degli insegnamenti e dell'orario delle lezioni (2,7/4). È stato giudicato utile ed efficace il servizio di tutorato da parte di docenti e tutor (3,1/4).

Questo giudizio viene confermato dall'analisi del Questionario studenti sull'Organizzazione/servizi, dove i giudizi sono compresi tra 2,9 e 3,4. L'analisi delle risposte a testo libero rileva tuttavia delle criticità sull'organizzazione dei servizi, in particolare sull'orario delle lezioni e sull'erogazione dei tirocini.

Il giudizio espresso dai laureandi, intervistati in occasione dell'indagine condotta dal Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea, rileva invece un'opinione diversa sull'adeguatezza delle aule, che risultano raramente adeguate (42,1% degli intervistati) o mai adeguate (36,8%), solo il 5,3% esprime completa soddisfazione. Il 94,7% hanno usufruito dei servizi bibliotecari, il 38,9% ritenendoli dichiaratamente positivi e il 55,6% abbastanza positivi. Il 94,7% hanno usufruito dei laboratori, o comunque hanno condotto attività pratiche, definendole raramente adeguate (55,6%).

Il giudizio sull'organizzazione degli esami è ritenuto sempre o quasi sempre soddisfacente dal 47,4% degli intervistati.

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

Nella Scheda SUA-2021 del CdS PSI-L, i dati seppur riferiti a un periodo limitato di osservazione, compreso fra maggio e luglio 2021, confermano il giudizio positivo espresso nella rilevazione precedente. La media dei punteggi relativi al giudizio sulla qualità organizzativa del CdS (tenuto anche conto della modalità di erogazione della didattica a distanza) è risultato pari a 2.9. Il valore medio più basso è stato assegnato all'utilità del supporto informatico (SF2), pari a 2.7, anche se il valore sale nel "Questionario studenti sulla qualità della didattica", aggiornato a ottobre 2021, dove il giudizio espresso risulta pari a 3,2. Il valore medio più alto è stato di 3.3 ed è stato ottenuto per il quesito SF3 relativo all'adeguatezza delle aule virtuali (fruibilità delle lezioni e interazione con i docenti).

Dalle indagini condotte dal Consorzio AlmaLaurea, anche quest'anno emerge che le opinioni dei laureati sulle strutture sono generalmente positive (3-4) con particolare riferimento alle aule (93.3%) e ai servizi di biblioteca (95.5%), mentre gli spazi dedicati allo studio individuale sono considerati adeguati da percentuali minori (51.9%).

Per quanto riguarda gli studenti del CdS WPC-LM, nel periodo di osservazione maggio-luglio 2021, in cui è stata erogata solo didattica on-line e molti dei servizi non erano accessibili (aule lezioni, laboratori, biblioteche, sale studio), anche quest'anno è stato dato un giudizio ampiamente positivo (3.5) all'accessibilità e al supporto dei servizi di assistenza tecnico informatica (SF2), all'adeguatezza delle aule virtuali (S4 e SF3), alla reperibilità e completezza delle informazioni sul sito del Dipartimento o del CdS sulla didattica a distanza (SF1, SF2, SF3) hanno ricevuto valutazioni molto positive (3-4) da circa il 90% degli studenti.

Le indagini effettuate sull'esperienza universitaria rilevano un giudizio positivo per la maggior parte dei laureanti in riferimento all'adeguatezza delle aule didattiche e dei servizi di biblioteca (78.6% e 84.7% rispettivamente), anche se leggermente in calo rispetto all'anno precedente (82% e 91% rispettivamente).

Per il CdS WMO-LM l'indagine condotta dal Consorzio AlmaLaurea ha rilevato che il 73% degli intervistati ritiene le aule spesso o quasi sempre adeguate, solo il 24.4% raramente adeguate. Solo il 54.8% degli intervistati ha usufruito del servizio bibliotecario ritenendolo positivo per il 91.3%. Le attrezzature per le attività didattiche sono state utilizzate dal 73.8% degli intervistati, ritenendole adeguate per il 64.5%. L'organizzazione degli esami è stata ritenuta soddisfacente dall'88.1% degli intervistati.

CdS – PS (Professioni Sanitarie)

Dall'analisi delle Schede SUA 2021, si nota un'importante attenuazione delle criticità rilevate negli ultimi anni in merito ai giudizi espressi sull'adeguatezza delle aule, in questa macro area delle Professioni sanitarie spesso penalizzate dall'alternanza didattica/tirocinio professionalizzante e dalla mancanza di una sede didattica fissa. I valori medi dei giudizi espressi in tutti i CdS –PS sono infatti compresi tra 2.7 e 3.7.

Relativamente al CdS in IFE-L, numericamente più rappresentativo, se andiamo ad analizzare i dati emersi dall'indagine condotta dal Consorzio AlmaLaurea, si nota come la percentuale di laureandi soddisfatti dei servizi bibliotecari e delle aule didattiche è molto alta, rispettivamente pari al 79.3% (contro il 87,1% dell'anno precedente) per il 71.6% di coloro che hanno usufruito dei servizi bibliotecari ed al 75.2% (contro l'81,2%) per il 98.4% di coloro che hanno utilizzato le aule, mentre la percentuale di soddisfazione diminuisce in relazione alla valutazione delle postazioni informatiche, pari al 45.9% tra il 43.6% di coloro che le hanno utilizzate (contro il 38,7% dell'anno precedente).

Per il CdS in FTP-L, l'indagine condotta dal Consorzio AlmaLaurea evidenzia che le valutazioni delle strutture non sono state sempre positive, con particolare riferimento alle aule (considerate adeguate dal 46.2% degli intervistati), ai servizi di biblioteca (decisamente positivi per il 33.3% e abbastanza positivi per il 50%), agli spazi dedicati allo studio individuale adeguati per il 28.6% di coloro che hanno potuto utilizzarli). L'organizzazione degli esami è stata ritenuta soddisfacente dal 35.7% dei laureandi.

Per il CdS TPA-L, dall'analisi della Scheda SUA-2021, a differenza degli anni passati durante i quali l'adeguatezza delle aule era un punto critico e area di miglioramento, si evidenzia una controtendenza con un giudizio ampiamente positivo, legato alla didattica a distanza.

Proposte

Durante l'anno accademico 2020/21 il giudizio espresso dagli studenti e dai laureandi sull'adeguatezza delle aule ha risentito fortemente della modalità di erogazione della didattica a distanza, a causa delle restrizioni imposte dai protocolli di sicurezza e anticontagio COVID-19. Se da una parte questa modalità è stata ampiamente apprezzata dagli studenti, dall'altra ha sicuramente ridotto la possibilità di interazione con il docente e coi colleghi di corso. La mancanza di rapporti sociali, non incide solo sulla sfera psicologica dello studente, ma può avere un importante impatto sul rendimento accademico, mancando in questi contesti la possibilità di confronto costruttivo e lo stimolo al raggiungimento degli obiettivi didattici, fattori intrinseci alla vita accademica dello studente.

