



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA**

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma

Tel: +39 0521 033184 fax: +39 0521 033185

e-mail: [amministrazione.dimec@unipr.it](mailto:amministrazione.dimec@unipr.it) - PEC: [DipMedicina@pec.unipr.it](mailto:DipMedicina@pec.unipr.it)

## *RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDIO DELLA QUALITA'*

Anno

2017

Dipartimento di  
Medicina e Chirurgia

**UNIVERSITÀ DI PARMA**

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma

[www.unipr.it](http://www.unipr.it)

## GLOSSARIO

AQ = Assicurazione della Qualità

ASN = Abilitazione Scientifica Nazionale

AVA = Valutazione periodica e Accredimento

CdS = Corso/i di Studio

CPDS = Commissione Paritetica Docenti Studenti

IRB = *Institutional Review Board*

MQD = Manager per la qualità della didattica

NdV = Nucleo di Valutazione

PQA = Presidio di Qualità di Ateneo

PQD = Presidio di Qualità del Dipartimento

QAF = Quadro delle Attività Formative

Quadri RaD = quadri della SUA riferiti all'Ordinamento Didattico

RAG = Responsabile Amministrativo-Gestionale

RAQ = Responsabile della Assicurazione della Qualità del Corso di Studio

RRC = Rapporto di Riesame Ciclico

SMA = Scheda di Monitoraggio Annuale

SUA-CDS = Scheda Unica Annuale DEL Corso di Studio

SUA-RD = Scheda Unica Annuale per la Ricerca Dipartimentale

TA = Tecnico-Amministrativo

UO O U.O. = Unità Operativa

VQR = Valutazione della Qualità della Ricerca

## 1.COMPOSIZIONE DEL PRESIDIO DELLA QUALITA'

### 1.1. NOMINA

**Atto di nomina** (Numero e data del Decreto direttoriale di nomina): 119 del 28/3/2017

**Successive modifiche e nomina delegati legati/variazioni del PQD:** 150 del 11/5/2017 – 346 del 2/11/2017 - 161 del 19/02/2018.

Nome e cognome	Funzione
Matteo Goldoni (fino all'18/2/2018 Antonio Mutti)	Coordinatore e delegato del Direttore per l'Assicurazione della Qualità
Maddalena Manfredi	Segretario
Riccardo Bonadonna	Membro
Paolo Carbognani	Membro
Paolo del Rio	Membro
Tito Poli	Membro
Nicola Bruno	Membro
Giuseppe Pedrazzi	Membro
Franco Ferrari	Personale tecnico-amministrativo
Giovanna Caselli (in sostituzione di Elena Raschiani)	Personale tecnico-amministrativo

### 1.2. CALENDARIO DELLE SEDUTE

Riunione	Data Incontro	Attività
PQD 01/2017	14/07/2017	Impostazione del Lavoro e definizione degli obiettivi di AQ per il 2017
PQD 02/2017	25-29/8/2017	Approvazione obiettivi di AQ del 2017 [Telematico]
PQD 03/2017	24/10/2017	Criticità del dipartimento ed ulteriori azioni da intraprendere.
PQD 01/2018	18/01/2018	Stato sugli obiettivi di AQ del 2017, impostazione della relazione annuale, obiettivi di AQ del 2018.
PQD 02/2018	23/01/2018	Riunione congiunta con presidenti dei CdS e RAQ per discutere delle criticità emerse sia dall'analisi del PQD che dalla relazione Annuale del Nucleo di Valutazione.

Fonti documentali disponibili: verbali di tutte le sedute ed approvazione dei documenti prodotti.

I verbali delle riunioni sono pubblicati nella pagina Elly del PQD:

<http://elly.medicina.unipr.it/2017/course/view.php?id=1247>

Sono incluse anche le sedute di gennaio 2018 perché funzionali alla definizione degli obiettivi di AQ 2018 (deadline 28/02/2018).

## **2. INTRODUZIONE**

Nel 2017 il PQD, figura di AQ istituita dal nuovo Statuto di ateneo e divenuta operativa con la riorganizzazione Dipartimentale a partire dal 01.01.2017, ha impostato l'organizzazione dell'attività di AQ della formazione e della ricerca e terza missione dipartimentale. o

In data 29.08.2017 con approvazione telematica (25-29.08.2017) il PQD ha definito gli Obiettivi di AQ del Dipartimento per l'anno in corso che sono stati approvati nella seduta del 06.09.2017.

Nella sezione 3 si riporta, per ogni singolo obiettivo, lo stato di avanzamento delle azioni intraprese e gli esiti.

