



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

# Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2024

**Sezione 1:** Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

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

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

**Sezione 4:** Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

**Sezione 5:** Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

## 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 21.02.2024

Sezioni 2, 3, 4 e 5 - Approvate dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche in data 21.10.2024

# Sezione 1

## Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Il Gruppo AQ del CdS si è riunito per analizzare e discutere le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella relazione annuale CP D-S e per la stesura della presente relazione le mattine del 19/02/2024 e del 20/02/2024. Il 20 febbraio stesso la relazione viene inviata all'RQD Prof.ssa Rita Lo Vasco, che risponde il giorno successivo approvando il documento senza alcuna richiesta di modifiche né suggerimenti. Il gruppo AQ procede quindi con la sua approvazione in CCdS.

### 1-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Le azioni correttive che il CdS ha promosso per contribuire al superamento delle criticità segnalate dalla Commissione Paritetica sono state riunite in un'unica azione in quanto riguardavano l'aggiornamento di un unico documento del CdS, il Sistema di Gestione AQ

#### Aspetto critico individuato n. 1 e n. 2

- **Mancato inserimento nel documento Sistema di gestione di una voce che riporti come le OFA non siano previste nei regolamenti ministeriali del CdS.**
- **Mancato inserimento tra le procedure del Sistema di Gestione AQ, della azione intrapresa con successo nella sezione 5 del RRC" Commento agli indicatori" (obiettivo n.2017-5-2).**

Obiettivo: inserimento nel sistema di gestione AQ delle due attività suggerite dalla CP-DS

#### Descrizione delle azioni correttive intraprese

In occasione della revisione del sistema di gestione AQ (vedi verbale AQ del 26.05.2023), il gruppo AQ ha proceduto all'inserimento delle due attività in oggetto, unitamente alla realizzazione della procedura relativa per la verifica della coerenza tra profilo e offerta formativa tramite tabella di Tuning, aggiornata secondo le ultime LG del PQA [vedi RRC 2022- **Obiettivo n. 2022-1-01**]. **Il sistema gestione AQ SIO, nella sua versione definitiva e aggiornata (vers.9), è stato approvato dal Consiglio di Corso in data 15.10.2023 (vedi verbale CCLMSIO)**

**L'obiettivo è stato raggiunto e l'azione si ritiene ATTUATA E CONCLUSA.**

1

---

<sup>1</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.*

## 1-b) Recepimento e analisi della Relazione Annuale CP-DS

### Recepimento di segnalazioni e suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS e loro analisi e discussione

Per una facile lettura del presente documento, si riportano qui di seguito tutti i punti della Relazione Annuale, anche quelli per cui la Commissione Paritetica non ha segnalato alcuna criticità/suggerimento: <sup>2</sup>

**3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez.1).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU) NON PREVISTI, LAUREA MAGISTRALE** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno.

**3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

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

Criticità: non risultano consultabili i risultati relativi ai questionari di valutazione del tirocinio compilati dagli studenti; per quanto riguarda questo Punto, la CPDS suggerisce di creare una apposita categoria nel sito web del CdS che riporti i risultati delle attività messe in atto per la valutazione del tirocinio da parte degli studenti.

Il gruppo AQ verifica per il secondo anno consecutivo che al tempo dei lavori della Commissione Paritetica (nov/dic 2023) i risultati relativi alla elaborazione dati del questionario di gradimento 2021-2022 erano presenti sul sito web alla voce "Tirocinio", mentre quelli relativi al 2022-2023 erano ancora in fase di raccolta ed elaborazione. La relazione è ora presente sul sito e l'azione potrebbe ritenersi CONCLUSA. Ma dal momento che la CP-DS ha sottolineato questa criticità per il secondo anno consecutivo, il gruppo AQ condivide che i risultati dei questionari non sono evidenti sulla pagina del sito quindi accoglie il suggerimento e provvederà a dare loro maggior risalto nella sezione "Tirocinio" **[vedi RAM-AQ Sezione 1C, aspetto critico n.1]**

**3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale.** Criticità: mancanza di linee guida per la stesura delle tesi di laurea; Suggerimenti: inserimento di una nuova sezione nel sito web del CdS contenente le linee guida.

Il gruppo AQ dopo scrupolosa discussione al riguardo, pur comprendendo il suggerimento della CP-DS non ritiene di inserire sul proprio sito Linee Guida per la stesura della tesi di laurea, dal momento che

---

*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."*

<sup>2</sup> Analizzare e discutere **brevemente** le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS.

