



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

**Riesame periodico del Sistema di  
Assicurazione della Qualità di  
Ateneo  
2024**



## Sommario

<b>LINEE GUIDA E PREMESSA METODOLOGICA.....</b>	<b>3</b>
Finalità del Riesame del Sistema di AQ.....	3
Periodicità del Riesame del Sistema di AQ.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
Modalità di svolgimento del Riesame del Sistema di AQ e attori coinvolti.....	3
Esiti del processo di Riesame del Sistema di AQ.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
<b>RAPPORTO DI RIESAME.....</b>	<b>6</b>
GRUPPO DI RIESAME - GdR.....	6
<b>AMBITO A – STRATEGIA, PIANIFICAZIONE E ORGANIZZAZIONE.....</b>	<b>7</b>
PdA A.2 – Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell’Ateneo.....	7
PdA A.3 - Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
PdA A.4 - Riesame del funzionamento del sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell’Ateneo.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
PdA A.5 - Ruolo attribuito agli studenti.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
<b>AMBITO B - GESTIONE DELLE RISORSE - B.1 RISORSE UMANE.....</b>	<b>11</b>
PdA B.1.1 - Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca.....	11
PdA B.1.2 - Reclutamento, qualificazione e gestione del personale tecnico-amministrativo.....	11
<b>AMBITO C – ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ.....</b>	<b>14</b>
PdA C.1 - Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità.....	14
PdA C.2 - Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
PdA C.3 - Valutazione del Sistema e dei Processi di Assicurazione della Qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale da parte del Nucleo di Valutazione .	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>



## LINEE GUIDA E PREMESSA METODOLOGICA

### Finalità del Riesame del Sistema di AQ

Come previsto dalle “*Linee Guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità negli Atenei*” (approvate con Delibera del Consiglio Direttivo n. 26 del 13 febbraio 2023), il funzionamento del Sistema di AQ è periodicamente aggiornato, grazie all’analisi delle informazioni raccolte ai diversi livelli dalle strutture responsabili di AQ e al contributo di docenti, ricercatori, personale tecnico-amministrativo e studenti/dottorandi. Al fine di monitorare l’effettiva realizzazione delle proprie politiche e strategie, gli Organi di Governo prendono in considerazione gli esiti del riesame e attuano le azioni di miglioramento.

Il “*Glossario dei termini e dei concetti chiave utilizzati nei processi di Assicurazione della Qualità in AVA3*” (aggiornamento del 4/11/22) definisce il “riesame” come la “determinazione dello stato di un sistema, di un processo, di un prodotto, di un servizio o di un’attività”. In particolare, il “Riesame del Sistema di AQ” consiste nell’insieme delle attività svolte dal Sistema di Governo con il supporto del Presidio della Qualità e del Nucleo di Valutazione, ciascuno per le proprie competenze, per determinare l’idoneità, l’adeguatezza e l’efficacia del Sistema di Assicurazione della Qualità per conseguire gli obiettivi stabiliti.

### Attori coinvolti nel processo di Riesame del Sistema di AQ

I principali attori coinvolti nel processo di Riesame del Sistema di AQ sono:

- il Sistema di Governo
- il Presidio della Qualità (PQ o PQA).

Il **Sistema di Governo dell’Ateneo** ha la responsabilità di predisporre e aggiornare una serie di documenti, tra cui i documenti di riesame del Sistema di Governo e del Sistema di Assicurazione Qualità.

Il **Presidio della Qualità**, chiamato ad attivare ogni iniziativa utile per promuovere la cultura della qualità e a supportare le strutture dell’Ateneo nella costruzione dei processi per l’Assicurazione della Qualità e delle relative procedure, svolge attività di supervisione e monitoraggio dell’attuazione delle procedure AQ a tutti i livelli. In tal senso, quindi, il PQ ha il compito di supportare l’Ateneo per le attività di monitoraggio dei processi di AQ e per il riesame del Sistema di Governo e del Sistema di AQ.

