UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO
Scuola di Medicina e Chirurgia
Consultazioni Parti Interessate CdSM Medicina e Chirurgia

Verbale n° 1 del 28/01/2025

Il giorno 28 Gennaio 2025, alle ore 14:00, presso l'aula P, livello 0, Campus "S. Venuta", si è tenuto l'incontro di consultazione tra il Gruppo Assicurazione Qualità del Corso di Studi (CdS) in Medicina e Chirurgia e i referenti delle parti interessate di cui al punto 4 delle Linee guida per la consultazione con le parti interessate approvate dal PQA, convocato dal Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia:
- Presidente Regionale della Ospedalità Privata
- Dirigente del Dipartimento della Salute della regione Calabria
- Garante della Salute della Regione Calabria
- Commissario/Direttore Generale o Sanitario dell'AOU Dulbecco di Catanzaro, dell'ASP di Catanzaro, dell'ASP di Vibo Valentia, dell'ASP di Reggio Calabria e del GOM di Reggio Calabria
- Rappresentanti sindacali (Federazione Italiana di Medicina Generale)
- Società scientifiche (Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza e del Trauma Società Italiana di Medicina Generale, Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti, Società Italiana di Medicina Interna),
- Rappresentante dei dottorati di ricerca dell'Università degli Studi di Catanzaro,
- I rappresentanti degli Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Crotone, Vibo Valentia, Reggio Calabria e Cosenza.

All'incontro erano presenti:
Per il Corso di Studio:
- Luca Gallelli, Presidente Cds Medicina e Chirurgia
- Domenica Scumaci, Vicepresidente CdS Medicina e Chirurgia
- Adele Bianco personale tecnico amministrativo CdS Medicina e Chirurgia
- Rappresentanti GAQ: Nicola Amodio, Teresa Pasqua, Vanessa Fiorentino, Martina De Luca, Barbara Bova, Micaela Loreta Chiango.

Per le parti interessate:
- Rappresentante Ospedalità Privata
- Vicepresidente Nazionale SIMI
- Rappresentante Regione Calabria
- Presidente FNOMCEO Catanzaro
- Rappresentante Dottorato di Ricerca UMG
- Rappresentante scuola di specializzazione UMG
- Rappresentante I anno CdS medicina e Chirurgia
- Rappresentante II anno CdS medicina e Chirurgia
- Rappresentante IV anno CdS medicina e Chirurgia
- Rappresentante VI anno CdS medicina e Chirurgia
- Rappresentanti studenti V Anno
- Rappresentanti studenti VI Anno

La discussione ha preso in esame:

1. le figure professionali che il CdS si prefigge di formare e competenze associate alle funzioni che si prevede che il laureato debba espletare;
2. gli sbocchi occupazionali;
3. il nuovo profilo biomedico pscio-sociale;
4. il nuovo ordinamento didattico (DM1649 del 19-12-2023);
5. Il piano di studi a.a. 2025-2026;
6. Criticità.

Durante l'incontro è emerso quanto segue:
1. la figura professionale che il CdS si propone di formare è quella di Medico generico. Con tale qualifica, il giovane medico può svolgere specifiche funzioni proprie dell'ambito diagnostico e terapeutico lavorando da solo (es. guardia medica) o in equipe (es. cliniche private), collaborando con colleghi medici specialisti, infermieri e operatori socio sanitari. Il medico Laureato deve essere orientato verso il processo di cura e verso il prendersi cura.

Deve conoscere i protocolli diagnostici e terapeutici arrivando ad una diagnosi rapida ed efficace che possa portare ad una efficienza nella terapia con un basso dispendio economico.

2. I laureati in Medicina e Chirurgia svolgono l'attività di medico chirurgo nei vari ruoli ed ambiti professionali clinici, sanitari e biomedici,. In particolare, gli sbocchi occupazionali comprendono:

-attività libero professionale di medicina di base
-attività libero professionale specialistica
-attività di medico dipendente di strutture pubbliche e private, Università e Centri di Ricerca.

La laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia è, inoltre, requisito per l'accesso ai Corsi Regionali di Formazione Specifica in Medicina Generale e per l'accesso alle Scuole di Specializzazione di area medica, ai dottorati di Ricerca e Master di I e II Livello.

