



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI - PESCARA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E SCIENZE DELL'INVECCHIAMENTO
SCUOLA DI MEDICINA E SCIENZE DELLA SALUTE**

**REGOLAMENTO DIDATTICO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN
MEDICINA E CHIRURGIA
CLASSE LM-41 - Classe delle lauree magistrali in Medicina e chirurgia
Coorte 2017/2018**

Art. 1

Oggetto e finalità del Regolamento

1. Il presente regolamento disciplina gli aspetti organizzativi del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia (CLMMC) nel rispetto delle indicazioni riportate nel Regolamento Didattico di Ateneo.
2. Il Corso di Laurea Magistrale rientra nella Classe delle Lauree Magistrali a ciclo unico LM-41 in Medicina e Chirurgia come definita dal D.M. Università e Ricerca del 16 marzo 2007.
3. Il presente regolamento risulta approvato nelle seguenti sedute:
 - Consiglio di Corso di Studio: 14 dicembre 2016
 - Commissione Paritetica: 11 aprile 2017
 - Scuola di Riferimento: 11 aprile 2017
 - Consiglio di Dipartimento: 10 maggio 2017

Art. 2

Profilo professionale e sbocchi occupazionali

Profilo Generico

• Funzione in un contesto di lavoro

Il laureato Magistrale in Medicina e Chirurgia interviene, per il tramite del percorso formativo descritto, volto al raggiungimento degli obiettivi formativi qualificanti della classe di laurea e degli obiettivi formativi specifici delineati, in ogni attività inerente al mantenimento dello stato di salute dell'individuo, così come definito dalla OMS (situazione caratterizzata da un completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplicemente dall'assenza di malattia). Il laureato Magistrale in Medicina e Chirurgia è preparato ad effettuare il suo intervento professionale al più alto livello compatibile con le strutture e l'organizzazione del luogo in cui egli si trova ad operare.

- **Competenze associate alla funzione**

I laureati in Medicina e Chirurgia svolgono l'attività di Medico Chirurgo nei vari ruoli ed ambiti professionali clinici, sanitari e biomedici. La Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia è, inoltre, requisito per l'accesso alle Scuole di Specializzazione di area medica.

- **Sbocchi occupazionali**

Gli sbocchi occupazionali normalmente offerti al laureato Magistrale in Medicina e Chirurgia sono forniti da: ambulatori pubblici e privati; ospedali e centri specialistici; università e centri di ricerca; organizzazioni sanitarie e umanitarie nazionali e internazionali.

Profilo MEDICO-CHIRURGO

- **Funzione in un contesto di lavoro**

Il Medico-Chirurgo esercita la professione nell'ambito delle norme e delle definizioni stabilite dall'Unione Europea. La Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia costituisce requisito di accesso alle Scuole di Specializzazione di area medica e ai corsi di formazione in Medicina Generale (MMG o di base o di famiglia). Il laureato in Medicina e Chirurgia interviene, per il tramite del percorso formativo descritto, volto al raggiungimento degli obiettivi formativi qualificanti della classe di laurea e degli obiettivi formativi specifici delineati, in ogni attività inerente al mantenimento dello stato di salute dell'individuo, così come definito dalla Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) (situazione caratterizzata da un completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplicemente dall'assenza di malattia). Il laureato magistrale in Medicina e Chirurgia è preparato a effettuare il suo intervento professionale al più alto livello compatibile con le strutture e l'organizzazione del luogo in cui egli si trova ad operare. Funzioni nei diversi contesti: I Medici di Medicina Generale diagnosticano, trattano le disfunzioni e patologie più comuni e frequenti, prescrivendo le terapie idonee, le indagini diagnostiche appropriate, i ricoveri ospedalieri e/o visite specialistiche, seguendo i pazienti nel decorso delle malattie. I Medici con specializzazioni in area medica conducono ricerche su teorie e metodi, ovvero applicano le conoscenze esistenti nel campo della diagnosi e del trattamento medico specialistico alle disfunzioni e patologie dei diversi organi, prescrivendone le terapie e gli esami diagnostici più indicati. I Medici con specializzazioni in area chirurgica conducono ricerche su teorie, metodi e tecniche, ovvero applicano le conoscenze esistenti nel campo della diagnosi e del trattamento chirurgico specialistico alle disfunzioni e patologie dei diversi organi, prescrivendone le terapie e gli esami diagnostici più indicati. I Medici di Laboratorio e i Patologi Clinici conducono ricerche su teorie, metodi e tecniche, ovvero applicano le conoscenze esistenti nel campo della analisi patologica, tossicologica, genetica, molecolare, citologica, immunologica, istologica alle disfunzioni e patologie dei diversi organi, tessuti e cellule, indicandone le alterazioni e fornendo evidenze diagnostiche. Prescrivono farmaci, cure e esami diagnostici. I Medici specialisti in Diagnostica per Immagini e Radioterapia conducono ricerche su teorie, metodi e tecniche, ovvero applicano le conoscenze esistenti nel campo della diagnosi delle patologie degli organi attraverso immagini e traccianti prodotti da ultrasuoni, campi magnetici, radiazioni, o isotopi radioattivi e nel campo del trattamento radiologico o ultrasonico di alcune patologie. Prescrivono farmaci, cure e esami diagnostici. I Medici specialisti in Anestesia e Rianimazione conducono ricerche su teorie, metodi e tecniche, ovvero applicano le conoscenze esistenti nel campo della anesthesiologia e della rianimazione nel corso di interventi chirurgici o altre procedure mediche, o in interventi di rianimazione. Prescrivono farmaci, cure e esami diagnostici. I Medici specialisti in Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica conducono ricerche su teorie, metodi e tecniche, ovvero applicano le conoscenze esistenti nel campo della epidemiologia, prevenzione, diagnosi e trattamento delle disfunzioni e patologie con particolare attenzione

alla distribuzione e diffusione nella popolazione derivante da particolari abitudini o attività nell'ottica della definizione di metodiche di controllo e prevenzione. Prescrivono farmaci, cure e esami diagnostici.

- **Competenze associate alla funzione**

I laureati in Medicina e Chirurgia svolgono l'attività di Medico-Chirurgo nei vari ruoli ed ambiti professionali clinici, sanitari e biomedici. Per lo svolgimento delle funzioni descritte sono richieste al Medico-Chirurgo le seguenti competenze e abilità sia di tipo disciplinare, sia di tipo trasversale: - basi scientifiche e preparazione teorico-pratica necessarie all'esercizio della professione medica e della metodologia e cultura necessarie per la pratica della formazione permanente, nonché di un livello di autonomia professionale, decisionale ed operativa derivante da un percorso formativo caratterizzato da un approccio olistico ai problemi di salute, delle persone sane o malate anche in relazione all'ambiente chimico-fisico, biologico e sociale che le circonda. - conoscenze teoriche essenziali che derivano dalle scienze di base, nella prospettiva della loro successiva applicazione professionale; - capacità di rilevare e valutare criticamente da un punto di vista clinico, ed in una visione unitaria, estesa anche alla dimensione socioculturale e di genere, i dati relativi allo stato di salute e di malattia del singolo individuo, interpretandoli alla luce delle conoscenze scientifiche di base, della fisiopatologia e delle patologie di organo e di apparato; - abilità ed esperienza, unite alla capacità di autovalutazione, per affrontare e risolvere responsabilmente i problemi sanitari prioritari dal punto di vista preventivo, diagnostico, prognostico, terapeutico e riabilitativo; - conoscenza delle dimensioni storiche, epistemologiche ed etiche della medicina; - capacità di comunicare con chiarezza ed umanità con il paziente e con i familiari; - capacità di collaborare con le diverse figure professionali nelle diverse attività sanitarie di gruppo; - capacità di applicare, nelle decisioni mediche, anche i principi dell'economia sanitaria; e di riconoscere i problemi sanitari della comunità intervenendo in modo competente. Il Medico-Chirurgo dovrà essere a conoscenza e comprendere: - comportamenti ed attitudini comportamentali del sapere essere medico; nozioni fondamentali e metodologia di fisica e statistica utili per identificare, comprendere ed interpretare i fenomeni biomedici; - organizzazione biologica fondamentale e processi biochimici e cellulari di base degli organismi viventi; - processi di base dei comportamenti individuali e di gruppo; - meccanismi di trasmissione e di espressione dell'informazione genetica a livello cellulare e molecolare; - organizzazione strutturale del corpo umano, con le sue principali applicazioni di carattere anatomo-clinico, dal livello macroscopico a quello microscopico sino ai principali aspetti ultrastrutturali e i meccanismi attraverso i quali tale organizzazione si realizza nel corso dello sviluppo embrionale e del differenziamento; - caratteristiche morfologiche essenziali dei sistemi, degli apparati, degli organi, dei tessuti, delle cellule e delle strutture subcellulari dell'organismo umano, nonché i loro principali correlati morfo-funzionali; - meccanismi biochimici, molecolari e cellulari che stanno alla base dei processi fisiopatologici; - fondamenti delle principali metodiche di laboratorio applicabili allo studio qualitativo e quantitativo dei determinanti patogenetici e dei processi biologici significativi in medicina; - modalità di funzionamento dei diversi organi del corpo umano, la loro integrazione dinamica in apparati ed i meccanismi generali di controllo funzionale in condizioni normali; - principali reperti funzionali nell'uomo sano; - fondamenti delle principali metodologie della diagnostica per immagini e dell'uso delle radiazioni, principi delle applicazioni alla medicina delle tecnologie biomediche. Il Medico-Chirurgo dovrà inoltre: - avere acquisito ed approfondito le interrelazioni esistenti tra i contenuti delle scienze di base e quelli delle scienze cliniche, nella dimensione della complessità che è propria dello stato di salute della persona sana o malata, avendo particolare riguardo alla inter-disciplinarietà della medicina; - avere sviluppato e maturato un approccio fortemente integrato al paziente, valutandone criticamente non solo tutti gli aspetti clinici, ma anche dedicando una particolare attenzione agli aspetti relazionali, educativi, sociali ed etici coinvolti nella prevenzione, diagnosi e trattamento della malattia, nonché nella riabilitazione e nel recupero del più alto grado di benessere psicofisico possibile. Competenze specifiche aggiuntive rientrano nella/e specializzazioni che il laureato in Medicina e Chirurgia acquisisce a seguito del diploma rilasciato dalla Scuola di Specializzazione frequentata.

- **Sbocchi occupazionali**

Gli sbocchi occupazionali normalmente offerti al laureato Magistrale in Medicina e Chirurgia sono forniti da: Ambulatori pubblici e privati. Ospedali e centri specialistici. Università e Centri di Ricerca. Organizzazioni sanitarie e umanitarie nazionali e internazionali.

Il corso prepara alla professione di (codifiche ISTAT)

1. Medici di medicina generale - (2.4.1.1.0)

Art. 3

Obiettivi formativi specifici e competenze attese

Obiettivi formativi specifici e competenze attese

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi didattici sopradetti, il corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia prevede 360 CFU complessivi, articolati su sei anni di corso, di cui almeno 60 da acquisire in attività formative volte alla maturazione di specifiche capacità professionali.

Il corso è organizzato in 12 semestri e 36 corsi integrati; a questi sono assegnati specifici CFU dal Consiglio della struttura didattica in osservanza di quanto previsto nella tabella delle attività formative indispensabili. Ad ogni CFU corrisponde un impegno-studente di 25 ore, di cui di norma non più di 12,5 ore di lezione frontale negli ambiti disciplinari di base, caratterizzanti ed affini, o di didattica teorico-pratica assistita (seminario, laboratorio, esercitazione), oppure 25 ore di studio assistito all'interno della struttura didattica. Ad ogni CFU professionalizzante (tirocini formativi e di orientamento) corrispondono 25 ore di didattica frontale, così come ad ogni CFU per le attività a scelta dello studente e per la prova finale.

Il Consiglio della struttura didattica determina nel "Manifesto degli studi" e riporta nella "Guida dello Studente" l'articolazione dei corsi integrati nei semestri, i relativi CFU, il "core curriculum" e gli obiettivi dell'apprendimento (compresi quelli relativi ai CFU dell'attività di tipo professionalizzante) specifici di ogni corso integrato, e la tipologia delle verifiche di profitto.

Le verifiche di profitto, in numero non superiore a 36, sono programmate dal competente Consiglio della struttura didattica nei periodi di interruzione delle attività didattiche frontali. La verifica di profitto, superata positivamente, dà diritto all'acquisizione dei CFU corrispondenti.

Missione specifica del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

La missione del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico si identifica con la formazione di un Medico a livello professionale iniziale con una cultura biomedico-psico-sociale, che possieda una visione multidisciplinare, interprofessionale ed integrata dei problemi più comuni della salute e della malattia, con una educazione orientata alla prevenzione della malattia ed alla promozione della salute nell'ambito della comunità e del territorio, e con una cultura umanistica nei suoi risvolti di interesse medico; tale missione specifica risponde in maniera più adeguata alle nuove esigenze di cura e salute, in quanto centrata non soltanto sulla malattia, ma soprattutto sull'uomo ammalato, considerato nella sua globalità di soma e psiche e nella sua specificità di genere e di popolazione, inserito nel contesto sociale

La formazione medica così orientata è inoltre vista come il primo segmento di un'educazione che deve durare nel tempo, ed in quest'ottica sono state calibrate le conoscenze che lo studente deve acquisire in questa fase, dando giusta importanza all'autoapprendimento, alle esperienze, non solo in Ospedale ma anche nel territorio, all'epidemiologia, finalizzate allo sviluppo del ragionamento clinico e della cultura della prevenzione.

Le caratteristiche qualificanti del Medico che si intende formare comprendono:

- 1) Buona capacità al contatto umano (*communication skills*);
- 2) Capacità di autoapprendimento e di autovalutazione (*continuing education*);
- 3) Abilità ad analizzare e risolvere in piena autonomia i problemi connessi con la pratica medica insieme ad una buona pratica clinica basata sulle evidenze scientifiche (*evidence based medicine*);
- 4) Abitudine all'aggiornamento costante delle conoscenze e delle abilità, ed il possesso delle basi metodologiche e culturali atte all'acquisizione autonoma ed alla valutazione critica delle nuove conoscenze ed abilità (*continuing professional development*);
- 5) Buona pratica di lavoro interdisciplinare ed interprofessionale (*interprofessional education*);
- 6) Conoscenza approfondita dei fondamenti metodologici necessari per un corretto approccio alla ricerca scientifica in campo medico, insieme all'uso autonomo delle tecnologie informatiche indispensabili nella pratica clinica.

Progetto didattico specifico e metodo di insegnamento

Le parole chiave del metodo didattico adottato, utili al raggiungimento delle caratteristiche qualificanti attese, prevedono l'integrazione orizzontale e verticale dei saperi, un metodo di insegnamento basato su una solida base culturale e metodologica conseguita nello studio delle discipline pre-cliniche e in seguito prevalentemente centrato sulla capacità di affrontare problemi (problem oriented learning), e di prendere decisioni, sul contatto precoce con il paziente, sull'acquisizione di una buona abilità clinica associata a capacità di interazione con i pazienti.

E' stata quindi pianificata un'organizzazione didattica fortemente integrata, flessibile e modificabile, vero e proprio laboratorio di sperimentazione scientifica, con l'intenzione di promuovere negli studenti la capacità di acquisire conoscenze non in modo frammentario bensì integrato, e di mantenerle vive non solo a breve ma anche a più lungo termine. Lo studente è quindi considerato perno del processo formativo, sia nella progettazione didattica che nel miglioramento dell'intero curriculum, allo scopo di potenziarne l'autonomia d'iniziativa.

Una solida base di conoscenza clinica è inoltre assicurata allo studente attraverso l'organizzazione di tirocini certificati basati sulla didattica tutoriale, insieme con una forte comprensione del metodo medico-scientifico e delle scienze umane. Una vera competenza professionale si raggiunge, a nostro avviso, solo dopo una lunga consuetudine al contatto col paziente, che viene promossa sin dal primo anno di corso ed integrata alle scienze di base e cliniche, lungo tutto il loro percorso formativo attraverso un ampio utilizzo delle attività tutoriali.

