



# **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE**

***Rapporto di Riesame Annuale  
del Dipartimento Universitario Clinico di  
Scienze Mediche Chirurgiche e della  
Salute (DSMCS)  
2024***



## **Sommario**

|                                                                                                                                                  |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>LINEE GUIDA E PREMESSA METODOLOGICA .....</b>                                                                                                 | <b>3</b>  |
| <i>Finalità del Riesame del Dipartimento.....</i>                                                                                                | <i>3</i>  |
| <i>Attori coinvolti nel processo di Riesame di Dipartimento annuale .....</i>                                                                    | <i>4</i>  |
| <i>Periodicità del Riesame di Dipartimento annuale .....</i>                                                                                     | <i>4</i>  |
| <i>Modalità di svolgimento del Riesame di Dipartimento annuale ed esiti del processo.....</i>                                                    | <i>5</i>  |
| <b>FRONTESPIZIO.....</b>                                                                                                                         | <b>7</b>  |
| <b>AMBITO E.DIP - Assicurazione della Qualità dei Dipartimenti.....</b>                                                                          | <b>10</b> |
| <i>E.DIP.1 - Definizione delle linee strategiche per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale.....</i>                       | <i>10</i> |
| <i>E.DIP.2 - Attuazione, monitoraggio e riesame delle attività di didattica ricerca e terza missione/impatto sociale.....</i>                    | <i>20</i> |
| <i>E.DIP.3 - Definizione dei criteri di distribuzione delle risorse .....</i>                                                                    | <i>37</i> |
| <i>E.DIP.4 - Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale.....</i> | <i>44</i> |
| <b>MONITORAGGIO DEL PIANO STRATEGICO .....</b>                                                                                                   | <b>60</b> |

## LINEE GUIDA E PREMESSA METODOLOGICA

### Finalità del Riesame del Dipartimento

Come previsto dal “Modello di accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari” (approvato con Delibera del Consiglio Direttivo ANVUR n. 26 del 13 febbraio 2023), il Dipartimento deve definire la propria visione della qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale, tenendo conto della pianificazione strategica di Ateneo, del contesto di riferimento, delle competenze e risorse disponibili. Deve quindi declinare la propria visione in politiche, strategie e obiettivi di breve, medio e lungo termine, riportati in uno o più documenti di pianificazione strategica e operativa, accessibili ai portatori di interesse.

A tal fine, il Dipartimento si dota di un Sistema di Governo e di AQ (Assicurazione della Qualità) e di un'organizzazione funzionali a realizzare la propria strategia sulla qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale. Il Sistema di Governo del Dipartimento fa riferimento alla Direzione, alla Vicedirezione e al sistema delle deleghe e dei ruoli di presidenza delle commissioni, laddove presenti. L'organizzazione fa riferimento alle commissioni, ai gruppi di lavoro e alle unità organizzative amministrative nei quali si articola la struttura dipartimentale.

Il funzionamento del Sistema di Governo e di AQ e dell'organizzazione del Dipartimento è periodicamente sottoposto a riesame interno (vedere “Aspetto da considerare” E.DIP.2.5 del modello AVA3). Inoltre, il Dipartimento, a supporto del riesame delle attività di pianificazione, deve analizzare periodicamente gli esiti del monitoraggio delle proprie attività di ricerca e terza missione/impatto sociale, con riferimento ai risultati conseguiti e agli eventuali problemi e alle loro cause (vedere “Aspetto da considerare” E.2.1 del modello AVA3).

Il “Glossario dei termini e dei concetti chiave utilizzati nei processi di Assicurazione della Qualità in AVA3” (aggiornamento del 4/11/22) definisce il “Riesame” come la “determinazione dello stato di un sistema, di un processo, di un prodotto, di un servizio o di un'attività”. In particolare, il glossario definisce il “Riesame del Sistema di Governo” e il “Riesame del Sistema di AQ” con riferimento all'Ateneo nel suo complesso come “l'insieme delle attività svolte dal Sistema di Governo con il supporto del Presidio della Qualità e del Nucleo di Valutazione, ciascuno per le proprie competenze, per determinare lo stato del Sistema di Governo (e del Sistema di AQ), per valutarne l'idoneità, l'adeguatezza e l'efficacia nell'attuazione delle politiche e delle strategie dell'Ateneo e nel conseguimento degli obiettivi stabiliti.”

Per analogia, non essendo prevista nel glossario una definizione specifica di Riesame con riferimento ai Dipartimenti, ma essendo comunque previsto tale processo, il “**Riesame del Dipartimento**” si può definire come quel “processo che analizza il Sistema di Governo e di AQ e l'organizzazione del Dipartimento per valutarne l'idoneità, l'adeguatezza e l'efficacia nell'attuazione delle politiche e delle strategie del Dipartimento sulla qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale e nel conseguimento degli obiettivi stabiliti e che analizza inoltre l'efficacia della pianificazione strategica attraverso l'analisi dei risultati conseguiti”.

Il “**Rapporto di Riesame del Dipartimento**” è pertanto il documento, redatto secondo il modello predisposto dal Presidio della Qualità (PQ), contenente l'autovalutazione approfondita, fondata sui Requisiti di AQ pertinenti (E.DIP) e sull'analisi di opportuni indicatori, con l'indicazione puntuale dei problemi riscontrati e delle proposte di soluzione da realizzare.

