

VALUTAZIONE ATTIVITÀ' PROFESSIONALIZZANTI

MEDICINA INTERNA

- Clinica di Medicina Interna 1, **Prof. Dallegri**
 - **punti di forza:** specializzandi e strutturati disponibili. Numerosi casi clinici discussi con studenti. Possibilità eseguire ecg ed ega
 - **punti critici:** non seguiti da primario, spesso solo specializzandi
 - **presenze**
 - **proposte**

- Clinica di Medicina Interna 2, **Prof. Murialdo**
 - **punti di forza:** Studenti molto coinvolti. Possibilità di eseguire numerosi esami obiettivi ed anamnesi sia da soli che seguiti. Possibilità di eseguire diversi ECG. Casi clinici discussi con gli studenti da parte del primario, con mini-lezioni di approfondimento
 - **punti critici:** non riferite criticità
 - **presenze**
 - **proposte**

- Clinica di Medicina Interna 3, **Prof. Puppo**
 - **punti di forza:** specializzandi e strutturati disponibili a spiegare casi clinici. considerata utile ai fini didattici. Segnalazioni positive per professori Murdaca e Setti
 - **punti critici:** talora sovraffollata. primario non sempre presente, talora seguiti solo da specializzandi
 - **presenze:** foglio firme
 - **proposte**

- Clinica di Medicina Interna ed Immunologia, **Prof. Puppo**
 - **punti di forza:** strutturati e specializzandi disponibili, spiegati molto bene casi presenti in corsia, buon esempio di pratica clinica.
 - **punti critici:** molto impegnati strutturati e specializzandi.
 - **presenze:** foglio firme controfirmato dal primario
 - **proposte:** possibilità di seguire anche ambulatori per vedere più pazienti immunologici

- Clinica di Medicina Interna indir. Oncologico, **Prof. Ballestrero**
 - **punti di forza:** studenti suddivisi in gruppi più piccoli seguiti da specializzandi. Risposte esaustive da parte di strutturati e specializzandi. Segnalazioni positive prof.sa Gonella
 - **punti critici:** da alcuni segnalato di essere poco seguiti da strutturati, non presente primario. poche possibilità di fare attività pratiche
 - **presenze:** attestato di frequenza da far firmare allo strutturato alla fine delle due settimane
 - **proposte**

- Clinica Geriatrica, **Prof. Odetti**
 - **punti di forza:** studenti divisi sui due piani del reparto. Possibilità di apprendere come gestire pazienti fragili con comorbidità. Possibilità di rivedere uso molti farmaci.
 - **punti critici:** Segnalato talora di essere seguiti solo da specializzandi e poco coinvolti. Forte discrepanza tra le valutazioni, forse per diverso trattamento tra i due piani
 - **presenze:** basta frequentare un giorno e scrivere a Odetti che registra la presenza senza problemi.
 - **proposte**

- Clinica di Medicina d'Urgenza, **Prof. Pende**
 - **punti di forza:** reparto dove viene fatta una buona didattica soprattutto quando è presente il prof Torre
 - **punti critici:** nulla da segnalare
 - **presenze:** foglio firme
 - **proposte**

- Medicina d'Urgenza 1, **Prof. Tallone**
 - **punti di forza:** possibilità di veder gestire situazioni di emergenza-urgenza
 - **punti critici:** non sempre accessibili le salette del PS; non ancora chiara la nuova riorganizzazione Moscatelli/Tallone
 - **presenze:** foglio firme, difficoltà registrazione a fine corsia
 - **proposte:** dividere in maniera ordinata gli studenti in degenza/salette con organizzazione settimanale

- Medicina d'Urgenza 2, **Prof. Moscatelli**
 - **punti di forza** Il reparto è diviso in 2 sezioni, quella dei monitor più tranquilla e 'didattica' seguiti dal bravo Prof. Vergassola, quella centrale in cui si è seguiti principalmente dallo specializzando Di Maio molto bravo
 - **punti critici** Solo 2 medici seguono gli studenti. Confusione Moscatelli/Tallone.
 - **presenze** Tramite foglio firme consegnato dalla segretaria a inizio settimana. Registrate difficoltà nella registrazione online.
 - **proposte** Coinvolgere più medici per seguire gli studenti visto che sono presenti.

