

**Università degli Studi di Sassari**

**Piano Integrato d'Ateneo**  
**Struttura di Raccordo**  
**di Medicina**  
**Triennio 2016-2019**

Approvato dal Senato Accademico e dal consiglio d'amministrazione il 1 Febbraio 2016  
Approvato dal Dipartimento data 25/07/2016

## Sommario

<b>Presentazione del documento</b>	7
<b>1- Principali informazioni d'interesse degli stakeholder</b>	9
<b>1.1 - Chi siamo</b>	9
<b>1.1.1 Valori: mandato istituzionale, mission e vision</b>	9
<b>1.2 - Cosa Facciamo: le attività del Dipartimento</b>	11
<b>1.2.1 La didattica A.A. 2015/2016</b>	11
<b>1.2.2 La Ricerca</b>	13
<b>1.2.3 Terza Missione</b>	13
<b>1.3 - Come Operiamo</b>	14
<b>1.3.1 Gli organi del Dipartimento</b>	14
<b>1.3.2 Le caratteristiche organizzative e gestionali del Dipartimento</b>	17
<b>1.4 -Identità</b>	19
<b>1.4.1 Il dipartimento in cifre</b>	19
<b>2- Analisi di contesto</b>	20
<b>3- Articolazione del Piano Triennale del Dipartimento</b>	21
<b>3.1 Prospettive e Obiettivi del Dipartimento</b>	21
<b>Allegato 1: Scheda Azioni</b>	23
<b>1- AREA DIDATTICA</b>	24
<b>2- AREA RICERCA E TERZA MISSIONE</b>	33

## Presentazione del documento

*Il percorso di Pianificazione Strategica è stato condiviso con i dipartimenti individuando, innanzitutto, gli indicatori negli ambiti strategici di Ateneo ricavati dai documenti posti in essere nei processi di pianificazione e assicurazione della qualità (Schede SUA-RD, SUA CDS e Riesami).*

*Tale processo ha portato alla stesura dei loro piani triennali 2016-2018 relativi a Didattica, Ricerca e Terza missione, partendo dagli obiettivi strategici stabiliti dal piano integrato d'Ateneo.*

*Questa attività ha consentito di definire elementi che saranno di particolare interesse per formare le nuove Linee strategiche 2016-18 di Ateneo, sempre secondo una logica partecipata tale da valorizzare le specificità delle diverse aree disciplinari, ma anche in grado di confluire in una sintesi unitaria delle diverse istanze.*

*Dal punto di vista operativo i Dipartimenti hanno manifestato il proprio impegno programmatico nei primi mesi del 2016, mettendo a fattor comune gli sforzi di programmazione fatti a livello di Ateneo. La condivisione degli obiettivi e del metodo di elaborazione del piano integrato è stata garantita attraverso diversi incontri tra gli organi di governo dell'Ateneo e i Direttori di Dipartimento. Gli stessi hanno condiviso i contenuti illustrati, contestualizzandoli nell'ambito delle proprie specificità, e in una seconda fase sono stati chiamati a compilare una "scheda azioni" e un "template" tramite i quali sono emerse le politiche future da intraprendere e le relative azioni per la loro realizzazione.*

## 1- PRINCIPALI INFORMAZIONI DI INTERESSE PER GLI STAKEHOLDER

### 1.1 - Chi siamo

#### 1.1.1 Valori: mandato istituzionale, mission e vision

La Struttura di Raccordo, denominata Facoltà di Medicina e Chirurgia, è stata istituita con D.R. n. 942 del 30 marzo 2012, ai sensi dell'art. 2, comma 2, lettera c), della L. n. 240/2010, nonché del Titolo III, capo II "Strutture di raccordo" e capo IV "Relazioni con il sistema sanitario e l'Azienda ospedaliero-universitaria" dello Statuto dell'Ateneo di Sassari.

I Dipartimenti afferenti alla Facoltà sono: il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, il Dipartimento di Scienze Biomediche, il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Microchirurgiche e Mediche.

