



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2024

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
28-02-2024

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Documenti presi in considerazione:

- Relazione Annuale CPDS anno 2023;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell' anno 2023;

1-a – Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

2023-1c-1. (3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale)

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

Stato di avanzamento: attuato

Azione intrapresa: si è reso disponibile sul sito web l' estratto del regolamento del CdS in cui emergono le modalità di valutazione della prova finale.

,

Risultati raggiunti: sono ora disponibili, sul sito web nella sezione riservata alla laurea, le modalità di valutazione della prova finale.

2023-1c-2 (3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC))

Suggerimento individuato: Si suggeriva 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.

Stato di avanzamento: attuato

Modalità di attuazione dell' azione: è stata creata 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 è reso inoltre disponibile nel sito web del CdL il RRC 2022.

Risultati raggiunti: è ora presente 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.

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)

Punti di forza individuati

Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nella RAMAQ Sez.1 (parte c). Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nell'ultima Relazione Annuale della CP D-S e l'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito. Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS).

Criticità: nessuna criticità riscontrata.

Suggerimenti: si consiglia di aggiornare il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

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: si consiglia di aggiornare il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

Commento: nessuno

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punti di forza individuati

Il CdS in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare è dotato di un ottimo sistema di gestione e il documento relativo è facilmente rintracciabile e scaricabile dal sito del CdS, nella sezione specifica ad esso dedicata. L'ultimo aggiornamento è datato 3 maggio 2023. Vengono chiaramente individuati i principali processi, obiettivi e le responsabilità relative del CdS per monitorare la qualità della formazione. La documentazione è facilmente reperibile.

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

Punti di forza individuati

Il CdS in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare ha consultato le Parti Interessate in data 2 marzo 2023 (in modalità a distanza). Nella sezione "Qualità" degli sito web del CdS è presente una ampia disamina degli studi di settori individuati. Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l' attività svolta dal CdS sia efficace.

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)

Punti di forza individuati

Nel sito web del cds, sezione didattica, è presente una sezione dedicata all' accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso. Sono indicate le modalità di assegnazione degli OFA. Sono indicate le modalità di verifica del recupero delle conoscenze. È presente un link attraverso cui si accede alle video lezioni. Nella relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2023, si indica che le attività di recupero degli OFA 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.

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

Punti di forza individuati

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

Nel sito del CdS, nella sezione "Didattica" - categoria "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 categoria " Programmazione didattica" sono indicate le estensioni temporali dei cicli semestrali. Nella categoria "Calendario degli Esami" è presente un documento in cui vengono elencate le sessioni d' esame e la loro durata. È presente un link che rinvia al portale Esse3. Nella sezione "Laurea", categoria "Date e commissioni", sono reperibili le date delle sessioni di laurea. La CP D-S ritiene che l' attività svolta dalla CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: nessuno

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

Suggerimento: nessuno.

Commento: nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che l' attività svolta dal CdS sia efficace. Il controllo a campione delle schede degli insegnamenti riportate nel catalogo dei corsi CINECA dimostra che le schede sono correttamente completate

Aspetto critico individuato: nel sito web del CdS non è presente una sezione dedicata alla consultazione delle schede di insegnamento

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

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio

Il sito web del CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche. 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. 2022/2023. 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

Punti di forza individuati

Nel sito del CdS è presente una sezione denominata “Laurea” dove è possibile reperire documenti utili riguardanti la redazione della tesi, le indicazioni generali compilazione tesi, le linee guida redazione tesi di laurea e le modalità di Valutazione della Prova Finale. Inoltre, è disponibile un documento che fornisce utili informazioni per la scelta del relatore. Sono reperibili, infine, le date relative alle prossime sessioni dell' esame finale.

Aspetto critico individuato: nessuno

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

Suggerimento: suggerisce di aggiornare il campo “Assegnazione tesi” (l' ultimo aggiornamento risale al 2021)

Commento: il GAQ ha aggiornato il campo “Assegnazione tesi”.

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 (ad esempio attraverso il Consiglio di CdS). 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 e 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)

