UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2026

(CdS selezionati per la visita di accreditamento, 2024)

Corso di Laurea in INFERMIERISTICA, sede di Reggio Emilia

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Studi in data 27/02/2026
Sezioni 2, 3, 4, 5 e 6 - Approvate dal Consiglio di Corso in data 22/10/2026

INDICE

Sezione 1: *Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti* …….…….. 3

Sezione 2: *Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)* ……. 10

Sezione 3: *Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)* ……...……... 14

Sezione 4: *Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)* ……..……..... 20

Sezione 5: *Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale* ……... 23

Sezione 6: *Osservazioni e Raccomandazioni della Commissione di Esperti della Valutazione (CEV) contenute nel Rapporto di Accreditamento Periodico del CdS…….. 27*

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

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

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

1-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

La Commissione Paritetica Docenti-Studenti evidenzia che il CdS ha messo in atto l'azione di miglioramento prevista nella RAMAQ 2024, Sez. 1 (parte C) e sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nell'ultima Relazione Annuale della CP D-S (2023) e l'analisi della cause dei problemi è svolta in modo adeguato ed approfondito. Riscontra inoltre che sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata, compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS). Relativamente alla criticità n. 1 (Assenza della sezione OFA sul sito web e link per accedere al Regolamento Didattico non funzionante) il CdS ha messo in atto le azioni correttive previste dalla sezione 1-c della RAMAQ 2025:

- la sezione OFA è presente sul sito web del CdS in tutte le sue articolazioni con un portale specificamente dedicato (https://www.chimomo.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-generali/infermieristica-reggio-emilia/obblighi-formativi-aggiuntivi-ofa)
- il Regolamento Didattico è presente sul sito web del CdS ed accessibile alla Sezione Documenti e Regolamenti (https://www.chimomo.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-generali/infermieristica-reggio-emilia/documenti-regolamenti)

1-b) Recepimento e analisi della Relazione Annuale CP-DS

Recepimento di segnalazioni e suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS e loro analisi e discussione

Relativamente alla **Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio, sottosezione 3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS**, la CP-DS suggerisce di correggere tutti i link presenti sul documento stesso. Il CdS non ritiene di aprire alcuna azione correttiva poiché intende procedere ad una revisione complessiva del Documento di Gestione AQ (compresi i link) come specificato dal documento RRC 2025 revisionato dopo la visita di Accreditamento istituzionale dell'ottobre 2024. Si specifica inoltre che i link presenti facevano riferimento al dismesso sito web del CdS; ovviamente il nuovo documento conterrà i link al nuovo sito del CdS Dipartimentale.

Relativamente alla **Sezione 3.2.2 - Consultazione periodica delle parti interessate**, la CP-DS rileva una criticità ed un suggerimento correlato. La criticità rilevata è riferita alla mancata consultazione della Parti Interessate per l'anno 2025. Il CdS attribuisce tale criticità ad una concomitanza di fattori fra i quali un importante cambiamento nella Governance del CdS associato agli impegni relativi alla Visita di Accreditamento istituzionale dell'ottobre 2024. La consultazione delle Parti Interessate, così come previsto dai documenti AQ del CdS (SUA, RRC e Documento di Gestione AQ) è ripresa regolarmente nel 2026 con un anticipo del primo incontro (avvenuto in data 17 febbraio 2026) rispetto a quanto definito nel documenti di AQ. Non è possibile aprire una azione correttiva per la tipologia di criticità rilevata essendo espressione di un accadimento avvenuto nel passato.

Relativamente alla **Sezione 3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L è LMCU) e verifica dei requisiti curriculari e della personale preparazione (LM)**, si specifica che i dati relativi all'attribuzione dei debiti OFA e ad il loro conseguente assolvimento sono sempre portati all'attenzione del CCdS e discussi in tale sede come risulta dai verbali presenti nel Repository del CdS. Nello specifico i dati relativi all'anno 2025/2026 sono riportati nel verbale del CCdS del 17/12/2025 punto 1.1 Assolvimento OFA. Dall'anno accademico 2025/2026 tutti i dati relativi agli OFA sono gestiti e riportati nella specifica sezione di Moodle accessibile dal Portale OFA del sito web del CdS.
Per quanto attiene all'anno accademico 2024/2025 il riferimento è il Verbale del CCdS del 23/10/2024 al punto 2.3 Orientamento in ingresso: recupero OFA.
Per quanto attiene all'anno accademico 2023/2024 il riferimento è il Verbale del CCdS del 15/12/2023 al punto 1.2 Aggiornamento appelli d'esame per recupero OFA. Il CdS non ritiene di aprire alcuna azione correttiva.

Relativamente alla **Sezione 3.2.5 - Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti**, il CdS evidenzia che viene svolta, prima dell'inizio di ogni anno accademico, una verifica delle Schede degli Insegnamenti presenti nel '*course catalogue*' di Cineca raggiungibile dal sito web del CdS; la verifica ha esitato che TUTTE le Schede degli Insegnamenti sono pubblicate e presenti nel '*course catalogue*' di Cineca raggiungibile dal sito web del CdS, così come le presunte schede mancanti segnalate dalla CP-DS (es: Infermieristica in area chirurgica, Infermieristica nella cronicità). Il CdS, pertanto, non ritiene di aprire una azione correttiva in quanto, come sopraindicato, tutte le Schede di Insegnamento risultano presenti.
Per quanto attiene all'inserimento dei tempi di restituzione delle prove nelle schede di Insegnamento, il CdS ritiene di riconoscere questo aspetto come criticità ed attivare una azione correttiva, nonostante la CP-DS lo abbia segnalato solo come suggerimento.

