

# Scheda Rapporto di Riesame 2016 CdS INFERMIERISTICA

**Denominazione del Corso di Studio:** INFERMIERISTICA

**Classe:** L/SNT1 Professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica/o

**Sede:** SASSARI *Altre eventuali indicazioni utili:* Dipartimento di Scienze chirurgiche, microchirurgiche e mediche, Struttura di raccordo Facoltà di Medicina e Chirurgia

**Primo anno accademico di attivazione:** 2013-2014

*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

Componenti obbligatori:

- Prof. Antonio Azara (Presidente del CdS) – Responsabile del Riesame
- Sigg.<sup>ri</sup> Matteo Mameli, Nicola Silvas (Rappresentanti degli studenti)

Altri componenti:

- Prof. Giovanni Sotgiu (Docente del CdS e Responsabile/Referente Assicurazione della Qualità del CdS)
- Prof.<sup>ssa</sup> Maria Domenica Piga (Docente del CdS, Direttore della didattica professionalizzante)

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, il 21.12.2015. In tale occasione la bozza di RAR è stata condivisa e implementata con alcune osservazioni suggerite dalla componente studentesca dopodiché si è proceduto all'invio alla Struttura di Raccordo della Facoltà di Medicina e chirurgia che ha provveduto ad inoltrarla al Presidio di Qualità dell'Ateneo dal quale non sono pervenute specifiche osservazioni.

Pertanto il documento è stato presentato, discusso e approvato in Consiglio di Corso di Studio in data: 25.01.2016

## Sintesi dell'esito della discussione del Consiglio del Corso di Studio

Nell'ambito della seduta del CdS tenutasi il giorno 25.01.2016 al punto n. 2 dell'Odg è stata portata in discussione la bozza di Rapporto di Riesame 2016 predisposta dal Gruppo di riesame. Il Presidente ha illustrato la metodologia utilizzata ed esposto in maniera dettagliata il documento (attraverso il commento dei dati riportati, le analisi, i punti di forza e le criticità del CdS proponendo soluzioni correttive); documento che è stato approvato all'unanimità dai componenti il Consiglio.

### 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.*

**Obiettivo n. 1:** Miglioramento orientamento in ingresso

**Azioni intraprese:** Organizzazione “Giornate di orientamento”

**Stato di avanzamento dell’azione correttiva:** Annualmente, nell’ambito delle iniziative generali dell’Ateneo finalizzate ad incrementare l’orientamento in ingresso, vengono organizzate “Giornate di orientamento” rivolte agli studenti frequentanti le ultime classi della scuola media superiore (e / o alle loro famiglie). In tale contesto, vengono fornite numerose informazioni (sul CdS, sulla figura professionale, sugli sbocchi lavorativi, ecc.) affinché possa essere operata una razionale scelta che possa coniugare gli interessi e le attitudini individuali con le possibilità occupazionali.

Visto che il CdS rientra tra quelli “a numero chiuso” e si rileva un numero di domande ampiamente superiore all’offerta formativa, tenuto conto anche che gli studenti già iscritti spesso ritengono assai oneroso il carico di studio degli insegnamenti, tale iniziativa non è prettamente finalizzata all’incremento di domande di iscrizione, quanto ad un’autoselezione di studenti motivati e coscienti del notevole carico didattico teorico e pratico (tirocinio) previsto nel triennio del CdS e delle peculiarità della professione sanitaria che andranno a svolgere. Vengono anche fornite informazioni sul sito web del CdS al fine di illustrare in maniera il più possibile esaustiva il percorso di studi.

È opportuno e necessario ripetere annualmente l’iniziativa per le nuove coorti di studenti che intendono iscriversi.

Recentemente, inoltre, oltre all’attività svolta del Presidente del CdS, è stato identificato un docente referente del CdS dedicato all’orientamento in ingresso che dovrà interagire in sinergia con le iniziative comuni o specifiche attivate dall’Ateneo e dai Dipartimenti di area medica; altresì, in tale ruolo, si ritiene opportuno avvalersi di uno o più studenti del CdS che possano agire da “testimonial” documentando in prima persona la propria esperienza.

