

Sede Via del Pozzo, 71 · 41124 - Modena, Italia

www.unimore.it www.smechimai.unimore.it

ALLEGATO 1

PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2017-2019

UNIVERSITA' DI MODENA E REGGIO EMILIA

MAPPATURA DEI PROCESSI

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-infantili e dell'adulto



Sede Via del Pozzo, 71 · 41124 - Modena, Italia

www.unimore.it www.smechimai.unimore.it

SOMMARIO:

Sistema di gestione di AQ Ricerca Dipartimentale	.pag.	3
Sistema di gestione del Corso di Studio in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia	pag.	1 ·
Sistema di gestione del Corso di Studio in Ostetricia.	pag.	24



Sede

Via del Pozzo, 71 · 41124 - Modena, Italia

www.unimore.it www.smechimai.unimore.it

Sistema di gestione di AQ Ricerca Dipartimentale

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto

Approvato nel Consiglio di Dipartimento del 16 Luglio 2015

Questo documento descrive il sistema di gestione della Ricerca Dipartimentale del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto (SMECHIMAI) con particolare riferimento a quanto previsto dalla Scheda Unica Annuale - Ricerca Dipartimentale (SUA-RD) in termini di Struttura organizzativa del Dipartimento, Gruppi di ricerca, Politica per l'assicurazione di qualità del Dipartimento, Riesame della Ricerca Dipartimentale.

Politica per l'Assicurazione di Qualità (AQ) della Ricerca Dipartimentale

La politica per l'Assicurazione di Qualità della Ricerca Dipartimentale definisce le responsabilità e le modalità operative attraverso cui il Dipartimento monitora la qualità della Ricerca dei gruppi di ricerca che lo compongono.

Responsabilità

Per quanto riguarda l'Assicurazione di Qualità, la struttura organizzativa del Dipartimento è costituita dai seguenti soggetti, le cui funzioni e competenze sono descritte nel Regolamento di Dipartimento (http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html):

- Direttore di Dipartimento
- Vicedirettore di Dipartimento
- Giunta di Dipartimento
- Consiglio di Dipartimento
- Responsabile Qualità di Dipartimento
- Commissione Qualità
- Segreteria Amministrativa del Dipartimento

L'assicurazione di Qualità per quanto riguarda la Didattica coinvolge inoltre i seguenti soggetti, non coinvolti nelle attività di Ricerca, le cui funzioni e competenze sono descritte nel Regolamento della Facoltà di Medicina e Chirurgia (http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html):

- Presidente di Facoltà
- Consiglio di Facoltà
- Commissione Paritetica Docenti-Studenti di Facoltà
- Consigli di Corso di Studio



Documenti del sistema di gestione

I documenti del sistema di gestione della Ricerca Dipartimentale di competenza del Dipartimento sono:

- Scheda Unica Annuale Ricerca Dipartimentale (SUA-RD)
- Piano Triennale del Dipartimento

Modalità operative attraverso le quali il Dipartimento persegue e mette in atto la Qualità della Ricerca

Premessa

Le basi di riferimento per la definizione della Politica per la Qualità della Ricerca Dipartimentale includono i seguenti documenti:

- Piano Strategico di Ateneo
- Piano Triennale di Dipartimento
- Riesame della Ricerca Dipartimentale (Quadro B3 della SUA-RD)
- Valutazione della Qualità della Ricerca (VQR)

L'individuazione degli obiettivi di ricerca pluriennali fornisce ai membri del Dipartimento e a tutte le altre parti interessate (es. Ateneo) gli indirizzi e gli orientamenti generali per la qualità della ricerca del Dipartimento. Per ciascuno obiettivo deve essere definito un piano operativo che includa i seguenti aspetti:

- a) azioni da intraprendere (cosa si intende fare);
- b) responsabilità per il raggiungimento dell'obiettivo (chi sarà responsabile delle attività);
- c) modalità di raggiungimento (strumenti per perseguire l'obiettivo);
- d) risorse necessarie o assegnate (cosa serve dal punto di vista delle risorse umane ed economico/finanziarie);
- e) definizione dell'indicatore o degli indicatori (come si valuta lo stato di raggiungimento dell'obiettivo) e dei corrispondenti traguardi/valori obiettivo (target);
- f) scadenze previste per il raggiungimento (quando si verificherà lo stato di raggiungimento) ed eventuali stati di avanzamento;
- g) rischi associati (potenziali rischi connessi al raggiungimento dell'obiettivo).

L'Assicurazione di Qualità della Ricerca Dipartimentale viene attuata mediante il controllo dei "Processi di gestione, riesame e miglioramento della Ricerca Dipartimentale" (schematizzati e descritti in http://www.presidioqualita.unimore.it/site/home/normativa-e-documenti/processi-di-gestione.html) attraverso il Piano Operativo della Politica di Assicurazione di Qualità della Ricerca Dipartimentale, di seguito descritto.

Piano Operativo della Politica di Assicurazione della Qualità della Ricerca Dipartimentale

Processo

1. Definizione degli obiettivi di ricerca del Dipartimento (Piano Triennale del Dipartimento)

Attività

01.01 - Definizione dei settori e dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento

Finalità

Elaborazione e approvazione di un documento, parte integrante del Piano Triennale di Dipartimento, in cui sono definiti e descritti i settori di ricerca (e i relativi gruppi di ricerca) nei quali opera il Dipartimento



Responsabilità primaria

Direttore di Dipartimento

Responsabilità di supporto

Commissione Qualità

Responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento

Modalità operative di realizzazione dell'attività

Il Direttore di Dipartimento, coadiuvato dalla Commissione Qualità, sentiti i responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento, predispone un documento in cui vengono definiti i settori di ricerca di rilevanza per il Dipartimento, nonché la denominazione e la composizione dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento.

Il documento deve riportare i criteri oggettivi con cui vengono definiti i settori e i gruppi di ricerca di cui sopra.

Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di Dipartimento.

Tempistica

Entro la fine di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate dall'Ateneo o altri enti esterni.

Processo

1. Definizione degli obiettivi di ricerca del Dipartimento (Piano Triennale del Dipartimento)

Attività

01.02 - Definizione degli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione

Finalità

Elaborazione e approvazione di un documento, parte integrante del Piano Triennale di Dipartimento, in cui sono definiti e descritti gli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione del Dipartimento

Responsabilità primaria

Direttore di Dipartimento

Responsabilità di supporto

Responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento

Modalità operative di realizzazione dell'attività

Il Direttore di Dipartimento, coadiuvato dal RQD e sentiti i responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento, predispone un documento in cui vengono definiti gli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione del Dipartimento.

Il documento deve riportare:

- la descrizione degli obiettivi
- le responsabilità, le modalità (azioni) e le tempistiche previste per il raggiungimento degli obiettivi;
- le responsabilità, le modalità e le tempistiche del loro monitoraggio. Il documento deve essere coerente con il Piano Strategico di Ateneo.

Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di Dipartimento.

Tempistica

Entro la fine di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate dall'Ateneo o altri enti esterni.



Processo

2. Definizione delle risorse necessarie (già disponibili o da acquisire)

Attività

02.01 - Definizione delle risorse necessarie al raggiungimento degli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione

Finalità

Elaborazione e approvazione di un documento, parte integrante del Piano Triennale di Dipartimento, in cui sono definite e descritte le risorse (sia già disponibili che da acquisire) necessarie al raggiungimento degli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione del Dipartimento

Responsabilità primaria

Direttore di Dipartimento

Responsabilità di supporto

Segreteria Amministrativa del Dipartimento

Responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento

Modalità operative di realizzazione dell'attività

Il Direttore di Dipartimento, coadiuvato dalla Commissione Ricerca di Dipartimento e dalla Segreteria Amministrativa del Dipartimento, sentiti i responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento, predispone un documento in cui vengono definite e descritte le risorse (sia già disponibili che da acquisire) necessarie al raggiungimento degli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione del Dipartimento.

Il documento deve riportare:

- la descrizione dei laboratori di ricerca;
- la descrizione delle grandi attrezzature;
- la descrizione delle biblioteche e del patrimonio bibliografico (se non già a cura dell'Ateneo);
- l'elenco del personale ricercatore (se non già a cura dell'Ateneo);
- l'elenco del personale tecnico-amministrativo (se non già a cura dell'Ateneo). In caso di risorse esterne al Dipartimento (cioè non direttamente disponibili), il documento deve riportare le modalità e le tempistiche con cui dette risorse verranno messe a disposizione.

Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di Dipartimento.

Tempistica

Entro la fine di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate dall'Ateneo o altri enti esterni.