Punti di forza individuati

Il CdS ha redatto il proprio RRC nel 2022

Aspetto critico individuato: nessuno

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

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

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

Il CdS ha svolto con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dall' RRC del 2022. Tutti gli obiettivi prefissati nel RCC del 2022 (Pag.6/7 RAM-AQ 2023 - Sezione 3) sono in corso di attuazione da parte del CdS e vengono attentamente monitorati dal CdS (hanno scadenza 2024/2025 o 2025/2026). L' obiettivo 2022-4-1 risulta invece raggiunto prima della scadenza fissata a dicembre 2025. Il CdS, considerate le azioni derivanti da criticità nell' area 5 (indicatori ANVUR), ha tenuto adeguatamente conto dell' aggiornamento dei dati adottando un' azione di miglioramento. La criticità individuata consisteva nella necessità di mettere in campo azioni efficaci volte a ridurre il numero di immatricolati che proseguono la carriera al secondo anno in un differente CdS dell' Ateneo. I dati relativi all' Anno Accademico 2022/23 presentano performances leggermente inferiori se confrontate con i dati di altri CdS nell' indicatore iC23. L' azione di miglioramento intrapresa ha avuto lo scopo di aumentare la conoscenza approfondita del progetto formativo del CdS dei TFCPC. La scadenza prevede di completare l' azione entro l' anno accademico 2025-2026, pertanto l' azione di miglioramento risulta in corso di attuazione

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 molto dettagliata degli indicatori ANVUR sia nella Scheda di Monitoraggio Annuale 2023 (SMA) sia nella Relazione Annuale di Monitoraggio 2023 (RAM-AQ). Rispetto a quest'ultima, la CP D-S apprezza la puntuale compilazione della sezione 4-c, ove, per ciascuna criticità, il CdS ha proposto azioni correttive dettagliatamente sviluppate (modalità, scadenza, responsabilità e risultati attesi).

Aspetto critico individuato: nessuno.

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

Suggerimento: nessuno.

Commento: nessuno

3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez. 5)

Il CdS ha svolto un monitoraggio preciso dei tassi di superamento degli esami sostenuti dagli studenti nell'anno accademico 2023. È stato evidenziato un valore soddisfacente per il primo anno e un valore elevato per il secondo e terzo anno. Per quanto riguarda gli esami finali di laurea, si segnalano buone performance da parte degli che si laureano (74,1%) entro un anno oltre la durata normale del CdS. Il dato è in linea con la media dell'area geografica (76,3%) e nazionale (72,1%). È stata riportata una sola criticità: la percentuale di esami sostenuti nel primo anno di corso (anno di riferimento 2022/23) è pari al 41%. Viene riportata come possibile causa anche il protrarsi dei ripescaggi fino alla fine di dicembre. Come azione di miglioramento verranno convocati gli studenti del primo anno (a 2023/2024) per poter valutare collegialmente la presenza di eventuali difficoltà tali da determinare il mancato superamento degli esami.

Aspetto critico: nessuno

Suggerimento: si suggerisce di rendere consultabile il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS.

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

Non erano state previste azioni correttive. Sono stati analizzati e considerati in modo approfondito gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti e non sono state riscontrate criticità. Non sono state individuate criticità, dunque, non è stato necessario formulare azioni di miglioramento.

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

20231.c 3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Suggerimento individuato: si consiglia di aggiornare il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

Azione da intraprendere: aggiornare il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

Modalità di attuazione dell' azione: il GAQ dovrà aggiornare il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

Scadenza prevista:

01/05/2024

Responsabilità:

GAQ e CdS

Risultati attesi: aggiornamento del documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

2023-1c-2. (3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Aspetto critico individuato: nel sito web del CdS non è presente una sezione dedicata alla consultazione delle schede di insegnamento

Suggerimento individuato: si suggerisce di aggiungere nella sezione “Didattica” del sito web del CdS una categoria che permetta la consultazione delle schede di insegnamento.

Azione da intraprendere: rendere disponibili sul sito web sezione “Didattica” del sito web del CdS una categoria che permetta la consultazione delle schede di insegnamento

Modalità di attuazione dell' azione: il GAQ renderà disponibile una sezione “Didattica” del sito web del CdS una categoria che permetta la consultazione delle schede di insegnamento sul sito web

.

Scadenza prevista:

01/06/2024

Responsabilità:

GAQ e CdS

Risultati attesi: disporre di una sezione “Didattica” del sito web del CdS una categoria che permetta la consultazione delle schede di insegnamento

2023-1c 3 (3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale)

Suggerimento individuato: si suggerisce di aggiornare il campo “Assegnazione tesi” (l’ ultimo aggiornamento risale al 2021)

Modalità di attuazione dell’ azione: aggiornare il campo “Assegnazione tesi” .

Scadenza prevista: 1/10/2024

Responsabilità:

GAQ e CdS

Risultati attesi: Avere il campo “Assegnazione tesi” aggiornato al 2024

2023-1c 4 (3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez. 5)

Suggerimento: si suggerisce di rendere consultabile il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

Azione da intraprendere: rendere consultabile il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

.

Modalità di attuazione dell’ azione: il GAQ renderà consultabile il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

Scadenza prevista:

01/06/2024

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi: avere consultabile il documento RAM-AQ 2023 nel sito web del CdS

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.