



**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 - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

*RELAZIONE ANNUALE DEL
PRESIDIO DELLA QUALITA'*

Anno

2019

Dipartimento di
Medicina e Chirurgia

UNIVERSITÀ DI PARMA

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma

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

DADP = Direttore delle attività Didattiche Professionalizzanti

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	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	Personale tecnico-amministrativo

Il Direttore di dipartimento è parte integrante del PQD anche se non esplicitato nell'elenco. Come riportato nello specifico sito di AQ del Dipartimento:

(<https://mc.unipr.it/it/dipartimento/organizzazione-del-dipartimento>), sono stati integrati al PQD, come da regolamento di Dipartimento, quattro rappresentanti degli studenti, modificati nel corso del 2019: Marco DI BLASIO, Tania DAMIANO, Martina NACCI, Benedetta CAFIERO.

1.2. CALENDARIO DELLE SEDUTE DA DICEMBRE 2018 A NOVEMBRE 2019

Riunione	Data Incontro	Attività
PQD 01/2019	08/02/2019	Analisi delle Fonti documentali in vista della stesura degli obiettivi di AQ 2019.
PQD 02/2019	22/02/2019	TELEMATICO: Approvazione obiettivi di AQ 2019.
PQD 03/2019	13-14/03/2019	TELEMATICO: Approvazione griglia di valutazione della relazione CPDS.
PQD 04/2019	28/05/2019	Azioni da intraprendere per obiettivi AQ di Ateneo e Dipartimento.
PQD 05/2019	10/09/2019	TELEMATICO: Approvazione del questionario studenti da somministrare ai laureandi di medicina e chirurgia in via sperimentale.

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

I verbali delle riunioni sono pubblicati nella libreria documentale del PQD sotto “verbali” o “altri documenti”.

<http://controllogestione.unipr.it/libreria-documentale-ava/cms/dashboard/>

Inoltre, il coordinatore del PQD ha partecipato alle seguenti attività istituzionali:

1. Gruppo di lavoro sull’assetto dipartimentale nei mesi di marzo e aprile 2019.
2. Audit presso il Nucleo di Valutazione insieme al coordinatore CPDS del 03/06/2019.
3. Audit del CdS di Fisioterapia del 14/10/2019 presso il PQA insieme alla governance di Dipartimento e di CdS.
4. Incontri periodici col PQA.

2. INTRODUZIONE

Né il Dipartimento DIMEC, né i CdS incardinati in esso sono stati scelti per l'imminente visita ANVUR, ma il PQD ha continuato a presidiare le attività dei CdS, ricordando in particolare tutte le scadenze poste in essere.

Con l'introduzione del regolamento di Ateneo: "Regolamento per la definizione dei criteri e modalità di affidamento ai docenti dei doveri didattici, degli affidamenti aggiuntivi e della remunerazione aggiuntiva dei ricercatori di ruolo ai sensi dell'art. 6 della legge 240/2010" sono state introdotte diverse criticità per i nostri CdS, come sarà ampiamente documentato nel corso della relazione 2018. Il confronto per le modifiche del regolamento si è concluso nel marzo del 2019. Il regolamento è stato modificando accogliendo in gran parte le richieste del PQD.

Nei documenti finali proposti dal gruppo di lavoro sull'assetto dipartimentale (10/4/2019) sono state ribadite le più importanti criticità del Dipartimento già descritte nella relazione del 2018. Alcune di tali criticità non risolte sono state anche ribadite alla pro-rettrice alla didattica Prof. Rainieri durante l'Audit del CdS di Fisioterapia. Nell'incontro col NdV ci si è invece prevalentemente concentrati sui risultati sotto alla media di molti corsi sui questionari OPIS e Almalaurea, come recentemente ribadito anche nella relazione 2019 del nucleo di valutazione.

3. DETTAGLIO SULLA COMPOSIZIONE E DEL CALENDARIO DELLE SEDUTE

Il gruppo è attualmente composto da docenti e personale TA e da febbraio 2018 sono presenti anche i quattro studenti previsti dal regolamento. Da allora, non ci sono state ulteriori variazioni nella composizione, a parte Franco Ferrari che è attualmente in quiescenza. Solo per quanto riguarda gli studenti ci sono state variazioni nei nomi.

MODALITA' DI LAVORO PER LA DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI DI AQ 2019: Il Prof. Goldoni ha inizialmente presentato una bozza degli obiettivi di AQ 2019 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. Tale documento è stato approvato in seduta telematica dal PQD IL 22/02/2019, in seguito approvato dal Consiglio di Dipartimento.

CRITICITA' del PQD: a causa dei tanti impegni spesso inderogabili dei docenti nei consigli del PQD non si è mai raggiunto il numero legale. Per tale ragione, l'approvazione dei documenti è sempre passata per via telematica. Vista la recente nomina, si invita il un nuovo Direttore di Dipartimento a rivedere la composizione e le finalità del PQD, che, causa la variazione dello Statuto di Ateneo, dovrà essere rinominato nel gennaio 2019.

Per quanto riguarda le sedute, hanno riguardato prevalentemente le azioni da intraprendere per realizzare gli obiettivi di AQ del 2019 (28/05/2019) e il PQD si è concentrato tra i mesi di giugno e settembre, prevalentemente con dibattiti per via telematica, sulla realizzazione del nuovo questionario da somministrare ai laureandi (approvato il 10/9 e successivamente avallato dal PQA) e sulle modalità di somministrazione. A tal proposito, nel mese di settembre 2019 il coordinatore del PQD ha lavorato con le studentesse Tania Damiano (PQD) e Luna Ponzi (CPDS) per effettuare simulazioni sulla piattaforma elly, andate a buon fine.

Il coordinatore del PQD ha effettuato monitoraggio in prima persona presso il CdS di Fisioterapia fino a dicembre 2018: non sono state rilevate criticità gestionali e con la nomina del Prof. Luppino come presidente indubbiamente sono in corso molti sforzi per risolvere situazioni delicate soprattutto causa i rapporti tra tutor non universitari. Molte delle criticità del corso che rimangono, comuni peraltro ad altri CdS, sono state ribadite al PQA e alla pro-rettore alla didattica il 14/10/2019. Nello specifico, il PQD ha richiamato la governance a rivedere i rapporti non sempre funzionali tra l'Amministrazione del nostro dipartimento e la UO Personale.

