

Schede tipo per la Redazione dei Rapporti di Riesame – frontespizio

Denominazione del Corso di Studio : Ostetricia

Classe : L-SNT/1

Sede : Novara

Primo anno accademico di attivazione: 2011/2012

Vengono indicati i soggetti coinvolti nel Riesame (componenti del Gruppo di Riesame e funzioni) e le modalità operative (organizzazione, ripartizione dei compiti, modalità di condivisione).

Gruppo di Riesame (per i contenuti tra parentesi si utilizzino i nomi adottati dell'Ateneo)

- Presidente del Consiglio di Corso di Studio in Ostetricia : prof. Nicola SURICO
- Commissione di Riesame: prof. Nicola SURICO, dott. Elena MUSSIO, dott.ssa Maria Raffaella PLATA, Sig.ra C. ALBANO, Sig.ra Sabrina MENEGUZ.

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

• **27 gennaio 2014- Clinica Ginecologica:** Compilazione Scheda RAR

• **Oggetti della discussione:**

- analisi dell'anno trascorso ed esame delle criticità;
- valutazione sull'efficacia delle misure prese per colmare i difetti.

Presentato, discusso e approvato nella Giunta della Scuola di Medicina, in data: **29 gennaio 2014**

Sintesi dell'esito della discussione della Giunta della Scuola di Medicina¹

Il Presidente della Scuola, Prof. Mario Pirisi, rammentando il D.M. 1059/2013, ricorda che ogni singolo Corso di Studio è tenuto a redigere il Rapporto Annuale di Riesame (scheda RAR), contenente analisi e valutazioni sul triennio accademico 2010-2013 e che la presentazione ed approvazione di tale rapporto si rende necessaria per l'accreditamento del corso. I dati utilizzati per la compilazione della scheda, sono stati ricavati dall'Anagrafe Nazionale degli Studenti, dalla banca dati AlmaLaurea e dalle banche dati dell'Ateneo.

Il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea in Ostetricia, Prof. Surico, formula un giudizio complessivamente positivo, sottolineando l'impegno al continuo miglioramento della didattica erogata, soprattutto in relazione ai docenti di provenienza ospedaliera.

Al termine della discussione, la Giunta approva la scheda RAR relativa al CdL in Ostetricia.

¹ Adattare secondo l'organizzazione dell'Ateneo

I – Rapporto di Riesame annuale sul Corso di Studio

1 – L'INGRESSO, IL PERCORSO, L'USCITA DAL CDS

1-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Obiettivi individuati nel Rapporto di Riesame precedente, stato di avanzamento ed esiti.

Il Corso di Studio, valutando che permangono le difficoltà di inserimento nel mondo del lavoro delle neo-laureate già segnalate lo scorso anno, ha modificato i programmi degli insegnamenti professionalizzanti e delle attività di complemento alla didattica al fine di favorire l'acquisizione di maggiori competenze professionali sui servizi territoriali di assistenza ostetrico-ginecologica e sull'attività libero-professionale ostetrica.

1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI

Analisi dei dati e commenti. Individuazione di eventuali problemi e aree da migliorare. Segnalare eventuali punti di forza del Cds se ritenuti di particolare valore e interesse.

Nel Triennio accademico oggetto di valutazione il numero degli studenti iscritti è oscillato fra 69 e 58.

Le iscrizioni al 1° anno sono state sempre equivalenti al numero programmato in sede regionale (25), di cui più del 70% sono immatricolazioni pure, con un rapporto domanda-offerta oscillante tra 3 a 1 e 5 a 1. L'accesso al Corso di Laurea è a numero programmato in base alla Legge n. 264/99 e prevede un esame di ammissione che consiste in una prova con test a scelta multipla. Per essere ammessi al corso occorre essere in possesso di un Diploma di Scuola secondaria superiore o di altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo. Il test di accesso consente di verificare se gli ammessi possiedano un'adeguata preparazione iniziale, conseguita negli studi precedentemente svolti. Inoltre, gli ammessi sono sottoposti ad una visita di idoneità fisico-psichica che vincola l'iscrizione al Corso.

