



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 Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche in data 30.01.2020

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

I seguenti sono gli aspetti critici individuati nella Relazione Annuale di Monitoraggio sez 1 dell'anno 2019 e le azioni correttive che erano state previste

Aspetto critico individuato n. 1:

Mancato inserimento nel documento Sistema di gestione dei link dove reperire i documenti di output

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

Il CdS era a conoscenza della necessità di porre nel documento tali link, ma non ha avuto il tempo sufficiente per aggiornare il documento entro le scadenze previste, nonostante avesse provveduto a dettagliare le attività dei singoli processi nei verbali del CCdS e nei documenti di AQ pubblicati nella sezione 'qualità' del sito.

Aspetto critico individuato n. 2 e n. 3:

Mancata evidenza dei risultati raggiunti tramite l'attuazione dell'azione correttiva relativa all'obiettivo 2017-5-01 del RRC "Incremento della Percentuale di studenti che acquisiscono 40 CFU al I anno" e mancato monitoraggio degli indicatori iC01 e iC16 relativi

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

I due aspetti critici hanno una causa comune e per questo motivo vengono considerati insieme. Le criticità relative alle basse percentuali degli indicatori iC01 e iC16 evidenziate l'anno precedente, sono state recepite dal CdS, tanto che si è intervenuti modificando l'ordinamento didattico, che ha ottenuto il parere favorevole del CUN in data 9.04.2018. Nella RAM precedente non è stato possibile avviare il monitoraggio e verificare l'efficacia di tali modifiche perché il documento è stato compilato nello stesso anno delle modifiche del RAD, quando non si possedevano i dati aggiornati degli indicatori ANVUR.

Descrizione delle azioni correttive

Le azioni correttive che il CdS intende promuovere per contribuire al superamento delle criticità segnalate dalla Commissione Paritetica sono le seguenti:

Aspetto critico individuato n. 1: **Mancato inserimento nel documento Sistema di gestione dei link dove reperire i documenti di output.**

Obiettivo: Inserimento dei link ai documenti di output nel doc "Sistema di Gestione".

Azioni da intraprendere: modifica del documento da parte del gruppo AQ.

Periodo: indicativamente entro la fine di maggio 2019.

Responsabilità: Presidente del CdS

Aspetto critico individuato n. 2: **Mancata evidenza dei risultati raggiunti tramite l'attuazione dell'azione correttiva relativa all'obiettivo 2017-5-01 del RRC "Incremento della Percentuale di studenti che acquisiscono 40 CFU al I anno" e mancato monitoraggio degli indicatori iC01 e iC16 relativi.**

Obiettivo: Dare evidenza dei risultati ottenuti dalle modifiche ordinamentali attuate l'anno precedente volte ad incrementare la percentuale in oggetto.

Azioni da intraprendere:

1. riformulazione dell'obiettivo 2017-5-01 del RRC nella stesura della prossima RAM sez3 da parte del gruppo AQ, individuando con maggior precisione l'entità dell'incremento da considerare come obiettivo.

L'azione verrà intrapresa entro ottobre 2019.

Responsabilità: Presidente del CdS

2. attivazione del monitoraggio degli indicatori iC01 e iC16 (relativi all'acquisizione dei 40 CFU al I anno) in occasione dell'analisi degli indicatori ANVUR quando questi saranno disponibile sul portale <http://ava.miur.it/> della SUA - CdS 2019

L'azione verrà intrapresa entro ottobre 2019

Responsabilità: Presidente del CdS

MONITORAGGIO delle azioni correttive

- **Aspetto critico individuato n. 1: Mancato inserimento nel documento Sistema di gestione dei link dove reperire i documenti di output.**

Il documento è stato revisionato in data 30.05.2019 dal presidente e dalla Dott.ssa Perna ed inviato per posta elettronica ai membri del Consiglio CLM ai fini della sua approvazione (Verbale [Seduta telematica del 31/05/2019 - approvazione Sistema di gestione vers. 5](#)).

A tal riguardo si riporta il parere della Commissione Paritetica D-S "Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche è facilmente rintracciabile sul sito web e aggiornato. Illustra vari dettagli ed i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Sono presenti link ai documenti di output. Il processo di gestione è ben codificato.