Il Coordinatore del PQD, tramite resoconti e/o diverse mail (documentabili), ha sempre tenuto aggiornati i Presidenti dei CdS sugli incontri con gli organi di Ateneo, sulle scadenze interne ed esterne e su tutti gli adempimenti previsti.

Come membro del PQA, il Prof. Goldoni ha inoltre valutato quattro dei nostri CdS per quanto riguarda i contenuti delle fonti documentali e la loro aderenza ai requisiti ANVUR. Pur ribadendo che nessun altro membro del PQD ha partecipato agli audit, nonostante l'invito della pro-rettore alla didattica, il PQD è rimasto a disposizione dei CdS con azioni mirate che verranno indicate nello stato di avanzamento delle azioni intraprese.

La seguente relazione, infine, contiene come previsto la griglia di MISURAZIONE E VALUTAZIONE DEI PROCESSI DI AQ DELLA RICERCA E TERZA MISSIONE attuate dal Dipartimento sulla base del Piano Strategico Dipartimentale 2019-2021.

4. STATO DI AVANZAMENTO DELLE AZIONI INTRAPRESE

Obiettivo 1 – Consolidamento del sistema di AQ di Dipartimento

Azione 1: Misurazione e valutazione dei processi di AQ attuati dai CdS

Descrizione e Finalità	<p>Per consolidare la maturità dei processi di AQ implementati a livello di CdS e visto le attività previste dall'obiettivo 1, azione 1 del PQA, il PQD farà un audit per i CdS selezionati per la verifica di ateneo (ricordiamo: 1/3 del totale, quindi presumibilmente 5/6 del nostro Dipartimento) valutando i seguenti aspetti: attività di consultazione delle Parti Interessate, le metodologie di aggiornamento dei contenuti dell'offerta formativa e di coordinamento didattico tra gli insegnamenti, le attività di orientamento e tutoraggio, la gestione dei processi di AQ, i contenuti e la modalità di redazione della scheda SUA-CdS.</p> <p>L'analisi verrà effettuata utilizzando un'apposita griglia di valutazione redatta in base ai Requisiti di AVA2 ed inviata al PQA come prima analisi dello stato dei CdS.</p> <p>Inoltre, il PQD, supporterà le attività di sostegno ai CdS in fase di progettazione e revisione dell'offerta formativa previste dal PQA.</p>
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	Tutti gli attori AQ dei Corsi di Studio.
Modalità di realizzazione	<ul style="list-style-type: none">- Analisi delle fonti documentali e audit da parte del PQD- Applicazione della griglia di valutazione ai CdS- Comunicazione esito al PQA
Tempistica	Entro il 31.12.2019 compatibilmente coi tempi del PQA, in modo da fornire la documentazione almeno un mese prima del monitoraggio di ateneo.
Indicatore	% CdS valutati / Totale CdS sulla base di quelli scelti dall'Ateneo
Target	33% dei CdS del Dipartimento

Stato dell’Azione	<p>Le azioni svolte sono state modellate sulla base alle azioni del PQA. Sono stati scelti a livello di ateneo quattro dei nostri corsi: Infermieristica, Ostetricia, Tecniche di radiologia medica per immagini e radioterapia, Odontoiatria e Protesi dentaria. Il coordinatore del PQD, come membro del PQA, ha svolto personalmente gli audit per l’Ateneo nelle date 7/11/2019, 23/10/2019, 21/10/2019, 11/11/2019 (verbali presenti nella repository del PQA), rendendo di fatto inutile un audit preliminare. Il PQD ha comunque invitato i CdS scelti, attraverso mail ai presidenti, RAQ e DADP, a fornire ulteriori documenti rispetto a quelli forniti dall’Ateneo (SUA-CdS degli ultimi due anni, RRC, SMA, dati Almalaurea) in caso di necessità per fornire al valutatore ulteriori elementi o per chiedere chiarimenti sulle modalità di audit o sui requisiti ANVUR valutati. Hanno aderito alla richiesta il corso di Ostetricia e quello di Odontoiatria ed Audioprotesi. Se le modalità di audit si ripresenteranno uguali nel 2020, questa azione risulta pertanto ridondante.</p>
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Azione 2: Misurazione e valutazione dei processi di AQ attuati dai CdS

Descrizione e Finalità	Per tutti i corsi di studio verrà fatta a fine 2019 una valutazione sulle fonti documentali riguardo i seguenti aspetti: (1) presa in carico delle raccomandazioni del NdV e CPDS; (2) azioni implementate per la realizzazione degli obiettivi previsti dai Rapporti di Riesame Ciclico;
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	Tutti gli attori AQ dei Corsi di Studio.
Modalità di realizzazione	<p>- Analisi delle fonti documentali da parte del PQD anche per i corsi non scelti dall’Ateneo.</p> <p>- Relazione sulle attività svolte dai CdS. La relazione sarà fornita a tutti gli attori di AQ del Dipartimento e presentata in Consiglio di Dipartimento.</p>
Tempistica	Entro il 31.12.2019

Indicatore	100% fonti documentali di tutti i CdS
Target	100% dei CdS incardinati nel Dipartimento.
Stato dell'azione	<p>Quest'azione appare particolarmente importante, perché in assenza di un rapporto di riesame annuale i CdS rischiano di non avere riferimenti per lo stato delle loro azioni, assai utile nel caso in cui venga richiesta una visita "virtuale", ossia solo sulle fonti documentali. Il PQD ha ritenuto troppo complicato fare audizioni separate a tutti i corsi per motivi logistici e di impegni degli attori coinvolti. Ha però invitato tutti i CdS a presentare un documento riassuntivo, come vademecum, dello stato di tutti gli obiettivi raggiunti o delle azioni in atto, riportando riferimenti ai documenti in cui questi aspetti sono trattati (scadenza primi giorni di dicembre). Tali vademecum saranno raccolti e analizzati dal PQD. La modalità verrà riproposta l'anno prossimo.</p>

Azione 3: Misurazione e valutazione dei processi di AQ della ricerca e terza missione attuati dai Dipartimenti