Parallelamente a tali iniziative, all’inizio dell’attività didattica, con la partecipazione degli organi collegiali del CdS, compresi i rappresentanti ufficiali degli studenti, nonché di associazioni studentesche, viene annualmente organizzata una “giornata di benvenuto” per i neoiscritti nell’ambito della quale vengono illustrate le principali linee organizzative del corso.

#### 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.*

I dati di ingresso degli studenti che si iscrivono al CdS in Infermieristica permettono di evidenziare alcuni aspetti generali utili per descrivere il profilo medio, tra cui: genere prevalentemente femminile (67,3%, leggermente ridotto nella coorte 2015-2016: 66,36%), provenienza scolastica soprattutto liceale (61%) (in particolare cresce la provenienza dal liceo scientifico (62,7% nel 2015-’16, rispetto al 52,6% del 2014-’15 e 47,6% del 2013-’14), seguito da liceo classico (18,7%, rispetto al precedente 16% del 2014-’15 e 19,3% del 2013-’14); il voto medio di diploma: cresce dal 76/100 del 2011-12 e 2012-13 a 78/100 del 2013-2014 e al 80/100 (9%) del 2014-2015, ma nella coorte ’15-’16 cala al 76/100; la provenienza geografica: dalla Provincia di Sassari arriva il 63,6% degli studenti (media 2007-2008/2015-2016), 20,5% cala dal 20,5% al 10% la provenienza dalla Provincia di Nuoro, stabile al 10,9%, invece, quella dalla provincia di Oristano; 98,4% (media dal 2007) la provenienza regionale.

Il numero di immatricolati, negli ultimi quattro anni di corso, varia dai 91 del 2011-12, a 68 del 2012-13 ad un massimo di 85 del 2014-15, mentre il numero di iscritti al 1° anno di corso passa dai 208 del 2011-12 ai 158 del 2012-13, a 145 del 2013-14 ai 156 del 2014-15 (calato in relazione alla diminuzione del numero dei posti mesi a concorso): raffrontando i rispettivi numero assoluti, si evince una percentuale di immatricolati di primo ingresso (sugli iscritti al 1° anno) che varia dal 43,8% del 2011-12 al 54,5% del 2014-15.

Il numero di immatricolati generici risulta: 152 nel 2012-2013, 142 nel 2013-2014 e 153 nel 2014-2015 mentre quello degli iscritti totali varia dai 361 nel 2012-2013 a 499 nel 2013-2014 a 486 nel 2014-2015.

I **dati di percorso** degli studenti, relativamente all'analisi delle coorti 2010-2014-15, evidenziano una dispersione degli iscritti alla coorte di riferimento concentrata quasi esclusivamente al primo anno di corso; in particolare, calo degli abbandoni nel primo anno di corso (da 9 nel '12-'13 a 8 nel '13-'14 a 5 nel 2014-2015); come il precedente anno, nessun trasferimento in uscita e 12 passaggi nel '14-'15 (1 in meno rispetto ai 13 del '13-'14) verso altri corsi di laurea, verosimilmente, più ambiti (Fisioterapia, Ostetricia). I trasferimenti in entrata risultano: 9 sia '12-'13 sia nel '13-'14 e 3 (dato parziale) nel '14-'15.

In particolare, si evidenzia un tasso di abbandono del 6,7% nel 2011-12 (12 abbandoni su 180 immatricolati), del 6,9% del 2012-13 (9 abbandoni su 131 immatricolati), del 5,7% nel 2013-14 e del 3,3% nel 2014-15 (5 abbandoni su 151 immatricolati generici); quindi, una netta diminuzione negli ultimi tre anni accademici.

Da rilevare una non trascurabile riduzione della percentuale degli iscritti fuori corso sugli iscritti totali, che passa dal 28,6% del 2011-2012, al 26% del 2012-2013, dal 21,8% del 2013-2014 al 5,7% del 2014-2015.