Mentre il PQ attua le azioni di monitoraggio e verifica dei processi di Assicurazione della Qualità, il **Nucleo di Valutazione** verifica la metodologia generale e valuta l’AQ complessiva dell’Ateneo. In particolare, ha il compito di valutare sistematicamente l’efficacia del Sistema di AQ, rilevando eventuali problemi, anche tenendo conto dei risultati delle attività di monitoraggio sull’efficacia del Sistema di AQ trasmessi dal PQA. Tali valutazioni, unitariamente raccolte nella Relazione annuale redatta ai sensi degli artt. 12-14 del D.Lgs. 19/2012, devono essere sistematicamente trasmesse al PQA e al Sistema di Governo per il riesame del Sistema di Governo e del Sistema di AQ, e, assieme al sistema di audizioni, rappresentano quindi, nel rispetto dei rispettivi ruoli, il supporto che il NuV fornisce al complessivo processo di riesame.

### Periodicità del Riesame del Sistema di AQ

Come tutti i processi del Sistema di AQ, il riesame deve essere opportunamente pianificato coerentemente con l’organizzazione dell’Ateneo e del proprio Sistema di AQ.

Come suggerito nel Glossario ANVUR, “la **periodicità** “naturale” del riesame del Sistema di AQ è quella annuale con una collocazione nel periodo novembre-dicembre a valle della stesura della Relazione Annuale del Nucleo di Valutazione e di quella del PQA e in tempo utile per attuare le



modifiche conseguenti in occasione della definizione degli aggiornamenti del sistema di pianificazione strategica e del PIAO e, se necessario del Riesame del Sistema di Governo”.

Coerentemente con tali indicazioni, il Riesame del Sistema di AQ dell’Ateneo di Trieste viene avviato annualmente a partire dal mese di novembre e si conclude prima dell’avvio del Riesame del Sistema di Governo<sup>1</sup>.

### **Modalità di svolgimento del Riesame del Sistema di AQ ed esiti del processo**

Il riesame è documentato nel **Rapporto di Riesame del Sistema di AQ** che viene predisposto dal **Gruppo di Riesame** individuato dal Presidio della Qualità e approvato dal Presidio della Qualità in composizione plenaria.

Il rapporto viene trasmesso al Rettore, che ne tiene conto ai fini della predisposizione del Rapporto di Riesame del Sistema di Governo, e sottoposto al Senato Accademico e al Consiglio di Amministrazione per la presa in carico delle azioni di miglioramento in esso contenute.

Rappresentano **elementi in ingresso** del processo di riesame del Sistema di AQ dell’Ateneo di Trieste:

- lo stato delle azioni derivanti da precedenti riesami del Sistema di Assicurazione della Qualità;
- analisi del contesto e di eventuali cambiamenti nei fattori esterni ed interni che sono rilevanti per il conseguimento degli obiettivi della qualità definiti dall’Ateneo, che tenga in considerazione anche l’adeguatezza delle risorse tangibili e intangibili (persone, strutture, formazione, ecc.) necessarie al perseguimento degli obiettivi di qualità e al buon funzionamento del sistema e **l’analisi dei rischi e delle opportunità di miglioramento**;
- il Rapporto ANVUR di accreditamento periodico e la relativa Relazione CEV (solo a seguito della visita di AP)
- la Relazione Annuale del Presidio della Qualità sullo stato del sistema di AQ e delle relative attività, con particolare riguardo agli eventuali aspetti da migliorare in essa evidenziati;
- la Relazione annuale del Nucleo di Valutazione, con particolare riguardo alle raccomandazioni in essa contenute;
- la valutazione espressa dal Nucleo di Valutazione sul grado di efficacia delle azioni di miglioramento del Sistema di AQ implementate;
- i principali risultati delle rilevazioni delle opinioni dei portatori di interesse;
- gli esiti delle audizioni condotte dal Nucleo di Valutazione con la partecipazione del Presidio della Qualità;
- l’andamento degli indicatori pertinenti degli ambiti A, B e C.