Il Prof. Goldoni, delegato dal Prof. Antonio Mutti, ha partecipato ai seguenti incontri tra organi di Ateneo e PQD:

12/09/2017: incontro tra PQA e coordinatori dei PQD (verbale presente nel materiale proveniente dal PQA)

05/12/2017: incontro con il Prof. Zanni (Nucleo di Valutazione) e successivo incontro tra PQA e PQD (verbale presente nel materiale proveniente dal PQA e verbale specifico per la governance di Dipartimento a cura del Prof. Goldoni presente sul sito Elly, nella sezione Incontri con gli organi di ateneo).

## **3. DETTAGLIO SULLA COMPOSIZIONE E DEL CALENDARIO DELLE SEDUTE**

Il gruppo è attualmente composto da docenti e personale TA. Non sono presenti studenti al momento, anche se sono stati chiesti ai rappresentanti uno/due nominativi da inserire in pianta stabile. Rispetto alla nomina, non è più presente il Prof. Antonio Mutti, anche se regolarmente invitato in qualità di Direttore di Dipartimento, e la Dr.ssa Elena Raschiani perché trasferitasi in altra sede. Il Prof. Matteo Goldoni è stato recentemente nominato delegato del Direttore per l'Assicurazione della Qualità (161 del 19/02/2018).

Il primo incontro formale è avvenuto in data 14/07/2017. In tale data, si sono definite le linee programmatiche relative all'organizzazione del lavoro. Prima di tutto, si sono stabiliti i modi ed i tempi per la stesura degli obiettivi di AQ del 2017. Tali obiettivi sono stati condivisi tra tutti i partecipanti e sono stati approvati definitivamente per via telematica a fine agosto, per essere poi approvati definitivamente dal consiglio di Dipartimento il 6/9/2017. Viste le ulteriori criticità del dipartimento con conseguenti azioni da intraprendere aggiuntive, come dettagliato nel paragrafo 5, alcuni obiettivi sono stati rimandati e saranno riproposti nel 2018.

MODALITA' DI LAVORO PER LA DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI DI AQ 2017: Il Prof. Goldoni ha inizialmente presentato una bozza degli obiettivi di AQ 2017 ai membri del PQD, alla governance di Dipartimento, a tutto il personale TA coinvolto a qualunque titolo in attività di ricerca/terza missione e didattica. Con deadline 18/8, il Prof. Goldoni ha emendato il testo in base ai suggerimenti ricevuti ed ha condiviso il testo con tutti i partecipanti alla prima fase di revisione. Il testo finale è stato messo in approvazione del PQD e successivamente del Consiglio di Dipartimento (06/09/2017).

In data 24/10/2017 sono state sviscerate diverse criticità del dipartimento (dettaglio nel paragrafo 5), a cui hanno fatto seguito delle AZIONI DA INTRAPRENDERE (allegato al verbale del 24/10/2017 con aggiornamento dello stato al 5/12/2017). In data 18/1/2018 l'incontro ha riguardato soprattutto l'aggiornamento delle criticità dei CdS, delle azioni da intraprendere e studio delle fonti documentali (in particolare la relazione del Nucleo di Valutazione relativa all'anno 2016), per successiva impostazione di questa relazione, oltre al ripasso di tutte le scadenze di Dipartimento e

CdS. In data 23/1/2017 il PQD ha incontrato i Presidenti dei corsi di studi, i RAQ ed eventuali delegati per comunicazioni riguardo le criticità dei corsi e l'aggiornamento delle fonti documentali (rapporto di riesame ciclico, SUA-CDS, regolamento ed ordinamento didattico).