AZIONE CORRETTIVA ATTUATA

- **Aspetto critico individuato n. 2: Mancata evidenza dei risultati raggiunti tramite l'attuazione dell'azione correttiva relativa all'obiettivo 2017-5-01 del RRC "Incremento della Percentuale di studenti che acquisiscono 40 CFU al I anno" e mancato monitoraggio degli indicatori iC01 e iC16 relativi.**

Alla luce delle osservazioni della CP D-S 2018, l'obiettivo di miglioramento viene riformulato nella RAM AQ sez3, corretto nella tempistica (sarà infatti necessario aspettare i dati ANVUR 2020 per poter osservare i primi risultati ovvero quelli relativi al 2019) e rimane quindi in attesa di verifica quantitativa.

Il gruppo AQ nell'ottobre 2019 decide di mettere in risalto questo aspetto del monitoraggio degli indicatori iC01 e iC16 e la correzione delle tempistiche anche nella sez 4 della RAM AQ sez 4.

AZIONE CORRETTIVA IN CORSO

1

¹ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli

3

1-b - Recepimento e analisi della Relazione Annuale CPDS

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

Il Gruppo AQ del CdS si è riunito per analizzare e discutere le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella relazione annuale CP D-S -DS e per la stesura della presente relazione il 23/01/2020.²

Per quanto riguarda il **Punto 3.2.6 “Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio”**, la CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia piuttosto efficace e suggerisce di mantenere costante la valutazione ed il monitoraggio dei dati di gradimento degli studenti. Il CdS concorda con il suggerimento ed effettuerà questo monitoraggio come prassi.

Per quanto riguarda il **punto 3.2.7 “Organizzazione e monitoraggio della prova finale” della Sezione 3.2 – Gestione del Corso di studio** della relazione CP D-S -DS, la commissione paritetica evidenzia come criticità la mancanza di un link diretto al regolamento del CdS sul sito del corso e giustamente suggerisce di inserirlo.

Commento: il regolamento del corso è sempre stato presente sul sito del CdS e precisamente nella pagina delle “INFO” Informazioni sul Corso, con il link al *Regolamento Didattico* <http://www.sio.unimore.it/site/home/info.html>. Per questo motivo il gruppo AQ non ritiene l'osservazione una criticità. Si interviene comunque per migliorare la visibilità del link sul sito del Corso. Avendo già concluso l'intervento correttivo, il gruppo AQ non lo individua come azione di miglioramento.

Relativamente al **punto 3.3.2 “Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez. 3)”** la CP D-S suggerisce nuovamente di esplicitare la rimodulazione dell'obiettivo 2017-3-1 *“Miglioramento della programmazione del lavoro svolto dal personale tecnico amministrativo”* già riformulato in *“riprogrammazione delle attività e suddivisione dei compiti del personale alla luce della nuova governance del CdS”* nella sezione apposita 3c della RAMAQ 2018, la cui azione si è già ritenuta attuata e l'obiettivo raggiunto.

Commento: Il gruppo AQ sottolinea che aveva già proceduto nella direzione dell'esplicitazione della riformulazione dell'obiettivo nella **RAMAQ 2018 sez 3-c**.

Poi nella **RAMAQ 2019 sez 1-b** il gruppo AQ aveva nuovamente commentato la stessa richiesta nel seguente modo:

“Obiettivo n. 2017-3-1. Miglioramento della programmazione del lavoro svolto dal personale tecnico-amministrativo. Obiettivo non raggiunto e da riprogrammare.

Commento: il CLM in Scienze Infermieristiche e Ostetriche nella stesura dei documenti di autovalutazione (RRC 2017) ha colto l'occasione per registrare una situazione di difficoltà organizzativa e sovraccarico lavorativo avvertita dall'unica unità di personale t/a parzialmente dedicata al CdS, individuando di conseguenza un obiettivo, che la CP D-S 2017 ha chiesto poi di riformulare. Di conseguenza, il CdS nella RAM sez. 3- b del 2018 ha proceduto in questa direzione, dopo aver verificato l'impossibilità ad ottenere un'ulteriore unità di supporto. Nella sez 3-c- Modifiche delle azioni correttive previste, l'obiettivo viene riformulato in termini di riprogrammazione delle attività e suddivisione dei compiti del personale alla luce della nuova governance. Pertanto, il gruppo AQ non ritiene di dovere procedere ad una nuova riformulazione dell'obiettivo, come suggerito della CP D-S 2018, ovvero specificare

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.”

² Analizzare e discutere **brevemente** le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CPDS.

Confermare o eventualmente controdedurre le criticità individuate dalla CPDS.

