



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

# Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2022

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 Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Studi in Tecniche di Fisiopatologia  
Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare in data 28\_02\_2022

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 2021-1c- aspetto critico n°1

#### 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 intrapresa:** durante le riunioni del GAQ del 23/08/2021, 10/09/2021, 20/09/2021 e 27/09/2021, sono stati analizzati con maggior attenzione gli esiti degli indicatori ANVUR facendo attenzione a riportare gli appropriati codici. I rispettivi verbali dei GAQ sono depositati nell'apposito repository del CdS TFCPC.

**Risultati attesi:** le analisi degli indicatori sono state effettuate con un maggior approfondimento e con un'analisi più puntuale delle criticità riportando i rispettivi codici degli indicatori esaminati (come riportato in SMA e RAMAQ sez.4), come riconosciuto anche dalla CP-DS.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** conclusa.

**Esito dell'azione correttiva:** presenza in SMA e RAMAQ sez.4 di un'adeguata analisi degli indicatori ANVUR ed Almalaurea discussi e approvati nel CCDS del 29\_09\_2021 come riportato nel rispettivo verbale caricato nella repository del CdS.

### RAM-AQ 2021-1c- aspetto critico n°2

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

**Azione intrapresa:** durante le riunioni del GAQ del 23/08/2021, 10/09/2021 e 27/09/2021, sono stati analizzati con maggior attenzione gli esiti delle OPIS ad accesso pubblico e riservato. I rispettivi verbali dei GAQ sono depositati nell'apposito repository del CdS TFCPC.

**Risultati attesi:** le analisi delle OPIS sono state effettuate con un maggior approfondimento e con un'analisi più puntuale delle criticità come riportato nel documento RAMAQ sez. 2. La CP-DS tuttavia evidenzia altri punti in cui l'analisi potrebbe essere ulteriormente approfondita.

**Stato di avanzamento dell'azione correttiva:** l'azione si ripropone tra le azioni di miglioramento nel presente documento.

**Esito dell'azione correttiva:** come riportato nella RAM-AQ sez. 2 del 2021 è presente un'adeguata analisi delle OPIS elaborate dal GAQ e discusse e approvate nel CCDS del 29\_09\_2021 come riportato nel rispettivo verbale caricato nella repository del CdS. Tuttavia, sono carenti i dati numerici in merito ai trend di compilazione dei questionari OPIS degli ultimi anni e manca un'analisi sistematica degli indicatori OPIS in quanto mancano i dati numerici.

## 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 nel RAM-AQ Sez.1 2020 (parte c).
- b) Il CdS ha adeguatamente analizzato le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2020. L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi individuati.

#### Punti di forza individuati

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

Aspetto critico individuato: <sup>1</sup>nessuno

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

**Suggerimento:** inserire nel repository la SUA 2021 (oltre alla nota sul collegamento al sito <https://ava.miur.it/>)

**Commento:** il GAQ ha prontamente recepito il suggerimento e ha già inserito il documento SUA 2021 e la nota di collegamento, pertanto non ritiene di dover aprire un'azione di miglioramento.

---

<sup>1</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

### 3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

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

### **Punti di forza individuati**

La CP-DS ha sottolineato che il CdS possiede un ottimo sistema di gestione.

Aspetto critico individuato: <sup>2</sup>nessuno

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

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. Non sono tuttavia presenti sul sito rimandi a successive consultazioni delle parti interessate. Nel sito web del CdS sono indicati studi di settore, sebbene non specifici. I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili. Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia comunque efficace.

### **Punti di forza individuati**

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili

Aspetto critico individuato n.1: <sup>3</sup>nessuna consultazione è disponibile per l'A.A. 2021 a causa della situazione emergenziale

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: non si è proceduto all'incontro delle Parti Interessate in seguito a ciò che era stato definito in occasione della conferenza dei presidenti del 23/02/2021 e cioè che tali incontri erano in "stand by" a causa dell'attuale pandemia.

Suggerimento: Si auspica una ripresa della consultazione annuale delle parti interessate, non appena possibile

Commento: le riunioni delle P.I. del CdS è già stata pianificata per il 11/03/2022

### **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.

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.

#### **Punti di forza individuati**

La CPDS ritiene che l'attività del CdS sia efficace nell'attività di recupero degli OFA e nella sua modalità di gestione.



