



# Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2025

**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 - RE

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche – RE in data 26/02/2025

Sezioni 2, 3, 4 e 5 - Approvate dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche – RE in data 21/10/2025

## 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 la mattina del 20/02/2025 e il pomeriggio del 21/02/2025. Il 24 febbraio la relazione viene inviata all'RQD Prof.ssa Rita Lo Vasco, che risponde il giorno medesimo, approvando il documento senza alcuna richiesta di modifiche ne 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 le seguenti [1]

**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.**

**Obiettivo:** 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 evidenziava questa criticità, la causa presumibile è che i link ai risultati, posti in fondo alla pagina, non fossero ben visibili. L’obiettivo della azione correttiva era di dare maggior visibilità dei dati relativi alla organizzazione e verifica delle attività di tirocinio, che comunque sono sempre stati presenti

**Descrizione delle azioni correttive intraprese:** posizionamento dei link ai risultati dei questionari in oggetto in una posizione più visibile della pagina web relativa al Tirocinio.

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

**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**

**Obiettivo:** alla luce dell’interruzione dell’iter progettuale di internazionalizzazione condiviso con

l'Università di Parma e 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 evidenziando una possibile soluzione della problematica e programmando una scadenza per la sua valutazione.

**Descrizione delle azioni correttive intraprese:** in occasione della stesura della sez. 3 della RAM-AQ "Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico" rispettando quindi la scadenza prefissata di ottobre 2024, l'obiettivo 2022 2-01 del RRC è stato riformulato come segue:

**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%"**

A tal fine, 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 e programmi ERASMUS +; ERASMUS + TRAINEESHIP; o qualsiasi altro accordo convenzionale al di fuori dei programmi di mobilità con enti stranieri.

**L'obiettivo è stato riformulato, l'azione si ritiene ATTUATA E CONCLUSA, e il CdS monitorerà gli effetti dell'azione intrapresa in occasione della pubblicazione degli indicatori ANVUR.**

**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>1</sup>)**

**Obiettivo:** portare evidenze (dati) in merito agli esiti della prova finale

**Descrizione delle azioni correttive intraprese:** il gruppo AQ, non potendo fare riferimento a dati elaborati a livello centrale, ha condotto un'analisi interna grazie al nuovo metodo informatico introdotto dal mese di marzo 2024 per la registrazione delle sedute di laurea tramite il portale Esse3. In questo modo è stato possibile monitorare gli esiti della prova finale in tempo quasi reale.

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

---

2

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

<sup>2</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

## 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.

### 3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez.1).

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: Rendere disponibili, sul sito web del CdS, i Rapporti Annuali di Monitoraggio AQ degli anni precedenti.

Il gruppo AQ recepisce i suggerimenti della CP-DS e si impegnerà a rendere visibili tutti i documenti AQ sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione dell'assenza di tali documenti sul sito web ufficiale del CdS è legata alle problematiche dovute alla migrazione dei contenuti sui nuovi siti dipartimentali. Il CdS si è trovato nelle condizioni di passare da una gestione autonoma del sito a una centralizzata e gestita da personale tecnico dipartimentale.

### 3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS.

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimenti:

- Aggiornare, nel sito web del CdS, il link relativo alla versione 9 del Sistema di Gestione della Qualità (<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-36>;  
<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestioneaq/documento1004079827.html>).
- Aggiornare e verificare il funzionamento dei link presenti nel documento “Sistema di Gestione di AQ del CdS”.

Il gruppo AQ recepisce i suggerimenti della CP-DS e si impegnerà a rendere visibili tutti i documenti AQ, incluso il sistema di Gestione, sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione dell'assenza di tali documenti sul sito web ufficiale del CdS è legata alle problematiche dovute alla migrazione dei contenuti sui nuovi siti dipartimentali. Il CdS si è trovato nelle condizioni di passare da una gestione autonoma del sito a una centralizzata e gestita da personale tecnico dipartimentale.

---

*azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS.”*

### 3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimenti: Rendere disponibile, sul sito web del CdS, il verbale della Consultazione delle Parti Interessate del 8 marzo 2024.