#### 4. STATO DI AVANZAMENTO DELLE AZIONI INTRAPRESE

##### Obiettivo 1 - Adeguamento del sistema AQ del Dipartimento ad AVA 2

Azione	01 – Adeguamento del sistema AQ del Dipartimento ad AVA 2 e predisposizione dei documenti necessari
Finalità	Adeguamento del sistema AQ del Dipartimento alle "Linee guida per l'accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari" (ANVUR – 10.08.2017)
Responsabilità primaria	Presidio di Qualità del Dipartimento (PQD)
Altri attori coinvolti	Direttore del Dipartimento Consiglio del Dipartimento Presidenti e Responsabili per l'Assicurazione della Qualità (RAQ) dei Corsi di Studio (CdS) Delegati per Ricerca, Didattica e SUA-RD Manager per la qualità della didattica (MQD) ed in genere tutto il personale tecnico amministrativo (TA) coinvolto nell'area Didattica e Ricerca
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Analisi dei requisiti R3 e R4.B del Documento Linee guida per l'accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari" (ANVUR – 10.08.2017) Analisi dei documenti: "Architettura del sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo" e di tutti i documenti presenti sul sito <a href="http://www.unipr.it/www.unipr.it/AQ/architetturaAQ">http://www.unipr.it/www.unipr.it/AQ/architetturaAQ</a> relativi agli Attori del Sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo.  Analisi dei documenti: "Sistema di gestione della Assicurazione della Qualità della Ricerca e Terza Missione di Ateneo", "Linee Guida per l'AQ della Ricerca e della Terza Missione dei Dipartimenti" ed analoghi dedicati alla didattica presentati dal Presidio di Qualità di Ateneo (PQA)
Documenti e materiali attesi	Predisposizione dei seguenti documenti: "Architettura del sistema di Assicurazione della Qualità di Dipartimento" "Sistema di gestione della Assicurazione della Qualità della Ricerca e Terza Missione di Dipartimento" "Sistema di gestione della Assicurazione della Qualità della didattica dei Corsi di Studio di Dipartimento".
Tempistica	Dicembre 2017
Stato dell'Azione	0% per le ulteriori azioni da intraprendere dettagliate nel paragrafo 5 e rivelatesi dopo la stesura degli obiettivi, questo obiettivo è rimandato al 2018, con scadenza il 31/3/2018. Il lavoro verrà effettuato in stretta collaborazione con l'area Didattica e Ricerca, integrando i documenti impostati dai rispettivi gruppi di lavoro ed in modo da avere un

	documento condiviso da docenti e personale TA. Il documento “Sistema di gestione della Assicurazione della Qualità della didattica dei Corsi di Studio di Dipartimento” verrà costruito seguendo le linee guida elaborate dal PQA. <b>Non raggiunto, ma riproposto [Obiettivo 1, azione 1].</b>
--	---

## Obiettivo 2 – Audit Interno di CdS e Dipartimento

Azione	01 – Preparazione all’Audit interno dei CdS
Finalità	Verifica e supporto al CdS che sarà oggetto dell’Audit interno su base volontaria
Responsabilità primaria	Presidente e RAQ del Corso
Altri attori coinvolti	PQD Direttore del Dipartimento Responsabile Amministrativo-Gestionale (RAG) MQD e personale TA coinvolto nella gestione del corso Delegato alla Didattica Consiglio del CdS
Modalità operative di realizzazione dell’attività	Analisi dei requisiti R3 del Documento Linee guida per l’accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari” (ANVUR – 10.08.2017) con particolare attenzione a quelli eventualmente selezionati dal Nucleo di Valutazione prima della valutazione; Verifica di tutta la documentazione presente, a partire dalla SUA-CDS, rapporti del riesame ciclico ed annuale e relazione della commissione paritetica Docenti Studenti (CPDS).
Documenti e materiali attesi	Verbale dell’incontro con eventuali raccomandazioni suggerite al CdS, in particolare le mancanze riguardanti i requisiti R3.
Tempistica	Dicembre 2017
<b>Stato dell’azione</b>	100% - Il Prof. Goldoni ha partecipato come delegato del coordinatore del PQD agli incontri formativi organizzati dal PQA (05.12.2017 incontro con Prof. Zanni, membro del NdV dell’Ateneo, sui requisiti AVA R3.a e R3.b; 11.01.2018 incontro con Prof. Gola sul rapporto di riesame ciclico, requisiti R3 e quadri RaD della SUA-CdS). Il PQD supporta tutte le attività inerenti ai requisiti R3 dei corsi di studio, fornendo assistenza per tutte le scadenze di Ateneo fissate dal PQA e dall’Area Didattica. Oltre alla riunione plenaria del 23.01.2018 coi presidenti dei CdS, in cui è stato affrontato anche questo aspetto, sono iniziati a fine gennaio 2018 incontri personali con i singoli presidenti e/o loro delegati per verificare e ottimizzare le fonti documentali in vista delle scadenze ministeriali. Il dipartimento ha fornito RRC e SUA del CdS in medicina e chirurgia, su base volontaria, per il seminario del prof. Gola. L’obiettivo si intende sostanzialmente raggiunto, perché anche in assenza di un audit ufficiale il PQD è molto attivo sul fronte dei requisiti R3. Il PQD ha fornito assistenza ai Presidenti a seguito dei suggerimenti e delle raccomandazioni ricevute dagli esperti disciplinari che hanno

	valutato tra metà dicembre 2017 e metà gennaio 2018 le sezioni 1 e 2 del RRC e i quadri a della SUA-CDS, in base a quanto stabilito dal PQA. Ovviamente, l'assistenza continuerà per tutto il 2018, senza di citare questo come nuovo obiettivo.
--	--