Notevole l'incremento degli indicatori di profitto (da 17.438 CFU acquisiti nel 2012-'13 a 26.427 CFU acquisiti nel 2013-'14; i dati parziali del 2014-'15 indicano già 17.732 CFU acquisiti; inoltre, per quanto riguarda gli esami sostenuti, si passa da 2.795 del 2012-'13 a 4.521 del 2013-'14, mentre i dati parziali del 2014-'15 indicano già 2.791 esami sostenuti; tali valori assoluti sono più immediatamente intellegibili se analizzati attraverso l'indicatore della media dei CFU e degli esami sostenuti: a partire dal 2011/2012 si nota un progressivo incremento: 43,7 nel 2011-12, 51,4 nel 2012-13, 55,3 nel 2013-14 e 41,5 dato parziale riferito allo scorso di 2014-15; uguale trend in incremento per quanto riguarda la media degli esami: 6,8 nel 2011-12, 8,2 nel 2012-13, 9,4 nel 2013-14 e 6,5 dato parziale riferito allo scorso di 2014-15.

In modesto incremento anche il voto medio: 26,1/30 nel 2012-2013, 26,3/30 nel 2013-2014 e 26,7/30 nel 2014-2015.

Infine, relativamente alla performance dei laureati, nonostante il 2014 sia conteggiato come anno solare e non come anno accademico (manca la sessione di aprile 2015), si evidenzia un progressivo incremento sia dei laureati in corso sia dei laureati regolari; infatti, i laureati in corso, passano dal 22,3% del 2011, al 44,2% del 2012 a 63,8% del 2013, a 67,4% del 2014 e del 90% dello scorso inerente la sessione di laurea di novembre 2015 ed i laureati regolari, dal 38,9% del 2012 a 59,9% del 2013, a 63% del 2014 e del 40% dello scorso inerente la sessione di laurea di novembre 2015.

Infine, assai evidente la notevole riduzione del ritardo nel numero degli anni di laurea nel passaggio dal vecchio (V.O.) al nuovo ordinamento (N.O.): da 2,11 del VO a 0,12 per la coorte di laureati nel 2013-2014; da 3,92 del VO a 0,16 del NO per la coorte di laureati nel 2014-2015 (quest'ultimo dato ancora parziale).

Relativamente alla internazionalizzazione, gli studenti del CdS partecipano con successo ad alcuni Programmi tra cui l'Erasmus Lifelong Learning, Erasmus Placement e "Ulisse" incrementando, negli ultimi anni, il numero di borse disponibili. In particolare, gli Infermieri che hanno usufruito di tali Programmi negli ultimi AA.AA. sono stati 14 nel 2010-2011, 21 nel 2012-2013 e 15 nel 2013-2014. Incrementato, inoltre il numero di studenti incoming passato (studenti in arrivo dalle sedi straniere, SMS e Placement) da 5 del 2011-2012 a ben 13 nel 2012-2013.

Da segnalare, inoltre, il ritardo da parte dell'Ateneo nella trasmissione al Gruppo di riesame dei dati utili alla stesura del RAR ed, in generale, alla valutazione dell'andamento del corso da parte del Gruppo di gestione della qualità; tale aspetto compromette la collegiale ed esaustiva stesura del documento di riesame limitandone, non poco, la rilevante valenza.

Peraltro, si spera che la recente (novembre 2015) disponibilità dell'accesso alla reportistica inerente la didattica, attraverso il datawarehouse PENTHAO, possa favorire, una volta acquisita la necessaria dimestichezza nell'utilizzo, una più dettagliata e ponderata analisi dei dati.

### 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:** Miglioramento orientamento in ingresso

**Azioni da intraprendere:** Organizzazione “Giornate di orientamento” rivolte agli studenti in ingresso per fornire informazioni sul CdS atte a selezionare studenti motivati e coscienti del percorso di studio e dell’attività lavorativa correlata.

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:** Come riportato nelle azioni correttive già intraprese, appare opportuno ripetere annualmente l’iniziativa della Organizzazione “Giornate di orientamento” nel periodo primaverile a cura del Presidente del CdS e di alcuni docenti afferenti al CdS, nell’ambito del contesto generale dei Dipartimenti afferenti all’area medica dell’Ateneo.