La Facoltà è la struttura universitaria di riferimento per quanto riguarda i rapporti con il Servizio sanitario nazionale, di cui al D.Lgs. n. 517/1999, e successive modifiche e integrazioni. La Facoltà ha la responsabilità del coordinamento, della razionalizzazione e della gestione delle attività didattiche dei Corsi di studio e delle Scuole di specializzazione, garantendo l'inscindibilità delle funzioni assistenziali dei docenti di materie cliniche da quelle di insegnamento e di ricerca.

*Struttura di Raccordo di Medicina*

**Mission**

Uniss è sede primaria di libera ricerca e di libero insegnamento, luogo di elaborazione critica del sapere e di diffusione delle conoscenze scientifiche. Garantisce autonomia alle proprie strutture di ricerca, di didattica e di servizio, e favorisce la partecipazione attiva di tutte le sue componenti alla vita universitaria e l'integrazione delle stesse con il territorio

**Vision**

La Facoltà di Medicina e Chirurgia, coerentemente con le politiche dell'Ateneo, mira a creare, valorizzare e disseminare conoscenza scientifica, al fine di generare opportunità di sviluppo sociale, culturale ed economico del territorio. Ciò attraverso percorsi di studio centrati sulle esigenze del mondo del lavoro e delle professioni medica e sanitarie e attività di ricerca di elevata qualità, in ambito nazionale ed internazionale curando l'organizzazione della didattica, l'integrazione assistenziale e scientifica e lo sviluppo culturale.

*Struttura di Raccordo di Medicina*

**1.2 - Cosa Facciamo: le attività del Dipartimento**

La Struttura di Raccordo – Facoltà di Medicina e Chirurgia ha come ambiti prevalenti d'attività, com'è naturale per una istituzione Universitaria, l'istruzione superiore e lo sviluppo della collettività locale (terza Missione).

**1.2.1 didattica A.A. 2015/2016**

L'Università di Sassari ha un'offerta formativa in linea con le disposizioni del DM 270/2004 e sue successive modificazioni. L'Ateneo offre 51 corsi di laurea, tra cui:

- 27 Corsi di Laurea Triennale,
- 18 Corsi di Laurea Magistrale, di cui 2 internazionali e 6 Magistrale a ciclo unico.

Nello specifico l'offerta formativa di dipartimento è la seguente:

Struttura di raccordo di Medicina
<b>Laurea triennale</b>
1. FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA) (accesso programmato nazionale)
2. INFERMIERISTICA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI INFERMIERE) (accesso programmato nazionale)
3. LOGOPEDIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI LOGOPEDISTA) (accesso programmato nazionale)
4. OSTETRICIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI OSTETRICA/O) (accesso programmato nazionale)
5. TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO) (accesso programmato nazionale)
6. TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA) (accesso programmato nazionale)
<b>Laurea Magistrale Ciclo Unico 6 anni</b>
1. MEDICINA E CHIRURGIA (accesso programmato nazionale)
2. ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA (accesso programmato nazionale)

*Struttura di Raccordo di Medicina*

Alla Struttura di Raccordo – Facoltà di Medicina e Chirurgia afferiscono le Scuole di specializzazione dell'Area Medica, Chirurgica e dei Servizi Clinici ai sensi del D.M. n. 68/2015

La Struttura di Raccordo coordina e gestisce l'offerta formativa delle Scuole di Specializzazione dell'Area medico-sanitaria, favorisce altresì, l'organizzazione della didattica, l'integrazione assistenziale e scientifica e lo sviluppo culturale.

### 1.3 - Come Operiamo

#### 1.3.1 Gli organi del Dipartimento

Lo Statuto dell'Autonomia dell'Università individua i ruoli e gli organi collegiali, di governo dell'Ateneo, modificando le loro funzioni e la loro durata in ottemperanza a quanto delineato dalla L.240/2010 all'art.2.

