



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2023

Sezione 1: Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Sezione 2: Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

Sezione 3: Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Sezione 4: Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Corso di Laurea in Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Laurea in Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare in data 28/02/2023

Sezioni 2, 3 e 4 - Approvate dal Consiglio di ... in ... in data ...

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Documenti presi in considerazione:

- Relazione Annuale CPDS anno 2022;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno 2022;

1-a - Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

RAM-AQ 2022-1c- aspetto critico n°1

2022-1c-1 (3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate)

Aspetto critico individuato: dall'analisi delle Parti Interessate nessuna consultazione era disponibile per l'A.A. 2020/2021 a causa della situazione emergenziale

Azione intrapresa: il CdS in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare ha pianificato l'incontro con le Parti Interessate per l'11 marzo 2022 e il 2 marzo 2023.

Risultati attesi: il CdS ha consultato le Parti Interessate in data 11/03/2022 e le consulterà nuovamente in data 2 marzo 2023 in modalità a distanza.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: attuata e si ripeterà ogni anno

Esito dell'azione correttiva: Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS 2022 ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

RAM-AQ 2022-1c- aspetto critico n°2

2022-1c-2 (3.3.3 SMA o RAM-AQ sezione 4, per i CdS che l'hanno compilata)

Suggerimento: la CPDS 2022 suggerisce di proporre in modo più esplicito possibili azioni correttive.

Azione intrapresa: il gruppo AQ ha cercato di giustificare i rilievi mossi da ANVUR proponendo spiegazioni più esplicite nelle analisi degli indicatori effettuate (RAM-AQ 2022 sezione 4b)

Risultati attesi: Il GAQ ha svolto un'analisi puntuale degli indicatori cercando di giustificare i rilievi mossi da ANVUR con un maggior approfondimento (RAM-AQ 2022 sezione 4b) e la risultanza dell'indicatore (IC16) (Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno) benché non fosse ritenuta una criticità è stata attenzionata e segnalata in sede di consiglio di CdS del 02 settembre 2022 attivando la seguente azione: il gruppo assicurazione qualità sensibilizza eventuali docenti inadempienti a verbalizzare gli esami degli studenti e ne ha verificato l'esito positivo (verbale GAQ 17 agosto 2022). La verbalizzazione degli esami nei tempi utili permette la registrazione dei CFU ottenuti nelle rispettive carriere degli studenti con conseguente aumento della percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: attuata e si ripeterà anche nei prossimi anni. Si mantiene un monitoraggio attivo sulla persistenza di alcune risultanze (IC16) (Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno) e si ripropone l'azione di miglioramento anche nei prossimi anni cioè di sensibilizzare eventuali docenti inadempienti a verbalizzare gli esami degli studenti e di verificarne l'esito positivo

Esito dell'azione correttiva: attuata. La verbalizzazione degli esami nei tempi utili permette la registrazione dei CFU ottenuti nelle rispettive carriere degli studenti con conseguente aumento della percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno.

RAM-AQ 2022-1c- aspetto critico n°3

2022-1c-3 3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Aspetto critico individuato: nella Rilevazione delle OPIS la Paritetica ha rilevato uno scarso dettaglio nell'analisi delle cause delle criticità rilevate.

Azione intrapresa: sono stati adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti in occasione della stesura della RAM-AQ Sez. 2 approvata a ottobre 2022. Non sono state individuate criticità e quindi non sono state proposte e formulate soluzioni.

Risultati attesi: adeguata analisi delle risultanze degli OPIS

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: attuata

Esito dell'azione correttiva: alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS 2022 ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

1-b - Recepimento e analisi della Relazione Annuale CPDS

Recepimento di segnalazioni e suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CPDS e loro analisi e discussione

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAM-AQ Sez.1 2021 (parte c) e ha adeguatamente analizzato le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2022. L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito: sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi individuati.

Punti di forza individuati

Il CdS, in accordo con il gruppo AQ, ha lavorato in modo efficace per il miglioramento della gestione del CdS.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Il CdS in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare è dotato di un ottimo sistema di gestione, e il documento relativo è facilmente scaricabile dal sito del CdS, nella sezione specifica ad esso dedicata. Vengono chiaramente individuati i principali processi, obiettivi e le responsabilità relative del CdS per monitorare la qualità della Formazione. La documentazione è facilmente reperibile.