Il gruppo AQ recepisce i suggerimenti della CP-DS e si impegnerà a rendere visibile questo e altri verbali sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione di tale assenza sul sito web ufficiale del CdS dipende dal fatto che, nel processo di migrazione dei contenuti sul nuovo sito dipartimentale, non è stato previsto l'accesso con credenziali per garantire la privacy. Per questo motivo la scelta del CdS è stata quella di pubblicare tutti i documenti riservati sul drive istituzionale del corso.

### 3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU) e verifica dei requisiti curriculari e della personale preparazione (LM)

Criticità: Il link per accedere ai documenti della qualità non è attivo (<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/0AGDF0jOqGqWPuk9PVA>)

Suggerimenti:

- Rendere attivo il link sopracitato per accedere ai documenti della sezione “Qualità”.
- Rendere disponibili i documenti relativi alla qualità direttamente nel sito web del CdS.

Il gruppo AQ del CdS nel rileggere con attenzione **l'analisi della situazione** riportata nella relazione della CP\_DS relativa al punto 3.2.3 che riporta *“All'interno del sito web del Corso di Studi (CdS), nella sezione "Ammissione al corso di studi e OFA", è presente una categoria dedicata all'accertamento e al recupero delle conoscenze richieste in ingresso. Gli studenti immatricolati saranno successivamente valutati per verificare l'eventuale presenza di obblighi formativi aggiuntivi (OFA) nell'ambito di "Scienze e Biologia" tramite 30 domande a scelta multipla. Qualora non venga superata la soglia di 15 risposte corrette, lo studente acquisirà un obbligo formativo aggiuntivo. Sono disponibili lezioni sulla piattaforma e-learning relative agli argomenti oggetto della valutazione. Per consentire l'assolvimento degli OFA, sono previste specifiche attività formative accessibili sulla piattaforma online Dolly del Corso di Laurea. La documentazione che valuta l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA è consultabile all'interno della RAM-AQ 2024. Tuttavia, non è stato possibile verificare il monitoraggio sull'accertamento delle conoscenze in ingresso, poiché non è presente sul sito web del CdS la SUA 2024 e non è stato possibile accedere al link per visionare i documenti AQ del CdS.”* prende atto di un probabile refuso della CP-DS; difatti nessun corso di laurea magistrale prevede debiti formativi (OFA). Non si comprendono neppure criticità e suggerimenti presenti nella stessa sezione che sembrano riferirsi ad altro corso e ad altra problematica. Difatti il link individuato come non attivo non appartiene al corso di laurea magistrale SIO-RE. Alla luce di ciò non si ritiene di dover procedere con una azione correttiva.

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

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimenti: Nessun suggerimento da proporre.

### 3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: Rendere disponibili, sul sito web del CdS, i verbali del Consiglio di CdS.

Il gruppo AQ recepisce il suggerimento della CP-DS e si impegnerà a rendere visibile questo e altri verbali sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione di tale assenza sul sito web ufficiale del CdS, ma presente sul drive del CdS, dipende dal fatto che, nel processo di migrazione dei contenuti sui nuovi siti dipartimentale, non è stato previsto l'accesso con credenziali per garantire la privacy. Per questo motivo la scelta del CdS è stata quella di pubblicare tutti i documenti riservati sul drive istituzionale del corso.

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

Criticità: Non è consultabile, nel sito web del CdS, la revisione dei dati dei questionari di tirocinio più recente (A.A. 2023-2024).

Suggerimenti: Si suggerisce di inserire nel sito web del CdS la revisione dati più recente sul sito Web del CdS e, nel caso non fosse disponibile, esplicitarne il motivo.

Il gruppo AQ recepisce il suggerimento della CP-DS e si impegnerà a caricare la versione più aggiornata dei questionari di gradimento (AA 2023-2024) al momento in fase di elaborazione. Per quanto riguarda la criticità sottolineata, il gruppo AQ verifica che il link alle precedenti valutazioni dei questionari effettivamente non funziona e si impegna a comunicare questa come altre criticità legate al funzionamento del sito web alla figura responsabile di dipartimento.

### 3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale.

Criticità:

- La sezione “Prova finale” del sito web del CdS è vuota (probabilmente a causa di un disguido nella migrazione delle informazioni verso il nuovo sito istituzionale) (<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-emilia>).
- Non sono previste procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale.

