

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2021

Sezione 1: *Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti
Studenti*

Corso di Studi in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e
Perfusione Cardiovascolare

Sezione 1 - Approvate dal Consiglio di TFCPC in data 16/02/2021

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 2020-1c- aspetto critico n°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 intrapresa: è stato inserito nel sito web del CdS sessione Didattica professionale, Valutazione tirocinio le schede di valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche svolte durante il tirocinio

Risultati attesi: Presenza delle schede di valutazione tirocini nel sito web del CdS.

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: Conclusa

Esito dell'azione correttiva: Presenza delle schede di valutazione tirocini nel sito web del CdS.

RAM-AQ 2020-1c- aspetto critico n°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 intrapresa: Inserito nel sito web una valutazione sull'adeguatezza ed efficacia del tirocinio mediante l'analisi dei dati raccolti con i questionari compilati dagli studenti negli anni precedenti

Risultati attesi: inserita la valutazione dei questionari sul gradimento dei tirocini compilati dagli studenti

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: Conclusa

Esito dell'azione correttiva: presenza dell'analisi dei questionari di valutazione dei tirocini

RAM-AQ 2020-1c- aspetto critico n°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 intrapresa: approfondita analisi degli esiti della rilevazione degli OPIS ad accesso pubblico e riservato.

Risultati attesi: Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti

Stato di avanzamento dell'azione correttiva: Conclusa

Esito dell'azione correttiva: è possibile consultare la presenza di una adeguata analisi degli OPIS nel verbale del GAQ svoltosi in data 1_10_2020 consultabile all'interno del sito web www.tecnicicardio.unimore.it nell'area qualità.

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)

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nella RAM-AQ Sez. 2020 (parte c).
- b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2019. L'analisi delle cause dei problemi è stata svolta in modo adeguato e approfondito.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati

Punti di forza individuati

Il CdS, in accordo con il gruppo AQ, ha lavorato in modo efficace per la risoluzione dei problemi riscontrati.

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

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

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

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

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.

Punti di forza individuati

In generale, 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

Il CdS Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare ha consultato le parti interessate in data 18 febbraio 2020, nel corso di un incontro plenario formale. 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

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

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

²

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

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)

✓ Il Consiglio del CdS può attribuire gli OFA in fisica, chimica e biologia, 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. È presente sul sito del CdS, alla voce "didattica" del menù, alla sezione "Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso", un link diretto a EDUOPEN per l'eventuale assolvimento degli OFA. 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.

Punti di forza individuati

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 fruita.

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

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

3.2.4. OSSERVAZIONI ALLA RELAZIONE ANNUALE DELLA CPDS

La CPDS rileva che

a) Nel sito del CdS nella sezione “Didattica”, alla voce “Calendario e orario delle attività formative” è presente un link che rimanda al portale “Agenda Web”. Inoltre, si dà atto che nel Consiglio di CdS in data 30.03.2020 è stata discussa l’erogazione della didattica a distanza in seguito all’emergenza epidemiologica da COVID-19.

Alla voce “Calendario degli Esami” è presente un link che rimanda alla pagina di Facoltà; inoltre, si rinvia al portale Esse3.

Nella sezione “Laurea”, voce “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 n. y: ⁵Si segnala che il rinvio alle pagine web relativamente alle “Sessioni d’esame” non garantisce l’accessibilità rapida ed efficace alle informazioni attinenti.

Causa/e presunta/e all’origine della criticità: mancanza del link dedicato all’estensione temporale delle sessioni d’esame.

Suggerimento n. 1: Si suggerisce di inserire nel sito del CdS link dedicati all’estensione temporale delle sessioni d’esame.

Commento n.1: Il CdS e il GAQ hanno prontamente recepito il suggerimento e già inserito il link dedicato

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

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. Nella RAM AQ 2020 il CdS si impegna a proseguire con le azioni di sensibilizzazione per i docenti inadempienti già in atto al fine di migliorare ulteriormente la percentuale di schede complete

✓ Esiste documentazione della attuazione di tale attività nella RAM AQ 2020 (sezione 1) e dell'approvazione di quest'ultima nel Verbale del consiglio del CdS del 6/2/2020, ma non della verifica della sua efficacia.