- Clinica di Medicina Interna 1 Dislipidemie, **Prof. Dallegri**
 - **punti di forza**

- **punti critici:** essendo solo ambulatorio è attivo due giorni alla settimana
- **presenze:** senza senso che si facciano solo 4 giorni rispetto ai 10 delle altre
- **proposte**

SPECIALISTICHE MEDICHE

- Autoimmunità e Correlazioni Cliniche, **Prof. Bagnasco**
 - **punti di forza:** lupus clinic e ambulatori di endocrinologia in sè interessanti, disponibili a rispondere a domande specializzandi e strutturati. possibilità di fare e seguire molte visite.
 - **punti critici:** in realtà non esiste più la corsia (per stessa ammissione del prof Bagnasco). Gli studenti vengono divisi tra la lupus clinic e gli ambulatori di endocrinologia.
 - **presenze:** dal momento che non esiste più una vera corsia presenza riconosciuta senza troppi controlli
 - **proposte:**

- Clinica Malattie Apparato Cardiovascolare, **Prof. Brunelli**
 - **punti di forza:** specializzandi e strutturati generalmente disponibili; spesso meglio gli ospedalieri
 - **punti critici:** prof. Brunelli non presente in corsia
 - **presenze:** foglio firma convalidato dal tutor, molto fiscali
 - **proposte:** individuare con precisione almeno un tutor universitario e uno ospedaliero

- Clinica Dermatologica, **Prof.ssa Parodi**
 - **punti di forza:** in corsia si vedono le patologie studiate spiegate a lezione; diversi ambulatori (MST, nevi). Nota di merito per i prof Cozzani e Drago

- **punti critici:** strutturati non sempre disponibili
 - **presenze:** non fiscali
 - **proposte:** pensare ad un programma in modo che gli studenti possano turnare tra i vari ambulatori
- Clinica Ematologica, **Prof. Gobbi**
 - **punti di forza:** reparto molto interessante
 - **punti critici:** studenti spesso vengono seguiti solo gli specializzandi, prof.ssa Cagnetta brava
 - **presenze:** non fiscali
 - **proposte:** definire dei tutor che non siano gli specializzandi!
- Clinica Endocrinologica, **Prof. Giusti**
 - **punti di forza:** possibilità di alternare attività di reparto e di ambulatorio.
Può capitare di girare con Giusti a fare consulenze nei vari reparti, molto utile.
 - **punti critici:** scarso o nullo contributo degli strutturati, specie in reparto. In corsia lo studente è seguito solo dagli specializzandi in circa la metà dei casi; scarsità di casi realmente di ambito endocrinologico.
 - **presenze:** foglio firme
 - **proposte:** incrementare l'attività di tutorato clinico
- Gastroenterologia, **Prof. Savarino**
 - **punti di forza:** buona possibilità di apprendimento e di relazione con i pazienti; studenti coinvolti nell'attività di reparto. Presenti numerosi ambulatori
 - **punti critici:** assenza di un sistema di controllo efficace delle presenze; frequente assenza di tutor dedicati agli studenti
 - **presenze:** /

- **proposte:** implementare l'attività di tutorato clinico, inserire un metodo di controllo delle presenze

- Clinica delle Malattie Infettive, **Prof. Viscoli**
 - **punti di forza:** corsia molto ben organizzata, presenza costante di tutor per gli studenti, possibilità di studio approfondito di casi clinici e terapie
 - **punti critici:** estrema fiscalità con le presenze
 - **presenze:** firma in segreteria all'ingresso, lo studente però può firmare ed andarsene
 - **proposte:**

- Malattie del Metabolismo e Diabetologia, **Prof. Cordera**
 - **punti di forza:** la corsia offre agli studenti un'ampia possibilità di analisi dettagliata dei casi clinici, degli schemi terapeutici e di relazione con il paziente. Efficace coinvolgimento da parte degli strutturati
 - **punti critici:** organizzazione disordinata per quanto riguarda la turnazione degli studenti e il loro affidamento agli ambulatori
 - **presenze:** /
 - **proposte:** introdurre un metodo di verifica della presenza, migliorare l'organizzazione dei turni