Aspetto critico individuato: <sup>4</sup>nessuno

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

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

### **3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS**

Nel sito del CdS nella sezione “Didattica”, alla voce “Calendario e orario delle attività formative” è presente un link che rimanda al portale “Agenda Web”.

Alla voce “Calendario degli Esami” è presente un documento in cui vengono elencate le sessioni d'esame e la loro durata; inoltre, è presente un link che rinvia al portale Esse3.

Nella sezione “Laurea”, voce “Date e commissioni” sono reperibili le date delle sessioni di laurea.

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

#### **Punti di forza individuati**

La CPDS ritiene che l'attività del CdS sia efficace nell'organizzazione e nel monitoraggio dell'erogazione della didattica.

Aspetto critico individuato: <sup>5</sup>nessuno

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

---

<sup>4</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

<sup>5</sup> *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

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 2021 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 2021 (sezione 1) e nei Verbali del Consiglio di CdS del 1/9/2021 e del 1/10/2021.

I controlli a campione hanno mostrato che tutte le schede analizzate sono risultate complete e aggiornate.

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

#### Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che l'attività del CdS in questo ambito sia efficace.

Aspetto critico individuato: <sup>6</sup>nessuno

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

---

<sup>6</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

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

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.

2020/2021

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

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

#### Punti di forza individuati

La CPDS ritiene che l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio siano adeguati ed efficaci.

Aspetto critico individuato: <sup>7</sup>nessuno

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

Suggerimento: Nessuno

Commento: Nessuno

### 3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Nel sito del CdS è presente una 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".

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

L'attività del CdS risulta efficace.

---

<sup>7</sup> Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.

### **Punti di forza individuati**

La CP-DS ritiene che l'organizzazione e gestione della prova finale siano efficaci.

Aspetto critico individuato: <sup>8</sup>nessuno

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

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.

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 la gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati delle indagini ALMALAUREA siano efficaci.

Aspetto critico individuato: <sup>9</sup>nessuno

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

---

<sup>8</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

<sup>9</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

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

Le azioni correttive previste nel RRC del 2017 sono state tutte completate negli anni passati. Siccome il CdS, dopo attenta analisi, non percepisce gravi criticità ed essendo molto impegnato nell'adeguamento dell'organizzazione del corso rispetto alla pandemia di covid, si impegna per redigere un nuovo RRC nel 2022.

#### Punti di forza individuati

La CPDS segnala che le azioni correttive previste nel RRC del 2017 siano state tutte completate.

Aspetto critico individuato: <sup>10</sup>nessuno

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

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

### 3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

[o RAM-AQ sezione 4, per i CdS che l'hanno compilata]

Complessivamente il CdS ha svolto un'analisi puntuale degli indicatori, cercando di giustificare i rilievi mossi da ANVUR, tuttavia le azioni correttive proposte non sembrano essere sempre convincenti. Come già emerso dalla relazione CPDS 2020, si suggerisce un maggior approfondimento relativamente a strategie di intervento possibili per risolvere le problematiche segnalate.

---

<sup>10</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

### **Punti di forza individuati**

La CPDS ritiene che il CdS abbia svolto un'analisi puntuale degli indicatori, cercando di giustificare i rilievi mossi da ANVUR.

Aspetto critico individuato: <sup>11</sup>nessuno

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

Suggerimento: Si suggerisce di proporre in modo più esplicito possibili azioni correttive

Commento: il GAQ si impegna a proporre azioni correttive più esplicite nel prossimo documento RAM-AQ sez. 4

### **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. Non sono state individuate criticità. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato
- c) Non essendo emerse criticità non è stato necessario individuare soluzioni

### **Punti di forza individuati**

La CP-DS ritiene che la gestione delle rilevazioni siano efficaci.

Aspetto critico individuato: l'analisi effettuata non è completa. In particolare: v'è carenza di dati numerici in merito ai trend di compilazione dei questionari OPIS degli ultimi anni accademici, non è stata condotta un'analisi critica sistematica degli indicatori delle OPIS, non sono stati riportati i dati numerici.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: il GAQ prende atto che non sono stati inseriti i dati numerici relativi alla percentuale di compilazione dei questionari OPIS questo

---

<sup>11</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

perchè si è ritenuto che non fosse di interesse riportare numeri e percentuali già presenti nelle schede di rilevamento OPIS che ci sono state messe a disposizione. Inoltre non è stata condotta una valutazione del trend di compilazione degli ultimi 3 anni accademici perché non sempre la numerosità campionaria degli studenti del nostro corso di studi è tale da permettere una validità statistica significativa quindi difficilmente commentabile.

