



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2020

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 Studi in Tecniche della Fisiopatologia
Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Studi in TFCPC in data 06/02/2020

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

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;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- programma eventuali azioni correttive.

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 2019-1c- aspetto critico n°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 intrapresa: è stato inserito nel sito web del CdS il documento RAM-AQ sez.1

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

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

Esito dell'azione correttiva: Presenza del documento RAM-AQ sez.1 nel sito web del CdS

RAM-AQ 2019-1c- aspetto critico n°2

Problematiche con indicatori IC06, IC25 della SMA

Aspetto critico individuato: Relativamente alla SMA, la CPDS segnala gli indicatori IC06 (percentuali di Laureati occupati a un anno dal Titolo), IC25 (percentuali di Laureati complessivamente soddisfatti del CdS), e suggerisce di sottoporli ad attento monitoraggio.

Azione intrapresa: è stata effettuata una sensibilizzazione dei laureandi inviando mail spiegando l'importanza della compilazione dei questionari Alma Laurea

Risultati attesi: Aumento del numero dei questionari compilati Alma Laurea. Nell'anno 2017 (ultimo dato disponibile relativo allo stato occupazionale ad 1 anno dalla laurea) il collettivo indagato era pari al 90% rispetto al 2016 in cui gli intervistati erano solo il 50%

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: il CdS ripeterà l'azione ogni anno come prassi.

Esito dell'azione correttiva: Aumento del numero dei questionari compilati Alma Laurea

RAM-AQ 2019-1c- aspetto critico n°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 intrapresa: E' stata effettuata un'analisi più accurata degli indicatori OPIS (RAM-AQ sez.2 2019)

Risultati attesi: Analisi più accurata degli indicatori OPIS.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: L'analisi non risulta ancora sufficientemente dettagliata.

Esito dell'azione correttiva: La CPDS continua a rilevare uno scarso dettaglio nell'analisi delle rilevazioni OPIS

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 CPDS

La CPDS rileva che

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAM-AQ Sez.1-c per quanto riguarda gli aspetti critici 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7. Per quanto riguarda l'aspetto critico 8, non è reperibile il verbale dell'incontro del GAQ del 27_02_2019 sul sito.
- b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2018. L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito. Permane una sola criticità riguardo al livello di dettaglio dell'analisi dei questionari OPIS.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati.

Punti di forza individuati

Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAM-AQ Sez.1 e Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità

Aspetto critico individuato n. y: ¹**Nessuno**

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

Suggerimento n. 1:

Consultare e analizzare i questionari OPIS con un livello di dettaglio maggiore, facendo riferimento alla sezione 3.4 della Relazione Annuale della CPDS del 2019

Commento n.1:

Il CDS recepisce il suggerimento e si impegna a Consultare e analizzare i questionari OPIS con un livello di dettaglio maggiore

Suggerimento n. 2

¹ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

Redigere e pubblicare i verbali del gruppo AQ con ragionevole tempestività

Commento n.2

Si provvederà a redigere e pubblicare i verbali del gruppo AQ con ragionevole tempestività

3.2.1. Sistema di Gestione di AQ del CdS

La CPDS rileva che il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS di Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare è rintracciabile sul sito web del CdS ed illustra in modo dettagliato il Sistema di Gestione, nonché i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento sono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.

Punti di forza individuati

Il CPDS sulla gestione del Sistema AQ non rileva criticità, non propone suggerimenti e sottolinea che il processo di gestione è ben codificato.

Aspetto critico individuato n. y: ²**Nessuno**

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

La CPDS rileva che il CdS Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare ha consultato le parti interessate in data 12 dicembre 2018, nel

² Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

corso di un incontro plenario formale, e successivamente in data 21 febbraio 2019, con i rappresentanti risorse umane dell'industria per presentare i CV dei neolaureati e realizzare un primo colloquio per una eventuale proposta di lavoro. Nel sito web del CdS sono indicati studi di settore non specifici. I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili. Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Punti di forza individuati

Il CPDS alla luce dei controlli sugli esiti ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato n. y: ³**Nessuno**

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

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

La CPDS rileva che il Consiglio del CdS può attribuire gli OFA, se ritenuti necessari. Al fine di consentire l'assolvimento degli OFA sono previste specifiche attività formative propedeutiche e integrative. Queste attività sono realizzabili mediante contatto con i docenti delle singole discipline corrispondenti oppure mediante corsi in teledidattica. Tuttavia, queste attività non sono mai state erogate poiché non sono mai stati attribuiti OFA dal CdS.

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.

