



UNIVERSITA'
CAMPUS
BIO-MEDICO
DI ROMA
PRESIDIO
DELLA QUALITÀ

RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDIO DELLA QUALITÀ ANNO 2024

Indice

Premessa

Introduzione

1. **Confronto con gli Organi di Governo**
2. **Confronto con le Commissioni Paritetica Docenti Studenti (CPDS) e i rappresentanti degli studenti**
3. **L'Assicurazione della Qualità della Didattica (AQD)**
 - 3.1 Gli strumenti informatici a supporto dell'AQD
 - 3.2 La Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)
 - 3.3 Il Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)
 - 3.4 La Relazione Annuale delle Commissioni Paritetiche Docenti-Studenti (CPDS)
 - 3.5 Il supporto ai CdS di nuova istituzione
 - 3.6 Il sistema di rilevazione dell'Opinione Studenti, Dottorandi e Dottori
4. **L'AQ della Ricerca, Terza Missione/Impatto sociale e Dottorati**
 - 4.1 La Valutazione della Qualità della Ricerca (VQR), della Terza Missione e Impatto Sociale
 - 4.2 Il monitoraggio dei Piani strategici delle Facoltà Dipartimentali e processo di riesame
 - 4.3 L'AQ dei Corsi di Dottorato di Ricerca
5. **Gli Indicatori D.M. 1154/2021 e AVA3**
6. **Il progetto Good Practice**
7. **L'attività di formazione**
8. **Il Riesame del Sistema di Assicurazione Qualità e di Governo**
 - 8.1 Il Riesame del Sistema di Assicurazione Qualità
 - 8.2 Il Riesame del Sistema di Governo
9. **La visita di Accredimento Periodico**
 - 9.1 Premessa
 - 9.2 Analisi dei risultati
10. **Le attività programmate dal PQA per il 2025**
 - 10.1 Azioni da intraprendere a seguito della visita ANVUR
 - 10.2 Attività ordinaria

L'uso del genere maschile per indicare i soggetti, gli incarichi e gli stati giuridici è da intendersi riferito a entrambi i generi e risponde esclusivamente a esigenze di leggibilità del testo



Premessa

La Relazione Annuale costituisce il documento di rendicontazione dell'attività svolta dal Presidio della Qualità (di seguito anche PQA o Presidio) per promuovere, sviluppare, monitorare i processi e supportare tutti gli attori coinvolti nei processi di Assicurazione della Qualità (AQ) dell'Università Campus Bio-Medico di Roma (di seguito UCBM o Ateneo)

L'orizzonte temporale di riferimento è il seguente: maggio 2023-agosto 2024 in considerazione della nomina dell'attuale PQA avvenuta a maggio 2023.

Il Presidio della Qualità - nel promuovere e sviluppare il Sistema di Assicurazione della Qualità in Ateneo - opera in stretta sinergia con tutti gli attori del sistema UCBM. Il 2023 è stato un anno importante caratterizzato dall'introduzione e dall'implementazione in Ateneo del modello AVA3 finalizzato in grande misura alla visita di accreditamento periodico dell'Ateneo svoltasi a maggio 2024. Il PQA ha svolto la propria azione di impulso, supporto, monitoraggio e di potenziamento dei processi di AQ, sempre mantenendo al contempo un approccio partecipativo orientato alla comunicazione, al dialogo, al confronto e alla condivisione di obiettivi, strategie e risultati conseguiti nei confronti dei diversi attori dell'Ateneo. Costante è stato il rapporto con la Governance d'Ateneo.

Nel mese di maggio 2024 ha avuto luogo la visita di accreditamento che ha coinvolto, oltre alla Sede, due Facoltà Dipartimentali (Ingegneria e Scienze e Tecnologie per lo Sviluppo Sostenibile e One Health), due Corsi di Dottorato di Ricerca (Intelligenza Artificiale e Scienze Biomediche integrate e bioetica) e cinque Corsi di Studio tra Laurea (Ingegneria Industriale e Fisioterapia), Laurea Magistrale (Ingegneria Chimica per lo Sviluppo Sostenibile, Scienze e Tecnologie Alimentari e Gestione di Filiera) e Laurea Magistrale a Ciclo Unico (Medicina e Chirurgia).

La preparazione alla visita, nonché l'esperienza della visita stessa, hanno favorito la consapevolezza del contesto e delle necessità di miglioramento continuo.

Nel corso del testo sono riportati, ove necessario, tra parentesi, i riferimenti dei Punti di Attenzione del modello AVA 3.

Introduzione

L'attuale Presidio della Qualità è stato nominato il 9 maggio 2023 e, con successive modificazioni, è così composto:

Prof Marcantonio Catelani (**Presidente**)

Prof. Giulio Iannello (Delegato della Facoltà Dipartimentale di Ingegneria)

Prof. Tommaso Petitti (Delegato della Facoltà Dipartimentale di Medicina e Chirurgia)

Prof.ssa Marcella Trombetta (Delegato della Facoltà Dipartimentale di Scienze e Tecnologie per lo sviluppo sostenibile e One Health)

Dott.ssa Giovanna Carcaterra (Dirigente Area Servizi Accademici)

Dott. Alessandro Caforio (Dirigente Area Ricerca)

Dott.ssa Claudia Ciccarelli (Responsabile del Servizio Studi Monitoraggio e Qualità)

Servizio di Supporto al PQA

La risorsa interna che hanno supportato il lavoro del PQA è stato il dott. Amleto Giuseppe Urciuoli in assenza di una formale istituzione di un ufficio di supporto.

Compiti e responsabilità

Secondo quanto previsto dall'art. 11 del Regolamento Generale di Ateneo, sono confermati i compiti assegnati al nuovo Presidio, così come di seguito riportati:

- consulenza agli Organi di Governo dell'Ateneo sull'Assicurazione della Qualità (AQ);
- definizione e aggiornamento degli strumenti per l'attuazione della politica per l'AQ dell'Ateneo;



- coordinamento e supporto delle procedure di AQ a livello di Corso di Studio e di Facoltà Dipartimentale;
- organizzazione e gestione delle attività di formazione del personale coinvolto nell'AQ;
- organizzazione e verifica del regolare e adeguato svolgimento delle procedure di AQ;
- supporto alla gestione dei flussi informativi e documentali relativi all'AQ.

Nell'intento di favorire la diffusione della cultura per la qualità e la condivisione dei processi, anche attraverso iniziative di informazione e formazione, il PQA ha il compito di supportare:

- i Gruppi di Assicurazione della Qualità della Didattica (Gruppi AQD) nella compilazione della SUA-CdS, della Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) e dei Rapporti di Riesame Ciclico (RRC);
- le Commissioni Paritetiche Docenti-Studenti (CPDS) nella compilazione della Relazione annuale;
- i Gruppi di Assicurazione della Qualità della Ricerca (Gruppi AQR) nella compilazione della SUA- RD;

L'attività svolta dal PQA è rendicontata nella Relazione annuale che viene inviata agli Organi di Governo e al Nucleo di Valutazione. La Relazione 2024 è stata approvata all'unanimità dei presenti nella riunione del 18 settembre 2024.



1. Confronto con gli Organi di Ateneo

Il Presidio della Qualità ha funzione di impulso, monitoraggio, supporto e consolidamento dei processi di AQ in Ateneo, attraverso il confronto diretto e sistematico con tutti gli attori del Sistema di AQ, siano essi interni - Governance, Nucleo di Valutazione, Facoltà Dipartimentali, Scuola di Dottorato, Commissioni Paritetiche Docenti-Studenti, Gruppi di Assicurazione della Qualità della Didattica), Gruppi di Assicurazione della Qualità della siano essi esterni (Parti sociali, ANVUR, MUR).

Al fine di favorire il *commitment* con le persone che operano, a vari livelli e in vari ambiti in Ateneo in merito alle tematiche legate all'AQ e quindi, di conseguenza, per accrescere la diffusione della cultura della qualità il Presidio, ha adottato un approccio partecipativo e volto alla comunicazione, al dialogo e alla condivisione degli obiettivi, della strategia e dei risultati con tutti coloro che a diverso titolo sono coinvolti nei processi di AQ.