Suggerimento: nessuno

Commento: nessuno

## 1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

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

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

**Azione da intraprendere:**

Si auspica una ripresa della consultazione annuale delle parti Interessate non appena possibile

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Il CdS ha pianificato l'incontro per le Parti Interessate per il 11/03/2022 in modalità a distanza.

**Scadenza prevista:**

25/03/2022

**Responsabilità:**

GAQ e CdS

**Risultati attesi:**

Consultazione annuale delle Parti Interessate.

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

**Suggerimento:** Si suggerisce di proporre in modo più esplicito possibili azioni correttive.

**Azione da intraprendere:**

Nelle prossime analisi degli indicatori, il gruppo AQ cercherà di giustificare i rilievi mossi da ANVUR proponendo azioni più esplicite.

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Il GAQ valuterà le prossime analisi degli indicatori proponendo azioni correttive più puntuali per risolvere i rilievi mossi da ANVUR.

**Scadenza prevista:**

15/10/2022

**Responsabilità:**

GAQ

**Risultati attesi:**

Individuazione di azioni correttive adeguate

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

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

**Azione da intraprendere:**



Nelle prossime analisi degli OPIS si cercherà di rinfoltire la sezione 2-B coi dati numerici relativi a tutti gli indicatori e di condurre una valutazione del trend degli stessi negli ultimi 3 A.A.

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Il GAQ valuterà le prossime analisi degli OPIS (sia pubbliche che private) focalizzando l'attenzione sui moduli con eventuali criticità, piuttosto che sulle domande dei questionari in generale che presenteranno giudizi negativi o parzialmente negativi. Inoltre dedicherà una maggiore attenzione all'analisi comparativa degli ultimi 3 A.A. per permettere un inquadramento storico della situazione e rilevare più facilmente eventuali problematiche.

**Scadenza prevista:**

15/10/2022

**Responsabilità:**

GAQ

**Risultati attesi:**

Individuazione delle cause responsabili delle criticità

## 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 <sup>12</sup>

---

<sup>12</sup> 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 <sup>13</sup>

### Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. *y*: <sup>14</sup>

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

---

<sup>13</sup> 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.

<sup>14</sup> Replicare il riquadro per tutti gli *y* 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

## 2-c - Azioni correttive

### Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo<sup>15</sup>

---

<sup>15</sup> 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 <sup>16</sup>

---

<sup>16</sup> 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 <sup>17</sup>

---

<sup>17</sup> 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 testo<sup>18</sup>

---

<sup>18</sup> 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 <sup>19</sup>

---

<sup>19</sup> 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 <sup>20</sup>

Aspetto critico individuato n. *y*. <sup>21</sup>

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

---

<sup>20</sup> 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.

<sup>21</sup> Replicare il riquadro per tutti gli *y* 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

## 4-c - Azioni correttive

### Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo<sup>22</sup>

---

<sup>22</sup> 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 2022

**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 della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e  
Perfusione Cardiovascolare

Sezioni 2, 3 e 4 - Approvate dal Consiglio di Studi in Tecnico della  
Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare  
in data 14/10/2022

## Sezione 2

### Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

Documenti presi in considerazione:

- Opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.);

Link: <http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/qualita/dati-soddisfazione-della-didattica.html>

<http://www.unimore.it/ateneo/assicurazionequalita.html>

- Relazione Annuale CPDS anno 2021;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente.

## 2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Non erano state programmate azioni correttive.



## 2-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

### Analisi dei dati

Le opinioni degli studenti sono raccolte mediante un apposito questionario che viene erogato online alla fine di ciascun insegnamento. Il questionario è volto ad indagare la soddisfazione in merito all'insegnamento, alla docenza, alle infrastrutture e all'organizzazione del CdS. Tutti gli insegnamenti sono stati valutati.

Si presentano le opinioni espresse dagli studenti dell'A.A. 2021/2022, raccolte mediante i questionari di valutazione della didattica.