Relativamente alla **Sezione 3.2.6 - Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio**, il CdS ritiene di non attivare alcuna azione correttiva poichè non sono state rilevate criticità ed i due suggerimenti che la CP-DS riporta trovano risposta nella sezione denominata "Dati di Soddisfazione" presente all'interno dell'area "Documenti Qualità" del sito web del CdS che offre una panoramica completa dei dati di soddisfazione e reportistica del CdS (https://www.chimomo.unimore.it/it/assicurazione-qualita/assicurazione-qualita-dei-corsi-di-studio/documenti-qualita)

Nello specifico il report relativo ai tirocini è denominato '*aa2024.2025 - Tirocini - Dati soddisfazione tirocini cleqei InfRE*' (https://www.chimomo.unimore.it/it/assicurazione-qualita/assicurazione-qualita-dei-corsi-di-studio/documenti-qualita)

Relativamente alla **Sezione 3.2.7 - Organizzazione e monitoraggio della prova finale**, la CP-DS rileva la criticità dell'assenza di una bacheca on line con le proposte di tesi da parte dei relatori e suggerisce di attivarla. Il CdS raccoglie la criticità ed attiva una azione di miglioramento.

Relativamente alla **Sezione 3.2.8 - Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA**, il CdS ha ritenuto di seguire in modo coerente le indicazioni fornite dal Prof. Pingani durante l'incontro della CP-DS con la Conferenza Presidenti, Direttori/Coordinatori della Didattica Professionale avvenuto il 05/02/2025. Tali indicazioni hanno specificato che alcuni documenti devono essere presenti nel sito web del CdS – sezione Qualità: SUA, RAM-AQ, Sistema di Gestione AQ e RRC mentre quelli presenti sul Repository del CdS devono essere consultabili da un pubblico piu' ristretto (es. studenti): verbali, Relazione CP-DS ecc.,. Seguendo tali indicazioni i Verbali sono caricati solo sul Repository del CdS. Non si ritiene, pertanto, di dare seguito al suggerimento riportato in questa sezione dalla CP-DS.

Relativamente alla **Sezione 3.3.1 - Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)**, la CP-DS rileva due criticità rispettivamente relative all'obiettivo 2022-2-1 e alla riformulazione degli obiettivi 2025-1-05, 2025-1-06, 2025-1-07.
Il CdS ritiene di considerare le osservazioni della CP-DS nella Sezione 3c del presente documento denominata 'Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)' poichè il RRC è un documento chiuso ed approvato dal CCdS.
Per quanto attiene al suggerimento di pubblicare il documento RRC sul sito web del CdS, questo è già stato reso disponibile e visualizzabile.
Considerando che anche la riformulazione in singoli obiettivi di quanto definito nell'RRC 2025 'Obiettivo n. 5-6-7' comporterebbe variazioni ad un documento già chiuso ed approvato, il CdS ritiene di adeguare la denominazione degli obiettivi in occasione del monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC oggetto della sezione 3 del presente documento.
Per quanto attiene al suggerimento di specificare le date di scadenza 2022-3-01 e 2022-3-02 e di riformulare gli obiettivi definiti nel 2022 e non ancora conclusi, il CdS programma di attuare l'azione di monitoraggio in occasione della redazione della Sezione 3 del presente documento RAMAQ.

Relativamente alla **Sezione 3.3.3 - Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez. 4)**, la CP-DS non rileva alcuna criticità, ma fornisce il suggerimento di rendere consultabili sul sito web del CdS le versioni aggiornate dei documenti SMA e RAMAQ. Il CdS non ritiene di aprire alcuna azione di miglioramento perché la problematica era correlata ad un disallineamento informatico che si è risolto quando i lavori della CP-DS erano già conclusi. I documenti erano comunque disponibili nel Repository del CdS e, dal mese di gennaio 2026, visibili anche sul sito web del CdS.

Relativamente alla **Sezione 3.4.1 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAMAQ Sez. 2)**, la CP-DS rileva la criticità, e correlati suggerimenti, della mancanza della data di approvazione del documento e mancata pubblicazione del documento stesso sul sito web del CdS. Il CdS non ritiene di attivare una azione correttiva poiché la data di approvazione del documento era presente, ma non visualizzabile in quanto la prima pagina del documento è stata erroneamente gestita come 'disegno' ed incollata sul file. In occasione della pubblicazione sul sito web del CdS (cfr. Sezione 3.3.3 sopra riportata) è stato risolto anche il problema della visualizzazione della data. Il documento RAM-AQ è correttamente visualizzabile sul sito web del CdS. Per quanto attiene al suggerimento di analizzare la criticità riferita all'Insegnamento con valutazioni negative, il CdS non ritiene di attivare alcuna azione di miglioramento poiché la situazione non è negativa come riportato dalla CP-DS, ma solo da 'monitorare'; a tal proposito la Presidente del CdS ha contattato la docente del Modulo ritenuto meritevole di attenzione per condividere le regioni che hanno condotto ad una valutazione non critica, ma da monitorare.