Nel progetto didattico del nostro corso di Laurea Magistrale viene proposto il giusto equilibrio d'integrazione tra:

- 1) le scienze di base, che debbono essere ampie e prevedere la conoscenza della biologia evolutiva e della complessità biologica finalizzata alla conoscenza della struttura e funzione dell'organismo umano in condizioni normali, ai fini del mantenimento delle condizioni di salute e alla corretta applicazione della ricerca scientifica traslazionale;
- 2) la conoscenza dei processi morbosi e dei meccanismi che li provocano, anche al fine di impostare la prevenzione, la diagnosi e la terapia anche in un'ottica di genere;
- 3) la pratica medica clinica e metodologica, che deve essere particolarmente solida, attraverso un ampio utilizzo della didattica tutoriale capace di trasformare la conoscenza teorica in vissuto personale e di costruire la propria scala di valori e interessi ed ad acquisire le competenze professionali utili a saper gestire la complessità della medicina;
- 4) le scienze umane, che debbono costituire un bagaglio utile a raggiungere la consapevolezza dell'essere medico e dei valori profondi della professionalità del medico;
- 5) l'acquisizione della metodologia scientifica, medica, clinica e professionale rivolta ai problemi del singolo e

della comunità con la doverosa attenzione alle differenze di popolazione e di sesso/genere.

Molti dei contenuti essenziali del nostro Progetto Didattico, già attivato in tali modalità dall'anno accademico 1999-2000, anticipano e integrano le European specifications for Global Standards in Medical Education della World Federation on Medical Education in tema di standard internazionali di base e di sviluppo della qualità nel campo dell'educazione biomedica (WFME Office, University of Copenhagen, 2007).

Le caratteristiche peculiari del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia finalizzate al raggiungimento degli obiettivi generali, intermedi e specifici sono così sintetizzate:

- 1) Nell'ambito di quanto previsto dalla legislazione vigente, la programmazione degli obiettivi, dei programmi, e dell'insegnamento è multidisciplinare.
- 2) Il metodo d'insegnamento attuato è interattivo e multidisciplinare, con l'integrazione di scienze di base e discipline cliniche con un coinvolgimento clinico degli studenti, che vengono precocemente orientati ad un corretto approccio con il paziente. I problemi delle scienze di base e quelli d'ambito clinico sono quindi affrontati in tutti gli anni di corso (*total integration model*), anche se in proporzioni diverse, ma con una visione unitaria e fortemente integrata, anche attraverso l'uso di didattica a più voci e l'apprendimento basato sui problemi e sulla loro soluzione con l'assunzione di decisioni appropriate.
- 3) Scelta degli obiettivi specifici dei corsi di base fatta prioritariamente sulla rilevanza di ciascun obiettivo nel quadro della biologia umana, e sulla propedeuticità rispetto alle tematiche cliniche attuali o prevedibili, con particolare attenzione alla componente riguardante la metodologia scientifica.
- 4) Scelta degli obiettivi specifici dei corsi caratterizzanti fatta prioritariamente sulla base della prevalenza epidemiologica, dell'urgenza di intervento, della possibilità di intervento, della gravità e della esemplarità didattica. E' prevista inoltre la valorizzazione della frequenza nei reparti ospedalieri e negli ambulatori delle strutture territoriali e la valorizzazione del rapporto con il paziente, anche sotto l'aspetto psicologico.
- 5) Il processo d'insegnamento si avvale di moderni strumenti didattici, costituiti dal sistema tutoriale, dal *trigger* clinico, dal *problem oriented learning*, dall'*experiential learning*, dal *problem solving*, dal *decision making* e dall'ampio utilizzo di attività seminariali e conferenze. Sono utilizzati in maniera preponderante docenti tutori che collaborano al processo formativo dello studente con funzioni di facilitazione all'apprendimento e di supporto didattico agli studenti.
- 6) Particolare attenzione è posta riguardo all'acquisizione delle abilità pratiche, tramite: a) svolgimento di tirocini nei laboratori di ricerca e coinvolgimento nella pianificazione di una ricerca di base nei primi tre anni di corso, b) l'apprendimento delle basi semeiologiche delle scienze cliniche al letto del malato e nei laboratori nel periodo intermedio (tirocinio organizzato come attività guidata tutoriale nel III anno di corso), c) la frequenza dei reparti clinici, degli ambulatori universitari (tirocinio clinico- *clinical clerkship* - dal III al VI anno di corso) e territoriali, come gli ambulatori dei Medici di Medicina Generale, d) partecipazione a programmi di ricerca di base e clinici nel periodo di internato ai fini della preparazione della Tesi di Laurea.
- 7) Particolare attenzione è data all'apprendimento della Lingua Inglese, con lo svolgimento di corsi al I, II e V anno;
- 8) Particolare attenzione è data alle metodologie informatiche e multimediali anche attraverso esperienze di e-learning, teledidattica e telemedicina, ed al corretto uso di fonti bibliografiche disponibili *online* anche attraverso postazioni informatiche di Ateneo.
- 9) Valorizzazione della Metodologia Clinica - Scienze Umane (Metodologie) attraverso corsi integrati che valorizzano l'importanza del metodo in Medicina, sia per quanto riguarda la conoscenza della metodologia medica e delle sue regole secondo i principi della Medicina basata sulle evidenze, sia per la metodologia clinica applicata al singolo malato con la doverosa attenzione alle differenze di popolazione e di genere, orientando subito gli studenti verso una formazione umanistica, che li accompagnerà nel processo formativo scientifico-professionale. Questa formazione consentirà loro di affinare le capacità ed acquisire i mezzi corretti ed innovativi del ragionamento clinico con l'integrazione di problematiche attinenti alla interdisciplinarietà e alla interprofessionalità, alla economia sanitaria, alla professionalità del medico, alla sua responsabilità sociale, ai rapporti con le medicine complementari ed alternative, alla prevenzione, all'educazione del paziente cronico, alle

patologie da dipendenza e alle cure palliative per i malati terminali. Alla graduale acquisizione del metodo è affiancata la formazione umanistica degli studenti. Essi possono in tal modo crescere dal punto di vista scientifico e sviluppare parimenti una maggiore sensibilità alle problematiche etiche e socio-economiche, che consenta di interagire con il paziente nella sua interezza di uomo ammalato, secondo la concezione della *whole person Medicine* con particolare riferimento alle differenze di popolazione e genere. In questo modo si risponde alla crescente esigenza di un riavvicinamento della figura del Medico a quella dell'uomo malato, sempre più allontanati da una pratica medica univocamente tecnologica. In quest'ambito, si è cercato di utilizzare anche la cosiddetta "medicina narrativa", unitamente a griglie di riflessione, e la tecnica del gioco di ruolo come strumenti importanti nell'acquisizione di una competenza emotiva e professionale vera da parte dello studente (utilizzata dagli Psicologi e dagli Psichiatri nel corso di Metodologia e nel corso di Psichiatria).

La valutazione degli studenti avviene anche attraverso verifiche formative in itinere (prove di autovalutazione e colloqui intermedi), relazioni scritte degli studenti su temi assegnati, ed attraverso la valutazione del profilo complessivo elaborato in base a criteri predefiniti. Le prove d'esame possono essere articolate- oltre che nelle tradizionali modalità dell'esame orale o scritto- anche in una sequenza di items utili a verificare le conoscenze acquisite (*knows e knows how*) come i test a scelta multipla o le risposte brevi scritte organizzati su problemi o casi clinici a carattere interdisciplinare, seguiti da esami utili ad accertare le competenze cliniche acquisite, tipo l' Objective Structured Clinical Examination (*shows how*) o tipo il mini-Clinical Evaluation Exercise, il Direct Observation of Procedural Skills e l'uso del Portfolio (*does*). Come regola generale valida per tutti i corsi integrati, le valutazioni formali si baseranno su prove scritte o prove orali.

E' utilizzato il Progress Test tipo Maastricht nella valutazione degli studenti, per valutare l'effettiva competenza raggiunta. Espletata la fase di sperimentazione, il Progress Test verrà utilizzato sistematicamente non solo come misura della competenza degli studenti, ma come efficiente strumento di feedback, di autovalutazione continua e di confronto della preparazione degli studenti su scala nazionale.

I risultati di apprendimento attesi sono definiti integrando i Descrittori europei (5 descrittori di Dublino) con quanto proposto dall'Institute for International Medical Education (IIME), Task Force for Assessment, e da The TUNING Project (Medicine) Learning Outcomes/Competences for Undergraduate Medical Education in Europe. Di seguito sono riportati gli obiettivi di apprendimento per i Corsi di Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia e attribuiti alle diverse abilità metodologiche previste dal DM 16/03/2007, art. 3 comma 7 richieste per tale Laureato. Gli obiettivi sono inoltre coerenti con quanto indicato dal Core curriculum per la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia proposto dalla Conferenza Permanente dei Presidenti dei CdLM italiani (<http://presidenti-medicina.it/>).

Conoscenza e comprensione e Capacità di applicare conoscenza e comprensione: Dettaglio

- **Area Unica**

- **Conoscenza e comprensione**

I laureati devono aver dimostrato conoscenze e capacità di comprensione tali da consentirgli di elaborare e/o applicare idee originali, all'interno del contesto della ricerca biomedica e traslazionale.

Pertanto debbono essere in grado di:

- 1) Correlare la struttura e la funzionalità normale dell'organismo come complesso di sistemi biologici in continuo adattamento.
- 2) Interpretare le anomalie morfo-funzionali dell'organismo che si riscontrano nelle diverse malattie.
- 3) Individuare il comportamento umano normale e anormale.

- 4) Indicare i determinanti e i principali fattori di rischio della salute e della malattia e dell'interazione tra l'uomo ed il suo ambiente fisico e sociale con attenzione alle differenze di sesso/genere e di popolazione
- 5) Descrivere i fondamentali meccanismi molecolari, cellulari, biochimici e fisiologici che mantengono l'omeostasi dell'organismo.
- 6) Descrivere il ciclo vitale dell'uomo e gli effetti della crescita, dello sviluppo e dell'invecchiamento sull'individuo, sulla famiglia e sulla comunità con attenzione alle differenze di sesso/genere e di popolazione.
- 7) Illustrare l'eziologia e la storia naturale delle malattie acute e croniche avendo le conoscenze essenziali relative agli aspetti patologici e fisiopatologici.
- 8) Richiamare le conoscenze essenziali relative all'epidemiologia, all'economia sanitaria e ai principi del management della salute. Conoscere i meccanismi che determinano l'equità all'accesso delle cure sanitarie, l'efficacia e la qualità delle cure stesse in relazione anche alle differenze di sesso/ genere esistenti.
- 9) Correlare i principi dell'azione dei farmaci e le loro indicazioni con l'efficacia delle varie terapie farmacologiche, ponendo attenzione alle differenze di sesso/genere e di popolazione.
- 10) Attuare al livello richiesto all'inizio dell'esercizio professionale i principali interventi biochimici, farmacologici, chirurgici, psicologici, sociali e di altro genere, nella malattia acuta e cronica, nella riabilitazione e nelle cure di tipo terminale. Conoscere i principali interventi di diagnostica strumentale, terapeutici chirurgici e fisici, psicologici, sociali nelle malattie acute e croniche, nella riabilitazione, nella prevenzione e nelle cure di fine vita.
- 11) Conoscere i principali determinanti della salute e della malattia, quali lo stile di vita, i fattori genetici, demografici, di genere, ambientali, socio-economici, psicologici e culturali nel complesso della popolazione. Tali conoscenze saranno correlate allo stato della salute internazionale ed all'impatto su di essa della globalizzazione.
- 12) Conoscere e discutere gli elementi essenziali della professionalità, compresi i principi morali ed etici e le responsabilità legali che sono alla base della professione.

Le conoscenze sopraelencate sono acquisite durante il percorso formativo attraverso la frequenza a lezioni frontali, seminari, conferenze, laboratori, esercitazioni e tirocini clinici e verificate attraverso sia di colloqui orali, sia di prove scritte

◦ **Capacità di applicare conoscenza e comprensione**

I laureati devono essere capaci di applicare le loro conoscenze, di comprendere e di risolvere i problemi di salute dei singoli, con attenzione alla specificità di genere, dei gruppi e delle popolazioni, attinenti anche a tematiche nuove o non familiari, inserite in contesti ampi e interdisciplinari così da esercitare le competenze cliniche necessarie ad affrontare le complessità dei problemi di salute della popolazione, dei gruppi sociali e del singolo paziente, complessità che si caratterizza nelle dimensioni anagrafiche di pluri-patologie e di intreccio tra determinanti biologici e socio-culturali.

Pertanto dovranno possedere le seguenti conoscenze e capacità cliniche :

- 1) Raccogliere correttamente una storia clinica adeguata, che comprenda anche aspetti sociali, come la salute occupazionale.
- 2) Effettuare un esame dello stato fisico e mentale.
- 3) Eseguire le procedure diagnostiche e tecniche di base, analizzarne ed interpretarne i risultati, allo scopo di definire correttamente la natura di un problema.
- 4) Eseguire correttamente le strategie diagnostiche e terapeutiche adeguate, allo scopo di salvaguardare la vita e applicare i principi della medicina basata sull'evidenza.

- 5) Esercitare il corretto giudizio clinico per stabilire le diagnosi e le terapie nel singolo paziente.
- 6) Riconoscere ogni condizione che metta in pericolo imminente la vita del paziente.
- 7) Gestire correttamente e in autonomia le urgenze mediche più comuni.
- 8) Curare e prendersi cura dei pazienti in maniera efficace, efficiente ed etica, promuovendo la salute ed evitando la malattia, ottemperando all'obbligo morale di fornire cure mediche nelle fasi terminali della vita, comprese le terapie palliative dei sintomi e del dolore.
- 9) Intraprendere adeguate azioni preventive e protettive nei confronti delle malattie mantenendo e promuovendo la salute del singolo individuo della famiglia e della comunità
- 10) Individuare i problemi prevalenti di salute e consigliare i pazienti prendendo in considerazione fattori fisici, psichici, sociali e culturali.
- 11) Fornire le indicazioni per l'utilizzo appropriato delle risorse umane, degli interventi diagnostici, delle modalità terapeutiche e delle tecnologie dedicate alla cura della salute. Essi faranno riferimento all'organizzazione di base dei sistemi sanitari, che include le politiche, l'organizzazione, il finanziamento, le misure restrittive sui costi e i principi di management efficiente nella corretta erogazione delle cure sanitarie. Saranno pertanto in grado di usare correttamente, nelle decisioni sulla salute, i dati di sorveglianza locali, regionali e nazionali della demografia e dell'epidemiologia;
- 12) Rispettare i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici, mantenendo buone relazioni con il paziente e la sua famiglia, a salvaguardia del benessere, della diversità culturale e dell'autonomia del paziente stesso;
- 13) Applicare correttamente i principi del ragionamento morale e adottare le giuste decisioni riguardo ai possibili conflitti nei valori etici, legali e professionali, compresi quelli che possono emergere dalle differenze etniche o genere-specifiche, dal disagio economico, dalla commercializzazione delle cure della salute e dalle nuove scoperte scientifiche. Essi rispetteranno i colleghi e gli altri professionisti della salute, dimostrando la capacità di instaurare rapporti di collaborazione con loro Il processo di acquisizione di una larga parte di queste conoscenze è determinato e verificato durante lo svolgimento di un'intensa attività di tirocinio clinico.

Inoltre dovranno conoscere ed applicare i principi di Salute delle Popolazioni e di organizzazione dei Sistemi Sanitari.

- 1) Considerare nell'esercizio professionale i principali fattori determinanti della salute e della malattia, quali lo stile di vita, i fattori genetici, demografici, ambientali, socio-economici, psicologici e culturali nel complesso della popolazione.
- 2) Tenendo presente il ruolo importante di questi determinanti della salute e della malattia, intraprendere adeguate azioni preventive e protettive nei confronti delle malattie, lesioni e incidenti, mantenendo e promuovendo la salute del singolo individuo, della famiglia e della comunità.
- 3) Tenersi informato sullo stato della salute internazionale, delle tendenze globali nella morbilità e nella mortalità delle malattie croniche rilevanti da un punto di vista sociale, considerando l'impatto sulla salute delle migrazioni, del commercio e dei fattori ambientali, e il ruolo delle organizzazioni sanitarie internazionali.
- 4) Accettare i ruoli e le responsabilità del rimanente personale sanitario nel provvedere le cure sanitarie agli individui, alle popolazioni e alle comunità.
- 5) Riconoscere la necessità di una responsabilità collettiva negli interventi di promozione della salute che richiedano stretta collaborazione con la popolazione, nonché la necessità di un approccio multidisciplinare, che comprenda i professionisti sanitari e anche una collaborazione intersettoriale.
- 6) Fare riferimento all'organizzazione di base dei sistemi sanitari, che include le politiche, l'organizzazione, il finanziamento, le misure restrittive sui costi e i principi di management efficiente nella corretta erogazione delle cure sanitarie.