In particolare, le azioni di diffusione e promozione della cultura per la qualità (C.1.4) sono state implementate dal PQA attraverso incontri specifici con le Facoltà Dipartimentali, le Commissioni Paritetiche docenti-studenti (di seguito CPDS), i Gruppi di Assicurazione della Qualità dei Corsi di studio (di seguito Gruppi AQD dei CdS), i Collegi di Dottorato, i rappresentanti degli studenti e il Personale Tecnico Amministrativo.

Il PQA ha riportato gli esiti di tali iniziative alla Governance al fine di validare (A.2.2) ed eventualmente riesaminare (A.4.2) il Sistema di AQ di Ateneo. Sebbene i risultati di tali azioni siano stati, nel complesso, soddisfacenti è parimenti emersa la necessità di rafforzare le iniziative soprattutto nell'ambito della Ricerca e sui PhD. L'interazione con la Governance ha permesso l'identificazione delle criticità e la necessità di prendere in carico una serie di questioni. Occorre sottolineare che il Presidio, stante la prossimità della visita di accreditamento ANVUR, ha concentrato le azioni di supporto essenzialmente nei confronti delle strutture selezionate da ANVUR per la visita. È quindi evidente la necessità di estendere le diverse iniziative anche ad altre strutture, e non solo limitatamente alla didattica e alla ricerca.

Il Presidio della Qualità ha avuto una interlocuzione continuativa e con cadenza periodica con il Rettore, la Prorettrice alla Didattica, la Prorettrice allo Sviluppo Accademico Integrato, la Prorettrice all'integrazione e Impatto Sociale e l'Amministratore Delegato e Direttore Generale. Gli incontri hanno avuto per oggetto i processi di autovalutazione, valutazione e riesame della Sede, dei CdS, dei Dottorati di Ricerca, delle Facoltà Dipartimentali e delle CPDS, nonché il miglioramento continuo dell'architettura del sistema AQ in Ateneo. Gli incontri si sono altresì focalizzati sulla preparazione alla visita di Accreditamento. L'obiettivo è stato quello di informare e di condividere con la Governance tutte le fasi del processo propedeutico alla visita di Accreditamento periodico e le diverse iniziative che avrebbero coinvolto i diversi attori della comunità (Prorettrici, Delegati del Rettore, Direzioni e Aree dell'Amministrazione, Organi periferici e rappresentanze studentesche). Gli incontri con la Governance hanno consentito inoltre al PQA di promuovere la presa in carico da parte dell'Ateneo degli esiti e delle proposte di miglioramento del sistema di AQ (A.2.2)

Altrettanto proficuo è stato il confronto con il Nucleo di Valutazione (di seguito anche Nucleo o NdV), nell'intento di proseguire la condivisione della programmazione dei lavori e dell'aggiornamento periodico.

Gli incontri con il Nucleo si sono focalizzati sulle attività volte al miglioramento dei processi di AQ, oltre a questioni più specifiche quali il riesame del Sistema di Governo, il Riesame dei Corsi di Studio, nonché le criticità legate alle Relazioni delle CPDS. Il monitoraggio dell'efficacia del Sistema di AQ (C.2.1) è stato avviato dal PQA che ne ha riportato gli esiti al NdV e all'Ateneo attraverso gli incontri periodici. Il Nucleo è stato aggiornato in merito alle attività condotte dal Presidio in preparazione della visita di Accreditamento Periodico; inoltre, Presidio della Qualità e Nucleo di Valutazione hanno condotto congiuntamente le audizioni con i Gruppi AQD dei Corsi di Studio oggetto della visita di accreditamento.

Le audizioni con il Senato Accademico, il Consiglio di Amministrazione, i Dirigenti dell'Amministrazione e la Scuola di Dottorato hanno favorito la focalizzazione su questioni di particolare rilevanza collegate al miglioramento continuo dell'architettura e del sistema AQ in Ateneo, nell'intento di informare e di condividere con i diversi attori della comunità lo stato avanzamento di una serie di attività legate all'AQ (docenti, personale tecnico-amministrativo, rappresentanze studentesche e dottorali) nelle diverse fasi operative del processo.



2. Confronto con le Commissioni Paritetica Docenti Studenti (CPDS) e i rappresentanti degli studenti

Nel corso dell'anno, il Presidio della Qualità si ha incontrato regolarmente le tre CPDS delle Facoltà Dipartimentali, i il Presidente del Consiglio degli studenti i rappresentanti degli studenti nei Gruppi AQD dei CdS allo scopo di coinvolgerli nei processi di AQ dell'Ateneo, chiarire il loro ruolo, formarli sulle tematiche dell'AQ in accordo con il modello AVA3.

Nel corso del secondo semestre del 2023 e del primo semestre del 2024, hanno avuto luogo tre incontri di formazione con le CPDS e i rappresentanti degli studenti.

Il primo incontro si è tenuto l'11 luglio 2023 sul tema "*Processi di Assicurazione della Qualità nella Didattica ruolo e contributo degli Studenti?*", rivolto a tutti i rappresentanti degli studenti e ha visto la partecipazione di dieci studenti. Lo scopo dell'incontro di formazione è stato quello di presentare il modello AVA3 i ruoli e i compiti dei diversi Organi di AQ sottolineando il ruolo e il contributo degli studenti all'interno dei processi di AQ dell'Ateneo.

Il secondo incontro si è svolto il 19 luglio 2023 sul tema "*Processi di Assicurazione della Qualità nella Didattica: Ruolo e attività della CPDS in AVA 3.0*", rivolto alle CPDS delle tre Facoltà Dipartimentali. Lo scopo dell'incontro di formazione è stato quello di illustrare il ruolo delle CPDS nei processi di AQ, sottolineando la differenza tra il ruolo della CPDS e il ruolo dei Gruppi AQD. All'incontro hanno partecipato dodici persone tra studenti e docenti.

Il terzo incontro si è svolto l'8 gennaio 2024 sul tema "*Relazioni Annuali CPDS 2023: Analisi e considerazioni*" rivolto alle CPDS delle tre Facoltà Dipartimentali. Lo scopo dell'incontro di formazione è stato quello di approfondire la struttura e i contenuti della Relazione annuale della CPDS.

Nell'ottica di condividere con la comunità studentesca dell'Ateneo semplici e chiare informazioni relative al processo di Accreditamento Periodico, il PQA ha predisposto e pubblicato sulla pagina Internet di Ateneo dedicata, le slide degli incontri. Questa iniziativa è nata dall'esigenza di raggiungere in maniera capillare tutti gli studenti dell'Ateneo, per condividere informazioni circa le fasi del processo di Accreditamento periodico e la possibilità di essere direttamente coinvolti durante la visita di detto Accreditamento.

Successivamente, il Presidio di Qualità ha svolto con cadenza, quasi mensile, incontri di formazione sull'attività di autovalutazione e sulla documentazione di supporto, finalizzati alla preparazione della visita CEV prevista per la fine di maggio 2024 (27-31 maggio 2024). Destinatari degli incontri sono stati gli studenti dei Gruppi AQD dei Corsi di studio e dei Corsi di Dottorato di Ricerca oggetto della visita di Accreditamento, nonché le CPDS e gli studenti presenti negli Organi di Governo. Da tali incontri è emersa la necessità di definire in modo più puntuale il ruolo della CPDS, attraverso anche una revisione delle attuali Linee Guida, azione che il PQA ha in programma di fare a partire dal secondo semestre del 2024.



3. L'Assicurazione della Qualità della Didattica (AQD)

3.1 Gli strumenti informatici a supporto dell'AQD

Durante il secondo semestre del 2023, il Presidio della Qualità, proseguendo la sua azione di monitoraggio e di potenziamento dei processi di AQ e nell'intento di dare continuo impulso al miglioramento e all'implementazione delle indicazioni fornite da ANVUR, ha predisposto, con il supporto dell'Ufficio Processi e Informazioni di Ateneo, un *repository* documentale denominato "*Sistema di Assicurazione della Qualità*", a supporto delle attività di AQ che è stato inizialmente popolato dal Servizio Studi Monitoraggio e Qualità con i documenti disponibili e successivamente aggiornato e implementato dai diversi attori del sistema di AQ, nell'intento di riunire in un unico *repository* i documenti relativi ai processi di AQ.

L'accesso ai documenti del *repository* avviene attraverso le credenziali di Ateneo, visualizzando i vari documenti in funzione delle abilitazioni assegnate in base al ruolo rivestito.