Per ogni punto di attenzione (PdA) e sottoinsieme di aspetti da considerare (AdC) pertinenti, il rapporto di riesame esplicita:

- a) la sintesi dei principali mutamenti rilevati dall’ultimo riesame e lo stato di avanzamento degli eventuali interventi correttivi (diretti a risolvere il problema contingente) e interventi di miglioramento (diretti a rimuovere la causa del problema) già intrapresi;
- b) l’analisi della situazione sulla base dei dati e delle informazioni disponibili, da cui emergano sinteticamente i principali punti di forza, i principali punti di debolezza o aspetti da migliorare e un’ipotesi delle possibili cause.

---

<sup>1</sup> Tenuto conto dei tempi necessari all’adeguamento del Sistema di AQ al nuovo modello AVA3, i lavori per la prima edizione del Riesame del Sistema di AQ sono stati avviati nella seduta del PQ del 24/1/2024, a valle della presentazione della relazione del PQ e del NuV agli OOAA tenutasi nelle sedute del mese di dicembre 2023.



Facendo seguito all'analisi condotta, gli **elementi in uscita** del riesame del Sistema di Assicurazione della Qualità devono comprendere decisioni e azioni relative a:

- opportunità di miglioramento Sistema di Assicurazione della Qualità;
- esigenze di modifica al Sistema di Assicurazione della Qualità;
- risorse necessarie.

A tal fine, il punto c) di ogni sezione del rapporto di riesame è dedicato ad esplicitare gli interventi correttivi (diretti a risolvere il problema contingente) e/o gli interventi di miglioramento (diretti a rimuovere la causa del problema) da intraprendere, che costituiscono il **Piano di Azioni per il miglioramento del Sistema di AQ**.



## RAPPORTO DI RIESAME

### GRUPPO DI RIESAME - GdR

<b>Ruolo</b>	<b>Nominativi dei Componenti</b>
<b>Collaboratore del Rettore per l'Area Qualità - Presidente del PQ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ...</li></ul>
<b>Rappresentanti del PQ (componenti del PQ ristretto)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ...</li><li>• ...</li><li>• ...</li></ul>
<b>Altri soggetti consultati</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ....</li><li>• ....</li></ul>

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

<b>Data incontro</b>	<b>Argomenti trattati / Ordine del giorno</b>
.../.../.....	
.../.../.....	
.../.../.....	



## **AMBITO A – STRATEGIA, PIANIFICAZIONE E ORGANIZZAZIONE**

### **PdA A.2 – Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo**

*AdC A.2.2 - L'Ateneo possiede un modello organizzativo adeguato alla realizzazione delle politiche e strategie e si avvale di un Sistema di Assicurazione della Qualità (AQ) e di processi per l'attuazione delle proprie missioni.*

*L'Ateneo definisce e comunica in maniera chiara e trasparente ruoli, compiti, competenze, poteri decisionali e responsabilità delle proprie strutture organizzative.*

*AdC A.2.5 - Le strutture responsabili dell'assicurazione e valutazione della qualità interagiscono efficacemente fra loro e con gli organi accademici preposti alla didattica, alla ricerca, alla terza missione/impatto sociale e alle altre attività istituzionali e gestionali.*

### **PdA A.3 - Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati**

*AdC A.3.1 - L'Ateneo predispone e implementa un efficace sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati conseguiti, utilizzando strumenti e indicatori che comprendono almeno quelli predisposti dal Ministero e dall'ANVUR.*

*AdC A.3.2 - I risultati del monitoraggio vengono sistematicamente e approfonditamente analizzati a supporto del riesame e del miglioramento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo.*

### **PdA A.4 - Riesame del funzionamento del sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo**

*AdC A.4.2 - Il funzionamento del Sistema di Assicurazione della Qualità è periodicamente sottoposto a riesame interno con modalità e tempistiche che favoriscono il miglioramento della sua efficacia a supporto della pianificazione strategica.*

*AdC A.4.3 - Docenti, ricercatori, personale tecnico-amministrativo e studenti/dottorandi possono facilmente comunicare agli Organi di Governo e alle strutture responsabili dell'AQ le proprie osservazioni e proposte di miglioramento, anche attraverso le rilevazioni di cui ai punti B.1.1.6 e B.1.2.6.*

