

*La proposta dell'Università di Ferrara per sperimentare un accesso programmato a Medicina e Chirurgia alternativo all'attuale sistema a quesiti ministeriali (a legge 264 del 1999 invariata)**

*Approvata da Senato Accademico e CdA di Unife il 30/1/2019***

*tramite apposito DM del MIUR con successivo richiamo al DM che disciplina ogni anno la modalità di accesso ai Corsi di Laurea di Medicina e Chirurgia, ai sensi dell'art. 4 della legge 264/1999

**inclusi gli studenti di Azione Universitaria, Link e Student Office

Credenziali di Unife

- ✓ Accreditamento ANVUR (Aprile 2017): Giudizio “Pienamente Soddisfacente”
- ✓ Tassazione studentesca: No tax area a 23.000 euro di ISEE, tassazione agevolata fino a 50.000 euro di ISEE e rigoroso rispetto del vincolo del 20% rispetto FFO
- ✓ Capacità gestione corsi ad alta numerosità: Biotecnologie AA 2017/18 e 18/19

L'università che crea valore pubblico

Modelli di strategia, governance,
organizzazione e finanza
per gli atenei italiani

Giorgio Donna

Appendice F. Graduatoria degli atenei statali in termini di grado di sotto-finanziamento e di livello di performance in base alla distribuzione del FFO 2017

TAB. F1.

a) Grado di sottofinanziamento		b) Livello di performance	
Atenei	Quota base su costi standard	Atenei	Quota premiale
	Quota base effettiva		Quota base effettiva
Catanzaro	1,26	Ferrara	1,20
Bergamo	1,21	Macerata	1,20
Chieti e Pescara	1,18	Tuscia	1,18
Napoli Parthenope	1,17	Padova	1,18
L'Aquila	1,16	Reggio Calabria	1,17
Politecnica Marche	1,13	Molise	1,16
Milano Bicocca	1,13	Foggia	1,16
Urbino Carlo Bo	1,13	Bologna	1,16
Piemonte Orientale	1,13	Venezia Cà Foscari	1,15
Sannio	1,13	Sannio	1,13
Salerno	1,12	Udine	1,12
Torino Politecnico	1,12	Basilicata	1,12
Napoli L'Orientale	1,12	Verona	1,11
Insubria	1,11	Milano Bicocca	1,10
Venezia Cà Foscari	1,10	Cagliari	1,10
Torino	1,10	Cassino	1,10
Bari Politecnico	1,10	Salento	1,09
Verona	1,09	Pavia	1,09
Milano Politecnico	1,09	Torino	1,09
Ferrara	1,08	Piemonte Orientale	1,08
Modena e Reggio Emilia	1,08	Insubria	1,08
Brescia	1,08	Salerno	1,07
Roma Tre	1,07	Sassari	1,06
Calabria	1,06	Camerino	1,06
Foggia	1,05	Perugia	1,04
Padova	1,05	Milano	1,04
Bari	1,05	Modena e Reggio Emilia	1,04

Perché cambiare l'attuale (iniquo) modello di selezione

- ✓ non tiene conto del percorso di studi delle Scuole secondarie superiori;
- ✓ non seleziona sulla base di materie curriculari per Medicina e Chirurgia;
- ✓ lo scorrimento nazionale fa perdere fino a 1 anno intero a numerosi studenti;
- ✓ sfavorisce gli studenti bisognosi che non possono scegliere sedi troppo lontane;
- ✓ crea contenziosi amministrativi;
- ✓ disincentiva gli Atenei più selettivi nel percorso di studi universitari.

Proposta UNIFE – Preiscrizione entro il 31 luglio 2019

- ✓ Modalità a sportello: riservare tramite D.M. 600 posti a Unife
- ✓ Riservata a “immatricolati puri”
- ✓ Incompatibile con iscrizione ai test di ammissione nazionale a quiz

Proposta UNIFE - Piano didattico

- ✓ Lezioni del primo semestre: da lunedì 2 settembre a venerdì 22 novembre 2019
- ✓ Piano di studi primo semestre:
 - Fisica Medica
 - Biologia
 - Istologia e Anatomia Umana I
- ✓ Almeno due appelli per ogni esame entro il 31 gennaio 2020
- ✓ Esami con modalità scritta (su piattaforma informatica)

Proposta UNIFE – Prova di ammissione a Medicina e Chirurgia

- ✓ Ammessi alla prosecuzione degli studi medici **tutti** coloro che superano gli esami (Fisica Medica, Biologia, Istologia e Anatomia I) con media aritmetica uguale o superiore a **27/30** entro il 31 gennaio 2020
- ✓ I non ammessi non perdono l'a.a. e vengono loro riconosciuti i crediti acquisiti presso altri Corsi di Laurea

Proposta UNIFE – Monitoraggio della sperimentazione in itinere

- ✓ crediti (CFU) acquisiti alla fine di ciascun anno;
- ✓ progress test, che consente di comparare la preparazione a livello nazionale;
- ✓ indicatori ministeriali, che valutano la percentuale di studenti regolari che abbiano acquisito almeno 40 CFU nell'anno solare, etc.