Punti di forza individuati

Diverse sezioni del Documento si concludono senza evidenza di alcuna criticità:

- **Sezione 3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez. 1)**; la CP-DS ritiene che l'analisi delle cause sia stata svolta in modo adeguato ed approfondito e che le soluzioni individuate siano plausibili.
- **Sezione 3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS**; la CP-DS rileva che le attività siano state attuate in conformità con quanto previsto dai processi di assicurazione della Qualità della Formazione.
- **Sezione 3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio**; la CP-DS ritiene che l'organizzazione ed il monitoraggio della attività di tirocinio risultino efficaci con particolare riferimento al modello di affiancamento *one-to-one*, considerato elemento qualificante del percorso formativo.
- **Sezione 3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA**; la CP-DS ritiene che l'attività sia svolta in modo efficace con adeguata discussione durante i CCdS delle indagini ALMALAUREA.
- **Sezione 3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez. 4)**; la CP-DS ritiene che il CdS abbia condotto un'analisi approfondita dei dati ANVUR.
- **Sezione 3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez. 5)**; la CP-DS ritiene che il monitoraggio del tasso di superamento degli esami e della prova finale sia svolto in maniera meticolosa ed accurata da parte del CdS.

Aspetto critico individuato n. 1:

mancato inserimento dei tempi di restituzione delle prove in alcune Schede di Insegnamento.

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

disallineamento fra le indicazioni ricevute e richiamate dalla Presidente del CdS e la concretizzazione operativa.

Aspetto critico individuato n. 2:

assenza di una bacheca on line con le proposte di tesi da parte dei relatori e suggerisce di attivarla.

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

il CdS aveva attivato questa procedura negli anni passati con governo da parte della Segreteria Didattica del CdS. L'attività è stata abbandonata per mancanza di efficacia (gli studenti proponevano ai Relatori argomenti di tesi autonomamente) e concomitante rimodulazione delle attività della Segreteria Didattica di Facoltà.

1-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Criticità n. 1: mancato inserimento dei tempi di restituzione delle prove in alcune Schede di Insegnamento. (Criticità segnalata alla Sezione 3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti).

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: disallineamento fra le indicazioni ricevute e richiamate dalla Presidente del CdS e la concretizzazione operativa.

Aspetto critico individuato: assenza della definizione dei tempi di restituzione delle prove in alcune schede di Insegnamento.

Modalità di attuazione dell'azione:

- la Presidente invierà mail ai docenti referenti per l'adeguamento delle schede mancanti di questo aspetto;
- il gruppo Gestione AQ del CdS conferisce mandato di verifica dell'avvenuto adeguamento alla istituenda Commissione Tecnico Didattica (prevista nel documento RRC 2025) e, dall'anno accademico 2026/2027, la medesima Commissione si occuperà anche della verifica della congruenza della schede di Insegnamento con le Linee Guida di Ateneo, relazionando la Presidente di eventuali inadempienze.

Risorse eventuali: risorse interne al CdS con particolare riferimento alla istituenda Commissione Tecnico Didattica (prevista nel documento RRC 2025), con supervisione del Gruppo AQ-CdS.

Responsabilità: Presidente del CdS.

Tempistiche: entro giugno 2026.

Risultati attesi: tutte le schede di insegnamento saranno redatte con indicazione dei tempi di restituzione dei risultati delle prove.

Criticità n. 2: assenza di una bacheca on line con le proposte di tesi da parte dei relatori (Criticità segnalata alla Sezione 3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale).

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: il CdS aveva attivato questa procedura negli anni passati svolta dalla della Segreteria Didattica del CdS per quanto attiene agli aspetti amministrativi, ma sotto la responsabilità della Commissione Tesi del CdS. L'attività è stata abbandonata per mancanza di efficacia (gli studenti proponevano ai Relatori argomenti di tesi autonomamente) e concomitante rimodulazione delle attività della Segreteria Didattica della Facoltà di Medicina e Chirurgia.

Aspetto critico individuato: assenza di una bacheca on line con le proposte di tesi da parte dei Relatori.

Modalità di attuazione dell'azione: attivazione di una bacheca on line con le proposte di tesi da parte dei Relatori e contestuali proposte da parte degli studenti.

Risorse eventuali: risorse interne al CdS con particolare riferimento alla istituenda Commissione Tecnico Didattica (prevista nel documento RRC 2025), con supervisione del Gruppo AQ-CdS.

Responsabilità: Presidente del CdS.

Tempistiche: entro novembre 2026

Risultati attesi: sul sito web del CdS sarà presente una bacheca on line con le proposte di tesi da parte dei relatori.

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

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

Documenti presi in considerazione:
- Opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A. 2023/2024; 2024/2025; 2025/2026).
- Relazione Annuale CPDS 2025
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente.

2-a) Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Non erano state previste azioni correttive nella relazione di monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS.

