



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

**MODELLO DI ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ
DELL'OFFERTA FORMATIVA DEL POST LAUREAM**

Versione 2, approvata dal Consiglio di Amministrazione del 30 aprile 2024, previo parere positivo del Senato Accademico del 30 aprile 2024

VERSIONI PRECEDENTI:	
VERSIONE 1	approvata dal Consiglio di Amministrazione del 25 maggio 2021, previo parere positivo del Senato Accademico del 25 maggio 2021



Sommario

PREMESSA	3
SISTEMA DI AQ DI MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE E CORSI DI FORMAZIONE CONTINUA/LIFELONG LEARNING.....	3
SISTEMA DI AQ DEI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA	4
SISTEMA DI AQ DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA	7



PREMESSA

Il sistema di AQ dell'Offerta Formativa del Post Lauream tiene conto delle politiche di Ateneo su tale ambito, valorizzando gli esiti delle analisi condotte attraverso gli strumenti di valutazione e monitoraggio disponibili, anche al fine di favorire il raggiungimento e verificare la coerenza degli obiettivi operativi dei Dipartimenti relativi al Post Lauream. Tale sistema di AQ viene declinato in 3 sezioni:

- Master, Corsi di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale e Corsi di Formazione Continua/Lifelong Learning;
- Corsi di Dottorato di Ricerca;
- Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria

SISTEMA DI AQ DI MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE E CORSI DI FORMAZIONE CONTINUA/LIFELONG LEARNING

Il sistema AQ di Master universitari, Corsi di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale e di tutti gli altri Corsi di Formazione Continua/Lifelong Learning è stato definito nel relativo Regolamento al quale si rimanda.

Ruoli e responsabilità all'interno dell'AQ di Master, Corsi di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale e Corsi di Formazione Continua/Lifelong Learning.

ORGANI DI GOVERNO

Gli organi di Governo definiscono le Politiche di Ateneo e la Programmazione dell'Offerta Formativa relativa al Post Lauream, anche alla luce degli esiti dei processi di AQ.

CONSIGLI DI DIPARTIMENTO

I Consigli di Dipartimento partecipano alla definizione del Piano Strategico ed Operativo del Dipartimento (POD) in cui vengono definiti obiettivi di sistema in linea con il PSA, azioni, indicatori e target relativi al Post Lauream.

COMMISSIONE POST-LAUREAM

La Commissione Post Lauream è nominata dal Rettore ed è composta dal Delegato del Rettore alla formazione post lauream con funzioni di Presidente e da quattro rappresentanti per ambito di interesse. La Commissione rimane in carica tre anni accademici ed è rinnovabile. I compiti della Commissione: valuta le proposte di attivazione o di rinnovo secondo i criteri e le tempistiche individuati nelle linee guida; trasmette il parere al **Senato Accademico** e al **Consiglio di Amministrazione** per le deliberazioni di competenza; si occupa di verificare gli esiti del monitoraggio interno attraverso l'analisi delle relazioni di ciascun Direttore alla conclusione del corso, inviando una relazione di sintesi con le eventuali proposte migliorative al Dipartimento proponente, al Senato Accademico ed al Consiglio di Amministrazione; si interfaccia con il **PdQ** per monitoraggio e flusso informativo nell'ambito dell'AQ.



SISTEMA DI AQ DEI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA

Il sistema di AQ dei Corsi di Dottorato di Ricerca è definito dall'Ateneo di Verona. Scopo del sistema AQ dei Dottorati di Ricerca è:

- definire le fasi, le responsabilità e gli strumenti utili per il monitoraggio interno.
- prevedere un adeguato accompagnamento ai Corsi di Dottorato nelle fasi di accreditamento iniziale (triennale) e di valutazione da parte di ANVUR.

Ruoli e Responsabilità all'interno dell'AQ dei Corsi di Dottorato di Ricerca

ORGANI DI GOVERNO

Gli Organi di Governo (Rettore, Delegati e Referenti del Rettore, Direttore Generale, SA e CdA) insieme ai Dipartimenti definiscono il Piano Strategico di Ateneo, che prevede al suo interno una sezione dedicata ai Corsi di Dottorato di Ricerca, in cui si individuano una serie di obiettivi e attività da implementare, nonché indicatori e target per misurare il grado di raggiungimento. Per l'attività di pianificazione si tengono in considerazione gli esiti delle attività di monitoraggio, riesame e valutazione, sia interna che esterna, nonché le linee di indirizzo definite dal Ministero dell'Università e della Ricerca.