Punti di forza individuati

La CPDS ha sottolineato che il CdS possiede un ottimo sistema di gestione AQ.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Il CdS in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare ha consultato le Parti Interessate in data 11 marzo 2022 (incontro plenario formale). Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS

sia efficace.

Punti di forza individuati

La CPDS ha sottolineato che l'attività svolta dal CdS è efficace

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Il CdS può attribuire allo studente specifici obblighi formativi aggiuntivi (OFA) se nella prova d'ammissione non venga superato il punteggio minimo (la metà più uno del punteggio massimo relativo ad ogni disciplina al test d'ammissione) nelle discipline di biologia, fisica e chimica (presente link nel sito). Lo studente può espletare gli OFA in modalità telematica, con una prova finale telematica per verificare l'avvenuto recupero. Le attività di recupero vengono svolte dal CDS attraverso il portale EDUOPEN (corsi online gratuiti su discipline di base e professionalizzanti) per le materie di biologia, chimica e fisica. Il link per EDUOPEN è presente e facilmente consultabile dal sito WEB del CDS. Le attività di recupero degli OFA, correttamente descritte, non sono mai state erogate poiché non vi è mai stata tale necessità. Non esiste pertanto documentazione dell'attuazione di tali verifiche, poiché non vi è mai stata necessità di effettuarle.

Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che non sia necessario il monitoraggio delle carriere e che l'attività del CDS sia efficace e ben documentata.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Nel sito del CdS (sezione "Didattica" – sottosezione "Calendario e orario delle attività formative") è presente un link che rimanda al portale "Agenda Web" e un link che permette di scaricare l'applicazione "Unimore Calendar". Inoltre, nella sottosezione "Programmazione didattica" sono indicate le estensioni temporali dei cicli semestrali. Nella sottosezione "Calendario degli Esami" è presente un documento in cui vengono elencate le sessioni d'esame e la loro durata. È inoltre presente un link che rinvia al portale Esse3. Nella sezione "Laurea", sottosezione "Date e commissioni", sono reperibili le date delle sessioni di laurea.

Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che l'attività svolta dalla CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: Si consiglia di inserire all'interno della sezione "Didattica", nella sottosezione "Calendario e orario delle lezioni" le estensioni temporali nelle quali sono programmate le lezioni.

Commento: sono state inserite all'interno della sezione "Didattica", nella sottosezione "Calendario e orario delle lezioni" le estensioni temporali nelle quali sono programmate le lezioni.

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamenti siano messe a disposizione in tempi adeguati e siano complete. Il Presidente di CdS invita formalmente tutti i coordinatori degli insegnamenti integrati ad aggiornare e completare le schede degli insegnamenti.

Il Presidente di CdS, coadiuvato dal Coordinatore della didattica professionale, circa 30 giorni prima dell'inizio delle lezioni verifica la completezza delle informazioni relative agli insegnamenti e, se necessario, contatta i Coordinatori degli insegnamenti integrati per aggiornare/completare le schede di propria competenza prima dell'inizio delle lezioni.

Tuttavia, nei documenti del 2022 consultati, non c'è evidenza che tali azioni siano state messe in atto. I controlli a campione hanno mostrato che tutte le schede analizzate sono risultate complete e aggiornate.

Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio

Nel sito web del CdS sono riportate le sedi e l'organizzazione di tirocinio. Sono inoltre presenti le schede di valutazione degli studenti e dell'azienda ospitante. Le valutazioni dei tirocini, categorizzate per sede, sono aggiornate all'A.A. 2021/2022. È stato possibile reperire la documentazione relativa alla verifica dell'adeguatezza e all'efficacia di queste attività.

Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Nel sito del CdS è presente una sezione riservata alla prova finale nella quale sono presenti le seguenti sottosezioni: Istruzioni per laurearsi; Orientamento e scelta relatori; Assegnazione tesi; Date e commissioni; Moduli da scaricare.

Nella sottosezione "Moduli da scaricare" è possibile scaricare i moduli riguardanti: frontespizio, abstract, CD-ROM e titolo della tesi. Nella sottocategoria "Orientamento e scelta relatori" è presente un allegato che guida lo studente nella scelta.

Punti di forza individuati

Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte all'interno del regolamento del CdS.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: Si suggerisce di rendere disponibili sul sito web le modalità di valutazione della prova finale.

Commento: il GAQ ha reso disponibili nella sezione riservata alla laurea sul sito web le modalità di valutazione della prova finale.

