

# Sistema di Assicurazione della Qualità del Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali **DMVPA**



**2025**

## INDICE

### **Lista degli acronimi**

## **Normativa**

## **Premessa**

### **Scopo del SAQ dipartimentale**

#### **1. Il Sistema di Assicurazione della Qualità del Dipartimento**

#### **2. Le Politiche per la Qualità del Dipartimento**

##### **2.1 Contesto del Dipartimento**

##### **2.2 Obiettivi per la Qualità**

#### **3. La struttura organizzativa per l'AQ**

##### **3.1. Composizione e organizzazione del Dipartimento**

##### **3.2. Funzioni e attività**

##### **3.3. Strutture di supporto**

#### **4. I processi dell'AQ**

##### **4.1 Sistema di Gestione della Didattica dipartimentale di primo e secondo livello**

##### **4.2 Sistema di Gestione della Didattica dipartimentale di terzo livello: AQ del Dottorato di Ricerca**

##### **4.3 Sistema di Gestione della Ricerca dipartimentale**

##### **4.4 Sistema di Gestione della Terza missione/Impatto sociale dipartimentale**

##### **4.5 Pianificazione della Gestione delle azioni di miglioramento**

## **Lista degli acronimi**

ANVUR	Agenzia Nazionale di Valutazione del Sistema Universitario e della Ricerca
AQ	Assicurazione della Qualità
AVA	Autovalutazione, Valutazione periodica e Accreditamento
CCD	Commissione per il Coordinamento Didattico del CdS
CD	Consiglio di Dipartimento
CdS	Corso di Studio
CPDS	Commissione Paritetica Docenti Studenti
EAEVE	<i>European Association for Evaluation of Veterinary Education</i>
DVMPA	Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali
GRIE/UGQ-CdS	Gruppo del Riesame/Unità di Gestione della Qualità (CdS)
NdV/NuV	Nucleo di Valutazione
OdGov	Organi di Governo accademici
PI	Parti Interessate
PhD	Dottorato di Ricerca
PoQ	Politiche per la Qualità di Ateneo
PoQ-DIP	Politiche per la Qualità dipartimentale
PQA	Presidio della Qualità di Ateneo
PTSP	Piano Triennale Sviluppo e Programmazione
RDA	Regolamento Didattico di Ateneo (parte I normativa)
RR-DIP	Rapporto di Riesame dipartimentale
RR-PHD	Rapporto di Riesame del Corso di Dottorato
SAQ	Sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo
SAQ-DIP	Sistema di Assicurazione della Qualità dipartimentale
SMA	Scheda di Monitoraggio Annuale
SMA-PHD	Scheda di Monitoraggio Annuale del Corso di Dottorato
SMA-DIP	Scheda di Monitoraggio Annuale dipartimentale
TM/IS	Terza Missione/Impatto Sociale
UGQ-PhD	Unità di Gestione della Qualità del Dottorato di Ricerca

## NORMATIVA

### Statuto di Ateneo

Modificato in attuazione delle L. 240/2010 ed emanato con D.R. n.1660 del 15/05/2012 pubblicato sulla G.U. n.132 del 08/06/2012. Il nuovo Statuto è entrato in vigore a decorrere dal 23 giugno 2012.  
Ultima modifica con DR/2019/4763 del 22/11/2019 pubblicato sulla G.U. n.292 del 13/12/2019

### Regolamento didattico di Ateneo

Emanato con Decreto Rettoriale n. 47845 del 1/12/2023

### Regolamento di Ateneo di organizzazione e funzionamento dei Dipartimenti

Emanato con Decreto Rettoriale n. 2270 del 16/06/2025

### Decreto Ministeriale 7 gennaio 2019 n. 6

“Autovalutazione, Valutazione, Accreditamento iniziale e periodico delle sedi e dei corsi di studio”  
Decreto ministeriale di modifica del D.M. n. 987/2016 e ss.mm.ii.

### Decreto Ministeriale 8 gennaio 2021 n. 8

DM recante modifiche al D.M. n. 6/2019

### Decreto Ministeriale 14 ottobre 2021 n. 1154

Sostituisce il D.M. n. 6/2019 e successive modificazioni e integrazioni, a decorrere dalla definizione dell'offerta formativa dell'a.a. 2022/2023

### Decreto Direttoriale n. 2711 del 22-11-2021

Indicazioni operative per l'accreditamento dei Corsi di Studio a.a. 2022/2023 (RAD - SUA-CdS) ex articolo 9, comma 2, del D.M. n. 1154/2021

### Linee Guida per la progettazione in qualità dei corsi di studio di nuova istituzione per l'a.a. 2024-2025

Approvate con Delibera del Consiglio Direttivo di ANVUF n. 222 del 21 settembre 2023

### Linee Guida per la progettazione in qualità dei corsi di studio di nuova istituzione per l'a.a. 2025-2026

Versione 2025/2026

### Vademecum PQA per l'Assicurazione della Qualità dei Corsi di Studio secondo le norme ISO

Procedura per la progettazione e l'istituzione di un nuovo Corso di Studio

### Vademecum PQA per l'Assicurazione Qualità dei Corsi di Studio già accreditati secondo le norme ISO (MO)

Procedura per le modifiche dei Corsi di Studio già accreditati (modifica di Ordinamento didattico)

### Vademecum PQA per l'Assicurazione Qualità dei Corsi di Studio già accreditati secondo le norme ISO (MR)

Procedura per le modifiche dei Corsi di Studio già accreditati (modifica di Regolamento didattico)

[Regolamento Didattico del Corso di Studio](#)

Template del Regolamento didattico unificato del Corso di Studio e Allegati

[Template e Miniguide per i Corsi di Studio](#)

Template editabili e Miniguide

## PREMESSA

Questo documento definisce l'architettura del Sistema di Assicurazione della Qualità (SAQ) del Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali (DMVPA) dell'Università Federico II di Napoli e descrive funzioni, compiti, processi, e attori dell'Assicurazione della Qualità dipartimentale negli ambiti della Didattica, Ricerca e Terza Missione/Impatto Sociale, includendo le attività trasversali come l'Internazionalizzazione, i servizi agli Studenti e la gestione dell'Ospedale Veterinario Universitario Didattico (OVUD), secondo quanto previsto dalle Linee Guida dell'ANVUR u.v., in coerenza con le Politiche di Qualità e con i documenti di pianificazione strategica e operativa di Ateneo.

### Scopo e campo di applicazione del SAQ dipartimentale

Il Sistema di Assicurazione della Qualità del DMVPA (SAQ-DIP) descritto in questo documento, è pianificato e realizzato in modo coerente con il SAQ di Ateneo. Esso è finalizzato a garantire che:

- tutte le attività portate avanti dal Dipartimento siano efficaci ed efficienti nonché condotte in trasparenza;
- ogni attore del Dipartimento possa avere piena consapevolezza dei propri compiti e li svolga in modo responsabile e competente;
- sia tenuta traccia delle attività e dei servizi del Dipartimento con documentazioni appropriate affinché la qualità di Didattica, Ricerca e Terza Missione/Impatto Sociale (TM/IS), Internazionalizzazione, servizi agli studenti e gestione delle attività dell'OVUD sia verificabile e valutabile;
- sia possibile pianificare azioni di miglioramento in base alla valutazione dei risultati conseguiti.

**Scopo del documento** è presentare un modello descrittivo per la Gestione dell'AQ di un Dipartimento che consenta, attraverso un monitoraggio accurato, di effettuare il Riesame annuale interno del Dipartimento (RR-SAQ-DIP), garantendo nel tempo l'adeguatezza e l'efficacia dell'attuazione della politica per la qualità nelle diverse missioni del Dipartimento.

Attraverso una chiara definizione della struttura organizzativa e dei processi di progettazione e programmazione, realizzazione, monitoraggio e riesame, in coerenza con il Ciclo di Deming (*Plan, Do, Check, Act*), come descritto in questo documento, il DMVPA realizza la propria Politica per la Qualità (PoQ), in una prospettiva di miglioramento continuo.

Il processo interno di AQ dipartimentale presenta le seguenti articolazioni:

- allineamento dei processi di AQ alle linee guida per l'Assicurazione interna della Qualità della didattica, della ricerca, della TM/IS, dell'internazionalizzazione, dei servizi agli studenti e della gestione dell'OVUD, predisposte dal Presidio della Qualità (PQA) di Ateneo in coerenza con le linee strategiche del Dipartimento enunciate nel Piano Triennale di Sviluppo e Programmazione (PTSP)
- impiego degli strumenti metodologici, predisposti dal Presidio di Ateneo, per la traduzione del modello AQ in procedure operative dipartimentali;
- interlocuzioni periodiche con le Parti Interessate (PI) interne ed esterne in aderenza al modello e alle procedure di AQ predisposte a livello di Ateneo;
- azioni di monitoraggio finalizzate allo svolgimento adeguato e uniforme delle procedure di AQ dipartimentali;
- rilevazione, per il feedback periodico, della coerenza dei Piani Triennali di Sviluppo e Programmazione dipartimentali (PTSP), con gli obiettivi strategici del Piano Strategico di Ateneo (PSA) e dell'allineamento con le Politiche per la Qualità (PoQ) definite dagli Organi di Governo (OdGov) dell'Ateneo;
- ricezione delle raccomandazioni del Nucleo di Valutazione (NdV) contenute nelle Relazioni annuali del Nucleo e/o restituite in seguito ad audizioni, e delle osservazioni formulate dalla Commissione Paritetica

Docenti Studenti dipartimentali (CPDS) nei confronti dei Corsi di Studio afferenti al Dipartimento, e dei suggerimenti del PQA in occasione dei processi di monitoraggio e pianificazione dei diversi processi di AQ negli ambiti indicati.

In ciascuna di queste articolazioni è attivamente coinvolto il Gruppo/Referenti Qualità dipartimentali.

Il SAQ del DMVPA, strutturato coerentemente con le indicazioni e le linee guida elaborate dal Presidio della Qualità di Ateneo [E.DIP.2.3], è soggetto a **Riesame periodico annuale**, secondo i principi generali del Ciclo di Deming (PDCA) e in accordo con quanto dichiarato nel punto di Attenzione E.DIP.2.5 (“Il funzionamento dell’organizzazione e del sistema di Assicurazione della Qualità del Dipartimento è periodicamente sottoposto a riesame interno”).

## 2. POLITICA PER LA QUALITÀ DEL DIPARTIMENTO di MEDICINA VETERINARIA E PRODUZIONI ANIMALI (DMVPA)

Il Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali definisce e attua una Politica per la Qualità (PoQ-DIP) in tutte le missioni dipartimentali con particolare riferimento al campo della Didattica, della Ricerca e della Terza missione/Impatto sociale, dell’Internazionalizzazione, dei servizi agli studenti e alla gestione dell’OVUD, rivolta al miglioramento continuo attraverso la logica del ciclo di Deming, in coerenza con la Politica di Assicurazione di Qualità dell’Ateneo. Su questa base il DMVPA ha definito i propri obiettivi in accordo con le normative vigenti:

- Linee guida ANVUR
- *European Association for Evaluation of Veterinary Education (EAEVE) Standard Operative Procedures (SOP) 2019, emended September 2021* come dettate dall’*European system of Evaluation of Veterinary Training (ESEVT)*
- Norma UNI EN ISO 9001

e li ha declinati nel proprio Piano Triennale di Sviluppo e Programmazione (PTSP) 2024-2026 al quale tale documento fa riferimento.

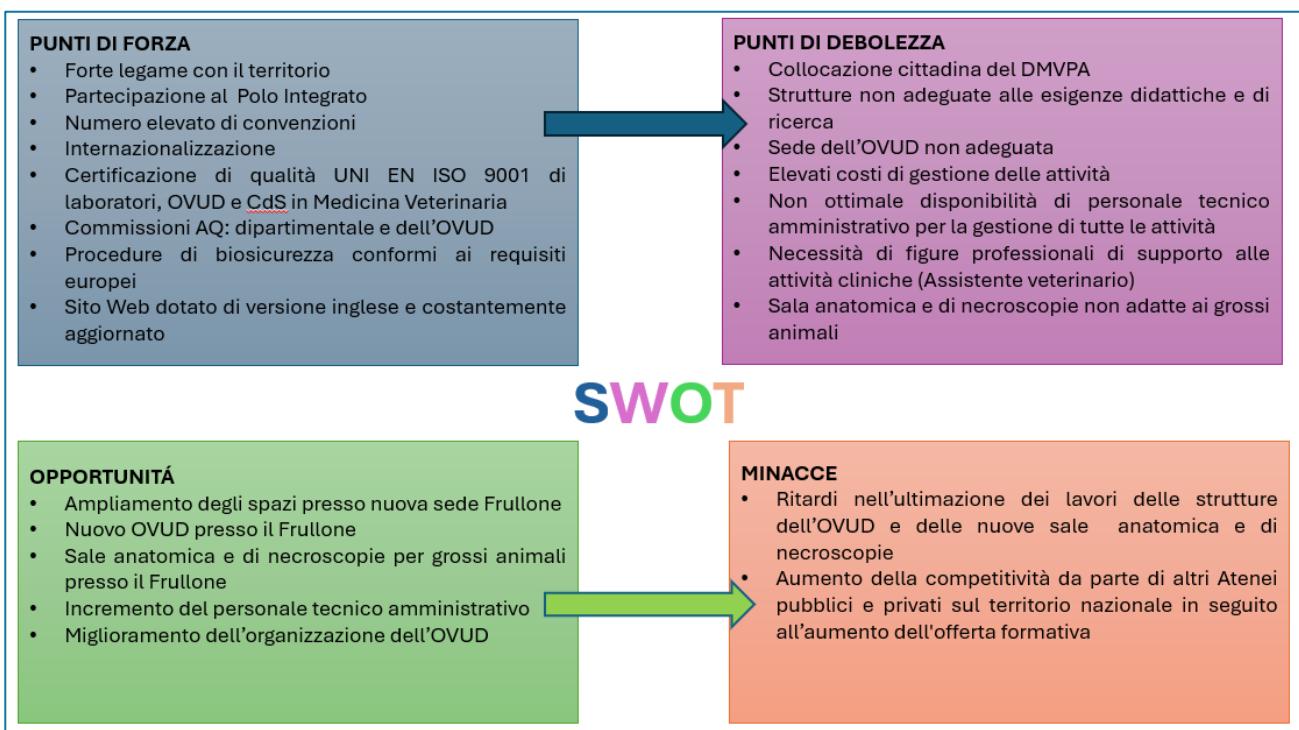
### 2.1 Contesto del Dipartimento

Il DMVPA opera all’interno del Polo Integrato per la Sanità Pubblica Veterinaria e la Sicurezza Alimentare, istituito con Delibera della Giunta Regionale Campania n. 867 del 14 dicembre 2010, che rappresenta un modello innovativo di cooperazione tra enti pubblici e accademici, volto a promuovere sinergie efficaci per il raggiungimento degli obiettivi del Servizio Sanitario Regionale. Ne fanno parte l’Università degli Studi di Napoli Federico II – DMVPA, l’Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno (IZSM) e le Aziende Sanitarie Locali (ASL), sotto il coordinamento della Regione Campania. Le principali parti interessate sono rappresentate dagli ordini professionali, allevatori, aziende e industrie di settore, cliniche veterinarie, laboratori privati, enti pubblici (ASL, Ministeri, IZS, Regioni), enti di ricerca per i quali il DMVPA rappresenta un punto di riferimento in ambito regionale e nazionale. Il DMVPA assicura una formazione di livello qualitativo elevato e conforme ai criteri della EAEVE che rappresenta uno *stakeholder* internazionale e che ha certificato il Corso di Studi (CdS) in Medicina Veterinaria nel 2013 e lo ha accreditato nel 2023 (<https://www.mvpa-unina.org/dipartimento/EAEVE.xhtml>).