### Attori coinvolti nel processo di Riesame di Dipartimento annuale

Il Riesame di Dipartimento Annuale è condotto dal **Gruppo di Riesame (GdR)**, in cui sono coinvolti, secondo le proprie funzioni, i seguenti attori<sup>1</sup>:

- **Direttore di Dipartimento<sup>2</sup>**: quale responsabile della qualità della didattica, della ricerca e IPS-TM, **ha la responsabilità del processo di Riesame** annuale del Dipartimento, che conduce con il supporto del Gruppo di AQ del Dipartimento;
- **Gruppo per l'AQ di Dipartimento**: **supporta il Direttore** nel processo di Riesame del Dipartimento e nella stesura del relativo Rapporto; qualora non siano previste le commissioni di Dipartimento di cui ai punti successivi, **conduce le analisi che portano all'individuazione dei punti di forza e delle criticità e delle eventuali proposte di azioni per il loro miglioramento, tenendo conto dei suggerimenti e raccomandazioni del NuV e delle proposte di miglioramento della CPDS**
- **Commissione didattica di Dipartimento**: se istituita presso il Dipartimento, **svolge il riesame per le attività di didattica** a livello di Dipartimento, conducendo le analisi che portano all'individuazione dei punti di forza e delle criticità e delle eventuali proposte di azioni per il loro miglioramento, tenendo conto dei suggerimenti e raccomandazioni del NuV e delle proposte di miglioramento della CPDS. Per il tramite del Delegato alla Didattica di Dipartimento **trasmette l'esito delle analisi al Gruppo di Riesame**.
- **Commissione per la Ricerca di Dipartimento**: se istituita presso il Dipartimento, **svolge il monitoraggio e il riesame per le attività di ricerca** a livello di Dipartimento, conducendo le analisi che portano all'individuazione dei punti di forza e delle criticità e delle eventuali proposte di azioni per il loro miglioramento. Per il tramite del Delegato alla Ricerca di Dipartimento **trasmette l'esito delle analisi al Gruppo di Riesame**.
- **Commissione per l'Impegno Pubblico e Sociale-Terza Missione di Dipartimento**: se istituita presso il Dipartimento, **svolge il riesame per le attività per IPS-TM** a livello di Dipartimento, conducendo le analisi che portano all'individuazione dei punti di forza e delle criticità e delle eventuali proposte di azioni per il loro miglioramento. Per il tramite del Delegato alla IPS-TM di Dipartimento **trasmette l'esito delle analisi al Gruppo di Riesame**.

Se ritenuto utile e opportuno, alle attività del Gruppo di Riesame possono contribuire eventuali altri soggetti, coinvolti nella progettazione o gestione delle attività da analizzare (es: Delegati del Direttore che non siano già componenti del Gruppo di AQ di Dipartimento, Personale TA del Dipartimento, Presidenti di commissioni del Dipartimento, Studenti e Dottorandi, ...). È possibile, inoltre, coinvolgere nel Gruppo di Riesame anche persone esterne al Dipartimento e all'Ateneo che intrattengono con il Dipartimento rapporti di collaborazione significativi ai fini delle analisi richieste. È opportuno che la composizione del GdR sia formalizzata dal Direttore di Dipartimento o dal Delegato AQ di Dipartimento mediante comunicazione via mail ai componenti in sede di avvio delle operazioni di riesame.

### Periodicità del Riesame di Dipartimento annuale

Come tutti i processi del Sistema di AQ, il riesame deve essere opportunamente pianificato coerentemente con l'organizzazione dell'Ateneo e del proprio Sistema di AQ.

Come suggerito nel Glossario ANVUR con riferimento al riesame del Sistema di Governo e di AQ a livello di Ateneo, **“la periodicità ‘naturale’ del Riesame è annuale, con una collocazione nel periodo novembre-dicembre a valle della stesura della Relazione Annuale del Nucleo di Valutazione e di quella del PQ, e in tempo utile per attuare le modifiche conseguenti in occasione della definizione degli aggiornamenti del sistema di pianificazione strategica e del Piano Integrato di Attività e**

<sup>1</sup> Per favorire la leggibilità del documento si riportano qui, con alcune precisazioni, soltanto le funzioni specificatamente connesse al processo di Riesame di Dipartimento Annuale. Per l'elenco completo delle funzioni si vedano le [“Linee Guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo”](#)

<sup>2</sup> Nel presente documento i termini relativi a persone sono riportati nella forma maschile al solo fine di garantire una migliore leggibilità del testo, ma si riferiscono indistintamente a tutti i generi.

Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

Organizzazione (PIAO) e, se necessario del Riesame del Sistema di Governo". Tali indicazioni possono essere quindi applicate, per analogia, anche al Riesame di Dipartimento.

Inoltre, come previsto dal Modello di accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari, anche il riesame delle attività di pianificazione a livello di Dipartimento è un'attività sistematica che deve essere svolta annualmente ed è rivolta a verificare l'efficacia della pianificazione attraverso l'analisi dei risultati conseguiti (vedere "Aspetto da considerare" E.2.1 del modello AVA3).

Coerentemente con tali indicazioni, le **"Linee guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità di Ateneo"**<sup>3</sup> prevedono che il riesame di Dipartimento sia svolto con **cadenza annuale**, di norma nell'ultimo trimestre dell'anno o comunque secondo le indicazioni fornite dal PQ.

### **Modalità di svolgimento del Riesame di Dipartimento annuale ed esiti del processo**

Il riesame è documentato nel **Rapporto di Riesame di Dipartimento annuale** che viene predisposto dal **Gruppo di Riesame** e **approvato dal Consiglio di Dipartimento** che prende inoltre in carico le azioni di miglioramento di propria competenza.

Il rapporto viene trasmesso al Presidio della Qualità, che ne tiene conto ai fini della predisposizione del Riesame del Sistema di AQ e della verifica del monitoraggio dei Piani strategici dipartimentali di cui rendiconta nella propria relazione annuale.