Gli organi del Dipartimento sono:

**Il Direttore** rappresenta il Dipartimento, convoca e presiede il Consiglio e la Giunta, sovrintende all'esecuzione delle delibere e svolge tutte le funzioni non espressamente attribuite al Consiglio del Dipartimento, secondo lo Statuto e i regolamenti di Ateneo.

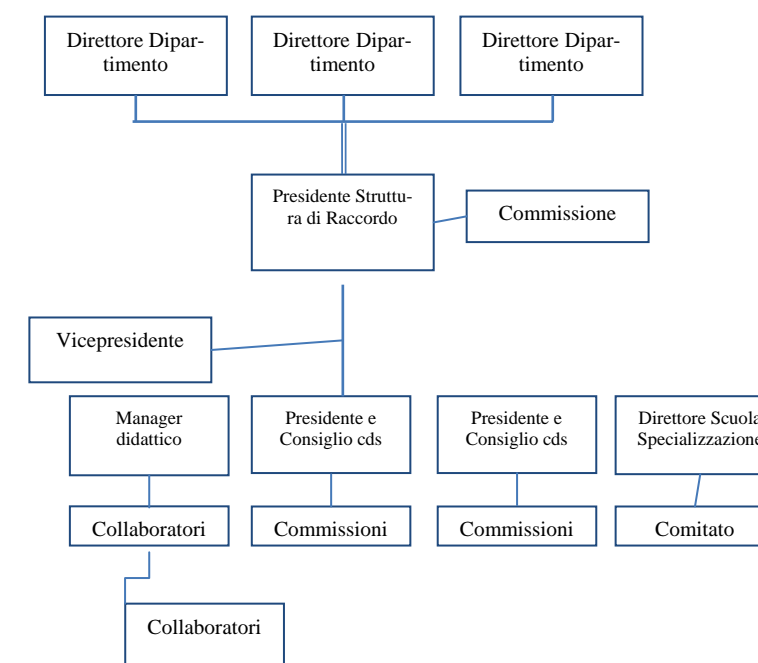
**La Giunta del Dipartimento** coadiuva il Direttore ed il Consiglio del Dipartimento nell'espletamento delle rispettive funzioni e svolge i compiti che le sono attribuiti dal regolamento generale di Ateneo e gli altri che il Consiglio stesso ritenga di doverle delegare.

**Il Consiglio del Dipartimento** è organo di programmazione e di gestione del Dipartimento.

**La Commissione paritetica studenti-docenti** è istituita presso il Dipartimento, svolge attività di monitoraggio dell'offerta formativa e della qualità della didattica, nonché dell'attività di servizio agli studenti da parte dei docenti, compiendo valutazioni, verifiche e rilevazioni statistiche sui vari aspetti dell'attività.

*Struttura di Raccordo di Medicina*

#### 1.3.2 Le caratteristiche organizzative e gestionali del Dipartimento



*Struttura di Raccordo di Medicina*

## 1.4 -Identità

### 1.4.1 Il dipartimento in cifre

Di seguito sono evidenziati alcuni dati e indicatori sintetici che forniscono la dimensione dei fatti ritenuti più significativi nel perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ateneo; l'analisi riguarda la dimensione dei fenomeni legati alle attività con maggiore impatto per il perseguimento della missione dell'Ateneo.