In questo A.A. le lezioni si sono svolte in presenza e sono stati reintrodotti gli item numero 5, 12 e 13.

Nel I semestre dell'A.A. 2020/21 le lezioni sono state svolte a distanza e nella quasi totalità dei casi in modalità streaming, mentre nel II semestre la didattica è stata svolta in presenza.

In considerazione della differente tipologia di offerta formativa, a distanza e in presenza, il Presidio Qualità ha ritenuto di non rilevare l'opinione degli studenti, riguardo alle domande numero 5, 12 e 13.

Le percentuali presentate si riferiscono alla somma delle risposte positive “Decisamente Sì” e “Più Sì che No”, alle domande di seguito esposte:

D01. Il trend delle risposte positive alla domanda se le conoscenze preliminari possedute dagli studenti fossero sufficienti per la comprensione degli argomenti previsti nel programma d'esame, permane nell'ultimo triennio ad una percentuale maggiore dell'82% (82,7% nell'A.A. 2021/22; 91,2% nel II sem. A.A. 2020/21; 89,4% nel I sem. A.A. 2020/21; 92,0% nel II sem. A.A. 2019/20; 86,7% nel I sem. A.A. 2019/20) nonostante le difficoltà organizzative come l'applicazione di regolamenti riferibili al contenimento della pandemia da SARS-CoV-2 riscontrate nella ripresa dell'attività in presenza. Considerando inoltre che il Corso di Studi ha un numero di iscritti che non supera i 35 studenti nel triennio risulta anche difficile assegnare a questo dato una significatività statistica con numeri così bassi in cui anche limitate variazioni possono determinare delle fluttuazioni delle percentuali portando gli

indicatori del CdS al di sopra o al di sotto dei valori di confronto. Il CdS si impegna comunque nel monitorare questa situazione, senza ulteriori azioni.

D02. Il trend delle risposte positive alla domanda se il carico di studio dell'insegnamento è proporzionato ai crediti assegnati, è leggermente in diminuzione rispetto alla media del triennio precedente (87,5%) anche se permane all' 83,2% quindi un valore soddisfacente (83,2% nell'A.A. 2021/22; 86,5% nel II sem. A.A. 2020/21; 85,7% nel I sem. A.A. 2020/21; 89,5% nel II sem. A.A. 2019/20; 89,0% nel I sem. A.A. 2019/20).

D03. La soddisfazione degli studenti per l'adeguatezza del materiale didattico, indicato o reso disponibile, è positiva nella rilevazione dell'ultimo anno accademico con valori superiori al 92% (92,7%), il trend è in linea rispetto alla media del triennio precedente pari al 91,8% (92,7% nell'A.A. 2021/22; 95,8% nel II sem. A.A. 2020/21; 93,1% nel I sem. A.A. 2020/21; 90,7% nel II sem. A.A. 2019/20; 87,7% nel I sem. A.A. 2019/20).

D04. Nel triennio di riferimento, il trend della soddisfazione per la chiarezza con la quale le modalità di esame sono rese disponibili è positivo e lievemente in crescita rispetto alle precedenti rilevazioni pari al 94,7% A.A 2021-2022, 90,1% media triennio precedente (94,7% nell'A.A. 2021/22; 95,4% nel II sem. A.A. 2020/21; 91,7% nel I sem. A.A. 2020/21; 83,1% nel II sem. A.A. 2019/20; 90,4% nel I sem. A.A. 2019/20).

D05. Il rispetto degli orari di svolgimento di lezioni, esercitazioni e altre eventuali attività didattiche per l'A.A. 2021/22 è pari del 94,5% indubbiamente superiore all'A.A. 2019-2020 pari al 88,1%. (per il II sem. A.A. 2020/21, I sem. A.A. 2020/21 e II sem. A.A. 2019/20 non sono state rilevate le OPIS in quanto le lezioni si sono svolte a distanza come suggerito dal Presidio Qualità).

D06. La soddisfazione in merito all'interesse che il docente stimola/motiva verso la disciplina è sostanzialmente stabile pari al 88,8% a fronte di una media del periodo precedente di 86,8% (88,8% nell'A.A. 2021/22; 90,4% nel II sem. A.A. 2020/21; 84,8% nel I sem. A.A. 2020/21; 86,7% nel II sem. A.A. 2019/20; 85,3% nel I sem. A.A. 2019/20)..