Riassumere le criticità confermate nella parte successiva.

meglio l'obiettivo che appare formulato in termini piuttosto generici, in quanto considera l'azione ATTUATA e, quindi, CONCLUSA

Inoltre la CP D-S suggerisce di considerare la possibilità di inserire degli indicatori misurabili. Il CdS comprende e prende atto del suggerimento della CP D-S, ma non può dare seguito all'indicazione, poiché gli unici indicatori misurabili che riesce ad individuare, quali il mancato rispetto delle scadenze previste dalla routinaria gestione del corso inerenti l'attività didattica e le procedure di qualità, lamenti/reclami da parte di docenti/studenti, non si sono mai verificati. Qualora questi si dovessero verificare sarà cura del CdS darne evidenza nei documenti di assicurazione della qualità. [tratto da RAM-AQ 2019, sez 1-b].

Anche quest'anno la Commissione CP-DS richiede l'esplicitazione della riformulazione dell'obiettivo (già riformulato, già compiuto e portato a termine), senza però spiegare il motivo per perpetuare tale richiesta. Il gruppo AQ ribadisce che, dal momento che l'azione era già stata attuata e l'obiettivo raggiunto, si era ritenuto ridondante e forse fuorviante aggiungere tale modifica ancora una volta nella RAM AQ 2019. Non comprendendo come questo possa rappresentare una criticità non si ritiene di dover procedere con una azione correttiva.

Per quanto riguarda il **punto 3.3.3 – Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)** della relazione CP-DS, la Commissione richiama il Corso a porre attenzione all'indicatore **iC17 (% di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio)**, suggerendo di valutare la eventuale fattibilità di iniziative correttive di stimolo per evitare un'ulteriore peggioramento dell'indicatore iC17.

Commento: Il CdS recepisce, concorda con il suggerimento e provvederà a introdurre iniziative correttive di stimolo **[vedi RAM-AQ Sezione 1C, aspetto critico n.1].**

Punti di forza individuati

Dall'analisi del testo della relazione della CP D-S, al di là dei suggerimenti sopra menzionati, il Gruppo AQ prende atto che gli sforzi messi in campo per rispondere alle passate criticità con la finalità di migliorare concretamente il CdS, continuano ad essere riconosciuti. Come per l'anno precedente la Commissione Paritetica riconosce che il Corso soddisfa gli aspetti da considerare, non evidenziando criticità alla quasi totalità dei punti della relazione.

Degno di particolare nota il commento della CP-DS riguardo al punto **"3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio"**. La Paritetica ha ritenuto l'attività svolta dal CdS piuttosto efficace tanto da suggerire di mantenere costante la valutazione ed il monitoraggio dei dati di gradimento degli studenti. Il CdS effettuerà questo monitoraggio come prassi.

Aspetto critico individuato n. 1:³

Diminuzione rispetto agli anni precedenti dell'indicatore iC17 (% di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio) anche se in linea con i dati regionali e nazionali

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

Tale diminuzione riscontrabile sia a livello regionale che nazionale richiederebbe una riflessione congiunta; a nostro avviso potrebbe essere dovuta alla diminuzione rispetto al passato dell'età media della popolazione studentesca, che non sente la necessità e la pressione di dover concludere il percorso nei tempi previsti

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

1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Le azioni correttive che il CdS intende promuovere per contribuire al superamento delle criticità segnalate dalla Commissione Paritetica sono le seguenti:

Aspetto critico individuato n. 1:

Diminuzione rispetto agli anni precedenti dell'indicatore iC17 (% di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio) anche se in linea con i dati regionali e nazionali

Obiettivo: miglioramento dell'indicatore iC17 di almeno un 5%

Azioni da intraprendere: sia il Presidente che il Coordinatore del CdS provvederanno a convocare personalmente gli studenti fuori corso e dell'ultimo anno con deficit di CFU per concordare con loro strategie di recupero con l'obiettivo di far loro rispettare i tempi previsti dal percorso. Inoltre, si solleciteranno i docenti a rispettare ed eventualmente aumentare il numero di appelli per anno accademico in modo da favorire la partecipazione e il superamento degli esami da parte degli studenti. La percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso sarà monitorata nel tempo per verificare se si tratta di un andamento decrescente.

Periodo: ottobre 2020 in concomitanza con i dati ANVUR 2020.

Responsabilità: Presidente e Coordinatore del CdS

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

La presente sezione:

- recepisce e analizza le opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti;
- individua i punti di forza e gli aspetti critici;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

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

2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Inserisci testo ⁴

⁴ 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 ⁵

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. y: ⁶

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

⁵ 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.

⁶ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo⁷

⁷ 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 ⁸

⁸ 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 ⁹

⁹ 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 testo¹⁰

¹⁰ 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 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. 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 ¹²

Aspetto critico individuato n. y: ¹³

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

¹² 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.

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

4-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 4-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.