Rappresentano **elementi in ingresso** del processo di riesame dei Dipartimento annuale<sup>4</sup>:

- lo stato delle azioni derivanti da precedenti riesami di Dipartimento;
- gli eventuali cambiamenti nei fattori esterni ed interni che sono rilevanti per il Dipartimento;
- il Rapporto ANVUR di accreditamento periodico e la relativa Relazione CEV (solo a seguito di visita);
- i risultati della VQR;
- la Relazione Annuale del Presidio della Qualità sullo stato del sistema di AQ e delle relative attività, con particolare riguardo agli eventuali aspetti da migliorare in essa evidenziati;
- la Relazione annuale del Nucleo di Valutazione, con particolare riguardo alle raccomandazioni in essa contenute;
- gli esiti delle audizioni al Dipartimento condotte dal Nucleo di Valutazione con la partecipazione del Presidio della Qualità;
- gli esiti delle audizioni ai Corsi di Studio e ai Dottorati del Dipartimento condotte dal Nucleo di Valutazione con la partecipazione del Presidio della Qualità, limitatamente agli aspetti che richiedono una presa in carico da parte del Dipartimento;
- le relazioni annuali della CPDS, limitatamente agli aspetti che richiedono una presa in carico da parte del Dipartimento;
- il Piano strategico di Dipartimento;
- il budget di Dipartimento;
- il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) e gli obiettivi individuali e di struttura del Personale TA del Dipartimento;
- il sistema di deleghe di Dipartimento, gli atti di nomina di eventuali Commissioni di Dipartimento;
- i regolamenti o altri documenti di assegnazione delle risorse finanziarie, di personale, di strutture operative e scientifiche in coerenza con il modello organizzativo e gestionale dell'Ateneo;
- la documentazione relativa al Dipartimento di eccellenza;
- i risultati delle rilevazioni delle opinioni dei portatori di interesse (studenti, dottorandi, docenti, PTA,...) sui servizi offerti dal Dipartimento;

<sup>3</sup> Approvate dal Presidio della Qualità nella seduta del 27/5/2024

<sup>4</sup> L'elenco non è esaustivo ma dipende anche dalle peculiarità del Dipartimento



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

- i Rapporti di riesame Ciclico dei Dottorati e dei Corsi di Studio afferenti al Dipartimento
- il Sito Web del Dipartimento;
- le convenzioni e gli accordi con imprese, enti di ricerca, altri enti, università italiane o estere finalizzate alle attività di didattica, ricerca, IPS-TM e internazionalizzazione del Dipartimento;

Per ogni Punto di Attenzione (PdA) e sottoinsieme di Aspetti da Considerare (AdC) pertinenti, nonché con riferimento agli obiettivi-azioni-indicatori del Piano strategico di Dipartimento, il rapporto di riesame esplicita:

- a) la sintesi dei principali mutamenti rilevati dall'ultimo riesame e lo stato di avanzamento degli eventuali **interventi correttivi** (diretti a risolvere il problema contingente) e **interventi di miglioramento** (diretti a rimuovere la causa del problema) già intrapresi;
- b) l'analisi della situazione sulla base dei dati e delle informazioni disponibili<sup>5</sup>, da cui emergano sinteticamente i principali **punti di forza**, i principali **punti di debolezza** o aspetti da migliorare.

L'analisi condotta e l'esplicitazione dei punti di forza e dei punti di debolezza può riprendere e, se necessario, integrare/aggiornare i contenuti del documento di autovalutazione eventualmente redatto nel corso dell'anno in occasione delle audizioni del Nucleo di Valutazione, della visita di accreditamento periodico o su iniziativa del Dipartimento stesso.

Facendo seguito all'analisi condotta, gli **elementi in uscita** del riesame del Dipartimento annuale devono comprendere gli **interventi correttivi** (diretti a risolvere il problema contingente) e/o gli **interventi di miglioramento** (diretti a rimuovere la causa del problema) da intraprendere, sia con riferimento al Sistema di Governo e di AQ del Dipartimento, sia con riferimento agli obiettivi-azioni-indicatori del Piano strategico di Dipartimento.

---

<sup>5</sup> Per quanto riguarda i commenti a dati e indicatori si suggerisce di strutturare il commento ad esempio in questi termini:  
*L'andamento dell'indicatore nel periodo .... è stabile/crescente/in calo/in miglioramento/in peggioramento....*  
*Dal confronto con il dato nazionale e macroregionale i valori si collocano in linea con.../al di sopra di.../ al di sotto di.../in controtendenza con....*

Nel commentare gli indicatori messi a disposizione dall'ANVUR, è possibile inoltre fare un confronto con dati interni a disposizione del Dipartimento:

*Da evidenze interne / dati interni .... si osserva che... / si ritiene che.... ci possa essere nel prossimo anno / triennio /... un mantenimento del trend..../un'inversione di tendenza....*



## FRONTESPIZIO

### Informazioni generali sul Dipartimento:

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dipartimento</b>                                                                | <b>Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Direttore</b>                                                                   | <b>Prof. Luigi Murena</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sedi su cui opera il Dipartimento</b>                                           | Trieste, Gorizia, Monfalcone, Pordenone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Dipartimento di eccellenza</b>                                                  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Presidente CPDS</b>                                                             | Prof.ssa Chiara Collesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Commissione didattica di Dipartimento</b>                                       | <b>Composizione:</b> Prof.ssa Vanessa Nicolin (Presidente)<br><b>Coordinatori CdS:</b> Prof. Marco Merlo, Prof.ssa Milena Cadenaro, Prof.ssa Silvia Palmisano, Prof. Giuseppe Ricci, Prof. Gianluca Canton, Prof. Fabrizio Zanconati, Prof. Manuel Gianvalerio Belgrano, Prof. Luca Contardo, Prof.ssa Francesca Larese Filon, Prof. Umberto Albert, Prof. Paolo Boscolo-Rizzo, Prof. Fabio Barbone, Prof. Gianfranco Sanson, Prof.ssa Stella Bernardi<br><b>Segretario Didattico:</b> Dott.ssa Helga Margetic |
| <b>Commissione per la Ricerca di Dipartimento</b>                                  | <b>Composizione:</b> Prof.ssa Serena Bonin (Presidente); Prof.ssa Giorgia Giroto; Prof. Giacomo Emmi; Prof. Gianluca Turco; Prof.ssa Serena Zacchigna.<br><b>Referente Amministrativo:</b> Dott.ssa Margherita Fortunat                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Commissione per l'Impegno Pubblico e Sociale-Terza Missione di Dipartimento</b> | <b>Composizione:</b> Dott. Alex Buoite Stella (Presidente), Dott.ssa Emiliana Giacomello, Prof. Vittorio Ramella, Prof. Andrea Taddio, Dott.ssa Emily Gergolet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