Gli Organi di Governo propongono, altresì, annualmente i corsi di dottorato da presentare per l'accreditamento e stabiliscono i fondi necessari per il funzionamento, nonché l'assegnazione di borse di dottorato ai singoli Corsi di Dottorato.

DIPARTIMENTI

I Dipartimenti partecipano alla definizione degli obiettivi strategici di Ateneo – tra cui quindi anche quelli del dottorato di ricerca – nell'ambito della stesura del Piano Strategico di Ateneo (tramite la partecipazione del Direttore di Dipartimento e/o degli Incaricati dipartimentali ai lavori di stesura del PSA); inoltre, i Dipartimenti declinano gli obiettivi strategici di Ateneo all'interno del proprio Dipartimento, definendo il Piano Operativo di Dipartimento (POD) in cui vengono definiti obiettivi operativi in linea con il PSA, azioni, indicatori e target relativi ai Dottorati di Ricerca.

I Dipartimenti propongono la nuova istituzione di Corsi di Dottorato e la modificazione dei Corsi esistenti in termini di obiettivi e di denominazione del corso (artt.2 e 3 del Regolamento della Scuola e dei Corsi di Dottorato)

I Dipartimenti devono tenere in considerazione l'esito del monitoraggio e riesame svolto dai Corsi di Dottorato di afferenza, nonché la relazione della Scuola di Dottorato, in modo tale che tali esiti possano essere utilizzati ai fini del monitoraggio e riesame dipartimentale.

CORSI DI DOTTORATO

I Collegi Docenti dei Corsi di Dottorato hanno la *responsabilità scientifica, organizzativa e didattica del Corso, sovrintendono alla progettazione e alla realizzazione delle attività formative di pertinenza dello stesso, svolge funzioni di indirizzo e di guida dei dottorandi alla ricerca scientifica* (art.13 c.7 Regolamento Corsi e Scuola di Dottorato).

Oltre alle funzioni assegnate dal Regolamento Corsi e Scuola di Dottorato in termini di programmazione e gestione dei corsi di dottorato, al Collegio Docenti spetta l'approvazione della Relazione annuale del Corso di Dottorato.

In tale relazione si deve dar conto dell'attività di monitoraggio e riesame annuale del corso, in particolare al suo interno si devono ritrovare i seguenti punti:

- il riesame del Corso (punti di forza, di debolezza, azioni di miglioramento) rispetto ai punti di attenzione (D.PHD.1, D.PHD.2, D.PHD.3) previsti nel modello AVA3 di ANVUR;
- monitoraggio e analisi degli Indicatori per l'accreditamento periodico previsti dal DM 1154/2021;
- analisi e commento degli esiti delle rilevazioni sull'opinioni di dottorandi e di dottori di ricerca.

Nell'aggiornamento annuale della relazione, il primo punto sul riesame del Corso viene svolto ogni 3 anni in maniera analitica e completa rispetto ai singoli punti di attenzione dei requisiti di qualità AVA3, mentre negli altri anni può essere



modificato solo per quegli aspetti che vengono rilevate come critici dal NdV nella relazione annuale più recente, ovvero dal PdQ nella relazione di monitoraggio annuale.

La responsabilità della Relazione è in capo al Coordinatore del Corso di Dottorato che deve coinvolgere il **gruppo AQ** del Corso di Dottorato (che oltre al Coordinatore e/o un Referente per l'AQ del Dottorato comprende uno o più docenti del corso e una rappresentanza dei dottorandi del corso). Il gruppo AQ, al fine di approfondire quanto emerso dai questionari e/o anche ulteriori aspetti ritenuti strategici da approfondire (ad esempio la soddisfazione sulle singole attività formative del corso), coinvolge anche altri dottorandi tramite incontri in specifici focus group o tramite ulteriori fonti di ascolto e di dialogo.