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati delle indagini ALMALAUREA

Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e le proposte di miglioramento. Il CdS è in grado di gestire adeguatamente eventuali reclami, osservazioni e suggerimenti degli studenti. Gli esiti delle indagini ALMALAUREA sulla rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati sono presentati, nonché adeguatamente discussi. La documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività è correttamente predisposta e reperibile.

Punti di forza individuati

Alla luce di controlli effettuati, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Il Consiglio di CdS ha approvato il RRC 2022 in data 14/11/2022 mentre il precedente era stato approvato in data 30/10/2017. Entrambi sono depositati nella repository istituzionale del CdS.

Il CdS ha messo in atto tutte le azioni di miglioramento (tre) previste nel periodo di riferimento: sono state tutte concluse con esito positivo. Di particolare rilievo, la ripetizione in diversi anni accademici di alcune di queste azioni poiché ritenute attività consolidate ed utili. Il CdS, dall'analisi dei dati e dei documenti prodotti, ha rilevato cinque criticità (una per sezione) che ha deciso di affrontare attraverso altrettante azioni di miglioramento.

L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo adeguato: in particolare, risultano pregevoli le analisi dei dati a disposizione. Tutte le soluzioni individuate sono plausibili e realizzabili in quanto rispettose delle risorse disponibili. Le scadenze descritte sono realistiche. I risultati attesi non sono sempre facilmente valutabili (2-c e 3-c).

Punti di forza individuati

L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo adeguato: in particolare, risultano pregevoli le analisi dei dati a disposizione.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: Si suggerisce di creare una procedura relativa all'obiettivo 4-c ("Individuare e implementare procedure per gestire gli eventuali reclami da parte dei singoli studenti") da inserire nel documento di gestione AQ del CdS. Inoltre, si consiglia di rendere consultabile nel sito web del CdS il RRC 2022.

Commento: Il GAQ si pone l'obiettivo di redigere entro l'inizio del prossimo A.A. 2023/24 una procedura relativa all'obiettivo 4-c ("Individuare e implementare procedure per gestire gli eventuali reclami da parte dei singoli studenti") da inserire nel documento di gestione AQ del CdS. Inoltre, il GAQ ha provveduto a rendere consultabile nel sito web del CdS il RRC 2022

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

Il corso ha effettuato un nuovo RRC.

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Il CdS ha svolto un'analisi puntuale degli indicatori cercando di giustificare i rilievi mossi da ANVUR: tuttavia non sono state proposte azioni correttive.

Come già emerso dalla relazione CPDS 2021, si suggerisce un maggior approfondimento in merito alle strategie di intervento possibili (RAM-AQ 2022 sezione 4b) per risolvere le problematiche/situazioni complesse descritte (RAM-AQ 2022 sezione 4c).

Aspetto critico individuato: Non vengono individuate azioni correttive (4c del RAM-AQ 2022) per affrontare/approfondire problematiche descritte (sezione 4b del RAM-AQ 2022).

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: il CdS considera un refuso l'osservazione della CPDS relativamente "alla mancanza di azione correttive per affrontare/approfondire problematiche descritte", non essendo stata rilevata alcuna criticità negli indicatori analizzati nella SMA.

Suggerimento: si suggerisce di discutere collegialmente (consiglio di CdS) eventuali azioni correttive relative alla sezione 4b del RAM-AQ 2022.

Commento: a parere della CPDS, "Il CdS ha svolto un'analisi puntuale degli indicatori cercando di giustificare i rilievi mossi da ANVUR; tuttavia, non sono state identificate azioni correttive relativamente alle problematiche riscontrate". Il GAQ considera un refuso l'osservazione della CPDS relativamente "alla mancanza di azioni correttive rispetto alle problematiche riscontrate", non essendo stata rilevata alcuna criticità negli indicatori analizzati nella SMA (sezione 4b del RAM-AQ 2022).

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Non erano state previste azioni correttive. Sono stati adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti e non sono state riscontrate criticità. Non sono state individuate criticità e quindi non sono state proposte e formulate soluzioni.

Punti di forza individuati

La CPDS considera le risultanze delle opinioni degli studenti adeguatamente analizzate

Aspetto critico individuato: nessuno

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: nessuna

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

2023-1c-1 (3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC))

Suggerimento individuato: Si suggerisce di creare una procedura relativa all'obiettivo 4-c ("Individuare e implementare procedure per gestire gli eventuali reclami da parte dei singoli studenti") da inserire nel documento di gestione AQ del CdS. Inoltre, si consiglia di rendere consultabile nel sito web del CdL il RRC 2022.