Suggerimenti:

- Creare una sezione del sito web del CdS contenente tutte le informazioni riguardanti la prova finale.
- Introdurre un’attività di monitoraggio dei processi legati alla prova finale, che includa: la verifica dell’attuazione delle attività previste; la raccolta di feedback da parte degli studenti e dei relatori; la valutazione periodica dell’efficacia delle modalità organizzative e operative, con eventuali proposte di miglioramento.

Il gruppo AQ verifica la presenza sul sito web istituzionale del corso non solo di tutta la sezione dedicata alla Laurea (<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-magistrale/scienze-infermieristiche-ed-ostetriche-sede-di-reggio-24>) ma anche del cronoprogramma e di tutte le altre informazioni necessarie per presentare relative alla prova finale. Alla luce di ciò non si ritiene necessario procedere con una azione correttiva.

Per quanto riguarda procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale, il gruppo AQ prende atto del suggerimento e si prefigge di redigere un questionario predisposto ad hoc da inviare ai laureati. Tiene comunque a sottolineare la possibile difficoltà nel rintracciare i laureati dopo il conseguimento del titolo.

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

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimenti:

- Rendere disponibili sul sito web del CdS i documenti SMA e SUA 2024.

Il gruppo AQ verifica che sul sito web ufficiale del corso manca la SUA 2024 mentre la SMA 2024 è presente. Verifica anche la posizione errata della SMA 2024 che probabilmente l’ha resa non facilmente rintracciabile. Il gruppo AQ recepisce il suggerimento della CP-DS e si impegnerà a rendere maggiormente visibili tutti i documenti AQ sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione è sempre legata alle difficoltà di intervenire autonomamente sul nuovo sito web del corso, ora a gestione dipartimentale.

- I risultati sono presenti nella documentazione (SUA e SMA), ma dai verbali non emerge una loro esplicita presentazione, che risulta implicita dalla condivisione della documentazione

stessa. Si suggerisce di indicare chiaramente che le indagini vengano presentate e discusse almeno una volta all'anno durante i consigli di CdS.

Il gruppo AQ ha sempre presentato i risultati di qualità nei Consigli di Corso, con punti all'OdG ad essi dedicati (vedi per es. verbale del CCLMSIO del 21.10.2024 presente sulla repository istituzionale. Alla luce di ciò non si ritiene necessario procedere con una azione correttiva.

### 3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Il CdS ha redatto il proprio RRC nel 2022.

### 3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3)

Criticità:

- Non è stata prevista alcuna data di scadenza per l'attuazione dell'azione correttiva del nuovo obiettivo 2022-2-01.

Il gruppo AQ aveva individuato nella data di ottobre 2024, in occasione della stesura della sez 3 della RAMAQ, la scadenza per la rimodulazione dell'obiettivo 2022-2-01. Non ritiene di dover nuovamente intervenire su questo obiettivo.

- L'obiettivo 2022-5-01, sebbene già raggiunto nel 2023, non è stato monitorato nell'A.A. corrente.

Il gruppo AQ prende atto della criticità ma sottolinea che i dati ANVUR relativi al 2023, (tra cui l'indicatore iC10) devono ancora essere pubblicati. Non è stato quindi possibile verificare l'incremento > 1% dei CFU conseguiti all'estero.

Su questa base non si ritiene di dover intraprendere azione correttive.

Suggerimenti:

- Si suggerisce di aggiungere una data di scadenza per l'attuazione dell'azione correttiva relativa al nuovo obiettivo 2022-2-01.

Il gruppo AQ come dichiarato in precedenza individua in occasione della stesura della RAMAQ-sez 3 il monitoraggio dell'azione proposta, successivamente alla pubblicazione degli indicatori ANVUR. Non si intende procedere con alcuna ulteriore azione correttiva, ma in occasione della pubblicazione degli indicatori ANVUR il CdS potrà monitorare l'efficacia dell'azione.

- Si propone di specificare, ogni anno durante la redazione della RAM-AQ, tutti gli obiettivi dell'ultimo RRC già raggiunti in precedenza. Senza un controllo approfondito, infatti, l'obiettivo 2022-5-01 sarebbe risultato non monitorato e, di conseguenza, considerato non raggiunto.