### GRUPPO DI RIESAME – GdR

Indicare nella seguente tabella tutti i componenti del GdR, esplicitando per ognuno il nome, il ruolo e la funzione.

| <b>Gruppo AQ del Dipartimento</b>                                                              |                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Delegato per l'Assicurazione della Qualità</b><br>(Coordinatore del Gruppo di Riesame)      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prof. Umberto Albert</li> </ul>                                                                                                     |
| <b>Delegati del Dipartimento</b><br>(per le aree collegate al Piano Strategico dipartimentale) | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prof.ssa Vanessa Nicolin</li> <li>Prof.ssa Serena Bonin</li> <li>Prof. Alex Buoite Stella</li> <li>Prof. Giulio Marchesi</li> </ul> |
| <b>Segretario amministrativo</b>                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dott.ssa Annamaria Diana</li> </ul>                                                                                                 |
| <b>Segretario didattico</b>                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dott.ssa Helga Margetic</li> </ul>                                                                                                  |
| <b>Altri Componenti del GdR</b>                                                                |                                                                                                                                                                            |
| <b>Altri Docenti del Dipartimento</b><br>(indicare funzione/ruolo e nominativo)                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Componente Gruppo AQ di Dipartimento - Prof.ssa Giulia Barbati</li> </ul>                                                           |

## Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Personale tecnico-amministrativo</b><br>(es: referenti/responsabili di biblioteche, laboratori, ...; indicare funzione/ruolo e nominativo) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Componente Gruppo AQ di Dipartimento su Delega del Segretario Amministrativo – Dott. Luca Squillace</li> <li>• Collaboratrice amministrativa della Segreteria didattica – dott.ssa Alessia Perna</li> <li>• Referente PTA per i Master – Sig.ra Maura But</li> <li>• Referente PTA per le Scuole di Specializzazione – Dott.ssa Vincenzina Cirillo</li> <li>• Referente PTA per le Scuole di Specializzazione – Sig.ra Chiara Candotti</li> <li>• Referente PTA per tutor clinici – Sig.ra Marina Pitacco</li> <li>• Referente PTA per didattica simulata (centro simulazione) – Sig.Nikolaos Syropoulos</li> <li>• Referente PTA dati tutor clinici – Sig. Stefano Santopietro</li> </ul> |
| <b>Studenti / Dottorandi del Dipartimento</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

| Data incontro | Argomenti trattati / Ordine del giorno                                                                                                                                                                                |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/11/2024    | Riunione Direttore di Dipartimento e Commissione AQ di Dipartimento su stesura Riesame 2024 per definizione di ruoli e comiti, linee guida del lavoro.<br>Focus su Monitoraggio Indicatori Piano Strategico 2023-2026 |
| 18/12/2024    | Riunione con Commissione Didattica e Delegata alla Didattica (Prof.ssa Vanessa Nicolin) per la compilazione della parte relativa alla Didattica: attività di monitoraggio e interventi migliorativi                   |
| 18/12/2024    | Riunione con Commissione Ricerca e Delegata alla Ricerca (Prof.ssa Serena Bonin) per la compilazione della parte relativa alla Ricerca: attività di monitoraggio e interventi migliorativi                            |
| 18/12/2024    | Riunione con Commissione IPS-TM e Delegato all'IPS-TM (Dott. Alex Buoite Stella) per la compilazione della parte relativa alla IPS-TM: attività di monitoraggio e interventi migliorativi                             |
| 07/01/2025    | Incontro con la CPDS nella persona della Prof.ssa Chiara Collesi – Revisione dati derivanti da relazione CPDS e approvazione stesura definitiva del documento                                                         |
| 07/01/2025    | Incontro con il Delegato alla Internazionalizzazione Prof. Giulio Marchesi - Revisione dati derivanti da Commissione Internazionalizzazione e approvazione stesura definitiva del documento                           |
| 08/01/2025    | Incontro con il Delegato alla Ricerca Prof.ssa Serena Bonin e con il Prof. Gianluca Turco - Revisione dati derivanti da Commissione Ricerca e approvazione stesura definitiva del documento                           |
| 08/01/2025    | Incontro con il Delegato all'IPS-TM Dott. Alex Buoite Stella - Revisione dati derivanti da Commissione IPS-TM e approvazione stesura definitiva del documento                                                         |



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

|            |                                                                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/01/2025 | <i>Incontro con Segretaria Amministrativa e Segretaria Didattica<br/>per verifica e approvazione finale del documento</i> |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Il Rapporto di riesame è stato sottoposto al Consiglio di Dipartimento nella seduta del 16/01/2025.  
Si riporta di seguito una sintesi di quanto emerso:*

*Il Direttore ha presentato al Consiglio di Dipartimento il Rapporto di Riesame, illustrando gli obiettivi strategici raggiunti ed evidenziando le aree di potenziale miglioramento nella prospettiva del pieno conseguimento dei traguardi fissati nel Piano Strategico.  
Il Consiglio di Dipartimento, preso atto del Rapporto presentato, lo ha approvato all'unanimità.*



## AMBITO E.DIP - Assicurazione della Qualità dei Dipartimenti

### **E.DIP.1 - Definizione delle linee strategiche per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale**

*E.DIP.1.1 - Il Dipartimento ha definito formalmente una propria visione, chiara, articolata e pubblica, della qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale con riferimento al complesso delle relazioni fra queste e tenendo conto della pianificazione strategica di Ateneo, del contesto di riferimento, delle competenze e risorse disponibili, delle proprie potenzialità di sviluppo e delle ricadute nel contesto sociale, culturale ed economico.*

