



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2020

Sezione 1: *Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti
Studenti*

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

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

Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in
Odontoiatria e Protesi Dentaria (LM-46)

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

La presente sezione:

- recepisce la Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti Studenti (CPDS);
- analizza e commenta le indicazioni e i suggerimenti;
- programma eventuali azioni correttive;
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente.

Documenti presi in considerazione:

- Relazione Annuale CPDS;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

1-a - Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Si elencano, di seguito, gli aspetti critici individuati nel RAMAQ 2019 che risultano essere i seguenti:

Aspetto Critico n. 1:

Assenza di modalità e criteri per l'assegnazione di argomenti per la Tesi e i relatori

Azione Correttiva intrapresa:

Il Gruppo AQ si è riunito in data 14 marzo 2019, e ha discusso le modalità e i criteri di assegnazione delle tesi di laurea da proporre al Consiglio di CdL in Odontoiatria che ha recepito e approvato, nella seduta del 28 marzo 2019 l'argomento in oggetto.

Successivamente i verbali del Gruppo AQ e del Consiglio di CdL sono stati pubblicati sul sito web del Corso e, inoltre, quanto stabilito è stato dettagliatamente esplicitato al link seguente del sito web del CdL e inserito anche nella Banca Dati Ministeriale SUA CdS:

<http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/didattica/procedura-e-calendario-della-prova-finale.html>

percorso: Didattica - Procedura e Calendario della prova Finale - **assegnazione della tesi e iscrizione alla sessione di Laurea**

Azione correttiva attuata.

Aspetto Critico n. 2:

Mancanza di referente/i per la gestione di programmi di scambio internazionali

Azione Correttiva intrapresa:

Il Presidente del CdL, contattato l'Ufficio per la Mobilità Studentesca di Ateneo, ha spiegato al Gruppo AQ il funzionamento della procedura per l'attivazione di Progetti di Interscambio e ha comunicato che, previa compilazione dei documenti necessari, al momento di accettazione del Programma da parte di Università straniera, il Consiglio del CdL nominerà un Docente di Area Professionalizzante, Referente per la gestione dei Programmi di scambio internazionali.

A oggi è stata svolta una ricerca sulle università con ordinamento didattico simile a quello italiano e l'Università straniera più vicina alla nostra, dal punto di vista didattico e burocratico è quella di Valencia (Spagna), con cui l'Ufficio competente di Ateneo, insieme al Presidente del CdL, sta preparando il documento di interscambio.

In uno dei prossimi Consigli di CdL, probabilmente entro il 2020, sarà nominato il Docente che dovrà gestire le richieste studentesche in entrata e uscita.

Azione correttiva parzialmente attuata.

Aspetto Critico n. 3:

Modifica documento “Comitato d’indirizzo” e collocamento nella sezione appropriata

Azione Correttiva intrapresa:

Come richiesto dalla Commissione Paritetica, è stato rielaborato il Comitato d’Indirizzo, separando i componenti relativi al Comitato del CdL in Odontoiatria da quelli del CdL in Igiene Dentale; quelli comuni sono stati inseriti in entrambi i Comitati d’Indirizzo

Il Comitato d’Indirizzo è stato pubblicato sul sito web del CdS, nella sezione Qualità - “Consultazione Parti Interessate”.

Azione correttiva attuata.

Aspetto Critico n. 4:

Aggiornamento documento “Sistema di Gestione AQ”, risalente al 2015

Azione Correttiva intrapresa:

Il documento in oggetto, risalente al 2015, era datato in alcune sue parti, pertanto, il Gruppo AQ, nel 2019, ha stilato il nuovo documento “Sistema di Gestione del CdL”, successivamente approvato dal Consiglio di CdL del 10 ottobre 2019 e pubblicato sul sito del CdL, nella sezione Qualità.

Azione correttiva attuata.