## **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.*

**Obiettivo n. 1:** Miglioramento dell’adeguatezza della fruibilità dell’ambiente strutturale di apprendimento.

**Azioni intraprese:** Grazie all’interessamento dei tre Dipartimenti di area medica e della Struttura di raccordo della Facoltà di Medicina e Chirurgia è stata eseguita una profonda ristrutturazione delle aule didattiche insistenti nel complesso didattico e biologico della Facoltà di Medicina e Chirurgia; ristrutturazione che ha riguardato non solo il contesto strutturale ma anche quello inerente gli arredi e gli strumenti audiovisivi di supporto alla didattica.

**Stato di avanzamento dell’azione correttiva:** L’obiettivo individuato è stato raggiunto. Comunque, tenuto conto che nonostante tali rilevanti interventi, continuano a riscontrarsi ambiti di miglioramento da parte dei giudizi espressi dagli studenti sui locali ed attrezzature, sarà opportuno intervenire anche su altre aule utilizzate prevalentemente dal 1° anno di corso quali quelle dell’Orto botanico – Piandanna (peraltro, gestite non direttamente dalla Struttura di raccordo della Facoltà di Medicina e chirurgia) al fine di migliorarle in alcuni rilevanti aspetti strutturali: luminosità, amplificazione audio e acustica in generale.

### **Obiettivo n. 2: Miglioramento dell’organizzazione generale del corso**

**Azioni intraprese:** Nell’ambito di tale macro obiettivo, al fine di permettere una migliore programmazione dello studio finalizzato alla prova d’esame, grazie alla collaborazione dei docenti e dei coordinatori di corso integrato, è stato possibile strutturare il calendario annuale degli esami (comprendente le tre sessioni obbligatorie: invernale, estiva e autunnale, ognuna delle quali articolata in due appelli distanziati di 15 giorni) che è stato pubblicato sul sito del CdS per darne ampia e completa diffusione.

L’esperienza del precedente anno accademico ha permesso di programmare correttamente e con maggiore efficienza la strutturazione e diffusione del calendario già a partire dai primi del mese di settembre dandone quindi piena fruibilità a studenti e docenti del CdS fin dall’inizio dell’Anno Accademico.

In tale ambito, al fine di rispettare la calendarizzazione prevista ed evitare sovrapposizioni di date di svolgimento di esami di profitto, è stata svolta un’azione di monitoraggio sia dall’ufficio di Segreteria della Struttura di Raccordo della Facoltà di Medicina e chirurgia che da parte del Presidente del CdS che ha autorizzato i rari spostamenti di date (richiesti dai Docenti per improrogabili impegni sopralluogo) rispetto a quanto calendarizzato. Inoltre, per quanto riguarda la stesura del calendario degli esami dell’A.A. 2015-2016, si è proceduto ad una programmazione più attenta in funzione sia delle previste propedeuticità.

A partire dall’A.A. 2015-2016, inoltre, con la finalità di dar la possibilità di far sostenere un maggior numero di esami (soprattutto agli studenti fuori corso), il suddetto calendario è stato implementato con la proposta di calendarizzazione di esami straordinari (per quanto non obbligatori) da svolgersi durante la pausa didattica natalizia e pasquale.

Inoltre, sono state adottate numerose altre iniziative finalizzate a migliorare l’organizzazione generale del CdS, tra cui: l’adozione del Regolamento per la prova finale, modifica delle propedeuticità, aggiornamento del manifesto degli studi, ottimizzazione del piano di studi, ecc.