3. Il profilo professionale del medico chirurgo che si intende formare è, appunto, quello biomedico-psicosociale. Tale profilo è finalizzato allo sviluppo della competenza professionale e dei valori della professionalità. Esso è fondato sull'importanza dell'integrazione del paradigma biomedico del curare la malattia con il paradigma psico-sociale del prendersi cura dell'essere umano. La prospettiva teorica ritenuta in grado di unire i due diversi approcci è il meta-paradigma della complessità.

4. L'ordinamento del Corso di Laurea, secondo il DM 270/2004 e successivi, incluso DM 1649 del 19 dicembre 2023, è stato stilato secondo la proposta condivisa dalla Conferenza Nazionale dei Presidenti di Corso di Laurea e secondo le linee guida alla scrittura degli ordinamenti del CUN, a.a. 25-26, auspicando una relativa uniformità degli ordinamenti dei differenti Atenei per garantire che il titolo di Dottore Magistrale in Medicina e Chirurgia risponda alle previsioni europee (Direttiva 75/363/CEE) e, coinvolgendo gli stakeholders tramite le consultazioni, accogliendone le istanze del territorio.

5. Il piano di studi a.a. 25-26 è contenuto nell'allegato 1 al presente verbale.

6. Tra i punti di forza dell'offerta formativa proposta, emergono il raccordo con il territorio, l' innovazione nella formazione, il rapporto multidimensionale, i Corsi integrati rispondenti alle nuove esigenze (ad esempio il corso integrato tra microbiologia, farmacologia e malattie infettive e corso Integrato di medicina del territorio che vedrà la presenza di un medico di medicina generale tra i docenti);

7. Tra le criticità, durante la discussione è emerso che l'Offerta formativa deve essere orientata verso una maggior formazione di tipo pratico, in maniera particolare: un medico pronto a entrare nel SSN e SSR con consapevolezza verso il mondo della guardia medica e della medicina territoriale, con una maggiore propensione verso il trattamento di pazienti cronici con comorbilità e politerapia così come di pazienti acuti complessi medici e chirurgici. Altra criticità è stata rappresentata dalla carenza di elementi di novità nel percorso formativo, suggerendo un incremento della formazione nei confronti delle malattie indotte da inquinanti ambientali, plastiche e metalli pesanti. Il rappresentante dei dottorati di ricerca ha posto come criticità per accesso ai dottorati, la poca appetibilità economica e professionale da parte dei medici che sono più interessati ad entrare nel percorso della scuola di specializzazione che darà loro una prospettiva lavorativa certa in ambito pubblico o privato piuttosto che nel percorso del dottorato che non sembra offrire a breve tempo una opportunità stabile.

Tutte le parti coinvolte esprimono parere favorevole sulla modifica dell'ordinamento e del piano di studi per il prossimo anno accademico, in particolare, per il potenziamento delle attività di tirocinio formativo e l' introduzione, al VI anno, di un modulo didattico di Medicina del territorio.

L'incontro si conclude alle ore 15.30.

Il Presidente

ALLEGATO 5 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate non presenziale – consultazioni successive)

Questionario di consultazione con le parti interessate (associazioni di categoria, ordini e collegi professionali, imprese di settori affini a quello del CdS, imprese del terzo settore, centri di ricerca)

CORSO DI STUDI IN MEDICINA E CHIRURGIA

Informazioni generali sul CdS

Corso di Studio: medicina e chirurgia
Classe di laurea: LM-41
Durata: 6 anni
Dipartimento di riferimento: Scienze Medico Chirurgiche
Dipartimento/i associati: Scienze della salute
Sito web di riferimento: https://medicina.unicz.it/corso_studio/medicina_chirurgia
Eventuali note di rilievo: Gruppo AQ e commissione paritetica

Gent.ma/o,

in accordo alla normativa in materia, svolgiamo con cadenza annuale la consultazione con le parti interessate al fine di monitorare l'aderenza e la coerenza dell'offerta formativa erogata nell'ambito del Corso di Studio .....rispetto a quanto richiesto dal mondo del lavoro e delle professioni.

Siamo pertanto a chiederLe di esprimere la sua opinione sul CDS _____ rispondendo al breve questionario che segue.

La invitiamo a prendere visione del materiale allegato che presenta sinteticamente gli aspetti salienti del Corso di Studi e la ringraziamo fin d'ora per il tempo che ci dedicherà e per il contributo che apporterà.