La CPDS ritiene che l'attività del CdS sia efficace quanto all'attività di recupero degli OFA ed alla sua modalità di gestione, sebbene la stessa non sia mai stata

³ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

fruita e suggerisce di inserire nel sito web del CdS un link a corsi in teledidattica per l'eventuale recupero degli OFA (eventuale utilizzo della piattaforma EDUOPEN)

Punti di forza individuati

Il CPDS alla luce dei controlli sugli esiti ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato n. y: ⁴**Nessuno**

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

Suggerimento n. 3:

La CPDS suggerisce di inserire nel sito web del CdS un link a corsi in teledidattica per l'eventuale recupero degli OFA (eventuale utilizzo della piattaforma EDUOPEN)

Commento n.3:

Si provvederà all'inserimento nel sito web del CdS un link a corsi in teledidattica per l'eventuale recupero degli OFA

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

La CP-DS ritiene che l'attività del CdS sia efficace e non rileva né criticità né suggerimenti.

Punti di forza individuati

Il CPDS alla luce dei controlli sugli esiti ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato n.: ⁵**Nessuno**

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

⁴ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

⁵ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

La CP-DS rileva che il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamenti siano messe a disposizione in tempi adeguati e siano complete. Per questo il CdS ha avviato una estensiva campagna di sensibilizzazione nei confronti dei docenti inadempienti, mediante contatto diretto tra il Presidente e i docenti e durante i consigli di CdS. Questa modalità viene assunta come prassi e proseguirà negli anni a venire.

Esiste documentazione della attuazione di tale attività (verbale consiglio CdS 12/06/2019) e anche della verifica dell'efficacia, laddove nella RAM 2019 è riportato come agli ultimi controlli la percentuale di compilazione sia significativamente aumentata.

I controlli a campione hanno mostrato ancora qualche inadempienza, con alcune schede non ancora aggiornate e suggerisce quindi di proseguire con le azioni di sensibilizzazione per i docenti inadempienti già in atto al fine di migliorare ulteriormente la percentuale di schede complete. Tuttavia, in considerazione della dimostrazione dell'attuazione dell'attività, dell'impiego di un metodo e della verifica di tale attività, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Punti di forza individuati

Il CPDS alla luce dei controlli sugli esiti ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato n. y: ⁶**Nessuno**

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

Suggerimento n. 4:

proseguire con le azioni di sensibilizzazione per i docenti inadempienti già in atto al fine di migliorare ulteriormente la percentuale di schede complete

⁶ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

Commento n.4:

Il CDS continuerà le azioni di sensibilizzazione

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Le valutazioni dei tirocini in base alle diverse sedi sono presenti ma aggiornate all'a.a. 2017/18

Non è stato possibile reperire documentazione della verifica dell'adeguatezza e dell'efficacia di queste attività

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia parzialmente efficace.

Aspetto critico individuato n. 1:

Non è presente una valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche mediante il tirocinio

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

all'interno del sito web è presente la valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche ma forse non di immediata individuazione.

Aspetto critico individuato n. 2:

Non è presente una documentazione inerente la valutazione sull'adeguatezza e sull'efficacia del tirocinio

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

all'interno del sito web è presente la valutazione sull'adeguatezza e sull'efficacia del tirocinio ma forse non di immediata individuazione.

Suggerimento n. 5:

si suggerisce di predisporre un documento per la valutazione di efficacia dei tirocini

Commento n.5:

in realtà il documento è presente, il CDS cercherà di renderlo più facilmente individuabile

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono definite e integrate dalla guida alla preparazione della tesi di laurea.

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.

Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.

Punti di forza individuati

Il CPDS alla luce dei controlli sugli esiti ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: ⁷**Nessuno**

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

⁷ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

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

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.

I dati derivanti dalle indagini Alma Laurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ.

Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace

Punti di forza individuati

Il CPDS alla luce dei controlli sugli esiti ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Aspetto critico individuato: ⁸**Nessuno**

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

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

Il CdS ha eseguito una analisi corretta delle azioni correttive; degli obiettivi proposti uno è stato raggiunto, uno è stato rimodulato rispetto all'originale ed è stato raggiunto, un terzo è stato quasi completamente raggiunto.

Punti di forza individuati

Il CdS ha eseguito una analisi appropriata delle azioni correttive nel documento RRC

⁸ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

Aspetto critico individuato: ⁹**Nessuno**

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Complessivamente il CdS ha svolto una buona analisi degli indicatori. Peraltro si segnalano quelli che lo stesso CdS riconosce come punti di debolezza (corrispondenti agli indicatori iC10 e iC24) per i quali l'analisi compiuta sembra limitarsi a esprimere una presa d'atto non seguita da un'analisi delle cause e da proposte migliorative. Per quanto riguarda l'indicatore iC03, l'analisi delle cause non sembra particolarmente convincente e potrebbe meritare un maggiore approfondimento.

Punti di forza individuati

Il CdS ha svolto una buona analisi degli indicatori.