Processo

3. Attuazione delle attività di Ricerca e di Terza Missione del Dipartimento e monitoraggio dei risultati ottenuti

Attività

03.01 - Pubblicazione delle informazioni relative ai risultati della ricerca di competenza dei singoli ricercatori

Finalità

Inserimento e aggiornamento delle informazioni relative a:

- Produzione scientifica (D1)



- Pubblicazioni con coautori stranieri (E1)
- Premi scientifici (H1)
- Fellow di società scientifiche internazionali (H2)
- Direzione di riviste, collane editoriali, enciclopedie e trattati scientifici (H3)
- Direzione o responsabilità scientifica/coordinamento di enti o istituti di ricerca pubblici o privati nazionali o internazionali (H4)
- Attribuzione di incarichi ufficiali di insegnamento o di ricerca presso atenei e centri di ricerca pubblici o privati internazionali (H5)
- Responsabilità scientifica di congressi internazionali (H6)
- Brevetti (I1a)

Nota: fra parentesi i campi della SUA-RD

Responsabilità primaria

Personale ricercatore (per inserimento e aggiornamento dati)

Direttore di Dipartimento (per validazione dati)

Responsabilità di supporto

Commissione Qualità di Dipartimento

Modalità operative di realizzazione dell'attività

Il personale ricercatore deve inserire e mantenere aggiornate le informazioni richieste nella sezione SUA-RD della banca dati LoginMIUR Cineca a cui accede per mezzo delle proprie credenziali.

Il Responsabile Qualità di Dipartimento provvede a inviare periodicamente avvisi a mezzo e-mail a tutto il personale ricercatore con richiesta di inserimento e aggiornamento delle informazioni richieste.

Il Direttore di Dipartimento e il Responsabile Qualità della Ricerca validano e "caricano" periodicamente le informazioni inserite nel portale SUA-RD.

Tempistica

Entro le scadenze relative alla compilazione della SUA-RD.

Processo

3. Attuazione delle attività di Ricerca e di Terza Missione del Dipartimento e monitoraggio dei risultati ottenuti

Attività

03.02 - Pubblicazione delle informazioni relative ai risultati della ricerca di competenza dei servizi amministrativi di Dipartimento

Finalità

Inserimento e aggiornamento delle informazioni relative a:

- Mobilità internazionale (E2)
- Progetti acquisiti da bandi competitivi (G1)
- Imprese spin-off (I2)
- Entrate conto terzi (I3)
- Monitoraggio delle attività di Public Engagement (I4)
- Trial clinici (I6a)



- Centri di ricerca clinica e bio-banche (I6b)
- Attività di educazione continua in Medicina (I6c)
- Attività di formazione continua (I7a)
- Curricula co-progettati (I7b)
- Ufficio di trasferimento tecnologico (I8a)
- Ufficio Placement (I8b)
- Incubatori (I8c)
- Consorzi per la Terza Missione (I8d)
- Parchi Scientifici (I8e)

Nota: fra parentesi i campi della SUA-RD

Responsabilità primaria

Direttore di Dipartimento

Responsabilità di supporto

Segreteria Amministrativa del Dipartimento

Commissione Qualità di Dipartimento

Modalità operative di realizzazione dell'attività

La Segreteria Amministrativa di Dipartimento raccoglie le informazioni richieste e le inserisce nel portale SUA-RD.

Il Direttore di Dipartimento e il Responsabile Qualità di Dipartimento validano e "caricano" periodicamente le informazioni inserite nel portale SUA-RD.

Tempistica

Entro le scadenze relative alla compilazione della SUA-RD.

Processo

4. Attività di riesame

Attività

04.01 - Attività di Riesame della Ricerca Dipartimentale

Finalità

Elaborazione e approvazione di un documento, parte integrante del Piano Triennale di Dipartimento e della SUA-RD, in cui viene descritta l'Attività di Riesame della Ricerca Dipartimentale

Responsabilità primaria

Direttore di Dipartimento

Responsabilità di supporto

Commissione Qualità di Dipartimento

Modalità operative di realizzazione dell'attività

Il Direttore di Dipartimento, coadiuvato dalla Commissione Qualità, sentiti i responsabili dei gruppi di ricerca attivi all'interno del Dipartimento, predispone un documento in cui si illustra la riflessione autovalutativa della Ricerca Dipartimentale.



Il documento deve tenere conto:

- degli obiettivi contenuti nel quadro A1 della SUA-RD dell'anno precedente e dei punti di miglioramento in esso individuati;
- dell'analisi dei risultati ottenuti evidenziando criticità e punti di miglioramento ed i relativi interventi proposti;
- della valutazione degli interventi di miglioramento proposti del precedente riesame, con l'individuazione degli scostamenti e di proposte di miglioramento per l'anno successivo.

Il documento deve contenere:

- l'individuazione dei punti di forza;
- l'individuazione delle aree di criticità;
- la definizione delle azioni di miglioramento (coerenti con l'attività "01.02 Definizione degli obiettivi pluriennali di Ricerca e di Terza Missione").

Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di Dipartimento.

Tempistica

Entro la fine di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate dall'Ateneo o altri enti esterni.

Processo (in via sperimentale)

5. Incentivazione della Qualità della Ricerca del Dipartimento

Attività

05.01 – Individuazione degli incentivi della Qualità della Ricerca Dipartimentale

Finalità

Valutazione e approvazione di eventuali incentivi per promuovere la ricerca, con particolare attenzione ai progetti presentati da giovani ricercatori e docenti che non abbiano disponibilità di budget. Incentivazione dei riconoscimenti in itinere di visibilità dei principali risultati della ricerca ottenuti dai singoli gruppi di ricerca a livello locale e/o nazionale.

Responsabilità primaria

Direttore del Dipartimento

Responsabilità di supporto

- -Commissione Qualità
- -Giunta di Dipartimento
- -Consiglio di Dipartimento

Modalità operative

Il Direttore del Dipartimento coadiuvato dalla Commissione Qualità, Giunta e Consiglio di Dipartimento predispone un documento in cui si stabiliscono:

- i criteri di selezione, un budget (da definire annualmente) e una modulistica di presentazione di progetto di ricerca/didattica con ricadute nazionali/internazionali anche sulla formazione e disseminazione dei risultati della ricerca. Nell'eventuale selezione viene considerata come preferenziale la categoria di giovani



ricercatori e docenti che non abbiano disponibilità di budget e che propongano un progetto di ricerca/didattica considerato strategico dal Dipartimento.

- visibilità dei principali risultati della ricerca ottenuti dai ricercatori afferenti al Dipartimento, sia a livello nazionale con pubblicazioni di articoli/interviste su quotidiani a tiratura nazionale, che e a livello locale con la divulgazione dei risultati ottenuti sulla pagina web del Dipartimento e sul sito web UNIMORE, in collaborazione con l'ufficio stampa di Ateneo, nella sezione "Notizie".

Tempistica

Annuale



Sistema di gestione del Corso di Studio in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia

Il presente documento descrive il sistema di gestione del Corso di Studio con particolare riferimento a quanto previsto dalla SUA-CdS in termini di Obiettivi della Formazione, Esperienza dello Studente, Risultati della Formazione e Organizzazione e Gestione della Qualità.

Politica per l'Assicurazione della Qualità (AQ)del Corso di Studio

La politica per l'Assicurazione di Qualità del Corso di Studio definisce le responsabilità e le modalità operative attraverso le quali il Consiglio di Corso di Studio persegue, mette in atto e monitora la qualità della Formazione.

Responsabilità

Per quanto riguarda l'Assicurazione della Qualità, la struttura organizzativa del Dipartimento in cui è attivo il Corso di Studio è costituita dai seguenti organici e soggetti, le cui funzioni e competenze sono descritte nel Regolamento di Dipartimento

(http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html):

- Direttore di Dipartimento
- Vicedirettore di Dipartimento
- Giunta di Dipartimento
- Consiglio di Dipartimento
- Responsabile Qualità di Dipartimento
- Commissione Ricerca (non coinvolta nelle attività di Formazione)
- Commissione Qualità
- Commissione Spazi
- Segreteria Amministrativa
- Personale ricercatore
- Personale tecnico-amministrativo

La struttura organizzativa della Facoltà di Medicina e Chirurgia è così costituita (http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html e http://www.medicina.unimore.it):

- Presidente di Facoltà
- Consiglio Direttivo
- Segreteria di Presidenza
- Conferenza dei Presidenti di Corsi di Laurea e Laurea magistrale
- Conferenza dei Direttori delle Scuole di Specializzazione di Area medico-sanitaria
- Commissione Paritetica Docenti-Studenti
- Consigli di Corso di Studio
- Delegato per la didattica
- Responsabile Assicurazione Qualità di Facoltà
- Coordinatori Didattici

Sistema di gestione del Corso di Studi	0	
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 11