Aspetto Critico n. 5:

Obiettivi di miglioramento previsti nel RCR e nel RAMAQ 2018 – Sez. 3:

Introduzione di un sistema di verifica per la “valutazione delle competenze acquisite con il tirocinio clinico”

Azione Correttiva intrapresa:

L’obiettivo, riguardante “l’introduzione di un sistema di verifica, è stato riprogrammato, vista l’introduzione, sul libretto di tirocinio, di una nuova sezione in cui i tutors clinici assegnavano un giudizio su quanto appreso dagli studenti durante i loro tirocini.

In occasione della riunione del gruppo AQ del 14 marzo 2019 il Presidente ha proposto di modificare gli attuali libretti di tirocinio e, per ogni insegnamento per cui è previsto un tirocinio, di creare un elenco di obiettivi, (clinical skills) che lo studente “ha visto eseguire” e/o “ha eseguito almeno una volta” e/o “sa eseguire in modo autonomo”.

Lo scopo di questa rimodulazione del libretto di tirocinio è la possibilità di valutare il “saper fare” acquisito dallo studente durante lo svolgimento delle attività

formative professionalizzanti e di responsabilizzare maggiormente lo studente.

Il libretto, approvato dal Consiglio del CdL del 10 ottobre 2019, viene utilizzato, in via sperimentale, nell'AA 2019/20, per gli studenti del VI anno di corso, maggiormente impegnati nelle attività cliniche.

Si deciderà se predisporre lo stesso libretto anche per gli studenti degli altri anni di corso, dall'AA 2020/21.

Azione correttiva parzialmente attuata.

Aspetto Critico n. 6:

Mancanza di alcuni Programmi dei Corsi su ESSE3 e di informazioni riguardanti le modalità di esami o di altri tipi di verifiche

Azione Correttiva intrapresa:

È stata intrapresa un'azione di comunicazione continua nei diversi Consigli di CdL sull'importanza della presenza dei programmi su ESSE3.

La Segreteria del CdL, inoltre, ha inviato diverse mail ai Docenti del Corso con richiesta di compilazione e pubblicazione dei programmi, entro scadenze prestabilite, con controllo sulle pubblicazioni dei programmi degli Insegnamenti in ESSE3, e solleciti via mail e, infine, telefonate ai Docenti inadempienti.

L'ultimo controllo effettuato ha dato il risultato sperato, in quanto restava non compilato solo un Insegnamento del II anno – contenitore dei primi moduli di materie professionalizzanti – composto da Docenti a contratto diversi da anno in anno.

Le schede pubblicate contengono, oltre ai programmi degli insegnamenti anche le modalità di erogazione dell'attività didattica e degli esami.

Azione correttiva attuata.

1-b - Recepimento e analisi della Relazione

Annuale CPDS

La Relazione annuale della Commissione Paritetica Docenti/Studenti della Facoltà di Medicina 2019 ha fornito al CdS le seguenti indicazioni:

Criticità emerse e suggerimenti di miglioramento indicati nella Relazione Annuale CP-DS 2019:

1. Inserire nel “Sistema di Gestione” le modalità di assegnazione del relatore di tesi (Sez. 3.1 _ 3.1.1)
2. Inserire sul sito del CdL un link atto a seguire corsi in teledidattica per eventuale recupero di OFA, nonostante non si evince alcuna criticità relativamente al recupero delle conoscenze richieste in ingresso (Sez. 3.2 _ punto 3.2.3)
3. Mancanza di chiarezza sull'organizzazione delle attività di tirocinio, in termini di sedi, orari e contenuti. (Sez. 3.2_punto 3.2.6)
4. Sezione Accreditamento sul sito web del CdS deve essere denominata Qualità per essere omogenea con i siti degli altri CdS dell'Area Medica (Sez. 3.2_punto 3.2.8); pubblicare i documenti dando un nome al file e non solo una data (Sez. 3.1 _ 3.1.1)
5. Mancanza di programmi di internazionalizzazione che si suggerisce di attivare ed esplicitare sulla SMA (Sez. 3.3_punto 3.3.3)
6. Mancanza, sul RAMAQ – Sez. 2, relativa all'opinione degli studenti, riferimenti ai questionari ad accesso riservato. Le criticità individuate sono relative ai questionari ad accesso pubblico (Sez. 3.4_punto 3.4.1).