Descrizione e Finalità	Verifica dello stato di avanzamento delle azioni di miglioramento individuate dal Dipartimento nel suo Piano Strategico Dipartimentale 2019-2021.
Responsabilità primaria	Direttore del Dipartimento
Altri attori coinvolti	Consiglio di Dipartimento, personale docente e TA coinvolto nella ricerca e terza missione
Modalità di realizzazione	- relazione semestrale del Direttore al Consiglio, fornita poi al PQA
Tempistica	Entro il 31.12.2019
Indicatore	1 Dipartimento
Target	Dipartimento a sostegno delle attività del PQA

Stato dell’Azione	Il PQD ha valutato il piano strategico 2019-2021 e le azioni compiute in questi mesi dal Direttore secondo la griglia predisposta dall’Ateneo (ALLEGATO 1). L’azione è quindi completata.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Azione 4: Misurazione e valutazione del sistema AQ dipartimentale

Descrizione e Finalità	<ul style="list-style-type: none"> (I) Compilazione della griglia predisposta dal PQD sui contenuti e le modalità di redazione della Relazione Annuale della CPDS; (II) Riunione semestrale sullo stato di avanzamento degli obiettivi di AQ 2019 a supporto della relazione annuale. (III) Analisi sulle attività di feedback e accompagnamento suggerite dal PQA.
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	CPDS
Modalità di realizzazione	<ul style="list-style-type: none"> (I) Consegna della griglia predisposta dal PQA (prima scadenza: 15/03/2019) (II) relazione semestrale o verbale sullo stato di avanzamento degli obiettivi di AQ (III) Apposita sezione dedicata nelle relazioni annuali del PQD, con riflesso sugli obiettivi di AQ dell’anno successivo.
Tempistica	Riunione PQD entro il 31.7.2019 – relazione annuale entro il 31.12.2019
Indicatore	1 relazione CPDS valutata e 1 attività del PQD a sostegno
Target	1 Dipartimento
Stato dell’Azione	<ul style="list-style-type: none"> (I) La griglia è stata approvata dal PQD il 13/14 marzo 2019 e sarà rifatta nel 2020. AZIONE CONCLUSA. (II) Lo stato di avanzamento delle azioni più urgenti messe in atto o da mettere in atto è riportato nel verbale del 29/5/2019.

	(III) Nella relazione 2019 si è preferito mantenere la struttura della relazione 2018. E' in corso uno studio per rendere fruibili le azioni di feedback e accompagnamento del PQD, spesso sottoforma di email ai docenti interessati, senza allegare tutte le mail. Lo studio porterà ad un'apposita sezione nella prossima relazione. AZIONE DA CONCLUDERE.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Azione 5: Formazione continua e accompagnamento degli attori di AQ

Descrizione e Finalità	Sostegno alla progettazione ed attuazione delle attività di formazione continua e di accompagnamento per consolidare la maturità dei processi di AQ, rivolta a docenti, PTA e studenti
Responsabilità primaria	PQA, PQD
Altri attori coinvolti	Docenti, PTA e studenti del Dipartimento
Modalità di realizzazione	<p>I Sensibilizzazione sull'attività di formazione per gli studenti con ruoli AQ: consolidamento dell'attività formativa da 3 CFU "Quality Assurance"</p> <p>II Sensibilizzazione e partecipazione ad Incontri di formazione/informazione ai docenti e agli studenti delle CPDS con riunioni congiunte</p> <p>III Sensibilizzazione e partecipazione ad Incontri di formazione/informazione ai docenti, PTA e agli studenti dei GdR con riunioni congiunte</p> <p>IV Incontri di formazione per i manager della Didattica</p> <p>V Incontri di Formazione tenuti da Docenti e personale TA sulla struttura di AQ del Dipartimento e sull'utilizzo di strumenti a disposizione dell'Ateneo (Elly, IRIS) specificatamente studiati per il nostro Dipartimento</p>
Tempistica	Entro il 31.12.2019

Indicatore	Numero di docenti/studenti/PTA del nostro Dipartimento partecipanti alle iniziative
Target	Realisticamente il 20% degli afferenti al Dipartimento per docenti/PTA, 30% degli studenti con incarichi istituzionali di Dipartimento
Stato dell'azione	<p>I l'attività è stata riproposta dall'Ateneo per l'AA 2019/20 con ampia partecipazione dei nostri studenti impegnati negli organi. In molti CdS, tale attività è riconosciuta come attività didattica elettiva (ADE)</p> <p>II questa attività non è stata ancora implementata.</p> <p>III azione non ancora implementata a livello di tutti gli attori coinvolti. Il coordinatore del PQD ha fatto qualche intervento presso i gruppi di Riesame di alcuni corsi.</p> <p>IV non è stata fatta nessuna attività aggiuntiva rispetto a quelle previste a livello di Ateneo (formazione dei manager presso il congresso nazionale di MdQ tenutosi a Pisa il 14 e 15 novembre).</p> <p>V non è stata fatta attività di formazione vera e propria organizzata dal PQD. Ci sono state attività di supporto personale per i docenti nuovi e per la compilazione del modulo iris RM e sull'utilizzo di Elly, soprattutto per possibili lezioni in e-learning.</p>

Obiettivo 2 – Miglioramento dell'organizzazione della didattica

Azione 1: Approfondimento dell'opinione dei Laureati in Area Medica tramite questionario mirato

Descrizione e Finalità	Avere un'analisi puntuale e precisa dell'opinione negativa dei laureandi in area medica secondo questionario ALMALAUREA, in modo da sviluppare azioni correttive specifiche.
Responsabilità primaria	PQD
Altri attori coinvolti	Segreteria Studenti, Relatori di Tesi
Modalità di realizzazione	Si intende sviluppare un questionario specifico che indaghi a fondo il malcontento dei laureati in area medica. Una volta pronto, il questionario sarà somministrato per via cartacea o informatica ai laureandi e retrospettivamente ai laureati degli ultimi anni. Le analisi di tali dati saranno fornite a PQA/Nucleo di Valutazione ed approfondite nelle relazioni annuali del PQD, prevedendo specifiche azioni correttive.
Tempistica	Entro il 31.12.2019
Indicatore	Numero di questionari compilati da Laureandi che, a specifica domanda ALMALAUREA, rispondono che si iscriverebbero allo stesso CdS ma in altro ateneo/totale laureandi che diano tale risposta.
Target	50%
Stato dell'azione	Questo aspetto è stato oggetto dell'incontro con il Nucleo di Valutazione di Giugno ed ha assorbito le attività del PQD da Giugno a Settembre. Su delega del PQD, il Manager Didattico ha prodotto una prima versione del questionario, che è stata rivista e modificata fino ad approvazione del PQD in data 10/09/2019. Successivamente, il questionario è stato mandato al PQA che ne ha incoraggiato l'uso. Infine, con l'aiuto degli studenti del PQD e della CPDS, ne è stata testata la compilazione sul sistema Elly, con ottimi risultati complessivi. E' prevista la prima somministrazione in via sperimentale ai laureandi di Medicina e Chirurgia nel mese di Marzo 2020. Il questionario sarà poi personalizzato in base alle esigenze dei singoli CdS che ne abbiano

	bisogno, a causa di alte percentuali alla domanda riportata nell'indicatore.
--	------------------------------------------------------------------------------