Il gruppo AQ concorda con il suggerimento e procederà in tale direzione alla prossima stesura della RAM AQ.

- Si suggerisce di rendere disponibili, sul sito web del CdS, il RRC 2022 e le relazioni della CP D-S.

Il gruppo AQ recepisce i suggerimenti della CP-DS e si impegnerà a rendere visibili tutti i documenti AQ sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione dell'assenza di tali documenti sul

sito web ufficiale del CdS è legata alle problematiche dovute alla migrazione dei contenuti sui nuovi siti dipartimentali. Il CdS si è trovato nelle condizioni di passare da una gestione autonoma del sito a una centralizzata e gestita da personale tecnico dipartimentale

### **3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez.4)**

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimento: Si suggerisce di rendere disponibili i documenti RAM AQ 2024 e SMA 2024 nel sito web del CdS.

Il gruppo AQ verifica che sul sito web ufficiale del corso sia la RAM-AQ 2024 che la SMA 2024 sono presenti ma in una cartella non corretta che probabilmente le ha rese non facilmente rintracciabili. Il gruppo AQ recepisce il suggerimento della CP-DS e si impegnerà a rendere maggiormente visibili tutti i documenti AQ sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione è sempre legata alle difficoltà di intervenire autonomamente sul nuovo sito web del corso, ora a gestione dipartimentale.

### **3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5)**

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimenti: Aggiornare la versione del Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ presente nel sito web del CdS.

Il gruppo AQ verifica che sul sito web ufficiale del corso la RAM-AQ 2024 è presente ma in una cartella non corretta che probabilmente l'ha resa non facilmente rintracciabile. Il gruppo AQ recepisce il suggerimento della CP-DS e si impegnerà a rendere maggiormente visibili tutti i documenti AQ sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione è sempre legata alle difficoltà di intervenire autonomamente sul nuovo sito web del corso, ora a gestione dipartimentale.

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

Criticità: Nessuna criticità da riportare.

Suggerimenti: Aggiornare la versione della Relazione Annuale di Monitoraggio AQ 2024 presente nel sito web del CdS.

Il gruppo AQ verifica che sul sito web ufficiale del corso la RAM-AQ 2024 è presente ma in una cartella non corretta che probabilmente l'ha resa non facilmente rintracciabile. Il gruppo AQ recepisce il suggerimento della CP-DS e si impegnerà a rendere maggiormente visibili tutti i documenti AQ sul sito web ufficiale del CdS. La motivazione è sempre legata alle difficoltà di intervenire autonomamente sul nuovo sito web del corso, ora a gestione dipartimentale.

## 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. Evidenzia infine il forte miglioramento della qualità del Corso, frutto dell'impegno e del lavoro del gruppo AQ.

In particolare, la Commissione Paritetica rileva come le criticità e le proposte di miglioramento da essa riportate, così come gli indicatori forniti dall'ANVUR, siano stati analizzati in modo approfondito dal CdS, con un'adeguata valutazione delle cause dei problemi. Gli esiti della rilevazione delle OPIS sono stati analizzati con attenzione e approfondimento, senza che emergessero criticità significative.

**Aspetto critico individuato n. 1** (3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez.1 - 3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS - 3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate - 3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti- 3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagini ALMALAUREA - 3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3) - 3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez.4) -3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5) - 3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2).

Tutti i punti prevedono il medesimo suggerimento della CP-DS, ovvero di inserire i verbali o aggiornare i relativi documenti AQ presenti nel sito web del CdS.

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

L'assenza di documenti/verbali o il non corretto posizionamento di alcuni (es. RAMAQ 2024 0 SMA 2024) sul sito web ufficiale del CdS è legata alle problematiche dovute alla migrazione dei contenuti sui nuovi siti dipartimentali. Il CdS si è trovato nelle condizioni di passare da una gestione autonoma del sito a una centralizzata e gestita da personale tecnico dipartimentale. Inoltre, nel processo di migrazione dei contenuti sul nuovo sito web, non è stato previsto l'accesso con credenziali per garantire la privacy. Per questo motivo la scelta del CdS è stata quella di pubblicare tutti i documenti riservati sul drive istituzionale del corso.