Didattica A.A.2015/16* Didattica Post Lauream A.A. 2014/15	<ul style="list-style-type: none"> <li>•N° Corsi di laurea di I Livello: <b>6</b></li> <li>•N° Corsi di laurea di II Livello: <b>0</b></li> <li>•N° Corsi di laurea a Ciclo Unico: <b>2</b></li> <li>•N° scuole di specializzazione: n. 39 mediche, n. 2 non mediche,</li> </ul>
Studenti A. A. 2014/15*	<ul style="list-style-type: none"> <li>•N° iscritti totali corsi I livello: <b>1047</b></li> <li>•N° iscritti totali corsi II livello: <b>24</b></li> <li>•N° iscritti totali corsi Ciclo Unico e vecchio ordin.: <b>1010</b></li> <li>•N° iscritti post-laurea: <b>412</b></li> <li>•N° Laureati: <b>221</b> - N° laureati Anno solare <b>31/12/2015: 348</b></li> </ul>
Internazionalizzazione A.A. 2014/15*	<ul style="list-style-type: none"> <li>•N° Studenti in-coming per studio: <b>22</b></li> <li>•N° Studenti in-coming per tirocinio: <b>26</b></li> <li>•N° Studenti out-going per studio: Erasmus <b>42</b></li> <li>•N° Studenti out-going per tirocinio: Erasmus <b>40</b></li> <li>•N° Studenti out-going per tirocinio-studio: Programma Ulisse <b>33</b></li> <li>• N° Personale TA (31/12/2015): <b>3</b></li> <li>• N° Personale docente STA (31/12/2015):</li> </ul>
Personale al 31/12/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>•I Professori (<b>86</b>) e i ricercatori (<b>54</b>) svolgono l'attività di insegnamento presso i corsi di studio e le SdS coordinati dalla SdR ma afferiscono amministrativamente ai Dipartimenti</li> <li>•Il Personale TA (<b>7</b>) afferisce ai dipartimenti ma svolge le proprie mansioni presso la SdR</li> </ul>

Struttura di Raccordo di Medicina

## 2- Analisi di contesto

<p><b>Punti di Forza</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mobilità internazionale</li> <li>2. Offerta formativa ampia e relativa, ad anni alterni, a tutte le classi delle professioni sanitarie</li> <li>3. Giudizi positivi degli studenti nelle valutazioni sulla didattica</li> <li>4. Buon rapporto/interazione docenti – studenti</li> <li>5. Immatricolazioni pari ad oltre il 90% del numero dei posti messi a bando annualmente</li> <li>6. Coinvolgimento degli studenti in tutte le attività universitarie</li> </ol>	<p><b>Punti di debolezza</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Numero, dimensioni ed adeguatezza aule didattiche e laboratori</li> <li>2. Riduzione progressiva del numero del personale docente</li> <li>3. Carenza e in alcuni casi assenza totale di personale docente per alcuni SSD che porterà alla chiusura di alcune SdS e successiva non attivazione del CdL in Medicina e Chirurgia</li> </ol>
<p><b>Opportunità</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alto tasso di occupazione nei settori lavorativi connessi alla tipologia di studi</li> <li>2. Ampliamento delle strutture sanitarie assistenziali utili per i tirocini curriculari</li> </ol>	<p><b>Minacce</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Scarsità di fondi di finanziamento</li> <li>2. Diminuzione del numero di posti messi a bando per politiche nazionali e regionali</li> <li>3. Carenza risorse economiche generali del territorio che limitano l'accesso alla formazione universitaria</li> <li>4. Insularità non avvantaggiata da collegamenti aerei low cost che condiziona la capacità di attrazione</li> </ol>

Struttura di Raccordo di Medicina

### 3- Articolazione del Piano Triennale della Struttura di raccordo

Il documento è stato elaborato in stretta correlazione con gli obiettivi presenti nel Piano Triennale e nelle politiche di qualità di Ateneo. La Struttura l'ha condiviso il metodo di elaborazione del piano integrato facendone propri i contenuti ma contestualizzandoli nell'ambito delle proprie specificità. Gli stessi verranno illustrati attraverso le azioni che saranno poste in essere per il raggiungimento degli obiettivi e il conseguimento dei risultati attesi.

La condivisione degli obiettivi è stata garantita attraverso diversi incontri tra gli organi di governo dell'Ateneo e i Direttori di Dipartimento e di Struttura.

#### 3.1 Prospettive e Obiettivi del Dipartimento

##### **Prospettive e Obiettivi della Struttura (quadro 3.1)**

Relativamente all'Area Didattica, al fine di perseguire l'obiettivo strategico del miglioramento dell'attrattività e della sostenibilità dell'Università di Sassari, sono state identificate numerose **azioni** finalizzate al raggiungimento dei 4 Obiettivi operativi identificati dall'Ateneo.