*E.DIP.1.2 - Il Dipartimento ha declinato la propria visione in politiche, strategie e obiettivi di breve, medio e lungo termine, riportati in uno o più documenti di pianificazione strategica e operativa, accessibili ai portatori di interesse (interni ed esterni).*

*E.DIP.1.3 - Il Dipartimento, per la realizzazione delle proprie politiche e strategie di formazione, ricerca, innovazione e sviluppo sociale, stipula accordi di collaborazione con gli attori economici, sociali e culturali, pubblici e privati, del proprio contesto di riferimento e ne monitora costantemente i risultati.*

*E.DIP.1.4 - Gli obiettivi proposti sono plausibili e coerenti con le politiche e le linee strategiche di Ateneo, con le risorse di personale docente e tecnico-amministrativo, economiche, di conoscenze, strutturali e tecnologiche disponibili, con i risultati della VQR, gli indicatori di produttività scientifica dell'ASN, i contenuti della SUA-RD e con i risultati di eventuali altre iniziative di valutazione della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale attuate dall'Ateneo e dal Dipartimento.*

*[Gli aspetti da considerare di questo punto di attenzione servono anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede E.1].*

### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME, DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel Dipartimento. Compilare la presente sezione a) qualora sia stato svolto un precedente riesame o, comunque, qualora ci sia evidenza in altri documenti di una pregressa analisi delle criticità con individuazione di azioni di miglioramento in eventuali altri documenti di monitoraggio a cura del Dipartimento.*

#### **Premessa**

Il Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute (DSMCS) ha effettuato una analisi della qualità della didattica, della ricerca, delle attività di Impegno Pubblico e Sociale-Terza Missione (IPS-TM) e di Internazionalizzazione che ha portato alla compilazione del Rapporto di Riesame 2023 (relativo agli anni 2021 e 2022). La valutazione dei punti di forza e delle potenziali aree di miglioramento ha condotto alla redazione del Piano Strategico 2023-2026 di Dipartimento, che, in coerenza con il Piano Strategico di Ateneo e con gli obiettivi strategici di Ateneo, ha identificato alcuni obiettivi strategici di Dipartimento di breve, medio e lungo termine declinati con indicatori e tempistiche di realizzazione.

Il Piano Strategico di Dipartimento 2023-2026 ha delineato aree di attenzione/strategiche, nello specifico riguardo a Formazione/Didattica e Internazionalizzazione, Ricerca, IPS-TM, Personale e Strutture.

Nei paragrafi sottostanti verranno pertanto descritti i principali mutamenti intercorsi e le azioni di miglioramento intraprese in relazione ai punti di attenzione/aree di interesse declinate.

#### **AMBITO FORMAZIONE E STUDENTI**

Il Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute (DSMCS) si caratterizza, in primo luogo, per

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

la presenza di un ampio spettro di settori scientifici disciplinari rappresentativi delle Scienze Medico-Chirurgiche che permette di ampliare le basi progettuali con prospettive di eccellenza didattica e scientifica. Il Dipartimento presenta inoltre una marcata valenza clinico assistenziale orientata verso la medicina traslazionale e di precisione che caratterizza anche una grossa fetta della ricerca intrapresa dai docenti del Dipartimento. Al DSMCS afferiscono attualmente (AA 2024-2025) 14 Corsi di Studio, di cui 11 triennali, indirizzati alla formazione di figure professionali di tipo sanitario o tecnico-sanitario (Infermieristica, Fisioterapia, Ostetricia, Tecniche di Laboratorio Biomedico, Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, Igiene Dentale, Tecniche della Riabilitazione Psichiatrica, Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro, Logopedia, Assistenza Sanitaria e Dietistica), 1 magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche e 2 magistrali esennali a ciclo unico (Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria).

Dei CdS delle Professioni Sanitarie, 4 sono in modalità inter-ateneo (Ostetricia; Tecniche di Laboratorio Biomedico; Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia; magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche) costituiti come corsi inter-ateneo con l'Università degli Studi di Udine e sono attivi ad anni alterni presso la sede di Udine o di Trieste; il CdS in Dietistica, di nuova attivazione nell'AA 2023/24 rappresenta una realizzazione delle linee strategiche dell'Ateneo e dello stesso Dipartimento, orientate al potenziamento dell'offerta formativa anche nella sede di Pordenone (DID 0.1-A3).

La numerosità degli iscritti totali ai corsi di primo e secondo livello ha raggiunto i 2412 studenti, di cui 664 iscritti al primo anno; ciò ha premiato la visione programmatica del DSMCS in accordo con il fabbisogno regionale (Allegato 1 - dati Tableau studenti). Rispetto agli obiettivi identificati nel piano strategico 2023-2026 è stato incrementato, grazie alla presa in carico della criticità rilevata a livello dei vari CdS del Dipartimento, il livello di internazionalizzazione della didattica, che ha visto la numerosità degli Studenti in uscita ed in entrata del programma Erasmus+ (Studio e Traineeship a.a. 2023/24) assestarsi rispettivamente a 49 e 37.

Permane ancora la necessità di migliorare l'accesso alla formazione post lauream (34 scuole di specializzazione medica – incremento di 1 unità nell'ultimo AA - ed 1 dottorato di ricerca) che registra ancora una flessione negativa nel numero degli iscritti alle Scuole di Specializzazione Medica, assestandosi attualmente a 800 iscritti. Il DSMCS aveva preso in considerazione, nella pianificazione triennale, questo dato come punto di debolezza e sta attuando alcune operazioni al fine di incrementare gli accessi (inserimento nell'Ufficio di Direzione di un delegato alle scuole di specializzazione medica; eventi di orientamento in uscita). (Allegato 8). Per quanto concerne il dottorato di ricerca, rispetto ai dati analizzati nel documento di riesame 2023 (relativo agli anni 2021-2022) gli studenti iscritti al primo anno sono passati da 14 a 19 nell'annualità 2024-2025. Per quanto riguarda la provenienza, rispetto al riesame precedente, si osserva una variazione: il 47,37% degli studenti proviene da Trieste, il 21,05% da altre aree del Friuli Venezia Giulia, il 26,32% da altre città italiane e, per la prima volta, il 5,26% da Paesi esteri.