- Clinica Nefrologica, Dialisi e Trapianto, **Prof. Garibotto**
 - **punti di forza:** buona didattica; possibilità di vedere "sul campo" ciò che si studia; strutturati e specializzandi disponibili a chiarire dubbi e curiosità
 - **punti critici:** i docenti universitari sono spesso impegnati in attività di ambulatorio e non sono presenti in corsia
 - **presenze:** foglio firme

- **proposte:** programma dettagliato in modo da poter turnare tra corsia, dialisi e ambulatorio ipertensione

- Clinica di Oncologia Medica, **Prof. Boccardo**
 - **punti di forza:** possibilità di rotazione tra degenze, ambulatorio e day hospital
 - **punti critici:** corsia ben organizzata sulla carta ma che risulta nella pratica assai poco coinvolgente per gli studenti; tempi morti molto lunghi e scarsamente utilizzabili; scarso o nullo il contributo di strutturati e docenti (eccezion fatta per la dott.ssa Zanardi)
 - **presenze:** appello la mattina
 - **proposte:** implementare l'attività di tutorato clinico e didattico, offrire agli studenti un foglio con le turnazioni prestabilite, così che questi non debbano attendere l'appello per potersi recare nelle sedi alle quali sono affidati

- Oncologia Medica 1, **Prof. Sobrero**
 - **punti di forza:** Primario molto presente, utile la riunione che viene svolta ogni mattina prima di iniziare il giro. Si impara molto soprattutto dal Sobrero. Molto utili gli ambulatori.
 - **punti critici:** se da un lato c'è il primario molto bravo, gli strutturati invece sono poco esplicitivi nei confronti dei ragazzi, giro visite in reparto poco utile.
 - **presenze:** non controllate. Si può quasi fare a meno di andare se si vuole.
 - **proposte:** Sobrero il primo giorno ha mostrato un foglio con uno schema da seguire per decidere come procedere nelle indagini a seconda del tipo di tumore: molto utile in teoria ma non è stato fatto alcun esempio pratico perciò è rimasta come una nozione teorica. Morale: serve che si fermino un attimo e spieghino le cose con più semplicità per gli studenti che non sono abituati a ragionare. L'intento teorico con quel foglio c'è ma non pratico.

- Clinica Malattie Respiratorie e immunologia, **Prof. Passalacqua**
 - **punti di forza** Bel giro visite, possibilità di provare prelievi ed emogas. Se lo studente è interessato e si propone può fare molte cose. Passalacqua tutte le mattine è presente nel giro visite e spesso fa domande agli studenti utili al fine dell'apprendimento. Note di merito per alcuni specializzandi (Alice e Corrado)
 - **punti critici** Alcuni dottori latitano nel seguire gli studenti.
 - **presenze** Tramite foglio firme autofirmato da portare alla segretaria
 - **proposte** Diversa gestione delle presenze e divisione in giorni sui vari prof presenti in reparto.

- Pneumologia, **Prof. Salio**
 - **punti di forza:** possibilità di frequentare sia il reparto che la saletta di Broncoscopia. Il prof Salio e la Dott.ssa Barisione sono i più didattici ma si occupano quasi esclusivamente di broncoscopia
 - **punti critici:** in reparto l'attenzione alla didattica dipende dal medico di turno
 - **presenze:** foglio firme, in precedenza bastava mandare una mail a Salio
 - **proposte:** rendere il reparto didattico e coinvolgente quanto la broncoscopia

- Clinica Reumatologica, **Prof. Cutolo**
 - **punti di forza:** ottime valutazioni del prof. Ghio
 - **punti critici:** non ci sono altri professori che seguono gli studenti
 - **presenze:**
 - **proposte:** organizzare meglio la suddivisione nelle varie attività

CHIRURGIA GENERALE

- Clinica Chirurgica 1, **Prof. De Cian**
 - **punti di forza:** proff. Camerini e Papadia, reparto molto interessante per casistica
 - **punti critici:** disorganizzazione dell'attività, spesso studenti lasciati vagare nei corridoi.
 - **presenze:** nessun controllo particolare
 - **proposte:** essendoci molti ambulatori oltre alla sala, si potrebbe organizzare un programma da dare agli studenti ad inizio settimana