COGNOME E NOME: _____

AZIENDA/ENTE: _____

POSIZIONE RICOPERTA IN AZIENDA: _____

1) Ha o ha avuto nostri studenti/laureati per attività di stage/tirocinio?
   - o Sì, in tirocinio curriculare (pre-laurea). Specificare la durata media: _____
   - o Sì, in tirocinio extra-curriculare (post-laurea). Specificare la durata media: _____
   - o No

2) Ha assunto o ha rapporti di collaborazione nella sua azienda nostri laureati?
   - o Sì, a tempo determinato
   - o Sì, a tempo indeterminato
   - o Si, con contratti di collaborazione
   - o Si, con altre forme di collaborazione anche non retribuite
   - o No

3) In termini di soddisfazione, come valuta i nostri laureati nella media?

- molto insoddisfatti
- insoddisfatti
- appena soddisfatti
- soddisfatti
- molto soddisfatti

4) Quali conoscenze e "saper fare" si aspetta che debba possedere un laureato in Medicina e Chirurgia?

_____

_____

_____

5) Punti di forza dei nostri laureati

_____

_____

_____

6) Punti di debolezza dei nostri laureati

_____

_____

_____

7) Indichi 3 valide ragioni per assumere un laureato in…

1) ……
2) ……
3) ……

Data, _____ Firma

Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- ☐ i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- ☐ i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, _____ Firma

ALLEGATO 6 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate dell'area medico-sanitaria per la valutazione delle competenze formative relative al profilo professionale)

Questionario di consultazione con le parti interessate (si riferisce alla consultazione in area medico-sanitaria per la valutazione delle competenze formative relative al profilo professionale)

CORSO DI STUDI IN MEDICINA E CHIRURGIA

Indicare la tipologia dell'attività lavorativa (in regime di libera professione/dipendente):

_____

Se si svolge attività lavorativa come dipendente indicare:

- denominazione dell'ente: _____
- ruolo professionale ricoperto: _____

Competenza 1: ……

Livello di acquisizione: non sufficiente appena sufficiente sufficiente discreto ottimo

Competenza 2: ……

Competenza 3: ……

Su una scala da 0 a 4 (in alternativa da 0-10), come valuta mediamente i nostri laureandi/laureati in relazione alle conoscenze e competenze richieste alla figura professionale?

- ☐ 0, molto insoddisfatto
- ☐ 1, insoddisfatto
- ☐ 2, appena soddisfatto
- ☐ 3, soddisfatto
- ☐ 4, molto soddisfatto

Quali pensa siano i punti di forza dei nostri laureandi/laureati in relazione alle conoscenze e competenze richieste alla figura professionale?

_____

_____

_____

Quali pensa siano i punti di debolezza dei nostri laureandi/laureati in relazione alle conoscenze e

competenze richieste alla figura professionale?

_____
_____
_____

Ritiene che le figure professionali che attualmente il corso forma siano rispondenti alle esigenze del settore/ambito professionale/produttivo del mercato del lavoro?

☐ Decisamente SI
☐ Più Si che No
☐ Più NO che si
☐ Decisamente NO

Eventuali osservazioni/proposte:

_____
_____
_____

Ritiene che le figure professionali che attualmente il corso forma possano essere richieste dal mercato del lavoro nei prossimi cinque anni?

☐ SI
☐ NO

Ha da suggerirci delle proposte di miglioramento del percorso formativo?

_____
_____
_____

Ritiene opportuna una maggiore caratterizzazione del laureato triennale? Come?

_____
_____
_____

Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- ☐ i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- ☐ i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, _____ Firma

ALLEGATO 7 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate associazioni ex alumni, laureati, dottorandi, specializzandi, non presenziale – consultazioni successive)

QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE CON LE PARTI INTERESSATE ASSOCIAZIONI, ALUMNI, LAUREATI, DOTTORANDI, SPECIALIZZANDI

CORSO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Gent.ma/o,

come certamente ricorderai, in accordo alla normativa vigente in materia, svolgiamo con cadenza annuale la consultazione con le parti interessate al fine di monitorare l'aderenza e la coerenza dell'offerta formativa erogata nell'ambito del Corso di Studio che hai frequentato rispetto a quanto richiesto dal mondo del lavoro e delle professioni nel quale oggi operi. Siamo pertanto a chiederti di esprimere la tua opinione rispondendo al breve questionario che segue.