- Delegato all'orientamento allo studio
- Delegati per l'orientamento al lavoro
- Referente per la disabilità
- Delegati per i rapporti internazionali
- Commissione per il Coordinamento Didattico/incarichi di insegnamento
- Commissione per il Regolamento delle Scuole di Specialità e loro funzionamento
- Commissione per "Institutional Board"

La struttura organizzativa del Corso di Studio è costituita dai seguenti organici e soggetti, le cui funzioni e competenze sono descritte nel Regolamento di Corso di Studio http://www.cltrmir.unimore.it/site/home.html:

:

- Presidente del Corso di Studio
- Segretario del Corso di Studio
- Consiglio di Corso di Studio
- Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante
- Gruppo di Lavoro per le Attività Professionalizzanti composto dai tutor
- Gruppo AQ/Gruppo di Riesame
- Comitato di Indirizzo
- Delegato Erasmus

Documenti del sistema di gestione

I documenti di riferimento del sistema di gestione del Corso di Studio

- SUA-CdS
- Piano Triennale del Dipartimento
- Piano Strategico di Ateneo

Modalità operative attraverso le quali il Corso di Studio persegue e mette in atto la Qualità della Formazione

Premessa

Le basi di riferimento per la definizione della Politica per la Qualità della Formazione sono costituite dai seguenti documenti:

- 1. Piano Strategico di Ateneo
- 2. Piano Triennale di Dipartimento
- 3. Rapporto Annuale di Riesame
- 4. Rapporto Ciclico di Riesame
- 5. Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

Tale politica si sostanzia nell'individuazione di obiettivi di miglioramento e/o azioni correttive. L'individuazione di tali obiettivi e/o azioni fornisce ai componenti del Consiglio di Corso di Studio e a tutte le altre parti interessate (es. Dipartimento, Facoltà, Ateneo) gli indirizzi e gli orientamenti generali per la qualità del Corso di Studio.

Sistema di gestione del Corso di Studi	0	
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 12



Gli obiettivi devono essere ambiziosi ma al contempo anche raggiungibili e definiti in modo tale da garantirne la misurabilità.

Per ciascuno di essi, devono essere identificati in un piano operativo i seguenti attributi:

- a) azioni da intraprendere (cosa si intende fare);
- b) responsabilità (possibilmente individuali o di pochi) per il raggiungimento dell'obiettivo (chi sarà responsabile delle attività);
- c) modalità di raggiungimento (strumenti per perseguire l'obiettivo);
- d) risorse necessarie o assegnate (cosa serve dal punto di vista delle risorse umane ed economico/finanziarie);
- e) definizione dell'indicatore o degli indicatori (come si valuta lo stato di raggiungimento dell'obiettivo) e dei corrispondenti traguardi/valori obiettivo (target);
- f) scadenze previste per il raggiungimento (quando si verificherà lo stato di raggiungimento) ed eventuali stati di avanzamento;
- g) rischi associati (potenziali rischi connessi al raggiungimento dell'obiettivo).

L'Assicurazione della Qualità del Corso di Studio viene attuata mediante il controllo dei "Processi di gestione, riesame e miglioramento dei Corsi di Studio" (schematizzati e descritti in http://www.presidioqualita.unimore.it/site/home/normativa-e-documenti/processi-digestione.html)

attraverso il Piano Operativo della Politica di Assicurazione della Qualità del Corso di Studio, di seguito descritto.

Piano Operativo della Politica di Assicurazione della Qualità del Corso di Studio

Processo	1. Definizione della domanda di formazione
Attività	01.01 – Individuazione delle Parti Interessate, PI (rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni)
Finalità	Elaborazione e approvazione di un documento in cui sono individuati i rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni, a livello nazionale e internazionale, portatori di interesse verso il Corso di Studio
Responsabilità primaria	Presidente di Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante Gruppo di Lavoro per le Attività Professionalizzanti composto dai tutor Gruppo AQ/Gruppo di Riesame
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Presidente, coadiuvato dal Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante e dal Gruppo di Lavoro per le Attività Professionalizzanti composto dai tutor, elabora un documento in cui vengono individuati i rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni portatori di interesse verso il Corso di Studio.

Sistema di gestione del Corso di Studi	0	
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 13



	Il documento deve riportare i criteri oggettivi con cui vengono individuate le PI di cui sopra.Il documento deve riportare la composizione del Comitato di Indirizzo del Corso di Studio e l'eventuale indicazione di studi di settore di interesse. Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di CdS.
Tempistica	Entro il mese di Novembre di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate da Ateneo o altri enti esterni.

Processo	1. Definizione della domanda di formazione
Attività	01.02 – Consultazione delle Parti Interessate, PI (rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni)
Finalità	Consultazione dei rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni portatori di interesse verso il Corso di Studio e eventuale analisi di studi di settore. Elaborazione e approvazione di un documento in cui sono definiti le funzioni, le competenze e i profili professionali di riferimento per il CdS.
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Comitato di Indirizzo
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Presidente del Corso di Studio organizza attività di consultazione delle PI. Le modalità di consultazione possono essere molteplici, ad esempio: - riunione con il Comitato di Indirizzo; - somministrazione di questionari alle PI; - analisi di studi di settore di interesse; - ecc. Al termine delle attività di consultazione, il Consiglio di Corso di Studio, su proposta del Presidente, approva un documento in cui vengono definiti le funzioni, le competenze e i profili professionali di riferimento per il CdS. Il documento deve riportare: - le modalità e le tempistiche con cui sono state consultate le organizzazioni rappresentative della produzione di beni e servizi, delle professioni(quadro A1); - i profili professionali e gli sbocchi occupazionali e professionali previsti per i laureati (funzioni in un contesto di lavoro, competenze associate alle funzione, sbocchi professionali) (quadro A2); - le professioni per cui il CdS prepara secondo le codifiche ISTAT (quadro A3).
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate da Ateneo o altri enti esterni.

Sistema di gestione del Corso di Studi	0	
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 14



Processo	2. Definizione degli Obiettivi Formativi e dei Risultati di Apprendimento
Attività	02.01 - Definizione degli Obiettivi Formativi Specifici, delle Aree di
	Apprendimento del CdS e dei Risultati di Apprendimento attesi
Finalità	Elaborazione e approvazione di un documento in cui sono definiti gli
	Obiettivi Formativi Specifici, le Aree di Apprendimento del CdS e i Risultati di
	Apprendimento attesi, coerenti con la domanda di formazione (funzioni e
	competenze).
Responsabilità	Presidente di Corso di Studio
primaria	
Responsabilità di	Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante
supporto	Segretario Corso di laurea
	Docenti del Corso di Studio
Modalità operative	Il Presidente,-coadiuvato dal Direttore dell'Attività Didattica
di realizzazione	Professionalizzante ,dal Segretario del corso di Laurea, dai Docenti del CdS,
dell'attività	elabora un documento in cui sono definiti gli Obiettivi Formativi e i Risultati
	di Apprendimento, coerenti con la domanda di formazione (funzioni e
	competenze).
	Il documento deve riportare:
	- gli Obiettivi Formativi Specifici del CdS, coerenti con la domanda di
	formazione (funzioni e competenze) (quadro A4);
	- le Aree di Apprendimento, coerenti con la domanda di formazione
	(funzioni e competenze) (quadro A4);
	- i Risultati di Apprendimento attesi, coerenti con la domanda di
	formazione, articolati in i) conoscenza e comprensione, ii) capacità di
	applicare conoscenza e comprensione, iii) autonomia di giudizio, iv) abilità
	comunicative e v) capacità di apprendimento (quadri A4b e A4c).
	Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio
	di CdS
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno, a meno di scadenze specifiche
	dettate da Ateneo o altri enti esterni.