- Clinica Chirurgica 2, **Prof. Gianetta**
 - **punti di forza** Clinica divisa in 2 settori monoblocco/Pad. specialità.
 - **punti critici** Il primario sostiene sia più importante studiare che non andare in sala operatoria, soprattutto 4 anno.
 - **presenze** Foglio autocompilato dagli studenti senza alcuna controfirma.
 - **proposte** Organizzare la suddivisione in sala e del giro visite in corsia

- **Chirurgia 1, Prof. Cafiero**
 - **punti di forza:** si può andare in sala operatoria, il prof. Minuto è molto disponibile
 - **punti critici:** c'è un po' di disorganizzazione nel reparto, non si sa a chi fare riferimento. Durante il giro visite non si è seguiti e spesso non è permesso fare domande. L'attività in reparto è pressoché inesistente
 - **presenze:** foglio firme, la registrazione viene effettuata dagli specializzandi, quindi non molto fiscale
 - **proposte**

- **Chirurgia dei Linfatici, Prof. Campisi**
 - **punti di forza:** piuttosto che non farti fare nulla ti fanno assistere a lezioni frontali, oppure raccolgono gli studenti in delle stanze e insegnano a mettere i punti oppure a eseguire esami obiettivi vari tra compagni
 - **punti critici:** pochi letti
 - **presenze:** foglio firme dove ci si cambia
 - **proposte**

- **Chirurgia Senologica, Prof. Friedman**
 - **punti di forza:** possibilità di andare in sala operatoria ed eseguire medicazioni in reparto
 - **punti critici:** il prof. Friedman spesso non è presente in corsia, si è seguiti principalmente dagli specializzandi
 - **presenze:** non rilevate
 - **proposte:** ridurre il numero di persone

- **Chirurgia Generale a indirizzo oncologico, Prof. Romairone**
 - **punti di forza:** reparto potenzialmente ricco di opportunità per imparare

- **punti critici:** attività didattica disorganizzata, poca attenzione agli studenti, nota di demerito al prof. Scabini, molto scortese con gli studenti.
- **presenze:** non fiscali
- **proposte:** impostare scheletro organizzativo dell'attività didattica

CHIRURGIA SPECIALISTICA

- **Cardiochirurgia, Prof. Santini**
 - **punti di forza:** possibilità di andare in sala operatoria, alcuni specializzandi molto disponibili a spiegare
 - **punti critici:** bisogna essere in reparto alle 7.30 del mattino per il briefing, tuttavia, se non si va in sala operatoria l'attività in reparto comincia alle 9, quindi ci sono molti "tempi morti"
 - **presenze:** foglio firme ingresso e uscita
 - **proposte:**

- **Clinica Neurochirurgica e Neurotraumatol., Prof. Zona**
 - **punti di forza:** interventi molto belli con due sale operatorie a disposizione
 - **punti critici:** in corsia non si fa nulla
 - **presenze:** non fiscali ma viene registrata immediatamente dalla segreteria
 - **proposte**

- **Clinica Oculistica, Prof. Traverso**
 - **punti di forza:** grande organizzazione delle due settimane, ogni giorno studenti mandati in ambulatori diversi o in sala chirurgica in modo da vedere

ogni aspetto dell'unità operativa. Molto seguiti specializzandi e strutturati.

Molta attività pratica

- **punti critici:** poca sala operatoria
- **presenze:** firma ogni mattina dalla segretaria
- **proposte**

- Clinica Ortopedica, **Prof. Felli**

- **punti di forza:** molte attività potenzialmente interessanti per gli studenti, molti ambulatori diversi disponibili
- **punti critici:** studenti seguiti esclusivamente dagli specializzandi in corsia, in sala se non troppo occupati spiegano anche gli strutturati, ad inizio settimana viene fornito un calendario che non viene assolutamente rispettato.
- **presenze:** foglio firme da consegnare in segreteria a fine settimana
- **proposte:** rendere effettivamente utilizzabile il calendario organizzativo