D07. Il trend della soddisfazione per la chiarezza di esposizione dei docenti è costante nell'A.A. 2021-2022: 91,2% vs il triennio precedente: 90,5% (91,2% nell'A.A. 2021/22; 91,1% nel II sem. A.A. 2020/21; 90,3% nel I sem. A.A. 2020/21; 90,2% nel II sem. A.A. 2019/20; 90,5% nel I sem. A.A. 2019/20).

D08. La soddisfazione riguardo l'utilità delle attività didattiche integrative ai fini dell'apprendimento della materia è certamente in crescita pari al 93,9% se rapportata alla media del periodo precedente di 87,5% (93,9% nell'A.A. 2021/22; 90,1% nel II sem. A.A. 2020/21; 84,1% nel I sem. A.A. 2020/21; 85,6% nel II sem. A.A. 2019/20; 90,3% nel I sem. A.A. 2019/20).

D09. La soddisfazione degli studenti per la coerenza con la quale l'insegnamento è stato svolto rispetto a quanto dichiarato sul sito web del corso di studio si conferma elevata uguale al 96,7% per l'A.A. 2021/22 vs 94,4% che rappresenta la media del triennio precedente (96,7% nell'A.A. 2021/22; 94,9% nel II sem. A.A. 2020/21; 95,8% nel I sem. A.A. 2020/21; 91,5% nel II sem. A.A. 2019/20; 95,3% nel I sem. A.A. 2019/20).

D10. La soddisfazione degli studenti riguardo alla reperibilità del docente per chiarimenti e spiegazioni si conferma elevata del 95,7% A.A. 2021/2022 vs 92,3 media periodo precedente (95,7% nell'A.A. 2021/22; 94,7% nel II sem. A.A. 2020/21; 92,1% nel I sem. A.A. 2020/21; 88,7% nel II sem. A.A. 2019/20; 93,8% nel I sem. A.A. 2019/20).

D11. Nell'ultimo A.A. l'interesse degli studenti per gli argomenti trattati per l'insegnamento si conferma elevato con valore dell'89,6% e con una media del triennio pari all'87,8% (89,6% nell'A.A. 2021/22;

86,8% nel II sem. A.A. 2020/21; 88,8% nel I sem. A.A. 2020/21; 89,5% nel II sem. A.A. 2019/20; 86,0% nel I sem. A.A. 2019/20).

D12. Per l'A.A. 2021/22 in cui le lezioni sono riprese in presenza le aule risultano adeguate per il 94,2%, dato positivo e sovrapponibile al I sem. A.A. 2019/20 (92,6%) che risulta l'unico A.A. in cui è stato erogato l'item in quanto nell'A.A. 2020/21 le lezioni si sono svolte in streaming.

D13. I locali e le attrezzature per le attività integrative nell'A.A. 2021-2022 risultano adeguati per il 97,6%, dato indiscutibilmente positivo ed in crescita rispetto all'unico dato disponibile riferito al I sem. dell'A.A. 2019-2020 (88,1%).

D14. Il dato riferito alla soddisfazione complessiva per come è stato svolto l'insegnamento è positivo (89%) e sostanzialmente stabile rispetto alla media del triennio precedente dell'87,8% (89,0% nell'A.A. 2021/22; 90,5% nel II sem. A.A. 2020/21; 88,8% nel I sem. A.A. 2020/21; 86,6% nel II sem. A.A. 2019/20; 85,1% nel I sem. A.A. 2019/20).

D15. In riferimento al trend di soddisfazione degli studenti per il carico di studio complessivo degli insegnamenti si può notare una lieve flessione del dato di 75,6% nell'A.A. 2020/21 in cui le docenze sono state svolte in streaming rispetto all'A.A. 2021/22 in cui si è ripresa l'attività in presenza e la percentuale di soddisfazione si aggira sull'82% (82,0% nell'A.A. 2021/22; 79,6% nel II sem. A.A. 2020/21; 73,5% nel I sem. A.A. 2020/21; 73,8% nel II sem. A.A. 2019/20; 89,0% nel I sem. A.A. 2019/20).