Questo aspetto, e le relative proposte operative, sono ulteriormente sviluppati nel **quadro F**.

La cronica carenza di aule didattiche, disperse presso le aree del Polo Porta Nuova, della Scuola Medica, dell'Ospedale Santa Chiara e San Zeno, potrà trovare soluzione soltanto attraverso la

realizzazione dell'Ospedale Nuovo Santa Chiara a Cisanello. Quest'opera, il cui completamento è previsto entro l'Aprile 2025, consentirà di avere un polo didattico di circa 18.500 mq, dove troveranno spazio le 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.

In virtù delle richieste avanzate dal Magnifico Rettore e dal Presidente della Scuola di Medicina, è stato creato un tavolo tecnico con la Direzione Aziendale dell'AOUP a cui fa parte una rappresentanza universitaria, al fine di analizzare l'edificazione delle nuove strutture assistenziali, anche in base ai criteri di accreditamento didattico per i CdS e in particolare per le Scuole di Specializzazione.

Proposta: assicurare un feedback costante sull'andamento dei lavori e sull'assegnazione degli spazi. Responsabili dell'azione: la Scuola di Medicina e i Dipartimenti dell'area medica non hanno l'autorità per intervenire a questo livello, pertanto spetterà al Presidente della Scuola e ai Direttori dei Dipartimenti rapportarsi con il Rettore e la Direzione di AOUP per ottenere quanto richiesto.

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; un'ulteriore aula di simulazione è stata realizzata presso l'Edificio 30 del Presidio Cisanello per accogliere otto manichini per le prove pratiche/tecniche previste per il CdS in Infermieristica. Persistono peraltro criticità nell'acquisizione di finanziamenti per sviluppare adeguatamente le attività di simulazione.

Questo aspetto, e le relative proposte operative, sono ulteriormente sviluppati nel **quadro F**.

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 quest'anno dall'apertura del nuovo cantiere edilizio. Nonostante la questione sia stata sollevata anche lo scorso anno, il problema persiste.

Proposta: sollecitare ulteriormente gli organi competenti dell'ateneo e di AOUP ciascuna per le proprie competenze.

Responsabili dell'azione: anche in questo caso la Scuola di Medicina e i Dipartimenti dell'area medica non hanno l'autorità per risolvere direttamente il problema, pertanto spetterà al Presidente della Scuola e ai Direttori dei Dipartimenti rapportarsi con il Rettore e la Direzione di AOUP per ottenere quanto richiesto.

Da un'attenta analisi sulla qualità della didattica a distanza emerge che l'ampliamento della copertura della rete wi-fi a tutte le aule dedicate all'area medica ha permesso di garantire la didattica mista, a partire dal secondo semestre di quest'anno; tuttavia alcune difficoltà nella qualità della connessione permangono per quanto riguarda le lezioni erogate dai colleghi clinici, a causa della minore qualità del segnale della rete ospedaliera. È auspicabile che il recente protocollo d'intesa siglato fra Università e AOUP, che prevede l'inserimento della rete AOUP sulle piattaforme universitarie, possa portare a una soluzione di questa criticità. Confidando in questo sviluppo, non vengono formulate ulteriori proposte di intervento.

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

1. Coinvolgimento nel monitoraggio dei lavori per l'edificazione del nuovo polo didattico di Cisanello.

Attuata la costituzione di un tavolo tecnico che include rappresentanti dell'area medica, e per questo si ringraziano il Rettore e la Direzione di AOUP.

2. Implementazione di nuove aule di simulazione.

Parzialmente attuata, come descritto sopra.

3. Dotazione delle aule di adeguati strumenti didattici che estendano le connessioni wifi e migliorino la qualità della didattica a distanza.

Ampiamente attuata, grazie all'opera del Prorettore per l'Informatica e del SID, che ringraziamo per la collaborazione.

QUADRO C – Validità dei metodi di accertamento delle conoscenze e abilità acquisite dagli studenti in relazione ai risultati di apprendimento attesi

Analisi

Questo Quadro è stato ristrutturato rispetto alla relazione precedente tenendo conto delle principali osservazioni sollevate dal Presidio di Qualità e dell'aggiornamento dei dati disponibili. In particolare, le riflessioni relative alla durata del corso di studio e alla percentuale di laureati fuori corso (indicatore C02) è stata spostata nel quadro F.

CdS-CU

I Regolamenti dei CdS in MED-LM e ODO-LM prevedono la possibilità di eseguire gli esami di profitto in forma scritta e/o orale. A partire dal 13/03/2020, queste sono state integrate dalle nuove disposizioni Rettorali in materia di limitazione della diffusione del contagio da Covid-19, che hanno introdotto l'obbligo degli esami di profitto a distanza nel periodo dell'emergenza. Le diverse modalità vengono applicate dai vari corsi integrati in funzione della tipologia di insegnamento, in relazione ai programmi erogati o alle necessità di contenimento della pandemia. La modalità di esame (scritto, orale, prova pratica, ...) è stata riportata nel portale "Valutami" ed è stata generalmente comunicata dai docenti all'inizio del corso, oppure, nel caso delle prove a distanza, quando le condizioni della pandemia lo hanno reso necessario.

Nell'anno accademico 2019-2020 il CdS di Medicina e Chirurgia ha perfezionato la descrizione dei programmi e delle modalità di esame e i docenti sono stati invitati a una verifica puntuale dei rispettivi programmi e modalità d'esame; queste raccomandazioni sono state recepite da molti docenti e una buona percentuale dei programmi dei corsi integrati (71%) è stata inserita nel portale "Valutami". Nel corso dell'anno accademico 2020-2021 la tendenza è stata confermata e la percentuale dei programmi dei corsi integrati inseriti nel portale ha raggiunto il 99%. Anche per il CdS di Odontoiatria la percentuale dei programmi inseriti nel portale ha subito un notevole incremento, passando dal 70% dell'anno accademico 2019-2020 al 97%.

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

CdS	NUMERO INSEGNAMENTI	PROGRAMMI E MODALITÀ DI ESAME INSERITI
MED-LM	146	144/146
ODO-LM	33	32/33

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

Per una valutazione puntuale di questo argomento, sono stati presi in considerazione, come negli anni precedenti, i questionari degli studenti, nei quali le modalità di svolgimento degli esami sono ritenute chiare. L'analisi dei relativi dati evidenzia come i valori medi attuali siano analoghi a quelli dell'anno precedente.

CdS-PSISM

Anche per il gruppo CdS-PSISM i dati relativi all'inserimento dei programmi nel presente anno accademico sono migliorati rispetto a quelli del precedente (74%), attestandosi su una percentuale media del 80%.