La relazione deve essere discussa e approvata in sede di Collegio Docenti e inviata alla Scuola di Dottorato e al Dipartimento di riferimento secondo le tempistiche previste da calendario (la relazione è relativa all'anno accademico appena concluso).

Il Coordinatore, inoltre, predispone la **scheda per l'accreditamento annuale del MUR/ANVUR**, seguendo le indicazioni MUR e le tempistiche fornite internamente all'Ateneo, che viene approvata in Collegio Docenti. Ai fini della riprogettazione annuale del corso, si deve tenere conto degli esiti del monitoraggio e riesame dell'anno precedente, nonché spunti e riflessioni emersi nell'ambito della **consultazione con le parti interessate**, che sono, ad esempio: partner internazionali, aziende esterne (incluse quelle con cui si hanno borse in co-gestione), Dipartimento, dottorandi, dottori di ricerca, eventuale "Research Advisory Board" di Dipartimento.

SCUOLA DI DOTTORATO

Il Direttore della Scuola di Dottorato, in collaborazione con i **Coordinatori dei Corsi di Dottorato**, dopo aver raccolto le relazioni di ciascun Corso di Dottorato, ne condivide i contenuti all'interno del Consiglio della Scuola e stende una relazione in merito a:

- le attività di formazione interdisciplinare organizzate dalla Scuola;
- collaborazioni con altri Atenei nazionali ed internazionali, Enti pubblici e/o privati;
- la dotazione e l'utilizzo di risorse finanziarie ed infrastrutturali e la relativa adeguatezza;
- l'autovalutazione della Scuola (punti di forza, di debolezza, azioni di miglioramento).

La relazione, dopo l'approvazione in sede di **Consiglio della Scuola**, viene inviata, unitamente alla relazione dei Corsi di Dottorato, al **PdQ** e ai Delegati e Referenti del Rettore competenti, in base alla tempistica prevista da calendario di Ateneo.

COMMISSIONE AQ DI ATENEO PER I CORSI DI DOTTORATO

La Commissione AQ di Ateneo per i Corsi di Dottorato è composta da: il Prorettore, che presiede la commissione, Delegato alla formazione Post Lauream, Delegati alla Ricerca, Direttore della Scuola di Dottorato, il Referente del Rettore delle Direttrici e dei Direttori di Dipartimento, 2 dei rappresentanti dei Dottorandi presenti nel Consiglio della Scuola di Dottorato. Alle riunioni prendono parte, su invito permanente, senza essere componenti effettivi, il Presidente del PdQ e Responsabili Uffici amministrativi competenti, per indicazioni di processo. La Commissione si occupa di verificare gli esiti del monitoraggio interno annuale, in accordo con i criteri previsti dalla normativa vigente, tramite l'analisi delle relazioni dei Corsi e della Scuola di Dottorato, dei dati di contesto, quali la produzione scientifica e gli esiti occupazionali dei dottori di ricerca, degli indicatori previsti da ANVUR/MUR in fase di accreditamento ed in itinere. La Commissione riveste anche funzioni propositive interfacciandosi con gli organi di Governo.

PdQ

Il PdQ promuove le attività di autovalutazione interne dei Corsi e della Scuola di Dottorato, tramite iniziative di formazione, specifici format per la stesura delle Relazioni, assicurando un adeguato flusso informativo da e verso i Corsi e la Scuola di Dottorato.

Il PdQ, inoltre, organizza e gestisce la rilevazione sulla soddisfazione dei dottorandi e dei dottori di ricerca, coordinandosi con la Scuola di Dottorato.

Il PdQ, infine, monitora la gestione dei processi dell'AQ dei Corsi di Dottorato relazionando in merito.



NUCLEO DI VALUTAZIONE

Il Nucleo di Valutazione si occupa della valutazione annuale del funzionamento del sistema di AQ a livello di Corsi di Dottorato, all'interno della Relazione annuale.