*Confermare o, eventualmente, controdedurre le criticità individuate dalla CP-DS. Riassumere le criticità confermate nella parte successiva.*

questa tematica viene curata e approfondita in diversi insegnamenti del Corso di Laurea che peraltro è un corso Magistrale.

Pertanto il gruppo AQ non ritiene opportuno procedere con questa azione correttiva.

**3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.3.1 Rapporto di riesame Ciclico (RRC).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3).** Criticità: la messa in atto delle azioni relative all'obiettivo 2022-2-01 è stata bloccata a causa di una incompatibilità formale della coordinatrice del CdS con il progetto proposto. Non è stata tuttavia avanza una possibile soluzione della problematica né programmata una scadenza per la sua valutazione; Suggerimenti: si suggerisce di procedere verso la formulazione di una nuova soluzione relativa all'obiettivo 2022 2-01.

Il Gruppo AQ del CdS, si è subito attivato per promuovere nuove iniziative di internazionalizzazione, aderendo a progetti alternativi a quello evidenziato nell'obiettivo del RRC 2022.

Il Gruppo AQ del CdS recepisce il suggerimento e provvederà a riformulare l'obiettivo 2022-2-01 come richiesto in occasione della prossima stesura della sez 3 della RAM AQ 2024 " **[vedi RAM-AQ Sezione 1C, aspetto critico n.2]**

**3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5)** Criticità: non sono state portate evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale; Suggerimenti: si suggerisce di portare evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale. Il Gruppo AQ del CdS recepisce il suggerimento e provvederà a portare evidenze dei dati come richiesto in occasione della prossima stesura della sez 5 della RAM AQ 2024 " **[vedi RAM-AQ Sezione 1C, aspetto critico n.3]**

**3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

## Punti di forza individuati

La Commissione Paritetica riconosce come adeguate e chiaramente indicate le modalità operative attraverso le quali il Corso persegue e mette in atto la Qualità della Formazione. Le attività svolte dal CdS vengono sempre ritenute efficaci. La documentazione chiara e facilmente reperibile.

**Aspetto critico individuato n. 1** (3.2.6. Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste). Non risultano consultabili i risultati relativi ai questionari di valutazione del tirocinio compilati dagli studenti. Si suggerisce di rendere sempre disponibili i dati relativi alla organizzazione e verifica delle attività di tirocinio <sup>3</sup>)

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

Dal momento che i risultati relativi alla elaborazione dati del questionario di gradimento 2021-2022 erano già presenti sul sito web alla voce "Tirocinio" ed essendo il secondo anno consecutivo che la Commissione evidenzia questa criticità, la causa presumibile è che i link ai risultati, posti in fondo alla pagina, non siano ben visibili.

<sup>3</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

**Aspetto critico individuato n. 2** (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3). La messa in atto delle azioni relative all'obiettivo 2022-2-01 è stata bloccata a causa di una incompatibilità formale della coordinatrice del CdS con il progetto proposto. Non è stata tuttavia avanzata una possibile soluzione della problematica né programmata una scadenza per la sua valutazione. Si suggerisce di procedere verso la formulazione di una nuova soluzione relativa all'obiettivo 2022 2-01. <sup>4)</sup>

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

Pur avviando nuove iniziative di internazionalizzazione il CdS non ne ha dato evidenza riformulando l'obiettivo del RRC.

**Aspetto critico individuato n. 3** (3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5). Non sono state portate evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale. Si suggerisce di portare evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale. <sup>5)</sup>

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

**Mancanza dei dati rilevati dall'Ufficio Statistico di Ateneo relativi agli esiti della prova finale.**

Alla luce di questa mancanza, il CdS Magistrale non ha ritenuto di dover riportare nella sezione dedicata i dati raccolti in autonomia pur avendo proceduto in questa direzione al fine di evidenziare un andamento.

---

<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.*

## 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 <sup>6</sup>

**Aspetto critico individuato n. 1** (3.2.6. Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste). Non risultano consultabili i risultati relativi ai questionari di valutazione del tirocinio compilati dagli studenti. Si suggerisce di rendere sempre disponibili i dati relativi alla organizzazione e verifica delle attività di tirocinio <sup>7</sup>)

Azione proposta: posizionamento dei link ai risultati dei questionari in oggetto in una posizione più visibile della pagina web relativa al Tirocinio.