CdS	NUMERO INSEGNAMENTI	PROGRAMMI MODALITA' D'ESAME INSERITI
PSI-L	22	19/22
SMO-L	30	28/30
WPC-LM	13	13/13
WMO-LM	18	18/18

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

Nonostante la complicazione imposta dal continuo aggiornamento delle disposizioni Rettorali per limitare la diffusione del contagio da Covid-19, che hanno talvolta costretto di apportare modifiche alle modalità di svolgimento degli esami, agli studenti esse sono risultate chiare, come si evince dai dati che emergono dalle relative valutazioni, che sono riportate nelle tabelle seguenti.

QUESTIONARI DI VALUTAZIONE 2020-2021									
CDS-PSISM		PSI-L		SMO-L		WPC-LM		WMO-LM	
		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Num. Quest.		2317	137	3529	492	903	50	1171	141
B04	Le modalità di esame sono chiare?	3.3	3.2	3.1	3.1	3.4	2.8	3	3

La variazione del numero di questionari rispetto allo scorso anno appare poco evidente per quelli compilati dagli studenti del gruppo MeB, perchè relativamente poco numerosi, e significativa per

alcuni CdS del gruppo MeA, per il quale il decremento va da un minimo di 153 questionari per WMO-LM a un massimo di 402 per PSI-L. In termini percentuali, la variazione è di -14.8% per PSI-L, -5.2% SMO-L, -21.4% WPC-LM e -11.6% 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 di ± 0.2 , ad eccezione di quello relativo al gruppo MeB del CdS WPC-LM, che è più marcato.

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, ad eccezione del periodo dell'emergenza da Covid-19 nel quale sono state adottate restrizioni che hanno interessato tutto l'anno accademico 2020-2021, nel corso del quale sono state svolte prove a distanza con modalità specificate dai docenti. Come previsto, le modalità di svolgimento dell'esame "tradizionale" vengono solitamente riportate nel portale "Valutami" assieme ai programmi dei corsi. Nel presente anno accademico una percentuale media del 75% dei programmi dei CdS-PS è stata inserita nel portale e sotto questo aspetto le criticità osservate in passato sono in parte superate, con un significativo miglioramento rispetto al 42% dello scorso anno.

Questi dati sono riportati in dettaglio nella tabella sottostante:

CdS	NUMERO INSEGNAMENTI	PROGRAMMI E MODALITÀ D'ESAME INSERITI
IFE-L (5 Poli)	120	76/120
OST-L	24	23/24
FTP-L	24	16/24
LOG-L	26	24/26
POD-L	25	19/25
RIP-L	24	21/24
TNP-L	23	20/23
DIE-L	21	21/21
IGD-L	19	18/19
TDP-L	26	23/26
TRM-L	22	22/22
TLB-L	25	22/25
TPA-L	22	18/22

WIO-LM	16	15/16
WRB-LM	18	13/18

Degno di nota è il fatto che per il CdS in IFE-L i programmi dei corsi effettuati nei 5 poli (Pisa, Livorno, Lucca, Massa, Pontedera) siano i medesimi.

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

In generale i dati precedentemente menzionati non presentano variazioni sostanziali rispetto a

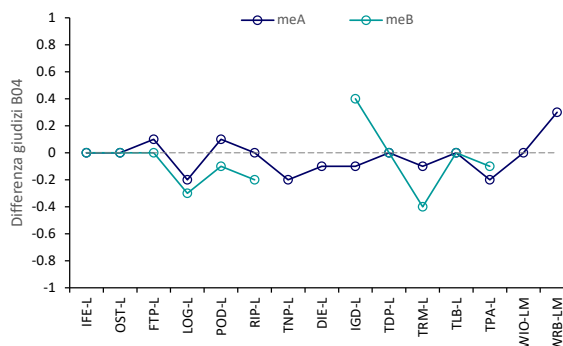
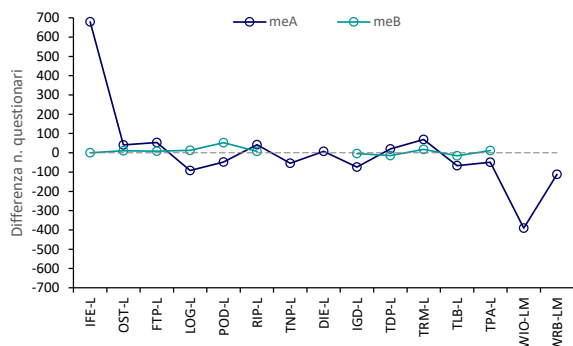
QUESTIONARI DI VALUTAZIONE 2020-2021															
CDS-PS		IFE-L		OST-L		FTP-L		LOG-L		POD-L		RIP-L		TNP-L	
		meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB	meA	meB
Num. Quest.		8022	1077	545	36	711	60	381	23	450	104	291	17	290	
B04	Le modalità di esame sono chiare?	3.4	3.3	3.5	3.5	3.4	3.2	3.3	3.3	3.4	3.4	3.2	3.1	3	

QUESTIONARI DI VALUTAZIONE 2020-2021																	
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.		249	17	303	42	357	60	289	45	271	48	512	53	166		280	
B04	Le modalità di esame sono chiare?	3.4	3.3	3.4	3.7	3.4	3.3	3.4	2.8	3.5	3.4	3.3	3.6	3.5		3.5	

quelli dell'anno precedente e non si evidenziano particolari criticità.

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 segnalano alcune criticità individuate nei CdS triennali relativamente alla preparazione e alle modalità di svolgimento della prova pratica dell'esame finale. In particolare, per il CdS in IFE-L le criticità rilevate negli scorsi anni in merito alla gestione della prova pratica sono state oggetto di discussione da parte di un tavolo tecnico misto costituito da docenti del CdS, rappresentanti dell'ordine professionale, ASL Toscana Nord-Ovest e AOUP, istituito per individuare idonee azioni correttive. Il CdS in TPA-L ha migliorato la preparazione degli studenti del III anno in vista della prova finale mediante l'istituzione di una giornata di incontro con i tutor di tirocinio.



I grafici sopra riportati propongono un confronto tra i questionari di valutazione compilati dagli studenti dei CdS-PS negli anni accademici 2020-21 e 2019-20. In particolare, il grafico di sinistra riporta la variazione del numero di questionari per i due anni, separatamente per i due gruppi di studenti MeA e B, mentre il grafico di destra mostra la variazione tra i punteggi assegnati come risposta al quesito B04. Valori positivi indicano un incremento dei questionari compilati (sinistra) o un miglioramento dei giudizi rispetto all'anno precedente (destra), mentre valori negativi indicano una diminuzione dei questionari o un peggioramento del giudizio (la linea orizzontale tratteggiata evidenzia il valore 0 che implica nessuna variazione rispetto all'anno precedente).

Dai grafici non risulta che non vi siano state variazioni apprezzabili del numero dei questionari compilati sia dagli studenti del gruppo MeB, peraltro generalmente poco numeroso (ad eccezione di

IFE-L), sia dagli studenti del gruppo MeA, ad eccezione di IFE-L, per il quale si è avuta un significativo incremento e WIO-LM che ha subito un altrettanto significativo decremento. I punteggi assegnati come risposta al quesito B04 per il gruppo MeA presentano tutti uno scostamento massimo da quelli dello scorso a.a. di ± 0.2 , ad eccezione di quello relativo al CdS WRB-LM, che è risultato $+0.3$.