*AdC A.4.4 - Gli Organi di Governo, al fine di tenere sotto controllo l'effettiva realizzazione delle proprie politiche e strategie e di raggiungere gli obiettivi fissati, effettuano periodicamente il riesame del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità, ne prendono in considerazione gli esiti e attuano le azioni di miglioramento necessarie.*

*Il Sistema di Governo assicura la diffusione dei risultati delle valutazioni e del riesame ai responsabili della gestione in qualità delle attività.*

### **PdA A.5 - Ruolo attribuito agli studenti**

*AdC A.5.1 - L'Ateneo assegna agli studenti un ruolo attivo e partecipativo nelle decisioni degli Organi di Governo a livello centrale e periferico. La loro partecipazione è sollecitata e praticata a tutti i livelli.*

#### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Punto di Attenzione) E DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI (diretti a risolvere il problema contingente) / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO (diretti a rimuovere la causa del problema) GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, relativamente agli aspetti del Sistema di AQ richiamati nell'Ambito A. Qualora non sia stato svolto un precedente riesame, è possibile utilizzare questo quadro per evidenziare eventuali mutamenti significativi avvenuti.*

--



--

<b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>	
<b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>	
<b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b>	
<b>RISULTATI OTTENUTI</b>	
<b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>	

**b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI**

**Fonti documentali / indicatori considerati**

- Statuto
- Regolamento generale di Ateneo
- Regolamento di amministrazione, finanza e contabilità
- Relazione annuale NuV 2023 – Raccomandazioni
- Relazione annuale PQ 2023
- Delibere SA (361/2023 del 12/12/23) e CdA (537/2023 del 20/12/23)
- Piano strategico di Ateneo 2019-2023
- PRO3 2021-2023 – Obiettivi di Ateneo
- Piano strategico di Ateneo 2023-2026
- PIAO 2023
- PIAO 2024
- Rapporto di accreditamento periodico (visita CEV 2018)

INDICATORE QUALITATIVO A.2: Disponibilità e grado di copertura del sistema di controllo di gestione

INDICATORE QUALITATIVO A.3: Disponibilità di un sistema di monitoraggio della pianificazione e dei risultati conseguiti, supportato dalla presenza di un sistema strutturato di indicatori per la misurazione della performance

INDICATORE QUALITATIVO A.4: Periodicità ed efficacia del riesame del sistema di organizzazione e di Assicurazione della Qualità

INDICATORE QUALITATIVO A.5: Presenza di misure concrete finalizzate a valorizzare la rappresentanza studentesca ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 2, lettera i) della Legge 240/2010

**Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:**

*Analizzare e descrivere agli aspetti del Sistema di AQ richiamati nell'Ambito A con riferimento all'elenco di aspetti da considerare sopra riportati:*

- mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che l'Ateneo sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto l'Ateneo a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),
- facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.

*Relativamente agli indicatori considerati, precisare dove ci si colloca rispetto ai seguenti livelli:*

**Indicatore A.2**

A. L'Ateneo è in possesso di un sistema di controllo di gestione che consente di supportare le decisioni dei processi chiave dell'Ateneo





- B. L'Ateneo ha adottato un sistema di controllo di gestione per alcuni processi e ambiti di attività a supporto delle decisioni*
- C. L'Ateneo ha avviato alcune iniziative per sviluppare un sistema di controllo di gestione a supporto delle decisioni*
- D. Non è presente alcun sistema di controllo di gestione a supporto delle decisioni*

**Indicatore A.3:**

- A. Il sistema di monitoraggio della pianificazione strategica e dei risultati conseguiti è ben strutturato, copre tutti gli obiettivi strategici ed è utilizzato per aggiornare la pianificazione strategica e gli obiettivi*
- B. È presente un sistema di monitoraggio della pianificazione strategica e dei risultati conseguiti che copre molti obiettivi strategici ed è in parte utilizzato per aggiornare la pianificazione strategica e gli obiettivi*
- C. Il sistema di monitoraggio della pianificazione strategica e dei risultati conseguiti è sviluppato e in modo non strutturato. Gli esiti del monitoraggio sono solo in parte utilizzati per aggiornare la pianificazione strategica e gli obiettivi*
- D. Non è presente alcun sistema di monitoraggio della pianificazione strategica e dei risultati conseguiti che consenta di aggiornare la pianificazione strategica e gli obiettivi*