Punti di forza individuati:

Non si evidenziano criticità sui seguenti punti analizzati:

1. Sistema di Gestione AQ del CdS
2. Consultazione periodica delle Parti Interessate
3. Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS
4. Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti
5. Organizzazione e monitoraggio della prova finale
6. Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez. 3)

Aspetto critico individuato n. 1:

Assenza nel Documento “Sistema di Gestione 2019” le modalità di assegnazione del relatore di tesi

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

L’interpretazione del punto “04.09 – Organizzazione e svolgimento della prova finale” del Documento di Gestione è stato interpretato, dal Gruppo AQ, come relativo solo all’ultima parte della prova finale, cioè formulazione della Commissione, discussione della tesi e proclamazione della Laurea, pertanto, la compilazione di tale punto non è risultata completa ed esaudiente.

Aspetto critico individuato n. 2:

Assenza sul sito web del CdL di un link di teledidattica, dedicato agli studenti che necessitano di seguire corsi per eventuale recupero di OFA

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

Il Gruppo AQ non ha mai preso in considerazione tale possibilità, in quanto, non richiesta dagli studenti, neppure da quelli iscritti in ritardo, in seguito a ripescaggio dalle graduatorie nazionali, i quali sarebbero i maggiori fruitori della teledidattica, avendo perso un intero semestre di lezioni, a volte l’intero anno didattico; non obbligati, peraltro, alla frequenza del periodo di lezione perso, visto il loro diritto alla firma di frequenza d’ufficio.

Aspetto critico individuato n. 3:

Mancanza di chiarezza sull’organizzazione delle attività di tirocinio, in termini di sedi, orari e contenuti

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

Il sito web del CdL presenta una pagina relativa all’orario delle lezioni e dei Tirocini. Le lezioni sono visionabili attraverso un calendario online, introdotto dalla Facoltà di Medicina, per tutti i CdL di Area Medica, di cui sul sito c’è il link. L’organizzazione dei tirocini clinici è più complessa, in quanto gli studenti vengono suddivisi in piccoli gruppi e seguono le attività ambulatoriali che si svolgono presso l’Unità Operativa di Odontoiatria e Chirurgia Oro-Maxillo-Facciale dell’Azienda

Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, ruotando nei diversi ambulatori, in modo da assistere a cure odontoiatriche di rami specialistici diversi.

Poiché l'assetto ospedaliero degli ambulatori cambia settimanalmente, sono i Docenti e i tutors delle diverse discipline a predisporre il calendario della frequenza in Clinica per gli studenti del IV e V anno.

Il discorso è diverso per il tirocinio degli studenti del VI anno che si svolge presso l'Ospedale di Mantova, in Convenzione con il CdL, di cui esiste sul sito un calendario delle attività, riportante la suddivisione in gruppi degli studenti e le date della loro frequenza in Clinica, che avviene in maniera continuativa, per diverse settimane.

Per quello che concerne il Tirocinio pre-clinico che si svolge presso l'Aula Manichini, viene organizzato direttamente dal Docente Esercitatore in date e orari in cui non ci sono lezioni frontali, accordandosi direttamente con gli studenti.

Questa situazione cambierà con l'apertura del Centro di Simulazione Odontoiatrico (CSO), ora in fase di ristrutturazione, che sarà utilizzato a pieno ritmo sia dal CdL in Odontoiatria che in Igiene Dentale e che, pertanto, necessiterà di una maggior organizzazione e di un orario di occupazione ben definito e pubblicato sul sito, onde evitare sovrapposizioni di esercitazioni.

Aspetto critico individuato n. 4:

La sezione "Accreditamento" sul sito web del CdS deve essere denominata "Qualità" per essere omogenea con i siti degli altri CdS dell'Area Medica; la pubblicazione dei documenti deve avvenire dando un nome al file e non solo una data.