2-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati

Le opinioni di studenti e studentesse sono raccolte mediante un apposito questionario che viene erogato online al termine di ciascun modulo di Insegnamento. Il questionario è volto ad indagare la soddisfazione in merito all'insegnamento, alla docenza, alle infrastrutture e all'organizzazione di ogni singolo Modulo di Insegnamento. Tutti gli Insegnamenti, relativi all'a.a. 2025/2026, preso come ultimo anno di riferimento, sono stati valutati e si provvede ad una analisi comparativa che considera i due anni accademici antecedenti.
Le percentuali presentate si riferiscono alla somma delle risposte positive 'Decisamente Sì' e 'Più Sì che No' alle domande di seguito riportate.

● **D01. Le conoscenze preliminari possedute sono risultate sufficienti per la comprensione degli argomenti previsti nel programma d'esame.** La percentuale di studenti e studentesse che dichiarano di possedere adeguate conoscenze preliminari corrisponde al 84%, percentuale in linea con il valore percentuale medio dell'ultimo triennio. Valutando nel dettaglio le risposte alla domanda per ciascun anno di corso, emerge che le valutazioni relative ad alcuni Moduli sono molto elevate, con percentuali superiori anche al 90%.

● **D02. Il carico di studio dell'insegnamento è proporzionale ai crediti assegnati.** Il dato continua a

presentarsi su percentuali positive che si attestano al 85%, percentuale sostanzialmente in linea con il valore percentuale medio dell'ultimo triennio.

● **D03. Il materiale didattico (indicato e disponibile) è adeguato per lo studio della materia.** La percentuale di studenti e studentesse che percepiscono adeguato, per lo studio, il materiale didattico fornito, continua ad attestarsi su valori estremamente elevati e si mantiene sostanzialmente stabile con una percentuale che raggiunge l'88% di consenso.

● **D04. Le modalità di esame sono definite in modo chiaro.** La soddisfazione di studenti e studentesse relativamente alla definizione delle modalità di esame, rimane molto elevata, con una percentuale dell'89% di risposte positive. Il valore si conferma sostanzialmente in linea con le percentuali degli anni accademici precedenti.

● **D05. Gli orari di svolgimento di lezioni, esercitazioni ed altre eventuali attività didattiche, sono rispettati**. La percentuale di studenti e studentesse che percepiscono rispettati gli orari di svolgimento delle attività didattiche, raggiunge il 90%. Nel confronto con gli anni accademici precedenti, il dato si mantiene stabile su percentuali elevate.

● **D06. Il docente stimola/motiva l'interesse verso la disciplina**. La percentuale di risposte positive si mantiene molto elevata con una percentuale che si attesta su valori all'84%. Il dato è sostanzialmente in linea con i valori percentuali dei tre anni accademici precedenti.

● **D07. Il docente espone gli argomenti in modo chiaro.** Gli studenti e studentesse si dichiarano soddisfatti circa la chiarezza nell'esposizione degli argomenti da parte dei docenti, con una percentuale di soddisfazione pari al 87% di risposte positive. Il dato è sostanzialmente in linea con la percentuale media dell'ultimo triennio.

● **D09. L'insegnamento è stato svolto in maniera coerente con quanto dichiarato nel sito web del CdS.** I dati evidenziano un livello di soddisfazione molto elevato con valori percentuali che nel triennio si mantengono stabilmente al di sopra del 90% e che per l'anno accademico 2025/2026 è pari a 91%.

● **D10. Il docente è reperibile per chiarimenti e spiegazioni.** I dati evidenziano un livello di soddisfazione molto elevato con valori percentuali che si mantengono stabilmente su un valore superiore al 91% di risposte positive; inoltre, si segnala che da parte di alcuni docenti e relativi moduli di insegnamento si raggiunge una percentuale del 100% di soddisfazione.

● **D11. È interessato/a agli argomenti trattati negli Insegnamenti.** I dati mostrano interesse agli argomenti degli Insegnamenti da parte di studenti e studentesse come evidenziato da una percentuale in linea con quella dei due precedenti anni accademici, che arriva all'87% di risposte positive.

● **D12. Le aule in cui si svolgono le lezioni sono adeguate (si vede, si sente, si trova posto).** Le aule in cui si svolgono le lezioni sono considerate sufficientemente adeguate alle necessità di studenti e studentesse per una percentuale che si colloca al 67%.

● **D14. Sei complessivamente soddisfatto di come è stato svolto questo insegnamento.** La percentuale di risposte positive si attesta stabilmente su un valore che supera l'84%. Il dato si mantiene sostanzialmente in linea con la percentuale media degli ultimi tre anni accademici. Si rileva una sola situazione critica inerente un singolo modulo di insegnamento, pur non essendo una disciplina caratterizzante, mentre risultano tre i moduli da monitorare. La Presidente ha promosso incontri di confronto con i/le docenti interessati/e da valutazioni critiche o meritevoli di monitoraggio, con l'obiettivo di approfondire le evidenze emerse dalle OPIS e raccogliere elementi utili alla comprensione della situazione. I/le docenti avevano già preso visione dei risultati relativi ai propri insegnamenti e hanno avuto modo di condividere le proprie osservazioni e considerazioni. Il confronto ha rappresentato un'occasione di analisi condivisa e costruttiva, volta a favorire il miglioramento dell'indicatore, mantenendo la situazione sotto monitoraggio.