La disponibilità di un *repository* che racchiude tutti i documenti legati ai processi AQ, agevola lo scambio di informazioni da parte di tutti gli attori coinvolti, assicurando il coinvolgimento del personale (C.1.2) docente e tecnico-amministrativo e degli studenti/dottorandi nei processi di autovalutazione e valutazione, permettendo a ciascun organo di assumere e assolvere in modo trasparente le proprie specifiche responsabilità.

Tale *repository* è stato funzionale per la predisposizione e la classificazione del materiale a supporto della visita di accreditamento ANVUR ma sarà ulteriormente perfezionato per un suo utilizzo sistematico a beneficio e supporto di tutti i processi AQ di Ateneo.

3.2 La Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Il riesame periodico delle attività da parte dei CdS (C.1.1) ha trovato il supporto del PQA che ha indicato le logiche che sottendono ai processi di riesame e la metodologia di utilizzo di tutte le fonti documentali di riferimento ai fini della redazione del RRC. Così come stabilito nella relazione annuale del 2023, il PQA ha incontrato i Gruppi AQD dei Corsi di Studio dell'Ateneo, dando priorità a quelli oggetto di valutazione ANVUR, per condividere i contenuti e la finalità della SMA.

La SMA costituisce uno strumento di autovalutazione che i CdS effettuano sulla base di Linee Guida redatte dal precedente PQA, nelle quali vengono illustrate le indicazioni operative per la redazione della stessa.

L'attività di autovalutazione viene svolta dai Gruppi AQD dei CdS e, successivamente, i risultati e le proposte di azione vengono approvate dai Consigli delle Facoltà Dipartimentali alle quali i CdS afferiscono.

Nella SMA sono commentati, in modo critico e sintetico, gli indicatori quantitativi forniti dall'ANVUR sulle carriere della componente studentesca e sul loro percorso di studio, anche attraverso il confronto con i valori medi riferiti ai CdS della stessa classe di laurea sia a livello nazionale, sia di area geografica di riferimento. In particolare, i Gruppi AQD, oltre al commento sintetico, sono inviati a:

- evidenziare gli eventuali punti di forza, le aree da migliorare e analizzare le eventuali criticità riscontrate;
- definire interventi correttivi o di miglioramento, possibilmente identificati, per quanto riguarda gli interventi per il superamento di aree da migliorare relative ai risultati dei CdS;
- evidenziare se sono state effettivamente implementati gli interventi correttivi, o di miglioramento, e commentarne la loro efficacia.

Così operando il PQA ha inteso far sì che la compilazione della SMA fosse l'occasione formale di monitoraggio annuale del livello di raggiungimento degli obiettivi previsti dal CdS consentendo, così, a quest'ultimo la realizzazione di un'attività di autovalutazione costante sull'andamento delle azioni introdotte volte al miglioramento continuo.

Tuttavia, dall'analisi delle SMA, non sempre emerge la capacità del CdS di operare un'analisi critica sugli esiti dei loro percorsi formativi. Il PQA ritiene, quindi, importante proseguire con il supporto continuo dei Gruppi AQD dei CdS al fine di renderli consapevoli dell'importanza che il monitoraggio e l'analisi dei risultati ottenuti hanno al fine di un continuo miglioramento della qualità della didattica.



3.3 Il Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

L'attività di Riesame Ciclico durante il periodo preso in considerazione da questa Relazione, si è concentrata sui CdS oggetto dell'Accreditamento Periodico: Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia, Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Alimentari e gestione di Filiera, Laurea Magistrale in Ingegneria chimica per lo Sviluppo Sostenibile ed i Corsi di Laurea in Fisioterapia e in Ingegneria Industriale.

Il processo autovalutativo del Riesame Ciclico si è svolto secondo le linee guida approvate dal PQA. Anche questa attività viene svolta dai Gruppi AQD dei CdS con discussione e approvazione successive dei risultati nei rispettivi Consigli delle Facoltà Dipartimentali.

In fase di preparazione della visita di Accreditamento Periodico, il PQA, così come descritto nella Relazione Annuale 2023, ha effettuato un'analisi della situazione dei CdS dell'Ateneo e ha potuto verificare che l'ultimo RRC era stato redatto nel 2019 per tutti i CdS fatta eccezione per il Corso di Laurea in Fisioterapia. Inoltre, il precedente RRC era stato redatto secondo il vecchio modello AVA: è stato quindi necessario aggiornare lo schema di redazione del RRC secondo il modello AVA3, con particolare riguardo alle specificità del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia.

Il PQA ha, pertanto, affiancato i Gruppi AQD dei CdS oggetto di accreditamento periodico attraverso un'attenta e puntuale attività di accompagnamento durante tutte le fasi di redazione del RRC. Per la redazione del RRC del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia il PQA si è, altresì, avvalso della consulenza di un professionista esterno ad UCBM.

Il PQA ha, quindi, incontrato più volte, nel 2023 e nel 2024, i gruppi AQD dei CdS per verificare lo stato di completamento del RRC e per monitorare/indirizzare il lavoro dei Gruppi AQD; sono stati fatti due incontri specifici (17/10/2023 e 09/02/2024) con il Gruppo AQD del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia con il consulente esterno.

3.4 La Relazione Annuale delle Commissioni Paritetiche Docenti-Studenti (CPDS)

Come disciplinato dalla normativa vigente e dal Regolamento Generale di Ateneo le CPDS delle Facoltà Dipartimentali si compongono di un numero uguale di rappresentanti del personale docente e della componente studentesca. Il ruolo di Presidente della CPDS è affidato a uno dei componenti del personale docente mentre il ruolo di Vice-Presidente affidato a un componente della rappresentanza studentesca.

Il processo relativo alla stesura della Relazione annuale delle CPDS viene svolto secondo le linee guida approvate dal PQA. In considerazione della visita di Accreditamento Periodico, il PQA, così come previsto nella Relazione annuale 2023, ha incontrato le CPDS delle tre Facoltà Dipartimentali, assicurando loro un accompagnamento in itinere, grazie a specifici incontri di formazione.

Questi incontri sono stati l'occasione per illustrare il ruolo della CPDS anche in relazione agli altri attori del Sistema di AQ, e le modalità di lavoro e di redazione documentale, con particolare riferimento alla Relazione Annuale. In detti incontri è stato sottolineato come le CPD, anche attraverso un dialogo costante con i rappresentanti dei CdS, siano l'organo attraverso il quale gli studenti contribuiscono alla valutazione dei CdS, veicolando ai referenti amministrativi e accademici interessati le criticità eventualmente segnalate dalla compagine studentesca.

Durante il confronto le CPDS hanno evidenziato una scarsa partecipazione della popolazione studentesca alle elezioni, sia come elettorato attivo che come elettorato passivo, e un frequente turn over all'interno della CPDS.

Le occasioni di confronto con le CPDS, oltre ad essere state particolarmente apprezzate dagli studenti, si sono rilevati utili sia per la redazione della Relazione Annuale e per prepararsi alla visita di Accreditamento Periodico, sia come momento di riflessione in un'ottica di miglioramento continuo.

Come riportato precedentemente, è intenzione del PQA dedicare momenti di incontro con le CPDS per meglio focalizzarne il ruolo a supporto del sistema di AQ di Ateneo. Rimane critico l'effetto tour-over degli studenti, soprattutto per la rappresentanza del secondo livello.

3.5 Il supporto ai CdS di nuova istituzione

La progettazione di un CdS di nuova istituzione è uno dei processi chiave dell'Assicurazione della Qualità nella Didattica di un Ateneo. In tal senso, il PQA supporta tutte le fasi del processo, anche attraverso le "Linee Guida per la progettazione dei Corsi di Studio" e coordina il coinvolgimento dei diversi soggetti e Organi che hanno ruoli e tempi di interventi differenti.



Il Presidio della Qualità ha quindi supportato l'Ateneo nella definizione della documentazione richiesta dalle Linee Guida ANVUR per i CdS di nuova istituzione, sottoposta al parere del Nucleo di Valutazione e presentata per l'approvazione agli organi, per essere poi inviata alla valutazione del CUN e proseguire nella procedura di Accreditamento Iniziale.

Il percorso definito per le nuove istituzioni si è attivato ad ottobre 2023 a seguito degli esiti di una analisi di fattibilità condotta a livello di Ateneo sulla base di quanto previsto nel Piano Strategico 2021/2023.