**Indicatore A.4:**

- A. Il Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo viene effettuato sistematicamente ogni anno. Vengono sistematicamente attivate azioni conseguenti misurandone l'efficacia*
- B. Il Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo viene effettuato ma in maniera non sistematica. Vengono attivate alcune azioni conseguenti misurandone l'efficacia*
- C. Sono presenti alcune attività di revisione del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo ma non ne viene misurata l'efficacia*
- D. Non viene effettuato il Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo*

**Indicatore A.5:**

- A. La rappresentanza studentesca è stimolata a partecipare in maniera attiva e le proposte vengono sistematicamente prese in considerazione*
- B. La rappresentanza studentesca è stimolata a partecipare in maniera attiva e alle proposte degli studenti è dato ampio credito*
- C. La rappresentanza studentesca è presente anche se non è sempre stimolata a partecipare in maniera attiva e alle proposte degli studenti è dato credito*
- D. La rappresentanza studentesca non risulta sempre presente con le modalità previste dalla normativa vigente*

*Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle seguenti gli eventuali punti di forza / punti di debolezza riscontrati.*

**Punti di forza:**

- 1. ...
- 2. ...
- 3. ...

**Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:**



- |        |
|--------|
| 1. ... |
| 2. ... |
| 3. ... |

**c) INTERVENTI CORRETTIVI (diretti a risolvere il problema contingente) / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO (diretti a rimuovere la causa del problema) DA INTRAPRENDERE**

*A partire dai punti di debolezza sopra elencati, individuare una o più azioni da intraprendere, specificando anche modalità, risorse, tempistiche e responsabilità e avendo cura che le azioni individuate siano coerenti con l'analisi, effettivamente realizzabili (sia in termini numerici che di sforzo richiesto) e monitorabili nel tempo.*

<b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b>	
<b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>	
<b>MODALITÀ</b>	
<b>RISORSE</b>	
<b>TEMPI</b>	
<b>RESPONSABILITÀ</b>	



## **AMBITO B - GESTIONE DELLE RISORSE - B.1 RISORSE UMANE**

### **PdA B.1.1 - Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca**

*AdC B.1.1.6 - L'Ateneo promuove e pratica regolarmente forme di ascolto del personale docente e di ricerca, ne diffonde i risultati e li utilizza per la revisione critica del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo e per il miglioramento dei servizi al personale docente e di ricerca.*

### **PdA B.1.2 - Reclutamento, qualificazione e gestione del personale tecnico-amministrativo**

*AdC B.1.2.6 - L'Ateneo promuove e attua regolarmente forme di ascolto del personale tecnico-amministrativo, ne diffonde i risultati e li utilizza per il riesame del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità e per il miglioramento dei servizi al personale tecnico-amministrativo.*

## **AMBITO B - GESTIONE DELLE RISORSE - B.3 STRUTTURE**

### **PdA B.3.2 Adeguatezza delle strutture e infrastrutture edilizie per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale**

- *B.3.2.1 L'Ateneo dispone e verifica sistematicamente la dotazione di adeguate risorse edilizie strutturali e infrastrutturali a disposizione delle Scuole/Facoltà e dei Dipartimenti (o strutture assimilate) per lo svolgimento delle attività didattiche, di ricerca e di terza missione/impatto sociale facilmente fruibili da docenti e studenti, ivi comprese le persone con disabilità o con necessità particolari. [La valutazione di questo punto di attenzione si basa anche sulla valutazione dei corrispondenti aspetti da considerare dei punti di attenzione D.CDS.3.2, D.PHD.2 ed E.DIP.4 dei CdS, dei Corsi di Dottorato di Ricerca e dei Dipartimenti oggetto di visita].*