Aspetto critico individuato: ¹⁰**Nessuno**

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

Suggerimento n 6: si suggerisce un maggior approfondimento dei dati relativi agli indicatori iC03, iC10, iC24

Commento n 6: le prossime analisi degli OPIS saranno effettuate con maggior dettaglio

⁹ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

¹⁰ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

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

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate.
- b) Sono stati analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti. Sono state individuate alcune criticità, ma non sono stati evidenziati gli specifici corsi che presentano le criticità evidenziate. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati non è svolta in modo adeguato e approfondito.
- c) Nonostante venga indicata come sconosciuta l'origine delle criticità individuate, riteniamo che le soluzioni individuate possano essere plausibili.

Punti di forza individuati

Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate.

Aspetto critico individuato n 3: scarso dettaglio nell'analisi delle rilevazioni OPIS

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: è stata effettuata un'analisi solo sulle domande dei questionari ad accesso pubblico tralasciando erroneamente quelli ad accesso riservato

Suggerimento n 7: consultare ed analizzare i risultati dei questionari OPIS ad accesso pubblico e riservato

Commento n 7: le prossime analisi degli OPIS saranno effettuate analizzando i risultati dei questionari OPIS ad accesso pubblico e riservato

1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

2020-1c-1

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio

Aspetto critico individuato: Non è presente una valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche svolte durante il tirocinio

Azione da intraprendere:

Inserire l'analisi dei dati delle schede di valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche svolte durante il tirocinio

Modalità di attuazione dell'azione:

Il GAQ provvederà all'inserimento sul sito web dell'analisi dei dati delle schede di valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche svolte durante il tirocinio

Scadenza prevista:

01/06/2020

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Una più facile e immediata visualizzazione della "Valutazione dei tirocini" all'interno del sito web del CdS TFCPC.

2020-1c-2

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio

Aspetto critico individuato: Non è presente una valutazione sull'adeguatezza ed efficacia del tirocinio

Azione da intraprendere:

Inserire nel sito web una valutazione sull'adeguatezza ed efficacia del tirocinio mediante l'analisi dei dati raccolti coi questionari compilati negli anni precedenti

Modalità di attuazione dell'azione:

il GAQ inserirà nel sito web una valutazione sull'adeguatezza ed efficacia del tirocinio mediante l'analisi dei dati raccolti coi questionari compilati negli anni precedenti

Scadenza prevista:

01/06/2020

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Presenza sul sito web di una valutazione sull'adeguatezza ed efficacia del tirocinio mediante l'analisi dei dati raccolti coi questionari compilati negli anni precedenti

2020-1c-3

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

Aspetto critico individuato: scarso dettaglio nell'analisi delle rilevazioni OPIS.

Azione da intraprendere:

le prossime analisi degli OPIS saranno effettuate analizzando i risultati dei questionari OPIS ad accesso pubblico e riservato.

Modalità di attuazione dell'azione:

il GAQ valuterà con maggiore attenzione tutti i risultati dei questionari OPIS sia pubblici che riservati.

Scadenza prevista:

15/10/2020

Responsabilità:

GAQ

15

Risultati attesi:

Una dettagliata valutazione di tutti i risultati dei questionari OPIS sia pubblici che riservati.

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 ¹¹

¹¹ 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 ¹²

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. y: ¹³

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

¹² 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.

¹³ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹⁴

¹⁴ 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 ¹⁵

¹⁵ 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 ¹⁶

¹⁶ 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 testo¹⁷

¹⁷ 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 ¹⁸

¹⁸ 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 ¹⁹

Aspetto critico individuato n. y: ²⁰

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

¹⁹ 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.

²⁰ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

4-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo²¹

²¹ 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.



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2020

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

Sezione 3: *Monitoraggio delle azioni correttive previste nel
Rapporto di Riesame Ciclico*

Corso di **Laurea in Tecniche di Fisiopatologia
Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare**

Approvato dal Consiglio di Corso di Studio in Laurea in Tecniche di Fisiopatologia
Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare in data 14/10/2020

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;
- programma eventuali azioni correttive;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente.

Documenti presi in considerazione:

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

2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Dalla relazione di monitoraggio AQ del CdS in in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare del 2019 emergevano due criticità per le quali il CdS lo scorso anno si è impegnato in azioni correttive:

Azione correttiva 2 C 1

Criticità: 2 docenti presentavano criticità nello svolgimento dell'orario delle lezioni

Azione intrapresa: il presidente ha effettuato colloqui personali con i singoli docenti per sensibilizzarli ad un completo rispetto degli orari

Esito raggiunto: dalle OPIS 2019 entrambi i docenti non sono più da monitorare

Stato: azione conclusa

Azione correttiva 2-c-2

Criticità: 1 docente presentava 1 criticità relativa alla reperibilità per chiarimenti e spiegazioni con gli studenti

Azione intrapresa: il presidente ha effettuato colloquio personale con il docente per sensibilizzarlo ad una maggiore disponibilità al ricevimento degli studenti

Esito raggiunto: il docente non è più in situazione critica

Stato: azione conclusa

2-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati

L'efficacia del processo formativo, percepita dagli studenti mediante il questionario di valutazione per il più recente triennio evidenzia sempre un livello alto di valutazioni dell'ultimo A.A. ma anche la registrazione di un lieve aumento delle criticità.