Azione 2: potenziamento dell'organico a supporto della Didattica/Segreteria studenti

Descrizione e Finalità	Potenziamento dell'organico del personale TA del servizio per la qualità della didattica e della segreteria studenti, in modo da ovviare a carenze organizzative rilevate dalla CPDS.
Responsabilità primaria	Rettore Pro Rettore alla Didattica Direttore Generale Direttore del Dipartimento
Altri attori coinvolti	RAG
Modalità di realizzazione	Richiesta da parte del Dipartimento di personale TA specificatamente dedicato al servizio della qualità della didattica, in quanto tre unità di personale andranno in quiescenza entro agosto 2020. In particolare, questa richiesta si rende necessaria per: (a) supporto all'organizzazione/gestione dei CdS; (b) supporto all'organizzazione/gestione delle scuole di specializzazione; (c) supporto alla razionalizzazione dei processi previsti nelle azioni 3,5,6.
Tempistica	Entro il 31.12.2019
Indicatore	Numero di manager didattici per corso
Target	Non più di due corsi delle lauree sanitarie per un manager didattico, non più di un corso delle lauree magistrali /a ciclo unico per un manager didattico.
Stato dell'Azione	Le necessità sono state ribadite anche nel documento del gruppo di lavoro sull'assetto dipartimentale, ma al momento non ci sono state risposte definitive da parte dell'Ateneo. Qualcuno dei nostri Manager Didattici, già pochi, ha ottenuto la mobilità in altro dipartimento. La situazione rimane per tanto ESTREMAMENTE CRITICA.

Azione 3: razionalizzazione della realizzazione dei calendari didattici e delle sessioni di esame

Descrizione e Finalità	Anticipazione del calendario didattico e delle sessioni di esame, in modo che sia pubblicato almeno un mese prima dell'inizio delle lezioni/sessioni d'esame
Responsabilità primaria	Presidenti dei CdS RAQ Manager Didattici Commissione Didattica dipartimentale
Altri attori coinvolti	Direttore di Dipartimento Giunta e Consiglio di Dipartimento PQD
Modalità di realizzazione	(1) Simulazione generale sulle ore attribuite ai CdS. (2) Razionalizzazione delle attribuzioni delle ore da parte del CdS, attraverso simulazioni mirate, considerando in modo prevalente le esigenze del CdS e non del singolo docente . (3) Supporto ai docenti per l'inserimento del calendario delle sessioni d'esame.
Tempistica	Punto (1): giugno 2019 Punto (2): luglio 2019 Punto (3): agosto 2019
Indicatore	Razionalizzazione nei Cds per la pubblicazione simultanea
Target	100% corsi
Stato dell'Azione	Nonostante i tanti sforzi dei CdS di rispettare le tre azioni previste, permangono molte criticità legate soprattutto alle continue modifiche di orario, alcune anche fuori tempo massimo, di diversi docenti. L'azione da sola appare quindi inefficace. Il PQD si impegna a proporre soluzioni più efficaci a tal proposito.

Azione 4: razionalizzazione dei siti internet dei CdS soprattutto per quanto riguarda la visualizzazione dei Syllabus

Descrizione e Finalità	Razionalizzazione della visualizzazione dei Syllabus sui siti dei CdS, in quanto sono stati indicate criticità sia sulla fruibilità che sulla correttezza dei dati pubblicati
Responsabilità primaria	UO Comunicazione istituzionale Helpdesk di Ateneo RPP
Altri attori coinvolti	Presidenti dei CdS PQD
Modalità di realizzazione	Apertura di ticket e/o verifiche a tappeto sui siti internet dei CdS, in modo che L'Ateneo possa risolvere i problemi contattando CINECA. Auspichiamo che le soluzioni vengano trovate in tempi ragionevoli per poter fornire agli studenti un servizio accettabile.
Tempistica	Giugno 2019 e verifiche corrispondenza Syllabus su U-GOV e sui siti nell'autunno 2019.
Indicatore	Razionalizzazione dell'offerta formativa sui siti e corrispondenza tra i Syllabus caricati e compilati
Target	100% dei CdS e 100% risoluzione problemi
Stato dell'Azione	Come rilevato anche dalla CPDS, la consapevolezza dei docenti nella compilazione dei Syllabi, così come le azioni messe in atto dai singoli CdS per le verifiche appaiono decisamente aumentate. Pertanto, questa azione necessiterà di continuo e costante monitoraggio da parte del PQD. L'ateneo sta inoltre sviluppando un progetto che consenta azioni collettive e comuni da parte dei CdS sulle verifiche dell'apprendimento, in modo da individuare corsi con criticità importanti a tal riguardo.

Azione 5: razionalizzazione dei Tirocini

Descrizione e Finalità	Somministrazione del questionario tirocini creato dal PTA/DADP del nostro Dipartimento per una prima sperimentazione. Creazione di un questionario rivolto alle aziende.
Responsabilità primaria	Presidenti dei CdS DADP Tutor
Altri attori coinvolti	Enti convenzionati Aziende esterne Studenti PQD Manager Didattici
Modalità di realizzazione	Somministrazione in forma cartacea e/o informatica del questionario proposto dal nostro Dipartimento nel corso del 2018 con restituzione anonima. Creazione di un questionario ad hoc per le aziende, personalizzabile per ogni singolo CdS, da sperimentare nell'AA 2019-2020. Analisi dei risultati da parte dei CdS con supporto del PQD per le analisi.
Tempistica	Entro autunno 2019
Indicatore	N di tirocini coinvolti sul totale
Target	1/3 dei CdS, risposta di almeno il 50% degli studenti.
Stato dell'azione	Diversi CdS hanno cominciato a somministrare via Elly o cartaceo un questionario tirocini ed in generale è in corso una riflessione sull'efficacia dei medesimi, anche perché diversi studenti impegnati negli organi hanno individuato nella qualità dei tirocini un possibile fattore negativo per i laureati. Nel questionario rivolto ai laureandi una parte del questionario è rivolta proprio alla valutazione dei tirocini (v. testi dei questionari approvati). Per quanto riguarda il questionario alle aziende, un'azione specifica del PQD non è ancora stata implementata.