Le motivazioni che sottendono la proposta delle seguenti azioni scaturiscono dal riscontro di criticità rilevate durante l'organizzazione e la conduzione dei CdS emerse da esperienze dirette dei Presidenti dei CdS, delle Commissioni didattiche e paritetiche, da singoli docenti, così come da documenti di verifica e programmazione dei CdS (es. RAR); i risultati attesi corrispondono agli obiettivi operativi.

1. Per quanto riguarda l'**obiettivo operativo n. 1** (*Aumentare il*

*Struttura di Raccordo di Medicina*

*N. di studenti regolari e N. di CFU conseguiti dagli studenti iscritti regolari e fuori corso*) si intende adottare una serie di provvedimenti, tra cui:

- facilitare il riconoscimento di CFU di esami sostenuti da studenti trasferiti da altri CdS o altre sedi o acquisiti da studenti che hanno frequentato attività di orientamento organizzate da UniSS;
  - rispettare puntualmente la calendarizzazione delle date degli esami, così come riportato nel calendario ufficiale del CdS;
  - implementare l'effettuazione di prove *in itinere*;
  - incrementare il numero di appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica;
  - a medio termine, strutturare il Piano di studi in modo tale da acquisire i 40 CFU con il minor numero possibile di esami;
  - istituire la figura di Docente e studente tutor.
2. Per quanto riguarda l'**obiettivo operativo n. 2** (*Riduzione dei Tassi di abbandono tra 1° - 2° a.a., Inattivi, Aumento % Laureati in corso*), oltre ai provvedimenti precedentemente citati, si intende adottare i seguenti provvedimenti, tra cui:
- ridurre il numero degli esami propedeutici;
  - esplicitare attività di counselling finalizzata alla comprensione delle problematiche studentesche individuali relative agli esami;
  - favorire il passaggio da vecchio a nuovo ordinamento degli studi;
  - istituire figure di docente tutor per stesura tesi: es. azione di indirizzamento verso relatore disponibile e più affine alle tematiche prescelte dallo studente;
  - ripartire equamente tra i docenti il carico didattico relativo alle tesi di laurea;

*Struttura di Raccordo di Medicina*



- monitorare le carriere studenti per individuare insegnamenti superati con maggiore difficoltà e adottare conseguenti azioni correttive specifiche;
- implementare tra gli studenti l'informazione sulla premialità (già attivata) relativa al voto di laurea per studenti laureatisi in corso;
- incrementare l'effettuazione di tirocini in strutture sanitarie pubbliche e private;
- incrementare i contatti con parti sociali nazionali ed estere;
- potenziare il servizio di orientamento in uscita.

**3.** Per quanto riguarda l'**obiettivo operativo n. 3** (*Diminuzione del gap tra contribuzione FFO puro e costo Effettivo e riduzione costo opportunità*), oltre ai provvedimenti precedentemente citati, si intende adottare i seguenti provvedimenti, tra cui:

- ridurre il numero dei contratti retribuiti;
- favorire il trasferimento di studenti provenienti da altre sedi per compensare abbandoni *in itinere* (trasferimenti in uscita, soprattutto per il CdL in Medicina e Chirurgia);
- massimizzare il numero di posti programmati in funzione della numerosità max di studenti previsti dalla rispettiva classe di laurea;
- strutturare il reclutamento dei docenti in funzione delle esigenze didattiche dei CdS;
- verificare l'effettiva copertura del fabbisogno didattico per singolo docente (nel rispettivo SSD) per il completamento del carico didattico obbligatorio (90 - 120 ore di didattica frontale annua);
- identificare modalità incentivanti i Ricercatori universitari a svolgere attività didattica frontale.