<b>Azione</b>	<b>02 – Preparazione all’Audit interno di Dipartimento</b>
Finalità	Verifica e supporto al Dipartimento, nel caso in cui sarà oggetto dell’Audit interno
Responsabilità primaria	Direttore del Dipartimento RAG PQD
Altri attori coinvolti	Consiglio del Dipartimento Delegati per Ricerca, Didattica e SUA-RD MQD e tutto il personale TA coinvolto nell’area Didattica e Ricerca CPDS Comitati d’Indirizzo
Modalità operative di realizzazione dell’attività	Analisi dei requisiti R4.B del Documento Linee guida per l’accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari” (ANVUR – 10.08.2017) con particolare attenzione a quelli che verranno eventualmente selezionati dal Nucleo di Valutazione prima della valutazione; Verifica della documentazione presente, a partire dalla SUA-RD, bozze dei documenti dell’obiettivo 1, se non presenti in forma definitiva.
Documenti e materiali attesi	Verbale dell’incontro con eventuali raccomandazione suggerite al CdS, in particolare le mancanze riguardanti i requisiti R4.B.
Tempistica	Dicembre 2017
<b>Stato dell’azione</b>	0% - questo obiettivo è subordinato all’obiettivo 1 e sarà quindi riproposto <b>[Obiettivo 2, azione 1]</b> .

Nota: nel caso il dipartimento non sia oggetto dell’Audit, tale verifica sarà comunque effettuata sulla base degli audit effettuati in altri dipartimenti (verifica e verbale a cura del PQD).

### **Obiettivo 3 –Formazione ed integrazione degli attori di AQ del Dipartimento**

<b>Azione</b>	<b>01 – Organizzazione di attività volte alla Formazione ed integrazione degli attori di AQ del Dipartimento</b>
Finalità	Aumentare il coinvolgimento attivo e la consapevolezza del personale docente e TA e degli studenti nei processi di AQ Aumentare la sinergia tra personale TA e docenti nella gestione di AQ
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	Tutti gli attori AQ del Dipartimento
Modalità operative di realizzazione dell’attività	Condivisione di tutti i documenti di PQA/PQD con possibilità di forum e discussioni su piattaforma Elly.

	<p>Incontri di Formazione tenuti da Docenti e personale TA sulla struttura di AQ del Dipartimento e sull'utilizzo di strumenti aa disposizione dell'Ateneo (Elly, IRIS).</p> <p>Incontri brevi con gli studenti interessati sulla struttura di AQ di Ateneo e Dipartimento.</p> <p>Inserimento di uno studente nel PQD</p>
Documenti e materiali attesi	<p>Spazio su Elly del PQD, accessibile a tutti gli attori di AQ e a tutte le cariche del dipartimento.</p> <p>Breve relazione con tutte le attività svolte.</p>
Tempistica	Dicembre 2017
<b>Stato dell'Azione</b>	<p>80% - È stato predisposto lo spazio Elly del PQD con tutte le fonti documentali necessarie:  <a href="http://elly.medicina.unipr.it/2017/course/view.php?id=1247">http://elly.medicina.unipr.it/2017/course/view.php?id=1247</a>).</p> <p>L'accesso è ristretto a governance di Dipartimento, PQD [amministratori], Presidenti, RAQ e personale TA coinvolto nei processi di AQ a qualsiasi titolo [Studenti]. È in atto una forte sinergia tra PQD e personale TA per lavorare congiuntamente. È stata aperta la mail del presidio (<a href="mailto:presidio.dimec@unipr.it">presidio.dimec@unipr.it</a>) e alle riunioni, come si evince dai verbali, è sempre invitato il personale TA a cui si richiede una partecipazione attiva e propositiva.</p> <p>Rimangono da fissare seminari sull'uso di Elly ed Iris, verosimilmente entro il primo semestre del 2018. Una piattaforma simile è stata offerta ai CdS, in attesa di aree ad accesso ristretto fornite dall'Ateneo.</p> <p>Per la formazione degli studenti, siamo in attesa che si realizzi un progetto specifico del PQA in collaborazione con il Dipartimento di Economia scelto come Dipartimento pilota, modello per l'AA 2018-2019 per gli altri Dipartimenti di Ateneo. <b>L'obiettivo verrà concluso nel 2018, e quindi riproposto con una declinazione leggermente diversa [Obiettivo 3, azione 1].</b></p>