Proposte

Per quanto riguarda le problematiche evidenziate, il gruppo di lavoro formula le seguenti proposte:

- Raccomanda al Collegio dei Presidenti di CdS di continuare il monitoraggio dell'inserimento dei programmi e delle modalità d'esame nel portale "Valutami", di completare l'analisi della congruità dei programmi con i descrittori di Dublino e di verificare che la modalità degli esami, inclusi quelli a distanza, sia stata specificata in maniera sufficientemente chiara.

Responsabili dell'azione: Presidenti dei CDS

- Riconosce la necessità di identificare indicatori idonei (ancorché indiretti) per giungere a una stima delle conoscenze e delle abilità acquisite e suggerisce la costituzione di un comitato ad hoc che possa svolgere questa funzione.

Responsabili dell'azione: Presidente della Scuola di Medicina, Presidenti dei CDS

- Raccomanda azioni di informazione agli Studenti che mettano in risalto l'importanza della compilazione dei questionari da parte di una percentuale significativa degli iscritti ai CdS (indicativamente superiore al 75%) e che le risposte fornite rispecchino effettivamente le criticità riscontrate. Infatti, è stato notato che in alcuni casi i questionari compilati sono stati poco numerosi e le risposte apparivano fornite in maniera affrettata.

Responsabili dell'azione: Coordinatori dei corsi integrati, Coordinatori didattici

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

1. Monitoraggio dell'inserimento dei programmi e delle modalità d'esame nel portale "Valutami" e loro valutazione di congruità.

Parzialmente attuata. E' mancata una verifica analitica del rispetto dei descrittori di Dublino, inclusa fra le nuove proposte.

2. Identificazione indicatori idonei per giungere a una stima delle conoscenze e delle abilità acquisite possibile costituzione di un comitato ad hoc che possa svolgere questa funzione.

Attuata solo marginalmente, anche perché molte energie sono state dirottate verso la gestione delle criticità poste dalla pandemia, soprattutto nel mantenimento delle attività pratiche in presenza. L'azione è riproposta per il prossimo anno accademico.

3. Azioni di informazione agli Studenti che mettano in risalto l'importanza della compilazione dei questionari.

Parzialmente attuata, ma con effetti soltanto marginali. Si ritiene di riproporla indicando come responsabili specifici i coordinatori dei corsi integrati e i coordinatori dei tirocini.

QUADRO D – Completezza ed efficacia del monitoraggio annuale e del riesame ciclico

Analisi

In questo quadro è riportato in sintesi una analisi dei dati del monitoraggio annuale attraverso una valutazione di parametri di completezza ed efficacia

Metodologia di analisi

Il parametro “**completezza**” dell’analisi nel monitoraggio annuale è stato valutato attraverso la verifica di quali e quanti indicatori sono stati oggetto del commento critico richiesto al CdS.

In accordo con le Indicazioni Operative 2021 per la compilazione della Scheda di Monitoraggio Annuale, emanate dal Presidio di Qualità in data 22/10/2021, i singoli CdS hanno facoltà di scelta degli indicatori da commentare per riconoscere le proprie potenzialità di crescita e delimitare le aree di miglioramento. Si è deciso di procedere alla valutazione della *completezza* attraverso la verifica di:

- Completezza qualitativa: impiego di almeno un indicatore per ciascuno dei temi identificati dalle stesse Indicazioni Operative del 2021, a meno di non pertinenza per la specificità del singolo CdS
- Completezza quantitativa: impiego di un numero minimo di indicatori tra quelli appartenenti alla stessa area

La scelta di questo approccio è stata effettuata anche tenendo in considerazione l’esigenza di indagare tutte le aree tematiche di aggregazione degli indicatori ANVUR, così come identificate dal Presidio di Qualità nelle soprariportate Indicazioni Operative (vedi sotto).

indicatore	completezza qualitativa	completezza quantitativa
C00a	Indicatori relativi alla Didattica	Min 2
C00b		
C00c		
C03		
C04		
C12		
C14	Indicatori di internazionalizzazione	Min 1
C21		
C23		
C24		

C00d	Ulteriori indicatori per la valutazione della didattica	Min 3
C00e		
C00f		
C01		
C10		
C13		
C15		
C15bis		
C16		
C16bis		
C00g		
C00h		
C02		
C11		
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		

Per ogni singolo CdS è stata quindi effettuata una valutazione di “completezza” della scheda di Monitoraggio Annuale, attraverso un indice sintetico, sotto forma di valore percentuale.

Formalmente, corre l'obbligo di sottolineare che, sebbene le richiamate Indicazioni Operative suggerivano una aggregazione degli indicatori ANVUR con un ordine diverso da quello proposto nella scheda al fine di facilitare la fase di commento ai dati, solo una parte dei CdS ha recepito questa indicazione.

Anche per 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 (2021). Tali linee guida suggerivano come approccio metodologico di effettuare valutazioni diacroniche, con riferimento agli ultimi tre 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 i valori critici fornendone una analisi sulle possibili cause, come anche di segnalare i punti di forza, cioè gli indicatori particolarmente positivi di cui si fosse ritenuto fare menzione. Il Presidio della Qualità chiedeva infine di adottare un modello di riepilogo della SMA attraverso tre punti:

- a) Informazioni sulla composizione e sulle riunioni del Gruppo di Riesame
- b) Il contenuto del commento agli indicatori della SMA
- c) Il riepilogo degli indicatori usati.

Come per il parametro "completezza", anche ai fini della valutazione dell'"efficacia" delle schede di monitoraggio, si è deciso di impiegare un indice sintetico sotto forma di valore percentuale indicante il numero di punti critici o di forza correttamente valutati sul totale degli indicatori presi in considerazione. A questo scopo sono stati seguiti i seguenti criteri:

- Corretta interpretazione significato premiante o penalizzante del singolo indicatore
- Corretta interpretazione del confronto diacronico e sincronico del singolo indicatore
- Corretta interpretazione del significato di punto di forza o di criticità riportato sulla scheda come sintesi dell'interpretazione dei dati derivanti dal *Portale per la qualità delle sedi e dei corsi di studio (il cosiddetto AVA MIUR)*. Per questo aspetto si è deciso, in caso di esiti dell'analisi diacroniche e sincroniche discordanti, di considerare il dato sincronico prevalente su quello diacronico e di tenere conto nelle comparazioni del numero di studenti considerati per i vari anni del singolo corso di studio, in modo da limitare nell'interpretazione del dato i "*bias*" connessi alla esiguità campionaria.

E' stata condotta anche una ricognizione della elaborazione o meno da parte dei Gruppi di Riesame dei CdS di appropriate analisi/justificazioni in merito alle criticità evidenziate o di proposte per il miglioramento delle stesse, sempre con un indicatore percentuale (numero di proposte o analisi della criticità/numero di criticità).