Le CPDS sono state coinvolte nella formulazione di pareri sui Corsi di Studio di nuova istituzione chiedendo loro di valutare il progetto formativo dei CdS che l'Ateneo aveva intenzione di istituire, ovvero il piano di studi, gli obiettivi formativi, le modalità di insegnamento e di verifica dell'apprendimento, ma anche l'adeguatezza delle risorse didattiche e infrastrutturali.

Relativamente al periodo di riferimento della presente Relazione, l'Ateneo ha attivato il Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Odontoiatria e Protesi dentaria e il Corso Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

3.6 Il sistema di rilevazione dell'Opinione Studenti, Dottorandi e Dottori

La rilevazione dell'Opinione Studenti, Dottorandi e Dottori, è uno degli strumenti fondamentali del sistema AVA. Presso l'Ateneo l'organizzazione, la somministrazione, la raccolta e l'elaborazione di dati è svolta dal Servizio Studi Monitoraggio e Qualità, mentre la valutazione complessiva del sistema e dei risultati della rilevazione delle opinioni è svolta dal Nucleo di Valutazione.

I risultati sono resi pubblici attraverso il sistema SISVALDIDAT con diversi livelli di accesso a seconda delle responsabilità.

A settembre 2023, in accordo con la Scuola di Dottorato, il sistema dei questionari di Ateneo è stato aggiornato con l'introduzione del questionario Dottorandi e Dottori utilizzando il modello proposto da AVA3. I risultati delle rilevazioni dedicate a Dottori e Dottorandi saranno presi in carico da parte della Scuola di Dottorato che avvierà le prime attività di monitoraggio e riesame.

Il PQA evidenzia che il tasso di risposta degli studenti è molto elevato e il processo, se pur complesso, non rileva criticità.

Il precedente PQA aveva redatto il documento "Linee Guida per la gestione dei questionari compilati dagli studenti e la pubblicizzazione e utilizzazione dei relativi risultati" che definisce, come da titolo del documento stesso, le modalità di gestione dei questionari compilati dagli studenti, di pubblicizzazione e utilizzazione dei relativi risultati. Seguendo le indicazioni del citato documento, i Presidenti dei CdS e i Gruppi AQD fino ad oggi hanno monitorato i risultati dei questionari di valutazione della didattica compilati dagli studenti coinvolgendo i docenti degli insegnamenti che presentavano delle criticità in un processo di analisi e di proposta di azione di miglioramento i cui risultati vengono monitorati attentamente anche dalle CPDS.

Ogni semestre le CPDS incontrano gli studenti per illustrare loro i risultati dei questionari e soprattutto le azioni di miglioramento messe in atto per superare le eventuali criticità che sono emerse dalla compilazione dei questionari stessi.

Il processo di analisi e restituzione dei risultati dei questionari, illustrate nelle linee guida del 2020, a giudizio dell'attuale PQA, pure essendo consolidati negli anni necessita di una revisione anche alla luce dei risultati della recente visita di accreditamento periodico.



4. L'AQ della Ricerca, Terza Missione/Impatto sociale e Dottorati

L'Università Campus Bio-Medico di Roma intende incentivare e sviluppare iniziative di ricerca di respiro ampio e interdisciplinare e riconoscere la Terza Missione e Impatto Sociale come elemento fondante della missione istituzionale dell'Università. In questo contesto un posto speciale viene riservato ai Dottorati di Ricerca. Questi obiettivi richiedono però, nel contempo, un forte impegno anche nell'implementazione dei processi di Assicurazione della Qualità.

Il Presidio della Qualità ha avviato un proficuo confronto con i Prorettori Ricerca e all'Innovazione (delega in capo al Rettore dell'Ateneo) e all'Integrazione e Impatto sociale e con il Direttore della Scuola di Dottorato.

I temi affrontati hanno riguardato i processi di Assicurazione della Qualità relativamente a:

- la valutazione della Qualità della Ricerca, della Terza Missione e Impatto Sociale;
- l'Assicurazione della Qualità dei Dottorati di Ricerca.

Inoltre, il PQA ha avviato la fase di implementazione del Sistema di AQ per la TM/IS con la proposta di una versione sperimentale di "AQ – PhD: linee guida e indicazioni operative per l'autovalutazione in AVA 3".

4.1 La Valutazione della Qualità della Ricerca (VQR), della Terza Missione e Impatto Sociale

Il Presidio riscontra la mancanza di un documento di sintesi per ciò che concerne l'Assicurazione della Qualità della Ricerca, della Terza Missione e Impatto Sociale.

A oggi, infatti, ogni Facoltà Dipartimentale effettua, in maniera non strutturata, il monitoraggio e l'analisi delle attività di ricerca e terza missione/impatto sociale attraverso l'audizione periodica dei responsabili delle Unità di Ricerca (UR), con particolare attenzione al grado di raggiungimento degli obiettivi stabiliti nella SUA-RD e dalla Facoltà Dipartimentale. Tale monitoraggio e analisi dei risultati è svolto dal Coordinatore della Ricerca e della Terza Missione con il supporto del Gruppo di Assicurazione della Qualità della Ricerca (AQR). È previsto un incontro con cadenza annuale per monitorare e analizzare i risultati raggiunti nell'ultimo anno, discutere eventuali scostamenti da quanto pianificato ed eventuali azioni correttive. È previsto, inoltre, un monitoraggio periodico per monitorare il raggiungimento degli obiettivi inseriti nella scheda SUA-RD, per analizzare i risultati conseguiti ed eventuali deviazioni, per definire gli obiettivi del biennio successivo e le eventuali azioni correttive. In sede di monitoraggio, a ogni UR sono rappresentati un insieme di indicatori quantitativi relativi alla qualità della produzione scientifica, della raccolta e della valorizzazione della ricerca.

4.2 Il monitoraggio dei Piani strategici delle Facoltà Dipartimentali e processo di riesame

Le Facoltà Dipartimentali svolgono, in maniera ad oggi non propriamente strutturata, il monitoraggio dei loro piani strategici considerando:

- la missione e la visione di Ateneo
- i processi di AQ definiti a livello di Ateneo,
- considerando le competenze disciplinari disponibili,
- i risultati del monitoraggio delle proprie attività rispetto al precedente piano strategico
- il contesto di riferimento
- il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi previsti nel piano strategico operato dalla Direzione Generale (DG) attraverso l'utilizzo di *Key Performance Indicators* (KPI) declinati nelle aree strategiche di formazione universitaria, ricerca, terza missione.

Il documento con il monitoraggio del piano strategico predisposto inizialmente dal Preside della Facoltà Dipartimentale, con il contributo di tutti i membri della Giunta della Facoltà Dipartimentale, viene discusso in Consiglio di Facoltà Dipartimentale, dove vengono raccolti i contributi di tutti i membri del Consiglio.

In previsione del monitoraggio dei nuovi Piani Strategici delle FD collegati al nuovo Piano Strategico di Ateneo 2024/2025, il PQA ritiene necessario strutturare il processo di monitoraggio procedendo con una



logica di analisi dei KPI individuati e quindi ad una progressiva individuazione delle azioni di miglioramento.

Il PQA intende programmare incontri formativi sulle attività di monitoraggio e riesame dei Piani Strategici delle FD, anche aggiornando, secondo il modello AVA3, le “Linee Guida per la compilazione della SUA-RD/UCBM e della SUA-TM/IS” che prevedevano un monitoraggio e riesame dei Piani Strategici delle FD.

4.3 L’AQ dei Corsi di Dottorato di Ricerca

UCBM ha istituito con D.R. N. 550 del 01/09/2023 la Scuola di Dottorato con lo scopo di organizzare e coordinare le attività dei Dottorati istituiti dall’Ateneo attraverso l’aggregazione di aree di ricerca scientifica caratterizzate da affinità metodologiche e culturali in grado di favorire percorsi formativi comuni.

Nel primo semestre del 2024, in fase di preparazione della visita di Accredimento periodico dell’Ateneo il PQA ha svolto attività di formazione sui processi AQ ai Coordinatori dei Corsi di Dottorato dell’Ateneo. In queste occasioni il PQA ha chiesto ai Corsi di Dottorato di avviare la redazione della Scheda di Valutazione, resa disponibile dal Modello di Accredimento AVA3 e reputata dal PQA un primo strumento di autovalutazione, alla base di un processo di miglioramento continuo.