#### Obiettivo 4 – Monitoraggio delle attività del Comitato di Indirizzo

Azione	01 – Organizzazione dell'incontro del Comitato di Indirizzo
Finalità	Garantire almeno una riunione del Comitato di Indirizzo entro fine anno
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	Direttore del Dipartimento, Comitato di Indirizzo
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Analisi del Documento: "Linee guida per il funzionamento del Comitato di Indirizzo e per la consultazione delle Parti Interessate" Verifica della composizione del comitato e prima riunione
Documenti e materiali	Verbale della prima riunione
Tempistica	Dicembre 2017



<b>Stato dell'azione</b>	100% - Il comitato di indirizzo è stato nominato e si è riunito il 7 dicembre 2017. Il verbale è tra le fonti documentali disponibili.
--------------------------	--

<b>Azione</b>	<b>02 – Sensibilizzazione dei CdS sul comitato d’indirizzo e sul coinvolgimento delle parti sociali</b>
Finalità	Favorire la creazione di nuovi comitati di indirizzo specifici per i CdS
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	Presidenti dei CdS Consiglio dei CdS
Modalità operative di realizzazione dell’attività	Discussione del Documento: “Linee guida per il funzionamento del Comitato di Indirizzo e per la consultazione delle “Parti Interessate” coi presidenti dei CdS, con riferimento alla consultazione di terzi.
Documenti e materiali	Verbale sulla composizione dei nuovi CdS e Verbale prima riunione
Tempistica	Dicembre 2017
<b>Stato dell'azione</b>	50% - I presidenti sono stati informati del fatto che possono costruire dei comitati ad indirizzo ad hoc, ma al momento per motivi organizzativi si preferisce far riferimento al comitato di indirizzo di Dipartimento. Un solo CdS (Ortottica ed Assistenza Oftalmologica) ha costituito lo specifico Comitato di indirizzo che si è riunito il 9 febbraio 2018. Se nel 2018 saranno formati ulteriori comitati di indirizzo specifici, il PQD sarà informato.

#### **Obiettivo 5 – Adeguamento di siti web di Dipartimento e CdS**

<b>Azione</b>	<b>01 - Adeguamento di siti web di Dipartimento e CdS</b>
Finalità	Uniformare e rendere fruibili le informazioni relative al sistema di AQ sia sul sito web di Dipartimento che dei CdS
Responsabilità primaria	PQD, PQA
Altri attori coinvolti	Direttore del Dipartimento RPP del sito web del Dipartimento e dei CdS Tutto il personale TA e Docente attivo sui siti di Dipartimento e CdS
Modalità operative di realizzazione dell’attività	Predisposizione ed adeguamento dei siti web di Dipartimento e dei CdS in modo da valorizzare il sistema di AQ. Recepimento dei suggerimenti derivanti da PQA e responsabili web di Ateneo. Presenza di spazi dedicati ai documenti del sistema AQ di Dipartimento.
Documenti e materiali	Siti web uniformati agli standard di Ateneo
Tempistica	Dicembre 2017

<b>Stato dell’Azione</b>	80% - i siti web sono stati uniformati agli standard di Ateneo richiesti dal PQA con la collaborazione della Dr.ssa di Marzio (U.O. Coordinamento delle Attività Amministrative dei Dipartimenti e dei Centri). Mancano in molti siti ancora alcune informazioni, in parte dovute alle limitazioni tuttora esistenti sui siti dei CdS (es. Regolamenti didattici, attività di tirocinio, docenze a contratto, etc), che contiamo si risolvano nel 2018.
--------------------------	---