**Stato di avanzamento dell’azione correttiva:** l’obiettivo individuato è stato raggiunto.

### **Obiettivo n. 3:** Implementazione attività didattiche di tirocinio pratico – formativo.

**Azioni intraprese:** Nella seduta del Consiglio di Corso di Studio del 23 settembre 2013, si è avviato l'*iter* per la stipula di una Convenzione per lo svolgimento di tirocinio di formazione e orientamento presso la Casa di riposo per anziani “Casa Serena” nel Comune di Sassari. Sono, inoltre, in corso contatti per la stipula di altre Convenzioni con Strutture sanitarie assistenziali sia di degenza ordinaria (Casa di cura privata accreditata) sia Case di riposo prevalentemente rivolte a soggetti anziani.

**Stato di avanzamento dell’azione correttiva:** Dopo un ferraginoso *iter* tra strutture interne all’Ateneo, finalmente è stata per la stipulata la suddetta Convenzione con Casa di riposo per anziani “Casa Serena” del Comune di Sassari che ha permesso di implementare e differenziare la possibilità di tirocinio da parte degli studenti del CdS. Pertanto, l’obiettivo individuato è stato raggiunto.

### **2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DI DATI, SEGNALAZIONI E OSSERVAZIONI<sup>3</sup>**

*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.*

Interessanti evidenze emergono dalle valutazioni della didattica effettuate dagli studenti; per quanto i dati siano riferiti a indagini svolte con due differenti metodiche (*1° semestre attraverso indagine cartacea tradizionale, 2° semestre attraverso questionari on line*) i risultati non sono particolarmente dissimili.

Infatti, in tale ambito, emergono alcuni punti di debolezza, in parte, riferiti alle aspettative degli studenti (spesso non consapevoli del notevole carico di studio teorico e applicativo insito nella “progettualità” del corso di studi), in parte riferiti alle strutture sede della formazione. In particolare, vengono evidenziate come maggiori criticità (punteggi compresi tra 4,6 e 6,4): l’organizzazione complessiva (domanda R15/D14: 4,5-4,9) ed il carico di studio degli insegnamenti (domanda R14/D13: 4,7-5,16); nonostante siano migliorati i giudizi rispetto al precedente anno, si auspica una maggiore adeguatezza dei locali e delle attrezzature per le attività didattiche integrative (domanda R17/D16: 6,16) e delle aule (domanda R16/D15: 6,4-6,16).

Tuttavia, si evidenziano anche alcuni punti di forza (punteggi compresi tra 6,7 e 8,7); infatti, vengono attribuiti lusinghieri giudizi agli aspetti riguardanti l’interazione docente-studente, quali: la definizione delle modalità di esame (domanda R05/D4: 8,04-7,88), al rispetto degli orari di svolgimento dell’attività didattica (domanda R06/D5: 8,5-7,77), alla reperibilità del personale docente per chiarimenti e spiegazioni (domanda R11/D10: 8,3-7,58), all’esposizione degli argomenti in modo chiaro (domanda R08/D7: 8,1-7,75), all’interesse degli argomenti degli insegnamenti (domanda R12/D11: 8,2-7,99) ed alla soddisfazione complessiva dello svolgimento degli insegnamenti (domanda R13/D12: 7,6-7,46).

Rispetto al precedente anno accademico, si nota un miglioramento della media generale dei giudizi espressi dagli studenti.

<sup>3</sup> 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.

## 2-c INTERVENTI CORRETTIVI

### Obiettivo n. 1: Miglioramento qualità formativa generale

**Azioni da intraprendere:** Riduzione del numero degli immatricolati (posti messi a concorso per l'accesso al corso)

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:** Tenuto conto che l'elevata numerosità degli iscritti rende assai impegnativa la corretta gestione del corso sarebbe opportuno, compatibilmente con le esigenze occupazionali espresse dalle Aziende sanitarie dell'Isola e delle Associazioni di categoria, ridurre il numero di iscritti. Si ritiene, infatti, che tale riduzione possa permettere di incrementare la qualità formativa e migliorare il rapporto docente – studente.

A tal fine, il Presidente del CdL farà presente tale proposta ai Direttori di Dipartimento e della Struttura di raccordo per valutarne la fattibilità.