Il processo di formazione alla Scheda di Valutazione e il successivo feedback cadenzato rispetto ai singoli requisiti (D.PHD 1.2.3), ha coinvolto il PPQA e i Coordinatori dei Corsi di Dottorato, coadiuvati dal Direttore della Scuola di Dottorato, per tutto il primo semestre del 2024, favorendo nei citati Coordinatori una maggior consapevolezza in riferimento ai processi di AQ legati ai Corsi di dottorato e nella fattispecie al nuovo modello di Accredimento Periodico avviando, di fatto, un approccio formativo “sul campo” con feedback personalizzati e finalizzato a una consapevolezza condivisa sui processi di AQ.

In merito all’AQ per il Dottorato di Ricerca, e al ruolo della Scuola di Dottorato, il PQA ritiene che tutto il processo debba essere meglio strutturato, ulteriormente potenziato e reso sistematico. È di recente avvio l’utilizzo dei questionari di valutazione (modello ANVUR), mentre appare non propriamente strutturata la consultazione delle Parti sociali e, a eccezione dei Corsi di dottorato selezionati da ANVUR per l’accredimento periodico, deve essere meglio compresa l’attività di autovalutazione e redazione documentale a supporto.



5. Gli Indicatori D.M. 1154/2021 e AVA3

A giugno 2023, con nota inviata ai Rettori delle Università italiane, ANVUR ha avviato il processo di raccolta dati atto ad alimentare il calcolo degli indicatori quantitativi a supporto della valutazione AVA3. Per il 2023, ANVUR ha richiesto l'inserimento dei dati relativi al triennio 2020-2022 allo scopo di avviare un benchmark sensato tra le varie Università. ANVUR ha anche comunicato, che a decorrere dall'anno 2024, l'aggiornamento delle informazioni sarà effettuato in due momenti: 30 marzo e 30 settembre di ogni anno.

Per facilitare la raccolta, anche quest'anno, ANVUR ha rilasciato un estratto della nota metodologica per descrivere il calcolo degli indicatori e quindi dei dati che le Università devono conferire.

Per il 2024 la raccolta si è chiusa il 2 agosto e i dati raccolti hanno riguardato l'anno 2023, permettendo inoltre la modifica/integrazione dei dati degli anni precedenti.

Il lavoro di raccolta, analisi e caricamento dati è svolto dal Servizio Studi Monitoraggio e Qualità che a conclusione della Rilevazione invia agli organi di Governo una breve Relazione di merito.

È intenzione del Presidio monitorare l'andamento degli indicatori al fine di individuare specifiche azioni a supporto delle diverse strutture di Ateneo.



6. Il progetto Good Practice

L'Ateneo, dal 2023, aderisce al Progetto "Good Practice" (GP), coordinato dal Politecnico di Milano (MIP), che nasce con l'obiettivo di misurare e comparare le performance dei servizi amministrativi degli Atenei italiani. Le edizioni 2023 e 2024 sui servizi, rispettivamente erogati nel 2022 e del 2023, hanno visto la partecipazione sempre più numerosa di tutti gli Atenei (Statali, non Statali e Scuole). UCBM, considerando che ha aderito al progetto solo nel 2022, ha partecipato, nei due anni presi in considerazione esclusivamente alla Rilevazione di efficacia. Il MIP raccoglie e analizza i dati forniti dai diversi Atenei, restituendo a ciascuno di essi una reportistica complessiva che permette di confrontarsi con dati nazionali di benchmark e di individuare, al proprio interno, i servizi che risultano più o meno soddisfacenti per l'utenza e più o meno efficienti in termini di costi e risorse impiegate per la loro realizzazione.

I risultati di tutte le rilevazioni sono disponibili sulla intranet di Ateneo nella pagina dedicata al progetto "Good Practice".

Il Servizio Studio Monitoraggio e Qualità è incaricato di coordinare le attività legate all'implementazione di GP nell'Ateneo.

L'analisi dei dati aggregati dell'indagine 2023 mostra un tasso di partecipazione disomogeneo tra le tre componenti di UCBM: infatti mentre assistiamo a una ottima partecipazione all'indagine da parte del personale tecnico-amministrativo (PTA) e degli studenti, vediamo invece una ridotta partecipazione del personale Docente, Dottoranti e Assegnisti di Ricerca (DDA). Da una analisi più dettagliata circa la tipologia di figure racchiuse nella componente docenti, il PQA ha rilevato che la scarsa partecipazione degli Specializzandi all'indagine ha penalizzato il calcolo del tasso di partecipazione.

Per questo motivo il PQA ha suggerito all'Ateneo di non comprendere nell'indagine GP gli Specializzandi e di creare per loro un'indagine *ad hoc*.

In dettaglio:

Survey 2023

Il tasso di partecipazione del PTA era pari al **74,8%** (a fronte di un 62,0% relativo ai piccoli Atenei), mentre il tasso di partecipazione del DDA era pari al **22,5%** (a fronte di un 42,5% relativo ai piccoli Atenei).

Molto alto il tasso di partecipazione degli studenti:

Studenti (I anno) **81,4%** a fronte di una media dei piccoli Atenei pari a 26,8%

Studenti (anni successivi) **82,1%** a fronte di una media dei piccoli Atenei pari a 28,8%

Survey 2024

il tasso di partecipazione del PTA è stato pari al **78,1%** mentre il tasso di partecipazione del DDA, al netto degli Specializzandi esclusi dalla rilevazione, è stato pari al **41,6%**

Per quanto riguarda la valutazione dei servizi, i risultati evidenziano una efficacia percepita sopra-media per i servizi infrastrutturali da parte di tutte le categorie e, solo per studenti, nella valutazione della didattica. Per i servizi di amministrazione e per i Servizi Bibliotecari e museali (SBMA) e per la *Customer Satisfaction* del personale DDA riguardo al supporto alla didattica risultano invece valori sotto-media rispetto agli Atenei partecipanti. Di seguito lo schema dell'**Efficacia percepita (2023)**:



Macro-area	Prestazione	Unità di misura	Valore ateneo	Benchmark (media Atenei)	Scostamento (% rispetto a benchmark)
AMMINISTRAZIONE	CS DDA	[1-6]	3,87	4,47	-13%
	CS PTA	[1-6]	4,03	4,08	-1%
DIDATTICA	CS DDA	[1-6]	4,45	4,73	-6%
	CS STUD I	[1-6]	4,43	4,07	9%
	CS STUD II	[1-6]	3,96	3,94	0%
INFRASTRUTTURE	CS DDA	[1-6]	3,89	3,79	3%
	CS PTA	[1-6]	4,03	3,66	10%
	CS STUD I	[1-6]	4,95	4,33	14%
	CS STUD II	[1-6]	4,43	4,00	11%
RICERCA	CS DDA	[1-6]	4,01	4,29	-7%
SBA/SMA	CS DDA	[1-6]	4,54	4,59	-1%
	CS STUD I	[1-6]	4,64	4,67	-1%
	CS STUD II	[1-6]	4,10	4,42	-7%

La Responsabile del Servizio Studi Monitoraggio e Qualità, componente del PQA, ha presentato in Senato Accademico (31/01/2024) i risultati della prima indagine.

Anche per gli esiti del progetto GP il PQA intende supportare le strutture, ove necessario, e organizzare momenti di “restituzione” dell’indagine al fine di incrementare ulteriormente il tasso di partecipazione.



7. L'attività di formazione

Nel corso del secondo semestre 2023 e il primo semestre 2024, il Presidio della Qualità ha svolto numerosi incontri di informazione/formazione specifici sui vari processi dell'AQ. Tutti gli incontri si sono svolti con l'obiettivo di coinvolgere il maggior numero di persone al fine di diffondere il più possibile i processi di AQ.

Le azioni di diffusione e promozione della cultura per la qualità sono state implementate dal PQA attraverso incontri specifici con le Facoltà Dipartimentali, le CPDS, i Gruppi AQD, i rappresentanti degli studenti e il PTA. Il PQA ha riportato gli esiti di tali iniziative alla Governance al fine di validare ed eventualmente riesaminare il sistema di AQ di Ateneo. I risultati di tali azioni sono stati, nel complesso, soddisfacenti ma occorre rafforzare le iniziative soprattutto nell'ambito della Ricerca e, in particolare, sui Dottorati di Ricerca.