- 7) Dimostrare una buona comprensione dei meccanismi che determinano l'equità all'accesso delle cure sanitarie, l'efficacia e la qualità delle cure.
- 8) Usare correttamente nelle decisioni sulla salute i dati di sorveglianza locali, regionali e nazionali della demografia e dell'epidemiologia.
- 9) Accettare, quando necessario e appropriato, ruoli di responsabilità nelle decisioni sulla salute.

- **Area Integrata**

- **Conoscenza e comprensione**

Conoscenza e comprensione (Knowledge and understanding)

I laureati devono aver dimostrato conoscenze e capacità di comprensione tali da consentirgli di elaborare e/o applicare idee originali, all'interno del contesto della ricerca biomedica e traslazionale.

Pertanto debbono essere in grado di:

- 1) Correlare la struttura e la funzionalità normale dell'organismo come complesso di sistemi biologici in continuo adattamento.
- 2) Interpretare le anomalie morfo-funzionali dell'organismo che si riscontrano nelle diverse malattie.
- 3) Individuare il comportamento umano normale e anormale.
- 4) Indicare i determinanti e i principali fattori di rischio della salute e della malattia e dell'interazione tra l'uomo ed il suo ambiente fisico e sociale con attenzione alle differenze di sesso/genere e di popolazione
- 5) Descrivere i fondamentali meccanismi molecolari, cellulari, biochimici e fisiologici che mantengono l'omeostasi dell'organismo.
- 6) Descrivere il ciclo vitale dell'uomo e gli effetti della crescita, dello sviluppo e dell'invecchiamento sull'individuo, sulla famiglia e sulla comunità con attenzione alle differenze di sesso/genere e di popolazione.
- 7) Illustrare l'eziologia e la storia naturale delle malattie acute e croniche avendo le conoscenze essenziali relative agli aspetti patologici e fisiopatologici.
- 8) Richiamare le conoscenze essenziali relative all'epidemiologia, all'economia sanitaria e ai principi del management della salute. Conoscere i meccanismi che determinano l'equità all'accesso delle cure sanitarie, l'efficacia e la qualità delle cure stesse in relazione anche alle differenze di sesso/ genere esistenti.
- 9) Correlare i principi dell'azione dei farmaci e le loro indicazioni con l'efficacia delle varie terapie farmacologiche, ponendo attenzione alle differenze di sesso/genere e di popolazione.
- 10) Attuare al livello richiesto all'inizio dell'esercizio professionale i principali interventi biochimici, farmacologici, chirurgici, psicologici, sociali e di altro genere, nella malattia acuta e cronica, nella riabilitazione e nelle cure di tipo terminale. Conoscere i principali interventi di diagnostica strumentale, terapeutici chirurgici e fisici, psicologici, sociali nelle malattie acute e croniche, nella riabilitazione, nella prevenzione e nelle cure di fine vita.
- 11) Conoscere i principali determinanti della salute e della malattia, quali lo stile di vita, i fattori genetici, demografici, di genere, ambientali, socio-economici, psicologici e culturali nel complesso della popolazione. Tali conoscenze saranno correlate allo stato della salute internazionale ed all'impatto su di essa della globalizzazione.
- 12) Conoscere e discutere gli elementi essenziali della professionalità, compresi i principi morali ed etici e le responsabilità legali che sono alla base della professione.

Le conoscenze sopraelencate sono acquisite durante il percorso formativo attraverso la frequenza a

lezioni frontali, seminari, conferenze, laboratori, esercitazioni e tirocini clinici e verificate attraverso sia di colloqui orali, sia di prove scritte

◦ **Capacità di applicare conoscenza e comprensione**

Capacità di applicare conoscenza e comprensione (applying knowledge and understanding)

I laureati devono essere capaci di applicare le loro conoscenze, di comprendere e di risolvere i problemi di salute dei singoli, con attenzione alla specificità di genere, dei gruppi e delle popolazioni, attinenti anche a tematiche nuove o non familiari, inserite in contesti ampi e interdisciplinari così da esercitare le competenze cliniche necessarie ad affrontare le complessità dei problemi di salute della popolazione, dei gruppi sociali e del singolo paziente, complessità che si caratterizza nelle dimensioni anagrafiche di pluri-patologie e di intreccio tra determinanti biologici e socio-culturali.

Pertanto dovranno possedere le seguenti conoscenze e capacità cliniche :

- 1) Raccogliere correttamente una storia clinica adeguata, che comprenda anche aspetti sociali, come la salute occupazionale.
- 2) Effettuare un esame dello stato fisico e mentale.
- 3) Eseguire le procedure diagnostiche e tecniche di base, analizzarne ed interpretarne i risultati, allo scopo di definire correttamente la natura di un problema.
- 4) Eseguire correttamente le strategie diagnostiche e terapeutiche adeguate, allo scopo di salvaguardare la vita e applicare i principi della medicina basata sull'evidenza.
- 5) Esercitare il corretto giudizio clinico per stabilire le diagnosi e le terapie nel singolo paziente.
- 6) Riconoscere ogni condizione che metta in pericolo imminente la vita del paziente.
- 7) Gestire correttamente e in autonomia le urgenze mediche più comuni.
- 8) Curare e prendersi cura dei pazienti in maniera efficace, efficiente ed etica, promuovendo la salute ed evitando la malattia, ottemperando all'obbligo morale di fornire cure mediche nelle fasi terminali della vita, comprese le terapie palliative dei sintomi e del dolore.
- 9) Intraprendere adeguate azioni preventive e protettive nei confronti delle malattie mantenendo e promuovendo la salute del singolo individuo della famiglia e della comunità
- 10) Individuare i problemi prevalenti di salute e consigliare i pazienti prendendo in considerazione fattori fisici, psichici, sociali e culturali.
- 11) Fornire le indicazioni per l'utilizzo appropriato delle risorse umane, degli interventi diagnostici, delle modalità terapeutiche e delle tecnologie dedicate alla cura della salute. Essi faranno riferimento all'organizzazione di base dei sistemi sanitari, che include le politiche, l'organizzazione, il finanziamento, le misure restrittive sui costi e i principi di management efficiente nella corretta erogazione delle cure sanitarie. Saranno pertanto in grado di usare correttamente, nelle decisioni sulla salute, i dati di sorveglianza locali, regionali e nazionali della demografia e dell'epidemiologia;
- 12) Rispettare i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici, mantenendo buone relazioni con il paziente e la sua famiglia, a salvaguardia del benessere, della diversità culturale e dell'autonomia del paziente stesso;
- 13) Applicare correttamente i principi del ragionamento morale e adottare le giuste decisioni riguardo ai possibili conflitti nei valori etici, legali e professionali, compresi quelli che possono emergere dalle differenze etniche o genere-specifiche, dal disagio economico, dalla commercializzazione delle cure della salute e dalle nuove scoperte scientifiche. Essi rispetteranno i colleghi e gli altri professionisti della salute, dimostrando la capacità di instaurare rapporti di collaborazione con loro Il processo di acquisizione di una larga parte di queste conoscenze è determinato e verificato durante lo svolgimento di un'intensa attività di tirocinio clinico.

Inoltre dovranno conoscere ed applicare i principi di Salute delle Popolazioni e di organizzazione dei Sistemi Sanitari

- 1) Considerare nell'esercizio professionale i principali fattori determinanti della salute e della malattia, quali lo stile di vita, i fattori genetici, demografici, ambientali, socio-economici, psicologici e culturali nel complesso della popolazione.
- 2) Tenendo presente il ruolo importante di questi determinanti della salute e della malattia, intraprendere adeguate azioni preventive e protettive nei confronti delle malattie, lesioni e incidenti, mantenendo e promuovendo la salute del singolo individuo, della famiglia e della comunità.
- 3) Tenersi informato sullo stato della salute internazionale, delle tendenze globali nella morbilità e nella mortalità delle malattie croniche rilevanti da un punto di vista sociale, considerando l'impatto sulla salute delle migrazioni, del commercio e dei fattori ambientali, e il ruolo delle organizzazioni sanitarie internazionali.
- 4) Accettare i ruoli e le responsabilità del rimanente personale sanitario nel provvedere le cure sanitarie agli individui, alle popolazioni e alle comunità.
- 5) Riconoscere la necessità di una responsabilità collettiva negli interventi di promozione della salute che richiedano stretta collaborazione con la popolazione, nonché la necessità di un approccio multidisciplinare, che comprenda i professionisti sanitari e anche una collaborazione intersettoriale.
- 6) Fare riferimento all'organizzazione di base dei sistemi sanitari, che include le politiche, l'organizzazione, il finanziamento, le misure restrittive sui costi e i principi di management efficiente nella corretta erogazione delle cure sanitarie.
- 7) Dimostrare una buona comprensione dei meccanismi che determinano l'equità all'accesso delle cure sanitarie, l'efficacia e la qualità delle cure.
- 8) Usare correttamente nelle decisioni sulla salute i dati di sorveglianza locali, regionali e nazionali della demografia e dell'epidemiologia.
- 9) Accettare, quando necessario e appropriato, ruoli di responsabilità nelle decisioni sulla salute.

Le conoscenze sopraelencate sono acquisite durante il percorso formativo attraverso la frequenza ad attività formative di base, caratterizzanti ed affini, organizzate in corsi integrati specifici tali da garantire la visione unitaria ed interdisciplinare degli obiettivi didattici stessi. Le forme didattiche previste comprendono lezioni frontali, seminari, conferenze, gruppi di discussione, laboratori, esercitazioni e tirocini professionalizzanti clinici sotto la guida di tutor clinici

L'acquisizione di abilità pratiche verrà verificata mediante prove clinico-pratiche a partire dal terzo anno di corso e costituirà un parametro di valutazione in sede di esame.

Autonomia di giudizio Abilità comunicative Capacità di apprendimento

• Autonomia di giudizio

I laureati in Medicina e Chirurgia devono avere la capacità di integrare le conoscenze e gestire la complessità, nonché di formulare giudizi sulla base di informazioni limitate o incomplete, includendo la riflessione sulle responsabilità sociali ed etiche collegate all'applicazione delle loro conoscenze e giudizi. Pertanto debbono essere in grado di:

Pensiero Critico e Ricerca scientifica

- 1) Dimostrare nello svolgimento delle attività professionali un approccio critico, uno scetticismo costruttivo, ed un atteggiamento creativo orientato alla ricerca,.
- 2) Tenere in considerazione l'importanza e le limitazioni del pensiero scientifico basato sull'informazione,

ottenuta da diverse risorse, per stabilire la causa, il trattamento e la prevenzione delle malattie.

- 3) Formulare giudizi personali per risolvere i problemi analitici e complessi ("problem solving") e ricercare autonomamente l'informazione scientifica, senza aspettare che essa sia loro fornita.
- 4) Identificare, formulare e risolvere i problemi del paziente utilizzando le basi del pensiero e della ricerca scientifica e sulla base dell'informazione ottenuta e correlata da diverse fonti.
- 5) Essere consapevoli del ruolo che hanno la complessità, l'incertezza e la probabilità nelle decisioni prese durante la pratica medica.
- 6) Formulare ipotesi, raccogliere e valutare in maniera critica i dati, per risolvere i problemi.

Valori Professionali, Capacità, Comportamento ed Etica

- 1) Identificare gli elementi essenziali della professione medica, compresi i principi morali ed etici e le responsabilità legali che sono alla base della professione.
- 2) Rispettare i valori professionali che includono eccellenza, altruismo, responsabilità, compassione, empatia, attendibilità, onestà e integrità, e l'impegno a seguire metodi scientifici.
- 3) Essere consapevoli che ogni medico ha l'obbligo di promuovere, proteggere e migliorare questi elementi a beneficio dei pazienti, della professione e della società.
- 4) Riconoscere che una buona pratica medica dipende strettamente dall'interazione e dalle buone relazioni tra medico, paziente e famiglia, a salvaguardia del benessere, della diversità culturale e dell'autonomia del paziente.
- 5) Dimostrare la capacità di applicare correttamente i principi del ragionamento morale e adottare le giuste decisioni riguardo ai possibili conflitti nei valori etici, legali e professionali, compresi quelli che possono emergere dal disagio economico, dalla commercializzazione delle cure della salute e dalle nuove scoperte scientifiche.
- 6) Rispondere con l'impegno personale alla necessità del miglioramento professionale continuo nella consapevolezza dei propri limiti, compresi quelli della propria conoscenza medica.
- 7) Rispettare i colleghi e gli altri professionisti della salute, dimostrando la capacità di instaurare rapporti di collaborazione con loro.
- 8) Ottemperare all'obbligo morale di fornire cure mediche nelle fasi terminali della vita, comprese le terapie palliative dei sintomi e del dolore.
- 9) Attuare i principi etici e deontologici nel trattamento dei dati del paziente, nell'evitare il plagio, nella riservatezza e nel rispetto della proprietà intellettuale.
- 10) Programmare in maniera efficace e gestire in modo efficiente il proprio tempo e le proprie attività per fare fronte alle condizioni di incertezza, ed esercitare la capacità di adattarsi ai cambiamenti.
- 11) Esercitare la responsabilità personale nel prendersi cura dei singoli pazienti.

• **Abilità comunicative**

I laureati in Medicina e Chirurgia devono saper comunicare in modo chiaro e privo di ambiguità le loro conclusioni, le conoscenze e la ratio ad esse sottese a interlocutori specialisti e non specialisti, nonché - con le modalità richieste dalle circostanze - ai propri pazienti.

Pertanto debbono essere in grado di:

- 1) Ascoltare attentamente per estrarre e sintetizzare l'informazione rilevante su tutte le problematiche, comprendendone i loro contenuti.
- 2) Mettere in pratica le capacità comunicative per facilitare la comprensione con i pazienti e loro parenti, rendendoli capaci di condividere le decisioni come partners alla pari.
- 3) Comunicare in maniera efficace con i colleghi e gli altri professionisti dell'area sanitaria con la consapevolezza delle reciproche specificità e nel rispetto dei ruoli e delle specifiche competenze, con la comunità scientifica e territoriale, con professionisti di altri settori e con i diversi mezzi di comunicazione.
- 4) Interagire con le figure professionali coinvolte nella cura dei pazienti attraverso un lavoro di gruppo

efficiente.

- 5) Dimostrare di avere le capacità di base e gli atteggiamenti corretti nell'insegnamento agli altri.
- 6) Dimostrare una buona sensibilità verso i fattori personali, culturali, di genere e/o popolazione per migliorare le interazioni con i pazienti e con la comunità.
- 7) Comunicare in maniera efficace sia oralmente che in forma scritta.
- 8) Creare e mantenere buone documentazioni mediche.
- 9) Riassumere e presentare l'informazione appropriata ai bisogni dell'audience, e discutere piani di azione raggiungibili e accettabili che rappresentino delle priorità per l'individuo e per la comunità.

• **Capacità di apprendimento**

I laureati in Medicina e Chirurgia devono aver sviluppato quelle capacità di apprendimento che consentano loro di continuare a studiare per lo più in modo auto-diretto o autonomo. Debbono essere pertanto in grado di:

- 1) Raccogliere, organizzare ed interpretare correttamente l'informazione sanitaria e biomedica dalle diverse risorse e database disponibili.
- 2) Raccogliere le informazioni specifiche sul paziente dai sistemi di gestione di dati clinici.
- 3) Utilizzare la tecnologia associata all'informazione e alle comunicazioni come valido supporto alle pratiche diagnostiche, terapeutiche e preventive e per la sorveglianza ed il monitoraggio dello stato di salute.
- 4) Comprendere l'applicazione e anche le limitazioni della tecnologia dell'informazione.
- 5) Gestire un buon archivio della propria pratica medica, per una sua successiva analisi e miglioramento.