**4.** Per quanto riguarda l'**obiettivo operativo n. 4** (*Aumentare il numero degli studenti Erasmus in entrata e in uscita e i CFU con-*

*seguiti all'estero*), oltre ai provvedimenti precedentemente citati, si intende adottare i seguenti provvedimenti, tra cui:

- incrementare il numero di accordi internazionali incoming ed outgoing;
- incrementare la conoscenza delle lingue straniere per gli studenti outgoing ed effettuare corsi di miglioramento della conoscenza della lingua italiana per studenti incoming;
- facilitare il riconoscimento degli esami sostenuti all'estero e preferibilmente stabilire *ex ante* gli esami che, se sostenuti all'estero, saranno riconosciuti *ex post* in sede;
- incrementare le agevolazioni economiche e logistiche per studenti incoming ed outgoing in Erasmus;
- prevedere tasse di iscrizione ridotte per immatricolati provenienti da stati esteri ed in particolare da Paesi in via di sviluppo.

**Allegato 1 – Scheda Azioni**

## 1- AREA DIDATTICA

### OBIETTIVO STRATEGICO 1:

Migliorare l'attrattività e la sostenibilità di UNISS

### OBIETTIVO OPERATIVO 1:

Aumentare il N. studenti in regolari e N. CFU conseguiti dagli studenti iscritti regolari e fuori corso

Di seguito gli indicatori e le correlate azioni relative gli obiettivi strategici ed operativi sopra indicati:

<b>indicatore 1.a</b>	Percentuale di studenti regolari che hanno conseguito un numero di CFU pari o superiore ai 40 nel corso dell'anno accademico
<b>Azioni</b>	
A.1	facilitazione riconoscimento CFU di esami sostenuti da studenti trasferiti da altri CdS o altre sedi o acquisiti da studenti che hanno frequentato attività di orientamento organizzate da UniSS
A.2	rispetto della calendarizzazione delle date degli esami così come riportato nel calendario ufficiale del CdS
A.3	effettuazione di prove in itinere
A.4	incremento numero appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica
A.5	strutturare il Piano di studi in modo tale da acquisire i 40 CFU con il minor n. possibile di esami
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	A - 5

*Struttura di Raccordo di Medicina*

<b>indicatore 1.b</b>	Numero medio di CFU conseguiti per studente nel corso dell'anno accademico
<b>Azioni</b>	
A.1	rispetto della calendarizzazione delle date degli esami così come riportato nel calendario ufficiale del CdS
A.2	effettuazione di prove in itinere
A.3	incremento numero appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica
A.4	istituzione figure di studente e docente tutor
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	
<b>indicatore 1.c</b>	Percentuale di CFU conseguiti dagli studenti in rapporto a quelli ancora da conseguire nel corso dell'anno accademico
<b>Azioni</b>	
A.1	rispetto della calendarizzazione delle date degli esami così come riportato nel calendario ufficiale del CdS
A.2	effettuazione di prove in itinere
A.3	incremento numero appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica
A.4	istituzione figure di studente e docente tutor
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	

*Struttura di Raccordo di Medicina*

**OBIETTIVO STRATEGICO 1:**

Migliorare l'attrattività e la sostenibilità di UNISS

**OBIETTIVO OPERATIVO 2:**

Riduzione dei Tassi di abbandono tra 1° - 2° a.a., Inattivi, Aumento % Laureati in corso

Di seguito gli indicatori e le correlate azioni relative gli obiettivi strategici ed operativi sopra indicati:

<b>indicatore 2.a</b>	Percentuale di studenti che si iscrivono al secondo anno avendo conseguito almeno 12 CFU nel corso dell'anno solare precedente
<b>Azioni</b>	
A.1	rispetto della calendarizzazione delle date degli esami così come riportato nel calendario ufficiale del CdS
A.2	effettuazione di prove in itinere
A.3	incremento numero appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica
A.4	istituzione figure di studente e docente tutor
A.5	riduzione esami propedeutici
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	A - 5
<b>indicatore 2.b</b>	Tasso di abbandono (abbandoni espliciti e impliciti)
<b>Azioni</b>	
A.1	istituzione figure di studente e docente tutor: attività di counselling finalizzata alla comprensione delle problematiche individuali
A.2	favorire il passaggio da vecchio a nuovo ordinamento degli studi
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2;
Pluriennale	