Nel dettaglio il PQA ha svolto i seguenti incontri:

- 11 luglio 2023** con i rappresentanti degli studenti
- 19 luglio 2023** con le CPDS
- 25 e 26 luglio 2023** con i gruppi AQD
- 17 ottobre 2023** con i gruppi AQD dei Corsi di laurea LM-41
- 8 novembre 2023** con il PTA
- 8 gennaio 2024** con le CPDS
- 9 febbraio 2024** con il Gruppo AQD del Corso LM-41
- 8 aprile 2024** con i Presidi, vicePresidi e Coordinatori della Ricerca delle Facoltà Dipartimentali
- 24 aprile 2024** con i Coordinatori dei Dottorati e con il Direttore della Scuola di Dottorato.



8. Il Riesame del Sistema di Assicurazione Qualità e di Governo

8.1 Il Riesame del Sistema di Assicurazione Qualità

UCBM si avvale di un sistema di AQ per la realizzazione delle politiche e delle strategie definite a livello di Governance. Dal 1° gennaio 2022 si è assistito a una radicale modifica del Sistema di Gestione di UCBM poiché il 15 giugno 2021 è stata costituita la Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico (FPUCBM).

UCBM il 3 novembre 2021 ha, quindi, devoluto il ramo d'azienda costituente la "gestione speciale" del Policlinico Universitario Campus Bio-Medico alla costituita FPUCBM con effetto dal 1° gennaio 2022.

Ciò ha comportato la necessità di una revisione del sistema di AQ – oltretutto del Sistema di Governo – che tenesse conto anche della sopraggiunta evoluzione del modello ANVUR AVA.

L'architettura e il funzionamento dell'attuale sistema di AQ sono, pertanto, coerenti con quanto richiesto da ANVUR e rispondenti, ai fini della gestione per la qualità, alla dimensione e al mutato contesto in cui UCBM opera.

Ulteriore spinta al riesame del Sistema di AQ è stata la visita di Accredimento Periodico e la connessa implementazione di una rete di attori e dei relativi processi.

Il monitoraggio dell'efficacia del Sistema di AQ (C.2.1) è stato avviato dal PQA che ne ha riportato gli esiti al NdV e all'Ateneo attraverso incontri periodici. Gli incontri con la Governance hanno consentito al PQA di promuovere la presa in carico da parte dell'Ateneo degli esiti e delle proposte di miglioramento del sistema di AQ (A.2.2).

A conclusione di questo processo, ed in accordo con AVA3, è stato revisionato, da parte del PQA, il documento sul Sistema di AQ di Ateneo (A.2.2), approvato poi nelle sedute degli Organi di Governo.

È altresì vero che aumentare la cultura della qualità, richiede un impegno collettivo e una strategia integrata che coinvolga tutti gli stakeholder. Attraverso il coinvolgimento attivo, la formazione continua, la trasparenza, l'integrazione nei processi istituzionali e l'utilizzo di banche dati aggiornate e disponibili, è possibile la realizzazione del miglioramento continuo.

8.2 Il Riesame del Sistema di Governo

Propedeutico al Riesame del Sistema di AQ è stato il Riesame del Sistema di Governo dell'Ateneo. Come già ricordato, dal gennaio 2022, con la devoluzione del ramo di azienda assistenziale da UCBM alla Fondazione Policlinico Universitario CBM, UCBM ha perso una serie di figure amministrative di responsabilità che sono transitate nella FPUCBM. Allo scopo di consentire all'Ateneo e al suo Sistema di Governance di perseguire la mission e, al contempo, di gestire le proprie attività coerentemente alla propria visione, con politiche e strategie funzionali alla loro attuazione, sulla base della dimensione e specificità dell'Ateneo, si è reso necessario rivedere e/o riorganizzare la struttura amministrativa attraverso azioni di scouting esterno e interno al fine di individuare figure amministrative adeguate alle sfide future.

L'Amministratore Delegato e Direttore Generale di UCBM, in un'ottica di miglioramento continuo sulla base di una attenta analisi dei fabbisogni, degli esiti dell'attività di valutazione delle *performance* del PTA e dei vincoli di bilancio, ha, pertanto, avviato una serie di ricerche di mercato che hanno, man mano, portato alla selezione di direttori e dirigenti amministrativi.

Il PQA ritiene importante monitorare il nuovo assetto del Sistema di Governo al fine di verificarne l'idoneità, l'adeguatezza e l'efficacia nell'attuazione delle politiche e delle strategie dell'Ateneo e nel conseguimento degli obiettivi stabiliti.



9. La visita di Accredimento Periodico

9.1 Premessa

UCBM ha avuto la prima visita di accreditamento periodico ANVUR nell'ottobre 2015 secondo il modello AVA1.

Il nuovo Accredimento Periodico è avvenuto a maggio 2024 nel rispetto delle "Linee Guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità negli Atenei" e delle "Linee Guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità nei Corsi di Studio in Medicina e Chirurgia (LM-41)" dell'ANVUR, secondo una serie di requisiti del modello di valutazione AVA3.

La finalità della visita è stata quella di valutare la qualità della Didattica, della Ricerca, della Terza Missione/Impatto Sociale e delle altre attività istituzionali e gestionali svolte in UCBM, attraverso l'applicazione del modello di Assicurazione della Qualità AVA3, fondato su procedure interne di progettazione, gestione, autovalutazione e miglioramento delle attività formative e scientifiche e su una verifica esterna effettuata in modo chiaro e trasparente. In particolare, sono stati sottoposti all'Accreditamento Periodico:

- la Sede;
- due Facoltà Dipartimentali,
- due Dottorati di Ricerca
- cinque Corsi di Studio compreso il Corso di Studio LM 41.

In tale contesto, il PQA è l'Organo che sovrintende allo svolgimento delle procedure di AQ a livello di Ateneo, nelle Facoltà Dipartimentali, nei Dottorati di Ricerca e nei Corsi di Studio, in base agli indirizzi che il PQA ha condiviso con gli Organi di Governo competenti.

Con specifico riferimento alla Visita di Accredimento Periodico, il PQA ha coordinato i lavori di preparazione, ha formato e accompagnato i soggetti sottoposti ad Accredimento Periodico e ha svolto un'attività di pre-audit in concomitanza della Visita di Accredimento Periodico.

La restituzione preliminare della Commissione di Esperti della Valutazione (CEV) coinvolta nella citata Visita è particolarmente rilevante, in quanto nel concetto di Accredimento periodico è insita l'attribuzione di "ente certificatore" attribuito da un soggetto terzo che verifica e certifica la qualità raggiunta dall'Ateneo in relazione al modello AVA3.

9.2 Analisi dei risultati

In sintesi i giudizi formulati dalla CEV per i CdS



SOTTO AMBITO	DESC SOTTO AMBITO	PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE	STAGEF	FISIO	MED	ING	ING CHIM
D.CDS.1	L'Assicurazione della Qualità nella progettazione del Corso di Studio	D.CDS.1.1	Progettazione del CdS e consultazione delle parti interessate	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
		D.CDS.1.2	Definizione del carattere del CdS, degli obiettivi formativi e dei profili in uscita	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente
		D.CDS.1.3	Offerta formativa e percorsi	Soddisfacente	Pienamente Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente
		D.CDS.1.4	Programmi degli insegnamenti e modalità di verifica dell'apprendimento	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
		D.CDS.1.5	Pianificazione e organizzazione degli insegnamenti del CdS	Soddisfacente	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
D.CDS.2	L'Assicurazione della Qualità nell'erogazione del Corso di Studio	D.CDS.2.1	Orientamento e tutorato	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente
		D.CDS.2.2	Conoscenze richieste in ingresso e recupero delle carenze	Soddisfacente	Non Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente
		D.CDS.2.3	Metodologie didattiche e percorsi flessibili	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
		D.CDS.2.4	Internazionalizzazione della didattica	Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente
		D.CDS.2.5	Pianificazione e monitoraggio delle verifiche dell'apprendimento	Soddisfacente	Soddisfacente	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
D.CDS.3	La gestione delle risorse nel CdS	D.CDS.3.1	Dotazione e qualificazione del personale docente e dei tutor	Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
		D.CDS.3.2	Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente
D.CDS.4	Riesame e miglioramento del CdS	D.CDS.4.1	Contributo dei docenti, degli studenti e delle parti interessate al riesame e miglioramento del CdS	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente
		D.CDS.4.2	Revisione dei percorsi formativi	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente	Soddisfacente