Art. 4

Conoscenze richieste per l'accesso e modalità di ammissione

Conoscenze richieste per l'accesso

I pre-requisiti richiesti allo studente che si vuole iscrivere ad un Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dovrebbero comprendere: buona capacità al contatto umano, buona capacità al lavoro di gruppo, abilità ad analizzare e risolvere i problemi, abilità ad acquisire autonomamente nuove conoscenze ed informazioni riuscendo a valutarle criticamente (Maastricht, 1999).

Oltre alle conoscenze scientifiche utili per la frequenza del primo anno di corso, dovrebbe quindi possedere anche buone attitudini e valide componenti motivazionali, importanti per la formazione di un "buon medico" che sappia relazionarsi correttamente con le responsabilità professionali e sociali richieste dalle Istituzioni.

Per essere ammessi al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia occorre essere in possesso di un Diploma di Scuola Secondaria Superiore o di altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo. E' altresì richiesto il possesso o l'acquisizione di un'adeguata preparazione iniziale secondo quanto previsto dalle normative vigenti relative all'accesso ai corsi a numero programmato a livello nazionale.

Modalità di ammissione

L'ammissione al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia è subordinata al superamento di un'apposita prova di ammissione nazionale con graduatorie a scorrimento derivate dai punteggi ottenuti nei questionari predisposti dal MIUR ed in base alle disposizioni ministeriali relative alle modalità e contenuti

dell'esame di ammissione. Gli studenti con punteggi inferiori a 20 non sono inseriti nelle graduatorie. Il numero degli accessi è programmato a livello nazionale annualmente sulla base delle programmazioni regionali e sulle capacità formative dei singoli corsi di Laurea.

Il numero programmato di accessi al primo anno di corso è definito ai sensi dell' art. 3 comma 2 della legge n. 254 del 02.09.1999, tenendo conto delle risorse in termini di personale docente, esercitatori, aule, laboratori per la didattica preclinica e posti letto necessari al conseguimento degli obiettivi formativi professionalizzanti.

Gli studenti ammessi al 1° anno di corso dovranno possedere una adeguata preparazione iniziale, conseguita negli studi precedentemente svolti. A tale riguardo, come richiesto dall'art. 6 del DM 270/2004, il Corso di Laurea ha definito un punteggio soglia al di sotto del quale agli immatricolati vengono assegnati obblighi formativi aggiuntivi (OFA) da soddisfare nel primo anno di corso. A questo scopo si procederà alla verifica delle percentuali delle risposte relative ai quesiti dell'esame di ammissione al fine di assegnare OFA nell'ambito/ambiti più carente/i. Allo scopo di consentire l'annullamento del debito formativo, il Consiglio di Corso di Laurea può istituire attività didattiche propedeutiche che dovranno essere obbligatoriamente seguite dagli studenti in debito. Gli eventuali obblighi formativi aggiuntivi (OFA) verranno considerati colmati con il superamento del/gli esame/i del corso/i negli ambiti disciplinari oggetto di OFA.

In caso di mancato superamento, ai sensi dell'art. 49 del Regolamento Didattico di Ateneo, è consentita l'iscrizione al secondo anno, fermo restando l'obbligo di assolvimento degli OFA prima di poter sostenere gli esami di profitto dell'anno.

L'accesso agli anni successivi al primo di studenti provenienti dallo stesso Corso di Laurea di altre Università è condizionato alla disponibilità di posti nell'ambito del numero programmato relativo alla coorte per ciascun anno di corso.

I termini per l'immatricolazione e l'iscrizione sono riportati annualmente nel Manifesto degli Studi.

Art. 5

Offerta didattica programmata coorte

Il Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (CLMMC) è finalizzato al raggiungimento degli obiettivi formativi definiti nell'Ordinamento Didattico, che prevede l'articolazione in attività formative appartenenti alle seguenti tipologie: di base (A), caratterizzanti (B), affini e integrative (C), a scelta dello studente (ADE), e tirocini, finalizzate alla prova finale (Tesi di Laurea). Ciascuna attività formativa si articola in ambiti disciplinari, costituiti dai Corsi ufficiali, ai quali afferiscono i Settori Scientifico-Disciplinari (SSD) pertinenti.

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi didattici, previsti ai sensi delle direttive europee e necessari all'esercizio della professione Medica, l'Ordinamento Didattico del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia prevede lo svolgimento di attività didattiche per complessivi **360 CFU**, articolati su sei anni di corso, di cui almeno 60 da acquisire in attività formative volte alla maturazione di specifiche capacità professionali.

Di seguito è riportato il quadro generale delle attività formative con l'identificazione del numero e delle tipologie dei settori scientifico - disciplinari di riferimento e dei CFU attribuiti raggruppati per anno di corso.

Descrizione	Cfu	Tipologia	TAF	SSD	Ciclo
1 ANNO					
CHIMICA E PROPEDEUTICA BIOCHIMICA	10	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· CHIMICA INORGANICA	5	Modulo Generico	A - Base	BIO/10	Primo Semestre
· CHIMICA ORGANICA E PROPEDEUTICA BIOCHIMICA	5	Modulo Generico	A - Base	BIO/10	Primo Semestre
FISICA MEDICA	15	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· FISICA APPLICATA	8	Modulo Generico	A - Base	FIS/07	Primo Semestre
· METODOLOGIE DI FISICA APPLICATA	1	Modulo Generico	A - Base	FIS/07	Primo Semestre
· INFORMATICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	INF/01	Primo Semestre
· TIROCINIO DI FISICA E INFORMATICA	4	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
METODOLOGIA MEDICO-SCIENTIFICA DI BASE	7	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· ETNOMEDICINA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/02	Primo Semestre
· INGLESE I	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	L-LIN/12	Primo Semestre
· STATISTICA MEDICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/01	Primo Semestre
· STORIA DELLA MEDICINA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/02	Primo Semestre
ANATOMIA UMANA I (IDONEITA')	7	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· ANATOMIA UMANA I	6	Modulo Generico	A - Base	BIO/16	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI ANATOMIA UMANA I	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
BIOLOGIA E GENETICA	11	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· BIOLOGIA APPLICATA	5	Modulo Generico	A - Base	BIO/13	Secondo Semestre
· GENETICA	4	Modulo Generico	A - Base	MED/03	Secondo Semestre
· GENETICA MEDICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/03	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI GENETICA	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
ISTOLOGIA ED EMBRIOLOGIA UMANA	11	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· CITOLOGIA	1	Modulo Generico	A - Base	BIO/17	Secondo Semestre
· EMBRIOLOGIA	2	Modulo Generico	A - Base	BIO/17	Secondo Semestre
· ISTOLOGIA	3	Modulo Generico	A - Base	BIO/17	Secondo Semestre
· ISTOLOGIA FUNZIONALE	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	BIO/17	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI DIAGNOSTICA ISTOLOGICA I	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI DIAGNOSTICA ISTOLOGICA II	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
2 ANNO					
ANATOMIA UMANA	17	Attività formativa integrata			Annuale
· NEUROANATOMIA I	3	Modulo di sola Frequenza	B - Caratterizzante	BIO/16	Primo Semestre
· TIROCINIO DI ANATOMIA TOPOGRAFICA	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre

· TIROCINIO DI ANATOMIA UMANA	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
· ANATOMIA CLINICA	2	Modulo Generico	A - Base	BIO/16	Secondo Semestre
· ANATOMIA TOPOGRAFICA I	3	Modulo Generico	A - Base	BIO/16	Secondo Semestre
· ANATOMIA TOPOGRAFICA II	2	Modulo Generico	A - Base	BIO/16	Secondo Semestre
· NEUROANATOMIA II	3	Modulo Generico	A - Base	BIO/16	Secondo Semestre
BIOCHIMICA	14	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· BIOCHIMICA APPLICATA	1	Modulo Generico	A - Base	BIO/10	Primo Semestre
· BIOCHIMICA DINAMICA	3	Modulo Generico	A - Base	BIO/10	Primo Semestre
· BIOCHIMICA GENERALE	4	Modulo Generico	A - Base	BIO/10	Primo Semestre
· PRINCIPI DI SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	1	Modulo Generico	A - Base	BIO/10	Primo Semestre
· TIROCINIO DI BIOCHIMICA APPLICATA	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
· TIROCINIO DI BIOCHIMICA DINAMICA	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
· TIROCINIO DI BIOCHIMICA GENERALE	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
METODOLOGIA MEDICO-SCIENTIFICA DI BASE II	6	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· ANTROPOLOGIA	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	BIO/08	Primo Semestre
· INGLESE II	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	L-LIN/12	Primo Semestre
MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	7	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· BATTERIOLOGIA GENERALE	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/07	Primo Semestre
· BATTERIOLOGIA GENERALE E SPECIALE	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/07	Primo Semestre
· MICOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/07	Primo Semestre
· PROTOZOOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/07	Primo Semestre
· VIROLOGIA GENERALE E SPECIALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/07	Primo Semestre
FISIOLOGIA UMANA	14	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· FISIOLOGIA E BIOFISICA	3	Modulo Generico	A - Base	BIO/09	Secondo Semestre
· FISIOLOGIA UMANA	3	Modulo di sola Frequenza	A - Base	BIO/09	Secondo Semestre
· NEUROFISIOLOGIA	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	BIO/09	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI FISIOLOGIA E BIOFISICA	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI FISIOLOGIA UMANA	3	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
3 ANNO					
FISIOLOGIA	10	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· FISIOLOGIA DEGLI ORGANI, DEGLI APPARATI E FISIOLOGIA INTEGRATA	4	Modulo Generico	A - Base	BIO/09	Primo Semestre
· FISIOLOGIA DELL'APPARATO RESPIRATORIO	2	Modulo Generico	A - Base	BIO/09	Primo Semestre
· FISIOLOGIA DEL SISTEMA ENDOCRINO	2	Modulo Generico	A - Base	BIO/09	Primo Semestre
· FISIOLOGIA DELL'ESERCIZIO FISICO	2	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	M-EDF/02	Primo Semestre

PATOLOGIA E FISIOPATOLOGIA GENERALE (IDONEITA')	12	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· IMMUNOLOGIA	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· INFIAMMAZIONE ACUTA E CRONICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· ONCOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· PATOLOGIA CELLULARE E DELLA PROLIFERAZIONE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· PATOLOGIA DA AGENTI AMBIENTALI E DELLA NUTRIZIONE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· PATOLOGIA GENETICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· PATOLOGIA MOLECOLARE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Primo Semestre
· IMMUNOLOGIA DEI TUMORI ED APPROCCI IMMUNOTERAPEUTICI	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/50	Primo Semestre
· TIROCINIO DI PATOLOGIA CELLULARE	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
· TIROCINIO DI PATOLOGIA MOLECOLARE	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
ADE III ANNO	2	Attività formativa monodisciplinare	D - A scelta dello studente	NN	Secondo Semestre
MEDICINA DI LABORATORIO	9	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· BIOCHIMICA CLINICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	BIO/12	Secondo Semestre
· IMMUNOEMATOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/05	Secondo Semestre
· MICROBIOLOGIA CLINICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/07	Secondo Semestre
· PATOLOGIA CLINICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/05	Secondo Semestre
· TECNICHE DI MEDICINA DI LABORATORIO	2	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/46	Secondo Semestre
METODOLOGIA MEDICO-SCIENTIFICA CLINICA	15	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· METODOLOGIA EPIDEMIOLOGICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/42	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA E METODOLOGIA CHIRURGICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA E METODOLOGIA CLINICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA FUNZIONALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA FUNZIONALE GASTROENTEROLOGICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI CHIRURGIA GENERALE III ANNO	3	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI MEDICINA INTERNA III ANNO	4	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
PATOLOGIA E FISIOPATOLOGIA GENERALE	9	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· FISIOPATOLOGIA DELLE ALTERAZIONI EMOdinamiche	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Secondo Semestre
· FISIOPATOLOGIA DEL METABOLISMO	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Secondo Semestre

- FISIOPATOLOGIA DEL SANGUE	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Secondo Semestre
- MALATTIE INFETTIVE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/04	Secondo Semestre
- PRINCIPI GENERALI DI PATOGENESI MICROBICA	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/50	Secondo Semestre
- TIROCINIO DI IMMUNODIAGNOSTICA	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
4 ANNO					
ADE IV ANNO	2	Attività formativa monodisciplinare	D - A scelta dello studente	NN	Annuale
TESI - PREPARAZIONE IV ANNO	4	Attività formativa monodisciplinare	E - Lingua/Prova Finale	PROFIN_S	Annuale
ANATOMIA PATOLOGICA	12	Attività formativa integrata			Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 1	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/08	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 2	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/08	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 3	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/08	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 4	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/08	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 5	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/08	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 8	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/08	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 6	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/46	Annuale
- ANATOMIA PATOLOGICA SISTEMATICA 7	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/46	Annuale
- TIROCINIO PRATICO DI ANATOMIA PATOLOGICA	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
FARMACOLOGIA	12	Attività formativa integrata			Annuale
- FARMACOLOGIA PRIMO SEMESTRE	4	Modulo Generico	B - Caratterizzante	BIO/14	Primo Semestre
- FARMACOLOGIA SECONDO SEMESTRE	8	Modulo Generico	B - Caratterizzante	BIO/14	Secondo Semestre
PATOLOGIA SISTEMATICA I	14	Attività formativa integrata			Primo Semestre
- CARDIOLOGIA 1	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/11	Primo Semestre
- CARDIOLOGIA 2	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/11	Primo Semestre
- CARDIOLOGIA 3	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/11	Primo Semestre
- CHIRURGIA CARDIACA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/23	Primo Semestre
- CHIRURGIA TORACICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/21	Primo Semestre
- CHIRURGIA VASCOLARE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/22	Primo Semestre
- FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/10	Primo Semestre
- MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/10	Primo Semestre
- DIAGNOSTICA NON INVASIVA ED INVASIVA DELLE MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/50	Primo Semestre
- TIROCINIO DI PATOLOGIA SISTEMATICA I	4	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre

PATOLOGIA SISTEMATICA II	9	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· EPATITI VIRALI ACUTE E CRONICHE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/17	Primo Semestre
· MALATTIA DA HIV	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/17	Primo Semestre
· MALATTIE DEL SANGUE	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/15	Primo Semestre
· STORIA NATURALE, DIAGNOSI E CLINICA DELLE PRINCIPALI SINDROMI INFETTIVE	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/17	Primo Semestre
· TIROCINIO DI PATOLOGIA SISTEMATICA II	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	6	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/36	Secondo Semestre
· DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 2	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/36	Secondo Semestre
· NEURORADIOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/37	Secondo Semestre
· RADIOTERAPIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/36	Secondo Semestre
· TIROCINIO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
· TIROCINIO RADIOTERAPIA	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
5 ANNO					
ADE V ANNO	2	Attività formativa monodisciplinare	D - A scelta dello studente	NN	Annuale
TESI - PREPARAZIONE V ANNO	4	Attività formativa monodisciplinare	E - Lingua/Prova Finale	PROFIN_S	Annuale
ORTOPEDIA	7	Attività formativa integrata			Annuale
· INGLESE V ANNO	3	Modulo Generico	B - Caratterizzante	L-LIN/12	Primo Semestre
· MEDICINA FISICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/34	Secondo Semestre
· MEDICINA RIABILITATIVA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/34	Secondo Semestre
· ORTOPEDIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/33	Secondo Semestre
· TRAUMATOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/33	Secondo Semestre
PATOLOGIA SISTEMATICA III	11	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· CHIRURGIA COLOPROCTOLOGICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Primo Semestre
· CHIRURGIA GASTROENTEROLOGICA I	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Primo Semestre
· CLINICA UROLOGICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/24	Primo Semestre
· FISIOPATOLOGIA DELLE MALATTIE GASTROENTEROLOGICHE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/12	Primo Semestre
· GASTROENTEROLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/12	Primo Semestre
· NEFROLOGIA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/14	Primo Semestre
· SEMEIOLOGIA CLINICA E STRUMENTALE IN UROLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/24	Primo Semestre
· TIROCINIO DI PATOLOGIA SISTEMATICA III	3	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre

PATOLOGIA SISTEMATICA IV	12	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· ALLERGOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Primo Semestre
· CHIRURGIA PLASTICA-RICOSTRUTTIVA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/19	Primo Semestre
· DIABETOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/13	Primo Semestre
· ENDOCRINOLOGIA GENERALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/13	Primo Semestre
· IMMUNOLOGIA CLINICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Primo Semestre
· MALATTIE CUTANEE E VENEREE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/35	Primo Semestre
· METABOLISMO E SISTEMA RIPRODUTTIVO	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/13	Primo Semestre
· REUMATOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/16	Primo Semestre
· TIREOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/13	Primo Semestre
· TIROCINIO DI PATOLOGIA SISTEMATICA IV	3	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
CHIRURGIA GENERALE I	6	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· CHIRURGIA DEL CAVO TORACICO	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· CHIRURGIA ENDOCRINA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· CHIRURGIA GASTROENTEROLOGICA II	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· TIROCINIO CHIRURGIA GENERALE I	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
· CHIRURGIA EPATO-BILIO-PANCREATICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	
MEDICINA INTERNA E GERIATRIA	6	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· CHIRURGIA GERIATRICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· GERIATRIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Secondo Semestre
· MEDICINA INTERNA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI MEDICINA INTERNA E GERIATRIA	3	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
OCULISTICA, ODONTOIATRIA E ORL	8	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· AUDIOVESTIBOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/31	Secondo Semestre
· CHIRURGIA OCULARE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/30	Secondo Semestre
· MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/28	Secondo Semestre
· ONCOLOGIA ORL	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/31	Secondo Semestre
· OTORINOLARINGOIATRIA 1	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/31	Secondo Semestre
· OTORINOLARINGOIATRIA 2	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/31	Secondo Semestre
· PATOLOGIA OCULARE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/30	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA OCULARE	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/50	Secondo Semestre
ONCOLOGIA	6	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· ONCOLOGIA 1	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/06	Secondo Semestre
· ONCOLOGIA 2	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/06	Secondo Semestre
· ONCOLOGIA 3	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/06	Secondo Semestre
· ONCOLOGIA CHIRURGICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre

· RADIOTERAPIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/36	Secondo Semestre
· SENOLOGIA CHIRURGICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
6 ANNO					
ADE VI ANNO	2	Attività formativa monodisciplinare	D - A scelta dello studente	NN	Annuale
TESI	10	Attività formativa monodisciplinare	E - Lingua/Prova Finale	PROFIN_S	Annuale
CHIRURGIA GENERALE II	6	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· APPROCCI CLINICO-CHIRURGICI AL PAZIENTE CON PATOLOGIE ENDOCRINE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Primo Semestre
· APPROCCI CLINICO-CHIRURGICI AL PAZIENTE CON PATOLOGIE EPATO-BILIO-PANCREATICHE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Primo Semestre
· APPROCCI CLINICO-CHIRURGICI AL PAZIENTE CON PATOLOGIE TORACICHE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Primo Semestre
· APPROCCI CLINICO-CHIRURGICI AL PAZIENTE CON PATOLOGIE VASCOLARI	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Primo Semestre
· TIROCINIO CHIRURGIA GENERALE II	2	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
GINECOLOGIA ED OSTETRICIA	6	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· GENETICA MEDICA II	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/03	Primo Semestre
· GINECOLOGIA ED OSTETRICIA 1	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/40	Primo Semestre
· GINECOLOGIA ED OSTETRICIA 2	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/40	Primo Semestre
· GINECOLOGIA ED OSTETRICIA 3	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/40	Primo Semestre
· TIROCINIO DI GINECOLOGIA ED OSTETRICIA	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
MEDICINA INTERNA	9	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· MALATTIE CARDIOVASCOLARI	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Primo Semestre
· MALATTIE DEL METABOLISMO	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Primo Semestre
· MALATTIE POLMONARI	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Primo Semestre
· NUTRIZIONE CLINICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Primo Semestre
· APPROCCI NUTRIZIONALI AL PAZIENTE DIABETICO	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/49	Primo Semestre
· SCIENZE TECNICHE DIETETICHE APPLICATE	1	Modulo Generico	C - Affine/Integrativa	MED/49	Primo Semestre
· TIROCINIO DI MEDICINA INTERNA	3	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
PEDIATRIA	6	Attività formativa integrata			Primo Semestre
· CHIRURGIA PEDIATRICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/20	Primo Semestre
· NEONATOLOGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/38	Primo Semestre
· PEDIATRIA 1	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/38	Primo Semestre
· PEDIATRIA 2	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/38	Primo Semestre
· TERAPIA PEDIATRICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/38	Primo Semestre

· TIROCINIO DI PEDIATRIA	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Primo Semestre
EMERGENZE MEDICO CHIRURGICHE	6	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· ANESTESIOLOGIA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/41	Secondo Semestre
· EMERGENZE CHIRURGICHE	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/18	Secondo Semestre
· EMERGENZE MEDICHE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/09	Secondo Semestre
· TIROCINIO DI MEDICINA D'URGENZA ED EMERGENZE	1	Modulo Generico	F - Altro	NN	Secondo Semestre
MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO	9	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· CLINICA PSICHIATRICA E PSICOFARMACOLOGIA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/25	Secondo Semestre
· DEMENZA, MALATTIE DA TRIPLICAZIONE, MALATTIE CEREBELLARI	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/26	Secondo Semestre
· DISORDINI DEL MOVIMENTO	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/26	Secondo Semestre
· MALATTIE DEMIELINIZZANTI E INFIAMMATORIE, MIELOPATIE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/26	Secondo Semestre
· NEUROCHIRURGIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/27	Secondo Semestre
· PSICOPATOLOGIA GENERALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/25	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA GENERALE E PATOLOGIE PREDOMINANTI (EPILESSIA, DEMENZE, PARKINSON)	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/26	Secondo Semestre
· SEMEIOLOGIA PSICHIATRICA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/25	Secondo Semestre
SANITA' PUBBLICA	9	Attività formativa integrata			Secondo Semestre
· ETICA E DEONTOLOGIA PROFESSIONALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/43	Secondo Semestre
· IGIENE E SANITA' PUBBLICA	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/42	Secondo Semestre
· MEDICINA DEL LAVORO	2	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/44	Secondo Semestre
· MEDICINA LEGALE GENERALE	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/43	Secondo Semestre
· ORGANIZZAZIONE SANITARIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/42	Secondo Semestre
· PROGRAMMAZIONE SANITARIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/42	Secondo Semestre
· SORVEGLIANZA SANITARIA	1	Modulo Generico	B - Caratterizzante	MED/44	Secondo Semestre

Art. 6

Descrizione del percorso e metodi di accertamento

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi didattici, previsti ai sensi delle direttive europee e necessari all'esercizio della professione Medica, l'Ordinamento Didattico del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia prevede attività didattiche formative per complessivi **360 CFU**, articolati su sei anni di corso, di cui almeno 60 da acquisire in attività formative volte alla maturazione di specifiche capacità professionali.

Ad ogni CFU corrisponde un impegno-studente di 25 ore, di cui di norma non più di 12,5 ore di lezione frontale negli ambiti disciplinari di base, caratterizzanti ed affini, o di didattica teorico- pratica (seminario, laboratorio, esercitazione), oppure 25 ore di studio assistito all'interno della struttura didattica. Ad ogni CFU professionalizzante (tirocini formativi e di orientamento) corrispondono 25 ore di didattica frontale così come ad ogni CFU per le attività a scelta dello studente e per la prova finale.

Le attività didattiche sono suddivise mediamente in 60 CFU/anno, con lievi variazioni in relazione alle diverse aggregazioni dei C.I. e relativi moduli di insegnamento e delle altre attività didattiche, in ogni anno di corso. Il corso è organizzato in 12 semestri e 36 Insegnamenti integrati; a questi sono assegnati specifici CFU dal Consiglio del Corso di Laurea in osservanza di quanto previsto nella tabella delle attività formative indispensabili.

L'anno accademico è organizzato sulla base di insegnamenti semestrali che iniziano la prima settimana di Ottobre e terminano, di norma, non oltre la prima decade di Giugno dell'anno successivo. I periodi d'interruzione delle lezioni sono dedicati agli esami di profitto.

Gli obiettivi formativi sono conseguiti attraverso la frequenza ai Corsi e il superamento delle relative prove di profitto che permettono allo studente di acquisire i corrispondenti crediti formativi (CFU) e sono identificati ed approvati dal Consiglio di Corso di Laurea prima dell'inizio delle lezioni di ciascun Anno Accademico.

Crediti formativi e tipologie delle forme di insegnamento

L'unità di misura del lavoro richiesto allo studente per l'espletamento di ogni attività formativa prescritta dall'Ordinamento didattico per conseguire il titolo di studio è il Credito Formativo Universitario (CFU).

Il CLMMC prevede 360 CFU complessivi, articolati in 6 anni di corso, di cui almeno 60 da acquisire in attività formative finalizzate alla maturazione di specifiche capacità professionali.

A ciascun CFU corrispondono 25 ore di impegno complessivo per lo studente.

La percentuale dell'impegno orario complessivo riservata allo studio personale o ad attività formative è determinata dall'Ordinamento Didattico, ai sensi della normativa vigente e nel rispetto di quanto previsto dall'art 24 del Regolamento Didattico di Ateneo, comma 5.

Pertanto per il CLMMC il carico corrispondente ad 1 CFU prevede:

1. lezione frontale ex-cathedra: non più 12,5 ore, le restanti ore a completamento delle 25 ore totali previste sono da dedicare allo studio individuale;
2. didattica teorico-pratica, esercitazioni o attività assistite equivalenti: non più di 12,5 ore, le restanti ore a completamento delle 25 ore totali previste sono da dedicare allo studio individuale;
3. studio assistito all'interno della struttura didattica: non più di 25 ore;
4. attività professionalizzante, tirocini formativi e di orientamento, pratica individuale in laboratorio: 25 ore all'interno della struttura di riferimento e/o del territorio, così come ad ogni CFU per le attività a scelta dello studente e per la prova

I CFU corrispondenti a ciascuna attività formativa sono acquisiti dallo studente con il superamento dell'esame o di altra forma di verifica prevista dal Corso di Laurea.

Corsi di insegnamento

L'Ordinamento didattico definisce gli obiettivi affidati a ciascuno degli ambiti disciplinari e individua le forme

didattiche più adeguate per il loro conseguimento, articolando le attività formative in Corsi Integrati di insegnamento.

La Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP) accerta la coerenza tra i crediti assegnati alle attività formative e gli specifici obiettivi formativi.

Qualora nello stesso Corso siano affidati compiti didattici a più di un Docente (Corso Integrato, C.I.), è prevista l'articolazione in moduli, ciascuno assegnato ad un singolo docente, e la nomina di un **Coordinatore di Corso Integrato**, designato a cadenza annuale dal CCLM.

Il Coordinatore di un Corso integrato, in accordo con la Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP) esercita le seguenti funzioni:

1. rappresenta per gli Studenti la figura di riferimento del Corso;
2. propone alla CTP l'attribuzione dei compiti didattici concordati con Docenti e Docenti- Tutori in funzione degli obiettivi didattici propri del Corso;
3. propone alla CTP la distribuzione dei tempi didattici concordata fra i Docenti del proprio Corso;
4. coordina la preparazione delle prove d'esame;
5. presiede, di norma, la Commissione di esame del Corso da lui coordinato e ne propone la composizione;
6. è responsabile nei confronti del CCLM della corretta conduzione di tutte le attività didattiche previste per il conseguimento degli obiettivi definiti per il Corso

Tipologia delle forme di insegnamento

All'interno dei corsi è definita la suddivisione dei crediti e dei tempi didattici nelle diverse forme di attività di insegnamento, come segue:

1) Lezione *ex-cathedra*

Si definisce "lezione *ex-cathedra*" (d'ora in poi "lezione") la trattazione di uno specifico argomento identificato da un titolo e facente parte del curriculum formativo previsto per il Corso di Studio, effettuata dal Professore o Ricercatore Universitario o docente incaricato, sulla base di un calendario predefinito, ed impartita agli Studenti regolarmente iscritti ad un determinato anno di corso, anche suddivisi in piccoli gruppi.

2) Seminario

Il "seminario" è un'attività didattica che ha le stesse caratteristiche della lezione *ex-cathedra* ma è svolta in contemporanea da più Docenti, anche di ambiti disciplinari (o con competenze) diversi, e, come tale, viene annotata nel registro delle lezioni.

Vengono riconosciute come attività seminariali anche le Conferenze clinico-patologiche eventualmente istituite nell'ambito degli insegnamenti clinici.

Le attività seminariali possono essere interuniversitarie e realizzate sotto forma di videoconferenze.

3) Didattica Tutoriale

Le attività di Didattica Tutoriale costituiscono una forma di didattica interattiva indirizzata ad un piccolo gruppo di Studenti; tale attività didattica è coordinata da un Docente-Tutore, il cui compito è quello di facilitare gli Studenti a lui affidati nell'acquisizione di conoscenze, abilità, modelli comportamentali, cioè di competenze utili

all'esercizio della professione. L'apprendimento tutoriale avviene prevalentemente attraverso gli stimoli derivanti dall'analisi dei problemi, attraverso la mobilitazione delle competenze metodologiche richieste per la loro soluzione e per l'assunzione di decisioni, nonché mediante l'effettuazione diretta e personale di azioni (gestuali e relazionali) nel contesto di esercitazioni pratiche e/o di internati in ambienti clinici, in laboratori etc.

Per ogni occasione di attività tutoriale il CCLM definisce precisi obiettivi formativi, il cui conseguimento viene verificato in sede di esame.

Il CCLM nomina i Docenti-Tutori fra i Docenti ed i Ricercatori, nel documento di programmazione didattica, secondo le modalità di legge vigenti.

4) Attività Didattiche Elettive – ADE (a scelta dello studente)

Il CCLM, su proposta della Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP) e dei Docenti, organizza l'offerta di attività didattiche elettive (ADE), realizzabili con lezioni *ex-cathedra*, seminari, corsi interattivi a piccoli gruppi, attività non coordinate oppure collegate in "percorsi didattici omogenei", fra i quali lo Studente esercita la propria personale opzione, fino al conseguimento di un numero complessivo di 8 CFU nel Corso di Laurea.

Fra le attività elettive si inseriscono anche Internati elettivi svolti in laboratori di ricerca o in reparti clinici per un valore di almeno 1 (uno) CFU, per un totale di 25 ore previa approvazione ed autorizzazione del CCLM.

Tipologia di ADE.

Le ADE possono essere articolate in:

- lezioni *ex-cathedra* e seminari. Corsi Monografici, con partecipazione certificata, previa richiesta autorizzata dal CCLM;
- internati elettivi o tutoriali clinici e di laboratorio (per esempio la frequenza in sala operatoria, in sala parto, in pronto soccorso, in un laboratorio di ricerca per il raggiungimento di uno specifico obiettivo). E' considerata attività Didattica Elettiva la frequenza in ambulatori di Medicina Generale secondo le convenzioni stipulate con la Scuola e il Corso di Laurea previa richiesta autorizzata dal autorizzata dal CCLM.

Scelta dell'ADE da parte degli studenti, certificazione e valutazione delle ADE Ogni Studente sceglie autonomamente le ADE tra le offerte didattiche.

L'acquisizione dei crediti attribuiti alle ADE avviene solo con una frequenza del 100%.

Le ADE vanno svolte in orari tali da non interferire con le altre forme di attività didattica e possono essere organizzate durante l'intero arco dell'anno, anche al di fuori dei periodi di attività didattica.

Per ogni attività didattica elettiva (ADE) istituita, il CCLM nomina un Responsabile al quale affida il compito di valutare, con modalità definite, l'impegno posto da parte dei singoli Studenti nel conseguimento degli obiettivi formativi definiti. Le ADE svolte, con i relativi crediti e la valutazione, sono certificate a cura del Docente responsabile.

Il calendario delle attività didattiche elettive viene pubblicato all'inizio dell'anno accademico, o in ogni caso di ciascun periodo didattico, insieme al calendario delle attività didattiche obbligatorie.