Responsabilità: Presidente del CdL, Personale Tecnico-Amministrativo responsabile del sito web

Scadenza: giugno 2024

Risultati attesi: maggior visibilità dei dati relativi alla organizzazione e verifica delle attività di tirocinio, che comunque sono sempre stati presenti.

**Aspetto critico individuato n. 2** (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3). La messa in atto delle azioni relative all'obiettivo 2022-2-01 è stata bloccata a causa di una incompatibilità formale della coordinatrice del CdS con il progetto proposto. Non è stata tuttavia avanzata una possibile soluzione della problematica né programmata una scadenza per la sua valutazione. Si suggerisce di procedere verso la formulazione di una nuova soluzione relativa all'obiettivo 2022 2-01

Azione proposta: riformulazione dell'obiettivo 2022 2-01 del RRC in occasione della stesura della sez. 3 della RAM-AQ "Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico"

Responsabilità: Presidente del CdL, Coordinatore del CdL

Scadenza: entro ottobre 2024, data coincidente con la stesura della sez. 3 della RAM-AQ"

Risultati attesi: la riformulazione dell'obiettivo renderà evidenti gli sforzi del CdL per aumentare la mobilità studentesca e incrementare gli indicatori di internazionalizzazione.

<sup>6</sup> Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 1-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.

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

**Aspetto critico individuato n. 3** (3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5). Non sono state portate evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale. Si suggerisce di portare evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale <sup>8</sup>)

Azione proposta: per quanto riguarda l'adeguatezza della prova finale, il gruppo AQ, non potendo fare riferimento a dati elaborati a livello centrale, condurrà nuovamente un'analisi interna e registrerà gli esiti della prova finale al fine di riportare dati numerici.

Responsabilità: Presidente del CdL

Scadenza: entro ottobre 2024, data coincidente con la stesura della sez. 5 della RAM-AQ

Risultati attesi: rendere ancor più efficace il monitoraggio sugli esiti della prova finale.

---

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

## Sezione 2

# Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

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

**"Non erano state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS." <sup>9</sup>**

---

<sup>9</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

L'esame complessivo delle risposte fornite dagli studenti in relazione ai diversi quesiti sull'efficacia del processo formativo e riferiti agli anni accademici 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024 non mostra variazioni nel tempo e continua a testimoniare un'elevata soddisfazione nei confronti dell'offerta formativa e dei docenti/insegnamenti, con percentuali di giudizi positivi espressi dagli studenti nel 2023/24 sempre superiori all'85% e stabili rispetto all'anno precedente.

Nello specifico, il D14 (soddisfazione complessiva per l'insegnamento) nel 2022/23 conferma il buon risultato dell'88% e il D15 (il carico di studio complessivo degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è accettabile?) cresce ulteriormente rispetto all'anno precedente raggiungendo l'85%. Questo è l'indicatore monitorato dal corso di laurea perché da una passata indagine di Almalaurea aveva mostrato alcune criticità e per questo motivo il risultato è particolarmente importante e rassicurante per il CdSM.

Nel loro complesso, i risultati delle OPIS testimoniano che l'impegno del corso e dei suoi docenti viene riconosciuto e apprezzato dagli studenti.

Dall'analisi delle OPIS per singolo insegnamento emerge un buon livello di soddisfazione degli studenti riguardo a quasi tutti i moduli didattici.

Non emerge alcuna criticità, se non tre potenziali (percentuale di giudizi positivi compresi tra 40 e 60%) per i seguenti moduli:

- 1 modulo di un insegnamento di "Assistenza infermieristica e ostetrica applicata II" del 1 semestre del 2 anno.
- 1 modulo di un insegnamento di "Didattica Sanitaria" del 2 semestre del 1 anno
- 1 modulo dell'insegnamento di "Inglese" del 1 anno

Nel primo modulo (d14 = 59%), l'unico item potenzialmente critico (51%) fa riferimento all'indicatore d04 ovvero "le modalità d'esame sono state definite in modo chiaro?" Comunque sia, il titolare del modulo non insegna più nel Corso Magistrale a partire da questo anno accademico 2024/2025 e l'incarico è stato affidato ad un nuovo docente vincitore del bando aziendale.

Nel caso del secondo modulo (d14 = 43%), il docente responsabile ha insegnato nel corso di laurea per la prima volta, sostituendo un collega non disponibile per quell'anno. Tuttavia, il problema sembra essere risolto poiché il docente storico, parte del corpo docente dall'istituzione del Corso di Laurea Magistrale e molto apprezzato dagli studenti, rientra da questo anno accademico.