**Aspetto critico individuato n. 2** (3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste).

Non è consultabile, nel sito web del CdS, la revisione dei dati dei questionari di tirocinio più recente (A.A. 2023-2024). Si suggerisce di inserire nel sito web del CdS la revisione dati più recente sul sito Web del CdS e, nel caso non fosse disponibile, esplicitarne il motivo.

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

La versione più aggiornata dei questionari di gradimento (AA 2023-2024) è ancora in fase di elaborazione.



**Aspetto critico individuato n. 3 (3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale).**

Non sono previste procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale.

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

A causa della difficoltà nel rintracciare i laureati dopo il conseguimento del titolo, il CdS non si è ancora attivato per attivare delle procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale.

**Aspetto critico individuato n. 4 (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3).**

L'obiettivo 2022-5-01, sebbene già raggiunto nel 2023, non è stato monitorato nell'A.A. corrente.

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

I dati ANVUR relativi al 2023, (tra cui l'indicatore iC10) devono ancora essere pubblicati. Non è stato quindi possibile verificare l'incremento > 1% dei CFU conseguiti all'estero per il 2023.

**Aspetto critico individuato n. 5 (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3)**

Suggerimento: si propone di specificare, ogni anno durante la redazione della RAM-AQ, tutti gli obiettivi dell'ultimo RRC già raggiunti in precedenza. Senza un controllo approfondito, infatti, l'obiettivo 2022-5-01 sarebbe risultato non monitorato e, di conseguenza, considerato non raggiunto.

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

Il gruppo AQ non aveva preso in considerazione gli aspetti evidenziati dalla CP-DS e per motivi di sintesi non aveva riportato gli obiettivi già raggiunti.

## 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** (3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez.1 - 3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS - 3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate - 3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti- 3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagini ALMALAUREA - 3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3) - 3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez.4) -3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5) - 3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2).

Tutti i punti prevedono il medesimo suggerimento della CP-DS, ovvero di inserire i verbali o aggiornare i relativi documenti AQ presenti nel sito web del CdS.

Azione proposta: Il gruppo AQ si impegna a far inserire, aggiornare e rendere meglio visibili i documenti AQ e i tutti i verbali sul sito web ufficiale del CdS, con opera di sensibilizzazione verso il personale tecnico dipartimentale responsabile della gestione dei siti web dei corsi di laurea afferenti al Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze.

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

Scadenza: luglio 2025

Risultati attesi: aggiornamento del sito web del CdS in tutte le sue parti, con particolare attenzione alle sezioni qualità e verbali.

**Aspetto critico individuato n. 2** (3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste).

Non è consultabile, nel sito web del CdS, la revisione dei dati dei questionari di tirocinio più recente (A.A. 2023-2024). Si suggerisce di inserire nel sito web del CdS la revisione dati più recente sul sito Web del CdS e, nel caso non fosse disponibile, esplicitarne il motivo.

Azione proposta: Il gruppo AQ si impegnerà a caricare la versione più aggiornata dei questionari di gradimento (AA 2023-2024) non appena i dati più recenti (dicembre 2024) saranno stati inseriti e elaborati.

Responsabilità: Presidente del CdLM, Coordinatrice del CdLM, Personale Tecnico-Amministrativo dipartimentale responsabile del sito web

Scadenza: giugno 2025

Risultati attesi: disponibilità di dati aggiornati relativamente al monitoraggio delle attività di Tirocinio.



**Aspetto critico individuato n. 3 (3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale).**

Non sono previste procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale.

Azione proposta: per quanto riguarda procedure strutturate per il monitoraggio e la valutazione dei processi associati alla prova finale, sarà predisposto un questionario ad hoc da inviare ai laureati, dopo il conseguimento del titolo.

Responsabilità: Presidente del CdLM, Coordinatrice del CdLM

Scadenza: giugno 2025

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

**Aspetto critico individuato n. 4 (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3).**

L'obiettivo 2022-5-01, sebbene già raggiunto nel 2023, non è stato monitorato nell'A.A. corrente.