La didattica elettiva costituisce attività ufficiale dei Docenti e come tale annotata nel registro delle lezioni.

La valutazione delle singole attività didattiche elettive svolte dallo Studente concorrono alla formulazione di un unico voto finale che verrà attribuito al raggiungimento dei crediti previsti dall'ordinamento e concorre alla determinazione del punteggio dei voti conseguiti negli esami curriculari, espresso in trentesimi.

La frequenza alle ADE è obbligatoria per il raggiungimento dei 360 CFU previsti dall'Ordinamento.

5) Attività formative professionalizzanti

Durante il corso lo Studente è tenuto ad acquisire specifiche professionalità nel campo della medicina interna, della chirurgia generale, della pediatria, dell'ostetricia e ginecologia, nonché delle specialità medico-chirurgiche. A tale scopo, lo Studente dovrà svolgere attività formative professionalizzanti frequentando le strutture didattico-assistenziali identificate dalla Scuola su proposta del CCLM e nei periodi dallo stesso definiti per un numero complessivo di almeno 60 CFU. Il CCLM può altresì identificare strutture assistenziali non universitarie presso le quali può essere condotto, in parte o integralmente, il tirocinio, dopo valutazione ed accreditamento della loro adeguatezza didattica da parte della CTP.

Il tirocinio obbligatorio è una forma di didattica tutoriale che comporta per lo studente l'esecuzione di attività pratiche con ampi gradi di autonomia, a simulazione dell'attività svolta a livello professionale.

In ogni fase del tirocinio obbligatorio lo Studente è tenuto ad operare sotto il controllo diretto di un Docente-Tutore. Le funzioni didattiche del Docente-Tutore al quale sono affidati Studenti che svolgono l'attività di tirocinio obbligatorio sono le stesse previste per la Didattica tutoriale svolta nell'ambito dei corsi di insegnamento.

La competenza clinica acquisita con le attività formative professionalizzanti è sottoposta a valutazione nell'ambito dell'attribuzione del voto dell'esame finale del corso che ha organizzato le rispettive attività formative professionalizzanti.

6) Corso di Lingua inglese

Il CCLM predispone un Corso di lingua inglese che consenta agli Studenti di acquisire le abilità linguistiche necessarie per leggere e comprendere il contenuto di lavori scientifici su argomenti biomedici e per comunicare con i pazienti e con il personale sanitario nei paesi anglofoni.

Verifica dell'apprendimento e Commissioni di esame

Gli studenti in regola con l'iscrizione e i relativi versamenti possono sostenere le prove in itinere, di esonero, idoneative e gli esami in tutti gli appelli previsti, nel rispetto delle propedeuticità, attestazioni di frequenza e condizione di "in corso" o "ripetente" o "fuori corso" previste dal presente Regolamento e come sancito nell'Art. 33 del Regolamento Didattico di Ateneo.

Pertanto, lo studente, nell'ambito degli appelli riservati alle condizioni di "in corso" e "fuori corso", può sostenere senza alcuna limitazione numerica o salti di appello, ed indipendentemente da eventuali precedenti riprovazioni, tutti gli appelli degli esami previsti.

Lo studente è tenuto a rispettare le **propedeuticità** degli esami di ciascun anno di corso, per cui è consentito sostenere gli esami di un anno solo dopo aver sostenuto tutti quelli dell'anno precedente. Inoltre, è necessario rispettare le ulteriori propedeuticità tra C.I. dello stesso anno di corso, come riportato nell'art. 8 del presente

Regolamento.

Il CCLM, su indicazione della CTP, stabilisce le tipologie ed il numero delle prove di esame necessarie per valutare l'apprendimento degli Studenti nonché, su proposta dei Coordinatori dei Corsi, la composizione delle relative Commissioni.

Il numero complessivo degli esami curriculari non può superare quello dei corsi ufficiali indicati nel piano degli studi e non deve comunque superare il numero di 36 nei sei anni di corso.

La verifica dell'apprendimento può avvenire attraverso valutazioni formative e valutazioni certificative e dare luogo ad una votazione o a un semplice giudizio di approvazione o riprovazione.

La Commissione deve accertare l'identità del candidato, prima dell'inizio della prova d'esame.

Ciascuna prova di esame (formativa o certificativa) può prevedere forme articolate di accertamento: orali, orali precedute da una o più prove scritte, scritte; può essere prevista anche una prova pratica complementare. Ciascuna prova di esame, anche se organizzata in forme articolate, è da concludersi comunque con un giudizio/voto finale collegiale unico. Le prove scritte devono essere conservate agli atti, dopo la verbalizzazione, nei termini e secondo le modalità previste.

Per i Corsi Integrati costituiti da più moduli didattici, la prova di valutazione è comunque unica. I docenti titolari degli insegnamenti dei singoli moduli di un C.I. partecipano collegialmente alla valutazione complessiva del profitto dello studente, che non può, comunque, essere frazionata in valutazioni separate e deve essere registrata in un singolo verbale di esame.

Non sono previste propedeuticità tra moduli d'insegnamento all'interno di un C.I.

Il superamento dell'esame è quindi da intendersi unico, senza tenere conto del superamento di singoli moduli.

Gli esami sono pubblici, sia nel caso di prove uniche, sia in quello di prove successive; pertanto devono essere garantite sia la pubblicità delle stesse, se orali, sia la possibilità di accedere agli esiti, se prove scritte.

Al fine del superamento dell'esame è necessario conseguire il punteggio minimo di 18 trentesimi. L'eventuale attribuzione della lode, in aggiunta al punteggio massimo di 30 trentesimi, è subordinata alla valutazione unanime della Commissione o sottocommissione valutatrice.

La valutazione di insufficienza non è corredata da votazione. E' consentito allo studente di ritirarsi prima della conclusione della prova di esame.

In caso di valutazione positiva è consentito allo studente di rinunciare al voto conseguito fino al momento prima della verbalizzazione.

Qualora lo studente si sia ritirato o abbia rinunciato alla votazione, l'evento non viene riportato nella sua carriera.

Una volta accettato il voto e verbalizzato l'esito dell'esame, la prova è conclusa e il relativo esito entra a fare parte della carriera dello studente ed è intangibile. Pertanto un **esame** può essere **annullato** esclusivamente se inficiato da un vizio di legittimità.

Il **Verbale di esame** deve essere sottoscritto da almeno due docenti affidatari di incarico di insegnamento nel Corso Integrato in qualità di componenti della Commissione che ha proceduto all'esame di cui uno, di norma il

Coordinaotre del C.I., svolge le funzioni di Presidente della Commissione. La firma del Presidente attesta la regolarità delle procedure di esami. Il verbale deve essere perfezionato al termine della giornata in cui l'esame si è effettivamente svolto.

Il Presidente della Commissione esaminatrice è responsabile dei verbali delle prove di profitto, della loro corretta compilazione e della loro consegna, immediatamente dopo il perfezionamento, alla Segreteria Studenti da effettuarsi esclusivamente tramite docenti o personale tecnico- amministrativo dell' Ateneo.

Valutazioni formative:

1. prove in itinere: sono esclusivamente intese a rilevare l'efficacia dei processi di apprendimento e d'insegnamento nei confronti di contenuti determinati (ad es. Progress Test). Quando attuate, non hanno valore certificativo, non sono obbligatorie (per lo studente) e non esonerano lo studente dal presentare tutta la materia del Corso Integrato in sede di esame, avendo come unico scopo quello di aiutarlo nel controllare lo stato della sua preparazione. Possono essere svolte nei periodi di lezione.
2. prove idoneative (idoneità): effettuate esclusivamente nei periodi di sospensione delle lezioni, ovvero nei periodi denominati Sessioni di esame, accertano la preparazione relativa al programma svolto nel semestre; l'esito viene annotato su apposito libretto-diario con votazione in trentesimi e riportato nei verbali come idoneo e, qualora superato, non dà luogo a nuovo accertamento in sede di esame. Lo studente è comunque tenuto a dimostrare in sede di esame la conoscenza degli argomenti del colloquio tramite richiami o riferimenti.

Valutazioni certificative (esami di profitto)

Le valutazioni certificative, o prove d'esame, sono finalizzate a valutare e quantificare con un voto il conseguimento degli obiettivi dei corsi, certificando il grado di preparazione individuale degli Studenti.

Gli esami di profitto possono essere effettuati esclusivamente nei periodi a ciò dedicati e denominati Sessioni d'esame, secondo il calendario delle attività didattiche e degli appelli di esame predisposto e pubblicato annualmente dal Consiglio di Corso di Laurea.

I momenti di verifica, di norma, non possono coincidere con i periodi nei quali si svolgono le attività didattiche, né con altri che comunque possano limitare la partecipazione degli Studenti a tali attività.

Sessioni d'esame:

- Gli appelli possono essere sostenute da tutti gli studenti (*in corso, ripetenti e fuori corso*) quando sono programmati nei periodi nei quali non si svolgono le lezioni, ovvero nelle Sessioni di esame .
- Gli appelli di esame che si svolgono durante i periodi di lezione sono riservati agli studenti non frequentanti, cioè a studenti *fuori corso* e studenti del VI anno uscente, anche se *in corso*, fino al 28 febbraio dell'anno accademico successivo (se non frequentanti avendo già conseguito tutte le frequenze del VI anno).

Prospetto temporale delle Sessioni di esame, come da Regolamento Didattico di Ateneo:

- **I sessione ordinaria** (già denominata: anticipata)

quando: al termine del I semestre di lezione: gennaio-febbraio;

- **II sessione ordinaria** (già denominata: estiva)

quando: al termine del II semestre di lezione: giugno luglio;

- **III sessione** (già denominata: autunnale)

quando: Settembre e fino all'inizio delle lezioni;

- **Sessione straordinaria**

quando: entro il 28 febbraio dell'anno successivo.

Periodi di esame **aggiuntivi** possono essere istituiti su delibera del Consiglio di Corso di Laurea durante le interruzioni didattiche per le festività di Natale e Pasqua.

In casi del tutto particolari il CCLM può autorizzare i Coordinatori di Corsi Integrati, a far sostenere gli esami anche durante le attività didattiche, svolte almeno per due terzi del semestre, a quegli studenti che manifestassero particolari esigenze dettate dalla partecipazione a tirocini e/o stage all'estero inserendoli, anche se in corso, nelle speciali sessioni dei fuori corso.

I **Coordinatori dei Corsi Integrati** devono comunicare, prima dell'inizio dell'a.a., alla Segreteria Didattica del Corso di Laurea le date, concordate con gli altri docenti del Corso, di svolgimento degli esami di profitto secondo il calendario approvato per ciascun a.a. dal CCLM e le modalità del Regolamento Didattico. In ogni sessione comunque devono essere previste almeno due date di appello, distanziate di almeno due settimane. Al fine di consentire agli studenti la programmazione degli esami da sostenere, le date proposte potranno essere esclusivamente posticipate, con adeguato anticipo previa autorizzazione della Presidenza del CCLM e solo per gravi impedimenti ed impossibilità di sostituzioni. Le eventuali variazioni vengono comunicate agli studenti con adeguato anticipo.

Il calendario degli esami viene pubblicato annualmente nel sito web:

<https://unich.esse3.cineca.it/ListaAppelliOfferta.do>.

Sono consentite modalità differenziate di valutazione, anche consistenti in fasi successive del medesimo esame:

- prove orali tradizionali e prove scritte oggettive e strutturate (per la valutazione di obiettivi cognitivi);
- prove pratiche e prove simulate (per la valutazione delle competenze cliniche e delle capacità gestuali e relazionali).
- prove informatizzate

Commissioni di Esame

La Commissione di Esame è costituita da **almeno due membri effettivi** rappresentati da Docenti affidatari ufficiali di moduli nel relativo Corso di insegnamento, di cui uno, di norma il Coordinatore del Corso integrato, svolge il ruolo di Presidente della Commissione. Qualora il carico didattico lo richieda, può essere articolata in sottocommissioni, presiedute da docenti affidatari ufficiali dei moduli. In caso di prove d'esame di Corsi integrati comprendenti più insegnamenti o moduli, i docenti titolari degli insegnamenti o moduli partecipano alla valutazione collegiale complessiva del profitto dello studente.

Nel caso di assenza di uno o più componenti di una Commissione alla data di un appello d'esame, il Presidente

della Commissione può disporre la sostituzione dei membri ufficiali con i **membri supplenti** della stessa. Possono essere nominati membri supplenti Docenti (Professori Ordinari, Professori Associati, Professori aggregati o Ricercatori di ruolo dell'Ateneo appartenenti allo stesso Settore Scientifico Disciplinare o ad uno affine. In caso d'impossibilità a individuare una delle suddette figure, questi può essere il Presidente del Consiglio di Corso di Laurea o suo delegato.

Nei casi di elevata numerosità di iscritti alla prova di esame, o di richiesta documentata del Presidente della Commissione, possono affiancare la Commissione d'esame, in aggiunta al Presidente e ad almeno un altro Docente, i "**cultori della materia**", proposti dal Coordinatore del C.I. al CCLM, e valutati e nominati annualmente sulla base dei criteri indicati nell'art.17 del presente Regolamento.

La Composizione delle Commissioni di esame, inclusi i nominativi di eventuali Docenti supplenti e di Cultori della Materia deve essere presentata all'inizio di ogni a.a. al CCLM.

Art. 7

Modalità di trasferimento da altri corsi di studio e criteri e procedure per il riconoscimento crediti

Gli studi compiuti presso Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia di altre sedi italiane e estere e gli studi compiuti

presso altri Corsi di Laurea, possono essere eventualmente riconosciuti con delibera del CCLM, previo esame del curriculum degli studi da parte della Commissione Curriculare sulla base della congruità del numero di CFU, dei programmi svolti e dei Settori Scientifico Disciplinari. Inoltre, ai fini della valutazione della carriera pregressa, si terrà conto anche della eventuale obsolescenza dei crediti acquisiti.

Un esame potrà quindi eventualmente essere totalmente o parzialmente:

1. **convalidato**, confermando sia la votazione/giudizio sia la data originari, e il voto concorrerà alla formazione del voto finale (contribuisce alla media dei voti) all'ammissione alla Laurea. L'esame convalidato non dovrà o potrà essere più sostenuto;
2. **dispensato**, in caso di iscrizione per il conseguimento di una ulteriore Laurea, il voto riportato nel precedente corso di Studio non concorrerà alla formazione del voto finale all'ammissione alla Laurea (non contribuisce alla media dei voti) perché ha già contribuito alla formazione del voto finale della Laurea Di norma, gli esami dispensati compaiono senza votazione nel curriculum dello studente. Nel caso di "dispensa parziale" di un C.I., il/i modulo/i dispensato/i non contribuisce/contribuiscono alla media. L'esame dispensato non dovrà o potrà essere più sostenuto.

1. Riconoscimento degli studi compiuti presso Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia di Atenei italiani e esteri

Il trasferimento di studenti provenienti da qualsiasi Ateneo dell'Unione Europea o Extracomunitario, è **subordinato al superamento della prova di ammissione** stabilita a livello nazionale per l'accesso al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia.

Gli studi compiuti e i crediti conseguiti presso Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia di altre sedi universitarie italiane o della Unione Europea o di Paesi extracomunitari, possono essere riconosciuti con delibera del CCLM su proposta di una Commissione Curriculare nominata *ad hoc* dal Consiglio di Corso di Laurea che, dopo aver esaminato il curriculum formativo, i programmi dettagliati dei corsi, i relativi CFU, i Settori Scientifici Disciplinari Coinvolti e i piani di studio, ne valuta la congruità e propone l'iscrizione ad un determinato anno di corso della Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia. L'iscrizione ad un determinato anno di corso è comunque condizionata dalla disponibilità di posti residui disponibili, nell'imprescindibile rispetto del numero programmato a livello nazionale.

Affinchè la Commissione possa individuare gli obiettivi didattici comuni già conseguiti, gli studenti, congiuntamente alla domanda di convalida e/o dispensa di esami, devono presentare il programma di ciascun esame sostenuto, firmato dal Docente titolare dell'insegnamento nel CCLM di provenienza.