Nel corso degli anni, il DMVPA ha confermato e potenziato la qualità della didattica, della ricerca, della TM/IS, dell’internazionalizzazione, dei servizi agli studenti e della gestione dell’OVUD ottenendo l’acquisizione della Certificazione UNI EN ISO 9001 per numerosi laboratori, dell’OVUD e del CdS in Medicina Veterinaria (, MV).

Il DMVPA nella sua missione si impegna a:

- diffondere la politica di qualità, comunicando regolarmente le informazioni e gli aggiornamenti, affinché il personale docente e ricercatore, il personale tecnico-amministrativo (PTA), nonché gli studenti e gli *stakeholders*, ne conoscano i principi e ne condividano le procedure;
- coinvolgere il personale docente e il PTA, gli studenti e gli *stakeholders* nella pianificazione e nello sviluppo del sistema di gestione e assicurazione della qualità in modo che essi possano contribuire al suo miglioramento e alla sua efficacia. La *vision* dipartimentale, declinata in obiettivi e azioni e conforme alle linee strategiche dell'Ateneo, è delineata in maniera dettagliata nel PTS dipartimentale del quale il Sistema di Assicurazione della Qualità (SAQ-DIP), ne rappresenta una logica derivazione.



Analisi Swot del contesto del DMVPA

## 2.2 Obiettivi per la Qualità

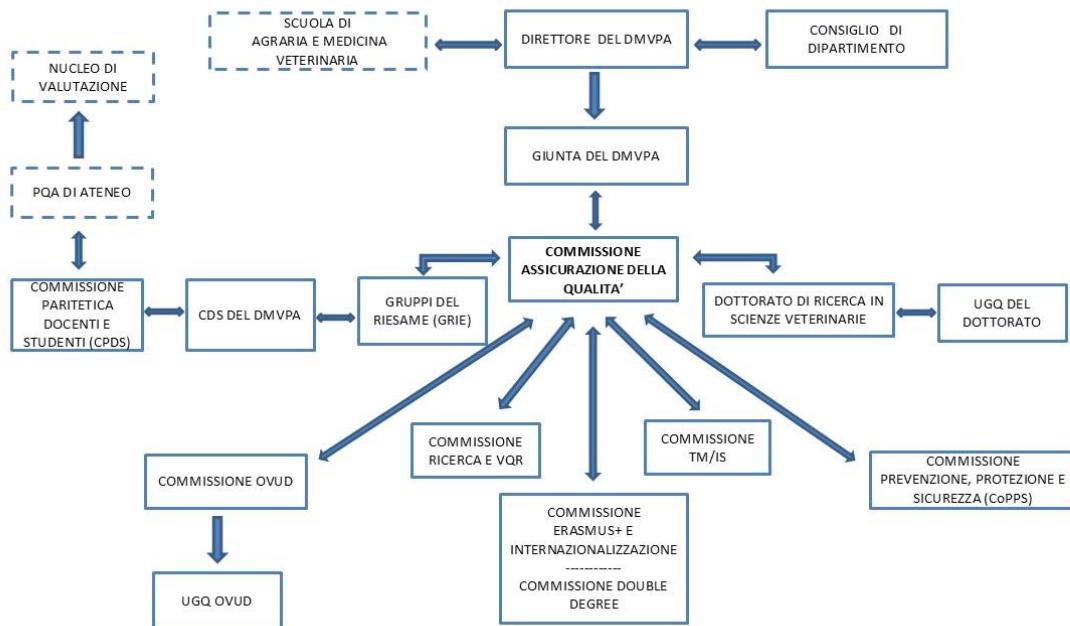
Obiettivi principali del sistema di Assicurazione della Qualità del DMVPA, in coerenza con gli obiettivi del SAQ di Ateneo sono:

- garantire che la qualità delle missioni dipartimentali didattica, ricerca, TM/IS, internazionalizzazione, servizi agli studenti e gestione dell'OVUD, sia ben documentata, verificabile e valutabile;
- facilitare l'accesso alle informazioni, rendendole chiare e comprensibili a studenti, famiglie ed esponenti del mondo del lavoro;
- favorire la partecipazione attiva di tutte le componenti al processo di AQ finalizzato al miglioramento continuo.

In aggiunta, obiettivi specifici di qualità sono:

- migliorare l'Internazionalizzazione del Dipartimento per tutte le missioni
- garantire la qualità dei servizi dell'OVUD ai fini didattici, di ricerca e di TM/IS
- aggiornare il manuale di biosicurezza verificando che esso sia adeguato in tutte le strutture destinate alla didattica e alla ricerca
- potenziare i servizi agli studenti soprattutto in termini di orientamento e tutorato

### 3. LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA PER L'AQ



#### 3.1 Composizione e organizzazione del DMVPA

Il DMVPA si articola nei seguenti attori:

- Direttore del Dipartimento
- Vicedirettore del Dipartimento
- Giunta di Dipartimento
- Consiglio di Dipartimento (CD)
- Commissione Assicurazione di Qualità (AQ)
- Commissioni di Coordinamento Didattico dei CdS (CCD)
- Gruppo del Riesame o Unità di Gestione della Qualità dei CdS (GRIE/UGQ-CdS)
- Commissione Paritetica Docenti e Studenti (CPDS)
- Unità di Gestione della Qualità del Dottorato (UGQ-PhD)
- Commissione Ricerca e VQR
- Commissione Terza Missione (TM)
- Unità di Gestione della Qualità dell'OVUD (UGQ-OVUD)
- Commissione OVUD
- Commissione Prevenzione Protezione e Sicurezza (CoPPS)
- Commissione Erasmus+ e Internazionalizzazione/Commissione Double Degree

Altre Commissioni specifiche per l'organizzazione didattica dei vari CdS sono riportate alla voce didattica.  
Le funzioni svolte dalle Commissioni sono elencate al punto 1.1. del PTSP.

### 3.2 Funzioni e attività

#### Rif. PTSP punto 1.3

Il sistema di AQ del DMVPA è gestito da una Commissione AQ, coordinata da un Responsabile di AQ nominato dal CD nel marzo 2022, e composta da cinque docenti, due studenti e una unità di PTA. I docenti sono stati individuati in base all'appartenenza alle quattro macroaree scientifiche del DMVPA (Scienze morofisiologiche, farmacologiche e biochimiche; Igiene e Sanità Veterinaria; Scienze Cliniche e Scienze Zootecniche. Per garantire il continuo collegamento con le altre commissioni dipartimentali, i docenti della commissione AQ svolgono ruoli anche in altre commissioni. In questo modo la Commissione AQ riesce agevolmente a monitorare e controllare i processi di AQ dipartimentali, in coerenza con la visione del Dipartimento stabilita dal Direttore. Il Coordinatore della Commissione è anche membro del PQA e assicura il rispetto dell'uniformità dei documenti prodotti, nonché il rispetto delle linee guida e l'utilizzo dei template aggiornati. La Commissione AQ, predispone linee guida per regolamentare lo svolgimento di specifiche attività, supervisiona il corretto svolgimento dei processi di AQ dipartimentali in ottemperanza alle linee guida fornite dal PQA di Ateneo, propone azioni migliorative in caso di criticità. Essa è anche responsabile del controllo della gestione della qualità ai sensi della norma UNI EN ISO 9001, i cui Riesami di Direzione e Piani delle Azioni correttive (PAC) consentono un monitoraggio costante attraverso un meccanismo di obiettivi e azioni di miglioramento a breve e medio termine. La Commissione AQ è responsabile della scrittura del SAQ, in accordo con la Politica di Qualità dell'Ateneo definita dal Magnifico Rettore e riportata nel documento *Sistema di Assicurazione della Qualità (SAQ) di Ateneo UNINA SAQ 2024 2025 v2 SA10-04-2025 v3.pdf* di cui tale documento rappresenta un'appendice.

### 3.3 Strutture di supporto

#### Rif. PTSP punto 1.8

Il PTA consta di 35 unità che svolgono un ruolo strategico nel garantire il funzionamento delle attività istituzionali del Dipartimento ed è organizzato in cinque Uffici:

Ufficio Contabilità e Bilancio, Ufficio per la Ricerca, Ufficio per la Didattica, Ufficio per la Gestione delle attività dell'OVUD, Ufficio Comunicazione Istituzionale e Personale Tecnico Amministrativo.

Per quanto attiene all'AQ:

L'**Ufficio per la Didattica** rappresenta un punto di riferimento per il supporto all'organizzazione delle attività didattiche dei CdS, del dottorato, di master, scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento. L'Ufficio, inoltre, si occupa di alcuni espletamenti a supporto della Commissione Prevenzione, Protezione e Sicurezza. Gli **Uffici Contabilità e Bilancio** e l'Ufficio per la **Ricerca** forniscono assistenza strategica e operativa in tutte le fasi della presentazione, gestione e rendicontazione dei progetti di ricerca.

L'Ufficio Dipartimentale **Comunicazione Istituzionale e PTA** supporta il Dipartimento e la Commissione TM/IS nella comunicazione sui social delle attività.

L'Ufficio Dipartimentale per la **Gestione Attività OVUD**, oltre a fornire assistenza a tutte le attività dell'Ospedale, organizza anche le uscite con le cliniche mobili a supporto dei CdS.

## 4. I PROCESSI DELL'AQ

Il Dipartimento realizza la propria Politica per la Qualità attraverso processi di progettazione e programmazione, realizzazione, monitoraggio e riesame in coerenza con il ciclo di Deming (PDCA).

Questi processi realizzati attraverso il perseguitamento di obiettivi annuali, per l'assicurazione della qualità nella didattica, ricerca, TM/IS, internazionalizzazione, servizi agli studenti e della gestione delle attività dell'OVUD, sono pianificati dalla Commissione AQ di concerto con la Direzione interagendo con le varie Commissioni Dipartimentali nell'ottica del miglioramento continuo.

La Commissione AQ, in collaborazione con un gruppo di lavoro in seno alla Giunta, ha redatto il primo Riesame Dipartimentale (RR\_DIP) nel novembre 2023 in occasione dell'aggiornamento del Piano Strategico Triennale 2022-2024 modificato nel Piano Triennale di Sviluppo e Programmazione (PTSP) 2024-2026. Il PTSP è stato redatto, osservando le linee guida prodotte dal PQA, utilizzando l'apposito template, ed è stato approvato insieme al Riesame dal CD nel mese di gennaio 2024. In seguito alle osservazioni prodotte dal PQA, il PTSP è stato rivisto e corretto e definitivamente approvato nel CD di luglio 2025.

Il RR\_DIP è stato pianificato prendendo in considerazione:

1. i suggerimenti che il Nucleo di Valutazione aveva formulato nel corso dell'audit del 28 maggio 2023;
2. le azioni correttive/migliorative legate agli obiettivi posti nel precedente PST 2022-24 già considerate nella prima SMA dipartimentale redatta nel 2023.

Il piano è stato sviluppato in base al template prodotto dal PQA, suddividendolo in base ai punti di attenzione E.DIP.2, E.DIP.3, E.DIP.4 e ai rispettivi aspetti da considerare, aggiungendo un punto 5 di Commento agli Indicatori. Ciascun punto di attenzione è suddiviso in tre sezioni: A (principali mutamenti rilevati dall'ultimo riesame), B (analisi della situazione), C (azioni di miglioramento).

Nelle successive sottosezioni sono elencati i principali processi di gestione per l'AQ con riferimento alla didattica, alla ricerca, alla TM/IS, all'internazionalizzazione, ai servizi agli studenti e alla gestione delle attività dell'OVUD.

### 4.1 Sistema di Gestione dell'AQ della Didattica dipartimentale di primo e secondo livello

L'offerta formativa si articola in quattro CdS:

- Medicina Veterinaria (MV), magistrale a ciclo unico quinquennale (classe LM-42);
- Gestione delle Produzioni animali (già Tecnologie delle Produzioni animali) triennale (classe L-38);
- Scienze e Tecnologie delle Produzioni animali (STPA) magistrale (Classe LM 86);
- *Precision Livestock Farming* (PLF) magistrale (LM86) a carattere internazionale erogato in lingua inglese e in forma residenziale presso l'Azienda agricola Sperimentale Regionale Imposta sita a Eboli, in provincia di Salerno.