Azione proposta:

si procederà con il monitoraggio dell'obiettivo 2022-5-01 quando saranno disponibili gli indicatori ANVUR relativi al 2023 (presumibilmente agosto 2025),

Responsabilità: Presidente del CdLM,

Scadenza: settembre 2025

Risultati attesi: monitorare gli effetti delle azioni intraprese per promuovere l'internazionalizzazione.

**Aspetto critico individuato n. 5 (3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3)**

Suggerimento: si propone di specificare, ogni anno durante la redazione della RAM-AQ, tutti gli obiettivi dell'ultimo RRC già raggiunti in precedenza. Senza un controllo approfondito, infatti, l'obiettivo 2022-5-01 sarebbe risultato non monitorato e, di conseguenza, considerato non raggiunto.

Azione proposta: Il gruppo AQ si impegnerà a specificare, durante la redazione della RAM-AQ sez 3 (ottobre 2025), tutti gli obiettivi dell'ultimo RRC già raggiunti in precedenza.

Responsabilità: Presidente del CdLM

Scadenza: ottobre 2025

Risultati attesi: rendere chiaro ed esplicito il raggiungimento o meno di tutti gli obiettivi indicati nel RRC.



## 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>3</sup>**

---

<sup>3</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 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025 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 2024/25 sempre superiori all'83% e stabili rispetto all'anno precedente.

Nello specifico, il D14 (soddisfazione complessiva per l'insegnamento) nel 2024/25 cresce ancora rispetto all'a.a. 2023/2024 e raggiunge il 90% e il D15 (il carico di studio complessivo degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è accettabile?) cresce ulteriormente rispetto all'anno precedente superando l'85%.

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 si può osservare un buon livello di soddisfazione degli studenti riguardo a quasi tutti i moduli didattici.

Non è presente alcuna criticità, ma solo un modulo da monitorare (gradimento compreso tra il 40% e il 60%). Dai dati emerge infatti un gradimento del 49% per l'insegnamento di Inglese scientifico del I anno. Tale problematica vede coinvolti tutti i corsi di Area Medica 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.

### Punti di forza individuati

L'analisi delle OPIS ha evidenziato come gli studenti apprezzino particolarmente la chiarezza con la quale i docenti spiegano le modalità di esame 94%, così come la coerenza tra modalità di svolgimento dell'insegnamento con quanto dichiarato sul sito web del corso di studio (94%). Il 95% degli studenti, inoltre, dichiara che il docente è reperibile per chiarimenti e spiegazioni. Questi tre dati complessivamente ci restituiscono l'immagine di un corpo docente estremamente attento ai bisogni degli studenti per programmare al meglio la preparazione degli esami.

Aspetto critico individuato n. y: <sup>4</sup>

nessuno

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

Inserisci testo

<sup>4</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. Il primo si riferisce al cambio di governance: al termine di due mandati completati dalla prof.ssa Bargellini, si sono svolte in data 26/09/2024 le votazioni per eleggere il nuovo Presidente per il triennio accademico 2024/2027, in cui è risultata vincitrice la prof.ssa Alessia Cadamuro. La prof.ssa Bargellini ha assunto la carica di vice-presidente.
2. Il secondo è relativo alla nomina di un nuovo tutor per l'anno accademico 2025/2026. Il dott. Stefano Finotto, dipendente dell'AUSL di Reggio Emilia, si occuperà principalmente dei tirocini.

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

#### 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 intraprese

La coordinatrice del CdSM, insieme alla coordinatrice didattica hanno avviato 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.

#### Stato di avanzamento dell'azione correttiva:

l'obiettivo di incrementare la percentuale di cfu conseguiti all'esterno non è stato raggiunto, attestandosi ancora allo 0,2%. Questo dato, seppur in linea con le media nazionale, necessita di essere migliorato.

#### Esiti dell'azione correttiva:

l'obiettivo non si è concretizzato e l'attività continuerà a essere monitorata

#### Obiettivo n. 2022-5-01: Riassettamento dell'indicatore iC24 (percentuale di abbandoni dopo N+1 anni) sui valori di riferimento di area geografica e nazionale.

#### Azioni intraprese:

monitoraggio dell'indicatore iC24 a distanza di 1 anno per verificare se la % di abbandoni dopo N+1 anni fosse tornato sui bassi livelli degli anni precedenti o comunque in linea con i valori medi di riferimento di area geografica e nazionale, dimostrando così la temporaneità dell'innalzamento, come ipotizzato dal CdLM, a causa dell'emergenza sanitaria.