Processo	3. Progettazione del processo formativo
Attività	03.01 - Progettazione del processo formativo
Finalità	Elaborazione e approvazione di un documento di progettazione del processo formativo per il raggiungimento degli Obiettivi Formativi Specifici e dei Risultati di Apprendimento attesi.
Responsabilità primaria	Presidente di Corso di Studio
Responsabilità di	Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante
supporto	Docenti del Corso di Studio
	Segretario Corso di Studi
Modalità operative	Il Presidente, dal Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante, dal
di realizzazione	Segretario Corso di Studi

Sistema di gestione del Corso di Studio)	
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 15



dell'attività	elabora un documento di progettazione del processo formativo. Il documento deve riportare: - i requisiti di ammissione necessari per il raggiungimento dei Risultati di Apprendimento, in ottemperanza alle indicazioni ministeriali (quadro A3); - i requisiti per i trasferimenti, passaggi di corso e convalide in accordo con il regolamento didattico del Corso di Laurea; - le caratteristiche della prova finale (quadro A5); - l'offerta didattica programmata ed erogata, con definizione di: i) percorso di formazione e dei metodi accertamento, ii) calendario del Corso di Studio e orario delle attività formative, iii) calendario degli esami di profitto, iv) calendario delle sessioni della prova finale (quadri B1 e B2); - le richieste di personale docente (inclusa la definizione dei Docenti di riferimento del CdS) (quadro B3); - le richieste di infrastrutture (quadro B4); - le richieste di servizi di contesto (quadro B5). Il documento deve essere discusso e approvato dal Consiglio di Facoltà e conseguentemente dai diversi Dipartimenti per quanto di competenza, come da art.7 del Regolamento di Facoltà di Medicina e Chirurgia, emanato con decreto rettorale n.80 del 05/05/2015. Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio
	Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di CdS
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate da Ateneo o altri enti esterni.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.01 - Orientamento in ingresso
Finalità	Organizzazione e/o partecipazione a eventi di orientamento rivolti a studenti della Scuola Secondaria
Responsabilità primaria	Delegato orientamento di Ateneo, Delegato orientamento allo studio di facoltà
Responsabilità di supporto	Presidente CdS, Coordinatori Didattici
Modalità operative di realizzazione dell'attività	A livello di Ateneo vengono organizzate diverse iniziative di orientamento in Ingresso rivolte agli studenti delle scuole superiori. Il Delegato di orientamento di Facoltà informa il Presidente del CdS del calendario delle iniziative e insieme ai coordinatori didattici cura l'organizzazione dei singoli eventi. Il Presidente del Corso di Studi aggiorna il Consiglio delle iniziative sull'orientamento.
Tempistica	Almeno 30 giorni prima dell'evento stesso.

Sistema di gestione del Corso di Studio		
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 16



Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.02- Verifica dei requisiti di ammissione
Finalità	Verifica dell'idoneità all'ammissione al CdS(ovvero del possesso dei requisiti
	e delle conoscenze iniziali richieste)
Responsabilità	Presidente del Corso di Studio
primaria	
Responsabilità di	Consiglio di CdS
supporto	
Modalità operative	Il bando di ammissione ,dove sono indicati i requisiti minimi di accesso al
di realizzazione	CdS e i tempi e modalità di presentazione della domanda di valutazione da
dell'attività	parte dei candidati,è pubblicato sul portale web di Ateneo .In base ai
	risultati della prova sarà pubblicata la graduatoria degli ammessi
Tempistica	Entro il mese di Luglio di ogni anno,per la pubblicazione del bando di
	ammissione .
	La segreteria Studenti dei Corsi di Laurea Interdipartimentale di Medicina e
	Chirurgia provvederà ,entro il mese di ottobre ,ad inviare ai Presidenti di
	CdS l'elenco degli studenti ammessi.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.03- Verifica della completezza delle informazioni sui programmi degli
	insegnamenti
Finalità	Rendere disponibili e consultabili le informazioni relative agli insegnamenti
	previsti nell'offerta didattica del CdS
Responsabilità	Presidente del Corso di Studio
primaria	
Responsabilità di	Coordinatori Corso Integrato, Docenti del Corso di Studio, Segretario del CdS
supporto	
Modalità operative	Il Presidente di CdS, durante il Consiglio di Corso di Studio in cui viene
di realizzazione	approvato il manifesto per la didattica erogata e programmata, invita
dell'attività	formalmente tutti i docenti , ed in particolare i coordinatori di corso
	integrato, ad aggiornare e completare le schede degli insegnamenti
	attraverso il portale Esse3 (https://www.esse3.unimore.it/ - sezione 'Offerta
	Didattica'). Il Presidente di CdS coadiuvato dal Segretario del CdS, circa 30
	giorni prima dell'inizio delle lezioni, verifica la completezza delle
	informazioni relative agli insegnamenti disponibili sui portali
	www.esse3.unimore.it e www.unimore.it e, se necessario, contatta i

Sistema di gestione del Corso di Studio		
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 17



	docenti titolari di insegnamento di aggiornare/completare le schede di propria competenza prima dell'inizio delle lezioni.
Tempistica	Entro il mese di Settembre di ogni anno, a meno di scadenze specifiche
	dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.04 - Definizione del calendario del Corso di Studio e orario delle attività
	formative
Finalità	Definire e rendere disponibile e consultabile il calendario delle attività
	didattiche e l'orario delle lezioni frontali e professionalizzanti
Responsabilità	Presidente del Corso di Studio
primaria	
Responsabilità di	Segretario Corso di Studi
supporto	,Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante
Modalità operative di realizzazione dell'attività	La definizione dei periodi di erogazione delle attività formative avviene per delibera di Facoltà ed è riportata sul sito web di Facoltà. Sulla base di questo calendario viene definito l'orario delle attività formative del CdS e pubblicato sul sito web del CdS.
Tempistica	Entro il mese di Settembre di ogni anno (orario Primo Semestre) ed entro il mese di Gennaio di ogni anno (orario Secondo Semestre).

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.05 - definizione dei periodi di tirocinio e distribuzione dei gruppi di studenti presso i reparti /sevizi delle aziende convenzionate e presso il territorio.
Finalità	Organizzazione e gestione dell'attività di tirocinio presso le aziende convenzionate
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante ,Gruppo di Lavoro per le Attività Formative Professionalizzanti composto dai tutor
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Presidente sentito il Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante, concorda insieme ai tutor in base al numero di gruppi di studenti, un calendario di frequenza dei reparti con cadenza semestrale. Il calendario generale, deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di CdS. Il calendario definitivo viene comunicato e concordato con gli studenti durante un incontro organizzativo e successivamente tale programma di tirocinio ufficiale viene inviato agli indirizzi di posta UniMoRe di tutti gli

Sistema di gestione del Corso di Studio		
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 18



	studenti del CdS.
Tempistica	Entro il mese di settembre per le attività del primo semestre e entro il mese
	di gennaio per le attività del secondo semestre.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.06 - Definizione del calendario degli esami di profitto
Finalità	Definire e rendere disponibile e consultabile il calendario degli esami di profitto
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Coordinatore di corso integrato, Docenti del Corso di Studio, Segretario del CdS
Modalità operative di realizzazione dell'attività	La definizione dei periodi dedicati agli esami di profitto avviene per delibera della Facoltà, recepita dal CdS ed è riportata sul sito web del CdS. Sulla base di queste indicazioni il coordinatore di corso integrato definisce il calendario degli esami di profitto per tutte le sessioni dell'anno accademico e controlla che sia presente la minima sovrapposizione possibile.
Tempistica	Entro 30 gg dall'inizio del semestre.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.07 - Orientamento e tutorato in itinere
Finalità	Monitoraggio della carriera studenti per il recupero dei soggetti a rischio di fuori corso o abbandono. Definire e pubblicizzare l'esistenza di una o più figure che svolgono orientamento e tutorato all'interno del Corso di Studi
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Il Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante, Gruppo di Lavoro per le Attività Professionalizzanti composto dai Tutor
Modalità operative	
di realizzazione dell'attività	Il Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante, dopo aver ricevuto dalla segreteria studenti l'elenco degli studenti con debiti formativi,informa il Presidente, invia agli stessi una mail per informarli della possibilità di usufruire di un servizio di consulenza dedicata da parte dei tutor. I Tutor del CdS incontrano periodicamente gli studenti con debiti formativi in gruppo e anche attraverso colloqui individuali programmati, con l'obiettivo di identificare eventuali difficoltà incontrate durante il percorso formativo. Il monitoraggio in itinere del tirocinio, viene effettuato dai tutor direttamente nelle sedi di tirocinio mediante l'ausilio di schede di valutazione dedicate.

Sistema di gestione del Corso di Studio		
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 19



Tempistica	Incontri organizzativi di gruppo con tutti gli studenti (almeno tre volte a semestre). Colloqui individuali studenti (almeno una volta a semestre). Il monitoraggio in itinere del tirocinio (almeno una volta a semestre). Entro il mese di Settembre di ogni anno, la trasmissione dell'elenco degli studenti con debiti formativi da parte della segreteria.
------------	---

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.08 - Assistenza e accordi per la mobilità internazionale
Finalità	Organizzazione e gestione di percorsi formativi all'interno di progetti di mobilità internazionale (ERASMUS) e free-movers
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Delegato Erasmus, Ufficio mobilità studentesca
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Delegato Erasmus, sentito il Presidente, revisiona le richieste di mobilità internazionali (erasmus e free-movers) secondo i rispettivi regolamenti. Il Consiglio di CdS approva le proposte di mobilità già visionate dal delegato Erasmus e le inoltra all'ufficio mobilità per quanto di competenza.
Tempistica	Entro il mese di Aprile di ogni anno a meno di scadenze specifiche dettate dai bandi.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.09 - Organizzazione e svolgimento della prova finale nella sessione di Laurea (Esame di Stato Abilitante la Professione e Discussione della Tesi).
Finalità	Nomina della commissione della prova finale per ciascuna sessione.
	Svolgimento della prova finale e attribuzione del punteggio per ciascun candi dato.
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di	Segretario Corso di Studi
supporto	Direttore dell'Attività Didattica Professionalizzante, Segreteria Studenti dei
	Corsi di Laurea Interdipartimentali di Medicina e Chirurgia.
Modalità operative	Il Presidente di corso, dopo aver ricevuto dalla segreteria studenti, l'elenco
di realizzazione	dei candidati di ciascuna sessione, nomina la commissione per la prova
dell'attività	finale. Le modalità dello svolgimento della prova finale sono indicate all'Art.5
	"Prova Finale" del Regolamento Didattico del Corso di Studio e disponibili sul
	sito Web del CdS http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/piano-degli-
	studi/statuto-e-regolamenti.html.
Tempistica	La Commissione per la prova finale sarà nominata almeno un mese prima di
	ciascuna sessione di esame di Laurea. La composizione della Commissione