#### Obiettivo 6 – definizione di nuovi strumenti di Qualità nell’ambito della Didattica e della Ricerca

<b>Azione</b>	<b>01 - definizione di nuovi strumenti di Qualità nell’ambito della Didattica e della Ricerca</b>
Finalità	Fornire nuovi strumenti a disposizione del personale di Dipartimento per quanto riguarda l’eticità e la qualità nella ricerca. Fornire nuovi strumenti a disposizione dei docenti per migliorare la qualità della didattica
Responsabilità primaria	Direttore del Dipartimento PQD <i>Institutional Review Board</i> Centro di <i>e-learning</i> di Ateneo Presidenti dei CdS Delegati per ricerca e didattica
Altri attori coinvolti	Tutto il personale TA e Docente interessato a Collaborare
Modalità operative di realizzazione dell’attività	Assistenza ai Ricercatori di ogni ordine e grado per quanto riguarda qualità ed eticità della ricerca, anche attraverso l’uso degli indicatori utilizzati per ASN e VQR Favorire laureandi e dottorandi impegnati in studi osservazionali Creazione di un centro di <i>e-learning</i> di ateneo con spazi nel nostro Dipartimento
Documenti e materiali attesi	Verbali degli incontri del PQD coi docenti che richiedano assistenza per la ricerca Consolidamento dell’attività dell’IRB Partenza nel nuovo AA di moduli sperimentali parzialmente in e-learning
Tempistica	Dicembre 2017
<b>Stato dell’Azione</b>	50% - <b>riproposto nel 2018 riformulato [Obiettivo 5, azione 1]</b> . Con la formazione del Comitato Etico di area vasta susseguente alle leggi regionali approvate nel 2017, la funzione dell’IRB rimane parzialmente da definire e le sue funzioni dipenderanno da decisioni regionali e di governance di ateneo. Rimane da capire come il nuovo comitato valuterà le tesi di laurea/specialità/dottorato e gli studi osservazionali. Senza specifiche azioni correttive, potrebbero verificarsi sulla ricerca ma anche sulla didattica <b>importanti criticità</b> . Sulla qualità della ricerca, il team formato dal Prof. Goldoni, Dr. Maurizio Rossi e Dr.ssa Maria Giovanna Troglio sta lavorando in concerto con l’Ufficio Bibliometrico di Ateneo per tenere monitorati i moduli di Iris, in

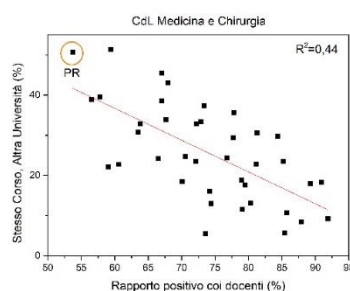
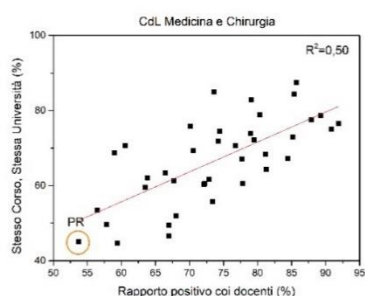
particolare IRIS-IR, per la prossima VQR, permettendo delle simulazioni in tempo reale a livello di Ateneo. Lo stesso gruppo fornisce dati sulle soglie ASN e VQR. Gli spazi del centro e-learning nel nostro dipartimento sono in fase di ultimazione. Il PQD non ha ancora fatto incontri con Docenti che richiedano assistenza specifica per la ricerca. Queste attività di supporto appaiono particolarmente critiche, in quanto l'area bibliografica di Ateneo effettua una volta ogni 6 mesi simulazioni con il software UniBAS sia per quanto riguarda la proiezione della prossima VQR, sia per quanto riguarda il superamento delle soglie ASN dei docenti (assai critico per le scuole di specializzazione). Su questo, sono previsti obiettivi di AQ e Qualità specifici.

## 5. ALTRE LINEE D'AZIONE IN ATTO O CONCLUSE

Sulla base delle criticità presentatesi ad inizio anno accademico segnalate dai presidenti dei CdS o loro delegati e/o dai manager didattici e altro personale TA, che si occupa di didattica, e dei suggerimenti ricevuti dalle relazioni del Nucleo di Valutazione 2016 e 2017, ampiamente discussi nella seduta del 24/10 e ripresi il 18/1, si è resa necessaria l'adozione di ulteriori linee d'azione che sono tuttora in corso o concluse. Di seguito, riportiamo in sintesi sia le criticità che le linee d'azione intraprese o che saranno intraprese.

### 5.1. ATTIVITÀ DEI DOCENTI NEI CDS

Diverse criticità sono state osservate sul parere degli studenti laureati nei CdS incardinati nel nostro dipartimento (dati Almalaurea e relazioni nucleo di valutazione). Se mettiamo in grafico i dati collettivi italiani estrapolati da Almalaurea (2016) per uno dei nostri corsi di studio con alto numero di studenti iscritti (Medicina e Chirurgia), si è osserva che la % di pareri positivi complessivi, e di conseguenza i negativi, del corso di laurea è altamente correlato con la % di pareri positivi sui docenti [v. figura].