per le Facoltà Dipartimentali

PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE	INGEGNERIA	STESH
E.DIP.1	Definizione delle linee strategiche per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale	Soddisfacente	Soddisfacente
E.DIP.2	Attuazione, monitoraggio e riesame delle attività di didattica ricerca e terza missione/impatto sociale	Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente
E.DIP.3	Definizione dei criteri di distribuzione delle risorse	Pienamente Soddisfacente	Soddisfacente
E.DIP.4	Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale	Parzialmente Soddisfacente	Soddisfacente

per i dottorati di Ricerca

PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE	scienze biomediche	Intelligenza artificiale
D.PHD.1	Progettazione del Corso di Dottorato di Ricerca	Soddisfacente	Pienamente Soddisfacente
D.PHD.2	Pianificazione e organizzazione delle attività formative e di ricerca per la crescita dei dottorandi	Soddisfacente	Soddisfacente
D.PHD.3	Monitoraggio e miglioramento delle attività	Parzialmente Soddisfacente	Parzialmente Soddisfacente

e infine la SEDE



DESC AMBITO	SOTTO AMBITO	DESC SOTTO AMBITO	PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE	valutazione
Strategia, pianificazione e organizzazione			A.1	Qualità della didattica, della ricerca, della terza missione/impatto sociale e delle attività istituzionali e gestionali nelle politiche e nelle strategie dell'Ateneo	Pienamente soddisfacente
			A.2	Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo	Soddisfacente
			A.3	Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati	Soddisfacente
			A.4	Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo	Parzialmente soddisfacente
			A.5	Ruolo attribuito agli studenti	Parzialmente soddisfacente
Gestione delle risorse	B.1	Risorse umane	B.1.1	Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca	Soddisfacente
			B.1.2	Reclutamento, qualificazione e gestione del personale tecnico-amministrativo	Soddisfacente
			B.1.3	Dotazione di personale e servizi per l'amministrazione e per il supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale	Soddisfacente
	B.2	Risorse finanziarie	B.2.1	Pianificazione e gestione delle risorse finanziarie	Soddisfacente
	B.3	Strutture	B.3.1	Pianificazione e gestione delle strutture e infrastrutture edilizie	Pienamente soddisfacente
			B.3.2	Adeguatezza delle strutture e infrastrutture edilizie per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale	Soddisfacente
	B.4	Attrezzature e Tecnologie	B.4.1	Pianificazione e gestione delle attrezzature e delle tecnologie	Soddisfacente
			B.4.2	Adeguatezza delle attrezzature e delle tecnologie	Pienamente soddisfacente
			B.4.3	Infrastrutture e servizi di supporto alla didattica integralmente o prevalentemente a distanza	
	B.5	Gestione delle Informazioni e della conoscenza	B.5.1	Gestione delle informazioni e della conoscenza	Soddisfacente
	Assicurazione della Qualità			C.1	Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità
C.2				Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo	Parzialmente soddisfacente
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	Soddisfacente
Qualità della didattica e dei servizi agli studenti			D.1	Programmazione dell'offerta formativa	Soddisfacente
			D.2	Progettazione e aggiornamento dei CdS e dei Dottorati di Ricerca incentrati sullo studente	Parzialmente soddisfacente
			D.3	Ammissione e carriera degli studenti	Pienamente soddisfacente
Qualità della ricerca e della terza missione/impatto sociale			E.1	Definizione delle linee strategiche dei Dipartimenti	Soddisfacente
			E.2	Valutazione dei risultati conseguiti dai Dipartimenti e dai Dottorati di Ricerca e delle azioni di miglioramento	Pienamente soddisfacente
			E.3	Definizione e pubblicizzazione dei criteri di distribuzione delle risorse	Non applicabile



10. Le attività programmate dal PQA per il 2025

Le attività che il PQA sarà chiamato a svolgere in questo secondo semestre 2024 e per il prossimo 2025 saranno molteplici e fortemente condizionate dagli esiti della Visita di Accreditamento Periodico di ANVUR del maggio 2024.

Saranno attività straordinarie, considerando che la Visita di Accreditamento ha cadenza quinquennale, che però si sommeranno alle attività ordinarie.

Quindi sarà necessario distinguere tra le attività:

- legate alle Raccomandazioni/Condizioni della CEV;
- legate alle azioni di miglioramento della CEV;
- legate agli Indicatori quantitativi AVA3.
 - legate all'avviamento e mantenimento dei processi di AQ (per esempio Dottorati, Terza Missione/Impatto Sociale)
 - legate al rafforzamento del sistema di AQ dell'Ateneo nel suo complesso (per esempio revisione delle linee guida).

In linea generale, tali attività saranno svolte in collaborazione con la componente PTA auspicando, come per il NdV, la creazione di un Ufficio di Supporto al Presidio della Qualità.

10.1 Azioni da intraprendere a seguito della visita ANVUR

Nella Relazione finale ANVUR per l'accreditamento di UCBM sono presenti *Raccomandazioni* e *Condizioni* dettagliatamente formulate dalla CEV relativamente ad alcuni Punti di Attenzione riferiti alla Sede e alle strutture periferiche (Facoltà Dipartimentali, Corsi di Dottorato, CdS).

Si ricorda che questa attività è prioritaria poiché sotto il diretto controllo del Nucleo di Valutazione

Per quanto attiene gli *ambiti di Sede*, in estrema sintesi, la CEV segnala quanto riportato in tabella seguente.

PA	Descrizione PA	Valutazione	Condizione	Raccomandazione	Note / azioni del PQA
A.2	Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo	soddisfacente	L'Ateneo deve applicare un sistema di work flow documentale a garanzia della tracciabilità e conservazione documentale	1. Aggiornare lo Statuto di Ateneo con l'inserimento della figura dell'Amministratore Delegato e della Direzione della Ricerca Universitaria; 2. Aggiornare l'architettura del Sistema di Assicurazione della Qualità attraverso l'inserimento delle ulteriori figure attive all'interno dell'Ateneo (quali: Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, Centro integrato della ricerca, Direzione della Ricerca Universitaria, UCBM Academy) e di completare i flussi informativi tra i diversi attori, prevedendo, inoltre, documenti di monitoraggio delle attività di terza missione/impatto sociale, al pari della SUA-RD per la ricerca.	La "Condizione" deve essere risolta entro 18 mesi dalla data di accreditamento; occorre un investimento da parte dell'Ateneo ed una adeguata formazione all'uso dell'applicativo. Il ruolo del PQA è marginale, ed eventualmente concentrato nel seguire il processo e contribuire alla definizione dei requisiti. La <i>Raccomandazione 1</i> prevede la revisione del ruolo CIR/DRU da parte della Governance; il contributo del PQA è di seguirne l'impatto nella revisione del sistema e dei processi AQ della Ricerca e dei relativi flussi informativi sulla base di quanto indicato nella <i>Raccomandazione 2</i> .
A.4	Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di	Parzialmente soddisfacente		1. Definire un processo di riesame e revisione critica del Sistema di Governo e del Sistema di Assicurazione della	Attraverso un adeguato monitoraggio dei processi, il PQA può contribuire a fornire alla Governance gli elementi



	Assicurazione della Qualità dell'Ateneo			<p>Qualità che, con modalità e tempistiche chiare, permetta di aggiornare periodicamente il funzionamento del Sistema di Governo in modo da favorire il miglioramento della sua efficacia a supporto della pianificazione strategica.</p>	<p>di revisione del Sistema di Governo e del Sistema di AQ. Per quanto riguarda Ricerca/TM è collegato a quanto riportato in A.2. Il PQA può essere promotore per la realizzazione di un template utile per la Governance.</p>
A.5	Ruolo attribuito agli studenti	Parzialmente soddisfacente		<p>1. Adottare ogni possibile iniziativa di comunicazione, valorizzazione e formazione atta a implementare la partecipazione studentesca alle elezioni, sia per quanto riguarda l'elettorato attivo che quello passivo, e alle attività degli Organi di Governo.</p>	<p>L'Ateneo si sta attivando con iniziative di Open-badge e maggior coinvolgimento della componente studentesca. E' nei compiti del PQA l'attività di formazione e informazione sui processi AQ rivolta a tutti gli attori di UCBM al fine di incrementare la cultura per la qualità: si proseguono le iniziative nei confronti degli studenti prevedendo momenti specifici rivolti ai rappresentanti ed iniziative di audit ai CdS. Anche con il contributo degli studenti il PQA predisporrà un “vademecum per rappresentanti studenti” in cui si riportano compiti e azioni che interessano i rappresentanti nei loro diversi ruoli (organi, Nucleo, PQA, CPDS, CdS, ecc.)</p>
C.1	Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità	Parzialmente soddisfacente		<p>1. Definire, pubblicare e pubblicizzare Linee Guida aggiornate ai nuovi requisiti AVA 3 e, conseguentemente, allineate agli Ambiti di valutazione dell'allegato C del D.M. 1154/2021</p>	<p>Il processo è già in atto con la revisione delle LG per le CPDS (effettuato un incontro ad inizio settembre con le CPDS per la condivisione dell'approccio di lavoro)</p> <p><u>Proposta:</u> incontro di tutti i CdS per richiedere ai gruppi AQD la redazione di report semestrali sulla valutazione della didattica</p> <p>In tema di revisione il PQA ritiene di operare nel seguente ordine:</p> <ul style="list-style-type: none"> -LG per la Relazione annuale delle CPDS: al momento della redazione del presente documento le LG sono già state discusse in riunione collegiale con le CPDS. -LG per l'Autovalutazione, la SMA e il riesame ciclico secondo il modello AVA 3.0 -LG per l'AQ dei Dottorati -LG per la consultazione delle parti sociali -LG per la compilazione dei Syllabus