Azione 6: razionalizzazione dell'uso di Aule Didattiche e Laboratori

Descrizione e Finalità	Risolvere le criticità legate all'uso di aule didattiche e laboratori, in particolare per le lauree sanitarie
Responsabilità primaria	Pro rettore alla Didattica Direttore del Dipartimento DG dell'azienda ospedaliera
Altri attori coinvolti	Presidenti dei CdS Manager Didattici
Modalità di realizzazione	Avere disponibili tutte le aule presenti nel Campus Medico, in particolare quelle a bassa capienza (<50 posti), comprese quelle di proprietà dell'Azienda Ospedaliera
Tempistica	Settembre 2019
Indicatore	Numero di aule utilizzate/numero di aule disponibili
Target	100%
Stato dell'azione	Nonostante la sensibilizzazione della prorettrice alla didattica e la presenza del Dr. Ianelli al tavolo tecnico sull'utilizzo delle aule di Ateneo, la situazione rimane estremamente CRITICA, anche in vista dell'aumento delle ore per CFU nel CdS di medicina e chirurgia e l'incremento degli studenti nello stesso corso al primo anno. Purtroppo, al momento il PQD non ha strumenti per poter intervenire concretamente sul problema. Il coordinatore del PQD, insieme al Dr. Ianelli, ha espresso le preoccupazioni riguardo a questo punto al coordinatore delle CPDS prof. Bettati.

Azione 7: snellimento delle procedure amministrative per la gestione ed organizzazione dei corsi di studio

Descrizione e Finalità	Fornire nuovi strumenti o implementare quelli esistenti per la gestione dei Corsi di Studio
Responsabilità primaria	Direttore Generali Dirigenti Senato-CDA Direttore del Dipartimento RAG
Altri attori coinvolti	Presidenti dei CdS Manager Didattici
Modalità di realizzazione	(1) Snellimento delle procedure per le convenzioni con enti esterni; (2) Snellimento delle procedure per le docenze a contratto con docenti di enti esterni; (3) Snellimento delle pratiche dipartimentali; (4) Coinvolgimento del Dipartimento nella modifica/realizzazione di regolamenti che riguardano la didattica; (5) Miglior organizzazione del personale amministrativo dipartimentale
Tempistica	Entro il 31.12.2019
Indicatore	tempi previsti per la gestione dei processi e provvedimenti amministrativi
Target	Riduzione delle tempistiche del 50%
Stato dell'azione	I punti (1) e (2) e (4) hanno ricevuto un miglioramento grazie alle modifiche al regolamento didattico approvate in Senato e CdA a fine febbraio 2019. La situazione presenta ancora criticità legate soprattutto alla gestione e alla forma dei contratti. Per il punto (3), problemi di lungaggini procedurali permangono. Quest'anno si sono evidenziate soprattutto nella gestione delle convenzioni in scadenza il 31 dicembre 2019 ed alcune altre pratiche legate alla didattica. Di questo punto,

	insieme al punto (5) sarà opportuno parlare con il nuovo Direttore che sarà in carica dal 1/1/2020. Pertanto, questo obiettivo sarà riproposto, con la proposta di istituzione di un tavolo tecnico sull'organizzazione dipartimentale.
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Azione 8: verifiche sull'organizzazione e la gestione dei CdS e coinvolgimento dei docenti anche in attività ed organi di AQ

Descrizione e Finalità	Promuovere la buona pratica nella docenza universitaria, sensibilizzare i docenti alle pratiche di AQ ed in generale alle novità sui processi formativi
Responsabilità primaria	Rettore Presidenti dei CdS e RAQ PQD Direttore del Dipartimento Giunta e Consiglio di Dipartimento
Altri attori coinvolti	UO formazione ateneo, PQD, Manager Didattici
Modalità di realizzazione	monitoraggio delle attività dei docenti per quanto riguarda: (a) presenza a lezione; (b) sostituzione a lezione con soggetti non idonei; (c) organizzazione degli esami; (d) compilazione delle schede Syllabus secondo le linee guida di ateneo; (e) compilazione dei registri didattici; (f) integrazione tra le diverse sedi per i CdS che le prevedano; (g) coinvolgimento dei docenti nei consigli ed organi dei CdS ed in generale di tutte le pratiche che riguardano l'AQ. L'azione del PQD è semplicemente di mediazione nei casi più critici. Si auspica che l'Ateneo metta in pratica azioni mirate e specifiche per ridurre fenomeni di violazione dei doveri istituzionali dei docenti.
Tempistica	Entro il 31.12.2019, anche se questa azione è continuativa rispetto all'anno 2018
Indicatore	Numero di violazioni dei doveri istituzionali segnalati ai CdS/PQD

Target	Ridurle progressivamente a numeri trascurabili
Stato dell'azione	<p>Su questo aspetto il PQD ha sollecitato i presidenti dei CdS per tutto l'anno, come si evince anche dal verbale del 29/5/2019. Consigli in questo senso, soprattutto per i punti (d), (f) e (g), sono stati dati anche ai CdS coinvolti negli Audit. La mediazione del PQD in situazioni critiche non è stata utilizzata. Ricordo inoltre la rettorale 122929 del 24/6 che richiama i docenti proprio per gli aspetti relativi a questa azione, insieme alla gestione delle prove di apprendimento. Tuttavia, le selezioni in tal senso sono arrivate direttamente alla Governance e/o alla UO Didattica e non agli organi di dipartimento deputati a questo servizio oppure al direttore, per cui il richiamo del rettore è rimasto generale.</p> <p>Permangono problemi per i punti (a) e (b) e permane una certa negligenza nella compilazione dei registri (23% circa, siamo penultimo dipartimento). Di nuovo, il PQD ha ribadito la sua disponibilità a sostenere i docenti anche nei processi formali. Il punto (g) rimane una GROSSA CRITICITA' per il nostro dipartimento per tutte le attività istituzionali, compresa la presenza alle riunioni del PQD.</p> <p>Per quanto riguarda le modalità delle prove di apprendimento, delegate nella maggior parte dei casi all'organizzazione creata dal coordinatore del corso integrato, indubbiamente possibili procedure standardizzate meritano un approfondimento in sede dipartimentale, così come è necessario fornire ai CdS degli strumenti di controllo e verifica, anche sul corretto svolgimento delle stesse.</p>