## **AMBITO B - GESTIONE DELLE RISORSE - B.5 GESTIONE DELLE INFORMAZIONI E DELLA CONOSCENZA**

### **PdA B.5.1 Gestione delle informazioni e della conoscenza**

- *B.5.1.1 L'Ateneo dispone di uno o più sistemi informativi integrati per l'acquisizione, la validazione, l'elaborazione, l'archiviazione, l'utilizzo e la condivisione di dati, informazioni e conoscenze di origine interna ed esterna, assicurandone la correttezza, l'affidabilità, la sicurezza, la protezione e la rilevanza ai fini della pianificazione strategica, della gestione operativa, dell'Assicurazione della Qualità e del raggiungimento degli obiettivi.*

### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Punto di Attenzione) E DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI (diretti a risolvere il problema contingente) / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO (diretti a rimuovere la causa del problema) GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, relativamente ai processi di pianificazione e gestione delle Risorse di personale docente e tecnico-amministrativo, con particolare riguardo alle forme di ascolto e al miglioramento dei servizi; relativamente alle altre risorse (strutture, infrastrutture, attrezzature e tecnologie), con particolare riguardo alla verifica della fruibilità (questionari) e relativamente alla gestione delle informazioni, con particolare riferimento alla diffusione di dati a supporto dell'AQ. Qualora non sia stato svolto un precedente riesame, è possibile utilizzare questo quadro per evidenziare eventuali mutamenti significativi avvenuti.*

--



ASPETTO DA MIGLIORARE	
DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA	
STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)	
RISULTATI OTTENUTI	
INDICATORE DI MONITORAGGIO	

## b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI

### Fonti documentali / indicatori considerati

- PIAO 2023
- PIAO 2024
- Piano formazione
- Esiti Questionario Benessere organizzativo PTA e Docenti
- Esiti questionario soddisfazione docenti
- Esiti questionario soddisfazione complessiva studenti
- Esiti analisi Progetto Good Practice 2022/23
- Relazione annuale NuV 2023 – Raccomandazioni
- Relazione annuale PQ 2023
- Rapporto di accreditamento periodico (visita CEV 2018)

INDICATORI QUANTITATIVI (cruscotto AVA3):  
non pertinenti; prevedere eventuali altri indicatori

### Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:

*Analizzare e descrivere le modalità di gestione delle risorse con riferimento all'elenco di aspetti da considerare sopra riportati:*

- *mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che l'Ateneo sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto l'Ateneo a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),*
- *facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.*

*Relativamente agli indicatori considerati, analizzare la situazione in termini di trend e di posizionamento rispetto al dato medio nazionale e macroregionale.*

*Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle seguenti gli eventuali punti di forza / punti di debolezza riscontrati.*

### Punti di forza:

1. ...
2. ...
3. ...

### Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:



- |        |
|--------|
| 1. ... |
| 2. ... |
| 3. ... |

**c) INTERVENTI CORRETTIVI (diretti a risolvere il problema contingente) / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO (diretti a rimuovere la causa del problema) DA INTRAPRENDERE**

<b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>	
<b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>	
<b>MODALITÀ</b>	
<b>RISORSE</b>	
<b>TEMPI</b>	
<b>RESPONSABILITÀ</b>	



## **AMBITO C – ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ**

### **PdA C.1 - Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità**

*AdC C.1.1 - L'Ateneo assicura il riesame periodico delle attività dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti attraverso strumenti di analisi e valutazione predisposti dal Presidio della Qualità.*

*AdC C.1.2 - L'Ateneo assicura il coinvolgimento del personale docente e tecnico-amministrativo e degli studenti/dottorandi nei processi di autovalutazione e valutazione, assicurando loro l'accesso ai dati e alle informazioni utili con il necessario livello di dettaglio.*

*AdC C.1.3 - Il Presidio della Qualità predispone linee guida e documentazione a supporto dei processi di autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca, dei Dipartimenti e delle CPDS, assicurando un adeguato supporto metodologico e operativo.*

*AdC C.1.4 - Il Presidio della Qualità diffonde e promuove la cultura della qualità e svolge attività di formazione a supporto dei CdS, dei Dottorati di Ricerca, dei Dipartimenti, delle CPDS e delle Facoltà/Scuole e di eventuali altre strutture che operano nell'ambito dell'Assicurazione della Qualità.*