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

La sezione denominata "Accreditamento" fino allo scorso anno portava il nome di "Qualità e Accreditamento" ma, con la revisione del sito, il tecnico che si occupa dell'aggiornamento insieme al Presidente del CdL, hanno voluto alleggerire tale nome eliminando "Qualità", ritenendo più consono l'appellativo di "Accreditamento".

I documenti da pubblicare, in particolare le Relazioni Annuali di Monitoraggio AQ e i Verbali delle riunioni del Gruppo AQ, a cui si riferisce la criticità riscontrata, sono stati forniti con un nome, ma, probabilmente, per problemi tecnici relativi all'inserimento sul sito o per facilità di pubblicazione e di visione degli stessi sono stati trasformati in date.

Aspetto critico individuato n. 5:

Mancanza di programmi di internazionalizzazione che si suggerisce di attivare ed esplicitare sulla SMA

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

Il CdL in Odontoiatria storicamente non ha mai avuto una grande propensione all'attivazione di Progetti di scambio Internazionale, perché non sono mai pervenute richieste di disponibilità ad accogliere studenti stranieri, (a parte pochi casi, in cui è stata data piena partecipazione), né richieste di nostri studenti a recarsi all'estero per periodi di studio.

Nell'ultimo anno, vista l'importanza dell'argomento dal punto di vista della Qualità del CdL, il Gruppo AQ e il Consiglio di CdL ha affrontato, in diverse occasioni, l'argomento, decidendo di mettersi in contatto con l'Ufficio Mobilità Studentesca per attuare un programma di interscambio. La procedura proposta risulta lunga, sia a livello burocratico sia perché necessita di risposte, provenienti dalle Università straniere, disposte a intraprendere questo percorso, le quali spesso tardano ad arrivare.

Aspetto critico individuato n. 6:

Mancanza, sul RAMAQ – Sez. 2, relativa all'opinione degli studenti, riferimenti ai questionari ad accesso riservato. Le criticità individuate sono relative ai questionari ad accesso pubblico

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

Il Gruppo AQ ha preso visione sia della rilevazione OPIS ad accesso riservato che di quella ad accesso pubblico ma, non avendo riscontrato particolari criticità, comunque assimilabili tra loro, sono state prese in considerazione solo quelle con maggiore impatto sull'andamento del CdL.

1-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Aspetto Critico n. 1:

Assenza nel Documento “Sistema di Gestione 2019” le modalità di assegnazione del relatore di tesi.

Azione correttiva da intraprendere:

Il Gruppo AQ provvederà ad aggiungere sul documento di “Sistema di Gestione 2019”, al punto “04.09 – Organizzazione e svolgimento della prova finale” la parte mancante relativa all’assegnazione del relatore di tesi.

Il documento di Gestione del CdL, integrato, verrà pubblicato sul sito web, alla sezione Qualità.

Aspetto Critico n. 2:

Assenza sul sito web del CdL di un link di teledidattica dedicato agli studenti che necessitano di seguire corsi per eventuale recupero di OFA.

Azione correttiva da intraprendere:

Il Gruppo AQ, seguendo il suggerimento della Commissione Paritetica di Facoltà, ricercherà un sito di teledidattica da inserire sul web del CdL in Odontoiatria, per gli studenti che necessitano di lezioni allo scopo di aiutare coloro rimasti indietro o ripescati in ritardo e, quindi, costretti a saltare le lezioni del I anno.

Aspetto Critico n. 3:

Mancanza di chiarezza sull’organizzazione delle attività di tirocinio, in termini di sedi, orari e contenuti.

Azione correttiva da intraprendere:

Il Gruppo AQ ritiene corretta l’osservazione della Commissione Paritetica e proporrà al Consiglio del CdL di pubblicare annualmente, prima dell’inizio del periodo didattico (entro settembre), un calendario dei tirocini, sia Clinici, svolti presso gli ambulatori di Odontoiatria del Policlinico e presso Enti Convenzionati, che preclinici, svolti presso il Centro di Simulazione Odontoiatrico.