In particolare, si cercherà di approfondire i motivi di tale disagio con ulteriore questionario da somministrare ai laureandi **[Obiettivo 4, azione 1]**. D'altra parte, il PQD ha convocato per il giorno 23/1 una riunione con tutti i presidenti dei CdS, RAQ e delegati, con l'intento preciso di esortare i presidenti a vigilare su tutte le attività dei docenti, in particolare:

- (1) Presenza dei docenti a lezione e agli esami; da cui consegue anche che non è possibile ad alcun titolo delegare parte delle lezioni a personale non strutturato e/o senza contratto;
- (2) Compilazione del syllabus e di tutte le incombenze burocratiche previste dalla legge.
- (3) Responsabilità diretta dei presidenti nella gestione del CdS.

In tal senso, non essendo i compiti di vigilanza previsti da statuto, il PQD intende farsi da mediatore in tutte quelle situazioni in cui l'intervento del presidente risultasse non sufficiente. Questo aspetto appare di FONDAMENTALE IMPORTANZA per il buon funzionamento dei CdS **[Obiettivo 4, azione 4]**.

## **5.2. AULE A DISPOSIZIONE DEI CDS**

Si sono verificate molte criticità nella gestione e nell'utilizzo delle aule, a causa soprattutto dell'alto numero di CdS e studenti coinvolti, oltre a problemi gestionali dei QAF. In tal senso, anche con la nostra partecipazione, è partito un tavolo tecnico sulla gestione centralizzata delle aule di Ateneo fortemente voluto dalla prorettrice alla didattica. Per questo motivo, il PQD delega la questione all'Ateneo, anche se si riserverà di intervenire nelle sedi opportune, comunicando con il Pro-Rettore, nel caso di gravi criticità non risolte. Alcune di queste criticità si stanno ripresentando per il secondo semestre.

## **5.3. ORGANIZZAZIONE DELLA RICERCA E DELLA TERZA MISSIONE - VARIE**

Dopo il recente intervento del rettore nel nostro dipartimento (05/02/2018), il PQD, con l'aiuto di personale TA adeguato già citato, si preoccuperà di valutare anche ogni criticità della piattaforma IRIS-RM che verrà introdotta dall'Ateneo.

Infine, con la partecipazione di personale TA specificatamente preposto, risulta necessario creare delle schede con le norme di sicurezza per i laboratori, che contengano parti comuni di buona pratica e parti specifiche legate alle singole peculiarità. Anche in questo senso, è previsto un obiettivo specifico **[Obiettivo 5, azione 2]**.

## **5.4. ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA**

Si sono presentate molte criticità legate principalmente a: (a) l'assenza di un coordinatore ufficiale dell'area didattica (Personale TA); (b) ritardi burocratici nella preparazione dei contratti di docenti di enti esterni convenzionati; (c) impossibilità di caricare sul sito dei CdS tutta l'attività didattica erogata da docenti di enti esterni convenzionati; (d) l'assenza di spazi specifici ad accesso ristretto dove caricare comunicazioni e fonti documentali; (e) l'impossibilità di caricare su esse3 i questionari di valutazione dei tirocini per l'area medica. Sono previsti obiettivi specifici in tal senso **[Obiettivo 4, azione 2 e 3]**.

Si allega infine la valutazione disciplinare della relazione della CPDS del 2017 (Allegato 1).

**ALLEGATO 1: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DISCIPLINARE DELLA RELAZIONE DELLA CPDS**

Domanda	Valutazione*	Rilievi (Indicare le criticità ed i punti di eccellenza)
<p>Quadro A - Analisi e proposte su gestione e utilizzo dei questionari relativi alla soddisfazione degli studenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>la CPDS ha analizzato in maniera autonoma i risultati della rilevazione opinione studenti?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate delle criticità in base alle analisi effettuate?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate proposte su gestione e utilizzo dei questionari?</i></li> <li>- <i>Le proposte individuate sono coerenti con le criticità emerse?</i></li> </ul>	9	<p>La metodologia di compilazione del quadro A e gli attori coinvolti anche nelle consultazioni è chiara.</p> <p>La CPDS ha analizzato in maniera autonoma i risultati della rilevazione opinione studenti.</p> <p>Le criticità, quando riscontrate, sono state indicate e sono state formulate proposte coerenti.</p> <p>L'analisi è coerente in tutti i CdS.</p> <p>La relazione formula proposte autonome globali per la gestione e l'utilizzo dei questionari (pag. 6).</p>
<p>QUADRO B - Analisi e proposte in merito a materiali e ausili didattici, laboratori, aule, attrezzature, in relazione al raggiungimento degli obiettivi di apprendimento al livello desiderato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Su quali informazioni si è basata la CPDS per valutare l'adeguamento di materiali, ausili didattici, laboratori, aule, attrezzature, etc.....?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate delle criticità in base alle analisi effettuate?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate proposte su come migliorare questi aspetti?</i></li> <li>- <i>Le proposte individuate sono coerenti con le criticità emerse?</i></li> </ul>	7	<p>Le analisi si basano solo sui questionari forniti da Almalaurea, perché, come correttamente sottolineato, la valutazione studentesca non è contemplata nei quadri B4 della SUA.</p> <p>L'analisi, pur coerente tra tutti i CdS e puntuale, non definisce in modo chiaro le criticità trasversali del Dipartimento e risulta difficile una sintesi.</p>