2. Trasferimenti da Corsi di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia di altre Università La domanda per la richiesta di trasferimento da altre Università deve essere presentata entro la data pubblicata annualmente sul Manifesto Generale degli Studi dell'Ateneo.

Non saranno rilasciati *Nulla-Osta al trasferimento* a coloro che seguono, presso l'Ateneo di provenienza, Ordinamenti Didattici precedenti alla Laurea Magistrale LM-41 (D.M.270/04).

I crediti conseguiti presso Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia di altre sedi italiane, possono essere eventualmente riconosciuti previa valutazione della congruità del piano degli studi, dei programmi dei corsi, dei relativi CFU e dei SSD. Affinchè la Commissione possa individuare gli obiettivi didattici comuni già conseguiti, gli studenti, congiuntamente alla domanda di convalida e/o dispensa di esami, devono presentare il programma di ciascun esame sostenuto, firmato dal Docente titolare dell'insegnamento nel CCLM di provenienza.

Dopo avere deliberato il riconoscimento di un definito numero di crediti, il CCLM dispone per l'iscrizione regolare dello Studente ad uno dei sei anni di corso.

L'iscrizione ad un determinato anno di corso è comunque condizionata dalla disponibilità di posti, nell'ambito del numero programmato. Qualora le domande pervenute e risultate ammissibili siano superiori al numero di posti disponibili, la Commissione provvederà ad una selezione, sulla base dei curricula e delle autocertificazioni/certificazioni presentate ed in base a quanto disposto dal "Regolamento per il Trasferimento dal Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia di altro Ateneo allo stesso Corso di Laurea del nostro Ateneo" e disponibile al link:

www.med.unich.it/corsi-di-laurea/medicina-e-chirurgia

3. Passaggi e trasferimenti da altri Corsi di Laurea

Il passaggio ed il trasferimento da altri Corsi di Laurea sono subordinati al **superamento della prova di ammissione** stabilita a livello nazionale per l'accesso al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia.

I crediti conseguiti da uno studente presso altri Corsi di Laurea della stessa o di altre Università, possono essere riconosciuti dopo un giudizio di congruità con gli obiettivi formativi (programmi, CFU e SSD) degli insegnamenti compresi nell'ordinamento didattico del CLMMC, espresso dall'apposita Commissione Curriculare ed dopo approvazione da parte del CCLM.

Agli esami/moduli convalidati verrà mantenuta la stessa votazione e in caso di più esami o moduli convalidabili

sarà effettuata la media dei voti.

Art. 8 **Iscrizione ad anni successivi**

I termini per l'immatricolazione e l'iscrizione sono riportati annualmente nel Manifesto degli studi.

E' consentita l'iscrizione da un anno di corso al successivo esclusivamente agli studenti che abbiano conseguito tutte le **frequenze** delle lezioni ex-cathedra dei C.I. dell'anno in corso.

Lo studente che non abbia conseguito tutte le frequenze delle lezioni ex-cathedra dei C.I. dell'anno in corso viene ri-iscritto allo stesso anno di corso in posizione di "**ripetente**".

Lo studente è iscritto "**fuori corso**" qualora abbia frequentato il corso di studi per la sua intera durata, senza tuttavia aver conseguito il titolo accademico o senza aver superato tutti gli esami necessari per l'ammissione all'esame finale o abbia richiesto di iscriversi come "**fuori corso intermedio**" avendo conseguito tutte le frequenze dell'anno di corso, ma non sostenuto tutti gli esami previsti.

Lo studente che per ragioni di lavoro, familiari, di salute, di frequenza di specifici corsi o per altri validi motivi non possa assolvere all'impegno di studio, secondo i tempi e le modalità previste per gli studenti a tempo pieno, può presentare istanza di immatricolazione/iscrizione con regime di impegno a tempo parziale, così come previsto dal "Regolamento per l'iscrizione a tempo parziale degli studenti ai Corsi di Studio dell'Università G. d'Annunzio di Chieti-Pescara".

Gli studenti iscritti a tempo parziale sono tenuti al rispetto delle scadenze didattiche e amministrative al pari degli altri studenti.

Lo studente è tenuto a rispettare le **propedeuticità** degli esami di ciascun anno di corso, per cui è consentito sostenere gli esami di un anno solo dopo aver sostenuto tutti quelli dell'anno precedente.

Inoltre, è necessario rispettare le seguenti propedeuticità all'interno di uno stesso anno di corso:

Per sostenere l'esame di:	è necessario avere superato l'esame di:
Fisiologia Umana	Biochimica, Anatomia umana
Patologia e Fisiopatologia Generale (idoneità)	Fisiologia
Patologia e Fisiopatologia Generale (esame)	Patologia e Fisiopatologia Generale (idoneità)
Metodologia Medico Scientifica Clinica	Fisiologia
Medicina Interna e Geriatria	Patologia Sistemática III e Patologia Sistemática IV

Eventuali ulteriori propedeuticità potranno essere definite e consigliate dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale.

Art. 9

Caratteristiche prova finale

L'esame di Laurea, o Prova Finale consiste nella preparazione e dissertazione di una tesi di Laurea, su un tema precedentemente concordato con un Relatore, ad una Commissione di Laurea composta da 7-11 docenti del Corso di Laurea. La Tesi di Laurea deve essere elaborata in modo originale dallo studente sotto la guida del Relatore; può essere prevista la figura di un docente Correlatore.

Le figure che possono svolgere il ruolo di Relatore sono tutti i docenti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, nonché i professori di ruolo e ricercatori universitari dell'Ateneo a cui sono affidati incarichi di insegnamento nel CLMMC. I responsabili dei reparti assistenziali o dei laboratori di strutture esterne convenzionate con l'Ateneo, in cui lo studente abbia svolto attività di internato elettivo ai fini della preparazione della tesi, possono essere designati come Correlatori (max 1 per tesi).

Gli studenti che intendono svolgere la tesi presso strutture esterne all'Università e/o sotto la supervisione di tutor non docenti del Corso di Laurea devono richiedere l'autorizzazione al Corso di Laurea che, valutata la tesi proposta, eventualmente affiderà il ruolo di Correlatore al tutor indicato dallo studente e nominerà un Relatore tra i docenti del CLMMC. I Cultori della Materia appartenenti a Enti Pubblici, con i quali sia stata stipulata una convenzione con il Corso di Laurea, possono partecipare alle sedute dell'esame di Laurea in numero massimo di due, in qualità di Correlatore. I Correlatori non sono, di norma, componenti della Commissione e pertanto non possono esprimere una votazione.

La Tesi di Laurea può essere redatta in lingua italiana oppure in lingua inglese.

Lo Studente ha la disponibilità di 18 CFU finalizzati alla preparazione della Tesi di Laurea. Tale attività dello studente, definita "tesi/tesi- preparazione", dovrà essere svolta al di fuori dell'orario dedicato alle altre attività didattiche obbligatorie o elettive.

Per essere ammesso a sostenere l'Esame di Laurea, lo Studente deve:

1. aver frequentato tutti i Corsi ed avere superato i relativi esami;
2. aver ottenuto, complessivamente 360 CFU articolati in 6 anni di corso, di cui almeno 60 acquisiti in attività formative professionalizzanti, nei 6 anni di corso.;

aver consegnato alla Segreteria Studenti tutta la documentazione secondo le modalità ed i termini indicate annualmente e pubblicati negli Adempimenti per I Laureandi" sul sito del Corso di Laurea (<http://www.med.unich.it/corsi-di-laurea/medicina-e-chirurgia>).

L'esame di Laurea si svolge, di norma, nei mesi di Luglio, Ottobre e Marzo. Il CCLM può deliberare eventuali sedute straordinarie.

Valutazione della Prova Finale per la Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

A partire dalla coorte immatricolata nell'a.a.2009-10 (ordinamento LM-41) contribuiscono a determinare il voto di laurea, espresso in centodecimi, i seguenti parametri:

- a) la media aritmetica di 36 voti, come prescritto dal DM 16 marzo 2007, espressa in centodecimi, di cui 35 voti relativi agli insegnamenti curriculari obbligatori più il voto finale relativo alle attività didattiche elettive (ADE) calcolato sulla base della media aritmetica di tutti i corsi a scelta sostenuti e superati;

b) un punteggio massimo di 7 punti attribuiti dalla Commissione in sede di discussione della Tesi, tenendo conto della originalità della tesi, della qualità della presentazione, della padronanza dell'argomento e della abilità nella discussione.

c) un punteggio massimo di 7 punti per premialità per attività documentate, attribuite in base alla durata degli studi; al numero lodi conseguite; alla partecipazione a programmi di scambio internazionali o soggiorni di studio (all'estero o in Italia) o altro che documenti un particolare impegno nella propria formazione, secondo quanto previsto dalla “Disciplina per l’assegnazione della Tesi di Laurea e il conseguimento della Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia” deliberata dal Consiglio del Corso di Laurea e pubblicata sul sito (med.unich.it/corsi-di-laurea/medicina-e-chirurgia).

Il Voto complessivo, determinato dalla somma delle voci “a+b+c”, è arrotondato, solamente dopo la somma finale, per eccesso o difetto al numero intero più vicino.

La **lode** può essere attribuita solo con parere unanime della Commissione ai candidati che abbiano conseguito un punteggio finale superiore o uguale a 113.

La **menzione accademica**, in aggiunta alla lode, deve essere proposta dal Relatore e può essere conferita solo con il consenso unanime della Commissione ai candidati che si laureano *in corso* con voto di base (media aritmetica delle votazioni conseguite negli esami curriculari espressa in centodecimi) di almeno 108/110 e svolgendo una tesi sperimentale di particolare rilevanza.

Art. 10

Struttura organizzativa e funzionamento del corso di studio

Corso di Laurea, Dipartimento e Scuola di Medicina e Scienze della Salute Secondo il modello adottato dallo Statuto dell’Ateneo “G. D’Annunzio di Chieti e Pescara il Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia è incardinato nel Dipartimento prevalente identificato nel Dipartimento Medicina e Scienze dell’Invecchiamento, il quale concorre alla costituzione della Scuola di Medicina e Scienze della Salute, che rappresenta la struttura di raccordo dei Dipartimenti raggruppati per affinità disciplinare (Art. 49 dello Statuto di Ateneo ed Art. 4 del Regolamento Didattico di Ateneo).

Consiglio di Corso di Laurea e suoi Organi

Sono organi del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia:

- il Consiglio di Corso di Laurea;
- il Presidente;
- la Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP).

Fanno parte del **Consiglio del Corso di Laurea Magistrale (CCLM)**

a) i professori di ruolo titolari degli insegnamenti afferenti al Corso;

b) i ricercatori ed equiparati ai sensi dell’DPR 382/1980 e 341/1990 che svolgono, a seguito di delibera del Consiglio, attività didattica, anche di supporto, nel Corso di Laurea;

c) docenti con incarichi a contratto per corsi di insegnamento;

d) rappresentanti degli studenti iscritti al Corso di Laurea, eletti secondo le modalità riportate nel Regolamento Generale di Ateneo.

I componenti del Consiglio di cui alle lettere “a-c” concorrono a formare il numero legale. Le delibere riguardanti le persone dei docenti vengono assunte in seduta ristretta alla/e fascia/e interessata/e.

Il Consiglio di Corso di Laurea è presieduto dal **Presidente**. Questi è eletto dal CCLM tra i professori di ruolo e resta in carica per tre anni accademici. L’elettorato attivo è riservato ai Professori e Ricercatori componenti il Consiglio di Corso di Laurea. Il Presidente coordina le attività del Corso di Laurea, convoca e presiede il Consiglio e la Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP) e rappresenta il Corso di Laurea nei consessi accademici e all’esterno, nel rispetto dei deliberati del Consiglio.

Il Presidente convoca il Consiglio di norma almeno 10 giorni prima, attraverso comunicazione scritta e, ove possibile, per mezzo di posta elettronica ai membri del Consiglio, nella sede abituale di lavoro. La convocazione deve indicare data, ora e sede della seduta, nonché l’ordine del giorno.

La partecipazione dei docenti alle sedute del Consiglio di Corso di Laurea è riconosciuta come obbligo istituzionale (Art. 43, comma 8 del Regolamento Didattico di Ateneo), certificata dalle

Autorità accademiche come attività inerente alla didattica e come tale va annotata nel registro delle attività.

Il CCLM istituisce una **Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica (CTP)**. La CTP è presieduta dal Presidente del Consiglio di Corso di Laurea ed è costituita da 6-12 docenti, Coordinatori di Corso Integrato o Didattici di Semestre o di anno e, se necessario da altri professionisti qualificati, scelti sulla base delle loro competenze tecniche specifiche in ambito didattico e pedagogico, in relazione alle necessità del Corso di Laurea e da un rappresentante degli studenti eletti dal Consiglio di Corso di Laurea. Il Presidente può integrare la CTP con non oltre tre membri, ai quali possono essere attribuite specifiche deleghe.

La CTP resta in carica per tre anni accademici, corrispondenti a quelli del Presidente.

La mancata partecipazione agli incontri della CTP per tre volte consecutive, senza aver addotto giustificazione scritta, o per cinque volte consecutive, anche con giustificazione, implica la decadenza automatica dalla CTP per i membri designati dal Presidente e per il rappresentante degli studenti, e dalla CTP e dalla carica di Coordinatore per i Coordinatori di Corso Integrato o di Semestre o di Anno.

La CTP, consultati i Coordinatori dei Corsi ed i docenti dei settori scientifico-disciplinari afferenti agli ambiti disciplinari della classe, esercita le seguenti funzioni istruttorie nei confronti del CCLM, o deliberative su specifico mandato dello stesso:

- identifica gli obiettivi formativi del “core curriculum” ed attribuisce loro i crediti formativi, in base all’impegno temporale complessivo richiesto agli Studenti per il loro conseguimento;
- aggrega gli obiettivi formativi nei corsi di insegnamento che risultano funzionali alle finalità formative del CCLM;
- propone con il consenso degli interessati, le afferenze ai Corsi di insegnamento dei Professori e dei Ricercatori, tenendo conto delle necessità didattiche del CCLM, delle appartenenze dei docenti ai settori scientifico-disciplinari, delle loro propensioni e del carico didattico individuale;
- pianifica con i Coordinatori e di concerto con i Docenti l’assegnazione ai Professori e ai Ricercatori dei compiti didattici specifici, finalizzati al conseguimento degli obiettivi formativi di ciascun Corso, garantendo nello stesso tempo l’efficacia formativa e il rispetto delle competenze individuali;
- individua con i Docenti le metodologie didattiche adeguate al conseguimento dei singoli obiettivi didattico-

formativi;

- organizza l'offerta di attività didattiche elettive e ne propone al CCLM l'attivazione.

La CTP, inoltre:

- discute con i docenti la modalità di preparazione delle prove - formative e certificative - di valutazione dell'apprendimento, coerentemente con gli obiettivi formativi prefissati;
- organizza il monitoraggio permanente di tutte le attività didattiche con la valutazione di qualità dei loro risultati, anche attraverso le valutazioni ufficialmente espresse dagli studenti; promuove iniziative di aggiornamento didattico e pedagogico dei docenti, d'intesa con l'Osservatorio Didattico Permanente di Facoltà;
- organizza un servizio permanente di tutoraggio degli studenti, al fine di facilitarne la progressione negli

Al termine di ogni anno accademico la CTP è tenuta a presentare al CCLM una relazione scritta sulle attività svolte.

Le funzioni svolte dai componenti della CTP sono riconosciute come compiti istituzionali e pertanto certificate dalle Autorità accademiche come attività inerenti alla didattica e riportate nell'apposito registro delle attività.

I Coordinatori Didattici di Semestre/Anno sono designati dal CCLM e convocano i Coordinatori Didattici di Corso Integrato ed una rappresentanza degli studenti del proprio semestre/anno con funzioni organizzative e di proposta per la Commissione Tecnica di Programmazione didattico- pedagogica.

Il CCLM o la CTP possono insediare Commissioni Didattiche definendone finalità, compiti e scadenze. La designazione dei componenti di dette Commissioni è fondata su criteri di competenza specifica e di rappresentatività. La mancata partecipazione agli incontri delle Commissioni per tre volte consecutive senza aver addotto giustificazione scritta, o per cinque volte consecutive anche con giustificazione, implica la decadenza automatica.