● **D15. Il carico di studio complessivo degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento (bimestre, trimestre, semestre, ecc.) è accettabile.** La percentuale di studenti e studentesse che dichiara sostenibile il carico di studio degli Insegnamenti si mantiene elevata con valori che si attestano al 79% di risposte positive.

● **D16. L'organizzazione complessiva (orari, esami intermedi e finali) degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento (bimestre, trimestre, semestre, ecc.) è accettabile.** La percentuale di studenti e studentesse che considera l'organizzazione complessiva del corso di studi accettabile è elevata ed in linea con i valori dei due anni accademici precedenti. L'ultima rilevazione segnala un valore pari a 78%.

Le domande D08 (Utilità nell'apprendimento delle attività didattiche integrative) e D13 (Adeguatezza delle aule e delle attrezzature per le attività integrative) non sono prese in considerazione in quando nessuno degli Insegnamenti del CdS prevede attività integrative.

Annotazioni relative alle Osservazioni/Commenti liberi

Le percentuali maggiormente rilevanti espresse nelle Osservazioni che riguardano trasversalmente i tre anni di corso, sono relative a:

- 01 'Alleggerire il carico didattico complessivo'
- 09 'Fornire in anticipo il materiale didattico'
- 010 'Inserire prove di esame intermedie'

Si segnala che l' osservazione 01 'Alleggerire il carico didattico complessivo' (in calo di quasi 4 punti percentuali rispetto all'anno precedente) e l' osservazione 010 (in calo di oltre 2 punti percentuali rispetto all'anno precedente) risultano in ulteriore calo rispetto all'anno precedente e non trovano riscontro nei dati delle domande del questionario che presentano, invece, elevate percentuali di risposte positive.

Relativamente all'osservazione 09 'Fornire in anticipo il materiale didattico', si segnala che il dato è in linea rispetto all'anno precedente.

In generale si segnala che tutte le osservazioni riportate nell'anno 2025/2026 risultano in netto miglioramento rispetto alle precedenti.

Punti di forza individuati

Dall'analisi dei dati dell'anno accademico 2025/2026 e dal contestuale confronto con i due anni accademici precedenti, il CdS recepisce come sostanzialmente positivi i dati relativi a tutte le domande del questionario previste da ANVUR (dalla D01 alla D11), poiché le valutazioni espresse da studenti e studentesse si attestano su percentuali molto elevate.

Si segnala che le risposte fornite per l'anno accademico 2025/2026 sono state 5902 rispetto alle 5390 dell'anno precedente: questa sola evidenza è in grado di motivare i minimi scostamenti percentuali che si riscontrano nell'analisi delle singole domande.

2-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Non sono state programmate azioni correttive.

Sezione 3

Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

La presente sezione:
- monitora le azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico 2025;
- analizza e commenta eventuali variazioni di contesto;
- programma eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste.

Documenti presi in considerazione:
- Rapporto di Riesame Ciclico 2025;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;

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

Il Consiglio di Corso di Studi ha approvato il Rapporto di Riesame Ciclico (RRC) 2025 in data 23/09/2025.

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

Per una migliore individuazione degli obiettivi e delle azioni di miglioramento definiti nel documento RRC 2025, il corso ha deciso di continuare ad utilizzare la stessa numerazione per una più semplice e immediata identificazione dei riferimenti, nonostante le segnalazioni avanzate dalla CP-DS che suggeriva di suddividere alcune numerazioni.

D.CDS.1 L'ASSICURAZIONE DELLA QUALITA' NELLA PROGETTAZIONE DEL CORSO DI STUDIO (CdS)

Obiettivo n.1	D.CDS.1/n.1/RRC-2025: Garantire una gestione documentale chiara, strutturata e tracciabile dei verbali del CdS	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Redigere verbali singoli, identificati con data e ora e contraddistinti da un titolo univoco. b. Archiviare i verbali organizzati per data e titolo degli incontri all'interno del repository di Ateneo (gDrive del Corso di Studi). c. Utilizzo di sistemi di trascrizione automatica con supporto di intelligenza artificiale per migliorare la completezza e tracciabilità dei contributi individuali.	a. Attuata b. Attuata c. Attuata Le azioni a. b. e c. sono state assunte come prassi consolidata dal CdS.
Tempi di esecuzione e scadenze	Entro 12 mesi dall'approvazione del documento RRC 2025.	Raggiunto

Obiettivo n.2	D.CDS.1/n.1/RRC-2025: Rafforzare il coinvolgimento attivo e continuativo delle Parti Interessate (PI) negli incontri del CdS	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Pianificare con largo anticipo (almeno sei mesi prima) la consultazione semestrale delle Parti Interessate (nei mesi di novembre e maggio), comunicando tempestivamente le date agli interessati. b. Consentire modalità di partecipazione sia in presenza che online. c. Inviare con congruo anticipo (almeno un mese prima) le convocazioni, seguite da e-mail di promemoria (una settimana prima). d. Prevedere la possibilità di nominare referenti aziendali dedicati, con sostituti definiti in caso di assenza, per garantire la continuità della rappresentanza. e. Integrare e dettagliare quanto sopra esposto in una specifica procedura all'interno del documento "Sistema di Gestione AQ".	a. L'azione è regolarmente in corso secondo le scadenze e modalità definite dal documento RRC b. In corso c. In corso d. In corso e. In corso
Tempi di esecuzione e scadenze	Entro 12 mesi dall'approvazione del documento RRC 2025.	Le modalità organizzative sono state definite entro i tempi previsti dall'RRC 2025. Gli incontri sono ancora in corso.

