



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2019

Sezione 1: *Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti
Studenti*

Corso di Corso di Studi in Tecniche di Fisiopatologia
Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Studi in TFCPC in data 14 marzo 2019

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

La presente sezione:

- recepisce la Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti Studenti (CPDS);
- analizza e commenta le indicazioni e i suggerimenti;
- programma eventuali azioni correttive;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente.

Documenti presi in considerazione:

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

1-a - Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°1

Consultazione con le Parti Interessate

Aspetto critico individuato: Scarsa partecipazione delle PI agli incontri dedicati.

Azione intrapresa: È stato redatto un nuovo elenco delle persone contattate per verificare le effettive presenze. Il Presidente di CdS ha sensibilizzato le PI alla partecipazione degli incontri contattando le singole persone.

Risultati attesi: Aumentare la partecipazione delle PI agli incontri.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa e il CdS ripeterà l'azione ogni anno come prassi.

Esito dell'azione correttiva: In data 21 febbraio 2019 si è svolto un proficuo incontro con una decina di Parti Interessate.

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°2

Mancata compilazione delle schede insegnamenti

Aspetto critico individuato: Mancata compilazione delle schede insegnamenti.

Azione intrapresa: Dal mese di novembre 2017, si è avviata una estensiva campagna di sensibilizzazione nei confronti dei docenti inadempienti.

Risultati attesi: Aumentare la quota di schede insegnamenti compilate.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa. La campagna di sensibilizzazione proseguirà nei prossimi mesi e verrà stabilita come prassi per gli anni a venire.

Esito dell'azione correttiva: All'ultimo controllo effettuato, la percentuale di compilazione è significativamente aumentata.

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°3

Metodo di accertamento delle modalità di esame non esaustivo

Aspetto critico individuato: Metodo di accertamento delle modalità di esame non esaustivo.

Azione intrapresa: Presa visione che il controllo annuale dell'accertamento delle modalità di esame è risultato non ottimale, il gruppo AQ ha intensificato i controlli, non più annuali ma semestrali, per valutare la presenza delle suddette modalità.

Risultati attesi: aumentato numero di docenti che inseriscono informazioni esaustive delle modalità di esame all'interno delle schede di insegnamento su esse3

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa. Il controllo semestrale proseguirà come stabilito.

Esito dell'azione correttiva: All'ultimo controllo effettuato, il numero delle informazioni riguardanti le modalità di esame risulta aumentato

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°4

Mancanza di alcuni CV dei docenti

Aspetto critico individuato: Mancano i CV sulla pagina personale di alcuni docenti.

Azione intrapresa: Dal mese di novembre 2017, si è avviata un' estensiva campagna di sensibilizzazione nei confronti dei docenti inadempienti.

Risultati attesi: Aumentare la quota di CV presenti.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa. La campagna di sensibilizzazione proseguirà nei prossimi mesi e verrà stabilita come prassi per gli anni a venire.

Esito dell'azione correttiva: All'ultimo controllo effettuato, la percentuale di CV è aumentata.

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°5

Mancano attività collegiali dedicate alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto

Aspetto critico individuato: Mancano attività collegiali dedicate alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto

Azione intrapresa: il CdS si impegna ad istituire un coordinamento delle attività collegiali individuando responsabili di corso e/o coordinatori di semestre.

Risultati attesi: Istituire attività collegiali dedicate alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva è conclusa. Sono stati individuati 3 responsabili di anno: per il primo anno la prof. Sandra Marmioli, per il secondo anno la prof. Daniela Giuliani e per il terzo anno la prof. Anna Vittoria Mattioli che si occuperanno delle attività collegiali richieste.

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°6

Mancato aggiornamento sul sito del CdS dei verbali del gruppo AQ

Aspetto critico individuato: Mancato aggiornamento sul sito del CdS dei verbali del gruppo AQ.

Azione intrapresa: Il gruppo AQ ha provveduto alla verbalizzazione di tutti gli incontri effettuati in passato e a inserirli sul sito di CdS.

Risultati attesi: Aggiornamento sul sito del CdS dei verbali del gruppo AQ.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa.

Esito dell'azione correttiva: I verbali del gruppo AQ riferiti a incontri passati sono ora reperibili nel sito del CdS-gruppo qualità.

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°7

Monitoraggio sullo stato di avanzamento delle azioni di miglioramento pianificate

Aspetto critico individuato: Questa criticità era ed è dovuta alla mancanza di risorse umane a supporto del CdS.