Infine, si riporta un'analisi comparativa temporale dell'andamento dei criteri di valutazione delle SMA, per quei parametri che siano stati oggetto di medesima metodologia valutativa negli anni.

CdS								
MED-LM				ODO-LM				
IND	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%	92,6%	0,0%	100,0%	100,0%	89,3%	0,0%

CdS Triennali								
IFE-L				FTP-L				
IND	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%	60,0%	100,0%	60,0%	100,0%	40,0%

CdS Triennali								
LOG-L				POD-L				
IND	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%	0,0%	100,0%	80,0%	88,2%	0,0%

CdS Triennali								
RIP-L				TNP-L				
IND	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%	96,0%	10,0%	100,0%	100,0%	100,0%

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

CdS Triennali								
DIE-L				IGD-L				
IND	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%	23,1%	100,0%	100,0%	87,5%

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
100,0%	100,0%	95,8%	9,1%	100,0%	100,0%	95,7%	0,0%

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%	0,0%	100,0%	100,0%	93,8%	22,2%

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%	80,0%	100,0%	60,0%	92,9%	0,0%

CdS Triennali								
PSI-L					SMO-L			
IND	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%	95,7%	20,0%	100,0%	100,0%	96,0%

CdS Magistrali								
WPC-LM					WMO-LM			
IND	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%	71,4%	83,3%	83,3%	87,5%

Analisi temporale							
	Completezza				Efficacia		
	2018-2019	2019-2020	2020-2021 (%)		2018-2019	2019-2020	2020-2021
	<i>n. ind. su totale raccomandati</i>	<i>n. ind. su totale raccomandati</i>	<i>n. ind. per area</i>	<i>n. indic. min.</i>	<i>(C) o (F) Correttamente valutati (%)</i>	<i>(C) o (F) Correttamente valutati (%)</i>	<i>(C) o (F) Correttamente valutati (%)</i>
MED-LM	95,50%	92,90%	100,0%	100,0%	96,4%	96,4%	92,6%
ODO-LM	95,50%	95,70%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	89,3%
IFE-L	59,1%	81,8%	100,0%	100,0%	100,0%	95,7%	100,0%
OST-L	86,4%	85,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
FTP-L	40,9%	78,9%	100,0%	60,0%	90,0%	100,0%	100,0%
LOG-L	86,4%	85,7%	100,0%	100,0%	92,0%	83,3%	100,0%
POD-L	59,1%	87,5%	100,0%	80,0%	92,9%	100,0%	88,2%
RIP-L	80,0%	73,7%	100,0%	100,0%	72,7%	90,0%	96,0%
TNP-L	94,7%	89,5%	100,0%	100,0%	81,0%	95,5%	100,0%
DIE-L	91,3%	81,8%	100,0%	100,0%	95,5%	91,3%	100,0%
IGD-L	86,4%	90,5%	100,0%	100,0%	91,7%	87,5%	87,5%
TDP-L	95,2%	95,0%	100,0%	100,0%	92,0%	70,8%	95,8%
TRM-L	85,7%	85,0%	100,0%	100,0%	90,0%	78,9%	95,7%
TLB-L	90,5%	90,0%	100,0%	100,0%	81,8%	100,0%	100,0%
TPA-L	52,4%	71,4%	100,0%	100,0%	100,0%	94,7%	93,8%
PSI-L	57,10%	50,00%	100,0%	83,3%	100,0%	100,0%	95,7%
SMO-L	90,00%	89,50%	100,0%	100,0%	95,8%	82,6%	96,0%
WIO-LM	54,5%	85,7%	100,0%	100,0%	100,0%	95,8%	100,0%
WRB-LM	59,1%	90,5%	100,0%	60,0%	100,0%	80,0%	92,9%
WPC-LM	52,40%	60,00%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
WMO-LM	90,50%	78,30%	83,3%	83,3%	84,0%	66,7%	87,5%

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

Proposte

L'analisi delle Schede di Monitoraggio dei CdS indica un generale miglioramento dei parametri di valutazione impiegati in questa sezione della relazione.

I parametri di completezza, con i nuovi criteri di valutazione, sono risultati più che soddisfacenti. Il parametro di efficacia interpretativa degli indicatori ANVUR è migliorato o quanto meno ha dimostrato una sostanziale tenuta rispetto agli anni precedenti. Persiste, invece, una tendenza a non approfondire le criticità, pur quando correttamente riportate nelle schede.

Ci proponiamo di intraprendere sul tema un'opera di sensibilizzare degli organismi deputati nei CdS, partendo dai Presidenti dei CdS e dai rispettivi coordinatori didattici. Verrà conseguentemente richiesto ai singoli CdS di preparare una relazione ad hoc su questi aspetti, che valga anche come attività propedeutica alla compilazione delle SMA del prossimo anno.

Responsabili dell'azione: Presidenti dei CdS

QUADRO E - Effettiva disponibilità e correttezza delle informazioni fornite nelle parti pubbliche della SUA-CdS

Analisi

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.

Come per i precedenti anni, tutti i CdS, per la compilazione delle parti di competenza, si sono attenuti alle indicazioni del Presidio della Qualità di Ateneo, tenendo presenti anche le osservazioni e raccomandazioni fatte dal Prorettore alla Didattica nell'ottica di una correttezza di contenuti di alcuni quadri della Scheda SUA.

I link riportati nelle schede SUA sono funzionanti e rinviano correttamente a documenti predisposti per ciascun CdS.

Il gruppo di lavoro rileva che il sito della Scuola contiene informazioni sufficientemente adeguate chiare, ma non di facile reperibilità. Ad oggi non sono state recepite le raccomandazioni riportate nella relazione degli scorsi anni in merito all'utilità di una versione del sito in inglese per gli studenti stranieri, come avviene del resto per il portale di Ateneo.

Proposte

Si ribadisce l'opportunità di dotare la Scuola di Medicina di un sito web all'altezza dei tempi, strutturato in modo razionale e ben integrato con il portale dell'Università di Pisa. Inoltre, così come già proposto lo scorso anno, sottolinea la necessità di disporre quanto prima di una versione in lingua inglese per gli studenti stranieri.

Responsabili delle azioni: Presidente della Scuola di Medicina, CAI dell'area medica

Il collegio dei Presidenti dei CdS afferenti alla Scuola di Medicina è stato convocato contestualmente alle riunioni della Scuola nelle quali si sono affrontate specifiche problematiche relative alla didattica. A causa dell'urgenza di questioni legate alla gestione dell'emergenza da Covid-19, e in particolare l'organizzazione dei tirocini in presenza, il tema della revisione delle schede SUA è stato affrontato soltanto marginalmente, e si propone riprenderlo appena possibile.

Responsabili delle azioni: Presidenti dei CDS

Risultati delle azioni di miglioramento proposte nella scorsa relazione

Revisione del sito Web della Scuola di Medicina di un sito web all'altezza dei tempi, che comprenda una versione in lingua inglese.