Sistema di gestione del Corso di Studio			
Versione	Data	Autore	
01	15/07/2015	LIGABUE 20	



per la prova finale è pubblicata sul sito web del CdS entro 15 giorni dallo	
svolgimento della Prova stessa	

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.10 - Definizione del calendario delle sessioni della Prova finale
Finalità	Definire e rendere disponibile e consultabile il calendario delle sessioni di Prova finale
Responsabilità	Presidente di CdS
primaria	
Responsabilità di	Segretario CdS.
supporto	
Modalità operative	Il Presidente, coadiuvato dal Segretario del CdS, definisce il calendario delle
di realizzazione	sessioni della Prova Finale che viene approvato per delibera del Consiglio di
dell'attività	CdS e riportato sul sito web del CdS, e lo invia alla segreteria studenti.
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.11 – gestione delle emergenze
Finalità	Comunicazione al personale docente delle procedure da seguire in caso di problemi/emergenze durante le attività didattiche
Responsabilità primaria	Presidente del CdS
Responsabilità di	Coordinatori didattici di Facoltà, Segretario CdS, Addetto locale alla
supporto	prevenzione e protezione , Addetto ai rapporti con l'ufficio tecnico, Addetto
	locale antincendio, responsabile aule.
Modalità operative	Invio per posta elettronica ai docenti di una comunicazione contenente la
di realizzazione	descrizione delle procedure/istruzioni da seguire in caso
dell'attività	problemi/emergenze riscontrati durante le attività didattiche.
	Le procedure/istruzioni sono relative a:
	- problemi legati alla gestione delle aule e segnalazione guasti tecnici;
	- segnalazione dell'impossibilità a svolgere una lezione;
	- gestione emergenze (nominativi degli addetti locali alla prevenzione);
	- indicazione del punto di raccolta in caso di emergenza;
	- procedure per la gestione degli infortuni degli studenti;
	- altre indicazioni utili.
Tempistica	Entro una settimana dall'inizio di ciascun periodo di lezione e nel tempo

Sistema di gestione del Corso di Studio		
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 21



minimo indispensabile in caso di emergenze.

Processo	5. Riesame annuale e riesame ciclico
Attività	05.01 - Rapporto Annuale di Riesame (RAR)
Finalità	Analisi dei dati su base annuale e messa in evidenza dei punti di forza e delle
	aree di criticità e proposta di azioni correttive e di miglioramento
Responsabilità	Presidente di Corso di Studio
primaria	
Responsabilità di	Gruppo AQ/Gruppo di Riesame, Segretario Corso di Studi
supporto	
Modalità operative	Il Presidente, coadiuvato dal Gruppo AQ/ Gruppo di Riesame del CdS,
di realizzazione	Segretario CdS, elabora un documento di analisi dei seguenti dati:
dell'attività	- opinioni studenti (quadro B6);
	- opinioni laureati (quadro B7);
	- dati di ingresso, di percorso e di uscita (quadro C1);
	- efficacia esterna (quadro C2);
	- opinioni di enti e imprese con accordi di stage/tirocinio curriculare o extra-
	curriculare (quadro C3).
	Sulla base del documento di analisi dei dati, il Gruppo di Lavoro AQ/ Gruppo
	di Riesame del Corso di Studio elabora e propone una bozza di Rapporto
	Annuale di Riesame (RAR). Il documento finale deve essere discusso e
	approvato dal Consiglio di Corso di Studio (quadro D4). Il documento deve
	essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di CdS.
Tempistica	Entro il mese di Gennaio di ogni anno, a meno di scadenze specifiche
	dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.

Processo	5. Riesame annuale e riesame ciclico
Attività	05.02 - Rapporto Ciclico di Riesame (RCR)
Finalità	Analisi dei dati su base pluriennale e messa in evidenza dei punti di forza e
	delle aree di criticità e proposta di azioni correttive e di miglioramento
Responsabilità	Presidente di Corso di Studio
primaria	
Responsabilità di	Gruppo AQ/Gruppo di Riesame, Segretario Corso di Studi
supporto	
Modalità operative	Il Presidente, coadiuvato dal Gruppo AQ/ Gruppo di Riesame del CdS,
di realizzazione	Segretario CdS,elabora un documento di analisi dei dati relativi a:
dell'attività	- domanda di formazione;
	- risultati di apprendimento attesi;
	- sistema di gestione del Corso di Studio.
	Sulla base del documento di analisi dei dati, il Gruppo di Riesame del Corso
	di Studio elabora e propone una bozza di Rapporto Ciclico di Riesame (RCR).
	I documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio
	di CdS.
Tempistica	Entro sei anni rispetto al RCR precedente.

Sistema di gestione del Corso di Studio			
Versione	Data	Autore	
01	15/07/2015	LIGABUE	22



Sistema di gestione del Corso di Studio		
Versione	Data	Autore
01	15/07/2015	LIGABUE 23

Documento Sistema di gestione del Corso di Studio in Ostetricia

Sistema di gestione del Corso di Studio

Il presente documento descrive il sistema di gestione del Corso di Studio con particolare riferimento a quanto previsto dalla SUA- CdS in termini di Obiettivi della Formazione, Esperienza dello Studente, Risultati della Formazione e Organizzazione e Gestione della Qualità.

Politica per l'Assicurazione di Qualità (AQ) dei Corsi di Studio

La politica per l'Assicurazione di Qualità del Corso di Studio definisce le responsabilità e le modalità operative attraverso le quali il Consiglio di Corso di Studio persegue, mette in atto e monitora la qualità della Formazione.

Responsabilità

Per quanto riguarda l'Assicurazione di Qualità, la struttura organizzativa del Dipartimento Scienze Medico Chirurgiche Materno Infantili e dell'Adulto in cui è attivo il Corso di Studio, è costituita dai seguenti organici e soggetti, le cui funzioni e competenze sono descritte nel Regolamento di Dipartimento (http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html):

- Direttore di Dipartimento
- Vicedirettore di Dipartimento
- Giunta di Dipartimento
- Consiglio di Dipartimento
- Responsabili Qualità di Dipartimento
- Commissione Qualità
- Commissione Spazi
- Segreteria Amministrativa
- Personale docente
- Personale ricercatore
- Personale tecnico-amministrativo

La struttura organizzativa della Facoltà di Medicina e Chirurgia è così costituita (http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html e http://www.medicina.unimore.it):

- Presidente di Facoltà
- Consiglio della Facoltà
- Segreteria di Presidenza
- Conferenza dei Presidenti di Corsi di Laurea e Laurea magistrale
- Conferenza dei Direttori delle Scuole di Specializzazione di Area medico-sanitaria
- Commissione Paritetica Docenti-Studenti
- Consigli di Corso di Studio

- Delegato per la didattica
- Responsabile Assicurazione Qualità di Facoltà
- Coordinatori Didattici
- Delegato per l'orientamento allo studio
- Delegati per l'orientamento al lavoro
- Referente per la disabilità
- Delegati per i rapporti internazionali
- Commissione per il Coordinamento Didattico/incarichi di insegnamento
- Commissione per il Regolamento delle Scuole di Specialità e loro funzionamento
- Commissione per "Institutional Board"

La struttura organizzativa del Corso di Studio è costituita dai seguenti organici e soggetti, le cui funzioni e competenze sono descritte nel Regolamento http://www.laureainostetricia.unimore.it

- Presidente del Corso di Studio
- Vicepresidente del Corso di Studio
- Consiglio di Corso di Studio
- Segretario del Corso di Studio
- Segreteria Didattica
- Coordinatore della Didattica Professionale
- Gruppo di lavoro AQ/Gruppo di Riesame
- Comitato di Indirizzo
- Delegato Erasmus
- Commissione Trasferimenti e Convalide

Documenti del sistema di gestione

I documenti di riferimento del sistema di gestione del Corso di Studio

- SUA-CdS
- Piano Triennale del Dipartimento
- Piano Strategico di Ateneo
- Documenti della Conferenza Permanente delle Classi di Laurea delle Professioni Sanitarie (http://cplps.altervista.org/blog/