Obiettivo n.3	D.CDS.1/n.3/RRC – 2025: Rafforzare il coinvolgimento della rappresentanza studentesca nell'aggiornamento della Matrice di Tuning, al fine di garantire che sia soddisfatta la coerenza tra i risultati di apprendimento attesi (declinati attraverso i Descrittori di Dublino) e le Attività Formative (insegnamenti, tirocini, laboratori, ecc.) che definiscono e caratterizzano il CdS.	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Condividere e aggiornare la Matrice di Tuning a seguito del confronto del Gruppo di Gestione AQ con la rappresentanza studentesca, una rappresentanza del personale docente e una rappresentanza delle guide di tirocinio, attraverso incontri programmati in presenza e/o online. b. Integrare nel documento "Sistema di gestione AQ" una procedura dettagliata che includa in modo esplicito i passaggi relativi alla condivisione e all'aggiornamento della Matrice di Tuning.	a. In fase di programmazione b. In corso
Tempi di esecuzione e scadenze	Entro 12 mesi dall'approvazione del documento RRC 2025.	Le modalità organizzative sono state definite entro i tempi previsti dall'RRC 2025. Il documento "Sistema di Gestione AQ" è in fase di approvazione.

Obiettivo n.4	D.CDS.1/n.4/RRC – 2025: Garantire una chiara e uniforme definizione dell'articolazione ore/CFU tra didattica erogativa e interattiva, rendendola esplicita e trasparente all'interno del Regolamento Didattico del CdS.	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Approvazione in Consiglio di CdS di una integrazione al Regolamento Didattico del CdS (articolo 3, comma 3) dove si esplicita con chiarezza la corrispondenza tra CFU e ore di impegno dello studente e della studentessa, così articolata: - Attività di didattica erogativa relativa ai CFU caratterizzanti (ex MED/45, MEDS/24C): 1 CFU = 30 ore, di cui 12 ore di didattica frontale e 18 ore di studio individuale; - Attività di didattica interattiva relativa ai CFU	a. Attuata b. Attuata

	caratterizzanti (ex MED/45, MEDS/24C): 1 CFU = 30 ore, applicate a laboratori pre-clinici e tirocinio. b. Pubblicazione della delibera sul sito web del CdS.	
Tempi di esecuzione e scadenze	Entro tre mesi dall'approvazione del documento RRC 2025.	Raggiunto

Obiettivo n. 5-6-7	D.CDS.1/n.5/RRC – 2025: Garantire la realizzazione, l'adeguamento e l'aggiornamento del materiale didattico attraverso criteri generali condivisi e approvati dal Consiglio del CdS.	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Integrare nel Documento di Gestione AQ un riferimento alle guide per l'Organizzazione dell'Insegnamento con Moodle disponibili su Moodle (https://unimore365.sharepoint.com/sites/collaboration/SitePages/Piattaforma-Teams-Moodle-per-i-docenti.aspx) ed accessibili a tutti i docenti, integrando con disposizioni circa la condivisione di template per slide e documenti, con obbligo di riportare la data di ultimo salvataggio/aggiornamento definite dal CdS. b. Istituire una Commissione Tecnica Didattica (CTD) come emanazione operativa del Gruppo di Gestione AQ del CdS, con funzioni di: verifica sistematica dell'aggiornamento delle schede di insegnamento e del materiale didattico pubblicato dai docenti; coordinamento e confronto collegiale fra i docenti degli insegnamenti, anche relativamente alle modalità di verifica negli aspetti organizzativi e di autovalutazione.	a. Attuata b. Attuata
Tempi di esecuzione e scadenze	Sei mesi dall'approvazione del documento RRC 2025.	Raggiunto

D.CDS.2 L'ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ NELL'EROGAZIONE DEL CORSO DI STUDIO (CDS)

Obiettivo n. 2	Procedura per garantire l'assolvimento OFA	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	Aggiornamento Regolamento Didattico del CdS e delibere correlate comprensive di quella relativa all'assolvimento	Attuato

	degli OFA (contenente dettagli e specifiche relative a: sessioni aggiuntive a dicembre; accesso all'appello di Basi Molecolari solo dopo l'assolvimento degli OFA; diffusione sistematica delle informazioni relative all'assolvimento degli OFA vedi Manuale di orientamento alla didattica, sia sul sito web del CdS alla pagina dedicata)	
Tempi di esecuzione e scadenze	Entro l'inizio dell'anno accademico 2026/27	Raggiunto