**Politica per la Qualità:** Il Direttore del DMVPA e il Responsabile della Assicurazione di Qualità del Dipartimento con la partecipazione dei Coordinatori dei Corsi di Studio e delle altre Commissioni, in accordo con la Politica della Qualità dell'Ateneo, si impegnano assiduamente a promuovere la cultura della qualità:

- assicurando la conformità del Sistema di Gestione per la qualità del CdS in Medicina Veterinaria ai requisiti della Norma Internazionale UNI EN ISO 9001, rinnovando la certificazione ottenuta nel 2018 e impegnandosi ad estenderla agli altri CdS;
- mantenendo e implementando la conformità del Sistema di Gestione per l'Assicurazione di Qualità del CdS in Medicina Veterinaria ai requisiti stabiliti dalla EAEVE per l'accreditamento ottenuto nel 2023;
- assicurando la conformità del Sistema di Gestione per la qualità di tutti i CdS del Dipartimento ai requisiti di qualità stabiliti dall'ANVUR in conformità con il Modello di Autovalutazione, Valutazione Periodica e Accreditamento (AVA) pubblicato con DM 1154 del 14/10/2021.

**Progettazione e Pianificazione:** La gestione dell'AQ dei quattro CdS del DMVPA segue il ciclo di Deming PDCA e le varie Commissioni interagiscono tra di loro per la realizzazione e il monitoraggio dei processi. Il Dipartimento garantisce lo svolgimento delle attività didattiche e di ricerca fissate dai propri Organi di Governo e previste nel PTSP sulla base delle risorse assegnate, nonché le attività ad esse correlate ed accessorie, fornendo il supporto e le strutture necessarie, promuovendo le condizioni di un armonico sviluppo di tutte le

componenti del Dipartimento e favorendo sia la collaborazione tra i propri ricercatori sia la condivisione delle risorse.

**Allocazione delle risorse:** le risorse finanziarie disponibili sono riconducibili a due distinte tipologie. La prima concerne i fondi attribuiti e gestiti direttamente dall'Ateneo attraverso la Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria, finalizzati alla copertura delle esigenze legate all'offerta formativa (es. contratti per docenti esterni) e a iniziative di *staff mobility*, con l'obiettivo di incentivare e rafforzare i processi di internazionalizzazione. La seconda tipologia comprende i fondi trasferiti direttamente al Dipartimento (assegnazione di funzionamento), che ne cura la gestione in autonomia per il supporto delle attività e dei servizi didattici (es. attività pratiche sul territorio, gestione delle cliniche mobili, costi per l'azienda Imposta, gestione delle sale anatomiche e di necroscopie, smaltimento rifiuti speciali).

**Monitoraggio:** L'AQ della didattica è monitorata dalla **CPDS** che, oltre alla redazione della relazione annuale, svolge monitoraggi semestrali interni e specifici per i CdS del Dipartimento, relativi alle opinioni degli studenti ed è, inoltre, responsabile della gestione di eventuali reclami. Per ognuno dei quattro CdS, il Sistema di gestione AQ della didattica è affidato al **GRIE** che di concerto con il Coordinatore redige annualmente la SMA e ciclicamente il Rapporto di Riesame Ciclico (RRC), utilizzando le linee guida e gli appositi *templates* prodotti e aggiornati dal PQA. La **Commissione AQ** del Dipartimento monitora il lavoro delle Commissioni e l'interazione tra di esse, con particolare attenzione alle tempistiche e all'utilizzo dei *format* adeguati. Nel 2023 ha pianificato un Regolamento per la Gestione degli esami di profitto. È responsabile del monitoraggio della certificazione UNI EN ISO 9001 del CdS in Medicina Veterinaria (MV) con l'obiettivo di estenderla anche agli altri CdS. Le **Commissioni Tirocinio** (una per il CdS in Medicina Veterinaria e una per i Corsi di TPA/GAP, STPA e PLF) organizzano i percorsi di tirocinio, ne monitorano il grado di soddisfazione degli studenti e dei tutor mediante appositi questionari e propongono azioni correttive in caso di criticità nonché di miglioramento. Entrambe le Commissioni riferiscono le attività svolte alle Commissioni di Coordinamento didattico in una Relazione annuale e segnalando direttamente problematiche.

Per il CdS in MV la **Commissione EAEVE** monitora annualmente che la didattica erogata coincida con le Procedure Operative Standard (SOP) suggerite dall'ESVET al fine di garantire che ogni studente acquisisca nel corso della formazione le competenze del primo giorno (*Day-1 competences*). Con cadenza biennale produce un interim report di valutazione edito sul format dell'ESEVET, corredata di specifici indicatori. Infine, in occasione delle periodiche visite della Commissione di valutazione (ogni 7-10 anni), la commissione predispone il Self Evaluation Report (SER).

**Riesame:** I quattro CdS del DMVPA effettuano periodicamente il **Riesame Ciclico (RRC)** in occasione di Modifiche di Ordinamento o su richiesta specifica da parte dell'Ateneo (es. Visita di Accreditamento periodico).

#### **Medicina Veterinaria: *Rif.PTSP pag 28-30***

Il CdS ha effettuato n.6 RRC

Riesame Iniziale anno 2012

Riesame 2014 per Modifica di Ordinamento Didattico

Riesame ciclico iniziale 2016

Riesame ciclico 2017 su richiesta dell'Ateneo per visita di accreditamento periodico

Riesame ciclico 2022 per Modifica di Ordinamento ai sensi del Decreto Interministeriale 652/2022 e su richiesta dell'Ateneo per visita di accreditamento periodico

Riesame ciclico 2024 per Modifica di Ordinamento ordinaria ai sensi del DM 1649/2023

Negli anni il CdS ha progressivamente implementato il suo sistema di AQ grazie all'adeguamento alle direttive - dell'*EAEVE*, pianificate e declinate nelle SOP (accreditamento del CdS nel 2023) - della Norma UNI EN ISO 9001 (certificazione del CdS nel 2018)

**Tecnologie delle Produzioni Animali (TPA)/Gestione degli Animali e delle Produzioni (GAP): *Rif. PTSP pag. 30-33***

Il CdS ha effettuato n. 5 RRC

1. Riesame iniziale 2012
2. Riesame ciclico 2013 per Modifica di Ordinamento Didattico di TPA (adeguamento necessario e puramente formale)
3. Riesame ciclico iniziale 2016
4. Riesame ciclico 2022 su richiesta dell'Ateneo per visita di accreditamento periodico e per Modifica di Ordinamento Didattico. Il CdS su input delle parti interessate, dei docenti e degli studenti ha modificato la sua denominazione (da Tecnologie delle Produzioni Animali in Gestione degli Animali e delle Produzioni), la struttura (organizzazione corsi, attività pratica) e alcuni contenuti per adattare la figura professionale all'odierno contesto lavorativo. Inoltre, ha scisso il percorso formativo in due curricula: "Gestione della Filiera Produttiva" che fornisce allo studente conoscenze specifiche relative alle discipline del settore agro-zootecnico e delle produzioni animali e "Gestione degli Animali" che fornisce competenze più specifiche sulla gestione degli animali, anche da affezione.
5. Riesame ciclico 2024 per Modifica semplificata di Ordinamento Didattico ai sensi del DM 1648/2023

**Scienze e Tecnologie delle Produzioni animali: *Rif. PTSP pag.30 -33***

Il CdS ha effettuato n.7 RRC

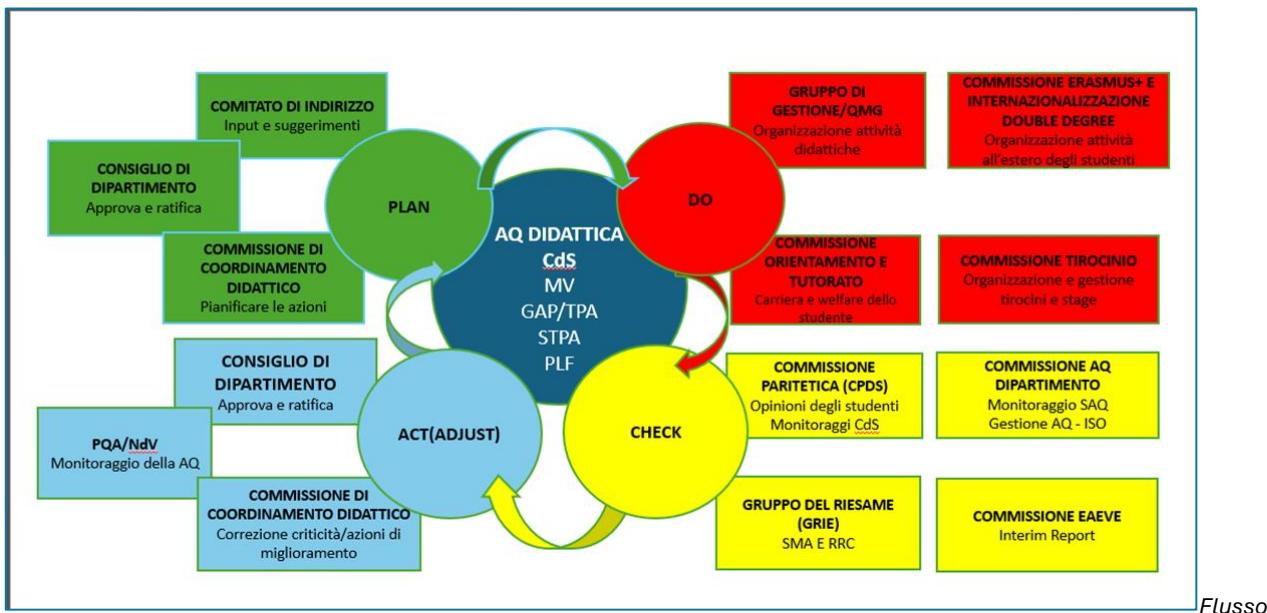
1. Riesame Iniziale 2012
2. Riesame anno 2013 – Modifica di Ordinamento con inserimento di uno stage di 12 CFU.
3. Riesame ciclico iniziale 2016
4. Riesame ciclico anno 2017 - su richiesta dell'Ateneo per visita di accreditamento periodico e per Modifica di Ordinamento con inserimento di due curricula: Zootechnia ecosostenibile e Zootecnica di precisione.
5. Riesame ciclico anno 2020 - Modifica di Ordinamento e aggiornamento dei curricula (eliminazione Curriculum di Zootecnica di precisione e introduzione dei Curr. 1 - BIODIVERSITA' ED ECOTOSSICOLOGIA, ALLEVAMENTO FAUNISTICO E DI PICCOLE SPECIE e Curr. 2 - FILIERE ZOOTECHNICHE ECOSOSTENIBILI, PRODUZIONI TIPICHE E TRADIZIONALI).
6. Riesame ciclico anno 2022 – su richiesta dell'Ateneo per visita di accreditamento periodico
7. Riesame ciclico anno 2024 - Modifica di Ordinamento per adeguamento al DM 1649/2023 e aggiornamento dei requisiti di accesso.

Il 18 maggio 2023 il CdS è stato oggetto di visita da parte del Nucleo di Valutazione (NDV) di Ateneo ed il giudizio sintetico riporta che il CdS è ben monitorato, con un buon lavoro del riesame e con attenzione alle opinioni dei portatori di interesse. Tuttavia, il NDV suggerisce di ritenere critici gli indicatori didattici relativi alla regolarità degli studi (iC13, iC16BIS, iC17, iC22) e di evidenziarli nel processo di valutazione e revisione del CdS (SMA 2023).

**Precision Livestock Farming: *Rif. PTSP pag. 34-35***

Il CdS ha effettuato n.2 RRC

1. Riesame ciclico 2022 su richiesta dell'Ateneo per visita di accreditamento periodico e per Modifica di Ordinamento
2. Riesame ciclico anno 2024 per Modifica di Ordinamento ordinaria ai sensi del DM 1649/2023. Il CdS, inoltre, su input delle Parti Interessate ha modificato il suo percorso formativo.