Azione 9: potenziamento dell'internazionalizzazione nei CdS

Descrizione e Finalità	Potenziamento dell'internazionalizzazione, in particolare nei CdS a ciclo unico e nelle professioni sanitarie
Responsabilità primaria	Presidenti dei CdS Commissione internazionalizzazione del Dipartimento
Altri attori coinvolti	Docenti

	UO internazionalizzazione di Ateneo PQD
Modalità di realizzazione	La criticità maggiore riguarda il fatto che molte professioni sanitarie faticano a trovare corsi simili all'estero. Auspichiamo come PQD uno sforzo ed un confronto con gli attori del processo, in modo da favorire l'istituzione di nuovi accordi internazionali in entrata e in uscita.
Tempistica	Riunione congiunta PQD/Commissione internazionalizzazione in modo da valutare possibili azioni entro luglio 2019, in modo da avere nuove convenzioni attive per l'AA 2019-2020. Le azioni riguarderanno sia le nuove attivazioni che la sensibilizzazione di docenti e studenti.
Indicatore	Numero di nuove convenzioni stipulate
Target	>0
Stato dell'Azione	Grazie alla commissione internazionalizzazione di Dipartimento e all'entusiasmo di molti CdS, si è osservato nel 2019 un miglioramento degli'indici di internazionalizzazione, con la possibilità di erogare in alcuni casi anche un doppio titolo. Rimangono criticità soprattutto nei CdS a carattere professionalizzante che non hanno controparti all'estero.

Obiettivo 3 – Miglioramento dell'organizzazione di ricerca e terza missione

Azione 1: definizione di nuovi strumenti di Qualità nell'ambito della Ricerca e terza missione

Descrizione e Finalità	Fornire nuovi strumenti a disposizione del personale di Dipartimento per quanto la qualità nella ricerca.
Responsabilità primaria	Rettore Pro rettore alla ricerca Direttore del Dipartimento Delegato del Direttore alla Ricerca
Altri attori coinvolti	relatori di tesi, laureandi

Modalità di realizzazione	Strumento di assistenza ai Ricercatori di ogni ordine e grado per quanto riguarda qualità della ricerca e la realizzazione di Tesi attraverso uno strumento che fornisca suggerimenti metodologici e sostenga ricercatori e studenti nella presentazione di protocolli di studio al Comitato Etico.
Tempistica	Entro il 31.12.2019
Indicatore	Numero di protocolli di studio che ricevono parere favorevole/totale
Target	Aumento di almeno il 10%
Stato dell'azione	E' da menzionare innanzitutto l'impegno del prof. Carlo Ferrari, delegato del direttore per la ricerca, in sede di Sezione A del comitato etico regionale per la creazione di un documento comune che riguarda prevalentemente i lavori di tesi. Il nuovo regolamento, che dovrebbe essere approvato a breve, dovrebbe rendere più chiaro e più snello il percorso di tali tipi di studio. Tuttavia, anche per le modifiche legislative della Regione Emilia Romagna, al momento non è stato possibile istituire lo strumento previsto. Le conseguenze sono duplici: (1) non è cambiato nulla per quanto riguarda il Numero di protocolli di studio che ricevono parere favorevole/totale. Anzi, c'è il rischio forte di una contrazione dei protocolli presentati, (2) i rapporti UO/UNIPR rimangono ambigui e complessi, come sottolineato anche nel documento presentato dal Gruppo di lavoro sull'assetto dipartimentale. La situazione della ricerca nel nostro dipartimento rimane CRITICA e richiede una riflessione seria ed efficace che coinvolga la Governance di Ateneo.

ALLEGATO 1

MISURAZIONE E VALUTAZIONE DEI PROCESSI DI AQ DELLA RICERCA E TERZA MISSIONE ATTUATI DAI DIPARTIMENTI¹

RICERCA E TERZA MISSIONE		
Punto di attenzione	PQD Valutazione e rendicontazione <u>analitica</u>	PQA Valutazione e rendicontazione <u>sintetica</u> <u>(che verrà compilata dal</u> <u>PQA nella fase di</u> <u>restituzione delle relazioni</u> <u>del PQD)</u>
Il Piano Strategico dipartimentale per quanto attiene a Ricerca e Terza missione richiama con chiarezza gli obiettivi di AQ prefissati e compara la coerenza con il Piano Strategico di Ateneo?	Il piano strategico dipartimentale richiama con chiarezza gli obiettivi di AQ prefissati coerentemente con il Piano Strategico di Ateneo. Nello specifico, le sezioni consultate sono la 7.2 con relativi sottoparagrafi e Allegato 3 e 7.4. Le linee programmatiche richiamano con evidenza il Piano Strategico di Ateneo e sono declinate negli allegati con azioni concrete, con definizione degli indicatori.	
Le azioni previste per ciascun obiettivo sono descritte con chiarezza anche con riferimento alle tempistiche di implementazione?	Le azioni previste sono descritte con chiarezza, tempistiche comprese.	
Per ogni obiettivo/azione vengono previsti indicatori e target e in caso positivo sono coerenti con quelli previsti dal Piano Strategico di Ateneo?	Per ogni obiettivo/azione vengono previsti indicatori e target del tutto coerenti con quelli previsti dal Piano Strategico di Ateneo, mantenendo però le specificità del Dipartimento.	