Il DSMCS, in coerenza con il Piano Strategico di Ateneo di cui condivide la visione inclusiva e multidisciplinare, ha la missione di migliorare l'offerta formativa, innalzando la qualità dell'offerta didattica, incentivando i percorsi di ausilio alla didattica, intraprendendo nuove metodologie didattiche di natura digitale.

Attraverso il documento di Riesame 2023, il DSMCS ha evidenziato, come area di miglioramento, la necessità di incentivare ulteriormente la qualità della didattica, risultata critica per alcuni corsi di studio. Come emerge dalla documentazione della Commissione Paritetica Docenti Studenti 2024, il DSMCS nell'a.a. 2023/2024 ha realizzato nei quesiti D1-D12 del questionario online sulla didattica uno score medio complessivo ("grand mean") di 8.29 con un range di valori medi (min-max) da 7.80 (D1: conoscenze preliminari) a 8.67 (D10: disponibilità dei docenti a dare spiegazioni e delucidazioni), valore del tutto sovrapponibile a quello del precedente a.a. 2022/2023 (8.30) e dell'a.a. 2021/2022 (8.22) e in linea con quello ottenuto dall'Ateneo nel suo complesso, che registra uno score medio ("grand mean") di 8.16. Per quanto riguarda i 2 quesiti specifici sulla digitalizzazione della didattica, il voto medio riportato dal DSMCS è stato di 8.80 vs 8.71 dell'Ateneo nel suo insieme. Valutando globalmente il DSMCS (con l'analisi degli score attribuiti dagli studenti ai vari moduli nel questionario online e con i commenti liberi, con gli indicatori ANVUR e ALMALAUREA sulla soddisfazione dei laureati) si può ragionevolmente affermare che la didattica impartita è di grado molto buono (con punte di eccellenza) per tutti i CdL afferenti al DSMCS. I moduli che hanno riportato un voto medio insufficiente (<6) anche in uno solo degli item del questionario sono leggermente diminuiti rispetto all'a.a. precedente, passando da 97 a 91 (DID 01-A1).

Al fine del continuo miglioramento nell'area della formazione, il DSMCS si è dotato nella nuova

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

composizione dell'Ufficio di Direzione di un delegato della didattica e relativa Commissione Didattica, che vede l'inserimento di tutti i coordinatori dei CdS, allo scopo di attuare una visione trasversale e condivisa della presa in carico delle criticità, discussione collegiale e messa in opera delle possibili soluzioni verbale CdD 3.10.2024, verbale Commissione didattica 1\_24 e 2\_24). In questo primo anno di monitoraggio, il DSMCS ha inoltre incentivato i percorsi di ausilio alla didattica intesi come digitalizzazione, simulazione medica avanzata e introduzione di insegnamenti finalizzati all'apprendimento delle competenze nella comunicazione con il paziente e nel management sanitario.

Per quanto riguarda l'aumento dell'offerta di didattica simulata, il Dipartimento ha visto l'introduzione della simulazione ad alto livello nell'ambito dell'offerta formativa di tutti i percorsi formativi di primo e secondo livello e delle scuole di specializzazione, contando attualmente 1178 ore di simulazione rispetto ad una baseline di 1054 ore effettuata nell'annualità precedente (dati CSMAA 1\_24). Per garantire un'offerta didattica all'avanguardia ma al tempo stesso in grado di formare i professionisti del settore anche nelle soft skills, i DSMCS ha inteso sviluppare ulteriormente (attualmente la numerosità è quasi raddoppiata) gli insegnamenti che abbiano come cardine il rapporto tra medico e paziente, in quanto processo fondamentale per l'efficacia dell'assistenza sanitaria, attivando questo percorso in tutti i CdS del Dipartimento (DID 01-A2).

### **AMBITO RICERCA**

Il Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute (DSMCS) declina il piano strategico di Ateneo in ambito medico e sanitario, in stretta correlazione con l'assistenza medica e l'organizzazione sanitaria. Il Dipartimento è coinvolto nella ricerca medica applicata partecipando a progetti di ricerca sia su bando competitivo che non. Il DSMCS stipula accordi quadro con enti pubblici (ASUGI, IRCCS Burlo) e, grazie a progetti di ricerca finanziati, collaborazioni con enti pubblici e privati e con enti di ricerca nazionali ed internazionali ha potuto migliorare la qualità della ricerca, come testimoniato dai finanziamenti attivi e dalle pubblicazioni su riviste di alto impatto del DSMCS. Dall'estrazione dei dati da U-Gov risultano attivi 40 progetti finanziati, nazionali e internazionali. Durante i 22 mesi dal gennaio 2023 – all'ottobre 2024 sono stati attivati 16 nuovi contratti di conto terzi e 2 donazioni liberali a supporto della ricerca. Rispetto ai 12 contratti di conto terzi attivati negli anni solari 2021-2022, come riportato nel Riesame 2023, si registra un incremento di questa tipologia di finanziamenti. Tale aumento riflette un rafforzamento delle connessioni dei ricercatori del Dipartimento con l'industria e con altre realtà non strettamente accademiche, evidenziando così un maggiore impatto sociale della ricerca. Per quanto riguarda le pubblicazioni, il loro numero nel 2023 e 2024 è aumentato rispetto al 2022: da 625 pubblicazioni nel 2022 si è passati a 693 nel 2023 (+11% rispetto al 2022) e 737 nel 2024 (+ 18% rispetto al 2022) (RIC-O.4-I.1). Come evidenziato nell'estrazione da ArTS, le pubblicazioni con peso CVR>2 sono aumentate rispetto alla baseline del 2022 (87%), passando al 90% nel 2023 (RIC-O.4-I.2). Inoltre, sono aumentate anche le pubblicazioni open access (RIC-O.4-I.3) e quelle con coautori internazionali (RIC-O.2-I.2).