Le attività svolte nell'ambito della CTP e le proposte elaborate devono essere sottoposte all'approvazione del Consiglio di Corso di Laurea.

Al **Consiglio del Corso di Laurea** competono pertanto i compiti attribuiti dalla legge, dallo Statuto di Ateneo e dall'art. 5 del Regolamento Didattico di Ateneo nelle materie concernenti l'organizzazione e la gestione dell'attività didattica.

In particolare, il Consiglio di Corso di Laurea:

1. propone la periodica revisione dell' Ordinamento e del Regolamento Didattico dei Corsi di Laurea;
2. dà indicazioni e fa proposte in merito alla programmazione delle attività formative, agli insegnamenti da attivare annualmente e alle relative coperture, qualora non vi provveda direttamente, secondo le previsioni dei Regolamenti di Dipartimento;
3. provvede al riconoscimento dei CFU acquisiti in altro Corso di Studio, nonché all'eventuale riconoscimento di conoscenze e abilità professionali, certificate ai sensi della normativa vigente, secondo criteri e modalità previsti dal Regolamento didattico;
4. decide in merito al riconoscimento della carriera percorsa da studenti che abbiano già conseguito il titolo di studio presso l'Ateneo o in altra Università, anche estera, e sulla richiesta di abbreviazione degli studi;
5. decide in merito ai passaggi di corso dal vecchio al nuovo Ordinamento secondo una tabella di corrispondenza approvata dai Dipartimenti prevalenti;
6. esamina e approva i piani di studio individuali, verificandone la conformità ai vincoli previsti dai Decreti

- ministeriali relativi alla classe di appartenenza e dall'Ordinamento del corso di studio;
7. decide in merito alle carriere degli studenti degli Ordinamenti didattici prevalenti;
 8. concede le autorizzazioni allo svolgimento di attività formative all'estero, nell'ambito dei programmi di mobilità internazionale e può raccomandarne la durata ottimale, in relazione all'organizzazione del singolo corso di studio;
 9. autorizza il congelamento della carriera accademica per il tempo in cui gli studenti frequentano altri corsi presso la medesima Università o altri Atenei, anche stranieri;
 10. provvede al riconoscimento degli studi svolti all'estero;
 11. approva che l'attività didattica sia svolta, al pari di quella di tirocinio, presso qualificati enti pubblici e privati con i quali l'Ateneo abbia stipulato apposite convenzioni;
 12. consente, con delibera motivata, che gli insegnamenti e le altre attività formative affini e integrative, prevedano un numero di CFU inferiore a sei;
 13. assume determinazioni in merito agli esami e alle altre verifiche di profitto, nonché alla possibilità che la prova finale di laurea, al pari dell'elaborato scritto e della tesi, possano svolgersi in lingua straniera;
 14. assume determinazioni in merito ai tirocini formativi o alle modalità equipollenti di conseguimento di CFU legati all'acquisizione di competenze tecnico-professionali durante il corso di studio, anche d'intesa con referenti esterni del mondo professionale;
 15. concede il passaggio dello studente da un regime di impegno negli studi universitari all'altro, tenendo conto della carriera svolta e degli anni di iscrizione;
 16. approva la guida didattica, curata annualmente dalle Strutture didattiche competenti;
 17. compila la Scheda Unica Annuale del corso di studio (SUA-CdS) entro i termini stabiliti, ai fini dell'accreditamento del corso di studio, ex 4 D.M.30 gennaio 2013, n. 47 ai sensi della normativa vigente;
 18. redige e delibera annualmente il Rapporto Annuale di Riesame entro i termini stabiliti, ai fini dell'accreditamento del corso di studio, ex 4 del D.M. n. 47 del 2013 ai sensi della normativa vigente.

Art. 11

Obbligo di frequenza, obsolescenza dei crediti e decadenza

Lo Studente è tenuto a frequentare le attività didattiche formali, non formali e professionalizzanti del CLMMC previste dall'Ordinamento Didattico.

La verifica del rispetto dell'obbligo di frequenza è affidata al Coordinatore e ai docenti del Corso, adottando le modalità di accertamento stabilite dal CCLM, su indicazione della CTP. L'attestazione di frequenza alle attività didattiche obbligatorie di un Corso di insegnamento è necessaria allo Studente per poter sostenere il relativo esame.

Lo Studente che non abbia ottenuto l'attestazione di frequenza ad almeno il 67% delle ore previste per ciascun Corso Integrato di un determinato anno, nel successivo anno accademico viene iscritto, anche in soprannumero, come "*ripetente*" del medesimo anno di corso, con l'obbligo di frequenza ai corsi per i quali non ha ottenuto l'attestazione di frequenza.

I docenti dei corsi devono identificare opportune soluzioni/modalità di recupero delle frequenze mancanti per gli studenti che abbiano raggiunto almeno il 50% delle presenze. I Coordinatori dei Corsi Integrati dovranno confermare, alla Segreteria Studenti, l'elenco degli studenti non ammissibili al proprio esame dopo aver escluso ogni possibilità di recupero per quegli studenti con percentuali di presenze troppo basse.

Ai fini di evitare l'"**obsolescenza**" dei CFU acquisiti, non sono consentite più di 8 ripetizioni di anni di corso nell'intero corso di studi. La sospensione della frequenza per un numero di anni superiore a sei impone l'iscrizione ad un anno di corso deliberato dal competente Consiglio del Corso di Laurea. I crediti acquisiti

perdono la loro validità qualora lo Studente interrompa per otto anni consecutivi l'iscrizione al Corso di Laurea o non abbia ottemperato per otto anni consecutivi agli obblighi di frequenza o infine non abbia sostenuto esami per più di otto anni accademici consecutivi.

Inoltre, lo studente che non abbia sostenuto esami di profitto per otto anni accademici consecutivi in qualità di *fuori corso*, deve essere dichiarato “**decaduto**” dallo *status* di studente, come previsto dall'Art. 149 del T.U. del R.D. n.1592 del 1933.

Art. 12

Orientamento e Tutorato

Le attività di orientamento e tutorato sono organizzate e regolamentate dal Consiglio di Corso di Laurea, secondo quanto stabilito dal Regolamento Didattico di Ateneo.

Si definiscono due distinte figure di **Tutore (Tutor)**:

1. la prima è quella del “consigliere” e cioè del Docente al quale il singolo Studente può rivolgersi per avere suggerimenti e consigli inerenti la sua carriera scolastica. Il Tutore al quale lo Studente viene affidato dal CCLM è lo stesso per tutta la durata degli Studi o per parte di essa. Tutti i Docenti e Ricercatori del Corso di Laurea sono tenuti a rendersi disponibili per svolgere le mansioni di Tutore;
2. la seconda figura è quella del Docente-Tutore al quale un piccolo numero di Studenti è affidato per lo svolgimento delle attività didattiche tutoriali previste nel documento di Programmazione Didattica. Questa attività tutoriale configura un vero e proprio compito didattico, costituisce attività ufficiale dei Docenti e come tale annotata nel registro delle attività didattiche. Ogni Docente-Tutore è tenuto a coordinare le proprie funzioni con le attività didattiche dei corsi di insegnamento che ne condividono gli obiettivi formativi e può essere impegnato anche nella preparazione dei materiali da utilizzare nella didattica tutoriale.

Art. 13

Percorso di Eccellenza

1. Il Percorsi di Eccellenza, così come sancito nell'Art. 12 del Regolamento Didattico di Ateneo, rappresentano percorsi integrativi caratterizzati da attività formative aggiuntive a quelle del corso di studio cui è iscritto lo studente consistenti in attività di approfondimento disciplinare e/o interdisciplinare, attività seminariali e/o di tirocinio, in parte programmate dal Consiglio di Corso di Laurea, in parte concordate con il singolo studente in relazione alla sua vocazione culturale, scientifica e al suo desiderio di
2. Le attività formative, di cui al comma 1, comportano per lo studente un impegno massimo di duecento ore annue e non danno luogo a riconoscimento di CFU utilizzabili per il conseguimento di titoli universitari rilasciati dall'Università “G. d'Annunzio”.
3. Il Percorso di Eccellenza è deliberato dal Senato Accademico, previa proposta del Consiglio di Corso di Laurea ed approvazione della Scuola. Non vi può essere più di un percorso d'Eccellenza per ciascun corso di
4. L'accesso al Percorso di Eccellenza, eventualmente anche a numero programmato di studenti, avviene su domanda dell'interessato, con istanza presentata secondo le modalità e le scadenze rese note all'interno di un bando di selezione pubblicato sul sito di Ateneo. I criteri di accesso al percorso, stabiliti nel predetto bando, nel rispetto delle finalità di cui al comma 1, sono formulati dalla Scuola, sentito il parere del Consiglio del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e
5. Lo studente ammesso a partecipare al Percorso d'Eccellenza viene affidato ad un Docente *Tutor* che ne

segue il percorso.

6. Contestualmente al conseguimento del titolo di Laurea o Laurea Magistrale, lo studente che ha concluso un Percorso di Eccellenza riceve un'attestazione del percorso svolto, rilasciato dal Corso di Laurea o altra struttura didattica preposta, che andrà registrata sulla carriera dello studente e riportata nel *Diploma Supplement*. Lo studente riceverà inoltre un premio pari all'importo delle tasse versate nell'ultimo anno di corso (VI anno).

Art. 14

Manifesto Generale degli Studi e Piano di Studi

1. L'Università pubblica ogni anno il **Manifesto Generale degli Studi** recante le condizioni, le modalità, i termini ed ogni altra indicazione circa gli adempimenti necessari alla immatricolazione ai Corsi di Studio, nonché gli adempimenti necessari per il rinnovo delle iscrizioni, compresi l'importo delle tasse, i contributi dovuti e la documentazione richiesta
2. Una **Guida Didattica**, approvata dal CLMMC, è pubblicata annualmente sul sito dell'Università e riporta il manifesto degli studi, il piano di studi del CLMMC, i programmi degli insegnamenti e i relativi CFU, le indicazioni delle prove di esame richieste, i docenti coordinatori dei Corsi Integrati, i docenti incaricati dell'insegnamenti dei singoli moduli/tirocini/ADE e relativi orari di
3. Il **Piano di Studi** del Corso, con l'indicazione del percorso formativo e degli insegnamenti previsti, è riportato nell'allegato 2, che forma parte integrante del presente L'acquisizione dei 360 crediti formativi relativi alle attività formative indicate nell'allegato 2 comporta il conseguimento della Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia. Il Piano degli Studi è approvato annualmente dalla Giunta della Scuola e dal Dipartimento prevalente, su proposta del Consiglio del Corso di Laurea.

Art. 15

Valutazione dell'attività didattica e dell'apprendimento

Il Consiglio del Corso di Laurea rileva periodicamente la qualità dell'attività didattica svolta dai docenti, mediante appositi questionari *on-line* agli studenti e da essi anonimamente compilati.

Il Consiglio di Corso di Laurea valuta annualmente i risultati dell'attività didattica dei docenti tenendo conto dei dati sulle carriere degli studenti e delle relazioni sulla didattica percepita per attuare interventi tesi al miglioramento della qualità del percorso formativo.

La CTP predispone una relazione sull'attività e sui servizi didattici, utilizzando le valutazioni effettuate dagli studenti, che verrà presentata e discussa nelle sedute del CCLM. La relazione annuale è redatta tenendo conto dei giudizi degli studenti sull'attività didattica erogata e sui diversi aspetti della didattica e dell'organizzazione didattica, della regolarità delle carriere degli studenti, della adeguatezza delle strutture didattiche e di laboratorio, della qualità dei servizi e dell'occupazione dei laureati. La relazione, approvata dal CCLM, è presentata alla Giunta della Scuola e al Dipartimento prevalente per attivare proposte/correttivi da proporre al Nucleo di Valutazione di Ateneo e al Senato Accademico.

Il CCLM programma ed effettua, anche in collaborazione con Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia di altre sedi, verifiche oggettive e standardizzate delle conoscenze complessivamente acquisite e mantenute dagli Studenti durante il loro percorso di apprendimento (Progress Test). Tali verifiche sono finalizzate esclusivamente alla valutazione della efficacia degli insegnamenti ed alla capacità degli Studenti di mantenere le informazioni ed i

modelli razionali acquisiti durante i loro studi.

Il CCLM partecipa inoltre al programma di verifica dei requisiti (Site Visit) promosso dalla Conferenza Permanente dei Presidenti dei Corsi di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia.

Art. 17

Cultori della Materia

1. Il riconoscimento della qualità di “Cultore della Materia”, in base all’Art 31 del Regolamento Didattico di Ateneo, è disposto annualmente dal Presidente della Scuola, su proposta dei Coordinatori dei Corsi integrati al Consiglio del Corso di Laurea che approva sulla base di criteri prestabiliti che ne assicurino il possesso di requisiti di alto profilo
2. La proposta di nomina a “Cultore della materia”, motivata e sottoscritta dal Coordinatore del Corso Integrato, dovrà fare riferimento ad un modulo di insegnamento ed un Settore Scientifico- Disciplinare afferente al docente proponente, essere corredata da un curriculum del candidato che attesti adeguata e congruente attività scientifica o esperienza nel SSD di riferimento, del possesso di una laurea attinente da almeno tre anni, e dal consenso dell’interessato. Tra i requisiti il dottorato di ricerca rappresenta un titolo
3. Il Consiglio del Corso di Laurea, tenendo conto del fabbisogno di Cultori della Materia in relazione al numero di docenti dello specifico SSD e del impegno in CFU nell’ambito del C.I./modulo, provvederà al riconoscimento di un numero congruo di Cultori della L’attribuzione della qualifica di Cultore della Materia è riferita allo specifico anno accademico. Un elenco di Cultori della Materia che sarà trasmesso annualmente alla Scuola di Medicina e Scienze della Salute per le procedure di attribuzione della qualifica.
4. L’attribuzione della qualifica di “Cultore della materia”, può essere effettuata con riferimento all’Art. 42 del vigente Regolamento Studenti approvato con R.D. n.1269 del, 4 giugno 1938, ed esclusivamente per le funzioni previste dal su citato articolo. Pertanto i Cultori della Materia possono affiancare la Commissione di esame in aggiunta al Presidente ed ad almeno un altro docente del corso. Qualora il Cultore della Materia sia un esperto o studioso appartenente a Ente Pubblico, con il quale sia stata stipulata una convenzione con il Corso di Laurea, può partecipare alle sedute dell’esame di Laurea, in qualità di Correlatore senza diritto di voto. La qualifica di Cultore della Materia, pertanto non implica lo svolgimento autonomo di attività istituzionali didattiche (lezioni *ex cathedra*, esercitazioni, seminari). Possono altresì collaborare nel supporto allo svolgimento di esercitazioni, di attività seminariali, di laboratorio e di tutoraggio.
5. Per le attività svolte in qualità di Cultore della materia non è riconosciuto alcun compenso o rimborso sotto nessuna forma e ad alcun titolo, in quanto svolte esclusivamente su base volontaria, né danno luogo a diritti in ordine all’accesso ad altre funzioni ed altri ruoli in ambito Non è previsto un limite di età per lo svolgimento dell’attività di Cultore della materia.

Art. 18

Sito web del Corso di Laurea

Il Corso di Laurea dispone un sito WEB contenente tutte le informazioni utili agli Studenti ed al Personale docente e cura la massima diffusione del relativo [sito http://www.med.unich.it/corsi-di-laurea/medicina-e-chirurgia](http://www.med.unich.it/corsi-di-laurea/medicina-e-chirurgia).

Nelle pagine WEB del Corso di Laurea in Medicina, aggiornate prima dell’inizio di ogni anno accademico, sono comunque disponibili per la consultazione:

- l’Ordinamento Didattico,

- il Piano di Studi e la programmazione didattica, contenente il calendario di tutte le attività didattiche programmate, i programmi dei Corsi, le date fissate per gli appelli di esame di ciascun Corso (su <http://udaonline.unich.it>), il luogo e l'orario in cui i singoli Docenti sono disponibili per ricevere gli studenti.
- il Regolamento Didattico del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia,
- eventuali sussidi didattici on line per l'auto-apprendimento e l'auto-valutazione.