PDCA dell'AQ della didattica dei CdS del DMVPA

### Documenti del Sistema di Gestione per l'AQ della Didattica dipartimentale

#### 1) SUA-CdS

Periodo	Attività	Responsabilità	Destinatari
<b>Maggio (UniNA)</b> <b>Giugno (DM 2711)</b>	<b>AREA AMMINISTRAZIONE:</b> docenti per gli insegnamenti del I e II semestre. ➤ <b>AREA QUALITÀ Sezione A Obiettivi della Formazione</b> <b>Quadri A1-A2-A3-A4-A5</b>	CCD Dipartimento UMD	PQA Ateneo MUR
<b>Settembre</b>	<b>AREA AMMINISTRAZIONE:</b> docenti a contratto per gli insegnamenti del I semestre. ➤ <b>AREA QUALITÀ Sezione B Esperienza dello studente</b> <b>Quadri B1-B2-B3-B4-B5-B6-B7</b> ➤ <b>AREA QUALITÀ Sezione C</b> <b>Quadri C1-C2-C3</b> <b>Risultati della formazione</b>	CCD Dipartimento UMD	PQA Ateneo MUR
<b>Febbraio</b>	<b>AREA AMMINISTRAZIONE:</b> docenti a contratto per gli insegnamenti del II semestre. ➤ <b>AREA QUALITÀ Sezione B Esperienza dello studente:</b> <b>Quadro B2.a</b> calendario del corso di studio e orario delle attività formative - II semestre	CCD Dipartimento UMD	PQA Ateneo MUR

Tabella compilazione SUA-CdS

## 2) Scheda di Monitoraggio annuale - SMA

*indicatori utilizzati, (ANS, ROPIS, ALMA LAUREA per studenti e laureati)*

Codice	Descrizione	Significato	Fonte dati
IC00	Numero di immatricolati	Misura il numero di studenti che si iscrivono per la prima volta a un corso di laurea	ANS
IC01	Percentuale di studenti che proseguono al II anno	Indica la quota di studenti che continuano il percorso accademico nel secondo anno	ANS
IC02	CFU medi acquisiti al I anno	Valuta il rendimento medio degli studenti nel primo anno	ANS
IC03	Percentuale di laureati entro la durata normale	Misura l'efficienza del percorso formativo	ANS
IC04	Percentuale di laureati entro un anno oltre la durata normale	Valuta la regolarità del completamento degli studi	ANS
IC05	Soddisfazione dei laureandi	Indica il grado di soddisfazione degli studenti al termine del corso	Questionari studenti
IC06	CFU acquisiti all'estero	Misura l'internazionalizzazione del percorso formativo	ANS
IC07	Numero di insegnamenti in lingua straniera	Valuta l'offerta formativa internazionale	Banca dati offerta formativa
IC08	Percentuale di docenza da docenti di ruolo	Misura la stabilità e qualità del corpo docente	Scheda SMA
IC09	Percentuale di CFU da SSD di base e caratterizzanti	Valuta la coerenza del percorso formativo	Scheda SMA
IC10	Percentuale di insegnamenti con rilevazione opinioni studenti	Misura la copertura della valutazione della didattica	Scheda SMA
IC11	Percentuale di studenti soddisfatti dei servizi	Valuta la qualità dei servizi agli studenti	Questionari studenti
IC12	Numero di studenti per docente	Misura il rapporto tra studenti e docenti	ANS
IC13	Tasso di occupazione a 1 anno dalla laurea	Valuta l'efficacia del percorso formativo nel mercato del lavoro	AlmaLaurea
IC14	Percentuale di studenti fuori corso	Misura la regolarità del percorso accademico	ANS
IC15	Percentuale di studenti con borse di studio	Valuta il supporto economico agli studenti	MIUR
IC16	Percentuale di studenti internazionali	Misura l'attrattività internazionale del corso	ANS
IC17	Numero medio di CFU per insegnamento	Valuta la struttura dell'offerta formativa	Banca dati offerta formativa
IC18	Percentuale di docenti con attività di ricerca	Misura l'integrazione tra didattica e ricerca	VQR
IC19	Numero di laureati per anno	Valuta la produttività del corso	ANS
IC20	Percentuale di studenti che abbandonano	Misura la dispersione accademica	ANS
IC21	Percentuale di CFU acquisiti da studenti al I anno	Valuta il rendimento iniziale degli studenti	Scheda SMA
IC22	Percentuale di studenti che completano il corso	Misura il successo del percorso formativo	ANS
IC23	Numero di studenti per corso	Valuta la dimensione del corso	ANS
IC24	Percentuale di studenti che partecipano a mobilità	Misura l'internazionalizzazione attiva	ANS
IC25	Percentuale di laureati con esperienze di tirocinio	Valuta l'integrazione con il mondo del lavoro	ANS
IC26	Percentuale di studenti che completano il corso nei tempi previsti	Misura l'efficienza del percorso	ANS
IC27	Percentuale di studenti che si iscrivono a corsi successivi	Valuta la prosecuzione degli studi	ANS

*Indicatori ANS*

Codice	Domanda	Significato	Scala
D01	Il docente stimola/motiva l'interesse per la disciplina	Valuta la capacità del docente di coinvolgere gli studenti	1 (Per niente) - 5 (Molto)
D02	Il docente è chiaro nell'esposizione	Valuta la chiarezza comunicativa del docente	1 (Per niente) - 5 (Molto)
D03	Il docente è disponibile a chiarimenti	Valuta la disponibilità del docente verso gli studenti	1 (Per niente) - 5 (Molto)
D04	Il docente rispetta l'orario delle lezioni	Valuta la puntualità e regolarità del docente	1 (Mai) - 5 (Sempre)
D05	Il docente è presente alle lezioni	Valuta la frequenza del docente alle lezioni	1 (Mai) - 5 (Sempre)
D06	Il docente utilizza strumenti didattici efficaci	Valuta l'uso di strumenti didattici (slide, lavagna, ecc.)	1 (Per niente) - 5 (Molto)
D07	Il docente favorisce l'apprendimento	Valuta l'efficacia didattica del docente	1 (Per niente) - 5 (Molto)
C01	Il carico di studio dell'insegnamento è proporzionato ai CFU	Valuta l'adeguatezza del carico di lavoro	1 (Per niente) - 5 (Molto)
C02	Il materiale didattico è adeguato	Valuta la qualità e quantità del materiale fornito	1 (Per niente) - 5 (Molto)
C03	Le conoscenze preliminari richieste sono adeguate	Valuta la coerenza tra requisiti e contenuti	1 (Per niente) - 5 (Molto)
C04	Le modalità d'esame sono coerenti con gli obiettivi del corso	Valuta la coerenza tra esame e contenuti	1 (Per niente) - 5 (Molto)
C05	L'insegnamento è stato utile per la mia formazione	Valuta la percezione dell'utilità dell'insegnamento	1 (Per niente) - 5 (Molto)
S01	Le aule sono adeguate e funzionali	Valuta la qualità delle strutture didattiche	1 (Per niente) - 5 (Molto)
S02	Gli orari delle lezioni sono rispettati	Valuta la regolarità dell'orario didattico	1 (Mai) - 5 (Sempre)
S03	Il calendario delle lezioni è stato rispettato	Valuta la coerenza tra calendario e svolgimento	1 (Mai) - 5 (Sempre)
S04	Le informazioni sul corso sono state chiare e accessibili	Valuta la trasparenza informativa	1 (Per niente) - 5 (Molto)
S05	Il corso è stato ben organizzato	Valuta l'organizzazione complessiva del corso	1 (Per niente) - 5 (Molto)

*Indicatori ROPIS*

Indicatore	Significato
Età alla laurea	Età media dei laureati al momento del conseguimento del titolo.
Regolarità negli studi	Percentuale di laureati che hanno concluso gli studi nei tempi previsti.
Voto di laurea	Voto medio conseguito dai laureati.
Esperienze di stage/tirocinio	Percentuale di laureati che hanno svolto esperienze di stage o tirocinio durante gli studi.
Esperienze di lavoro durante gli studi	Percentuale di laureati che hanno lavorato durante il percorso universitario.
Soddisfazione per il corso di laurea	Grado di soddisfazione espresso dai laureati rispetto al corso seguito.
Provenienza geografica	Distribuzione geografica dei laureati in base alla residenza.
Titolo di studio dei genitori	Livello di istruzione dei genitori dei laureati.
Motivazioni della scelta del corso	Principali motivazioni che hanno portato alla scelta del corso di laurea.
Preparazione scolastica precedente	Tipo di scuola superiore frequentata e voto di diploma.
Mobilità internazionale	Percentuale di laureati che hanno svolto esperienze di studio all'estero.
Conoscenze linguistiche	Livello di conoscenza delle lingue straniere dichiarato dai laureati.
Competenze informatiche	Livello di competenze informatiche possedute dai laureati.
Condizione occupazionale al momento della laurea	Percentuale di laureati già occupati al momento del conseguimento del titolo.

Indicatori Alma Laurea Profilo dei laureati

Indicatore	Significato
Tasso di occupazione	Percentuale di laureati che lavorano rispetto al totale degli intervistati.
Tasso di disoccupazione	Percentuale di laureati che non lavorano e sono in cerca di occupazione.
Tasso di inattività	Percentuale di laureati che non lavorano e non cercano lavoro.
Retribuzione mensile netta	Media della retribuzione mensile netta percepita dai laureati occupati.
Tipologia contrattuale	Distribuzione dei contratti di lavoro (tempo determinato, indeterminato, autonomo)
Coerenza tra studi e lavoro	Percentuale di laureati che ritengono il proprio lavoro coerente con il titolo di studio.
Tempo di ingresso nel mercato del lavoro	Tempo medio impiegato dai laureati per trovare il primo impiego.
Soddisfazione per il lavoro svolto	Grado di soddisfazione espresso dai laureati rispetto al proprio lavoro.
Prosecuzione degli studi	Percentuale di laureati che proseguono con studi post-laurea (master, dottorato)

Indicatori Alma Laurea Tasso di occupabilità

## 2) Questionari CPDS e Monitoraggi interni

La CPDS rappresenta un osservatorio permanente della qualità della didattica del DMVPA. Il suo regolamento è stato approvato dal Consiglio del DMVPA in data 7/4/2020.

- a) Provvede a verificare che vengano rispettate le attività didattiche previste dall’ordinamento Didattico, dal regolamento didattico di Ateneo e dal calendario didattico
- b) Svolge attività di monitoraggio dell’offerta formativa, della qualità della didattica e l’attività di servizio agli studenti da parte dei professori e dei ricercatori
- c) Formula pareri circa la coerenza tra i crediti assegnati alle attività formative e i relativi obiettivi programmati
- d) Valuta statisticamente i risultati dell’apprendimento degli studenti
- e) Tutela i diritti degli studenti e provvede eventualmente a segnalare al Direttore e al Rettore l’avvenuto accertamento d’irregolarità
- f) Tutti i componenti della CPDS, al fine di poter espletare in modo efficace le proprie funzioni, avranno accesso ai seguenti dati:
  - Versione integrale della Scheda Unica Annuale, Monitoraggio e Riesame ciclico dei CdS
  - Ulteriori documenti disponibili ritenuti utili all’espletamento delle proprie funzioni
- g) Il Presidente avrà accesso ai risultati integrali della rilevazione dell’opinione degli studenti.
- h) Formula pareri sull’attivazione e sulla eventuale disattivazione dei CdS

- i) Esprime parere sui regolamenti didattici dei corsi di studio
- j) Esprime parere su ogni altro argomento riguardante la didattica sottoposto dal Direttore, la Giunta e il Consiglio di Dipartimento
- k) Redige una Relazione Annuale secondo il modello fornito dall'Ateneo. La Relazione Annuale viene inviata dal Presidente della commissione tramite e-mail istituzionale all'Ufficio Management della Didattica e dal Segretario tramite protocollo informatico
- l) Redige almeno una volta all'anno una relazione della sua attività da presentare e discutere nel Consiglio di Dipartimento.

In aggiunta, la CPDS del DMVPA effettua monitoraggi interni del livello di soddisfazione degli studenti dei quattro CdS del DMVPA, li presenta e li discute all'interno delle Commissioni di Coordinamento Didattico di ciascun CdS e in Consiglio di Dipartimento.

### POSIZIONAMENTO DEL DMVPA PER LA DIDATTICA

#### *Rif. PTSP punto 2.1 (didattica)*

Gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti, relative ai CdS attivi presso il DMVPA evidenziano un adeguato livello di soddisfazione riguardo alla qualità della didattica e all'organizzazione dei corsi, riflettendo l'impegno del Dipartimento nel garantire una formazione di qualità e un ambiente di apprendimento favorevole. Considerando analiticamente i tre macro-indicatori (Aspetti Organizzativi, Efficacia Didattica, Soddisfazione Complessiva), il DMVPA è in linea con il valore di Ateneo per quanto riguarda gli aspetti organizzativi, risulta superiore alla mediana di Ateneo per quanto riguarda l'efficacia della didattica e per la soddisfazione complessiva.



Posizionamento del DMVPA per la didattica anno 2024/25

### 4.2 Sistema di Gestione dell'AQ della Didattica dipartimentale di terzo livello: AQ del PhD

Il sistema di AQ del Dottorato in Scienze Veterinarie è gestito dalla Commissione AQ (UGQ del Dottorato) interna al Collegio del Dottorato e fa riferimento al Coordinatore del Dottorato.

**Politica per la qualità:** Il Dottorato di Ricerca in Scienze Veterinarie si propone di formare ricercatori e professionisti altamente qualificati, capaci di operare con competenze avanzate negli ambiti di ricerca, clinico e gestionale. La politica della qualità del dottorato è parte integrante della strategia dipartimentale e si ispira ai principi della Carta Europea dei Ricercatori, alle linee guida ANVUR e agli standard internazionali di eccellenza. A tal fine si impegna a:

- garantire l'eccellenza formativa e scientifica attraverso un percorso strutturato e interdisciplinare
- promuovere l'internazionalizzazione mediante mobilità, collaborazioni e progetti con enti esteri,
- favorire l'integrazione con il mondo produttivo e il trasferimento tecnologico

- assicurare trasparenza e tracciabilità dei processi formativi e di ricerca
- monitorare e migliorare continuamente la qualità del percorso dottorale.

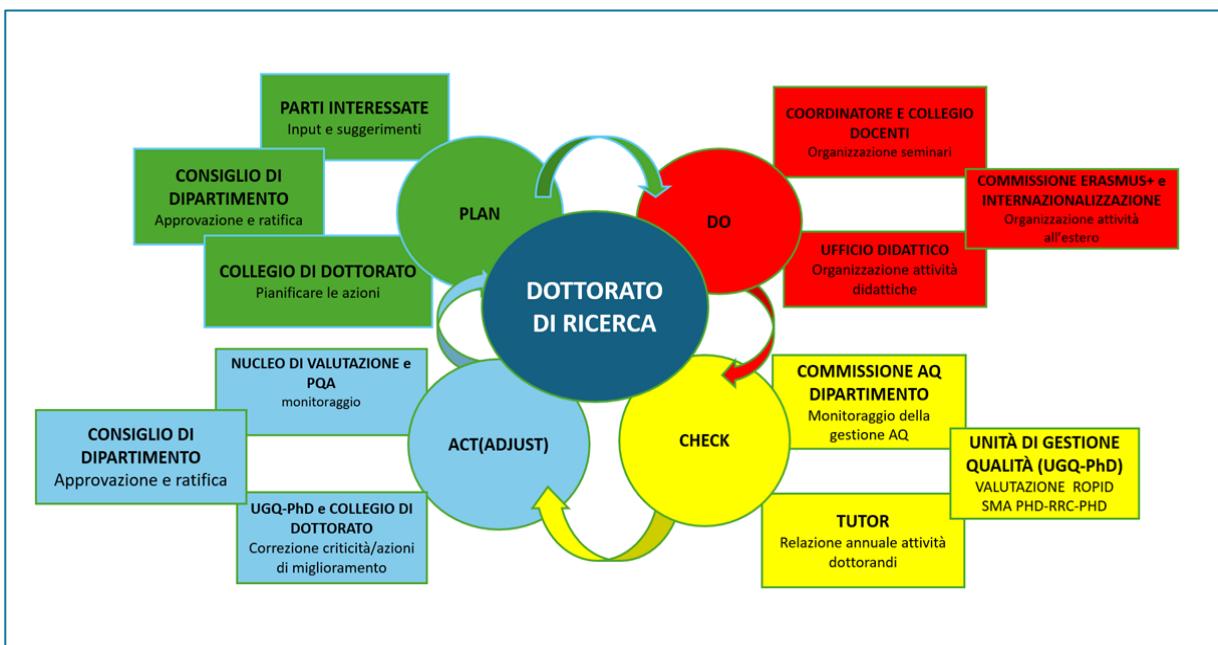
Per la realizzazione di tali obiettivi il Dottorato in Scienze Veterinarie utilizza, applica e promuove:

- un progetto formativo personalizzato per ciascun dottorando, con obiettivi chiari e verificabili
- una supervisione scientifica qualificata, con tutor e co-tutor esperti
- attività didattiche e seminari su tematiche avanzate e trasversali
- esperienze di ricerca in laboratori e strutture cliniche dotate di strumentazioni moderne
- una mobilità internazionale di almeno 3-6 mesi dilazionabile anche ad 1 anno
- la partecipazione a convegni internazionali e nazionali anche per la divulgazione dei risultati delle ricerche svolte.