Modalità operative attraverso le quali il Dipartimento persegue e mette in atto la Qualità della Formazione

Premessa

Le basi di riferimento per la definizione della Politica per la Qualità della Formazione sono costituite dai seguenti documenti:

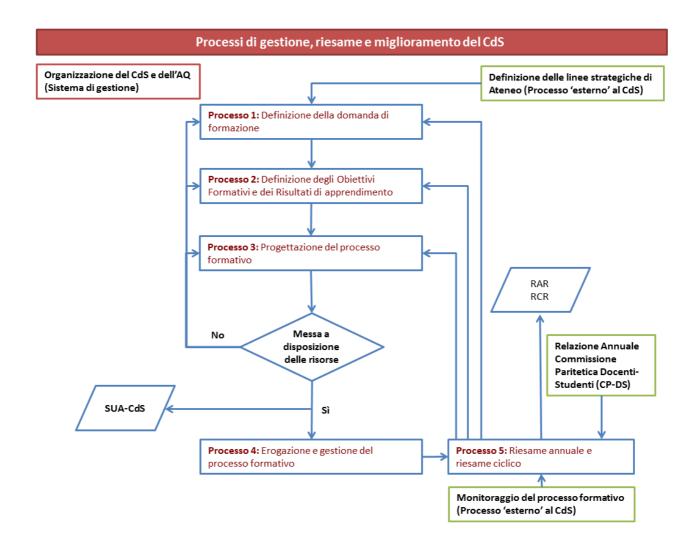
- Piano Strategico di Ateneo
- Piano Triennale di Dipartimento
- Rapporto Annuale di Riesame (RAR)
- Rapporto Ciclico di Riesame (RCR)
- Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti di Facoltà

Tale politica si sostanzia nell'individuazione di obiettivi di miglioramento e/o azioni correttive. L'individuazione di tali obiettivi e/o azioni fornisce ai componenti dei Consigli di Corso di Studio e a tutte le altre parti interessate (es. Dipartimento,Facoltà e Ateneo) gli indirizzi e gli orientamenti generali per la qualità del Corso di Studio.

Gli obiettivi devono essere ambiziosi ma al contempo anche raggiungibili e definiti in modo tale da garantirne la misurabilità. Per ciascuno di essi, devono essere identificati in un piano operativo i seguenti attributi:

- a) azioni da intraprendere (cosa si intende fare);
- b) responsabilità (possibilmente individuali o di pochi) per il raggiungimento dell'obiettivo (chi sarà responsabile delle attività);
- c) modalità di raggiungimento (strumenti per perseguire l'obiettivo);
- d) risorse necessarie o assegnate (cosa serve dal punto di vista delle risorse umane ed economico/finanziarie);
- e) definizione dell'indicatore o degli indicatori (come si valuta lo stato di raggiungimento dell'obiettivo) e dei corrispondenti traguardi/valori obiettivo (target);
- f) scadenze previste per il raggiungimento (quando si verificherà lo stato di raggiungimento) ed eventuali stati di avanzamento;
- g) rischi associati (potenziali rischi connessi al raggiungimento dell'obiettivo).

L'Assicurazione della Qualità del Corso di Studio viene attuata mediante il controllo dei "Processi di gestione, riesame e miglioramento dei Corsi di Studio" (schematizzati e descritti in http://www.presidioqualita.unimore.it/site/home/normativa-e-documenti/processi-di-gestione.html)



attraverso il Piano Operativo della Politica di Assicurazione della Qualità del Corso di Studio , di seguito descritto:

Piano Operativo della Politica di Assicurazione di Qualità del Corso di Studio

Processo	1. Definizione della domanda di formazione
Attività	01.01 - Individuazione delle Parti Interessate, PI
	(rappresentanti del mondo della produzione ,dei servizi e
	delle professioni)
Finalità	Elaborazione e approvazione di un documento in cui sono
	individuati i rappresentanti del mondo della produzione,
	dei servizi e delle professioni, a livello nazionale e
	internazionale, portatori di interesse verso il Corso di
	Studio.
Responsabilità primaria	Presidente di Corso di Studio.
Responsabilità di supporto	Gruppo AQ/di Riesame, Coordinatore della didattica

	professionale, Responsabili Qualità di Dipartimento.
Modalità operative di realizzazione	Il Presidente elabora e propone al CdS un documento in
dell'attività	cui vengono individuati i rappresentanti del mondo dei
	servizi e delle professioni portatori di interesse verso il
	Corso di Studio.
	Il documento deve riportare la composizione del Comitato
	di Indirizzo del CdS e l'eventuale indicazione di studi di
	settore di interesse che potrebbero essere implementati.
	Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da
	parte del Consiglio di CdS.
Tempistica	Entro il mese di Novembre di ogni anno, a meno di
	scadenze specifiche dettate da Ateneo o altri soggetti
	esterni.

Processo	1. Definizione della domanda di formazione
Attività	01.02 - Consultazione delle Parti Interessate, PI (rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni)
Finalità	Consultazione dei rappresentanti del mondo della produzione, dei servizi e delle professioni portatori di interesse verso il Corso di Studio e analisi di eventuali studi di settore che potrebbero essere realizzati. Elaborazione e approvazione di un documento in cui sono definiti le funzioni, le competenze e i profili professionali di riferimento per il CdS.
Responsabilità primaria	Presidente di Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Gruppo AQ/di Riesame, Coordinatore della didattica professionale, Responsabili Qualità di Dipartimento.
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Presidente del CdS coadiuvato dal Gruppo AQ/di Riesame, dal Coordinatore della didattica professionale e dai Responsabili Qualità di Dipartimento, organizza le attività di consultazione delle parti interessate. Le modalità di consultazione possono essere molteplici, ad esempio: - riunione con il Comitato di Indirizzo; - somministrazione di questionari alle PI; - analisi di eventuali studi di settore di interesse; - altro. Al termine delle attività di consultazione, il Consiglio di CdS, su proposta del Presidente, elabora e approva un documento in cui vengono definiti le funzioni, le competenze e i profili professionali di riferimento per il CdS. Il documento deve riportare: - le modalità e le tempistiche con cui sono state consultate le organizzazioni rappresentative della produzione di beni e servizi , delle professionali e gli sbocchi occupazionali e professionali previsti per i laureati (funzioni in un contesto di

	lavoro, competenze associate alle funzioni, sbocchi professionali) (quadro A2 SUA - CdS); - le professioni per cui il CdS prepara secondo le codifiche ISTAT (quadro A3 SUA - CdS).
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno, a meno di scadenze
	specifiche dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.

Processo	2. Definizione degli Obiettivi Formativi e dei Risultati di
	Apprendimento
Attività	02.01 - Definizione degli Obiettivi Formativi Specifici, delle Aree di
	Apprendimento del CdS e dei Risultati di Apprendimento attesi.
Finalità	Elaborazione e approvazione di un documento in cui sono definiti
	gli Obiettivi Formativi Specifici, le Aree di Apprendimento del CdS e
	i Risultati di Apprendimento attesi, coerenti con la domanda di
	formazione (funzioni e competenze).
Responsabilità primaria	Presidente di Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Gruppo AQ/di Riesame, Docenti del Corso di Studio, Coordinatore
	della didattica professionale
Modalità operative di	Il Presidente coadiuvato dal Gruppo AQ, dai docenti del Corso di
realizzazione dell'attività	Studio e dal Coordinatore della didattica professionale, elabora un
	documento in cui sono definiti gli Obiettivi Formativi e i Risultati di
	Apprendimento, coerenti con la domanda di formazione (funzioni e
	competenze).
	Il documento deve riportare:
	- gli Obiettivi Formativi Specifici del CdS, coerenti con la domanda
	di formazione (funzioni e competenze) (quadro A4 SUA - CdS);
	- le Aree di Apprendimento, coerenti con la domanda di
	formazione (funzioni e competenze) (quadro A4 SUA - CdS);
	- i Risultati di Apprendimento attesi, coerenti con la domanda di
	formazione, articolati in conoscenza e comprensione, capacità di
	applicare conoscenza e comprensione, autonomia di giudizio,
	abilità comunicative e capacità di apprendimento (quadri A4b e
	A4c SUA -CdS).
	Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del
	Consiglio di CdS.
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno, a meno di scadenze
	specifiche dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.