L'ultima potenziale criticità è quella relativa all'insegnamento di Inglese Scientifico (d14=50%), ma tale problematica vede coinvolti tutti i corsi di Area Medica con insegnamento di Inglese e la risoluzione di questa criticità è a carico della Facoltà. Per questo motivo il CdS pur portando la criticità all'attenzione della Facoltà non pensa di intervenire singolarmente.

---

<sup>10</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*

## Punti di forza individuati

L'analisi delle OPIS ha evidenziato come le 2 nuove figure accademiche recentemente introdotte dal CdS tra il corpo docente per l'insegnamento di "Prevenzione E Gestione Del Rischio Clinico" (modulo di Gestione del rischio e Farmacologia) insieme alla nuova docente di un modulo dell'Insegnamento di "Programmazione e Economia Sanitaria", rinomata per eccellenza nel settore e vincitrice di un bando universitario, abbiano ricevuto notevoli apprezzamenti con percentuali di gradimento del D14 (soddisfazione complessiva) variabili dal 91 al 97%, a testimonianza dell'impegno del corso di laurea magistrale SIO di avvalersi di un corpo docente di comprovata eccellenza.

### Aspetto critico individuato n. y: <sup>11</sup>

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

---

*analisi, per comprenderne le ragioni e suggerire, in collaborazione con gli studenti del CdS, in particolare con quelli eventualmente presenti nella CP-DS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.*

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



## 2-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

**Non emergendo criticità, non si prevedono azioni correttive**

## Sezione 3

# Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

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

Dall'ultimo RRC, approvato nella sua forma finale in data 11.11.2022, il corso ha visto due mutamenti:

1. rimodulazione del calendario didattico con le lezioni del primo anno che vengono pianificate per le giornate di martedì e mercoledì mentre quelle del secondo anno rimangono al giovedì e venerdì.  
Questa modifica, che altera la tradizionale programmazione didattica da anni organizzata nelle giornate di giovedì e venerdì, si è resa necessaria, dato l'aumento del numero di iscritti (da n. 40 a n. 48), dallo spostamento delle lezioni presso il Padiglione Livi del campus San Lazzaro dove il corso SIO può usufruire solamente di 1 aula rispetto alle 2 consuete da sempre riservate al corso presso il Padiglione De Sanctis. Gli esiti di questa riorganizzazione sarà monitorato dal gruppo AQ.
2. Grazie al nuovo metodo informatico introdotto dal mese di marzo 2024 per la registrazione delle sedute di laurea tramite il portale Esse3, il corso ha la possibilità di monitorare in tempo quasi reale i dati relativi alla prova finale (numero di studenti laureati per seduta, le medie e le frequenze dei voti conseguiti).

Inserisci testo <sup>12</sup>

---

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

### **Obiettivo n. 2022-1-01:**

Aggiornamento della Matrice di Tuning secondo LG predisposte dal PQA

#### **Azioni intraprese:**

- avvio del percorso di aggiornamento della Tabella di Tuning
- monitoraggio a 1 anno che ha reso possibile la verifica della corrispondenza tra i profili culturali e professionali definiti dal CdS, le funzioni previste nei contesti di lavoro nonché la coerenza tra i risultati di apprendimento attesi e le attività formative previste dal CdS.
- inserimento della procedura nel Sistema di Gestione del CdS
- programmazione di ulteriori azioni di miglioramento della matrice di Tuning da verificare al termine del 2 anno di monitoraggio, già previsto dall'obiettivo per ottobre 2024.

#### **Modalità di attuazione dell'azione:**

La coordinatrice del CdLM supportata dal gruppo AQ, ha provveduto al secondo monitoraggio della Tabella di Tuning.

#### **Risultati ottenuti:**

-il monitoraggio al 2 anno ha reso verificabile la corrispondenza tra i profili culturali e professionali definiti dal CdS, le funzioni previste nei contesti di lavoro nonché la coerenza tra i risultati di apprendimento attesi e le attività formative previste dal CdS.

L'obiettivo, al secondo anno del monitoraggio, **si ritiene RAGGIUNTO** e l'azione correttiva **CONCLUSA**.