- Ortopedia e Traumatologia d'Urgenza, **Prof. Santolini**

- **punti di forza:** divisione delle attività in 4 sezioni: ambulatorio, corsia, sala e ps, tutti molto interessanti, in questo modo si riesce a far fronte al grande numero di studenti presenti. Nota di merito alla dott Briano e al dott Divano, molto disponibili
- **punti critici:** poco standard l'attività perchè in alcuni giorni si è molto seguiti, in altri quasi niente (dipende dai dottori, e se hanno la luna storta oppure no). alcuni strutturati poco disponibili ad insegnare.
- **presenze:** da firmare obbligatoriamente in segreteria prima di iniziare la giornata. Segretaria però a volte non presente
- **proposte:** rendere più standardizzata l'attività, stimolare TUTTI gli strutturati ad insegnare e spiegare ciò che fanno. rendere decisamente più svelta la registrazione della frequenza

- Clinica Otorinolaringoiatrica, **Prof. Peretti**
 - **punti di forza:** possibilità di ruotare tra ambulatori, degenze e sala operatoria
 - **punti critici:** contributo scarso o nullo da parte di professori e strutturati; tempi morti molto lunghi e scarsamente utilizzabili a fronte di una estrema fiscalità per le presenze
 - **presenze:** firma in segreteria all'ingresso ed all'uscita
 - **proposte:** nominare dei tutor clinici che seguano attivamente gli studenti, organizzare le attività della corsia così da ridurre i tempi morti, permettere allo studente di relazionarsi attivamente con i pazienti

- Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, **Prof. Santi**
 - **punti di forza** calendario settimanale con suddivisione attività ben seguito; segretaria che controlla le firme; studenti ben suddivisi così da non essere mai in troppi; spesso professori disponibili
 - **punti critici** forse agli ambulatori al maraglino si è un lasciati a se stessi ma dipende dal medico che si trova
 - **presenze** ben controllate
 - **proposte** niente di che, non c'è un tutor ma essendo ben suddivisi non si sa troppo fastidio e i professori sono abbastanza ben disposti se si chiede

- Chirurgia Toracica, **Prof. Ratto**
 - **punti di forza:** possibilità di frequentare reparto, sala e seguire gli strutturati che vanno in consulenza (es in UTI)
 - **punti critici:** si è seguiti quasi esclusivamente dallo specializzando dott.Manitto
 - **presenze:** non fiscali se ne occupa lo specializzando

- **proposte:** pensare ad un programma di corsia che preveda che tutti gli studenti a turno vedano medicazioni, sala operatoria e consulenze
- Clinica Urologica, **Prof. Terrone**
 - **punti di forza:** possibilità di andare spesso in sala (lavorando su 2 sale operatorie); possibilità di frequentare diversi ambulatori e il reparto. Il prof Terrone e il prof Traverso sono didattici, anche in sala operatoria
 - **punti critici:** nonostante ci siano molti strutturati si è seguiti principalmente dagli specializzandi
 - **presenze:** foglio firme presso la segreteria
 - **proposte:** programma dettagliato delle attività da svolgere nelle due settimane di corsia
- Chirurgia Vascolare ed Endovascolare, **Prof. Palombo**
 - **punti di forza:** possibilità di andare in sala e in ambulatorio eco doppler
 - **punti critici:** spesso non si è seguiti né dagli strutturati né dagli specializzandi, non a tutti è concesso andare in sala operatoria. Bisogna essere al briefing alle 7.30 poi ci sono “tempi morti” fino alle 9 quando comincia l’attività in reparto
 - **presenze:** foglio firme presso la segreteria
 - **proposte:** fornire agli studenti un programma delle 2 settimane di corsia
- Chirurgia Maxillo-Facciale, **Prof. Ziola**
 - **punti di forza:** non ci sono specializzandi, 2 chirurghi giovani e 3 anziani, quello di riferimento è Bindi, Ziola è nell’amministrazione e non è mai presente. In sala fanno lavare gli studenti.
 - **punti critici**
 - **presenze:** non fiscali