Azione intrapresa: Il gruppo AQ ha cercato e cerca di effettuare un monitoraggio delle suddette azioni con discussioni all'interno del gruppo stesso, come si può evincere dai verbali. In parallelo il Presidente del CdS ha sensibilizzato i docenti del corso a far parte del gruppo AQ.

Risultati attesi: Dai verbali del gruppo AQ risulta un monitoraggio delle azioni di miglioramento pianificate

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa in quanto le discussioni all'interno del gruppo AQ hanno permesso un monitoraggio più puntuale delle azioni di miglioramento pianificate nonostante le scarse risorse umane disponibili.

RAM-AQ 2018-1c- aspetto critico n°8

Gestione e utilizzo dei questionari

Aspetto critico individuato: I questionari di tirocinio sono presenti, utilizzati e validati già da oltre 2 anni.

Azione intrapresa: il gruppo AQ ha analizzato e verbalizzato i questionari relativi alla valutazione dei tirocini per l'a.a. 2017_2018.

Risultati attesi: Verbale del GAQ del 27_02_2019 sul sito www.tecnicicardio.unimore.it.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'azione correttiva si ritiene conclusa in quanto la discussione delle valutazioni dei tirocini è reperibile all'interno dei verbali GAQ sul sito del CDS

1-b - Recepimento e analisi della Relazione Annuale CPDS

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

1) 3.1.1. OSSERVAZIONI ALLA RELAZIONE ANNUALE DELLA CPDS

La CPDS rileva che *il CdS ha adeguatamente analizzato le criticità, le proposte di miglioramento, ha svolto adeguata analisi e ha individuato soluzioni plausibili alla portata del CdS, tranne che per i punti 1.6 (Organizzazione complessiva del CdS), 2.1 (Modalità di lavoro del gruppo di riesame) e 2.2c (Monitoraggio sullo stato di avanzamento delle azioni di miglioramento pianificate) per i quali l'analisi non sembra sufficientemente approfondita e non sembrano emergere soluzioni. La CPDS suggerisce di eseguire adeguata analisi con relativa proposta di soluzioni.*

Per il suggerimento del punto 1.6 della RAM-AQ 2018 (assenza di attività collegiali dedicate alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto) sono stati individuati 3 responsabili di anno docenti del CdS: per il primo anno la prof. Sandra Marmioli, per il secondo anno la prof. Daniela Giuliani e per il terzo anno la prof. Anna Vittoria Mattioli che si occuperanno delle attività collegiali richieste.

Per il punto 2.1 della RAM-AQ 2018 riguardo le criticità del gruppo di lavoro in riferimento alla mancanza di verbali del gruppo AQ si è ha già provveduto al loro inserimento sul sito web del CdS.

Per il punto 2.2c della RAM-AQ 201: in riferimento all'inserimento delle schede di ogni singolo insegnamento e dei CV, in data 20 settembre 2018 in occasione del CCdS il Presidente ha segnalato la necessità di aggiornare l'identity, i dati inseriti nel sistema Esse3 relativamente a programma di insegnamento e i CV. In data 12 marzo 2019 il presidente ha nuovamente sollecitato quanto sopra, attraverso comunicazione email; la sensibilizzazione nei confronti dei docenti inadempienti è assunta come prassi (cf. **2018-1c-2** nella sezione 1a di questo documento). Il risultato è che all'ultimo controllo effettuato, la percentuale di compilazione è aumentata.

Sempre al punto 2.2c dalla RAM-AQ 2018, la CPDS suggeriva anche di creare una sezione unica per i documenti SUA; suggerimento recepito, ora è possibile trovare il link che riporta ai documenti SUA.

La CPDS rileva inoltre che le osservazioni riportate derivano dalla consultazione di verbali del gruppo AQ e non dalla consultazione del documento RAM-sezione 1 che risulta assente al 3/12/2018. La CPDS suggerisce di adeguare l'assetto del sito web del CdS inserendo, nella pagina dedicata alla AQ, pagine separate, dedicate a ogni singolo tipo di documento (RRC, RAM-AQ, SMA, Verbali Consigli CdS, verbali gruppo AQ, relazione annuale CP-DS, ecc). Si è abbozzato l'assetto del sito, ora è possibile reperire i documenti dell'AQ in pagine separate.