#### Stato di avanzamento dell'azione correttiva:

il monitoraggio messo in atto dal gruppo AQ del CdLM ha potuto verificare che nel 2023 il valore dell'indicatore iC24 si è attestato al 3,4% (1 studente su 29). La percentuale è ritornata al di sotto delle medie regionali e nazionali, a dimostrazione del fatto che nel 2022 l'innalzamento degli abbandoni dopo N+1 anni era stato un fatto contingente e temporaneo

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

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

A causa del mancato raggiungimento dell'obiettivo dell'azione correttiva, l'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% viene RIPROGRAMMATO<sup>5</sup>

#### 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

Esplorare ogni possibilità per potenziare la mobilità studentesca finalizzata ad acquisire cfu per periodi di tirocinio all'estero.

Incrementare le convenzioni con sedi che possono accogliere gli studenti per svolgere tirocinio nell'ambito di programmi ERASMUS + TRAINEESHIP; BIPs (Blended Intensive Programs).

#### Modalità di attuazione dell'azione:

La presidente del CdSM, insieme alla coordinatrice didattica e il tutor di tirocinio avvieranno iter per aumentare le convenzioni con sedi estere ospitanti in modo da facilitare la mobilità degli studenti

#### 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>5</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**

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

### Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Dall'analisi degli indicatori emerge, anche per l'anno 2024, un quadro complessivamente positivo in termini di regolarità, produttività e soddisfazione degli studenti. Ciò conferma l'efficacia delle azioni intraprese dal gruppo AQ del CdLM, finalizzate al miglioramento continuo della qualità del Corso. Il dato relativo agli immatricolati conferma l'attrattività del corso: i posti disponibili sono stati coperti al 100%, a fronte di un numero di domande al test di ammissione largamente superiore all'offerta prevista.

Gli indicatori del gruppo A (iC01, iC02, iC04, iC05) e del gruppo E (iC13, iC14, iC16, iC17, iC19), entrambi riferiti alla didattica, attestano la buona qualità complessiva del CdLM.

In particolare, nel 2023 il 90% degli studenti iscritti entro la durata normale del Corso ha acquisito almeno 40 CFU nell'a.s. (iC01) e il 91% 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.

Rispetto al panorama di area geografica, gli studenti del CdLM si distinguono per una maggiore regolarità nei tempi di conseguimento della laurea. L'indicatore di uscita iC02 (percentuale di laureati entro la durata normale) raggiunge nell'a.a. 2024/2025 il 97%, in crescita rispetto all'anno precedente, e significativamente superiore sia al dato dell'area geografica (70%) sia a quello nazionale (79%).

In linea con questi risultati si colloca anche il dato relativo all'affluenza di studenti provenienti da altri Atenei (iC04), che nel 2024 rappresenta oltre la metà degli immatricolati al primo anno: 26 su 51 (pari al 51%), valore nettamente superiore rispetto alle medie di Area Geografica e Nazionale.

L'indicatore iC13 (percentuale di CFU conseguiti al 1° anno su CFU da conseguire) fa registrare un ulteriore incremento rispetto al 2022, raggiungendo l'88%, dato decisamente più elevato della media geografica e nazionale. Analogamente, l'indicatore relativo agli abbandoni dopo N+1 anni (iC24) si conferma molto contenuto: nel 2023 si attesta al 3,4% (1 studente su 29), valore inferiore alle medie regionali e nazionali.

Un andamento positivo riguarda anche l'indicatore iC14 (percentuale di studenti che proseguono al secondo anno nello stesso corso), che nel 2023 registra il 96% (43 studenti su 45). Risultati particolarmente rilevanti si riscontrano anche negli indicatori di uscita: l'iC22 (percentuale di immatricolati che conseguono la laurea entro la durata normale) raggiunge l'87% nel 2023, superando ampiamente le medie di riferimento, mentre l'iC17 (percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale) si attesta all'86%, anch'esso al di sopra dei valori geografici e nazionali.