<p>QUADRO C - Analisi e proposte sulla validità dei metodi di accertamento delle conoscenze e abilità acquisite dagli studenti in relazione ai risultati di apprendimento attesi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Su quali informazioni si è basata la CPDS per valutare la validità dei metodi di accertamento delle conoscenze e abilità acquisite dagli studenti in relazione ai risultati di apprendimento attesi?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate delle criticità in base alle analisi effettuate?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate proposte su come migliorare questi aspetti?</i></li> <li>- <i>Le proposte individuate sono coerenti con le criticità emerse?</i></li> </ul>	8	<p>Manca una parte riassuntiva iniziale sulla sua compilazione, invece presente per gli altri campi.</p> <p>Nei singoli CdS, coerentemente, si fa riferimento ai quadri A4.b e A4.c della SUA.</p> <p>Utile ed interessante l'analisi a campione sull'offerta formativa scaricabile dal sito di ateneo e dei singoli CdS, che fa riferimento ai quadri Syllabus. In questo caso, le criticità sono quasi sempre presenti in una percentuale non irrilevante di moduli/corsi integrati e questo aspetto viene chiaramente espresso.</p> <p>Il PQD ha preso atto dei suggerimenti forniti dalla relazione, introducendo questo aspetto nell'Obiettivo 4, azione 4 di AQ.</p>
<p>QUADRO D - Analisi e proposte sulla completezza e sull'efficacia del Monitoraggio annuale e del Riesame ciclico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>la CPDS ha valutato autonomamente il Riesame ciclico e il Monitoraggio annuale del CdS?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate delle criticità in base alle analisi effettuate?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate proposte su come migliorare questi aspetti?</i></li> <li>- <i>Le proposte individuate sono coerenti con le criticità emerse?</i></li> </ul>	9	<p>Nella parte comune (paragrafo 4.1.3) si fa chiaramente riferimento a tutti i limiti dell'analisi, in quanto non erano disponibili né SMA 2017 né il nuovo RRC in scadenza ad ottobre 2018. Parte dei precedenti riesami era già stata analizzata nella relazione dell'anno prima. Coerentemente, in tutte le analisi, si richiamano tutte le criticità non risolte dei singoli CdS in modo sintetico ma puntuale.</p>
<p>QUADRO E – Analisi e proposte sull'effettiva disponibilità e correttezza delle informazioni fornite nelle parti pubbliche della SUA-CdS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Su quali informazioni si è basata la CPDS per valutare l'effettiva disponibilità e correttezza delle informazioni fornite nelle parti pubbliche della SUA-CdS?</i></li> <li>- <i>Sono state individuate delle criticità in base alle analisi effettuate?</i></li> </ul>	8	<p>Le criticità generali sono chiaramente elencate, e sono forniti anche suggerimenti coerenti sintetici per il Dipartimento/Ateneo.</p> <p>Oltre ad un'analisi delle parti pubbliche delle schede SUA. In modo aggiuntivo, anche in questo caso si fa riferimento alle schede Syllabus e alla loro</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Sono state individuate proposte su come migliorare questi aspetti?</i></li> <li>- <i>Le proposte individuate sono coerenti con le criticità emerse?</i></li> </ul>		<p>coerenza coi descrittori di Dublino.</p> <p>Le schede SUA sono in generale ritenute adeguate. Si precisa tuttavia che al momento non è ancora presente in dipartimento un'adeguata formazione per studenti e docenti sulla AQ.</p>
<p>QUADRO F – Ulteriori proposte di miglioramento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>La CPDS ha effettuato ulteriori proposte per il miglioramento?</i></li> <li>- <i>Le proposte individuate sono coerenti con le criticità emerse?</i></li> </ul>	8	<p>La CPDS ha fatto ulteriori proposte per miglioramento solo per alcuni corsi, ma coerenti con le criticità emerse.</p>