Non attuata, anche per la mancata identificazione di responsabili specifici. L'azione viene riproposta, affidandone la responsabilità al presidente della Scuola e al CAI.

Coinvolgimento dei Presidenti dei CdS nelle riunioni del Consiglio della Scuola di Medicina in relazione a specifiche questioni collegate alla gestione della didattica.

Parzialmente attuata. Nel corso del 2020 si sono svolte quattro riunioni del Consiglio della Scuola di Medicina allargato ai Presidenti dei CdS. L'azione viene riproposta con specifica finalizzazione alla revisione delle schede SUA.

QUADRO F - Ulteriori proposte di miglioramento

Analisi

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 permane. Nel frattempo, nel corso del 2020, il responsabile del CAI ha attivato un numero totale di 86 accordi bilaterali (rispetto agli 85 del 2019 e ai 34 del 2018) con 56 sedi universitarie straniere e il numero di posti disponibili per studenti in mobilità per il prossimo a.a. è salito a 269 (dai 257 del precedente a.a.).

Gli effetti di queste azioni non possono ancora emergere dalle 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, i cui dati si riferiscono rispettivamente agli anni 2019 e 2020 (nella relazione precedente si riportavano i dati del 2018 e 2019). Una valutazione potrà essere fatta soltanto quando saranno disponibili i dati dell'anno 2020, che saranno comunque fortemente condizionati dalle conseguenze della pandemia da Covid-19, che ha limitato fortemente la mobilità degli studenti.

	iC10 Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso		
	Percentuale	Percentuale media area geografica atenei non telematici	Percentuale media atenei non telematici
MED-LM	24.3‰	17.8‰	21.8‰
ODO-LM	0.0‰	8.5‰	7.8‰
IFE-L	0.0‰	0.4‰	1.4‰
OST-L	0.0‰	0.4‰	1.4‰
FTP-L	0.0‰	1.4‰	1.4‰
LOG-L	0.0‰	1.4‰	1.4‰
POD-L	24.1‰	1.4‰	1.4‰
RIP-L	0.0‰	1.4‰	1.4‰
TNP-L	0.0‰	1.4‰	1.4‰
DIE-L	0.0‰	0.4‰	0.4‰
IGD-L	0.0‰	0.4‰	0.4‰
TDP-L	0.0‰	0.4‰	0.4‰
TRM-L	0.0‰	0.4‰	0.4‰
TLB-L	0.0‰	0.4‰	0.4‰
TPA-L	0.0‰	0.0‰	0.0‰
WIO-LM	0.0‰	0.0‰	0.6‰
WRB-LM	0.0‰	0.0‰	1.3‰
PSI-L	4.6‰	9.7‰	10.2‰
SMO-L	0.0‰	2.8‰	2.6‰
WPC-LM	4.0‰	13.9‰	16.4‰
WMO-LM	0.0‰	16.0‰	7.5‰

	iC11 Percentuale di laureati (L,LM,LMCU) entro la durata normale del corso che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero		
	Percentuale	Percentuale media area geografica atenei non telematici	Percentuale media atenei non telematici
MED-LM	185.6‰	196.9‰	217.4‰
ODO-LM	0.0‰	49.6‰	70.0‰
IFE-L	0.0‰	5.6‰	17.2‰
OST-L	0.0‰	5.6‰	17.2‰
FTP-L	0.0‰	11.5‰	15.7‰
LOG-L	0.0‰	11.5‰	15.7‰
POD-L	100.0‰	11.5‰	15.7‰
RIP-L	0.0‰	11.5‰	15.7‰
TNP-L	0.0‰	11.5‰	15.7‰
DIE-L	0.0‰	2.4‰	6.8‰
IGD-L	0.0‰	2.4‰	6.8‰
TDP-L	0.0‰	2.4‰	6.8‰
TRM-L	0.0‰	2.4‰	6.8‰
TLB-L	0.0‰	2.4‰	6.8‰
TPA-L	0.0‰	0.0‰	0.0‰
WIO-LM	0.0‰	0.0‰	4.0‰
WRB-LM	0.0‰	0.0‰	4.5‰
PSI-L	22.7‰	71.7‰	71.1‰
SMO-L	0.0‰	32.5‰	22.4‰
WPC-LM	22.2‰	58.4‰	68.2‰
WMO-LM	0.0‰	60.9‰	28.7‰

Deve comunque essere evidenziato 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 struttura 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.

2- Uso della simulazione come metodologia didattica

Vista la peculiarità professionalizzante della maggior parte dei CdS dell'Area Medica, un aspetto importante è rappresentato dalla simulazione come metodologia didattica essenziale. Essa ha fatto progressi limitati rispetto ai precedenti a.a. e in sostanza non ha avuto ancora pieno sviluppo, nonostante l'esplicita richiesta di supporto indirizzata al Magnifico Rettore da parte dei tre Direttori

dei Dipartimenti di Area Medica e nonostante l'acquisizione di finanziamenti dedicati. Rimangono ancora disponibili le seguenti strutture/risorse, che sono insufficienti rispetto alle esigenze dei CdS:

- 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 gli 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)

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 2020, che si riferisce all'anno accademico 2020-2021, in riferimento all'indicatore iC02.

SCHEDA MONITORAGGIO ANNUALE (DATI AL 02/10/2021)

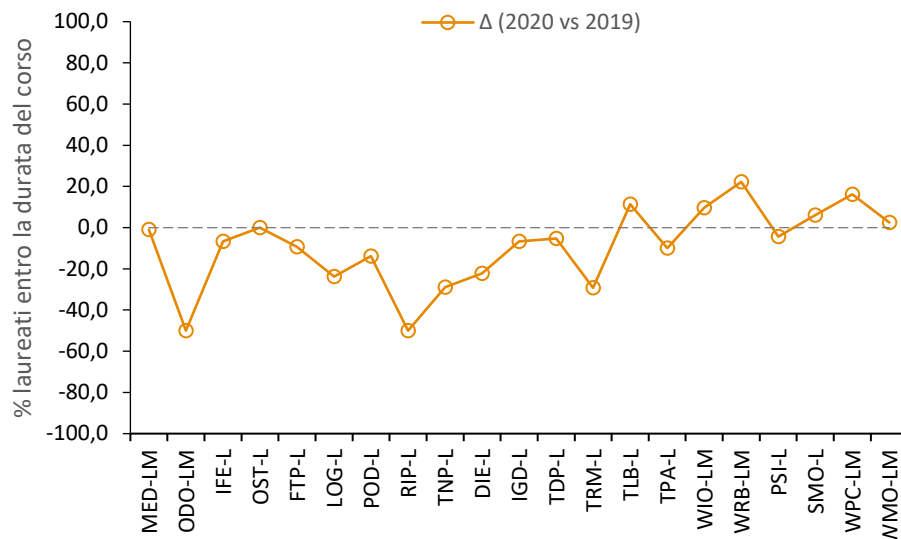
CDS-CU		ANNO	MED	ODO
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2020	44.7	40.0