D16. L'accettabilità percepita dagli studenti per l'organizzazione complessiva degli insegnamenti è sostanzialmente stabile nell'A.A. 2021-2022 con l'82,6% vs la media del periodo precedente dell'84% (82,6% nell'A.A. 2021/22; 90,7% nel II sem. A.A. 2020/21; 85,6% nel I sem. A.A. 2020/21; 75,9% nel II sem. A.A. 2019/20; 83,8% nel I sem. A.A. 2019/20).

Dall'analisi delle OPIS, per singolo modulo didattico, emerge un buon livello di soddisfazione degli studenti riguardo a tutti i moduli didattici, solo per due moduli compresi negli insegnamenti "Ulteriori Attività Formative I anno" e "Scienze medico-chirurgiche" si osserva un valore al limite della soglia del 60%, pertanto il CdS si impegna nel monitorare questa situazione, senza ulteriori azioni.

### **Punti di forza individuati**

Nella rilevazione delle OPIS dell'A.A. 2021/22, si confermano i dati positivi di soddisfazione degli studenti per la chiarezza con la quale sono definite le modalità di esame, l'adeguatezza del materiale didattico, indicato o reso disponibile, la coerenza con la quale è stato svolto l'insegnamento rispetto a quanto dichiarato sul sito web, la reperibilità del docente per chiarimenti e spiegazioni (gradimento sempre maggiore dell'82%).

Emergono degni di rilievo i miglioramenti della coerenza dell'insegnamento con quanto dichiarato nel sito web del CdS e la reperibilità dei docenti.

Infine, si conferma positiva e sostanzialmente stabile la soddisfazione complessiva per come è stato svolto l'insegnamento.

I presenti dati di soddisfazione disponibili e le analisi correlate sono annualmente esaminati dal Gruppo Gestione Qualità del CdS e riportate al Consiglio di Corso di Studio per una più ampia condivisione.

I dati sulla soddisfazione della didattica completi e costantemente aggiornati, sono consultabili sul sito web del CdS, nell'area dedicata:

<http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/qualita/dati-soddisfazione-della-didattica.html>

## 2-c - Azioni correttive

### **Descrizione delle azioni correttive programmate**

Non si propongono azioni correttive.

## Sezione 3

### Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

Documenti presi in considerazione:

- Rapporto di Riesame Ciclico;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente (2021).

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

Stante che non si segnalano variazioni di contesto significative il CdS si impegna a redigere un nuovo RRC nel 2022.



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

Le azioni correttive previste nel RRC del 2017 sono state tutte completate negli anni passati.

### 3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

Non si propongono modifiche alle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico del 2017 ed il CdS si impegna a redigere un nuovo RRC per il prossimo novembre 2022.

## Sezione 4

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

Documenti presi in considerazione:

- Scheda di Monitoraggio Annuale;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente.

### **Descrizione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CDS dell'anno precedente 2021**

#### **Aspetto critico 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%).

#### **Azione correttiva attuata per la risoluzione dell'aspetto critico n.1**

L'azione è stata attuata e si ritiene conclusa

In occasione del CCDS del 2 settembre 2022 il presidente ha invitato i docenti inadempienti a verbalizzare gli esami nei tempi utili sottolineando l'importanza di riuscire a contabilizzare i CFU per ogni singolo studente al termine di ogni semestre poichè è un indicatore che permette al CdS di fotografare l'andamento degli studenti ed eventualmente intervenire in modo tempestivo attivando correttivi prima della fine dell'A.A.

Inoltre il Gruppo Assicurazione Qualità oltre che sensibilizzare i docenti inadempienti a verbalizzare gli esami degli studenti ne ha verificato l'esito positivo (verbale GAQ 17 agosto 2022).

#### **Aspetto critico n°2**

Riguardo all'indicatore iC18 (percentuale di Laureati che si scriverebbero 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%.

#### **Azione correttiva attuata per la risoluzione dell'aspetto critico n.1**

L'azione è stata attuata e si ritiene conclusa.

Per sensibilizzare gli studenti nel rispondere ai questionari inviati da Almalaurea il GAQ

ha previsto già con i laureati del 18-19 Ottobre dell'a.a. 2020-2021 e per quelli del 24-25 Ottobre dell'A.A. 2021/22), 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 (azione che verrà attuata tutti gli anni).

### Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

#### 1) DATI IN INGRESSO

iC00a -iC03: Avvii di carriera e Percentuale di iscritti al primo anno (L, LMCU) provenienti da altre Regioni  
In base ai dati ANVUR, gli avvii di carriera per questo CdS nell'A.A. 2021/2022 sono 11 di cui 3 fuori regione (27%) tale dato indica l'attrattiva esercitata dal nostro CdS e superiore rispetto ai gruppi di controllo (area geografica ed area nazionale); inoltre il trend degli iscritti regolari è in lieve aumento rispetto al triennio precedente.

#### 2) DATI DI PERCORSO

iC13: Percentuale di CFU conseguiti al I anno su CFU da conseguire

Si segnala che non sono presenti i dati relativi all'A.A. 2021/2022, ma analizzando il valore della media percentuale dei CFU conseguiti nell'ultimo triennio (70,7%) si nota che il dato è di poco inferiore a quello dell'area geografica (75,4%), leggermente superiore alla media di ateneo (67,6%) e decisamente superiore a quello della media nazionale (62,1%).

Il sistema dei ripescaggi che si protraggono fino ad aprile potrebbe giustificare il dato di cui sopra cioè la difficoltà di conseguire una percentuale maggiore di CFU al primo anno anche se i dati si possono valutare come soddisfacenti.

iC16: Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno

Si segnala che non sono presenti i dati relativi all'A.A. 2021/2022, però analizzando il valore della media percentuale dei CFU conseguiti nell'ultimo triennio, la percentuale degli studenti che proseguono al secondo anno nello stesso corso di studio, avendo acquisito almeno 40 CFU al primo anno (50%), è leggermente inferiore a quello dell'area geografica (64,1%) e in linea a quello della media nazionale (50%).

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 2020/2021. La problematica è stata segnalata in sede di consiglio di CdS di settembre 2022 e sono state attuate azioni correttive: il gruppo assicurazione qualità ha sensibilizzato i docenti inadempienti a verbalizzare gli esami degli studenti e ne ha verificato l'esito positivo (verbale

GAQ 17 agosto 2022).

iC01: Percentuale di studenti iscritti regolari del CdS che abbiano acquisito almeno 40 CFU nell'a.s.

Si segnala che non sono presenti i dati relativi all'A.A. 2021/2022, però 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. (87,1%) è superiore a quello dell'area geografica (75,8%), e a quello della media nazionale (65,2%).

Questo dato conferma la buona organizzazione del CdS.

iC14: Percentuale di studenti che proseguono nel II anno nello stesso corso di studio

Si segnala che non sono presenti i dati relativi all'A.A. 2021/2022.

In base ai dati ANVUR, la percentuale di studenti che proseguono nel secondo anno nello stesso CdS sono stati il 50 %, tuttavia questo numero non corrisponde all'effettiva percentuale in quanto il dato in nostro possesso è pari al 85,7% e quindi è impossibile confrontare il dato con quello del precedente a.a.

iC10; iC11: Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso;

Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) 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 gli studenti/laureati in TFCPC, 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.

### 3) DATI IN USCITA

iC02: Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro la durata normale del corso

I laureati in corso sono il 72,7%, Il dato è in linea con la media dell'ultimo triennio con la media dell'area geografica (72,2%), e leggermente superiore alla media nazionale (69,8%).

iC17: Percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio

Si segnala che non sono presenti i dati relativi all'A.A. 2021/2022

Il dato riguardante la percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la normale durata del CdS nel medesimo corso di studio (87,5%) è in aumento rispetto all'ultimo triennio e superiore alla media dell'area geografica (74,2%) e nazionale (70,5%).

Questo dato conferma la buona organizzazione del CdS.

iC24: Percentuale di abbandoni del CdS dopo N+1 anni

Si segnala che non sono presenti i dati relativi all'A.A. 2021/2022, la percentuale di abbandono del CdS dopo N+1 anni (12,5%) è inferiore rispetto al biennio precedente (25%) e inferiore sia alla media dell'area geografica (23,1%) e sia alla media nazionale (23,7%). Anche questo dato conferma la buona organizzazione del CdS.

Alla luce dei dati analizzati, la qualità del CdS si conferma complessivamente buona.



#### 4-c - Azioni correttive

##### **Descrizione delle azioni correttive programmate**

Non si propongono azioni correttive.