Funzioni ed interazioni fra i principali attori del sistema AQ di Ateneo dei Corsi di Dottorato di Ricerca con relativo output documentale e valenze

OUTPUT DOCUMENTALE	Valenza	ORGANI DI GOVERNO	COMMISSIONE AQ DI ATENEOPER IL DOTTORATO DI RICERCA	PDQ	NV	DIPARTIMENTO : DIRETTORE/ CONSIGLIO	CORSO DI DOTTORATO: COORDINATORE/ COLLEGIO	SCUOLA DI DOTTORATO	DOCENTI	DOTTORANDI
Definizione Politiche AQ – Dottorato di Ricerca (PSA)	Triennale	R/A	C	C	I	C	I	C	I	I
Riesame Politiche AQ – Dottorato di Ricerca	Triennale	R/A	C	C	I	C	I	C	I	I
Pianificazione operativa di Ateneo – Dottorato di Ricerca (POA)	Annuale	R/A	C	C	I	C	I	C	I	I
POD	Annuale	C/A	I	S	I	R/A	C	I	I	I
Scheda accreditamento iniziale	Scadenze MUR/AN VUR	C/A	I	I	V	C/A	R/A	I	I	I
Relazione attività annuale Scuola	Annuale	I	I	S	V	I	C	R/A	I	I
Relazione di monitoraggio e resame del Corso di Dottorato	Annuale	I	I	S	V	I	R/A	A		
Verifica NdV	Annuale	I	I	I	R/A	I	I	I	I	I
Rapporto monitoraggio funzionamento sistema AQ Dottorato di Ricerca	Annuale	I	I	R/A	V	I	I	I	I	I

R: Responsabile; A: Approva; C: Consultato; I: Informato; S: Supporta; V: Verifica. LG: Linee Guida; POD: Piano Operativo Dipartimentale.



SISTEMA DI AQ DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA

L'Ateneo, in ottemperanza al DI n. 402/2017, Allegato 3, *Disposizioni concernenti il sistema di gestione e certificazione della qualità, il libretto diario e il diploma supplement*, si è dotato di un sistema di gestione e certificazione (**SGC**) della qualità informatizzato dedicato alle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria, al fine di consentire di governare in modo chiaro, dichiarato, controllato e dinamico tutte le attività di ciascuna Scuola, offrendo una formazione professionale al massimo livello qualitativo possibile esaustiva, moderna, aggiornata e di eccellenza, e assicurando nel contempo il pieno rispetto della normativa vigente.

Ai fini della registrazione delle attività connesse con l'intero percorso formativo è obbligatoria la compilazione del Libretto-diario su supporto informatico di cui l'Ateneo si è dotato.

SGC della qualità del percorso formativo ed il Libretto-diario di tipo informatico sono prerequisiti per il rilascio del Diploma Supplement per le Scuole di specializzazione da parte dell'Ateneo.

Il Diploma Supplement (o Supplemento al Diploma) è documento integrativo del titolo di studio ufficiale conseguito al termine di un corso di formazione specialistica presso una Università per fornire dati indipendenti atti a migliorare la trasparenza internazionale del titolo di Diploma di Specialità e a consentire un equo riconoscimento accademico e professionale.

Il Diploma Supplement descrive la natura, il livello, il contesto, il contenuto e lo status degli studi effettuati e completati dal medico in formazione specialistica identificato nel titolo originale al quale questo supplemento è allegato. Il Diploma Supplement contribuisce a migliorare la valutazione comparativa ai fini del riconoscimento in un contesto internazionale.

Il sistema di verifica del percorso formativo si fonderà sull'analisi del materiale documentale ad opera degli Osservatori regionali o dell'Osservatorio nazionale.

Ruoli e Responsabilità all'interno dell'AQ delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria

ORGANI DI GOVERNO

Gli Organi di Governo definiscono la pianificazione strategica ed operativa relativa alle Scuole di Specializzazione (SdS) di Area Sanitaria sulla base dell'accreditamento periodico rilasciato con DI.

CONSIGLIO DELLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

Il Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia, di concerto con i **Dipartimenti** di afferenza, definisce e aggiorna annualmente il Piano Operativo della Scuola (POS) in cui vengono definiti gli obiettivi relativi alle SdS di area Sanitaria.