Struttura di Raccordo di Medicina

<b>indicatore 2.c</b>	Tasso di inattivi (percentuale di studenti che non sostengono esami nel corso dell'anno solare/accademico)
<b>Azioni</b>	
A.1	rispetto della calendarizzazione delle date degli esami così come riportato nel calendario ufficiale del CdS
A.2	effettuazione di prove in itinere
A.3	incremento numero appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica
A.4	istituzione figure di studente e docente tutor: attività di counselling finalizzata alla comprensione delle problematiche individuali relative agli esami
A.5	riduzione esami propedeutici
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	A - 5
<b>indicatore 2.d</b>	Tasso di laurea (percentuale di studenti laureati sugli immatricolati della coorte di riferimento)
<b>Azioni</b>	
A.1	istituzione figure di docente tutor per stesura tesi: es. azione di indirizzamento verso relatore disponibile e più affine alle tematiche prescelte dallo studente;
A.2	azione di riequilibrio tra i docenti del carico didattico relativamente al numero di tesi
A.3	monitoraggio carriere studenti per individuare insegnamenti superati con maggiore difficoltà e conseguenti azioni correttive specifiche
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3;
Pluriennale	

Struttura di Raccordo di Medicina

<b>indicatore 2.e</b>	Tempo medio laurea
<b>Azioni</b>	
A.1	istituzione figure di docente tutor per stesura tesi: es. azione di indirizzamento verso relatore disponibile e più affine alle tematiche prescelte dallo studente;
A.2	azione di riequilibrio tra i docenti del carico didattico relativamente al numero di tesi
A.3	monitoraggio carriere studenti per individuare insegnamenti superati con maggiore difficoltà e conseguenti azioni correttive specifiche
A.4	maggior informazione su premialità (già attivata) relativa al voto di laurea per studenti laureatisi in corso
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	
<b>indicatore 2.f</b>	Percentuale di laureati occupati ad un anno dalla laurea
<b>Azioni</b>	
A.1	incremento effettuazione tirocini in strutture sanitarie pubbliche e private
A.2	incremento contatti con parti sociali nazionali ed estere
A.3	potenziamento servizio orientamento in uscita
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3;
Pluriennale	
<b>indicatore 2.g</b>	Tasso di successo esami (percentuale di studenti che sostengono con esito positivo un esame)
<b>Azioni</b>	
A.1	rispetto della calendarizzazione delle date degli esami così come riportato nel calendario ufficiale del CdS
A.2	effettuazione di prove in itinere
A.3	incremento numero appelli di esame attraverso implementazione appelli straordinari in periodo di pausa didattica
A.4	istituzione figure di studente e docente tutor
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3; A - 4
Pluriennale	

*Struttura di Raccordo di Medicina*

**OBIETTIVO STRATEGICO 1:**

Migliorare l'attrattività e la sostenibilità di UNISS

**OBIETTIVO OPERATIVO 3:**

Diminuzione del gap tra contribuzione FFO puro e costo Effettivo e riduzione costo opportunità

Di seguito gli indicatori e le correlate azioni relative gli obiettivi strategici ed operativi sopra indicati:

<b>indicatore 3.a</b>	Contributo da Costo standard e Costo Effettivo per Ateneo/Dipartimento
<b>Azioni</b>	
A.1	riduzione numero contratti retribuiti;
A.2	favorire il trasferimento di studenti provenienti da altre sedi per compensare abbandoni in itinere (trasferimenti in uscita, soprattutto per il CdL in Medicina e Chirurgia)
A.3	massimizzare il numero di posti programmati in funzione della numerosità max di studenti previsti dalla rispettiva classe di laurea;
A.4	strutturare il reclutamento dei docenti in funzione delle esigenze didattiche dei CdS
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2; A - 3;
Pluriennale	A - 4;
<b>indicatore 3.b</b>	Grado di utilizzo docenti
<b>Azioni</b>	
A.1	verifica effettiva copertura fabbisogno didattico per singolo docente (nel rispettivo SSD) per completamento del carico didattico obbligatorio (90 - 120 ore didattica frontale annua) ove possibile
A.2	identificazione modalità incentivanti i Ricercatori universitari a svolgere attività didattica
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 1; A - 2;
Pluriennale	