D.CDS.3 LA GESTIONE DELLE RISORSE DEL CDS

Obiettivo n. 1	D.CDS.3.1/n.1/RC-2025: Potenziamento e sistematizzazione della formazione metodologico-didattica dei docenti del CdS	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Attivazione di una cartella repository nel Drive del CdS per la raccolta e la condivisione delle segnalazioni di eventi formativi e delle rendicontazioni relative alla partecipazione, accessibile dai docenti del CdS e gestito dal Referente della Formazione Docenti. b. Identificazione di un Docente del CdS con il ruolo di "Referente della Formazione Docenti". Definizione delle funzioni del Referente, che includono: segnalazione di eventi formativi; c. Raccolta del bisogno formativo, rendicontazione al Gruppo di Gestione AQ e interfaccia con il Faculty Development di Ateneo.	a. Attuato b. Attuato c. Attuato
Tempi di esecuzione e scadenze	Dodici mesi dall'approvazione del presente documento.	Raggiunto

COMMENTO AGLI INDICATORI

Obiettivo n. 1	D.CDS.5/n./RC-2025: Allineamento alla media Nazionale degli indicatori AVA3 F.0.0.A; F.0.0.E; F.0.0.G.	Stato di attuazione
Azioni da intraprendere	a. Revisione delle Propedeuticità: revisionate e modificate le propedeuticità del CdS, inserite nel documento "Integrazioni al Regolamento Didattico come da delibera del Consiglio del CdS del 25/09/2017". Sono state introdotte propedeuticità vincolanti e raccomandate relative non solo al 1° anno, ma a tutti e tre gli anni di corso (Delibera	a. Attuato b. Attuato c. Attuato

	approvata dal Consiglio del CdS il 18/06/2025). https://www.chimomo.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-generali/infermieristica-reggio-emilia/documenti-regolamenti b. Revisione dei Criteri di passaggio d'anno: revisionati e modificati i criteri per il passaggio dal 1° al 2° anno e dal 2° al 3° anno di corso. (Delibera approvata dal Consiglio del CdS il 18/06/2025) https://www.chimomo.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-generali/infermieristica-reggio-emilia/documenti-regolamenti c. Definizione della Funzione Tutor *personal*: formalizzata e adottata come prassi per lo staff tutoriale del CdS dall'a.a. 2023/2024. (Profilo di competenza del Tutor dei Corsi di Laurea di Area Sanitaria Unimore – sede di Reggio Emilia, redatto il 07/06/2023 e attualmente in revisione) https://www.chimomo.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea-informazioni-generali/infermieristica-reggio-emilia/tutor-della-didattica	
Tempi di esecuzione e scadenze	Le azioni correttive sono state tutte adottate nei tempi ipotizzati. Inizio dell'implementazione delle attività con l'anno accademico 2024/25 e termine/scadenza della valutazione alla fine dell'anno accademico 2027/2028.	Raggiunto

3-c) Modifiche delle azioni correttive previste

Non sono state definite modifiche alle azioni correttive previste.

Sezione 4

Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Nella SMA 2025 e nella SMA 2026 non sono state definite azioni correttive a seguito di criticità rilevate.

La presente sezione:
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- recepisce i commenti inseriti nella Scheda di Monitoraggio Annuale;
- individua gli aspetti critici;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:
- Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA).

4-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS.

4-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

L'analisi dei dati effettuata nel 2026 fornisce un riscontro molto positivo, con un generale miglioramento degli indicatori relativi alla percentuale di cfu conseguiti al primo anno, agli studenti che proseguono al ii anno, e alla percentuale di studenti che hanno acquisito almeno 40 cfu nell'anno solare.

Continuano a confermarsi estremamente positivi i dati relativi all'acquisizione di CFU all'estero, così come tutti gli indicatori relativi alle indagini di Almalaurea sull'occupazione ad 1 anno dalla laurea, sulla percentuale di utilizzo delle competenze acquisite nel CdS e sulla percentuale di laureati complessivamente soddisfatti del CdS, che risultano superiori alle medie delle classe di laurea dell'area geografica e a quello della classe di laurea di area nazionale.

Per quanto attiene all'indicatore **iC24: PERCENTUALE DI ABBANDONI DEL CDS DOPO N+1 ANNI** (*il dato continua a risultare superiore al 40%, dato superiore al valore percentuale della Classe di Laurea dell'Area Geografica (30,7%) e a quello della Classe di Laurea di Area Nazionale (30,5%). Il dato evidenzia un andamento*

altalenante negli ultimi anni analizzati) il Gruppo di Gestione AQ del CdS ritiene di individuare, come aspetto critico preliminare, l'analisi delle cause degli abbandoni.

Aspetto critico individuato n. 1:

andamento altalenante della percentuale di abbandoni con modesto incremento nell'ultimo anno analizzato.

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

indagine conoscitiva sulle motivazioni che hanno indotto all'abbandono del CdS.

4-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Criticità n. 1: andamento altalenante della percentuale di abbandoni con modesto incremento nell'ultimo anno analizzato.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: indagine conoscitiva sulle motivazioni che hanno indotto all'abbandono del CdS.

Aspetto critico individuato: modesto incremento della percentuale di abbandoni dopo N+1 anni.