✓ I controlli a campione hanno mostrato ancora qualche inadempienza, con alcune schede non ancora aggiornate. Tuttavia, in considerazione della dimostrazione dell'attuazione dell'attività e dell'impiego di un metodo, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Punti di forza individuati

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

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

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

Suggerimento: Proseguire con le azioni di sensibilizzazione per i docenti inadempienti

Commento: Il Cds raccoglie il suggerimento e continuerà nelle azioni di sensibilizzazione annuale come indicato nel documento di "Sistema di

gestione qualità” al processo n.4.03 *Verifica della completezza delle informazioni sui programmi degli insegnamenti* (pag.13)

3.2.6. Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio

Sono riportate le sedi e l’organizzazione di tirocinio

Sono presenti le schede di valutazione degli studenti e dell’azienda

Le valutazioni dei tirocini in base alle diverse sedi sono presenti aggiornate all’a.a. 2019/2020

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 efficace.

Punti di forza individuati

Il CdS, in accordo con il gruppo AQ, ha lavorato in modo efficace.

Aspetto critico individuato n. y: ⁷**Nessuna criticità**, recepiti i consigli della paritetica riguardo alle criticità precedenti.

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

3.2.7. Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Nel sito del CdS è presente una pagina riservata alla prova finale nella quale sono riportati i link “istruzioni per laurearsi, orientamento e scelta relatori, assegnazione tesi, date e commissioni, moduli da scaricare”.

Punti di forza individuati

L’attività del CdS risulta efficace.

Aspetto critico individuato n. y: ⁸**Nessuno**

7

9

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

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, e si nota molto positivamente che sul sito del CdS alla sezione qualità e anche presente specifico link a tali risultati.
- La documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività è correttamente predisposta e reperibile.
- Alla luce di controlli effettuati, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Punti di forza individuati

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

Aspetto critico individuato n. y: ⁹Sebbene disponibile, il solo link alla SUA 2010/2020 rimanda ad un altro sito (universitaly.it) in cui è possibile scaricare e visionare il documento.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: Assenza del link diretto per la

⁸

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

SUA

Suggerimento: Al fine di rendere omogenea la fruibilità dei dati della qualità, si suggerisce di inserire un link diretto al documento come per gli anni precedenti.

Commento: Il gruppo AQ ha già provveduto ad inserire il link diretto per il documento SUA

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

Il CdS ha eseguito un'analisi corretta delle azioni correttive; degli obiettivi proposti, due erano stati raggiunti nel 2019, uno è stato di fatto raggiunto nel 2020

Punti di forza individuati

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

Aspetto critico individuato n. y: ¹⁰**Nessuno**

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

3.3.3. Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Analisi della situazione: Complessivamente il CdS ha svolto un'analisi sufficiente degli indicatori. Per quanto riguarda gli indicatori che vengono segnalati in diminuzione, la SMA non riporta proposte per approfondirne le cause. Si ribadisce quanto riportato nella

¹⁰

relazione della CPds dell'anno 2019 in quanto l'analisi delle cause continua a non apparire convincente e meriterebbe un maggiore approfondimento.

Punti di forza individuati

Complessivamente il CdS ha svolto un'analisi sufficiente degli indicatori.

Aspetto critico individuato n. y: ¹¹Mancato approfondimento o insufficiente inquadramento delle cause che hanno determinato una riduzione di taluni indicatori. Manca inoltre nella SMA il richiamo esplicito ai codici identificativi dei singoli indicatori esaminati.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: Non è stato effettuato un approfondimento sulle cause che hanno portato ad una diminuzione di alcuni indicatori

Suggerimento: Si suggerisce di provvedere agli approfondimenti. Si suggerisce inoltre di elaborare la SMA riportando all'inizio di ogni paragrafo i codici identificativi in questione.

Commento: Il gruppo AQ e il CdS provvederanno a quanto suggerito

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 adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti, tuttavia, l'analisi delle cause dei problemi riscontrati non è svolta in maniera approfondita.
- c) Le soluzioni individuate ai problemi riscontrati sono plausibili e appropriate.

Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che il CdS abbia messo in atto le azioni di miglioramento programmate e le soluzioni individuate ai problemi riscontrati sono risultati plausibili e appropriate

¹¹ *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

Aspetto critico individuato n. y: ¹²Scarso dettaglio nell'analisi delle cause delle criticità rilevate.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: Non è stato effettuato un approfondimento sulle cause delle criticità emerse

Suggerimento: Si suggerisce di svolgere l'analisi delle cause delle criticità in maniera più approfondita.