### Obiettivo n. 2: Implementazione della valutazione della didattica e adozione valutazione on line.

**Azioni da intraprendere:** Al fine di implementare la rilevante valenza della valutazione della didattica da parte degli studenti per poter, successivamente, adottare le corrispondenti soluzioni correttive, tenuto conto anche della recente adozione della procedura on line, si ritiene opportuno migliorare il livello qualitativo delle informazioni disponibili.

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:** Tale obiettivo si inserisce nell'ambito del processo di dematerializzazione (valutazione e verbalizzazione *online*) adottato dall'Ateneo rilevante per una serie di motivazioni: accreditamento dei singoli CdS, obiettivo della Programmazione triennale 2013-2015 (D.M. 827/29013), assicurazione della qualità anche in termini di premialità per il raggiungimento degli obiettivi individuati entro i tempi previsti (Fondi di Finanziamento Ordinario (FFO). In tale ottica, inoltre, è stato identificato, nell'ambito di una riunione del CdL, l'ambito temporale in cui effettuare la procedura informatizzata (compreso dai 2/3 della durata dell'insegnamento fino al giorno precedente il primo appello ordinario o comunque immediatamente successivo alla chiusura dell'insegnamento) adottata dal secondo semestre dell'AA 2014-2015.

Pertanto, anche in funzione dell'approfondita analisi eseguita sulle valutazioni degli anni precedenti, il Presidente del CdS, di concerto con i rappresentanti degli studenti, dedicherà particolare attenzione all'organizzazione di incontri, con gli studenti di ognuno dei tre anni di corso, finalizzati a richiamare le modalità e le regole per una più attenta, corretta e responsabile compilazione dei questionari di valutazione *online* degli insegnamenti.

Tali incontri, inoltre, potranno permettere di far emergere eventuali criticità e/o suggerimenti utili al miglioramento generale del CdS.

### Obiettivo n. 3: Miglioramento attività di tirocinio e relative attrezzature.

**Azioni da intraprendere:** Ottimizzazione calendarizzazione attività di tirocinio presso alcune strutture esterne e implementazione disponibilità di ausili didattici (manichino per addestramento

infermieristico).

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:** Tenuto conto che l'elevata numerosità degli iscritti rende opportuno disporre di più sedi di tirocinio, da anni viene utilizzato il Presidio Ospedaliero SS. Annunziata gestito dall'ASL n. 1 di Sassari; peraltro, nonostante sia in essere un'apposita convenzione, si sono verificati ritardi nell'autorizzazione concessa annualmente per svolgere la suddetta attività. Per cercare di minimizzare il disagio di alcuni studenti che hanno dovuto concentrare parte dell'attività di tirocinio, il Direttore dell'attività professionalizzante anticiperà i relativi tempi organizzativi; peraltro, si ritiene che tale criticità possa più facilmente risolversi con la prossima incorporazione del suddetto Presidio ospedaliero nell'ambito delle strutture dell'A.O.U. di Sassari, sede assistenziale istituzionale del CdS.

Inoltre, il Direttore dell'attività professionalizzante ed il Presidente del CdS faranno richiesta ai Dipartimenti di area medica della Struttura di raccordo della Facoltà di Medicine chirurgia per l'acquisto di un manichino per l'addestramento infermieristico da utilizzare sia per le esigenze manifestatesi in occasione della parte applicativa dell'esame finale di laurea sia per implementare la disponibilità di ausili didattico-formativi.

### **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.*

##### **Obiettivo n. : Condizione occupazionale**

###### **Azioni intraprese:**

Visto l’ottimo tasso occupazionale rilevato dal precedente RAR non era stata intrapresa alcuna azione specifica.

###### **Stato di avanzamento dell’azione correttiva: -**

#### **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.*

L’Ateneo rileva i dati sull’efficacia esterna tramite l’indagine annuale sulla condizione occupazionale dei laureati, gestita dal consorzio Almalaurea. Gli ultimi dati disponibili sono quelli della “XVII Indagine (2015)”, relativa ai laureati del 2014, (estrapolabili direttamente dal sito web Almalaurea, al seguente link: <https://www2.almalaurea.it/cgi-bin/universita/statistiche/framescheda.php?anno=2014&corstipo=L&ateneo=70029&facolta=1222&gruppo=4&pa=70029&classe=10043&postcorso=0900104050400004&annolau=1&disaggregazione=genere&LANG=it&CONFIG=occupazione>) che, se paragonati alla situazione dei precedenti anni, permettono di far emergere interessanti aspetti circa la condizione occupazionale dei laureati in Infermieristica nella sede di Sassari.