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	2020	54.1	66.7	35.7	42.9	58.8	50.0	41.7

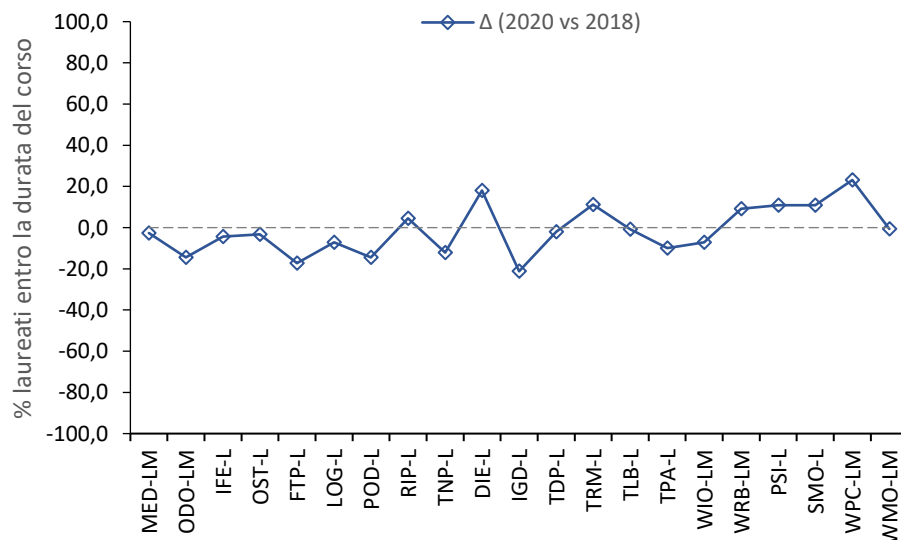
CDS-PS		ANNO	DIE-L	IGD-L	TDP-L	TRM-L	TLB-L	TPA-L	WIO-LM	WRB-LM
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2020	55.6	33.3	33.3	37.5	21.4	40.0	92.9	100.0

CDS-PSISM		ANNO	PSI-L	SMO-L	WPC-LM	WMO-LM
iC02	Percentuale laureati entro la durata normale del corso	2020	55.0	48.8	77.6	72.1

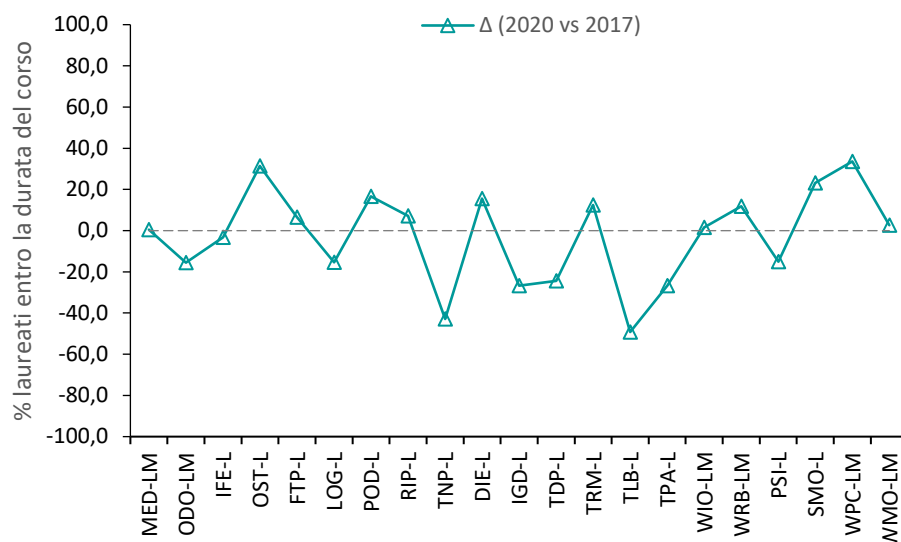
I dati del 2020 vengono confrontati con quelli dei precedenti anni, relativi al 2019 (a.a. 2019-2020), al 2018 (a.a. 2018-2019) e al 2017 (a.a. 2017-2018), facendo uso di una rappresentazione grafica che riporta per tutti i CdS una sintesi della variazione della percentuale dei laureati entro la durata normale del corso. I valori positivi in grafico indicano un incremento, mentre i valori negativi una diminuzione.



I dati del 2020 mostrano variazioni inferiori al 25% per 16 CdS rispetto a quelli del 2019, e significative variazioni negative, con percentuali del 24-50%, per 5 CdS (ODO-LM, LOG-L, RIP-L, TNP-L e TRM-L). La tendenza generale è comunque in sostanziale peggioramento.



Il confronto con il 2018 mostra variazioni limitate, sempre inferiori al 25%, mentre il confronto con il 2017 evidenzia scostamenti entro il 25% per 15 CdS e tra il 27 e il 49% per OST-LM, TNP-L, IGD-L, TLB-L, TPA-L e WPC-LM, buona parte dei quali con segno negativo, come del resto si evince dal grafico riportato a seguito.



Il confronto con l'anno 2017 mette in evidenza che il miglioramento della percentuale dei laureati entro la durata normale del corso sia conseguente ad un forte calo verificatosi nel corso dell'anno accademico 2017, che si è stabilizzato nel corso dell'anno 2018.

CdS-CU

Gli ultimi dati riportati nella scheda di monitoraggio 2021 si riferiscono all'anno 2020 e cioè all'anno accademico 2020-2021. Si rende subito evidente che per il CdS in MED-LM solo il 44.7% degli studenti si laurea in corso. Questa percentuale risulta sostanzialmente in linea con quelle degli anni accademici 2019-2020, 2018-2019 e 2017-2018 (45.6, 47.3% e 44.3%, rispettivamente) e significativamente peggiori rispetto a quelle del 2016-2017 e del 2015-2016 (54.9% e 76.9%, rispettivamente). Il dato del 2020 risulta peggiore di quello medio riscontrato per gli Atenei presenti nella medesima area geografica (57.2%) e nel territorio nazionale (sempre 57.2%), 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 recentemente 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. Ad oggi queste misure non hanno però prodotto miglioramenti sostanziali.

Si ritiene che un fattore che ha inciso significativamente nel 2020 sia rappresentato dagli inevitabili effetti negativi della didattica a distanza, già discussi nella relazione dello scorso anno. L'impressione riportata da molti docenti di una ridotta partecipazione attiva alle lezioni e di una peggiore prestazione agli esami ha infatti trovato conferma in dati oggettivi, in quanto una rilevazione dei CFU acquisiti dagli studenti al 31 maggio 2020 ha evidenziato una netta riduzione rispetto ai valori pressoché costantemente osservati negli anni precedenti (in media 23 contro 42 al primo anno, 68 contro 84 al secondo, 110 contro 141 al terzo, 173 contro 180 al quarto e 206 contro 236 al quinto).