**Progettazione e Pianificazione:** il Dottorato in Scienze Veterinarie, attivo dall'a.a. 2013-2014, deriva dalla fusione dei diversi Dottorati attivati presso il DMVPA ed è organizzato in curricula che fanno capo a tre aree di interesse principale: 1) Modellistica animale, patologia ed igiene ambientale, 2) Scienze cliniche; 3) Produzione animale e sanità degli alimenti. La progettazione in itinere cerca di porre attenzione ai mutamenti che coinvolgono il mondo della formazione nel panorama nazionale ed internazionale e aggiorna periodicamente i suoi obiettivi, grazie all'interdisciplinarità del Collegio ed alle interazioni tra docenti interni ed esterni, anche internazionali, che sono entrati a far parte del Collegio sin dai primi anni della sua attività.

**Allocazione delle risorse:** Le risorse economiche, oltre a quelle stanziate dall'Ateneo, derivano da fondi del Centro Urbano di Igiene Veterinaria (CRIUV) all'interno del Polo Integrato, da fondi di ricerca (PON, PNRR), da convenzioni del DMVPA con aziende private e da finanziamenti diretti da parte di aziende di settore. Le risorse di personale sono rappresentate dai docenti membri del Collegio e da un'unità di PTA responsabile dell'Ufficio didattico del DMVPA. Le risorse strutturali sono rappresentate dalle aule nelle diverse sedi del Dipartimento, dai laboratori di ricerca, dai siti presso le sedi dipartimentali e presso le sedi collegate, quali IZSM e CRIUV, [il CREMOPAR e il Centro Sperimentale Avicunicolo](#), le strutture cliniche dell'OVUD e le aule studio.

**Monitoraggio:** il monitoraggio interno, fin dalla istituzione del corso di dottorato, si è basato sull'analisi da parte del Collegio di Dottorato delle relazioni annuali dei dottorandi che descrivono in dettaglio le attività svolte: attività formative, partecipazioni a convegni, periodi di mobilità nazionali ed internazionali e pubblicazioni prodotte e sulla verifica di quanto riportato a fine ciclo da ciascun dottorando in una Scheda di valutazione finale nella quale sono riportati i mesi e la sede dell'eventuale soggiorno all'estero, l'elenco delle pubblicazioni su rivista nazionali e internazionali, le comunicazioni a congressi nazionali e internazionali ed eventuali altre attività svolte durante i tre anni di Dottorato. A partire dal 2024 è stato attivato un sistema di rilevazione delle opinioni dei partecipanti al dottorato, avviato dal PQA ed è stata istituita la Unione di Gestione della Qualità (UGQ) che si è assunta il compito dell'intero monitoraggio interno e ha prodotto la prima SMA del PhD.



Flusso PDCA dell'AQ del PhD del DMVPA

### Documenti del Sistema di Gestione per l'AQ della Didattica dipartimentale di terzo livello

#### 1) SMA del dottorato – indicatori

Per la compilazione della SMA del Dottorato sono utilizzati gli indicatori di qualità riportati nella tabella sottostante, così come suggeriti dall'ANVUR, desunti dalle diverse fonti indicate per ciascuno di essi e rivalutati anche alla luce di quanto raccolto dal monitoraggio interno dei singoli dottorandi eseguito con il supporto dell'Ufficio Didattico. Il monitoraggio interno risulta indispensabile per una corretta interpretazione dei dati, poiché consente non solo di effettuare un controllo sul dato trasmesso permettendone la correzione in caso di errore, ma anche di fornire una giusta interpretazione al valore dell'indicatore, consentendo anche di orientare opportunamente la scelta delle eventuali azioni correttive.

Altri indicatori utilizzati per il monitoraggio annuale sono quelli suggeriti dal NDV dell'Ateneo, il quale coadiuva il processo di autovalutazione del percorso di Dottorato con la supervisione alla compilazione della SMA per una verifica costruttiva delle eventuali criticità presenti.

INDICATORI ANVUR	FONTE
<b>n. 1</b> Percentuale di iscritti al primo anno di Corsi di Dottorato che hanno conseguito il titolo di accesso in altro Ateneo ( <i>ultimi tre cicli conclusi</i> )	UDBS/ANS-PL Cruscotto ANVUR
<b>n. 2</b> Percentuale di dotti di ricerca che hanno trascorso almeno 3 mesi all'estero ( <i>ultimi tre cicli conclusi</i> )	UDBS/ANS-PL Cruscotto ANVUR
<b>n. 3</b> Percentuale di borse finanziate da enti esterni ( <i>ultimi tre cicli conclusi</i> )	UDBS Cruscotto ANVUR
<b>n. 4</b> Percentuale di dotti di ricerca che hanno trascorso almeno sei mesi del percorso formativo in Istituzioni pubbliche o private diverse dalla sede dei Corsi di Dottorato di Ricerca ( <i>ultimi tre cicli conclusi</i> ) (Nota: dati raccolti per anno solare in quanto la definizione dell'indicatore ANVUR riferisce all'anno solare)	UDBS Cruscotto ANVUR
<b>n. 5</b> Rapporto tra il numero di prodotti della ricerca generati dai dotti di ricerca degli ultimi tre cicli conclusi e il numero di dotti di ricerca negli ultimi tre cicli conclusi	UGD-VQR Cruscotto ANVUR
<b>n. 6</b> Presenza di un sistema di rilevazione delle opinioni dei dottorandi	Questionari ANVUR
<b>n. 7</b> Utilizzo delle opinioni degli studenti nell'ambito della riformulazione/aggiornamento dell'organizzazione del Corso del Dottorato	Coordinatore

#### ALTRI INDICATORI ANALIZZATI DAL NdV

<b>n. 1</b> Percentuale di domande di ammissione da parte di candidati che hanno conseguito il titolo di accesso in altro Ateneo con indicazione del genere ( <i>tre cicli in corso</i> ) (Nota: a partire dal 39° Ciclo il NdV raccoglie anche il dato per genere)	UDBS
<b>n. 2</b> Percentuale di iscritti che hanno conseguito il titolo di accesso in altro Ateneo con indicazione del genere ( <i>tre cicli in corso</i> )	UDBS
<b>n. 3</b> Numero di prodotti della ricerca generati dai dottori di ricerca registrati in IRIS ( <i>ultimi tre cicli conclusi</i> )	UGD-VQR
<b>n. 4</b> Percentuale di dottori di ricerca con almeno 1 prodotto registrato in IRIS ( <i>ultimi tre cicli conclusi</i> )	UGD-VQR

#### ULTERIORI INDICATORI A CURA DEL COORDINATORE DEL DOTTORATO

(La scheda è precompilata in alcune delle sue parti a cura dell'Ufficio Supporto al NdV)

<b>n. 5</b> Esplicita visione del Corso di Dottorato di Ricerca	Modulo Proposta Accreditamento dei dottorati (MUR)
<b>n. 6</b> Coerenza del percorso di formazione del PhD con la pianificazione strategica dell'Ateneo	Modulo Proposta Accreditamento dei dottorati (MUR)
<b>n. 7</b> Pubblicazione dei curricula dei docenti del Collegio, organizzazione del Corso e servizi a disposizione dei dottorandi.	Sito web del PhD
<b>n. 8</b> Attività di orientamento alla ricerca condotta dal Collegio di Dottorato per gli studenti dell'ultimo anno di CdS Magistrali	Sito web del PhD
<b>n. 9</b> Calendario di Attività formative (corsi, seminari, eventi scientifici etc.)	Modulo Proposta Accreditamento dei dottorati (MUR) Sito web del PhD
<b>n. 10</b> Verifica della sussistenza dei requisiti previsti per il Coordinatore e per il Collegio di Dottorato	Modulo Proposta Accreditamento dei dottorati (MUR) Dichiarazione del Coordinatore

#### 2) Scheda annuale di accreditamento del PhD

La scheda annuale di accreditamento del Dottorato viene predisposta dal Coordinatore e dall'UGQ (quest'ultima ha iniziato ad operare dall'a.a. 2025-2026) ed è approvata dal Collegio dei docenti. La nuova proposta viene elaborata mantenendo ferme le linee guida per obiettivi e finalità che il Dottorato ha identificato come capi saldi al momento della sua istituzione, rimodellandolo per la parte che riguarda la coerenza del percorso di formazione con la pianificazione strategica dell'Ateneo e con le istanze provenienti dal mondo del lavoro. Anche il percorso formativo e la gestione della didattica vengono rimodulati in funzione, anche e soprattutto, dell'analisi dei questionari di valutazione redatti dal PQA e compilati annualmente dai Dottorandi e Dottori di ricerca

La scheda annuale di accreditamento è anche oggetto di verifica nel processo di monitoraggio annuale poiché nella compilazione della SMA vengono analizzati, su suggerimento del NDV, alcuni indicatori, riportati nella tabella sottostante, che riguardano specificamente aspetti salienti della programmazione di ciascun ciclo di Dottorato così come la parte riguardante le competenze e i requisiti del Collegio dei docenti.

#### 3) Monitoraggio degli indicatori del PTSP per la didattica

**In linea con l'Obiettivo D6 del PTSP: Rafforzare la dimensione internazionale della didattica**, vengono monitorati nel processo di qualità del Dottorato i seguenti indicatori:

**Indicatore D6.6:** Numero iscritti al primo anno di Corsi di dottorato che hanno conseguito il titolo di accesso in altro Ateneo (indicatori All. E-D.M. 1154/2021):

**Azione specifica:** Potenziamento della visibilità nazionale e internazionale del dottorato in Scienze Veterinarie;

**Target:** + 5% iscritti al primo anno di Corsi di dottorato che hanno conseguito il titolo di accesso in altro Ateneo;

**Azione specifica:** Incremento della mobilità dei dottorandi.

**Target:** 10% dottorandi che hanno trascorso almeno 3 mesi all'estero.

#### 4.3 Sistema di Gestione dell'AQ della Ricerca dipartimentale

*Rif: PTSP punti 1.3; PTSP punto 2.2*

Il Sistema di AQ della Ricerca è affidato alla Commissione Ricerca e VQR, coordinata dal Delegato di Ateneo che si interfaccia con il delegato del Rettore e attraverso di esso con il PQA (GdL TM/IS).

**Politica per la qualità:** Il DMVPA si impegna a promuovere una ricerca scientifica di eccellenza, multidisciplinare e integrata, orientata al progresso delle conoscenze nei settori delle scienze veterinarie, delle produzioni animali, della sanità pubblica e dell'ambiente. Nel perseguire questo obiettivo il Dipartimento si impegna a garantire l'espressione del potenziale scientifico di ogni componente, nel rispetto delle linee di ricerca espresse nella declaratoria del relativo SSD di appartenenza, creando le condizioni per garantire la massima produttività, nella consapevolezza che i successi del Dipartimento derivano direttamente dal grado di interrelazione e collaborazione fra tutte le sue componenti.

Pur tenendo in debita considerazione i parametri nazionali della VQR e dell'ASN, il DMVPA intende assicurare un legame stretto tra le azioni di ricerca e le esigenze della società e di tutti gli *stakeholders* in un'ottica di ricerca responsabile. In questa prospettiva, il DMVPA intende promuovere un'intensa e progressiva azione di collaborazione con enti locali e nazionali, favorendo il legame tra le azioni dei propri gruppi di ricerca con quelle di altri enti pubblici (es. CNR, IZS, Regione, ecc.) e privati, anche mediante la realizzazione di accordi, convenzioni ed eventualmente spin-off. In questa ottica, il DMVPA nel suo piano strategico 2024-2026 si impegna a promuovere un'implementazione delle attività di ricerca al passo con i tempi anche alla luce delle nuove sfide imposte a livello regionale, nazionale, europeo e globale.

**Progettazione e Pianificazione:** Il DMVPA ha pianificato le proprie linee di ricerca mirando all'obiettivo generale di migliorare la salute e il benessere degli animali con particolare attenzione alle innovazioni riguardanti le tecniche di allevamento, le pratiche cliniche, il monitoraggio sanitario e la sicurezza degli alimenti, ispirandosi al concetto di *One Health/Planetary Health* - un approccio multidisciplinare finalizzato a raggiungere la salute globale - che considera le intime relazioni tra la salute degli animali, dell'uomo e dell'ambiente. L'ampiezza di tale obiettivo permette forti interazioni con le diverse competenze presenti all'interno e all'esterno del Dipartimento, promuovendo un'adeguata crescita grazie all'approccio inter-, multi, trans- e meta- disciplinare. L'AQ è stata pianificata programmando azioni di monitoraggio annuali sui prodotti della ricerca di Dipartimento come dettagliato di seguito e azioni di miglioramento, tra cui l'incentivazione della mobilità del personale di ricerca e in formazione da e verso altre istituzioni nazionali e internazionali, il reclutamento di personale ricercatore e l'acquisizione di moderne attrezzature scientifiche.