- L’indagine ad 1 anno ha registrato per Sassari un tasso di risposta complessivo pari al 84,5%, (nello specifico 83,7% per i corsi di 1° livello, 86,4% per le specialistiche/magistrali a ciclo unico, e 85,3% per le specialistiche/magistrali).
- In particolare, per quanto riguarda il CdL in Infermieristica, su 89 intervistati tra 108 laureati con un tasso di risposta del 82,4%, si rilevano:
- dati francamente negativi e in ulteriore peggioramento se paragonati all’indagine degli anni precedenti: infatti, lavora ad un anno dalla laurea il 40,4%: percentuale assai modesta se paragonata al 63,9% e al 92,4% dei precedenti anni; incrementa da 6,5% a 35,5% al 56,2% dell’ultimo anno, chi cerca lavoro;
- cala anche la percentuale di occupazione per genere: da 100% a 75% a 63,6% dell’ultimo anno nei maschi e da 91,8% a 61,9% a 37,2% dell’ultimo anno nelle donne;
- relativamente alla tipologia di lavoro, si evidenzia un calo dal 75,3% a 52,5% al 13,9% del lavoro a tempo indeterminato, se non altro incrementa da 23,4% a 39% al 63,9% dell’ultimo anno il lavoro non standard e la diffusione del part time da 3,8% al 13,6% al 38,9% dell’ultimo anno;
- il lavoro nel settore pubblico cala da 79,1% a 54,2% a 8,3% dell’ultimo anno e incrementa il lavoro nel settore privato da 17,1% a 36,4% a 77,8% dell’ultimo anno;
- cala anche il guadagno netto mensile da 1.509 a 1.347 a 1.074 € mensili dell’ultimo anno.

Soprattutto per quanto riguarda l’occupazione, si tratta, quindi, di una situazione che riflette il notevole ritardo con cui le Aziende sanitarie pubbliche del nord della Sardegna procedono al reclutamento di personale infermieristico a tempo indeterminato, nonostante sia documentata una carenza di tale rilevante figura professionale negli organici delle suddette aziende.

Interessante, inoltre, valutare l’opinione dei laureati, tramite l’indagine annuale sul Profilo dei laureati gestita dal consorzio Almalaurea. Gli ultimi dati disponibili sono quelli relativi al

“Profilo dei laureati 2014” (estrapolabili direttamente dal sito web Almalaurea, al seguente link: <http://www2.almalaurea.it/cgiphp/universita/statistiche/framescheda.php?anno=2014&corstipo=L&ateneo=70029&facolta=1222&gruppo=4&pa=70029&classe=10043&corso=tutti&postcorso=0900106204600005&disaggregazione=genere&LANG=it&CONFIG=profilo>) e fanno riferimento ai questionari compilati dai laureati dell’anno solare 2014. Il tasso di risposta complessivo per l’Ateneo di Sassari è stato pari al 94,6%, superiore al dato nazionale del 91,8%.

- Il tasso di risposta ai questionari in oggetto per i neolaureati in Infermieristica è stato del 97,02%. Da tali questionari si rilevano:
- giudizi prevalentemente positivi ed in miglioramento: il 94,9% è complessivamente soddisfatto del CdL (rispetto al 90% dello scorso anno); in particolare, il 43,9% (rispetto al 30,2% dello scorso anno) è decisamente soddisfatto mentre 51% (rispetto al 60,3 dello scorso anno) più si che no;
- positivi anche altri indicatori, quali la soddisfazione del rapporto con i docenti (86,7% rispetto al 92% dello scorso anno), con gli studenti (94,9% rispetto al 96,8% dello scorso anno), la valutazione delle aule (70,4% rispetto al precedente 50,8%), la sostenibilità del carico di studi (83,7% rispetto al precedente 74,2%) e la reiscrivibilità allo stesso corso dell’Ateneo (76,5%, stabile rispetto al 76,2% dello scorso anno).