Si segnala infine che, una elevata percentuale degli studenti che frequentano il primo anno (>40%), 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 presenta una forte riduzione della percentuale dei laureati rispetto allo scorso anno accademico (40% vs 90%), in linea con le percentuali conseguite dal CdS MED-LM e in forte controtendenza con la tendenza degli anni precedenti. Il dato del 2020 risulta peggiore di quello medio determinato per gli Atenei presenti nella medesima area geografica (59.2%) e nel territorio nazionale (66.0%), che sono anch'essi più bassi rispetto a quelli degli anni precedenti.

CdS-PS

I dati dei laureati in corso nei CdS triennali sono sempre molto disomogenei, con un *range* che va da 21.4% per TLB-L a 66.7% di OST-L. Ancora una volta si evidenzia l'alta percentuale (maggiore del 92.9%) dei laureati in corso in entrambi i corsi di laurea magistrali.

CdS-PSISM

Per questa macro-area si segnalano percentuali dei laureati in corso mediamente superiori a quelle dello scorso anno, ad eccezione del CdS PSI-L per il quale si assiste a un calo di 4.3 punti percentuale (55.0% vs 59.3%). Queste differenze sono piuttosto marcate per il CdS WPC-LM, per il quale si passa da un 61.4% ad un 77.6%.

Così come avvenuto nel 2019, anche nel 2020 le percentuali dei laureati in corso dei CdS triennali sono significativamente inferiori rispetto a quelle dei laureati nei CdS magistrali, con una differenza che si è accentuata nel corso del 2020. 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 in questo caso mancano riscontri diretti, 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).

Si segnala anche che i dati a disposizione spesso sono non completi. In particolare per l'anno accademico 2020-2021 i dati iC02 si riferiscono ad un monitoraggio che si è concluso il 10/10/2021, e che quindi non include le sessioni di laurea successive a questa data (ottobre, novembre ed eventualmente dicembre), che rientrano a pieno diritto nell'ultimo anno di corso. Ad esempio il CdS IFE-L avrà nel 2021 tre sessioni di laurea, due delle quali sono successive alla data di conclusione del monitoraggio (2/10/2021). Nella sessione dal 13 al 21 Ottobre 2021 si sono laureati 157 studenti, mentre per la sessione del 16-22 Dicembre sono previste circa 40 lauree.

4. Condizione occupazionale dei laureati

I dati forniti dal consorzio AlmaLaurea sulla condizione occupazionale dei laureati nel 2020, intervistati ad un anno dal conseguimento del titolo (Rapporto 2021), sono riassunti nelle seguenti tabelle.

CDS-CU	MED	ODO								
Numero laureati	239	19								
Numero intervistati	189	14								
Tasso di occupazione (def. ISTAT - Forze di lavoro)	68.8	85.7								
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)	89	np								
CDS-PS	IFE-L	OST-L	FTP-L	LOG-L	POD-L	RIP-L	TNP-L			
Numero laureati	210	12	17	10	9	11	16			
Numero intervistati	160	11	13	7	9	9	14			
Tasso di occupazione (def. ISTAT - Forze di lavoro)	88.1	72.7	46.2	85.7	77.8	44.4	78.6			
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)	50	np	100	np	np	25	np			
CDS-PS	DIE-L	IGD-L	TDP-L	TRM-L	TLB-L	TPA-L	WIO-LM	WRB-LM		
Numero laureati	8	15	13	5	10	4	18	18		
Numero intervistati	7	14	8	4	4	4	11	12		
Tasso di occupazione (def. ISTAT - Forze di lavoro)	71.4	92.9	100	75	75	np	100	91.7		
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)	np	100	100	np	np	np	30	np		
CDS-PSISM	PSI-L	SMO-L	WPC-LM	WMO-LM						
Numero laureati	85	109	57	23						
Numero intervistati	1	84	31	15						
Tasso di occupazione (def. ISTAT - Forze di lavoro)	16.9	51.2	38.7	60						
Laureati che proseguono il lavoro iniziato prima della laurea: hanno notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea (%)	25	50	67	20						

Dal confronto tra le tabelle estratte dai rapporti 2019 e 2020, il tasso di occupazione appare in larga parte migliorato o sostanzialmente invariato (IGD-L, TDP-L, WRB-LM, PSI-L) per la maggior parte dei CdS, ad eccezione di ODO-LM, DIE-L, per i quali si è avuto un peggioramento attorno al 20-25%.

Come già riportato nella relazione dello scorso anno, l'interpretazione di alcuni di questi dati è comunque difficoltosa perché, come specificato nelle "note metodologiche alle schede dati online" 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'70.9% dei laureati abbia trovato un lavoro inerente il 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,

Va anche notato che nell'area medica la domanda "ha notato un miglioramento nel proprio lavoro dovuto alla laurea" ha 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.

Proposte

1- Mobilità internazionale

L'aumento del numero di accordi internazionali costituisce motivo di conforto, e fa sperare che con l'auspicabile allentamento delle restrizioni legate alla pandemia sia possibile incrementare il numero di scambi. Si ribadisce comunque la necessità di istituire una Unità Relazioni Internazionali dedicata all'interno della DAM. Attualmente la sola unità di personale amministrativo a disposizione per questa attività è ampiamente insufficiente per gestire la mobilità internazionale degli studenti dell'Area Medica, che è circa 1/3 di tutta la mobilità dell'Ateneo Pisano.

Responsabile dell'attività: l'assegnazione di risorse non è nelle disponibilità dei Dipartimenti dell'area medica o della Scuola di Medicina. I Direttori dei Dipartimenti e il Presidente della Scuola si faranno carico di segnalare il problema al Direttore Generale ed al Rettore.

2. Simulazione

Ci si propone di creare una commissione ad hoc, che coordini l'attività già esistente e che individui le modalità attraverso le quali dotare i CdS di strumenti adeguati.

Responsabili dell'attività: i Presidenti dei CdS in Medicina e Chirurgia e in Infermieristica.

3. Percentuale di laureati entro la durata normale del corso

Incrementare questo parametro ha un significato strategico, perché il dato incide anche sulla valutazione ministeriale e sull'attribuzione della quota premiale del FFO. Le misure previste prevedono come priorità la ripresa della didattica in presenza, compatibilmente con l'evoluzione della pandemia, e la riconsiderazione della possibilità di introdurre propedeuticità di frequenza. Occorre inoltre 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. I Direttori dei Dipartimento e il Presidente della Scuola si faranno carico di segnalare la questione al Rettore e agli organi centrali dell'ateneo

4. Condizione occupazionale dei laureati

I dati disponibili sono poco attendibili per i problemi metodologici sopra segnalati. Si ritiene comunque che il suggerimento di "intensificare i contatti e la collaborazione con il servizio di Job Placement di Ateneo in modo da mettere in atto azioni per aree con maggior sofferenza" sia valido e degno di essere perseguito, soprattutto per i CdS non professionalizzanti.

Responsabili dell'attività: i Presidenti dei CdS e i rappresentanti dell'Area Medica nel Job Placement.