Processo	3. Progettazione del processo formativo
Attività	03.01 - Progettazione del processo formativo
Finalità	Elaborazione e approvazione di un documento di progettazione del processo formativo per il raggiungimento degli Obiettivi Formativi Specifici e dei Dicultati di Apprendimento attori
	Specifici e dei Risultati di Apprendimento attesi
Responsabilità primaria	Presidente di Corso di Studio

Responsabilità di supporto	Docenti del Corso di Studio, Gruppo AQ/di Riesame, Coordinatore della didattica professionale
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Presidente, coadiuvato dai docenti del CdS, dal Gruppo AQ, dal Coordinatore della didattica professionale elabora un documento di progettazione del processo formativo. Il documento deve riportare: - i requisiti di ammissione necessari per il raggiungimento dei Risultati di Apprendimento, in ottemperanza alle indicazioni ministeriali (quadro A3 SUA-CdS); - i requisiti per i trasferimenti, passaggi di corso e convalide in accordo con il regolamento didattico del Corso di Laurea; - le caratteristiche della prova finale (quadro A5 SUA CdS); - l'offerta didattica programmata ed erogata, con definizione di: percorso di formazione e dei metodi accertamento, calendario del Corso di Studio e orario delle attività formative, calendario degli esami di profitto, calendario delle sessioni della prova finale (quadri B1 e B2 SUA CdS); - le richieste di personale docente, inclusa la definizione dei Docenti di riferimento del CdS (quadro B3 – SUA CdS); - le richieste di infrastrutture (quadro B4 SUA CdS); - le richieste di servizi di contesto (quadro B5 SUA CdS). Il documento deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di CdS. Il documento deve essere quindi discusso e approvato dal Consiglio di Facoltà e conseguentemente dai diversi Dipartimenti per quanto di competenza, come da art.7 del Regolamento di Facoltà di Medicina e Chirurgia, emanato con decreto rettorale n.80 del 05/05/2015.
Tempistica	Entro il mese di Dicembre di ogni anno, a meno di scadenze specifiche dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.01 – Orientamento in ingresso
Finalità	Organizzazione e/o partecipazione a eventi di orientamento rivolti a studenti delle classi quarte e quinte della Scuola Secondaria e neodiplomati.
Responsabilità primaria	Delegato orientamento di Ateneo, Delegato orientamento allo studio di Facoltà
Responsabilità di supporto	Presidente del Corso di Studio, Coordinatore della didattica professionale
Modalità operative di realizzazione dell'attività	A livello di Ateneo vengono organizzate diverse iniziative di orientamento in Ingresso rivolte agli studenti delle scuole medie superiori (UNIMORE ORIENTA) e neodiplomati (MIPIACE UNIMORE) e incontri sistematici nelle scuole con il personale

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.03 - Verifica della completezza delle informazioni sui
	programmi degli insegnamenti
Finalità	Rendere disponibili e consultabili le informazioni relative

	dedicato dell'ufficio di orientamento di ateneo
	http://www.orientamento.unimore.it/site/home/orientamento-
	allo-studio-e-tutorato/progetto-orientamento.html
	Il Delegato di orientamento di Facoltà informa il Presidente del
	CdS del calendario delle iniziative e insieme al Coordinatore della
	didattica professionale cura l'organizzazione dei singoli eventi.
	Il Presidente del Corso di Studi aggiorna il Consiglio delle iniziative
	sull'orientamento.
Tempistica	Almeno 30 giorni prima dell'evento stesso.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.02 – Verifica dei requisiti di ammissione
Finalità	Verifica dell'idoneità all'ammissione al CdS (ovvero del
	possesso dei requisiti e delle conoscenze iniziali richieste)
Responsabilità primaria	Presidente del CdS
Responsabilità di supporto	Consiglio di CdS
Modalità operative di	Il bando di ammissione, dove sono indicati i requisiti minimi di
realizzazione dell'attività	accesso al CdS e i tempi e modalità di presentazione della
	domanda di valutazione da parte dei candidati, è pubblicato sul
	portale web di Ateneo. In base ai risultati della prova sarà
	pubblicata la graduatoria degli ammessi.
Tempistica	Entro il mese di Luglio di ogni anno, per la pubblicazione del
	bando di ammissione. La Segreteria Studenti dei Corsi di Laurea
	Interdipartimentali di Medicina e Chirurgia provvederà, entro il
	mese di ottobre, ad inviare ai Presidenti di CdS l'elenco degli
	studenti ammessi.

	agli insegnamenti previsti nell'offerta didattica del CdS
Responsabilità primaria	Presidente del CdS.
Responsabilità di supporto	Coordinatori degli Insegnamenti integrati, Docenti del Corso
	di Studio, Segreteria didattica del CdS.
Modalità operative di realizzazione	Il Presidente di CdS, durante il Consiglio di Corso di Studio
dell'attività	in cui viene approvato il manifesto per la didattica erogata e
	programmata, invita formalmente tutti i coordinatori degli
	insegnamenti integrati ad aggiornare e completare le
	schede degli insegnamenti attraverso il portale Esse3
	(https://www.esse3.unimore.it/- sezione 'Offerta Didattica)
	Il Presidente di CdS, coadiuvato dalla segreteria didattica
	del CdS circa 30 giorni prima dell'inizio delle lezioni,
	verifica la completezza delle informazioni relative agli
	insegnamenti disponibili sui portali www.esse3.unimore.it
	e, <u>www.unimore.it</u> e, se necessario, contatta i Coordinatori
	degli insegnamenti integrati per aggiornare/completare le
	schede di propria competenza prima dell'inizio delle
	lezioni.
Tempistica	Entro il mese di Settembre di ogni anno, a meno di scadenze
	specifiche dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.
Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.04 - Definizione del calendario del Corso di Studio e
Finalità	orario delle attività formative.
Filidiild	Definire e rendere disponibile e consultabile il calendario delle attività didattiche e l'orario delle lezioni frontali e
	professionalizzanti.
Responsabilità primaria	Presidente del CdS.
Responsabilità di supporto	Coordinatore della didattica professionale del CdS e
nesponsabilità di supporto	Segreteria didattica del CdS.
Modalità operative di realizzazione	La definizione della programmazione delle attività formative
dell'attività	avviene per delibera del Consiglio del CdS ed è riportata
	sul sito WEB del CdS. Sulla base di questa programmazione
	viene definito il calendario e l'orario della didattica frontale
	ad opera della Segreteria didattica del CdS. Per le attività di
	laboratorio, esercitazioni e tirocinio in ambito clinico, il
	calendario e l'orario vengo predisposti dal Coordinatore
	della Didattica Professionale. Il calendario delle attività
	didattiche e l'orario delle lezioni viene pubblicato sul sito
	Web del CdS.
Tempistica	Entro il mese di Settembre (orario Primo Semestre) ed entro
	il mese di Gennaio di ogni anno (orario Secondo Semestre).

Processo 4. Erogazione e gestione del processo formativo	
--	--

Attività	04.05 - definizione dei periodi di tirocinio e distribuzione dei gruppi di studenti presso i reparti delle aziende convenzionate e presso il territorio.
Finalità	Organizzazione e gestione dell'attività di tirocinio presso le sedi convenzionate
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di supporto	Coordinatore della didattica professionale
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Il Coordinatore della didattica professionale, in base al numero di gruppi di studenti, al numero di tutors per reparto e alle ore di tirocinio previste, elabora un calendario di frequenza delle sedi di tirocinio. Il calendario definitivo deve essere sottoposto ad approvazione da parte del Consiglio di CdS e viene pubblicato sul sito web del Corso di laurea.
Tempistica	Entro il mese di settembre per le attività del primo semestre e entro il mese di gennaio per le attività del secondo semestre.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.06 - Definizione del calendario degli esami di profitto
Finalità	Definire e rendere disponibile e consultabile il calendario degli
	esami di profitto.
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio.
Responsabilità di	Coordinatori degli Insegnamenti integrati, Docenti del Corso di
supporto	Studio, Segreteria didattica del CdS.
Modalità operative di	La definizione dei periodi dedicati agli esami di profitto avviene
realizzazione dell'attività	per delibera della Facoltà, recepita dal CdS ed è riportata sul
	sito web del CdS.
	Sulla base di queste indicazioni i coordinatori di corso integrato
	definiscono il calendario degli esami di profitto per tutte le
	sessioni dell'anno accademico e il coordinatore di semestre
	controlla che sia presente la minima sovrapposizione possibile.
Tempistica	Entro 30 gg dall'inizio di ogni sessione d'esame.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.07 – Orientamento e tutorato in itinere
Finalità	Definire e organizzare le attività di orientamento, tutorato ed esercitazioni all'interno del CdS. Monitoraggio della carriera studenti per il recupero dei soggetti a rischio di fuori corso e di abbandono del percorso di studi.
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio, Coordinatore della didattica professionale
Responsabilità di	Tutor didattici