### 3-c INTERVENTI CORRETTIVI

#### Obiettivo n. 1: Incremento situazione occupazionale.

**Azioni da intraprendere:** Se da un lato l’Università, e il CdL in particolare, non può influire direttamente sull’incremento dell’occupazione, dall’altro non può neanche trascurarne il calo (si spera transitorio) rilevato negli ultimi due anni di indagine. A tal fine, si ritiene opportuno adottare, come azioni correttive, alcuni provvedimenti tra cui:

1. incrementare la qualificazione generale e in aree specifiche (in funzione degli obiettivi di salute della popolazione e delle esigenze di offerta assistenziale delle Aziende sanitarie) implementando l’offerta formativa post-laurea triennale attraverso l’organizzazione di Master infermieristici nonché l’istituzione e l’attivazione della Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche;
2. stipulare ulteriori convenzioni, per lo svolgimento di attività di tirocinio, con strutture private che possano, a titolo di laurea acquisito da parte degli studenti, facilitarne la futura occupazione nelle medesime strutture;
3. intrattenere rapporti con agenzie per il reclutamento di infermieri che operano in ambito nazionale ed internazionale;
4. fornire ai laureati del CdL, idonee documentazioni attestanti le specifiche competenze acquisite anche attraverso “lettere di presentazione” da integrare al *curriculum* personale;
5. ridurre, transitoriamente -- di concerto con le associazioni di categoria e l’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’assistenza sociale della Regione Autonoma della Sardegna -- il numero dei posti messi a concorso per l’accesso al CdL al fine di incrementare le possibilità occupazionali dei laureati in Infermieristica adattandolo, pertanto, alle richieste delle strutture sanitarie pubbliche e private; in tal modo, inoltre, si potrebbe migliorare il rapporto docente – studente e la qualità formativa erogata.

#### Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:

Per quanto riguarda le susepote azioni:

1. oltre alle due edizioni di Master di I livello in Area critica ed emergenza sanitaria per infermieri già attivate e autofinanziate nella sede di Nuoro, i Dipartimenti di area medica

della Facoltà di Medicina e chirurgia stanno per attivare un ulteriore Master di I livello in Infermieristica per la continuità assistenziale ospedale-territorio-ospedale e riattivare per la terza edizione il suddetto Master in Area critica; inoltre, il prossimo A.A. 2016-2017 sarà attivata la Laurea magistrale di I classe in Scienze infermieristiche e ostetriche;

2. oltre alle convenzioni in essere, il CdL, con il supporto della Struttura di raccordo, si adopererà per la stipula di ulteriori accordi per lo svolgimento dell'attività di tirocinio presso strutture assistenziali private;
3. attraverso l'organizzazione di incontri informativi per gli studenti del 3° anno di corso, il CdL, intende incrementare l'interattività con agenzie per il reclutamento di infermieri che possano facilitarne l'occupazione in ambito nazionale ed internazionale;
4. si ritiene che la precedente attività, ma anche singole iniziative personali di ricerca di occupazione, potranno essere favorite se il CdL -- attraverso il Presidente e/o il Responsabile dell'attività professionalizzante -- fornirà ai laureati del CdL, documentazioni in merito alle "skill" acquisite che possano arricchire il *curriculum vitae*;
5. come già avvenuto per l'A.A. 2015-2016, il Presidente del CdL chiederà ai Direttori di Dipartimento e della Struttura di raccordo che, nell'ambito della programmazione dell'offerta formativa per l'A.A. 2016-2017, venga ridotto, transitoriamente, il numero degli accessi al CdL in modo tale da essere più attinte con le concrete proiezioni degli sbocchi occupazionali stimati in Sardegna nel successivo triennio e, nel contempo, possa favorire l'implementazione della qualità formativa del CdS.