- **proposte**

CORSIE INSERITE NEI CORSI

- Clinica Neurologica 1, **Prof. Mancardi** e Clinica Neurologica 2, **Prof. Abbruzzese**:
ampia disponibilità di ambulatorio e reparto, numero di docenti elevato, purtroppo dal punto di vista pratico gli studenti fanno solo 3 mattine, se si potesse frequentare al di fuori del V anno I semestre sicuramente gli studenti ne gioverebbero.
- Clinica Psichiatrica, **Prof. Amore**
 - **punti di forza**: potenzialmente gli studenti potrebbero essere distribuiti nei vari reparti ed ambulatori.
 - **punti critici**: troppi studenti assegnati negli stessi giorni, possibilità quasi nulla di imparare davvero qualcosa.
 - **presenze**: gestite dalla segreteria, non obbligatorie ai fini dell'esame.
 - **proposte**: Se si potesse introdurre la possibilità di frequentare al di fuori del corso integrato, lasciando piuttosto un giorno solo di frequenza obbligatoria, forse funzionerebbe meglio.
- Clinica Ostetrica e Ginecologica, **Prof. Venturini**

L'organizzazione di tutto il corso sarebbe da rivedere. Per quanto riguarda l'attività obbligatoria in corsia, è di poca utilità dal momento che sono previste 3 giornate per ogni gruppo di 40 persone. Spesso nel reparto di ostetricia non ci sono le pazienti. Gli studenti vagano per il reparto e gli ambulatori senza nessuno che voglia prendersene carico. Per tutto il resto degli altri anni non c'è la possibilità di frequentare. Nota positiva per la possibilità di fare una notte al pronto soccorso ginecologico ed eventualmente assistere ad un parto.

- Clinica Pediatrica, **Prof. Maghnie**

Durante il corso di Pediatria le attività a piccoli gruppi non si svolgono in corsia, per cui se ci fosse la possibilità di frequentare i reparti durante gli altri semestri molti studenti parteciperebbero, e ci sarebbe inoltre una riduzione del sovraffollamento delle corsie.

SEMEIOTICA

MEDICINA INTERNA

- Clinica di Medicina Interna 1, **Prof. Dallegri**
 - **punti di forza:** gli specializzandi sono disponibili ad insegnare e a rispondere alle domande; di pratico qualcosa si impara
 - **punti critici:** strutturati abbastanza assenti; nota positiva per il Prof Montecucco che è disponibile per lezioni pre esame
 - **presenze:** vengono prese ma senza controlli
 - **proposte:** strutturati più presenti e più attività pratica

- Clinica di Medicina Interna 2, **Prof. Murialdo**
 - **punti di forza:** lezioni su casi clinici molto utili e buona attività pratica (esame obiettivo); molto seguiti da strutturati e specializzandi
 - **punti critici:** non rilevati
 - **presenze:** non vengono prese
 - **proposte**

- Clinica di Medicina Interna ed Immunologia, **Prof. Puppo**
 - **punti di forza:** Strutturati presenti e disponibili, specializzandi anche, coinvolgono e spiegano tutto quello che fanno oltre che far fare piccole cose tipo prendere i parametri o qualche prelievo
 - **punti critici:** troppi studenti, logistica difficile, poca attività in prima persona.
 - **presenze:** non vengono prese e non se ne interessano
 - **proposte:** fare gruppi più piccoli o distribuire meglio i vari anni anni

- Clinica di Medicina Interna indir. Oncologico, **Prof. Ballestrero**
 - **punti di forza:** giusto rapporto studenti/specializzandi, reparto dove hanno molto a cuore i pazienti, permettono di fare molte cose, in caso di giornate particolari possibilità di andare nell'ambulatorio collegato. Per imparare i prelievi mandano al centro prelievi dell'IST evitando levatacce agli studenti. buona organizzazione, il prof Ferrando si prendeva due orette ogni giorno per spiegare la teoria i vari esami obiettivi, e poi li faceva fare. Fa vedere anche un po' di vetrini. Buon rapporto con il personale infermieristico per il giro prelievi.
 - **punti critici:** il primario non è presente in corsia
 - **presenze:** a levante prese dalle specializzande.
 - **proposte**