LIMITI - CRITICITÀ	
1) Risorse Umane	
2) Logistica - aule	
3) Logistica - laboratori didattici	
4) Qualità didattica	
5) Modalità di esami	
6) Tirocini per laurea abilitante	
7) Imbuto formativo per i neolaureati	

LIMITI - CRITICITÀ

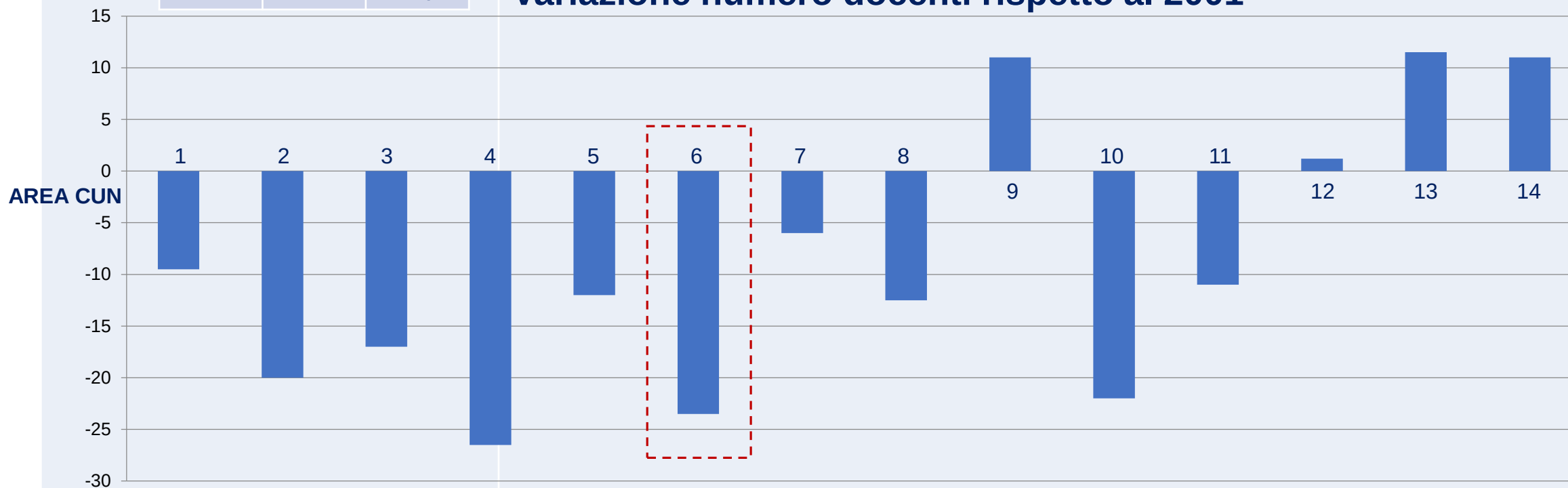
RISPOSTE - SOLUZIONI

Docenti a tempo ind.
Fonte: Cineca

- ✓ Programmazione triennale dei ruoli delle singole Università
- ✓ Finanziamento prof. straordinari da Aziende Osp. Universitarie

2001	2019	%
55.976	50.129	-10,5

Variazione numero docenti rispetto al 2001



LIMITI - CRITICITÀ

2) Logistica - aule

RISPOSTE - SOLUZIONI

Modello Fiera: allestimenti per aule con oltre 1000 posti e servizi connessi



LIMITI - CRITICITÀ

RISPOSTE - SOLUZIONI

3) Laboratori didattici

Implementazione laboratori didattici e strumenti innovativi per rendere più efficienti le attività pratiche (turni con tutoraggio)



LIMITI - CRITICITÀ

RISPOSTE - SOLUZIONI

4) Qualità docenza

Riscontro dall'esperienza di Biotecnologie – valutazione studenti

Descrizione domande		16/17	17/18
D1	Le conoscenze preliminari possedute sono risultate sufficienti per la comprensione degli argomenti trattati in questo corso?	7,7	7,75
D2	Il carico di studio di questo insegnamento è proporzionato ai crediti assegnati?	7,73	7,82
D3	Il materiale didattico (indicato o fornito) è adeguato per lo studio della materia?	7,77	7,77
D4	Le modalità di esame sono state definite in modo chiaro?	8,61	7,38
D5	La materia si studia bene anche senza frequentare?	-	-
D6	Gli orari di svolgimento di lezioni, esercitazioni sono rispettate?	9,23	9
D7	Il docente stimola/motiva l'interesse verso la disciplina?	7,97	7,8
D8	Il docente espone gli argomenti in modo chiaro?	7,83	7,86
D9	Le attività didattiche integrative (esercitazioni, laboratori, seminari, tutorato didattico, ecc.) risultano utili ai fini dell'apprendimento?	8,06	7,85
D10	Il programma dell'insegnamento svolto è stato coerente con quanto dichiarato sul sito web del Corso di Studio?	8,53	8,63
D11	Il docente è effettivamente reperibile per chiarimenti e spiegazioni?	8,69	8,68
D12	Sei interessato agli argomenti dell'insegnamento?	8,27	8,33
numero schede raccolte		806	8568