Ti ringraziamo fin d'ora per il tempo che ci dedicherai e per il contributo che apporterai. Le informazioni complete sul CdS sono disponibili al link https://medicina.unicz.it/corso_studio/medicina_chirurgia

COGNOME E NOME: _____

TITOLO DI STUDI _____

ANNO DI CONSEGUIMENTO DEL TITOLO _____

TIPOLOGIA DI RAPPORTO LAVORATIVO/FORMAZIONE:

□ dottorato
□ scuola di specializzazione
□ master
□ tirocinio post laurea;
□ apprendistato;
□ tempo indeterminato;
□ tempo determinato;
□ occasionale/ a progetto;
□ consulente/libero professionista
□ _____

Nel caso dei punti da 1 a 6 può indicare quanto tempo dopo la laurea/laurea magistrale/dottorato/specializzazione è stato assunto (oppure ha trovato occupazione)?

_____

Nel caso dei punti da 1 a 6 puoi indicare l'azienda/ente presso cui svolge la sua attività lavorativa?

_____

1) La funzione assunta è in accordo alla formazione ricevuta?
□ Decisamente SI

□ Più SI che NO
□ Più NO che SI
□ Decisamente NO

2) Puoi esprimere il livello di soddisfazione per il lavoro in relazione alla formazione ricevuta?
□ Decisamente soddisfatto
□ Moderatamente soddisfatto
□ Poco soddisfatto
□ Per niente soddisfatto

3) Quali conoscenze e competenze apprese durante il CdS impiega nell'ambito lavorativo?

_____
_____

4) Puoi indicare i punti di forza del CdS in ragione dell'esperienza di lavoro in corso?

_____
_____

5) Puoi indicare i punti di debolezza del CdS in ragione dell'esperienza di lavoro in corso?

_____
_____

6) In base all'esperienza formativa ricevuta e alla conseguente esperienza professionale consiglierebbe ad uno studente in scelta questo CdS?
□ Decisamente SI
□ Più SI che NO
□ Più NO che SI
□ Decisamente NO

7) Ritiene nel complesso che la formazione ricevuta sia allineata alle figure professionali richieste dal mondo del lavoro e delle professioni?
□ Decisamente SI
□ Più SI che NO
□ Più NO che SI. Perché_____
□ Decisamente NO. Perché_____

Data, _____ Firma

Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- □ i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- □ i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili. Data, ___ Firma

ALLEGATO 8 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate società scientifiche, pubbliche amministrazioni, istituzioni accademiche e culturali di rilevanza nazionale o internazionale se considerati coerenti e rilevanti per il progetto formativo del CdS non presenziale – consultazioni successive)

QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE CON LE PARTI INTERESSATE SOCIETÀ SCIENTIFICHE, PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, ISTITUZIONI ACCADEMICHE E CULTURALI DI RILEVANZA NAZIONALE CONSIDERATI COERENTI E RILEVANTI PER IL PROGETTO FORMATIVO DEL CDSCORSO DI Medicina e Chirurgia

COGNOME E NOME:

_____

STRUTTURA RAPPRESENTATA

_____

_____

RUOLO NELLA STRUTTURA:

_____

Informazioni generali sul CdS

Corso di Studio: medicina e chirurgia
Classe di laurea: LM-41
Durata: 6 anni
Dipartimento di riferimento: Scienze Medico Chirurgiche
Dipartimento/i associati: Scienze della salute
Sito web di riferimento: https://medicina.unicz.it/corso_studio/medicina_chirurgia
Eventuali note di rilievo: Gruppo AQ e commissione paritetica

Obiettivi formativi specifici: formare un medico adeguato alle esigenze del futuro

.

Giudizio espresso rispetto al fabbisogno espresso dal mondo del lavoro anche nel prossimo quinquennio	Decisamente SI	Più SI che No	Più No che SI	Decisamente NO
Adeguatezza				

Figura professionale 1):Medico

Giudizio espresso rispetto al fabbisogno espresso dal mondo del lavoro anche nel prossimo quinquennio	Decisamente SI	Più SI che No	Più No che SI	Decisamente NO
Adeguatezza della figura professionale				
Congruità rispetto agli ambiti disciplinari che concorrono alla formazione della figura professionale				

Adeguatezza rispetto ai descrittori della conoscenza e competenza dichiarati				
Adeguatezza rispetto alla capacità di applicare conoscenza e competenza				

Eventuali suggerimenti

Data, _____ Firma

Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- ☐ i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- ☐ i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, _____ Firma