Il **Direttore di ciascuna SdS** relaziona annualmente in merito a:

- attività di formazione svolta all'interno della Scuola;
- documentazione presente in SGC riguardo ai processi principali, di supporto e generali di sua competenza;
- autovalutazione della Scuola (punti di forza, di debolezza, raggiungimento degli obiettivi dipartimentali, azioni di miglioramento) da svolgersi in collaborazione con i medici in formazione specialistica, i tutor del SSN sia della struttura di sede sia delle sedi della rete formativa, basandosi anche sugli esiti dei questionari di soddisfazione dei medici in formazione specialistica.

DIRETTORE DELLA SdS

Il Direttore della SdS può nominare, previa approvazione del **Consiglio della SdS**, una **commissione ad hoc**, composta da due docenti, due dei rappresentanti dei medici in formazione specialistica, un tutor del SSN ed un responsabile di UOC afferente alla rete formativa della Scuola, per supportarlo e coadiuvarlo nel monitoraggio, controllo e vigilanza sulle attività formative.

La relazione deve essere discussa e approvata in sede di Consiglio della SdS e inviata per approvazione alla Scuola di Medicina e Chirurgia e, per conoscenza, al Direttore di Dipartimento di afferenza. Tale relazione viene registrata in SGC.

Il Direttore della SdS, inoltre, predispone la scheda per l'accreditamento iniziale e periodico, seguendo le indicazioni e le tempistiche fornite internamente all'Ateneo sulla base della normativa nazionale vigente.



COMMISSIONE AQ SdS

La Commissione AQ SdS è composta da: Referente del MR per le Scuole di Specializzazione, con funzioni di Presidente, Delegato del Rettore alla Formazione Post Lauream, Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia, un docente di SdS per area (medica, chirurgica, servizi), un rappresentante dei medici in formazione specialistica per area (medica, chirurgica, servizi). Alle riunioni prendono parte, su invito permanente, senza essere componenti effettivi, il Presidente del PdQ e Responsabili Uffici amministrativi competenti, per indicazioni di processo.

La Commissione raccoglie le relazioni di ciascuna SdS, ne condivide i contenuti con i Direttori delle SdS, anche tramite singoli incontri, e stende una relazione in merito.

La Commissione si occupa di verificare gli esiti del monitoraggio interno periodico, tramite l'analisi delle Relazioni delle SdS. Riveste anche funzioni propositive interfacciandosi con gli Organi di Governo e gli Osservatori Regionale e Nazionale.

PdQ

Il PdQ promuove le attività di autovalutazione interne delle SdS, assicurando un adeguato flusso informativo da e verso le Scuole stesse.

Funzioni ed interazioni fra i principali attori del sistema AQ di Ateneo relative alle Scuole di Specializzazione (SdS) di Area Sanitaria relativo output documentale e valenze.

OUTPUT DOCUMENTALE	Valenza	ORGANI DI GOVERNO	COMMISSIONE AQ SDS	PDQ	DIPARTIMENTO: DIRETTORE/ CONSIGLIO	SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA: PRESIDENTE/CONSIGLIO	SDS: DIRETTORE/ CONSIGLIO	DOCENTI SDS	MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA
Definizione Politiche AQ – SDS	Triennale	R/A	C	S	C	I	I	I	I
Riesame Politiche AQ – SDS	Triennale	R/A	C	I	C	C	C	I	I
Resoconto monitoraggio AQ – SDS	Annuale	A	R	I	C	C	C	I	I
Pianificazione operativa di Ateneo – SDS	Annuale	R/A	C	I	C	C	C	I	I
Piano operativo Scuola di Medicina (POS)	Annuale	C/A	C	I	C	R/A	C	I	I
Scheda accreditamento iniziale	Scadenze MUR/ANVUR	C/A	I	I	C/A	C/A	R/A	I	I
SGC informatizzato: registrazione relazione Direttore SdS e di tutti i documenti relativi ai processi principali, di supporto e generali (D.I. 402/2017)	Registrazioni periodiche con valenza annuale per singolo anno di corso, pluriennali conclusive per i corsi di SdS (ogni 4 -5 anni)	I	I	S	I	C/A	R/A	C/I	C/I

R: Responsabile; A: Approva; C: Consultato; I: Informato; S: Supporta; V: Verifica. SGC: Sistema Gestione Certificazione su piattaforma informatizzata.

Per le tempistiche si rimanda ai calendari per l'AQ della Formazione Post Lauream, disponibili nelle pagine web dedicate.