Modalità di attuazione dell'azione: creazione di una procedura relativa all'obiettivo 4-c ("Individuare e implementare procedure per gestire gli eventuali reclami da parte dei singoli studenti") da inserire nel documento di gestione AQ del CdS.

Si rende inoltre disponibile nel sito web del CdL il RRC 2022.

Scadenza prevista: 1/10/2023

Responsabilità: GAQ e CdS

Risultati attesi: presenza di una procedura relativa all'obiettivo 4-c ("Individuare e implementare procedure per gestire gli eventuali reclami da parte dei singoli studenti"), inserita nel documento di gestione AQ del CdS e riportata nel sito web nella sottosezione "Sistema di Gestione" della sezione "Qualità".

Disponibilità nel sito web del CdS del RRC 2022.

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

La presente sezione:

- recepisce e analizza le opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti;
- individua i punti di forza e gli aspetti critici;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

- Opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.);
- Relazione Annuale CPDS;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Inserisci testo ¹

¹ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

*Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi.*

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non erano state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

2-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati

Inserisci testo ²

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. y: ³

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

² Inserire un **breve** commento ai risultati evidenziati dalle opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.), relativamente sia all'organizzazione complessiva del Corso di Studio che ai singoli insegnamenti, evidenziandone sia i punti di forza che gli aspetti critici.

Si sottolinea che il responsabile del CdS, in presenza di insegnamenti con valutazioni fortemente distanti rispetto alla media del CdS nel suo complesso, deve attivarsi, raccogliendo ulteriori elementi di analisi, per comprenderne le ragioni e suggerire, in collaborazione con gli studenti del CdS, in particolare con quelli eventualmente presenti nella CPDS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.

³ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo⁴

⁴ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 2-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.

Sezione 3

Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

La presente sezione:

- monitora le azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico;
- analizza e commenta eventuali variazioni di contesto;
- programma eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste.

Documenti presi in considerazione:

- Rapporto di Riesame Ciclico;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

3-a - Sintesi dei principali mutamenti intercorsi dall'ultimo Riesame

Inserisci testo ⁵

⁵ Se presenti, inserire una **breve** descrizione delle variazioni di contesto che possono avere un impatto rispetto alle azioni previste dall'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile.

Se non sono presenti variazioni di contesto significative, inserire la frase "Non si segnalano variazioni di contesto significative."

3-b - Monitoraggio azioni correttive previste dal Rapporto di Riesame Ciclico

Inserisci testo ⁶

⁶ Inserire una **breve** rendicontazione su obiettivi e azioni di miglioramento previsti nell'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile (sezioni 1-c, 2-c, 3-c, 4-c e 5-c).

*Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.*

Prendere in considerazione sia le azioni di stretta competenza del CdS che quelle eventualmente in carico al Dipartimento (e/o Facoltà/Scuola).

3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

Inserisci testo⁷

⁷ Inserire una **breve** descrizione delle eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste nel Rapporto di Riesame Ciclico.

Nel caso non siano necessarie modifiche, inserire la frase "Non si propongono modifiche alle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico."

Sezione 4

Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

La presente sezione:

- riporta parti del commento complessivo inserito nella Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA), con particolare riferimento a indicatori ANVUR dalla cui analisi siano emerse criticità circoscritte, ovvero affrontabili dal CdS su un orizzonte annuale e, dunque, tali da non richiedere l'anticipazione del Rapporto di Riesame Ciclico (RRC);
- indica eventuali azioni correttive, su un orizzonte di norma annuale, a seguito dei commenti alla SMA;
- rendiconta le eventuali azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente.

Documenti presi in considerazione:

- Scheda di Monitoraggio Annuale;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

4-a - Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ⁸

⁸ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

*Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.*

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

In caso di prima stesura della sezione, inserire la frase: "Anno di avvio della presente attività: non ci sono azioni correttive da monitorare".

4-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Inserisci testo ⁹

Aspetto critico individuato n. y: ¹⁰

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

⁹ Questa parte è collegata al commento critico inserito nella Scheda di Monitoraggio Annuale. È dunque sufficiente riportare dalla SMA il commento relativo allo specifico indicatore selezionato.

¹⁰ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

4-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹¹

¹¹ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 4-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.