Commento: Il gruppo AQ e il CdS provvederanno a quanto suggerito

¹² *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

2021-1c-1

Aspetto critico individuato: Nella Scheda di monitoraggio Annuale (SMA, 3.3.3) la Paritetica ha rilevato un mancato approfondimento o insufficiente inquadramento delle cause che hanno determinato una riduzione di taluni indicatori. Manca inoltre nella SMA il richiamo esplicito ai codici identificativi dei singoli indicatori esaminati.

Azione da intraprendere:

Le prossime analisi degli OPIS saranno effettuate approfondendo e analizzando maggiormente le criticità riportando i rispettivi codici degli indicatori esaminati.

Modalità di attuazione dell'azione:

il GAQ valuterà con maggiore attenzione le OPIS analizzando maggiormente le criticità e riportando i rispettivi codici degli indicatori esaminati.

Scadenza prevista:

15/10/2021

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Avere una dettagliata valutazione e corrispondenza dei relativi codici degli indicatori risultati critici.

2021-1c-2

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

Azione da intraprendere:

14

Le prossime analisi degli OPIS saranno effettuate approfondendo e analizzando maggiormente le cause responsabili delle criticità.

Modalità di attuazione dell'azione:

il GAQ valuterà le prossime analisi degli OPIS dedicando una maggiore attenzione alle cause responsabili delle criticità.

Scadenza prevista:

15/10/2021

Responsabilità:

GAQ

Risultati attesi:

Individuazione delle cause responsabili delle criticità

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2021

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 Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

Sezioni 2, 3 e 4 - Approvate dal Consiglio di Studi in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare in data 29/09/2021

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

Azione correttiva 2-c-1: D05 rispetto svolgimento orario delle lezioni svolte nel primo semestre.

Come azione correttiva per la criticità n 1 (D05), il presidente con i membri del Gruppo AQ ha effettuato colloqui personali con i 2 docenti (diversi rispetto a quelli degli anni passati) per sensibilizzarli ad un completo rispetto degli orari, e dal OPIS 2020 entrambi i docenti non sono più da monitorare.

L'azione si ritiene conclusa.

Azione correttiva 2-c-2 D08 utilità delle attività didattiche.

Come azione correttiva per la criticità n 2 (D08), il presidente del corso ha sollecitato ogni singolo docente a riguardare le proprie valutazioni, e a prendere visione del RAD invitando ad una stretta attinenza degli insegnamenti alle finalità del corso TFCPC, e dal OPIS 2020 il D08 non presenta criticità.

L'azione si ritiene conclusa.

Azione correttiva 2-c-3: Un modulo presenta valutazioni pari o al di sotto del 50% nella maggior parte dei 16 indicatori

Come azione correttiva per la criticità n. 3 il presidente, con i membri del Gruppo AQ, si è confrontato personalmente con il docente interessato per trovare una soluzione condivisa. Dal OPIS 2020 il docente in questione non ha più situazioni critiche ma solo un item da monitorare.

L'azione si ritiene 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. **con nessuna registrazione di criticità, quindi non si rende necessario intraprendere azioni correttive.**

Dall'analisi degli OPIS sono emersi due docenti da monitorare, uno nel item D09 (corrispondenza con quanto dichiarato sul sito web) e l'altro nell'item D11 (interesse agli argomenti dell'insegnamento).

L'item D15 (sostenibilità del carico di studio degli insegnamenti previsti) ha presentato diversi insegnamenti da monitorare, essendo tutti svolti al primo semestre (ottobre -dicembre 2020) la causa potrebbe essere dovuta al ripresentarsi dell'emergenza sanitaria COVID-19. A conferma di questa ipotesi si nota che questo aspetto non è emerso nel triennio precedente.

Si segnala che gli indicatori di soddisfazione sono calcolati come rapporto tra le risposte positive e il totale delle risposte e fornisce l'evidenza di una situazione critica solo con risposte positive inferiori al 40%; nel nostro caso invece i docenti risultano da monitorare in quanto le risposte positive sono comprese tra il 40% e il 60%.

Punti di forza individuati

Dei 50 moduli che compongono gli insegnamenti del Corso, 47 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. y: ¹
--

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

Inserisci testo

¹ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Non essendo stata rilevata nessuna criticità non si rende necessario intraprendere azioni correttive.

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

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., oltre all'attivazione della frequenza presso la sala ibrida (per l'adeguamento delle evoluzioni della conoscenza e delle attività tecnologiche in riferimento alla diagnostica interventistica in ambito cardiovascolare) e di rianimazione (per l'adeguamento dell'evoluzione tecnologica in ambito assistenziale cardiocircolatoria e meccaniche e/o respiratorie di tipo extracorporeo) sono stati attivati il laboratorio di tecniche di perfusione pediatrica ed il laboratorio di tecniche VAD (Devices di Assistenza Ventricolare).