*Struttura di Raccordo di Medicina*

<b>indicatore 3.c</b>	Rapporto Mq Standard/Mq Effettivi
<b>Azioni</b>	
A.1	non applicabile a Struttura raccordo Facoltà di Medicina e Chirurgia in quanto strutture gestite da Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	
Pluriennale	

**OBIETTIVO STRATEGICO 1:**

Migliorare l'attrattività e la sostenibilità di UNISS

**OBIETTIVO OPERATIVO 4:**

Aumentare il numero degli studenti Erasmus in entrata e in uscita e i CFU conseguiti all'estero

Di seguito gli indicatori e le correlate azioni relative gli obiettivi strategici ed operativi sopra indicati:

<b>indicatore 4.a</b>	Percentuale di laureati regolari che hanno conseguito almeno 9 CFU all'estero
<b>Azioni</b>	
A.1	incrementare numero accordi internazionali outcoming;
A.2	incrementare conoscenza lingue straniere;
A.3	stabilire ex ante esami che, se sostenuti all'estero, saranno riconosciuti ex post in sede;
A.4	facilitare il riconoscimento degli esami sostenuti all'estero;
A.5	incrementare agevolazioni economiche e logistiche per studenti outcoming in Erasmus;
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 3; A - 4
Pluriennale	A - 1; A - 2; A - 5

*Struttura di Raccordo di Medicina*

<b>indicatore 4.b</b>	Studenti Erasmus in uscita/ingresso a.a.
<b>Azioni</b>	
A.1	incrementare numero accordi internazionali outcoming;
A.2	incrementare conoscenza lingue straniere;
A.3	stabilire ex ante esami che, se sostenuti all'estero, saranno riconosciuti ex post in sede;
A.4	facilitare il riconoscimento degli esami sostenuti all'estero;
A.5	incrementare agevolazioni economiche e logistiche per studenti outcoming in Erasmus;
A.6	incrementare agevolazioni logistiche per studenti incoming;
A.7	effettuazione corsi di miglioramento conoscenza lingua italiana per studenti incoming
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 3; A - 4
Pluriennale	A - 1; A - 2 ; A - 5; A - 6
<b>indicatore 4.c</b>	Percentuale di CFU conseguiti all'estero da studenti regolari
<b>Azioni</b>	
A.1	incrementare numero accordi internazionali outcoming;
A.2	incrementare conoscenza lingue straniere;
A.3	stabilire ex ante esami che, se sostenuti all'estero, saranno riconosciuti ex post in sede;
A.4	facilitare il riconoscimento degli esami sostenuti all'estero;
A.5	incrementare agevolazioni economiche e logistiche per studenti outcoming in Erasmus;
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	A - 3; A - 4
Pluriennale	A - 1; A - 2 ; A - 5

*Struttura di Raccordo di Medicina*

<b>indicatore 4.d</b>	Percentuale di studenti immatricolati con diploma estero
<b>Azioni</b>	
A.1	effettuazione corsi in lingua straniera;
A.2	effettuazione corsi di miglioramento conoscenza lingua italiana;
A.3	prevedere tasse iscrizione ridotte per immatricolati provenienti da stati esteri ed in particolare da Paesi in via di sviluppo;
A.4	facilitazione sistemazione logistica in sede.
<b>Tempi di realizzazione dell'azione</b>	
Annuale	
Pluriennale	A - 1; A - 2 ; A - 3; A- 4