La provenienza geografica degli studenti iscritti insiste prevalentemente sulla provincia di Novara e province limitrofe sia piemontesi sia lombarde (Milano, Pavia), e in particolare da città sede di ospedali convenzionati per il tirocinio formativo ed è corrispondente al 90%. Il tipo di scuola di provenienza degli studenti risulta molto eterogeneo con la preminenza dei licei (60-65%).

Focalizzando l'attenzione su abbandoni e/o trasferimenti, il Corso di Laurea in Ostetricia nell'anno accademico 2012/2013 ha registrato 5 abbandoni, 1 passaggio presso altro Ateneo, mentre si sono registrati quattro trasferimenti in entrata.

La percentuale di studenti in corso, laureati nel periodo osservato, è tendente al 50-60% (con una media tra 102-105 su 110).

Nel complesso non risultano variazioni significative nel trend delle iscrizioni e nella percentuale dei laureati.

<u>Ostetricia</u>	A.A. 2010/11	A.A. 2011/12	A.A. 2012/13
Iscritti	58	61	69
Immatricolati	19	20	21
Iscritti I anno di corso	25	28	27
Iscritti II anno di corso	17	19	23
Iscritti III anno di corso	16	14	19
Domande test ammissione	116	102	85

Punteggio Massimo Test PPSS su 80 punti	71,25	74,5	76,25
Punteggio 1° Ostetricia	61	74,5	65
Punteggio 25° Ostetricia	46,75	44	50

1-c INTERVENTI CORRETTIVI

In conseguenza a quanto evidenziato, individuare i problemi su cui si ritiene prioritario intervenire, descrivere quindi l'obiettivo da raggiungere e i modi per ottenere un risultato verificabile. Schema:

Obiettivo n. 1:

Azioni da intraprendere:

Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:

E' stato organizzato un tirocinio osservativo all'A.O. Sant'Anna di Torino, nei servizi ambulatoriali della Gravidanza Fisiologica e del Parto a domicilio, ed è stata potenziata l'attività di complemento alla didattica sull'attività libero professionale.

aggiungere campi come questo separatamente per ciascun obiettivo

2 – L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

2-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Obiettivi individuati nel Rapporto di Riesame precedente, stato di avanzamento ed esiti.

(indicazione: se possibile utilizzare meno di 1500 caratteri, spazi inclusi)

Obiettivo n. 1: Garantire agli Studenti del CdL adeguati supporti informatici

Azioni intraprese:

Potenziamento banche dati

Stato di avanzamento dell'azione correttiva:

Sia il Dipartimento di Medicina Traslazionale, cui afferisce il CdS, sia la Scuola di Medicina, hanno garantito finanziamenti sufficienti per avere le piattaforme scientifiche Accessmedicine, Uptodate per tutti gli studenti. E' stata inoltre predisposta l'installazione di WiFi nella sede del CDS ed è stato previsto l'acquisto di nuove postazioni informatiche.

Obiettivo n. 2: Potenziamento competenze

Azioni intraprese:

avvio delle attività di esercitazione in laboratorio didattico

Stato di avanzamento dell'azione correttiva:

Il Corso di Laurea ha potenziato nell'anno scorso l'acquisizione delle competenze pratiche degli studenti, per la gestione dell'assistenza ostetrica sia nella fisiologia, sia nell'emergenza/urgenza in sala parto, con l' avvio delle attività di esercitazione in laboratorio didattico e l'utilizzo dei nuovi simulatori.

Obiettivo n. 2: Valutazione didattica

Azioni intraprese:

Compilazione online della valutazione degli insegnamenti

Stato di avanzamento dell'azione correttiva:

E' stata avviata l'attività di compilazione dei questionari di valutazione della didattica elettronica che consente allo studente di mantenere l'anonimato.

2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DI DATI, SEGNALAZIONI E OSSERVAZIONI²

Analisi e commenti sui dati, sulle segnalazioni e sulle osservazioni. Individuazione di eventuali problemi e aree da migliorare. È facoltativo segnalare punti di forza del CdS se ritenuti di particolare valore e interesse ai fini del miglioramento.

Per quanto riguarda la gestione del Corso di Studi non sono stati segnalati da studenti e docenti particolari problemi nello svolgimento delle attività didattiche e dei tirocini professionalizzanti.