LIMITI - CRITICITÀ

RISPOSTE - SOLUZIONI

5) Esami

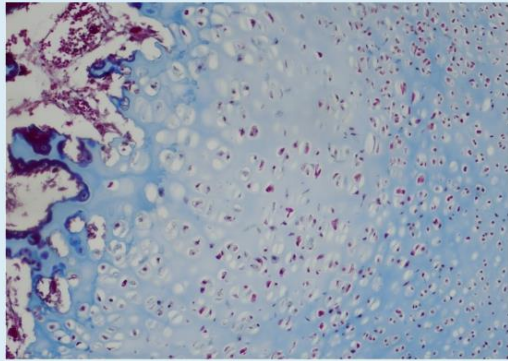
Scritti con piattaforme informatiche (Se@) o sistemi con lettori ottici



Esame 22-01-2019

Domanda 2
Risposta non ancora data
Punteggio max.: 2,00
Contrassegna domanda
Modifica domanda

Il punteggio totale dei vetrini varia da 6 a 12 punti in relazione alla descrizione fatta del preparato in visione.
Contenere il testo in max 5 righe.



NAVIGAZIONE QUIZ

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	

Termina il tentativo...
Tempo rimasto 0:57:30
[Avvia una nuova anteprima](#)

AMMINISTRAZIONE



LIMITI - CRITICITÀ

6) Tirocini per laurea abilitante

RISPOSTE - SOLUZIONI

Coinvolgimento delle Regioni, strutture private accreditate
Aziende di riferimento e ASL, Ordine dei Medici



LIMITI - CRITICITÀ	RISPOSTE - SOLUZIONI
7) <i>“Effetto imbuto” per mancate risposte per il post-laurea</i>	✓ Incrementare il numero di borse di specializzazione tramite interventi di Regioni, AOU, ASL, IRCCS e privati convenzionati, consentendo il finanziamento di borse di studio anche <u>dopo la pubblicazione della graduatoria</u> ✓ Creare <u>percorsi misti di Scuole di Specializzazione/Dottorati di Ricerca</u> a partire dal primo anno per incrementare il numero di Medici ricercatori ✓ Disincentivare l’abbandono delle Scuole di Specializzazione (SSM) e sincronizzare i concorsi per SSM e per Medici di Medicina Generale ✓ Modificare art. 24 del DPR 483 del 1997, che impedisce l’assunzione presso il SSN di medici non specialisti

I paradossi della situazione attuale

- ✓ Carenza di dirigenti medici nel SSN (con proiezioni drammatiche a breve per le Unità Operative di Emergenza-Urgenza, Pediatria, Medicina Interna, Anestesiologia, Chirurgia Generale, Psichiatria, etc.)
- ✓ Presenza di laureati in Medicina e Chirurgia, che non possono coprire le esigenze presso il SSN perché manca loro il titolo di specialista, requisito divenuto necessario per l'accesso al SSN (art. 24 del DPR 483 del 1997)
- ✓ Gli stessi laureati, che non possono essere assunti presso il SSN, possono esercitare (come i pensionati del SSN) presso strutture private convenzionate

Soluzioni per contrastare l'imbuto formativo del post-laurea: 1

- ✓ Incrementare il numero di borse di specializzazione tramite interventi di Regioni, AOU, ASL, IRCCS e privati convenzionati, consentendo il finanziamento di borse di studio anche dopo la pubblicazione della graduatoria (modificare art. 9 D.M. Bando Ammissione alle Scuole di Specializzazione ad accesso medico a.a. 2018/2019)
- ✓ Creare percorsi misti di Scuole di Specializzazione/Dottorati di Ricerca a partire dal primo anno per incrementare il numero di medici ricercatori (modificare D.M. 45 del 2013, art. 7, comma 1 b)

Soluzioni per contrastare l'imbuto formativo del post-laurea: 2

- ✓ Sincronizzare i concorsi per Scuole di Specializzazione Medica e quelli per Medici di Medicina Generale (conferenza Stato-Regioni)
- ✓ Disincentivare l'abbandono delle Scuole di Specializzazione (modificare art. 9 D.M. Bando Ammissione alle Scuole di Specializzazione ad accesso medico a.a. 2018/2019)

Soluzioni per contrastare l'imbuto formativo del post-laurea: 3

- ✓ Solamente in Francia e Spagna esiste un accesso tramite concorso nazionale
- ✓ In Belgio, Danimarca, Finlandia, Germania, Irlanda, Norvegia, Olanda, Svezia si accede tramite colloquio e Curriculum Vitae ed il percorso di specializzazione non è gestito dalle Università
- ✓ **Modificare art. 24 del DPR 483 del 1997 che impedisce l'assunzione presso il SSN di medici non specialisti**