Per quanto concerne la qualità della docenza, la percentuale di insegnamenti erogati da docenti a tempo indeterminato (iC19) è aumentata dal 46% al 51% nel 2024, mantenendosi nettamente superiore ai dati medi geografici e nazionali, a conferma della stabilità e continuità dell'offerta formativa.

Relativamente agli indicatori di internazionalizzazione (gruppo B), permane una limitata partecipazione degli studenti a programmi di mobilità internazionale, principalmente a causa della difficoltà di conciliare tali esperienze con l'attività professionale di molti iscritti, già lavoratori. Tuttavia, la possibilità di convalidare CFU conseguiti all'estero tramite tirocinio ha consentito, anche per il

2023, di mantenere l'indicatore iC10 su valori in linea con quelli nazionali, a dimostrazione dell'impegno del corso nel continuare a promuovere una sempre maggior internazionalizzazione. L'incremento progressivo degli immatricolati ha determinato, anche nel 2024, un aumento dell'indicatore iC05 (rapporto studenti/docenti), che si attesta a 4,1, valore sostanzialmente in linea con la media nazionale (4,0). Risultati analoghi emergono dagli indicatori di consistenza e qualificazione del corpo docente (iC27 e iC28): sebbene l'aumento di immatricolati comporti un rapporto studenti/docenti leggermente superiore ai gruppi di confronto, lo scostamento non appare significativo. Inoltre, tale circostanza non sembra incidere negativamente sulla qualità della didattica, come confermato dagli ottimi risultati registrati dagli indicatori chiave (iC01, iC02, iC13, iC22). Nel complesso, la lettura degli indicatori relativi all'anno 2024 non evidenzia criticità. La qualità del CdIM risulta globalmente elevata, e si ritiene pertanto che, pur mantenendo una costante attenzione al processo, non sia necessario introdurre ulteriori azioni correttive oltre a quelle già pianificate.

Aspetto critico individuato n. y:<sup>6</sup>

nessuno

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

Inserisci testo

---

<sup>6</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>7</sup>**

---

<sup>7</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 2025) aggiornata al 01.10.2025, il gruppo AQ evidenzia una sostanziale conferma delle buone percentuali di superamento degli esami fatte registrare nell'A.A. 2023/2024.

Relativamente al I anno di corso, al primo momento di rilevazione (30/09/2025) viene riportata una percentuale di superamento esami superiore al 95% in 5 esami su 6.

Per quanto riguarda il Tirocinio I, si osserva un calo del tasso di superamento (pari al 23%). Questo dato può probabilmente essere spiegato con l'aumento della coorte studentesca che potrebbe 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 nel A.A.

Anche per il II anno di corso, osserviamo una percentuale di superamento esami superiore al 85% in 3 insegnamenti su 6.

Per Prevenzione e gestione del rischio clinico, la percentuale passa dal 92% dell'A.A. 2023/2024 (35 studenti su 38) al 80% dell'A.A. 2024/2025 (37 su 46 studenti), restando comunque elevata.

Programmazione ed organizzazione sanitaria fa registrare nell'A.A. 2024/2025 un tasso di superamento del 78%, decisamente in crescita rispetto al 37% dell'A.A. 2023/2024.

Anche il Tirocinio del II anno fa registrare un aumento degli studenti che hanno superato l'esame alla data del 30/09/2025. Si passa dal 55% dell'anno precedente al 59%.

Va però precisato che questi ultimi due esami (Programmazione e organizzazione Sanitaria e Tirocinio del II anno) 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 degli ultimi due A.A. 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, analizzando i dati presenti sul portale Esse3, ha avuto la possibilità di monitorare i dati relativi ai laureandi.

Nelle sedute di aprile e luglio 2025 si sono laureati 16 studenti (n.14 e n.2, rispettivamente). Nella prossima seduta di laurea (09.12.2024) sono previsti ad oggi altri n.23 studenti.

Ai 16 studenti laureati sono stati attribuiti i seguenti punteggi: n.7 110/110 e lode, n.1 109/110 n.3 108/110, n.1 107/110, n.1 106/110, n. 1 104/110, n. 2 102/110. 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.



Aspetto critico individuato n. y:<sup>8</sup>

nessuno

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

Inserisci testo

---

<sup>8</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**