**Obiettivo n. 2022-2-01:** Potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero, tramite avvio di progetti di internazionalizzazione condivisi con altri Atenei

#### **Azioni intraprese:**

- l'obiettivo 2022-2-01 prevedeva il potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocini all'estero, tramite avvio di progetti di internazionalizzazione condivisi con altri Atenei. Le azioni correttive risultano ancora in corso in quanto interrotte a causa di alcune incompatibilità formali con il progetto proposto (Interruzione dell'iter per impossibilità a procedere, dal momento che per il tipo di progetto proposto da UNIPR e SUPSI non è risultato possibile inserire la coordinatrice del CdS in quanto dipendente AUSL RE e non UNIMORE).

<sup>13</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).*

**Modalità di attuazione dell'azione:**

TALE AZIONE risulta **NON ATTUATA**, non è stata avanzata una possibile soluzione ne programmata una scadenza per la sua valutazione. Emerge una criticità già evidenziata in RAMAQ Sez.1 [**Aspetto critico individuato n. 2 (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3) della Relazione Annuale 2023**].

Tale azione non viene **RIPROGRAMMATA** e il gruppo AQ procede verso la riformulazione dell'obiettivo 2022-2-01 non riuscendo a procedere con l'avvio del progetto di internazionalizzazione condiviso con altri Atenei.

**Responsabilità**

Coordinatore attività di tirocinio

## 3-c) Modifiche delle azioni correttive previste

Alla luce dell'interruzione dell'iter progettuale di internazionalizzazione condiviso con l'Università di Parma, rispondendo al suggerimento della CP-DS il corso ravvede la necessità di proseguire nel potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero e riformula l'obiettivo.

14

**Obiettivo n. 2022-2-01-**

**Potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero che preveda un incremento iC10 (Percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso) >1%**

**Azioni da intraprendere**

Costante sensibilizzazione degli studenti verso programmi ERASMUS +; ERASMUS + TRAINEESHIP; o qualsiasi altro accordo convenzionale al di fuori dei programmi di mobilità, più facilmente accessibili dagli studenti lavoratori.

**Modalità di attuazione dell'azione:**

La coordinatrice del CdSM avvia un costante dialogo con gli studenti e con gli uffici di internazionalizzazione di UNIMORE per portare avanti progetti internazionali che includano anche brevi mobilità per studenti o rapporti in Convenzione con enti stranieri.

**Risultati attesi:**

Incrementi >1% della percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari sul totale dei CFU conseguiti dagli studenti entro la durata normale del corso (iC10)

**Responsabilità**

Coordinatore attività di tirocinio

---

<sup>14</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)

### 4-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

**Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS**

15

---

<sup>15</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."

## 4-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

### Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Grazie all'attenzione del corso al mantenimento del buon livello raggiunto negli ultimi anni, derivante dalle azioni intraprese volte al miglioramento degli indicatori di qualità, si conferma anche per il 2023 una situazione più che positiva relativamente a regolarità, produttività e soddisfazione degli studenti. Il dato sugli immatricolati conferma, per l'anno 2023, l'attrattività del corso (100% dei posti messi a disposizione), avvalorata anche dal numero di domande di partecipazione al test di ammissione largamente superiore ai posti previsti.

Tutti gli indicatori del gruppo A relativi alla didattica (iC01- iC02 -iC04 - iC05) e del gruppo E (iC13 – iC14 – iC16 - iC17 e iC19) ) attestano la buona qualità del corso. Molto buona è l'affluenza di studenti provenienti da altri Atenei (iC04), che anche nel 2023 si avvicina a circa la metà degli iscritti al I anno (23 su 48 avvisi di carriera), con una percentuale superiore a quelle sia di Area Geografica che e Nazionale. Continuano a dare soddisfazione gli indicatori di percorso sia del gruppo A (iC01) che del gruppo E (iC13, iC16). Nel 2022 il 91,2% degli studenti iscritti entro la durata normale del CdS ha acquisito almeno 40 CFU nell' a.s. (iC01) e l'89,5% degli studenti prosegue al II anno nello stesso corso avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno (iC16), distaccando parecchio le classi di riferimento sia geografiche che nazionali e mantenendo Unimore ai primi posti nella classifica di tutti gli Atenei nazionali. L'iC13 (percentuale di CFU conseguiti al 1 anno su CFU da conseguire), si mantiene elevato (84,7 %) e decisamente più elevato rispetto alla media geografica e nazionale. Prosegue l'andamento decisamente positivo dell'indicatore iC14 (% di studenti che proseguono nel II anno nello stesso corso di studio) che anche nel 2022/23 si attesta al 100%. A conferma del trend positivo degli indicatori di prosecuzione/abbandono, si sottolinea il ritorno a 0 dell'iC24 (percentuale di abbandoni dopo N+1 anni) per l'anno 2022, superando le medie regionali e nazionali.