2) 3.2.1 SISTEMA DI GESTIONE AQ DEL CDS

La CPDS non rileva criticità ma suggerisce di inserire i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. Il Sistema di gestione AQ ora riporta i documenti di output per ogni processo.

3) 3.2.2 CONSULTAZIONE PERIODICA DELLE P.I.

La CPDS non rileva criticità ma suggerisce di sistemare graficamente il link al verbale della Consultazione Parti interessate 2017. Suggerimento recepito.

4) 3.3.3 SCHEDA DI MONITORAGGIO ANNUALE (SMA)

La CPDS segnala gli indicatori IC06, IC25, e suggerisce di sottoporli ad attento monitoraggio. Suggerimenti che metteremo in pratica alla stesura del nuovo documento SMA.

5) 3.4.1 RILEVAZIONE DELL'OPINIONE DEGLI STUDENTI (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

La CPDS suggerisce di riportare l'analisi delle cause in modo più dettagliato, e con puntuali riferimenti agli indicatori OPIS. Suggerimenti che metteremo in

pratica alla stesura del nuovo documento RAMAQ sez. 2.

La CPDS suggerisce che la consultazione dei documenti dal sito del CdS deve seguire il normale percorso di consultazione dei documenti universitari e non attraverso altre vie più complesse (es Google Drive).

Questo suggerimento è già stato recepito.

Punti di forza individuati

1) 3.1.1. OSSERVAZIONI ALLA RELAZIONE ANNUALE DELLA CPDS.

Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR.

2) 3.2.1 SISTEMA DI GESTIONE AQ DEL CDS

Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS è rintracciabile sul sito web del CdS. Il documento è aggiornato all'anno 2017, e illustra in modo dettagliato il Sistema di Gestione, nonché i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. In generale, il processo di gestione è ben codificato. Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS illustra in modo dettagliato il Sistema di Gestione, nonché i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione.

3) 3.2.2 CONSULTAZIONE PERIODICA DELLE PI.

La CPDS rileva che il CdS ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017, nel corso di un incontro plenario formale, dopo avere somministrato un questionario dedicato. Il CdS si preoccupa di coinvolgere tra le parti interessate nuove industrie con cui attivare percorsi di collaborazione. I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili. Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

4) 3.2.3 ACCERTAMENTO E RECUPERO DELLE CONOSCENZE RICHIESTE IN INGRESSO

Al fine di consentire l'assolvimento degli OFA sono previste specifiche attività formative propedeutiche e integrative realizzabili mediante contatto con i docenti delle discipline corrispondenti, ed anche mediante corsi in teledidattica frequentabili per via telematica. Il CdS tuttavia fa presente che la somministrazione di OFA non si è mai resa necessaria. La CPDS ritiene che non sia necessario il monitoraggio delle carriere. Nel regolamento, nella SUA 2018/19 e nell'RRC 2017 esiste documentazione dell'attuazione di queste attività. Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

5) 3.2.4 ORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO DELL'EROGAZIONE DELLA

DIDATTICA DEL CDS

La CPDS rileva che le attività collegiali sono previste e si attivano nei casi in cui ciò si rende necessario. Il CdS assicura sistematicamente una corretta gestione dei calendari. Anche se non si reperisce specifica documentazione al riguardo, i controlli a campione rendono ragione di una attività efficace da parte del CdS.

6) 3.2.5 VERIFICA DEL CONTENUTO DELLE SCHEDE DEI SINGOLI INSEGNAMENTI

Il CDS mette in atto attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette, complete e a disposizione in tempi adeguati.

Il “Sistema gestione AQ” prevede attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette e disponibili in tempi adeguati: evidenza dell’effettiva esecuzione di tali attività è reperibile nei verbali delle riunioni del gruppo AQ. Alla luce dei controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti in Esse3), la CPDS ritiene che l’attività svolta dal CdS sia efficace.

7) 3.2.7 ORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO DELLA PROVA FINALE

La CPDS rileva che le modalità di assegnazione del relatore e dell’argomento della tesi sono definite e integrate dalla guida alla preparazione della tesi di laurea. Il regolamento del CdS riporta in modo sintetico la descrizione della prova finale, ma sul sito del CdS è reperibile una pagina dedicata alla compilazione della tesi, nella quale sono ben dettagliate tutte le indicazioni necessarie. Manca documentazione in merito alle attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi. Tuttavia si deve sottolineare che le tesi sono in linea di massima di tipo sperimentale.