Modalità di attuazione dell'azione:

- il gruppo Gestione AQ del CdS definisce uno schema di intervista telefonica (sul modello delle indagini di AlmaLaurea) da sottoporre agli studenti che hanno abbandonato il CdS per raccogliere le cause e le motivazioni che hanno indotto a tale scelta; solo la conoscenza delle cause e le motivazioni di tali scelte potrà consentire l'eventuale implementazione di azioni di miglioramento.

Risorse eventuali: risorse interne al CdS con particolare riferimento allo staff tutoriale del CdS.

Responsabilità: Presidente del CdS, Gruppo di Gestione AQ.

Tempistiche: entro settembre 2027.

Risultati attesi: saranno contattati tutti gli studenti che hanno abbandonato il CdS a partire dall'anno accademico 2025/2026; l'atteso è di raccogliere una intervista telefonica per il minimo del 40% degli studenti contattati.

Sezione 5

Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

5-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Non sono state previste azioni correttive nel documento 2025.

5-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

I dati relativi ai tassi di superamento degli esami riferiti agli studenti in corso (escludendo quindi gli studenti ripetenti) riferiti agli anni 2023/2024, 2024/2025 e 2025/2026 (30 settembre) mostrano alcune differenze specifiche per anno di corso.

I tassi di superamento degli esami del 1° anno di corso rimangono condizionati da alcuni variabili, da ascrivere a:

1. Ripescaggi, previsti da bando di ammissione, fino a oltre la metà del primo semestre.
2. Modifica delle propedeuticità vincolanti attuata dal CdS il 18/06/2025
3. Alto numero di studenti e studentesse con Obblighi Formativi Aggiuntivi

Per quanto riguarda il tasso superamento esami del 1° anno di corso, il dato “esami sostenuti” al 30 settembre 2026 risulta marcatamente migliorato rispetto all'anno 2023/2024 (+15%) e all’anno 2024/2025 (+10%).

Per quanto riguarda il tasso superamento esami del 2° anno di corso, l’analisi conferma che gli studenti e le studentesse hanno dato priorità a concludere gli esami dell’anno precedente (primo anno) prima di affrontare quanto previsto per il loro anno di corso, evidentemente in relazione al fatto della modifica delle propedeuticità vincolanti e al lavoro che il CdS sta facendo già da qualche anno sugli indicatori iC01 *(percentuale di studenti iscritti regolari che abbiano acquisito almeno 40 CFU nell’anno solare)*, iC13 (*percentuale di CFU conseguiti al primo anno su CFU da conseguire)*, iC16bis (*percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno ⅔ dei CFU previsti al I anno),* oggetto di monitoraggio costante da parte dei processi di riesame, attenzionati dal Gruppo di Gestione AQ e segnalati come criticità dalla commissione CEV. A queste considerazioni occorre aggiungere che gli studenti e le studentesse

preferiscono concentrarsi sul superamento degli Insegnamenti del 1° anno propedeutici e vincolanti che consentono loro di frequentare il tirocinio e la maggior parte degli esami del 2° anno.

Per quanto riguarda il tasso di superamento esami del 3° anno di corso, si confermano gli ottimi tassi di superamento degli esami che si confermano quasi al 95%.

I dati condivisi da ALMALAUREA relativi agli esiti della prova finale riferiti agli studenti in corso (escludendo quindi gli studenti ripetenti) mostrano:

- un livello di soddisfazione elevato relativamente alla supervisione alla prova finale che, negli ultimi tre anni, è pari all'85%
- il dato relativo al voto finale alla laurea (dati aggiornati al 2026) è in costante aumento ed è pari a un punteggio di 106/110.
- Il tasso di superamento della prova finale è pari al 100%.

5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Non sono state programmate azioni correttive.

Sezione 6

Osservazioni e Raccomandazioni della Commissione di Esperti della Valutazione (CEV) contenute nel Rapporto di Accreditamento Periodico del CdS

La presente sezione:
- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente (a partire dalla RAMAQ 2026);
- analizza le Osservazioni e Raccomandazioni della Commissione di Esperti della Valutazione (CEV) contenute nel Rapporto di Accreditamento Periodico del CdS;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:
- Rapporto di Accreditamento Periodico del CdS;

6-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Tutte le aree di miglioramento, nonché le raccomandazioni che la Commissione di Esperti della Valutazione (CEV) ha identificato in occasione della visita e della relazione dell'ottobre 2024, sono state prese in considerazione ed analizzate con elaborazione delle azioni di miglioramento necessarie dal CdS nel documento RRC 2025 approvato dal CCdS il 23/09/2025. Pertanto il monitoraggio e la rendicontazione delle azioni previste sono stati riportati nella Sezione 3 del presente documento Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS.

6-b) Recepimento osservazioni e raccomandazioni della CEV – Rapporto di Accreditamento Periodico

Analisi e discussione delle osservazioni e raccomandazioni contenute nel Rapporto di Accreditamento Periodico

Il monitoraggio e la rendicontazione delle azioni previste sono stati riportati nella Sezione 3 del presente documento Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS.

6-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Le azioni correttive sono state elencate, definite ed analizzate nella Sezione 3 del presente documento facendo sempre riferimento a quanto definito dal documento RRC 2025.