Il DSMCS si impegna a mantenere questo trend positivo e a selezionare dottorandi con curricula di rilievo per disporre di nuove risorse umane nella ricerca.

Ciononostante, il DSMCS continua a riscontrare in difficoltà nella gestione dei progetti di ricerca, soprattutto per le complessità legate all'interazione con il Comitato Etico Unico Regionale (CEUR). Preso atto di queste premesse, il DSMCS con il supporto del personale TA e degli organi dipartimentali dedicati alla ricerca, che hanno fornito consulenza ai docenti interessati, si è impegnato a sostenere i ricercatori nella presentazione dei bandi.

Nell'ambito della ricerca, quindi, il Dipartimento ha puntato a incentivare la ricerca finanziata e a incrementare l'internazionalizzazione della ricerca e la produzione scientifica di alta qualità.

### **AMBITO IPS-TM**

In merito alla terza missione/impatto sociale, il Piano Strategico di Dipartimento individua degli obiettivi a breve, medio e lungo termine, così riassunti: Perfezionare il sistema di assicurazione qualità per l'ambito Impegno Pubblico e Sociale – TM (TM-O.1), Sensibilizzare la comunità accademica del Dipartimento sull'importanza dello sviluppo delle attività di Impegno pubblico e sociale – TM (TM-O.2), Consolidare e sviluppare le attività tradizionali in sinergia con altri enti (TM-O.3), Sviluppare attività di IPS-TM in cambi d'azione nuovi e di interesse per la società, anche in ottica internazionale (TM-O.4). Alla luce anche di

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

quanto riportato nel Rapporto di Riesame del Dipartimento 2023 (pag.13), per il Dipartimento è risultata di particolare importanza in quest'ambito la stipula di un accordo quadro fra l'Azienda Sanitaria Giuliano Isontina (ASUGI) e l'Università degli Studi di Trieste, finalizzato alla progettazione e condivisione in materia di Terza Missione e Ricerca Traslazionale" (Piano Strategico 2023-2026, pag.41), che si è concretizzato nella firma di un accordo attuativo tra l'Università degli Studi di Trieste e ASUGI, in data 17/09/2024 (Allegato 2 - Accordo Attuativo UNITS-ASUGI finalizzato alla TM).

In riferimento all'ambito IPS-TM, il Dipartimento definisce all'interno del proprio Piano Strategico il ruolo che l'Impegno Pubblico e Sociale e la Terza Missione deve avere per la valorizzazione dell'attività scientifica, il coinvolgimento della popolazione e le attività dedicate al mondo della scuola, nonché le attività di promozione e tutela della salute. In assenza di linee guida dipartimentali per l'IPS-TM del Dipartimento, viene fatto riferimento alle Linee Guida di Ateneo per l'Impegno pubblico e sociale – Terza missione, di cui il personale del Dipartimento è stato informato attraverso un primo invito del delegato del MR a un incontro con la neocostituita Commissione IPS-TM (Verbale 01/2024) e successivamente, attraverso l'intervento durante il Consiglio di Dipartimento del 05/12/2024. La pagina dedicata al "Trasferimento della Conoscenza" sul sito del Dipartimento è stata aggiornata in data 13/12/2024 per riflettere quanto indicato nelle Linee Guida di Ateneo e favorire la disseminazione delle informazioni rivolte sia al personale docente e ricercatore, che al personale tecnico amministrativo, agli studenti, ai media, e alla popolazione generale.

Tra le attività internazionali di tutela della salute che si concretizzano in missioni umanitarie a cui i docenti prendono parte, l'iniziativa "SOCLAM" (Sostegno odontoiatrico, culturale, linguistico ai migranti dei centri di prima accoglienza), progetto finanziato dal Centro di Ricerca sulle Migrazioni e la Cooperazione allo Sviluppo dell'Ateneo, è stata guidata dal DSM in collaborazione anche con altri Dipartimento tra cui lo IUSLIT e il DISU (verbale CdD 03/10/2024, sezione IPS-TM).

In merito ai principali accordi di collaborazione, e in particolar modo rispetto alle iniziative di "Tutela della Salute", ovvero di quelle riconosciute all'interno della tematica IV (bando VQR 2020-2024 e Documento GEV), si è dato seguito ai precedenti Protocollo d'Intesa e Accordo Quadro tra ASUGI e UNITS con la stipula di un Accordo Attuativo finalizzato alle attività di Terza Missione, il quale è stato frutto di numerosi confronti tra l'Azienda Sanitaria, gli organi dell'Ateneo e la precedente Delegata per la Terza Missione del Dipartimento.

Gli accordi tra ASUGI e UNITS possono fornire delle solide basi sulle quali valutare la fattibilità di futuri accordi anche con altre istituzioni sanitarie alle quali i docenti afferiscono, come l'IRCCS Burlo Garofalo, con cui non sono stati ancora stipulati accordi riguardo queste attività.