Dall'analisi delle OPIS sono emersi tre moduli da monitorare e 5 critici, da sottolineare che di questi moduli, 6 sono stati svolti nel secondo semestre (emergenza sanitaria COVID-19) e 2 nel primo.

Punti di forza individuati

Dei 50 moduli che compongono gli insegnamenti del Corso, 42 sono risultati con alte valutazioni in tutti i 16 indicatori, in particolare emerge un ottimo apprezzamento di come i docenti affrontano le lezioni e si rendano disponibili per gli studenti.

Aspetto critico individuato n. 1

Dei 5 moduli con criticità, 2 hanno la criticità relativa all'indicatore D05 rispetto allo svolgimento orario delle lezioni svolte nel primo semestre.

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

Non nota

Aspetto critico individuato n. 2

In 4 moduli emerge la criticità relativa all'indicatore N. 8 sull'utilità delle attività didattiche.

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

preparazione delle lezioni senza considerare il percorso formativo del Corso.

Aspetto critico individuato n.3

1 modulo presenta valutazioni pari o al di sotto del 50% nella maggior parte dei 16 indicatori

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

2-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Azione correttiva 2-c-1

Come azione correttiva per la criticità n 1, il presidente con i membri del Gruppo AQ effettuerà colloqui personali con i 2 docenti (diversi rispetto a quelli degli anni passati) per sensibilizzarli ad un completo rispetto degli orari.

Azione correttiva 2-c-2

Come azione correttiva per la criticità n 2 il presidente si impegna a portare nel Consiglio del Corso la discussione dei programmi didattici in modo che emergano per tutti i docenti gli aspetti essenziali e più appropriati per il percorso formativo dello studente.

Azione correttiva 2-c-3

Come azione correttiva per la criticità n. 3 il presidente con i membri del Gruppo AQ effettuerà un colloquio personale con il docente analizzando tutti gli aspetti negativi emersi dalle OPIS.

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

Il principale mutamento intercorso dall'ultimo riesame è stata l'emergenza sanitaria Covid-19 che ha imposto sostanziali cambiamenti nel secondo semestre, primo fra tutti l'erogazione di tutta la didattica frontale a distanza (DAD), seguito dalla sospensione in presenza dei tirocini durante il periodo lock-down, sostituiti con pratiche on-line.

Terminato il periodo di isolamento obbligatorio, le attività di tirocinio hanno ripreso in presenza nel pieno rispetto delle normative stringenti per gli ingressi nelle strutture ospedaliere/sanitarie.

Inoltre, per soddisfare le raccomandazioni relative al documento riassuntivo delle normative e competenze del TFCPC all'interno dei percorsi di tirocinio per il nuovo a.a.:

- è stata attivata una frequenza presso la sala ibrida per l'adeguamento dell'evoluzione della conoscenza e delle attività tecnologiche in riferimento alla diagnostica interventistica in ambito cardiovascolare

- è stata inserita la frequenza in rianimazione anche questa per l'adeguamento dell'evoluzione tecnologica in ambito assistenziale cardiocircolatoria e meccaniche e/o respiratorie di tipo extracorporeo.

Entrambe le attività hanno subito, nel secondo semestre, le disposizioni imposte dall'emergenza sanitaria.

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

Obiettivo 2017-1-01

Concluso nell'aa 2018/2019 (si veda RAM-AQ 2018 Sez.3b e RAM-AQ 2019 Sez.3b).

Obiettivo 2017-2-01

Concluso nell'aa 2018/2019 (si veda RAM-AQ 2018 Sez.3b e RAM-AQ 2019 Sez.3b).

Obiettivo 2017-3-01

Gli studenti sottolineano la necessità di istituire un laboratorio di elettrostimolazione anche al primo anno.

Azioni intraprese

E' stato attivato il laboratorio di elettrostimolazione anche al primo anno.

Stato di avanzamento

Concluso

Esiti raggiunti

E' stato attivato il laboratorio di elettrostimolazione anche al primo anno.

3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

Non si propongono modifiche alle azioni correttive previste nel RRC 2017.

Il Presidente del CDL TFCPC

Giuseppe Boriani

Modena XX settembre 2020