- Clinica Geriatrica, **Prof. Odetti**
 - **punti di forza:** Attività divisa in due piani, buono per far fronte al sovraffollamento degli studenti Nota di merito a dott Parodi, Montaldo; Saleh
 - **punti critici:** dipende molto da che piano segui. Al piano superiore sei meno seguito, con gli strutturati che sono più impegnati a lamentarsi del "sistema" piuttosto che ad insegnare. Così sono soprattutto gli specializzandi a seguirti e ad insegnarti, ma oltre a prendere la pressione così non si riesce ad imparare molto.
 - **presenze:** al piano superiore non vengono prese
 - **proposte:** istituire un foglio su cui prendere le firme. Stimolare gli strutturati che non lo fanno a seguire maggiormente gli studenti (la presenza del primario come controllo potrebbe essere un'idea). corsia generalmente buona

- Clinica di Medicina d'Urgenza, **Prof. Pende**
 - **punti di forza:** il Prof Pende e gli specializzandi sono disponibili a rispondere alle domande degli studenti
 - **punti critici:** impostazione poco didattica del giro visite in quanto strutturati e specializzandi non coinvolgono sempre gli studenti nella discussione di diagnosi/terapia dei pazienti.
 - **presenze:** prese ma senza controllo effettivo
 - **proposte:** maggiori spiegazioni durante il giro visita

SEMEIOTICA

CHIRURGIA GENERALE

- Clinica Chirurgica 1, **Prof. De Cian**
 - **punti di forza:** interventi chirurgici didattici quando spiegati ma non sempre, coinvolgimento nelle medicazioni da parte di un solo specializzando.
 - **punti critici:** scarso coinvolgimento degli studenti nel giro visite in reparto e scarsa presenza di strutturati
 - **presenze:** presenze venivano prese in segreteria ma nessuno controllava
 - **proposte:** maggiore coinvolgimento in reparto.

- Clinica Chirurgica 2, **Prof. Gianetta**
 - **punti di forza:** gli Specializzandi sono disponibili a far fare qualche medicazione agli studenti. Si ha la possibilità di assistere al briefing iniziale con tutti gli strutturati e di consultare il foglio che illustra la situazione patologica e terapeutica di tutti i pazienti ricoverati. In sala operatoria alcuni strutturati e specializzandi coinvolgono un minimo gli studenti. Alcuni strutturati fanno lezioni più o meno utili durante la mattinata.
 - **punti critici:** scarso coinvolgimento reale da parte degli strutturati e rara attività pratica. (Interventi chirurgici poco utili didatticamente.)
 - **presenze:** prese ma senza controllo
 - **proposte:** consentire agli studenti di impiegare i "momenti morti" per imparare qualcosa. Es, consultare cartelle e discuterne poi con strutturati/specializzandi.

- **Chirurgia 1, Prof. Cafiero**

- **punti di forza:** Minuto fa lavare, spiega e si interessa. Solari in ambulatorio spiega qualcosina ma niente di che. Molto interessante la saletta chirurgica.
- **punti critici:** abbastanza disorganizzati, per cambiarsi ogni volta bisogna andare a cercare uno specializzando con le chiavi; in ambulatorio o in saletta non c'è un referente quindi bisogna chiedere ad altre persone. Su 10 giorni di corsia calendarizzati se ne fanno meno perché ci sono i turni.
- **presenze:** non vengono prese
- **proposte:** più organizzazione

- **Chirurgia dei Linfatici, Prof. Campisi**

- **punti di forza:** Boccardo molto bene soprattutto nelle medicazioni e visite ambulatoriali, specializzandi molto disponibili. Possibilità di imparare molta teoria.
- **punti critici:** pochi esami obiettivi (solamente addome e arti) perché i pazienti sono pochi e ci sono pochi giorni di sala perché ci sono tanti studenti (presenza di post laurea insieme agli studenti) e i giorni alla settimana di sala sono due; molto difficile che ci si lavi, parziale assenza di un qualunque strutturato in quanto il prof. Boccardo è oberato di lavoro.
- **presenze:** vengono prese
- **proposte:** aumentare il numero degli strutturati disponibili

- **Chirurgia Senologica, Prof. Friedman**

- **punti di forza:** possibilità di andare in sala operatoria senza problemi. Solo uno specializzando era disponibile ma aveva tanto da fare.
- **punti critici:** strutturati assenti e ignorano gli studenti.
- **presenze:** non vengono prese e firmano il foglio anche se non vai in corsia

- **proposte:** risolvere la situazione oppure togliere la corsia da quelle di semeiotica perché farla così non ha senso