Alma Laurea riporta che gli Studenti laureatisi nel Triennio oggetto del Riesame sono stati complessivamente soddisfatti dell'esperienza universitaria con percentuali variabili negli anni sopra l'80%. Per quanto attiene invece la soddisfazione riguardante il rapporto con i docenti, essa è riportata variabile negli anni ma comunque sempre superiore all'80% aggregando le risposte decisamente positive con quella "più sì che no".

² Le segnalazioni possono pervenire da soggetti esterni al Gruppo di Riesame tramite opportuni canali a ciò predisposti; le osservazioni vengono raccolte con iniziative e modalità proprie del Gruppo di Riesame, del Responsabile del CdS durante il tutto l'anno accademico.

Nell'Anno Accademico 2012-13 l'attività di tirocinio guidato è stata aperta alla sede formativa dell'ASL 12 di Biella, già convenzionata, ma non ancora frequentata dagli studenti.

Continua l'offerta di attività seminariali e di stage formativi presso Punti Nascita di Ostetricia e Ginecologia accreditati e presso Associazioni di Ostetriche libere professioniste.

I calendari dell'attività didattica vengono mantenuti aggiornati tramite la bacheca on-line del corso, così come il calendario degli esami di profitto è disponibile sempre sul medesimo sito web.

In merito ad attività di orientamento, la Scuola di Medicina intende fornire indicazioni ed informazioni con colloqui personali, oltre ad attività di informazione organizzate presso alcune scuole secondarie superiori.

2-c INTERVENTI CORRETTIVI

In conseguenza a quanto evidenziato, individuare i problemi su cui si ritiene prioritario intervenire, descrivere quindi l'obiettivo da raggiungere e i modi per ottenere un risultato verificabile. Schema:

Obiettivo n. 1: Migliorare la qualità della docenza

Azioni da intraprendere: La Commissione didattica, sulla base del Regolamento del CdS, nella attribuzione delle docenze, ha preso in considerazione i giudizi espressi dagli studenti, valutando la possibilità di confermare o sostituire docenti con valutazione appena sufficiente.

3 – L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

3-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

Obiettivi individuati nel Rapporto di Riesame precedente, stato di avanzamento ed esiti.

NEL RAPPORTO DI RIESAME PRECEDENTE NON SONO STATI INDIVIDUATE CRITICITA' PERTANTO NON SONO STATE PROPOSTE E INTRAPRESE AZIONI CORRETTIVE.

aggiungere campi separati per ciascun obiettivo

3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Commenti ai dati, alle segnalazioni e alle osservazioni proprie del CdS. Individuazione di eventuali problemi e aree da migliorare. È facoltativo segnalare punti di forza del CdS se ritenuti di particolare valore e interesse.

Complessivamente il numero dei laureati risulta ancora coerente con il potenziale fabbisogno del territorio e sufficiente a coprire il turn-over sui posti di ostetrica sia nel pubblico sia nel privato e nella libera professione. Non si rileva tuttavia neppure un'iniziale inversione di tendenza rispetto alla netta contrazione dell'offerta di lavoro, già osservata nell'anno passato.

Dai dati disponibili sul sito di Alma Laurea e attraverso un monitoraggio diretto, risulta che a un anno dal termine degli studi una percentuale compresa tra il 50% e il 60% dei laureati sono occupati come ostetriche in strutture pubbliche e/o private o come libere professioniste. In generale i riscontri delle strutture che occupano laureati del Corso di Studi sono più che positivi per quanto riguarda la loro preparazione sia teorica che pratica.

3-c INTERVENTI CORRETTIVI

In conseguenza a quanto evidenziato, individuare i problemi su cui si ritiene prioritario intervenire, descrivere quindi l'obiettivo da raggiungere e i modi per ottenere un risultato verificabile. Schema:

Le azioni correttive sono rappresentate dal potenziamento delle attività formative di tirocinio guidato e l'introduzione di metodologie didattiche efficaci (simulazioni ed affiancamento con rapporto 1/1, nei settori di complessità clinica elevata)

aggiungere campi separati per ciascun obiettivo

- Approvato dalla Giunta della Scuola di Medicina in data 29 gennaio 2014
- Compilato il 27 gennaio 2014 a cura del Presidente del Corso di Laurea in Ostetricia, Prof. Nicola Surico