Rispetto al panorama di area geografica, gli studenti del CdS si caratterizzano per una maggiore regolarità nei tempi di conseguimento della laurea. L'indicatore di uscita iC02 (% di laureati entro la durata normale del corso) sottolinea i più che soddisfacenti risultati del CdS che raggiunge nel 2023 il 90,6 %, risultato nettamente superiore a quello della stessa area geografica (72,2%) e a quello nazionale (79,1%).

Altrettanto degno di nota l'altro indicatore di uscita iC22 (% di immatricolati che si laureano nel CdS entro la durata normale del corso) che nel 2022 raggiunge l'86,2% superando in modo significativo le medie di area geografica e nazionale. Il 100% di immatricolati si laurea entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio (iC17), percentuale anch'essa superiore alle medie regionali e nazionali.

Per quanto riguarda la qualità della docenza, la percentuale di didattica erogata da docenti assunti a tempo indeterminato (iC19) si è mantenuta pressoché stabile nel tempo, sempre intorno ad un 50 % seppur in lieve calo (2023 = 46%) e comunque superiore al trend dell'area geografica e nazionale, a testimonianza della stabilità dell'offerta formativa del CdS.

Per quanto riguarda gli indicatori di internazionalizzazione (gruppo B), nonostante il permanere di una scarsa partecipazione degli studenti a programmi di mobilità all'estero, la cui principale motivazione è rappresentata dal fatto che tale mobilità risulta essere incompatibile con l'attività professionale di molti studenti iscritti al corso in quanto già lavoratori, la convalida di CFU conseguiti nel corso di un tirocinio svolto all'estero anche per l'anno 2022 ha consentito il mantenimento dell'indicatore iC10 ad un livello in linea con la propria realtà geografica e superiore alla analoga realtà nazionale, premiando di fatto le modifiche apportate dal corso negli anni precedenti volte a favorire una crescente internazionalizzazione.

Il progressivo aumento degli immatricolati ha comportato, anche per il 2023, un ulteriore incremento dell'indicatore riferibile alla sostenibilità del corso, iC05, seppur mediamente inferiore al trend dell'area geografica e nazionale. Si ritiene che questo non influisca sulla qualità della didattica come confermato



dalle buone se non ottime percentuali degli indicatori iC01, iC02, iC13 e iC22, che rilevano l'efficacia del percorso formativo di ogni studente. Analoghe considerazioni possono essere fatte per gli indicatori di consistenza e qualificazione del corpo docente, iC27 e iC28. L'aumento di immatricolati ha portato ad un aumento del rapporto studenti/docenti superiore rispetto ai gruppi di confronto ma lo scostamento non risulta essere significativo.

Nel suo complesso la lettura degli indicatori relativi all'anno 2023 non suggerisce la presenza di criticità, si ritiene pertanto che la qualità del CdS sia globalmente piuttosto buona e che, pur mantenendo elevata l'attenzione, non sia necessario mettere in atto ulteriori azioni correttive rispetto a quelle già pianificate.

**Aspetto critico individuato n. y: <sup>16</sup>**

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

---

<sup>16</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.*



## 4-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

**Non emergendo criticità, non si prevedono azioni correttive**

## Sezione 5

# Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

### 5-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

**Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS<sup>17</sup>**

---

<sup>17</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 in altri documenti del CdS."

## 5-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

### Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Dall'analisi dei dati relativi al Tasso di Superamento Esami (Analisi 2024) aggiornata al 7.10.2024, il gruppo AQ evidenzia una sostanziale conferma delle buone percentuali di superamento degli esami fatte registrare nell' A.A. 2022/2023.