supporto	
Modalità operative di realizzazione dell'attività	L'orientamento e il tutorato agli studenti del CdS viene organizzato su due livelli. Il primo livello è garantito dal Coordinatore della didattica professionale che fornisce durante tutto l'anno accademico consulenza pedagogica e attività di orientamento agli studenti attraverso colloqui e incontri programmati. Il Coordinatore è scelto tra i docenti del Consiglio di CdS e appartenente allo stesso profilo professionale del CdS; inoltre deve essere in possesso della Laurea specialistica e/o magistrale della rispettiva classe. Il secondo livello è garantito dai tutor, coordinati dal Coordinatore della didattica professionale. I tutor sono ostetriche dipendenti dell'Università UNIMORE. I tutor svolgono funzioni di facilitatori dell'apprendimento e accompagnano lo studente nel suo percorso di studi per lo sviluppo di competenze trasversali: pensiero critico, processo decisionale, capacità di relazione, gestione dell'incertezza e della complessità. Prima dell'inizio dell'anno accademico, il Coordinatore della didattica professionale assegna ad un piccolo gruppo di studenti un tutor per i quali è punto di riferimento sia in sede didattica che clinica.
Tempistica	Entro il mese di settembre avviene l'assegnazione degli studenti al proprio tutor di riferimento.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.08 - Assistenza e accordi per la mobilità internazionale
Finalità	Organizzazione e gestione di percorsi formativi all'interno di progetti di mobilità internazionale (ERASMUS)
Responsabilità primaria	Presidente Corso di Laurea
Responsabilità di supporto	Coordinatore della didattica professionale, tutor e ufficio mobilità studentesca
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Al terzo anno di corso gli studenti hanno la possibilità di effettuare un periodo di tirocinio all'estero della durata di tre mesi circa, attraverso il progetto LLP Erasmus (http://www.unimore.it/international/intstudent.html). Per gli studenti in uscita è prevista un'organizzazione del percorso, insieme alla sede ospitante, che rispetta pienamente i criteri previsti per gli studenti che svolgono la stessa attività in sede, in termini di numero di ore, di crediti, tipologia di percorso, svolgimento di mandati di studio individuale. La gestione degli scambi internazionali avviene in

	collaborazione con l' Ufficio mobilità studentesca dell'Ateneo,
	nel rispetto dei criteri previsti dall'Agenzia Nazionale. Tutte le
	informazioni sono disponibili sul sito web di CdS.
Tempistica	I bandi di mobilità vengono pubblicati entro il mese di aprile
	di ogni anno accademico, a meno di scadenze specifiche
	dettate da Ateneo o altri soggetti esterni

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.09 - Organizzazione e svolgimento della prova finale di
	laurea (sessione di Laurea ed esame di Stato Abilitante la
	Professione).
Finalità	Nomina della Commissione per la prova finale relativa a
	ciascuna sessione. Svolgimento della prova finale e
	attribuzione del punteggio per ciascun candidato.
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di	Docenti del CdS, Coordinatore della didattica professionale,
supporto	Segreteria Studenti dei Corsi di Laurea Interdipartimentali
	di Medicina e Chirurgia.
Modalità operative di	Il Presidente di CdS nomina la Commissione per la prova
realizzazione	finale. Le modalità dello svolgimento della prova finale
dell'attività	sono indicate nel documento "Indicazioni per l'esame finale
	di laurea ed esame di abilitazione" allegato al Regolamento
	Didattico del Corso di Studio e disponibili sulla piattaforma
	WEB del CdS.
Tempistica	La Commissione per la prova finale sarà nominata almeno
	due mesi prima di ciascuna sessione di esame di Laurea. La
	composizione della Commissione per la prova finale è
	pubblicata sul sito web del CdS entro 15 giorni dallo
	svolgimento della Prova stessa.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.10 - Definizione del calendario delle sessioni della Prova
	finale
Finalità	Definire e rendere disponibile e consultabile il calendario
	delle sessioni di Prova finale
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di	Segreteria didattica del CdS
supporto	
Modalità operative di	Il Presidente, coadiuvato dal coordinatore della didattica
realizzazione	professionale e dalla Segreteria didattica, definisce il
dell'attività	calendario delle sessioni della Prova Finale, che viene
	approvato per delibera del Consiglio di Corso di Studio ed è
	riportata sul sito Web del CdS.
Tempistica	Entro l'inizio dell'anno accademico di riferimento

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.11 - Accompagnamento al lavoro
Finalità	Organizzazione di attività di accompagnamento al lavoro
	per gli studenti laureandi
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di	Ufficio orientamento al lavoro e placement
supporto	
Modalità operative di	il CdS organizza un incontro per gli studenti del terzo anno
realizzazione	di corso realizzato in collaborazione con il collegio delle
dell'attività	ostetriche e le Libere Professioniste della Provincia di
	Modena per fornire maggiori informazioni sulle prospettive
	occupazionali dei neolaureati, in particolare sulla possibilità
	di esercitare la libera professione e trovare occupazione
	anche presso struttura sanitarie europee.
Tempistica	L'incontro è previsto entro il mese di settembre di ogni
	anno accademico.

Processo	4. Erogazione e gestione del processo formativo
Attività	04.12 Gestione delle criticità didattiche e delle emergenze: strutturali – logistiche e relative alle attività didattiche (personale docente e studenti).
Finalità	Comunicazione al personale docente delle procedure da seguire in caso di criticità/emergenze durante le attività didattiche
Responsabilità primaria	Presidente del CdS
Responsabilità di supporto	Addetto locale alla prevenzione e protezione, Addetti ai rapporti con la Direzione Tecnica Unimore, Addetto locale antincendio, Segreteria didattica del CdS, Responsabile aule
Modalità operative di realizzazione dell'attività	Invio per posta elettronica ai docenti di una comunicazione contenente la descrizione delle procedure/istruzioni da seguire in caso problemi/emergenze riscontrati durante le attività didattiche. Le procedure/istruzioni sono relative a: - problemi legati alla gestione delle aule e segnalazione guasti tecnici; - segnalazione dell'impossibilità a svolgere una lezione; - gestione emergenze (nominativi degli addetti locali alla prevenzione); - indicazione del punto di raccolta in caso di emergenza; - procedure per la gestione degli infortuni degli studenti; (èdisponibile anche sul sito Web del CdS) - altre indicazioni utili.
Tempistica	Entro una settimana dall'inizio di ciascun periodo di lezione e nel tempo minimo indispensabile in caso di emergenze.

Processo	5. Riesame annuale e riesame ciclico
Attività	05.01 - Rapporto Annuale di Riesame (RAR)
Finalità	Analisi dei dati su base annuale e messa in evidenza dei
	punti di forza e delle aree di criticità e proposta di azioni
	correttive e di miglioramento
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di	Gruppo AQ/ di Riesame del CdS, Consiglio di Corso di
supporto	Studio
Modalità operative di	Il Presidente di CdS, coadiuvato dal Gruppo di Riesame del
realizzazione	CdS elabora e propone un documento di analisi dei
dell'attività	seguenti dati:
	- opinioni studenti (quadro B6);
	- opinioni laureati (quadro B7);
	- dati di ingresso, di percorso e di uscita (quadro C1);
	- efficacia esterna (quadro C2);
	- opinioni di enti e imprese con accordi di stage/tirocinio
	curriculare o extra-curriculare (quadro C3).
	Sulla base del documento di analisi dei dati, il gruppo di
	lavoro AQ/Gruppo di Riesame del Corso di Studio
	elabora e propone una bozza di Rapporto Annuale di
	Riesame (RAR).
	Il documento finale deve essere discusso e approvato dal
	Consiglio di CdS, per predisporre le azioni correttive e/o di
	miglioramento da intraprendere (quadro D4).
Tempistica	Entro il mese di Gennaio di ogni anno, a meno di scadenze
	specifiche dettate da Ateneo o altri soggetti esterni.

Processo	5. Riesame annuale e riesame ciclico
Attività	05.02 - Rapporto Ciclico di Riesame (RCR)
Finalità	Analisi dei dati su base pluriannuale e messa in evidenza dei
	punti di forza, delle aree di criticità e proposta di azioni
	correttive e di miglioramento.
Responsabilità primaria	Presidente del Corso di Studio
Responsabilità di	Gruppo AQ/ Gruppo di Riesame del CdS – Consiglio di Corso
supporto	di Studio
Modalità operative di	Il Presidente di CdS, coadiuvato dal Gruppo di Riesame del
realizzazione	CdS, elabora e propone un documento di analisi dei dati
dell'attività	relativi a:
	- domanda di formazione;
	- risultati di apprendimento attesi;
	- sistema di gestione del CdS.
	Sulla base del documento di analisi dei dati, il Presidente di
	CdS, coadiuvato dal Gruppo AQ/di Riesame del CdS,

	elabora e propone una bozza di Rapporto Ciclico di Riesame
	(RCR).
	La bozza di RCR viene condivisa e discussa dal Consiglio di
	Corso di Studio per predisporre le azioni correttive e/o di
	miglioramento da intraprendere.
Tempistica	Entro tre anni rispetto al RCR precedente.