**Allocazione delle risorse:** Le risorse economiche provengono:

1) da finanziamenti di progetti che vedono il DMVPA come capofila o responsabile di unità di ricerca internazionali (es. Horizon 2020, Horizon Europe, Marie Skłodowska-Curie Actions, COST Action, ERASMUS+, Programmi LIFE, PRIMA), nazionali (es. PNRR, PRIN, MISE, Ministero della Salute, MiPAAF, INAIL, Proof of concept MUR, Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca), di Ateneo (es. FRA e STAR) e regionali (es. PSR, FEAMPA).

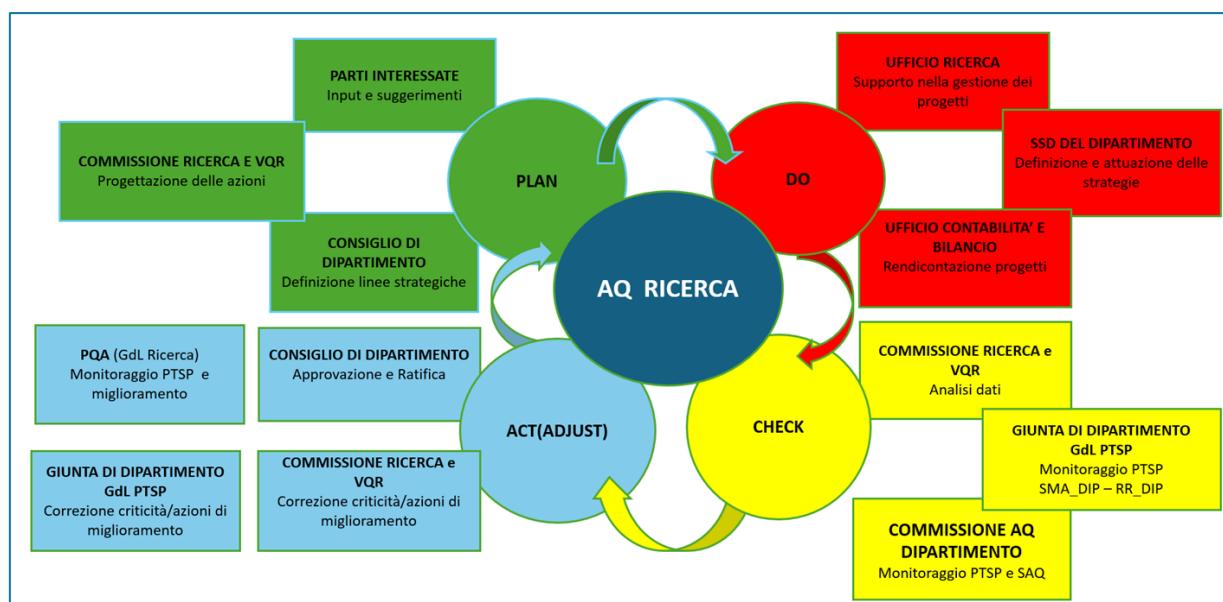
2) da numerose convenzioni, contratti e accordi di collaborazione alla ricerca con enti, associazioni, consorzi e aziende di importante rilievo nazionale e internazionale.

Le risorse di personale constano di 108 ricercatori strutturati (PO, PA, RU, RTD-B e RTD-A) e circa 170 non strutturati (dottorandi di ricerca, assegnisti di ricerca, borsisti di ricerca) che lavorano in 18 SSD in diversi ambiti (MVET, AGRI, BIOS e CHIM).

Per quanto riguarda le risorse strutturali, le attività di ricerca del DMVPA si svolgono nell'OVUD e nei 28 laboratori (la maggior parte dei quali con certificazione di qualità conforme alle Normative Europee UNI EN ISO 9001) collocati presso le strutture interne del Dipartimento nonché presso le strutture satelliti (es. CReMoPAR, Imposta). L'attività di ricerca si sviluppa anche in campo avvalendosi della collaborazione di numerosi enti, aziende e altre istituzioni pubbliche e private presenti sul territorio.

**Monitoraggio:** Il monitoraggio delle attività di ricerca è condotto dalla Commissione Ricerca e VQR, coordinata dal referente VQR del Dipartimento, utilizzando i sistemi di raccolta dati forniti dall'Ateneo (es. catalogo della ricerca IRIS). Il principale obiettivo della commissione Ricerca e VQR è quello di consolidare i risultati dell'attività di ricerca analizzandoli in maniera critica tramite analisi statistiche, evidenziando eventuali criticità emerse e le loro cause. Dall'analisi delle criticità, il DMVPA si propone di mettere in atto azioni migliorative di cui viene poi valutata l'efficacia a breve e medio termine. I risultati delle attività della commissione Ricerca e VQR sono discussi in seno al Consiglio di Dipartimento.

**Riesame:** il DMVPA ha effettuato il Riesame dell'attività di ricerca attraverso la compilazione della SMA Dipartimentale (SMA\_DIP) nel 2023, all'atto della transizione dal Piano Strategico Triennale 2022-2024 all'attuale PTSP 2024-2026 e del Riesame Dipartimentale (RR\_DIP) nel 2024.



Flusso PDCA dell'AQ della Ricerca

### Documenti del Sistema di Gestione per l'AQ della Ricerca dipartimentale

#### 1) SMA DIP Indicatori scelti per il monitoraggio dell'AQ dell'attività di ricerca (Rif.SMA\_DIP)

- proventi da ricerche commissionate, trasferimento tecnologico e finanziamenti competitivi rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento;
- percentuale di prodotti appartenenti alle prime 2 fasce di valutazione VQR

#### 2) Obiettivi del PTSP Rif.PTSP pag. 61-64

**Obiettivo R1:** Incrementare la partecipazione del DMVPA a bandi competitivi regionali, nazionali e internazionali

- R1.1 Numero di unità di ricercatori e PTA reclutate
- R1.2 Numero di progetti competitivi approvati (esclusi progetti interni come FRA o STAR)

- R1.3 Importo totale dei progetti finanziati
- R1.4 Importo dei proventi da ricerche commissionate, trasferimento tecnologico e da finanziamenti competitivi/totale dei proventi

**Obiettivo R2** – Potenziare la multidisciplinarietà, l'interdisciplinarietà e l'internazionalizzazione della ricerca

- R2.1: Numero di nuove collaborazioni (es. convenzioni, accordi, progetti) con enti pubblici e privati di ricerca a livello nazionale
- R2.2: Numero di nuove collaborazioni (es. convenzioni, accordi, progetti) con enti pubblici e privati di ricerca a livello internazionale
- R2.3: Numero di nuove collaborazioni tra diversi settori scientifico-disciplinari nel Dipartimento/Ateneo

**Obiettivo R3** – Migliorare la produzione scientifica del DMVPA

- R3.1: Numero di pubblicazioni annue su riviste Q1
- R3.2: Numero di pubblicazioni con co-autori stranieri

#### 4.4 Sistema di Gestione dell'AQ della Terza Missione/Impatto sociale dipartimentale

*Rif. PTSP pag 43-46*

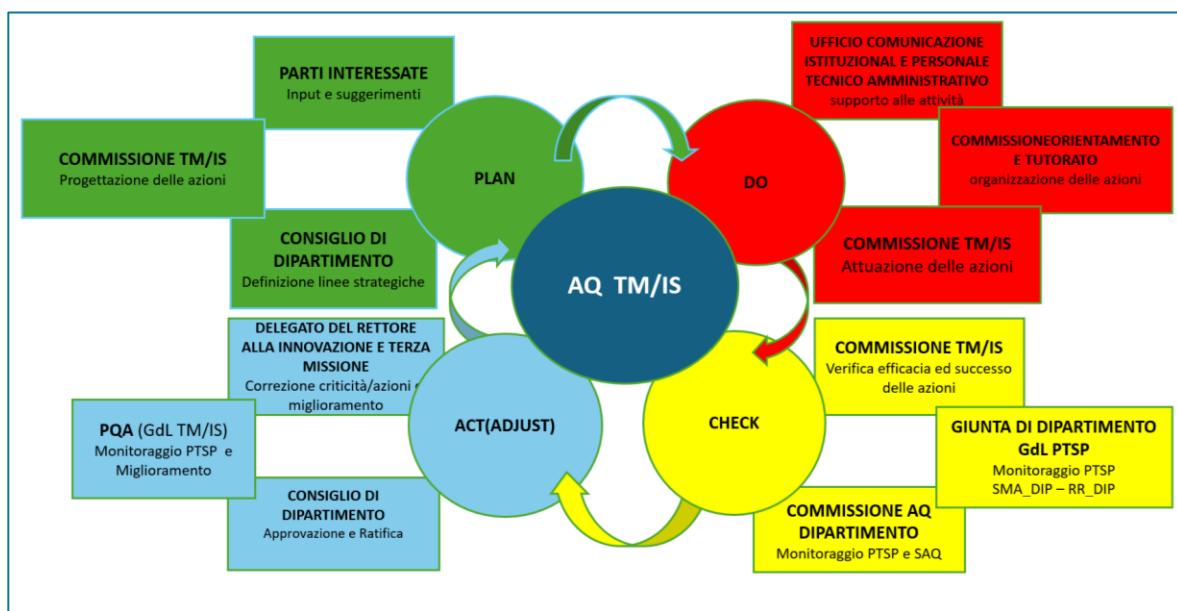
Il Sistema di AQ della Terza Missione/Impatto Sociale (TM/IS) del DMVPA è affidato alla Commissione Terza Missione coordinata dal Delegato di Ateneo che si interfaccia con il delegato del Rettore e tramite questo con il PQA (GdL TM/IS).

**Politica per la qualità:** Il Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali riconosce la Terza Missione come parte integrante della propria attività istituzionale, accanto alla didattica e alla ricerca. Essa si concretizza nell'impegno a condividere il sapere scientifico e tecnico con la società, contribuendo alla crescita culturale, sociale ed economica del territorio e promuovendo il benessere animale, la salute pubblica e la sostenibilità ambientale. Attraverso questa politica, il Dipartimento intende rafforzare il proprio ruolo nella società, contribuendo alla diffusione della cultura scientifica, alla tutela della salute pubblica e allo sviluppo sostenibile delle produzioni animali, in linea con i principi del modello One Health.

**Progettazione e pianificazione:** Le attività di TM/IS sono pianificate in coerenza con la politica di Ateneo, con l'obiettivo primario di promuovere e sviluppare progetti e iniziative che producono un forte impatto culturale e educativo sulla cittadinanza, sulla società e sul territorio a livello locale, regionale, nazionale e internazionale. Tra le diverse iniziative che coinvolgono i docenti del DMVPA si riportano: 'Un Mondo di Bufale' testata giornalistica di divulgazione scientifica che opera attraverso una piattaforma digitale istituzionale e un podcast; l'OVUD, che organizza anche giornate di sensibilizzazione, divulgazione e prevenzione destinate al pubblico, il Museo di Anatomia Veterinaria (MAVet) che organizza mostre e partecipa a eventi di divulgazione scientifica e orientamento aperti al pubblico e il Centro Collaboratore dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per la diagnosi delle parassitosi intestinali nell'uomo.

**Allocazione delle risorse:** Le risorse economiche per il finanziamento delle attività di TM/IS (es. acquisto di beni e servizi per eventi) sono sostenute da economie di spesa del Dipartimento o attraverso fondi specificamente richiesti all'Ateneo.

**Monitoraggio:** La Commissione TM, oltre a coordinare le attività, è responsabile del loro monitoraggio tramite l'elaborazione dei risultati delle iniziative messe in campo (es. prodotti di Public Engagement nel catalogo IRIS) e l'analisi della partecipazione agli eventi (es. Giornate FAI, Futuro Remoto).



Flusso PDCA dell'AQ della Terza Missione /Impatto Sociale del DMVPA

#### Documenti del Sistema di Gestione per l'AQ della Terza missione/Impatto sociale del DMVPA

##### 1) Indicatori scelti per il monitoraggio dell'AQ di TM/IS *Rif. PTSP pag 64-67*

**OBIETTIVO TM/IS 1:** implementare gli strumenti di valorizzazione e sostegno alle attività di TM soprattutto quelli che riguardano gli spin-off e la collaborazione con il mondo scolastico (es. nell'ambito del MAVet).

Indicatori:

- TM/IS 1.1: numero di spin-off proposti
- TM/IS 1.2: importo per spin-off finanziati
- TM/IS 1.3: numero di scuole coinvolte
- TM/IS 1.4: numero di eventi organizzati con le scuole

**OBIETTIVO TM/IS 2:** Rafforzare la formalizzazione dei processi di pianificazione, attuazione, monitoraggio e verifica delle attività di TM (soprattutto Public Engagement e formazione continua), come buona prassi per un processo di autovalutazione pienamente efficace e coerente con i modelli di assicurazione qualità.

Indicatori:

- TM/IS 2.1: numero di personale formato
- TM/IS 2.2: numero di riunioni effettuate
- TM/IS 2.3: numero di iniziative monitorate

#### 4.5 Sistema di Gestione dell'AQ della Internazionalizzazione

*Rif. PTSP pag 8*

Il Sistema di AQ dell'Internazionalizzazione è affidato alla Commissione Erasmus+ e Internazionalizzazione, coordinata dal Delegato del Dipartimento per la Commissione Erasmus+ e per la Commissione per l'Internazionalizzazione e la Mobilità Internazionale dell'Ateneo che si interfaccia con il delegato del Rettore e con l'Ufficio Internazionalizzazione di Ateneo e attraverso di esso con il PQA (GdL Internazionalizzazione). Nell'ambito dell'internazionalizzazione è anche attiva la Commissione Double Degree.