### **PdA C.2 - Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo**

*AdC C.2.1 - Le strutture responsabili dell'Assicurazione della Qualità monitorano sistematicamente l'efficacia del Sistema di AQ, rilevano gli eventuali problemi di loro competenza, propongono azioni di miglioramento plausibili e realizzabili e ne verificano adeguatamente l'efficacia.*

*AdC C.2.2 - I risultati delle attività di monitoraggio dell'efficacia del Sistema di AQ vengono sistematicamente trasmessi dal Presidio della Qualità al Nucleo di Valutazione per le attività di competenza e al Sistema di Governo dell'Ateneo per il riesame del Sistema di Governo e del Sistema di Assicurazione della Qualità.*

#### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Punto di Attenzione) E DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI (diretti a risolvere il problema contingente) / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO (diretti a rimuovere la causa del problema) GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, relativamente ai processi di Assicurazione della Qualità. Qualora non sia stato svolto un precedente riesame, è possibile utilizzare questo quadro per evidenziare eventuali mutamenti significativi avvenuti.*

--

<b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>	
<b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>	
<b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b>	
<b>RISULTATI OTTENUTI</b>	
<b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>	



## b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI

### **Fonti documentali / indicatori considerati**

- Relazione annuale NuV 2023 – Raccomandazioni
- Relazione annuale PQ 2023
- Rapporto di accreditamento periodico (visita CEV 2018)

**INDICATORE QUALITATIVO C.1: Periodicità del Riesame Ciclico dei Corsi di Studio e della ricerca e della terza missione da parte dei Dipartimenti.**

### **INDICATORI QUANTITATIVI (cruscotto AVA3):**

- C.1.0.B - Percentuale di copertura degli insegnamenti per i quali è stata effettuata la rilevazione delle opinioni degli studenti.
- C.2.0.A - Grado di efficacia delle azioni di miglioramento del Sistema di AQ implementate annualmente dal Presidio di Assicurazione della Qualità.
- C.2.0.B - Grado di efficacia delle azioni di miglioramento implementate dai Corsi di Studio a valle della compilazione della SMA.

### **Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:**

*Analizzare e descrivere le modalità di gestione del Sistema di AQ con riferimento all'elenco di aspetti da considerare sopra riportati:*

- mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che l'Ateneo sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto l'Ateneo a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),
- facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.

*Relativamente agli indicatori qualitativi considerati, precisare dove ci si colloca rispetto ai seguenti livelli:*

#### **Indicatore C.1**

- A. La periodicità del riesame Ciclico dei CdS e della ricerca e della terza missione da parte dei Dipartimenti è gestita in maniera sistematica dall'Ateneo attraverso linee guida contenenti modalità e periodicità del riesame. Il monitoraggio del riesame è svolto sistematicamente.
- B. La periodicità del riesame Ciclico dei CdS e della ricerca e della terza missione da parte dei Dipartimenti è gestita in maniera sistematica dall'Ateneo attraverso linee guida contenenti modalità e periodicità del riesame. Il monitoraggio del riesame non è svolto regolarmente
- C. La periodicità del riesame Ciclico dei CdS e della ricerca e della terza missione da parte dei Dipartimenti è gestita dall'Ateneo in maniera ancora non adeguatamente strutturata
- D. La periodicità del riesame Ciclico dei CdS e della ricerca e della terza missione da parte dei Dipartimenti non è gestita dall'Ateneo

*Relativamente agli indicatori quantitativi considerati, analizzare la situazione in termini di trend e di posizionamento rispetto al dato medio nazionale e macroregionale.*

*Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle seguenti gli eventuali punti di forza / punti di debolezza riscontrati.*

### **Punti di forza:**

1. ...
2. ...
3. ...

### **Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:**



- |        |
|--------|
| 1. ... |
| 2. ... |
| 3. ... |

**c) INTERVENTI CORRETTIVI (diretti a risolvere il problema contingente) / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO (diretti a rimuovere la causa del problema) DA INTRAPRENDERE**

<b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>	
<b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>	
<b>MODALITÀ</b>	
<b>RISORSE</b>	
<b>TEMPI</b>	
<b>RESPONSABILITÀ</b>	