¹ Fonti documentali: Scheda di valutazione predisposta dalla Commissione PPQ dei Piano Strategici Dipartimentali e Piani Strategici rivisti ed eventuali altre fonti considerate dal PQD

<p>Per ogni obiettivo/azione vengono correttamente indicate le figure responsabili e ruolo svolto?</p>	<p>Non sempre è chiaro chi siano i principali attori dei singoli obiettivi. Si potrebbe pensare ad un diagramma di flusso che metta in relazione i diversi organi presenti/previsti dal Dipartimento e le azioni previste (VEDERE ULTIMO PUNTO DELLA GRIGLIA).</p>	
<p>Nel Piano Strategico dipartimentale si evince l'individuazione di uno o più momenti di valutazione periodica sullo stato di avanzamento delle azioni previste per la realizzazione di ciascun obiettivo prefissato?</p>	<p>Per alcuni obiettivi le tempistiche prevedono una valutazione periodica, per altre non è chiaro chi e come farà la valutazione periodica. Anche in questo caso, potrebbe essere utile schematizzare la struttura dell'azione su base temporale (es. GANNT).</p>	
<p>Nella fase di revisione del Piano Strategico, il Dipartimento ha tenuto conto dei rilievi formulati dalla PPQ?</p>	<p>I rilievi erano sul documento preliminare, in cui mancavano molte informazioni. Il Dipartimento ha comunque tenuto pienamente conto dei rilievi formulati dalla PPQ e la struttura del Documento appare coerente coi rilievi formulati, soprattutto nella definizione analitica degli obiettivi e nello sforzo di fornire target e/o indicatori.</p>	
<p>Nella Piano Strategico dipartimentale, viene chiaramente valorizzato il ruolo di presidio delle azioni di AQ da parte del PQD?</p>	<p>Il ruolo del PQD è descritto con chiarezza, così come i compiti e le tempistiche previsti per le azioni del PQD. Si veda esempio pagina 2 (Assicurazione della Qualità), paragrafi 9.4, 10, obiettivo R2 (dove le responsabilità sono chiaramente declinate). Non è chiaro se e quali altre responsabilità abbia il PQD in alcune delle azioni proposte dal Dipartimento. Non sempre è chiaro il ruolo delle commissioni, in particolare riguardo le interazioni con altri organi di dipartimento, in</p>	

	<p>particolare il PQD. Le commissioni potrebbero collaborare nella stesura degli obiettivi del PQD. In particolare, con questo tipo di sinergia, si potrebbero prevedere incontri tra il PQD e le singole commissioni come momenti di valutazione dello stato delle azioni ed autovalutazione => Una maggiore sinergia tra commissioni e PQD appare quindi un obiettivo da perseguire nel corso del 2020.</p>	
<p>Sono rilevabili buone prassi e/o modalità operative specifiche meritevoli di essere segnalate?</p>	<p>Indubbiamente, le premesse sulla ricerca e TM volte al miglioramento dipartimentale sono ben evidenziate e discusse (multidisciplinarietà, collaborazione con l'Azienda Ospedaliera, potenziamento di tutti i processi utili alla AQ e alle azioni previste per tali aspetti, tenendo conto delle reali potenzialità del Dipartimento). Sugeriamo al Dipartimento di adottare un piano operativo con tempistiche e responsabilità, come già suggerito nei precedenti campi. Tale piano ha molteplici funzioni: (a) un'azione mirata da parte dei singoli organi responsabili con la definizione di procedure da testare sul campo e correggere, se necessario; (b) la definizione di momenti di valutazione e/o auto-valutazione con analisi dei target ed indicatori prefissati, con chiara indicazione anche in questo caso degli organi coinvolti. Uno schema operativo delle azioni previste, come peraltro fatto su alcuni aspetti (es. tutta la parte riguardante la programmazione</p>	

	<p>del personale) sarebbe una buona prassi.</p> <p>ALTRI ASPETTI SPECIFICI:</p> <p>1. Serve definire in modo preciso chi si occupa di redigere/aggiornare le diverse linee guida proposte, di pubblicizzarle adeguatamente e pubblicarle sul sito. In questo senso, il sito di Dipartimento andrebbe meglio razionalizzato per valorizzare il lavoro fatto dal Direttore, Consiglio e commissioni. E' previsto tra i tanti obiettivi quello di creare specifici contenitori, che dovranno però essere immediatamente accessibili.</p> <p>2. I documenti su Ricerca e TM, nonché quello della Didattica, andranno aggiornati nel corso del 2020 tenendo conto del nuovo statuto e dello stato delle azioni previste nelle linee programmatiche di Dipartimento. Sarà compito del PQD, con il supporto del servizio alla ricerca e TM e didattica, una volta ricevuti tutti i documenti che attestano lo stato delle azioni del Dipartimento (relazione ed analisi delle commissioni, Direttore e suoi delegati), occuparsi di tali aggiornamenti. Appare anche questo un obiettivo da perseguire nel corso del 2020.</p>	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

RELAZIONE ANALITICA SUI SINGOLI OBIETTIVI

Obiettivi pluriennali di ricerca con indicazione delle azioni programmate e degli indicatori

Obiettivo R1: Aumentare la circolazione delle informazioni relative alle linee di ricerca perseguite dai singoli gruppi ed alle risorse disponibili per la ricerca.

R1a: non è chiaro se il censimento in corso è opera della Commissione Ricerca o del Direttore e suoi delegati. La Commissione Ricerca sarà responsabile dell'analisi dei dati, quindi presumibilmente anche la verifica dell'indicatore scelto (fatto sulla base delle pubblicazioni caricate su IRIS?).

R1b: l'azione è molto interessante ed incisiva, ma non è chiaro chi abbia la responsabilità (sempre Commissione Ricerca?). Potrebbe essere utile, tra i siti che saranno caricati sul sito del Dipartimento, creare dei calendari di prenotazione on-line degli strumenti e/o disponibilità del personale dedicato, come fatto presso altri centri di misura di Ateneo.

Obiettivo R2: Sviluppare strategie di intervento per limitare al massimo il fenomeno dei docenti inattivi

R2a e R2b: una è la diretta conseguenza dell'altra. Nell'R2a sono indicate chiaramente le responsabilità (Commissione richiesta con la collaborazione del PQD). Andrebbe meglio definito il concetto di monitoraggio quantitativo: tempistiche dei monitoraggi (es. 6 mesi) e piattaforme usate (es. IRIS). Da valutare anche le simulazioni della VQR, a carico della UO Ricerca di Ateneo.