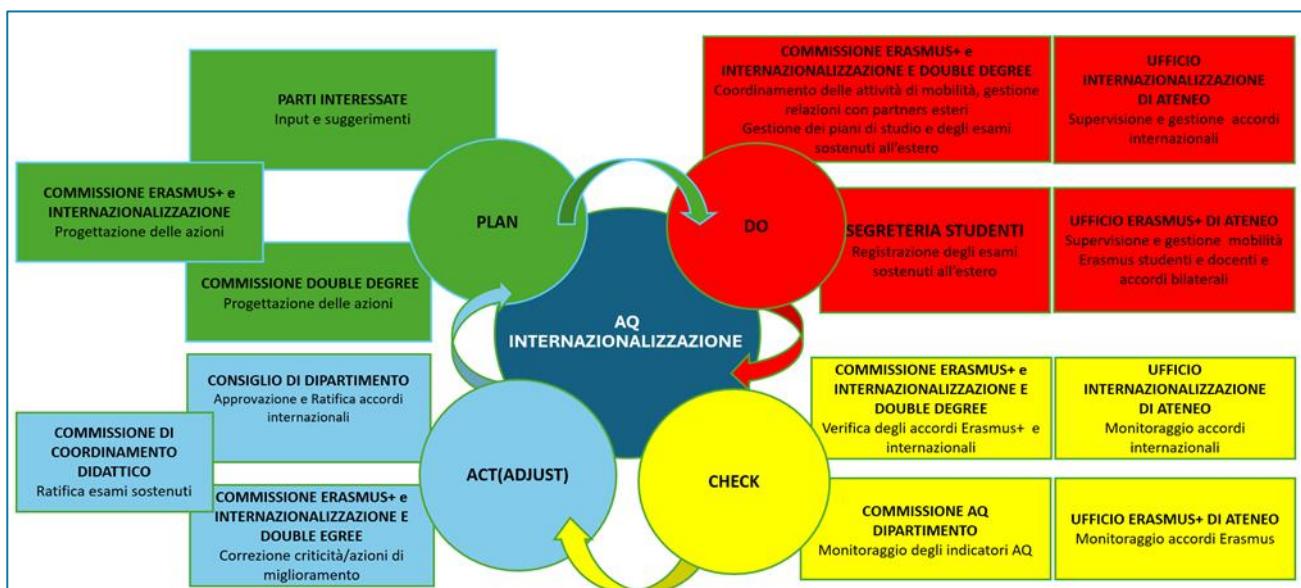
**Politica per la qualità:** Il Dipartimento si impegna a promuovere una dimensione internazionale dell'attività didattica e di ricerca, in linea con gli obiettivi strategici dell'Ateneo e con le esigenze di una comunità scientifica sempre più globale, al fine di rafforzare il proprio posizionamento nel panorama internazionale, puntando a una presenza sempre più incisiva e riconoscibile. In quest'ottica, sono stati individuati obiettivi strategici sia in

ambito didattico, con l'intento di potenziare il livello di internazionalizzazione dei percorsi formativi, sia in ambito scientifico, con l'obiettivo di consolidare il ruolo del DMVPA come centro di riferimento per la ricerca e l'innovazione nel campo della medicina veterinaria e delle produzioni animali. Tra gli obiettivi generali declinati nel PTSP 2024-2026, il DMVPA ha considerato il *Rafforzamento della dimensione internazionale*, per il quale ha stabilito azioni e scelto indicatori per il monitoraggio.

**Allocazione delle risorse:** Fondi di Ateneo e di Dipartimento: destinati a sostenere la mobilità (Erasmus+, visiting professors, staff exchange), l'organizzazione di eventi internazionali e la promozione di accordi bilaterali. Fondi PNRR: utilizzati per progetti di ricerca e innovazione con partner internazionali. Fondi da progetti competitivi nazionali e internazionali: come Horizon Europe, Erasmus Mundus, Marie Skłodowska-Curie Actions, che finanzianno borse di studio, dottorati, scambi e attività di ricerca congiunta.

**Monitoraggio:** la Commissione Erasmus+ e Internazionalizzazione effettua un monitoraggio continuo, basato su indicatori quantitativi e qualitativi, con coinvolgimento di tutte le componenti del Dipartimento e allineamento alle strategie di Ateneo e agli standard europei quali:

- Numero di studenti iscritti a CdS/corsi erogati in lingua inglese
- Numero di unità di PTA in mobilità (in entrata e in uscita)
- Numero di accordi bilaterali Erasmus+ e di accordi quadro internazionali (Tipo A e Tipo B)
- Numero complessivo di Visiting Professors, Researchers e Fellows
- Numero di progetti internazionali presentati sul totale dei docenti
- Numero di Iniziative Educative Transnazionali nell'ambito dei progetti Sulieia e Afya Moja
- Numero di eventi di TM/IS a carattere internazionale
- Numero di percorsi formativi con rilascio di Double Degree



Flusso PDCA dell'AQ dell'Internazionalizzazione

#### 4.6 Sistema di Gestione dell'AQ dell'Ospedale Veterinario Universitario Didattico (OVUD)

Rif. PTSP pag 22

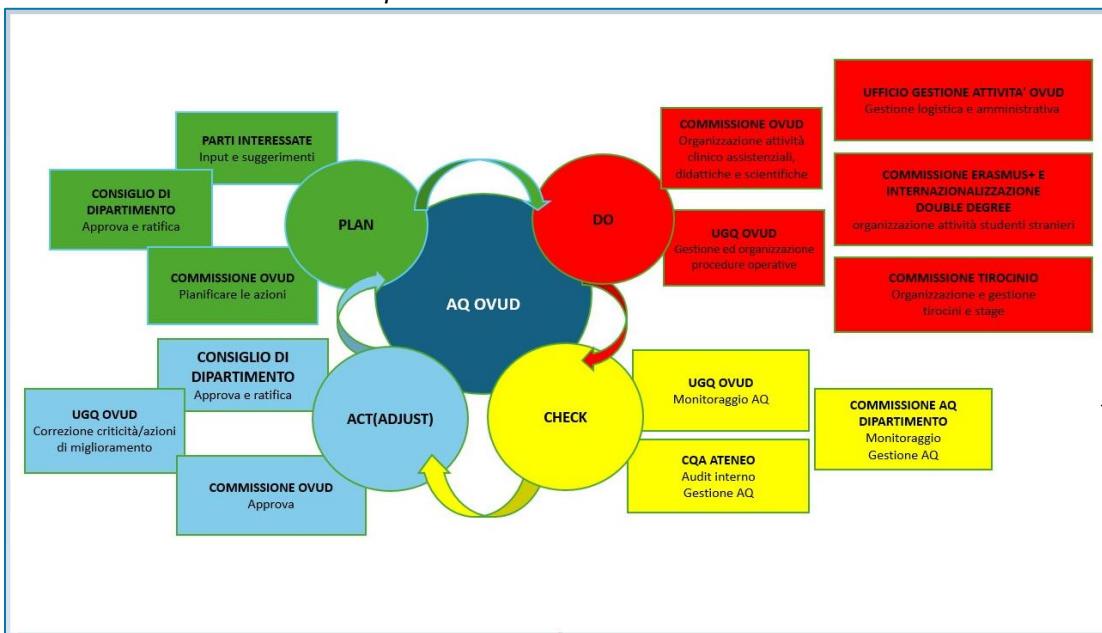
**L'OVUD del DMVPA** è una struttura integrata con finalità **cliniche, didattiche, di ricerca e di terza missione ed impatto sociale**. Le sue attività combinano l'assistenza veterinaria, la formazione di studenti pre e post-laurea, e il rispetto delle normative in materia di **biosicurezza e benessere animale**.

In linea con la propria **Mission organizzativa** e con l'obiettivo di un **miglioramento continuo**, il Direttore dell'OVUD, il Responsabile dell'Assicurazione Qualità, la Commissione AQ e l'intera Commissione OVUD, in accordo con la **Politica della Qualità di Ateneo**, si impegnano attivamente a promuovere e consolidare la **cultura della Qualità**.

L'OVUD adotta un **Sistema di Gestione per la Qualità** certificato UNI EN ISO 9001 dal 2017 ed è **accreditato secondo i requisiti EAVE (European Association of Establishments for Veterinary Education)** dal 2023.

**Politica per la qualità:** L'OVUD, quindi, in accordo con la Politica della Qualità di Ateneo, si impegna seriamente pertanto a promuovere la cultura della Qualità, dando attuazione in tutte le proprie attività ai seguenti 10 punti:

1. **diffondere** la cultura della Qualità all'interno dell'Università, fornendo la disponibilità di competenze e servizi ai ricercatori e ai docenti dell'Ateneo e dell'Azienda Ospedaliera Universitaria per lo svolgimento delle loro attività istituzionali;
2. **costituire** un punto d'incontro e di sviluppo di sinergie tra Università, Azienda ed enti ed istituzioni pubbliche e private;
3. **fornire** servizi e consulenze ad enti esterni, pubblici e privati, che ne facciano richiesta, nel rispetto delle norme previste;
4. **coinvolgere** professionalità del Dipartimento;
5. **diffondere** nel personale dell'ospedale una corretta conoscenza della documentazione del Sistema Gestione per la Qualità, nonché la consapevolezza dell'importanza di applicarla nell'ambito della propria attività;
6. **promuovere** il miglioramento continuo, definendo obiettivi per la qualità coerenti con le linee tracciate, assicurando il monitoraggio e il periodico riesame degli stessi;
7. **procedere** a successive semplificazioni del modello organizzativo interno razionalizzando e qualificando le risorse e abbattendo i costi derivanti da procedure di "cattiva qualità";
8. **offrire** a tutti gli utenti servizi di qualità in tempi ottimali, garantendo riservatezza delle informazioni e buona pratica professionale;
9. **incidere** positivamente sull'efficienza degli ambulatori, laboratori, sale operatorie e ricoveri allo scopo di aumentare la capacità di attrarre risorse nel Dipartimento stesso sia sotto forma di finanziamenti per la ricerca che di commesse esterne;
10. **garantire**, mediante l'adozione di adeguati sistemi di gestione, il miglioramento continuo del livello qualitativo dei servizi per soddisfare le richieste non solo degli utenti esterni, ma anche di organizzazioni appartenenti al mondo della ricerca scientifica;
11. **migliorare** continuamente il modello organizzativo interno perseguitando logiche di semplificazione, produttività, efficienza e affidabilità dei processi, razionalizzando e qualificando le risorse e riducendo "i costi della non qualità".



Flusso PDCA dell'AQ della gestione dell'AQ nelle attività dell'OVUD del DMVPA

**Progettazione e Pianificazione:** l'OVUD ha pianificato le proprie linee di sviluppo e di AQ con l'obiettivo generale di migliorare la propria attività clinico assistenziale, didattica, di ricerca e di servizi agli studenti ponendo la salute ed il benessere animale al centro di ogni scelta, promuovendo innovazioni nelle pratiche cliniche, nelle tecniche chirurgiche e nel monitoraggio sanitario e garantendo una adeguata comunicazione tra tutte le parti interessate. L'ispirazione deriva dal concetto di *One Health/Planetary Health*, che considera fondamentali le interazioni tra la salute degli animali, dell'uomo e dell'ambiente. Questo approccio consente una forte integrazione con le competenze presenti sia all'interno dell'Università che in reti di collaborazione nazionali e internazionali, promuovendo la crescita attraverso una prospettiva inter-, multi-, trans- e meta-disciplinare.

L'OVUD ha pianificato e sviluppato i processi necessari per la realizzazione del servizio. La pianificazione impostata, descritta in modo grafico attraverso la Mappa dei processi e l'insieme dei documenti di sistema. L'AQ è stata programmata prevedendo:

- monitoraggi annuali delle attività cliniche, didattiche e di ricerca svolte all'interno dell'OVUD;
- azioni di miglioramento quali l'aggiornamento scientifico costante e condiviso (*Journal Club*; congressi nazionali ed internazionali, percorsi formativi nazionali ed internazionali) tra docenti, ricercatori e studenti interni e di altre istituzioni veterinarie, nazionali e internazionali;
- il reclutamento di nuovo personale specializzato;
- l'acquisizione di attrezzature cliniche e diagnostiche avanzate.

#### **Allocazione delle risorse:**

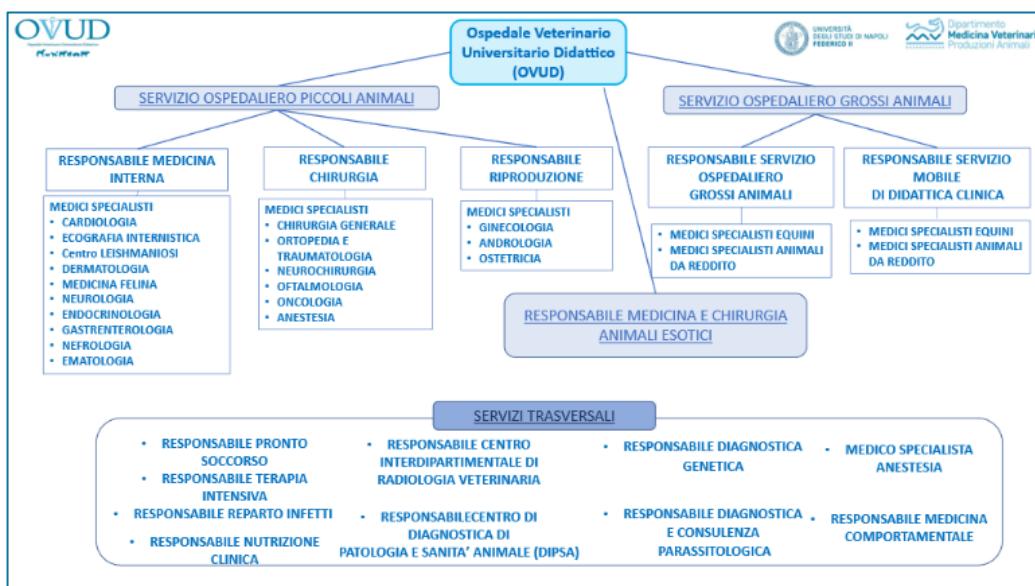
le **risorse economiche** derivano da:

- Attività conto terzi: tutte le prestazioni professionali erogate presso l'OVUD (descritte nella Carta dei Servizi OVUD, costantemente aggiornata e pubblicata sul sito web ufficiale [https://www.mvpa.unina.org/news/ovud\\_763.xhtml](https://www.mvpa.unina.org/news/ovud_763.xhtml)) sono a pagamento. Il tariffario aggiornato è reso disponibile al pubblico ed è affisso nella sala d'attesa ed è redatto in accordo con gli Ordini Professionali per azzerare la competizione economica con settore libero professionale.
- Finanziamenti da parte di enti locali, regionali e di Ateneo.
- Convenzioni e contratti: accordi di collaborazione con enti, consorzi e aziende del settore veterinario, farmaceutico e biomedico.