Aspetto Critico n. 4:

La sezione “Accreditamento” sul sito web del CdS deve essere denominata “Qualità” per essere omogenea con i siti degli altri CdS dell’Area Medica; la pubblicazione dei documenti deve avvenire dando un nome al file e non solo una data.

Azione correttiva da intraprendere:

Il Gruppo AQ chiederà alla Segreteria del CdL e al Tecnico Referente per l'aggiornamento del sito del CdL di modificare il nome della sezione "Accreditamento" in "Qualità" in modo da essere omogenea con i siti degli altri CdL.

I documenti pubblicati, in particolare le Relazioni di Monitoraggio AQ e i verbali del Gruppo AQ, saranno indicati sul sito con il nome originale e non con le date, come attualmente visionabile.

Aspetto Critico n. 5:

Mancanza di programmi di internazionalizzazione che si suggerisce di attivare ed esplicitare sulla SMA.

Azione correttiva da intraprendere:

Il Gruppo AQ del CdL notifica che, nel corso del 2019, sono stati mossi i primi passi per l'attivazione di programmi di interscambio studentesco e, ad oggi, ha dato disponibilità un Ateneo estero (Università di Valencia – Spagna), interessato allo scambio, con il quale si sta interfacciando l'Ufficio Mobilità Studentesca di Ateneo, per la sottoscrizione del Programma, che dovrebbe essere attivo già per l'anno accademico 2020/21.

Il CdL sta continuando a proporsi ad altri Atenei esteri per impegnarsi in nuovi accordi di mobilità studentesca in entrata ed in uscita.

Aspetto Critico n. 6:

Mancanza, sul RAMAQ – Sez. 2, relativa all'opinione degli studenti, riferimenti ai questionari ad accesso riservato. Le criticità individuate sono relative ai questionari ad accesso pubblico.

Azione correttiva da intraprendere:

Il Gruppo AQ del CdL esaminerà nuovamente i risultati delle schede di valutazione, sia ad accesso pubblico che riservato e, nel caso emergessero criticità non ancora verificate, avrà cura di integrare il RAM-AQ 2019 – Sez. 2 inserendo le cause presunte e le relative azioni correttive.

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

La presente sezione:

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

Documenti presi in considerazione:

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

2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Inserisci testo ¹

¹ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste dal CdS nella relazione 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 di monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

2-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati

Inserisci testo ²

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. *y*. ³

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

² Inserire un **breve** commento ai risultati evidenziati dalle opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.), relativamente sia all'organizzazione complessiva del Corso di Studio che ai singoli insegnamenti, evidenziandone sia i punti di forza che gli aspetti critici. Si sottolinea che il responsabile del CdS, in presenza di insegnamenti con valutazioni fortemente distanti rispetto alla media del CdS nel suo complesso, deve attivarsi, raccogliendo ulteriori elementi di analisi, per comprenderne le ragioni e suggerire, in collaborazione con gli studenti del CdS, in particolare con quelli eventualmente presenti nella CPDS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.

³ Replicare il riquadro per tutti gli *y* 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo⁴

⁴ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 1-b.

Sezione 3

Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

La presente sezione:

- monitora le azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico;
- analizza e commenta eventuali variazioni di contesto;
- programma eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste.

Documenti presi in considerazione:

- Rapporto di Riesame Ciclico;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

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

Inserisci testo ⁵

⁵ Se presenti, inserire una **breve** descrizione delle variazioni di contesto che possono avere un impatto rispetto alle azioni previste dall'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile.

Se non sono presenti variazioni di contesto significative, inserire la frase "Non si segnalano variazioni di contesto significative."

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

Inserisci testo ⁶

⁶ Inserire una **breve** rendicontazione su obiettivi e azioni di miglioramento previsti nell'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile (sezioni 1-c, 2-c, 3-c, 4-c e 5-c).

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

Prendere in considerazione sia le azioni di stretta competenza del CdS che quelle eventualmente in carico al Dipartimento (e/o Facoltà/Scuola).

3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

Inserisci testo⁷

⁷ 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."