8) 3.2.8 GESTIONE DELLE OSSERVAZIONI/CONTRIBUTI DELLE PARTI INTERESSATE INTERNE E DEI RISULTATI DELL’INDAGINI Almalaurea.

La CPDS rileva che docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento, ed eventuali reclami, tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni; inoltre i dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ. L’attività del CdS risulta efficace.

9) 3.3.2 MONITORAGGIO DELLE AZIONI CORRETTIVE PREVISTE NEL RRC (RAM-AQ Sez.3)

La CPDS rileva che il CdS ha eseguito una corretta analisi delle azioni correttive.

10) 3.3.3 SCHEDA DI MONITORAGGIO ANNUALE (SMA)

Il CdS ha eseguito una buona analisi degli indicatori che mostra per la maggior

parte dei parametri considerati valori superiori o in linea rispetto alla media di Ateneo e media geografica degli altri Atenei. È degno di nota che da quest'anno il numero degli studenti è in aumento.

11) 3.4.1 RILEVAZIONE DELL'OPINIONE DEGLI STUDENTI (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

La CPDS rileva che sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti, e che sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati adeguatamente alla portata del CdS.

Aspetto critico individuato n. 1

In riferimento alla sezione 3.1.1. della CPDS, la criticità emersa è che le osservazioni riportate ai punti b e c derivano dalla consultazione dei verbali del gruppo AQ e non dalla consultazione del documento RAM-AQ sez 1 che risulta assente al 03-12-2018.

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

La causa di questa criticità è dovuta ad una dimenticanza dell'inserimento del documento RAM-AQ sez.1 nel sito web del CdS.

Aspetto critico individuato n. 2

Relativamente alla SMA (SEZ. 3.3.3), la CPDS segnala di effettuare un monitoraggio più attento per gli indicatori IC06, IC25.

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

Per gli indicatori IC06 e IC25 il numero di laureati che rispondono ai questionari, soprattutto in relazione all'anno 2016, risulta poco significativo perché la numerosità del campione è ridotta.

Aspetto critico individuato n. 3

Relativamente alla rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2), la CPDS suggerisce di riportare l'analisi delle cause in modo più dettagliato, e con puntuali riferimenti agli indicatori OPIS.

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

Gli OPIS sono stati analizzati in modo sommario.

1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

2019-1c-1

Le osservazioni riportate ai punti b e c derivano dalla consultazione dei verbali del gruppo AQ e non dalla consultazione del documento RAM-AQ sez 1 che risulta assente al 03-12-2018.

Aspetto critico individuato: Relativamente alle osservazioni alla relazione annuale della CPDS, per il punto 3.1.1. emerge che il documento RAM-AQ sez.1 risulta mancante

Azione da intraprendere:

inserire nel sito web del CdS il documento RAM-AQ sez.1

Modalità di attuazione dell'azione:

inserire nel sito web del CdS il documento RAM-AQ sez.1

Scadenza prevista:

01/03/2019

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Presenza del documento RAM-AQ sez.1 nel sito web del CdS.

2019-1c-2

Problematiche con indicatori IC06, IC25 della SMA

Aspetto critico individuato: Relativamente alla SMA, la CPDS segnala gli indicatori IC06, IC25, e suggerisce di sottoporli ad attento monitoraggio.

Azione da intraprendere:

Sensibilizzare i laureandi alla compilazione dei questionari Alma Laurea

Modalità di attuazione dell'azione:

Invio mail ai neolaureati spiegando l'importanza della compilazione dei suddetti questionari

Scadenza prevista:

31/12/2019

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Aumento del numero dei questionari compilati Alma Laurea

2019-1c-3

Analisi delle cause non adeguatamente dettagliata nella RAM-AQ Sez. 2

Aspetto critico individuato: Relativamente alla rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2), la CPDS suggerisce di riportare l'analisi delle cause in modo più dettagliato, e con puntuali riferimenti agli indicatori OPIS.

Azione da intraprendere:

Analisi maggiormente accurata e puntuale degli indicatori OPIS

Modalità di attuazione dell'azione:

In occasione della compilazione del prossimo documento RAM-AQ sez.2 verrà effettuata un'analisi puntuale degli indicatori OPIS

Scadenza prevista:

15/09/2019

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Analisi puntuale degli indicatori OPIS