Le **risorse di personale** includono: un **Direttore** nominato con cadenza quinquennale dal Consiglio del DMVPA ed il cui lavoro è coadiuvato dalla **Commissione OVUD** composta da tutto il personale afferente ai settori clinici e nello specifico composta da 11 PO, 18 PA, 2 RTD, 9 unità di PTA e dottorandi.

Il personale è così organizzato: **Responsabili Servizi** (Medicina Interna, Chirurgia, Riproduzione, Medicina e Chirurgia Animali Esotici, Servizio Ospedaliero Grossi Animali, Servizio Mobile di didattica clinica, Trasversali) che hanno il compito di Coordinare i componenti il Servizio e lo svolgimento dell'attività specialistica clinico assistenziale di competenza del servizio **Componenti servizi e unità operative** per lo svolgimento dell'attività specialistica clinico assistenziale di competenza del servizio; **Medici Veterinari esterni a contratto**; **Dottorandi e Borsisti** per coadiuvare le attività specialistiche clinico assistenziali di competenza del Settore Scientifico Disciplinare di afferenza; **Borsisti del Clinical Rotating Internship** per lo svolgimento di attività clinico assistenziali di competenza delle varie unità a rotazione, compresa la "prima visita"; **Responsabile dell'Ufficio per la gestione attività OVUD** per il coordinamento, la supervisione e la gestione amministrativa dell'OVUD; **PTA** per la gestione amministrativa ed il supporto tecnico all'OVUD.

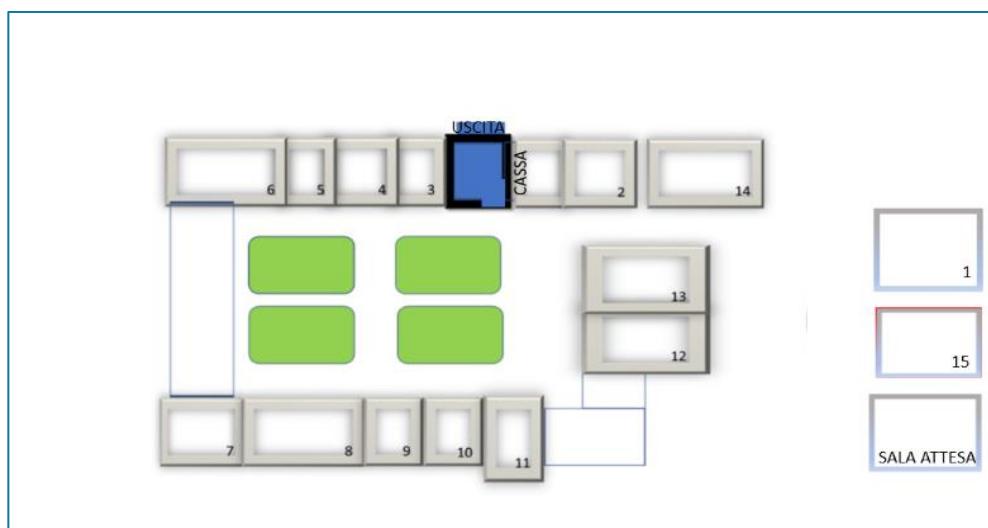
Tutto il personale OVUD è reclutato a seguito di valutazione delle competenze, formazione, abilità ed esperienza minima. I ruoli sono ben incardinati al fine di garantire consapevolezza e responsabilità delle attività.



Le **risorse strutturali** comprendono:

- Reparti clinici e chirurgici
- Laboratori di diagnostica collaterale
- Strutture di degenza, pronto soccorso e terapia intensiva
- Strutture satelliti e collaborazioni con cliniche e aziende del territorio.

Attualmente l'OVUD è situato presso la sede storica del DMVPA sita in Via F. Delpino 1, al piano terra dello stesso ed è organizzato secondo flussi in entrata ed in uscita come riportato in Appendice al Manuale Qualità OVUD.



### Gestione delle Attrezzature e dei Dati

L'OVUD dispone di attrezzature proprie e condivise, registrate nel "Registro Strumenti OVUD". La farmacia gestisce materiali per i servizi ospedalieri e di clinica mobile, mentre i servizi trasversali sono gestiti dai rispettivi responsabili. Le attrezzature sono sottoposte a taratura e manutenzione, i consumabili monitorati per qualità e scadenze. Ogni ambiente è dotato di computer con accesso al gestionale **MyClinical (MgSOFT)**, con backup su cloud e supporti esterni, e assistenza informatica continua.

### Monitoraggio e Miglioramento della Qualità

L'OVUD adotta un sistema di monitoraggio e valutazione per garantire il miglioramento continuo, focalizzato su:

- Soddisfazione dell'utenza

- Efficacia dei processi
- Performance cliniche, didattiche, di ricerca e di terza missione/impatto sociale

Gli **obiettivi** principali di tale monitoraggio sono:

- consolidare i risultati delle attività clinico assistenziali garantendo la conformità con le procedure operative
- effettuare valutazioni per individuare punti di forza e criticità
- elaborare piani di miglioramento a breve e medio termine
- condividere i risultati e le strategie con la commissione AQ dipartimentale, con la commissione OVUD e con il Consiglio di Dipartimento.

**Indicatori di Qualità OVUD:**

**1. Prenotazioni/Prime visite**

- Obiettivo: garantire efficienza nella gestione degli appuntamenti, riducendo attese e assembramenti
- Target: 94%
- Azioni: verifica di linee telefoniche/informatiche, pubblicità dei canali di prenotazione, coordinamento tra settori Documentazione: Team-Up, Cartelle Cliniche, Scheda Soddisfazione Cliente

**2. Visite specialistiche/Prime visite**

- Obiettivo: ottimizzare i flussi clinici e ridurre lo stress animale
- Target: 72%
- Azioni: gestione dei tempi di attesa, riduzione manipolazioni, efficienza nelle visite e refertazioni
- Documentazione: Team-Up, Cartelle Cliniche, Scheda Soddisfazione Cliente

**3. Pazienti in iter ospedaliero/EOP**

- Obiettivo: migliorare la continuità assistenziale e la qualità del percorso clinico
- Target: 75%
- Azioni: coordinamento tra settori, rispetto delle procedure, comunicazione interna ed esterna
- Documentazione: Team-Up, Cartelle Cliniche, Scheda Soddisfazione Cliente

**4. Soddisfazione del cliente**

- Obiettivo: garantire un'esperienza positiva per l'utenza
- Target: 95% di risposte positive
- Azioni: riduzione attese, pianificazione coordinata degli appuntamenti
- Documentazione: Scheda Soddisfazione Cliente e analisi secondo procedura operativa

**Riesame di direzione**

La Direzione verifica annualmente l'adeguatezza del Sistema Qualità rispetto alla norma **ISO 9001**, alla politica e agli obiettivi stabiliti. Le conclusioni sono registrate nel modulo di Riesame.

## 4.5 Pianificazione della Gestione delle azioni di miglioramento

Il Dipartimento definisce **gli obiettivi, le politiche, le strategie per garantire la qualità** in ambito didattico pre- e postlaurea, di ricerca, TM/IS, dei servizi agli studenti, dell'Internazionalizzazione e della gestione delle attività dell'OVUD e attua le strategie pianificate, mettendo in pratica le azioni necessarie per il raggiungimento degli obiettivi stabiliti e monitora i risultati ottenuti.

La Commissione AQ si assume la responsabilità della realizzazione dei seguenti obiettivi:

### OBIETTIVI GENERALI

#### 1) Monitoraggio PTSP

**Azione 1. verifica che il PTSP**

- rispetti le linee guida predisposte dal PQA e l'utilizzo dell'apposito template
- sia congruente con il PSA
- presenti in maniera completa gli obiettivi del DMVPA

**Azione 2. verifica che la SMA del PTSP**

- rispetti le linee guida predisposte dal PQA e l'utilizzo dell'apposito template
- presenti in maniera completa tutte le informazioni richieste

**Tempistica:** triennale (Azione 1), annuale (Azione 2)

**2) Formazione e informazione a docenti e studenti su processi AQ****Azione**

- pianificazione di incontri di formazione agli studenti rappresentanti sui processi di AQ
- monitoraggio della partecipazione

**Tempistica:** annuale

**3) Aggiornamento del Manuale di biosicurezza****Azione**

- pianificazione di un programma di lavoro di concerto con la CoPPS
- suddivisione delle attività

**Tempistica:** biennale

**OBIETTIVI UNI EN ISO 9001****Azione 1. organizzazione della verifica di conferma della certificazione**

- del CdS in Medicina Veterinaria
- dell'OVUD
- dei laboratori

**Tempistica:** annuale

**Azione 2. pianificazione e progettazione della certificazione ISO del CdS in PLF**

**Tempistica:** biennale

**OBIETTIVI AQ DIDATTICA****Monitoraggio gestione SMA e RRC****Azione 1. verifica della redazione delle SMA assicurandosi che esse:**

- rispettino le linee guida predisposte dal PQA e utilizzino l'apposito template
- siano prodotte entro le scadenze indicate annualmente con nota Rettoriale
- riportino l'esito delle azioni pianificate l'anno precedente indicando se le criticità siano risolte o meno
- riportino nel quadro C le azioni non ancora risolte

**Tempistica:** annuale

**Azione 2. verifica della redazione dei RRC assicurandosi che essi:**

- rispettino le linee guida predisposte dal PQA e utilizzino l'apposito template
- siano prodotti entro le scadenze indicate annualmente con nota Rettoriale
- rispettino l'organizzazione nei vari quadri predisposti
- siano coerenti con le criticità riportate nelle SMA relative agli anni di riferimento

**Tempistica:** ciclica

**Monitoraggio Schede Insegnamento****Azione verifica delle Schede insegnamento** assicurandosi che

- Siano adeguatamente compilate e aggiornate
- Siano consolidate nel rispetto delle scadenze prefissate

**Tempistica:** semestrale

**Individuazione di criticità nei percorsi di studio**

**Azione** pianificazione di una nuova azione di monitoraggio del superamento degli esami

**Tempistica:** annuale

**OBIETTIVI AQ RICERCA****Monitoraggio dell'attività scientifica del DMVPA**

**Azione 1. sinergia con la Commissione Ricerca e VQR del DMVPA per il monitoraggio della**

- produzione scientifica
- pianificazione delle azioni di miglioramento derivanti dall'analisi della produzione scientifica
- multidisciplinarietà, interdisciplinarità e internazionalizzazione dell'attività di ricerca
- pianificazione delle azioni di miglioramento intraprese per incrementare la partecipazione a bandi competitivi regionali, nazionali e internazionali

**Tempistica:** annuale

**OBIETTIVI AQ TM/IS****Monitoraggio delle iniziative di TM/IS**

**Azione 1. sinergia con la Commissione TM/IS per il monitoraggio:**

- delle azioni di TM/IS intraprese dal DMVPA
- della pianificazione delle azioni di miglioramento per incrementare l'interazione del DMVPA con la cittadinanza e il mondo della scuola
- della pianificazione delle azioni intraprese per aumentare le attività di TM/IS del DMVPA a livello nazionale e internazionale

**Tempistica:** annuale

**Azione 2. monitoraggio e aggiornamento del Sito Web del Dipartimento**

- controllo periodico delle informazioni riportate
- aggiornamento dei contenuti

**Tempistica:** annuale

**OBIETTIVI AQ SERVIZI AGLI STUDENTI****Miglioramento della fruibilità delle informazioni contenute nel VETMECUM**

**Azione** di concerto con la Commissione Orientamento e Tutorato pianificare e progettare informazioni per raggiungere le sedi con mappe e percorsi stradali, servizi di trasporto e altre

**Tempistica:** annuale

**OBIETTIVI AQ INTERNAZIONALIZZAZIONE****Monitoraggio del tasso di superamento degli esami da parte degli studenti incoming**

**Azione** di concerto con la Commissione Erasmus+ e Internazionalizzazione pianificare il monitoraggio del numero degli esami superati da parte degli studenti incoming

**Tempistica:** annuale

**OBIETTIVI AQ GESTIONE ATTIVITÀ OVUD**

**1) Miglioramento dell'efficacia del proprio sistema di gestione per la qualità** di concerto con l'UGQ dell'OVUD

**Azione 1 pianificare**

- l'analisi e la valutazione degli indicatori, delle registrazioni dei dati
- la valutazione dei risultati degli audit

**Tempistica:** annuale

**Azione 2 monitorare**

- l'efficacia e l'analisi delle azioni correttive e preventive
- la valutazione della soddisfazione del cliente
- i riesami del sistema da parte della Direzione.

**Tempistica:** annuale

**2) Miglioramento del sistema di Cartelle cliniche con continui aggiornamenti**

**Azione aggiornamento software mediante**

- miglioramento delle schede specialistiche
- Inserimento nuove schede specialistiche

**Tempistica:** annuale

**3) Miglioramento degli standard di comunicazione personale vs cliente**

**Azione organizzazione corsi di formazione**

**Tempistica:** annuale