C.2	Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo	Parzialmente soddisfacente		1. Accompagnare l'Ateneo, attraverso modalità e tempistiche definite e certe, e strumenti aggiornati e coerenti con AVA3, nell'esercizio di autovalutazione sull'efficacia del suo Sistema di Governo e di AQ, anche attraverso l'utilizzo di indicatori quantitativi e/o qualitativi.	Supportare e formare tutte le strutture all'autovalutazione: particolare attenzione alle SMA, esiti della valutazione della didattica, situazione degli indicatori MUR/ANVUR; particolare attenzione agli indicatori di LM 41 e professioni sanitarie, anche in vista di ulteriori accreditamenti in ambito sanitario
D.2	Progettazione e aggiornamento dei CdS e dei Dottorati di Ricerca incentrati sullo studente	Parzialmente soddisfacente		1. Identificare specifici obiettivi e mettere in atto azioni concrete per favorire l'aggiornamento delle metodologie didattiche del proprio personale docente e promuovere l'acquisizione di competenze didattiche da parte dei docenti più giovani; 2. Definire dettagliate Linee guida e mettere a disposizione strumenti operativi e informazioni al fine di consentire una approfondita attività di monitoraggio e revisione dei Corsi di Dottorato di Ricerca.	<i>Raccomandazione 1:</i> l'azione mira ad acquisire ed incrementare le competenze didattiche dei docenti (Formazione docenti) ed è da concordare con l'Ateneo. Il PQA può intervenire con pillole sui processi AQ. <i>Raccomandazione 2:</i> Azione di supporto da parte del PQA sui PhD / Scuola su processi AQ in coerenza con quanto richiesto da AVA 3 (consultazione delle Parti sociali, valutazione della didattica, ecc.). Supporto all'attività di autovalutazione finalizzata al riaccreditamento dei PhD per il 2025. Da definire il contributo del PQA nei confronti della Scuola.
E.2	Valutazione dei risultati conseguiti dai Dipartimenti e dai Dottorati di Ricerca e delle azioni di miglioramento	Pienamente soddisfacente		1. perseguire l'azione di definizione di uno strutturato sistema di Assicurazione della Qualità dei Corsi di Dottorato di Ricerca che permetta un monitoraggio sistematico dei Corsi di Dottorato di Ricerca e consenta una dettagliata analisi dell'efficacia dei processi gestiti dai Collegi e dalla Scuola e una valutazione completa dei risultati conseguiti	Idem D.2

10.2 Attività ordinaria

Nella programmazione delle attività ordinarie il Presidio ritiene opportuno riferirsi al dettaglio dell'*ambito di valutazione C – Assicurazione della qualità* del modello AVA 3.0 – *Punti di attenzione e Aspetti da considerare*. Si considera, per lo sviluppo di tali attività, anche quanto evidenziato dalla CEV (Relazione finale ANVUR - *Aree di miglioramento*) e quanto riportato, in termini di programmazione, nella Relazione 2023.

AVA 3.0 Ambito di Valutazione C – Assicurazione della Qualità

Punto di attenzione	Aspetti da considerare	Azioni, finalità e tempi
C.1 Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di	C.1.1 L'Ateneo assicura il riesame periodico delle attività dei	<i>Obiettivo:</i> definizione di strumenti di analisi e verifica delle azioni di autovalutazione



Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità	<p>CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti attraverso strumenti di analisi e valutazione predisposti dal Presidio della Qualità</p>	<p><i>Finalità:</i> dotare le diverse strutture di strumenti per l'implementazione dei processi di AQ e verificare la capacità di autovalutazione e riesame</p> <p><i>Azione</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estensione delle Audizioni ai CdS non selezionati da ANVUR per la visita 2. Per tutti i CdS: valutazione della didattica attraverso i questionari e predisposizione di report semestrali. 3. proseguire l'attività di revisione dei documenti (SMA, RRC, schede insegnamenti, Ricerca e TM\IS, report valutazione della didattica)
	<p>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.</p>	<p><i>Obiettivo:</i> mantenere e, ove necessario, migliorare la fruibilità delle fonti documentali e dei documenti del PQA.</p> <p><i>Finalità:</i> l'azione è funzionale ad un più incisivo coinvolgimento del personale ed al miglioramento del processo di autovalutazione sviluppato dai diversi soggetti del sistema di AQ</p> <p><i>Azione</i> Attività di formazione rivolta ai diversi attori del sistema di AQ Indicazioni per la definizione delle specifiche di progetto del Repository di Ateneo (work-flow) per i documenti SAQ NB: Condizione formulata dalla CEV in AP.</p>
	<p>C.1.3 Il Presidio della Qualità predisporre 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.</p>	<p><i>Obiettivo:</i> adeguamento al modello AVA 3.0 delle Linee Guida già esistenti e implementazione di nuove</p> <p><i>Finalità:</i> fornire una guida applicativa a supporto dell'autovalutazione e della valutazione dei processi di AQ per Didattica Ricerca e T_M/IS; fornire supporto metodologico e applicativo anche mediante momenti specifici di informazione/formazione</p> <p><i>Azione</i> Revisione delle LG</p>
	<p>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.</p>	<p><i>Obiettivo:</i> incrementare la cultura per la qualità a tutti i livelli</p> <p><i>Finalità</i> è rafforzare la consapevolezza dei ruoli, dei compiti e delle responsabilità dei diversi attori del sistema di AQ.</p> <p><i>Azione:</i> iniziative già avviate in preparazione della visita ANVUR, prevalentemente sulle strutture oggetto di visita; si mantiene la programmazione di momenti diversificati di formazione (Studenti, CPDS, Responsabili/delegati AQ, CdS e AQD, ecc.) estendendo le iniziative a tutto l'ateneo</p>
C.2 Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo	<p>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.</p>	<p><i>Obiettivo:</i> verificare che le strutture responsabili dell'AQ adottino azioni adeguate a fronte di criticità segnalate</p> <p><i>Finalità:</i> attenzionare l'efficacia del sistema di AQ ed innalzare il livello qualitativo</p> <p><i>Azione:</i> iniziative già avviate in preparazione della visita ANVUR, prevalentemente sulle strutture oggetto di visita. Si mantiene l'azione a supporto delle attività di monitoraggio, analisi degli indicatori e del processo di autovalutazione per tutte le strutture</p>
	<p>C.2.2 I risultati delle attività di</p>	<p><i>Obiettivo:</i> fornire evidenze al NV e agli Organi di Governo dell'attività di monitoraggio svolta dal PQ, delle</p>



	<p>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.</p>	<p>azioni/proposte conseguenti e, più in generale, dello stato di avanzamento dei processi di AQ</p> <p><i>Finalità:</i> rendere consapevole la Governance del livello di implementazione dei processi e dei risultati ottenuti; presa in carico degli esiti.</p> <p><i>Azione</i></p> <p>Predisposizione della Relazione annuale di Presidio con presentazione al Nucleo e agli Organi di Governo Rendicontazione agli Organi di Governo degli esiti delle CPDS, CdS, PhD Incontro sistematico con gli Organi di Governo</p>
--	---	---