Relativamente al I anno di corso, al primo momento di rilevazione (30/09/2024) viene riportata una percentuale di superamento esami superiore al 90% in 3 esami su 6. Per altri due esami, la percentuale di superamento, pur scendendo rispetto all'A.A. 2022/2023, risulta comunque elevata (superiore al 70%). Questo leggero calo potrebbe essere giustificato dall'aumento di coorte degli iscritti (passata da 40 a 48 unità) che può rendere complicata la verbalizzazione in tempi rapidi di insegnamenti composti da più moduli, che richiede il coordinamento di più docenti ed esami. In particolare, per l'insegnamento di Didattica Sanitaria (passato dal 95% al 79%), si segnala il cambio di docente referente [**vedi RAMAQ 2024 Sez.2 –b**] che può aver reso più complesso il coordinamento dell'esame integrato, con successiva verbalizzazione in tempi rapidi. Una problematica analoga si è verificata per l'insegnamento di Inglese scientifico (sceso dal 93% al 71%). Anche in questo caso, l'avvicendamento di un nuovo docente può aver fatto registrare una flessione dovuta alla scarsa conoscenza dei processi del CdSM.

Per quanto riguarda il Tirocinio I, si osserva un calo del tasso di superamento (dal 38% al 25%). Il risultato, che a prima vista può sembrare preoccupante, in realtà se interpretato in termini di numerosità di studenti che hanno superato l'esame ci dice che si è passati da 15 unità a 12. Questo dato, considerando l'aumento della coorte (da 40 studenti nell'A.A. 2022/2023 a 48 nell'A.A. 2023/2024, resta comunque accettabile.

Anche per il II anno di corso, osserviamo una percentuale di superamento esami superiore al 92% in 3 insegnamenti su 6. Per un altro esame, la percentuale passa dall' 86% dell'A.A. 2022/2023 al 71% dell'A.A. 2023/2024, restando comunque elevata. Per gli insegnamenti di Programmazione e organizzazione Sanitaria e Tirocinio del II anno, il trend in calo è abbastanza evidente: dal 72% al 37% nel primo caso e dal 71% al 42% nel secondo. È necessario considerare però che questi due insegnamenti sono previsti nel secondo semestre del 2 anno e pertanto la loro verbalizzazione non deve necessariamente concludersi all'interno della finestra d'esame (30.09) ma può slittare più avanti permettendo comunque agli studenti di verbalizzarli senza andare fuori corso. In aggiunta a ciò, l'aumento della coorte studentesca può avere impattato su tempi e organizzazione del tirocinio per motivi logistici di accoglienza presso le sedi preposte ad ospitare gli studenti. Alla luce di questa analisi il gruppo AQ non intravede una criticità che necessiti di una azione correttiva e si propone di tenere monitorato l'andamento, in particolare degli insegnamenti del secondo semestre del secondo anno.

Per quanto riguarda l'adeguatezza della prova finale, il gruppo AQ, grazie al nuovo metodo informatico introdotto dal mese di marzo 2024 per la registrazione delle sedute di laurea tramite il portale Esse3, ha avuto la possibilità di monitorare in tempo quasi reale i dati relativi alla prova finale. Nelle sedute di aprile e luglio 2024 si sono laureati 15 studenti (n.8 e n.7, rispettivamente). Nella prossima seduta di laurea (11.12.2024) sono previsti ad oggi altri n.17 studenti.

Ai 15 studenti laureati sono stati attribuiti i seguenti punteggi: n.5 110/110 e lode, n.2 110/110, n.5 108/110, n.2 102/110 e n.1 100/110. Tutti i candidati tranne 1 hanno raggiunto il punteggio minimo (4) per la pubblicazione online su MoReThesis, l'archivio delle tesi di laurea magistrali in formato digitale discusse presso l'Università di Modena e Reggio Emilia.

Dall'analisi condotta internamente al gruppo AQ, finalizzata a comprendere se nell'ultimo anno accademico fossero emerse criticità legate per esempio alle modalità di assegnazione dei relatori e degli argomenti di tesi o nell'assegnazione dei punteggi, non è emerso alcun problema.<sup>18</sup>

---

<sup>18</sup> Questa parte deve contenere un'analisi dei tassi di superamento degli esami, sulla base dei dati messi a disposizione dal PQA e di eventuali altre rilevazioni autonome a cura del CdS e/o del Dipartimento. Particolare attenzione deve essere dedicata alla presenza di significative eterogeneità nei tassi di superamento e alla presenza di dati anomali su specifici insegnamenti, potenzialmente in grado di rallentare la carriera dello studente. Analizzare gli esiti della prova finale, al fine di valutarne l'adeguatezza.



**Aspetto critico individuato n. y: <sup>19</sup>**

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

---

<sup>19</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.*

## 5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

**Non emergendo criticità, non si prevedono azioni correttive** <sup>20</sup>

---

<sup>20</sup> Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 5-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.