Obiettivo R3: Incoraggiare l'aumento della quantità e della qualità media dalla produzione scientifica complessiva

R3a: anche in questo caso, non è chiaro chi si occuperà di "sviluppare iniziative per supportare i ricercatori nella scelta delle riviste target più appropriate" e chi monitorerà i target selezionati e con che periodicità.

R3b: si prevede che la Commissione Ricerca fornisca criteri di sostegno per utilizzare in modo consapevole e produttivo le modalità Open Access, ma non è chiaro chi e come promuoverà tale tipo di pubblicazione, anche perché tendenzialmente l'OA è a pagamento. Si consiglia anche in questo caso un cronoprogramma per la verifica del target.

Obiettivo R4: Stimolare la presentazione di richieste di finanziamento

R4a e R4b: in questo caso, le responsabilità sono individuate in modo chiaro e l'obiettivo è del tutto strategico. Si consiglia un cronoprogramma per la verifica del target.

Obiettivo R5: Promuovere l'internazionalizzazione dell'attività scientifica del Dipartimento

R5a: si prevede all'interno del Servizio Ricerca una particolare attenzione a questo aspetto, ma non è del tutto chiaro in che modo (promozione di incontri con gli esperti della UO ricerca? Specifiche competenze e sostegno nelle applications?)

R5b: non è chiaro chi abbia la responsabilità (commissione internazionalizzazione, collegio docenti dottorato?).

R5c: questo obiettivo, anche se non espressamente indicato, è responsabilità del consiglio e/o delle commissioni di valutazione. Pertanto, in questo caso l'obiettivo è sufficientemente chiaro così come indicato.

Si consiglia un cronoprogramma per la verifica del target.

Da questo obiettivo in poi, viene ripreso letteralmente il Piano Strategico di Ateneo.

Obiettivo R6 (R1 PSA): Rafforzamento del capitale umano

R6a. adeguato.

R6b. adeguato. Per le responsabilità, fa riferimento all'obiettivo R1. E' prevista la scrittura di apposite linee guida entro il 30 novembre 2019 (esistono? Chi le ha redatte e come?)

In questo caso, un cronoprogramma non è necessario, in quanto è il Direttore stesso tramite la Commissione a fare verifiche puntuali e periodiche. Citerei però la commissione nell'obiettivo stesso.

Obiettivo R7 (R2 PSA): Potenziamento delle infrastrutture e delle attrezzature per la ricerca.

Azioni programmate

R7a. Sono previste Linee Guida dipartimentali per la redazione e la valutazione delle proposte di acquisizione di grandi attrezzature (Quando saranno pronte?). La responsabilità è affidata alla Commissione ricerca, probabilmente anche per redigere le linee guida.

Obiettivo R8 (R3 PSA). Contributo dipartimentale al potenziamento della ricerca di Ateneo attraverso programmi pluriennali di finanziamento

R8a. Adeguato.

Obiettivo strategico R9. Redazione di linee guida per l'utilizzo del budget dipartimentale destinato alla ricerca.

R9a. Redazione di Linee Guida per l'accesso e l'utilizzo del budget: una volta redatte, si consiglia di pubblicizzarle adeguatamente e caricarle su sito internet in apposito spazio. L'iniziativa è interessante e ben documentata, incluse le responsabilità.

Obiettivo strategico R10. Già previsto nel precedente piano.

Obiettivi pluriennali di terza missione con indicazione delle azioni programmate e degli indicatori

Obiettivo TM1: Potenziare la struttura organizzativa dipartimentale per la terza missione

Azioni programmate:

TM1a. Costituzione di una Commissione dipartimentale adeguatamente descritta.

TM1b. Adeguato

Indicatori: Target

TM1a. Costituzione della commissione dipartimentale sulla Terza Missione: entro il 30 giugno 2019 (presente sul sito: <https://mc.unipr.it/it/node/3206>)

TM1b. Censimento delle attività in essere, programmate o svolte nel 2018-2019: entro il 31 ottobre 2019: anche se nel frattempo è diventata attiva la piattaforma IRIS in tal senso, il censimento andrebbe adeguatamente presentato ed una relazione con l'analisi dei dati pubblicata sul sito del Dipartimento.

Obiettivo TM2: Diffusione della conoscenza.

TM2a. il punto è del tutto chiaro solo dopo aver letto il target TM2b2. Le misure adottate andrebbero adeguatamente pubblicizzate e pubblicate sul sito di Ateneo.

TM2b. da valutare sulla base dei verbali dell'apposita commissione.

Indicatori: Target

TM2a1. Adeguato e verificabile dalla Commissione

TM2b2. Adeguato

TM2b. Adeguato e verificabile dalla Commissione

Obiettivo TM3: Incrementare le partnership con associazioni di volontariato e gli enti istituzionali, come la Regione e il Comune, per attività di cooperazione sanitaria e sensibilizzazione su temi bioetici

TM3a. Non è previsto sul sito un menù dedicato espressamente alla TM, pertanto le attività di cooperazione non appaiono immediatamente identificabili.

TM3b. Non è chiaro chi si occuperà della redazione delle linee guida (Commissione Internazionalizzazione?) che andranno adeguatamente pubblicizzate e pubblicate sul sito del Dipartimento.

Obiettivo TM4: Aumentare il numero e la qualità delle collaborazioni strutturate tra Dipartimento e imprese del territorio, mirate a sviluppare nuove tecnologie ovvero innovazioni di processo e prodotto, con particolare riferimento alle aziende farmaceutiche, sanitarie e del settore alimentare.

TM4a. Adeguato. E' una diretta conseguenza dell'obiettivo TM1.

TM4b. Adeguato

TM4c. Adeguato



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 - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

Al
Presidente
Presidio Qualità di Dipartimento
DiMeC
SEDE

Parma, 3 dicembre 2019

Con la presente comunico che nel Dipartimento da me diretto sono state istituite la Commissione Ricerca, di cui è Presidente il Prof. Carlo Ferrari, e la Commissione per la Terza Missione, di cui è Presidente il Prof. Piergiorgio Petronini.

Entrambe le Commissioni si sono riunite più volte e sono operative per quanto di competenza.

Cordiali saluti



La Direttrice
Prof.ssa Stefania Conti

UNIVERSITÀ DI PARMA

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma

www.unipr.it