Il perdurare della pandemia ha richiesto da parte del CdS un importante impegno riorganizzativo per riuscire a rispondere alle nuove normative restrittive sanitarie, inoltre, nonostante la necessità di tracciamento dei tirocinanti per impedire la diffusione dell'infezione da SARS-COV2, si è riusciti a mantenere la pianificazione dei tirocini.

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

Le azioni correttive previste nel RRC 2017 si sono concluse tutte entro lo scorso anno (vedere RAM-AQ sez. 3 anni precedenti).

3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

Il CdS ancora molto impegnato per far fronte alle direttive in continuo cambiamento per la situazione pandemica, e non avendo percepito gravi criticità, si impegna a redigere un nuovo RRC nell'anno 2022.

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

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

1) DATI IN INGRESSO

In base ai dati ANVUR, gli avvii di carriera per questo CdS nell'A.A. 2020/2021 sarebbero 9, tuttavia questo numero non corrisponde agli effettivi iscritti al 1° anno di corso e quindi è impossibile confrontare il dato con i precedenti 2 A.A.

Considerando che il numero di iscritti totale reali in questo stesso A.A. è 16, il valore è perfettamente in linea con quelli dei gruppi di controllo (area geografica ed area nazionale).

Anche per l'item **iC03** (percentuale di iscritti al primo anno proveniente da altre Regioni) i dati ANVUR non corrispondono alla realtà, non 9, ma 16 avvii di carriera di cui uno solo fuori regione, questo ci pone al di sotto della media geografica e nazionale, ma costante nell'ultimo triennio.

2) DATI DI PERCORSO

IC13 (percentuale di CFU conseguiti al 1° anno su CFU da conseguire). Analizzando il valore della media percentuale dei CFU conseguiti nell'ultimo triennio (81,6%) si nota che il CdS è in linea con quello dell'area geografica (82,1%) e decisamente superiore a quello della media nazionale (70,2%).

Il sistema dei ripescaggi che si protraggono fino ad aprile fa sì che diversi studenti non riescano a conseguire tutti i CFU del primo anno, causa del calo registrato nell'A.A. 2019/2020.

iC16 (percentuale di studenti che proseguono al 2° anno nello stesso CdS avendo acquisito almeno 40 CFU al 1° anno). Analizzando il valore della media percentuale dei CFU conseguiti nell'ultimo triennio la percentuale degli studenti che proseguono al secondo anno nello stesso CdS, avendo acquisito almeno 40 CFU al primo anno, (66,7%) è leggermente inferiore a quello dell'area geografica (72,7%), ma superiore a quello della media nazionale (60,3%).

La riduzione rispetto all'area geografica potrebbe essere causata da un ritardo della verbalizzazione degli esami da parte di alcuni docenti, determinando un ritardo nella registrazione dei CFU sulle carriere degli studenti, responsabile del calo registrato nella coorte 2019/2020; la problematica è stata segnalata in sede di consiglio di CdS e sono in atto azioni correttive.

iC01 (percentuale di studenti iscritti regolari del CdS che abbiano acquisito almeno 40 CFU nell'a.s.). Analizzando il valore della media percentuale dei CFU conseguiti nell'ultimo triennio la percentuale degli studenti iscritti entro la durata normale del CdS che abbiano acquisito almeno 40 CFU nell'a.s. (87,8%) è superiore a quella dell'area geografica (83,1%), e a quella della media nazionale (72,6%). Questo dato conferma la buona organizzazione del CdS.

iC02 (percentuale di laureati entro la durata normale del corso). I laureati in corso sono l'80%, Il dato è in crescita rispetto alla coorte precedente, ma inferiore alla coorte 2018/2019. comunque è superiore alla media dell'area geografica (76,9%), e a quello della media nazionale (70,4%).

Questo dato conferma la buona organizzazione del CdS.

3) DATI DI ABBANDONO

iC14 (percentuali di studenti che proseguono nel secondo anno nello stesso CdS). La percentuale degli studenti che proseguono nel II° anno nello stesso CdS (74,1%) è inferiore alla media geografica (81,7) e nazionale (80,7%).

Il dato inferiore potrebbe essere influenzato da un piccolo numero di studenti che si iscrivono al CdS in attesa di superare il test d'ammissione al CdS di medicina e chirurgia.

iC24 (percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni). La percentuale di abbandono del CdS dopo N+1 anni, rimane costante tra le coorti e ci pone perfettamente in linea con la media dell'area geografica e nazionale.

4) INTERNAZIONALIZZAZIONE

iC10 (percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti entro la durata normale del corso); **iC11** (percentuale di laureati entro la durata normale del corso che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero). La percentuale degli studenti/ laureati che ottengono almeno 12 CFU all'estero è sempre zero quindi inferiore alla media geografica e nazionale, perché i nostri studenti/laureati, pur andando in Erasmus, il massimo dei CFU conseguibili è pari a 10, dovuto al fatto che non esistono strutture estere con un'organizzazione simile al nostro CdS.

5) DATI IN USCITA

iC17 (percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio). Il dato riguardante la percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la normale durata del CdS nel medesimo corso di studio è costante tra le varie coorti e in linea con la media dell'area geografica e nazionale.

6) INDAGINI ALMALAUREA

Riguardo all'indicatore **iC18** (percentuale di Laureati che si iscriverebbero di nuovo allo stesso CdS dell'Ateneo) la percentuale degli ultimi 3 anni di questo indicatore si mantiene in linea con i dati di area regionale e nazionale nonostante all'ultimo anno abbia risposto un numero di studenti statisticamente insufficiente, inferiore al 50%.

Per sensibilizzare gli studenti nel rispondere ai questionari inviati da Almalaurea il GAQ prevede già con i laureandi del 18-19 ottobre dell'a.a. 2020-2021, in occasione dell'incontro dedicato alla condivisione delle procedure relative alla domanda di tesi, di ricordare l'importanza all'adesione e partecipazione della compilazione dei questionari.

Riguardo all'indicatore **iC06** (percentuale dei laureati occupati ad 1 anno) facciamo riferimento ai dati di Almalaurea (allineati con i dati di categoria TSRM PSTRP) dove risulta che la condizione occupazionale ad un anno dalla laurea, nonostante il permanere della crisi economica e situazione pandemica tuttora in atto, risulta in incremento rispetto all'anno precedente (77%); dato ancora confortante rispetto alla media nazionale per Classe di laurea (63%). Non abbiamo riportato i dati ANVUR in quanto non corrispondono al quadro reale di occupazione emerso dagli indicatori sopra descritti.

Aspetto critico individuato n. 1:

IC16: Analizzando il valore della media percentuale dei CFU conseguiti nell'ultimo triennio la percentuale degli studenti che proseguono al secondo anno nello stesso CdS, avendo acquisito almeno 40 CFU al primo anno, (66,7%) è leggermente inferiore a quello dell'area geografica (72,7%), ma superiore a quello della media nazionale (60,3%).

Causa/e presunta/e all'origine della criticità n. 1:

La riduzione rispetto all'area geografica potrebbe essere causata da un ritardo della verbalizzazione degli esami da parte di alcuni docenti, determinando un ritardo nella registrazione dei CFU sulle carriere degli studenti, responsabile del calo registrato nella coorte 2019/2020

Aspetto critico individuato n. 2:

Riguardo all'indicatore **iC18** (percentuale di Laureati che si iscriverebbero di nuovo allo stesso CdS dell'Ateneo) la percentuale degli ultimi 3 anni di questo indicatore si mantiene in linea con i dati di area regionale e nazionale nonostante all'ultimo anno abbia risposto un numero di studenti statisticamente insufficiente, inferiore al 50%.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità n. 2:

Verosimile scarsa sensibilità da parte degli studenti nel rispondere ai questionari inviati da Almalaurea

4-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Azione correttiva da attuare per la risoluzione dell'aspetto critico n°1

Il GAQ durante i Consigli di CdS che si effettuano all'inizio di ogni semestre didattico, si porrà l'obiettivo di sensibilizzare i docenti che ritardano le verbalizzazioni degli esami ad

effettuare le stesse nei tempi indicati dalla Facoltà (28 febbraio 2022 per il primo semestre ed il 30 settembre 2022 per il secondo).

Azione correttiva da attuare per la risoluzione dell'aspetto critico n°2

Per sensibilizzare gli studenti nel rispondere ai questionari inviati da Almalaurea il GAQ prevede già con i laureandi del 18-19 Ottobre dell'a.a. 2020-2021 (da riproporre tutti gli anni), in occasione dell'incontro dedicato alla condivisione delle procedure relative alla domanda di tesi di ricordare l'importanza all'adesione e partecipazione della compilazione dei questionari.