*Descrivere di seguito lo stato di avanzamento delle azioni programmate nel precedente riesame e pertinenti rispetto i punti di attenzione della presente sezione.*

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | <i>Miglioramento della qualità della didattica</i>                                                                                                                                                                                        |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | <i>Il DSMCS è intervenuto direttamente con i docenti degli insegnamenti che hanno presentato criticità al fine di discutere delle problematiche rilevate e procedere con le azioni concordate e condivise necessarie alla risoluzione</i> |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | <i>In Corso</i>                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | <i>I moduli che hanno riportato un voto medio insufficiente (&lt;6) anche in uno solo degli item del questionario D1-D12 sulla didattica, rispetto all'a.a. precedente, sono leggermente diminuiti, passando da 97 a 91</i>               |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | <i>DID 01-A1</i>                                                                                                                                                                                                                          |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                  | <i>Promuovere un'offerta formativa che risponda alle sfide attuali puntando su innovazione, interdisciplinarietà, connessione con la ricerca e con il territorio</i>                                                |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b> | <i>Aumentare l'offerta di didattica simulata negli insegnamenti del Dipartimento<br/>Arricchita offerta didattica con insegnamenti di comunicazione con i pazienti e corsi/seminari di organizzazione sanitaria</i> |



**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                                                                  |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                  | <i>Istituiti nuovi corsi nelle classi delle professioni sanitarie</i> |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | Conclusa                                                              |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Obiettivo raggiunto                                                   |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.1                                                               |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | <i>Favorire l'integrazione delle attività relative alle scienze della vita e salute tra Università e Azienda Sanitaria</i>                                                             |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | <i>Definizione e sottoscrizione del protocollo d'intesa</i>                                                                                                                            |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | Conclusa                                                                                                                                                                               |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | <i>Sottoscrizione dell'accordo attuativo tra l'Università degli Studi di Trieste e l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina finalizzato alle attività di Terza Missione</i> |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | 1 accordo attuativo                                                                                                                                                                    |

**b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI**

**Fonti documentali**

**Fonti documentali:**

*elencare di seguito i documenti utilizzati come base per l'analisi della situazione e conservarli in un opportuno repository (o richiamarli tramite link a pagine web liberamente accessibili) affinché siano agevolmente reperibili in caso di necessità (es: verbali, relazioni o altra documentazione del Dipartimento, esiti delle audizioni del NuV, Relazione annuale del NuV, Relazione annuale del PQ, Riesame del Dipartimento, ...)*

- Relazione CPDS 2024
- Verbale Dipartimento 3.10.2024
- Verbale Commissione Didattica 1\_24
- Verbale Commissione Didattica 2\_24
- Dati Tableau offerta formativa
- Dati Tableau iscritti post lauream
- Piano strategico Ateneo 2023-2026
- Piano Strategico di Dipartimento 2023-2026
- Protocollo d'Intesa tra la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, l'Università degli Studi di Trieste e l'Università degli Studi di Udine per lo Svolgimento delle Attività Assistenza, Didattiche e di Ricerca (Prot. n. 146910 del 10/11/2021)
- Accordo Quadro tra l'ASUGI e l'UNITS (02/2022)
- Accordo attuativo tra l'Università degli Studi di Trieste e l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina finalizzato alle attività di Terza Missione (07/2024)
- Riesame DSM 2023
- Bando VQR 2020-2024
- Documento sulle modalità di valutazione dei casi studio. Gruppo di esperti della valutazione interdisciplinare. Impatto/Terza Missione. GEV interdisciplinare (1/02/2021)
- Verbale CdD 03/10/2024
- Verbale Commissione di Dipartimento IPS – TM (01/2024)
- Verbale Commissione Ricerca 1-24
- Verbale Commissione Ricerca 2-24

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico****Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:**

*Analizzare e descrivere gli aspetti da considerare sopra riportati:*

- mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che il Dipartimento sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto il Dipartimento a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),
- facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.

*Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle dedicate i punti di forza / punti di debolezza riscontrati. Si suggerisce di evidenziare i punti di debolezza più significativi (MAX 2 o 3 punti).*

**Stato dell'arte con riferimento ai punti di attenzione individuati:****E.DIP.1.1**

Il Dipartimento ha definito formalmente una propria visione, articolata e pubblica, della qualità della didattica, ricerca e impegno pubblico e sociale-terza missione. Tale visione, presentata nel Piano Strategico 2023-26 e pubblicata sul sito del Dipartimento (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/piani-strategici>) tiene conto della pianificazione strategica di Ateneo, del contesto di riferimento, delle competenze e risorse disponibili, delle potenzialità di sviluppo e delle ricadute nel contesto sociale, culturale ed economico.

La visione del DSMCS in breve risulta essere:

per la **didattica**, promuovere un'offerta formativa di alto livello, che risponda alle sfide attuali puntando su innovazione, interdisciplinarietà, internazionalizzazione; il DSMCS realizza una didattica profondamente inserita nel sistema sanitario, integrando didattica frontale, simulazione e tirocini. Il DSMCS intende rinforzare il proprio ruolo centrale nel sistema sanitario regionale, preparando i futuri professionisti della salute, ampliando l'offerta formativa attraverso l'istituzione di nuovi Corsi di Studio e nuove Scuole di Specializzazione in ambito medico per rispondere alle specifiche esigenze sanitarie della popolazione.

per la **ricerca**, promuovere una ricerca di alto livello, interdisciplinare, internazionale e strettamente connessa al sistema Trieste (<https://fondazioneinternazionale.org/it/lente/sistema-trieste/>); il Dipartimento basa la propria attività di ricerca su un profondo rispetto dell'etica, sul rispetto della persona, sulla personalizzazione delle cure. L'assistenza s'ispira agli stessi valori, tenendo in adeguata considerazione la sostenibilità economica e il rispetto dell'ambiente.

per la **terza missione**, che l'Ateneo ha deciso di denominare Impegno pubblico e sociale – Terza missione (IPS-TM), costituire punto di riferimento per le attività di tutela della salute a livello regionale e nazionale; il Dipartimento si impegna a sviluppare la divulgazione del sapere in ambito sanitario nel contesto pubblico cittadino e regionale.

per l'**internazionalizzazione**: promuovere la mobilità internazionale di studenti e lo sviluppo di ambiti di ricerca con partner internazionali.

Le politiche, gli obiettivi e le strategie di mantenimento e sviluppo della didattica, della ricerca e della terza missione sono condivise tra tutti i componenti del Dipartimento e si sviluppano attraverso un processo di partecipazione e condivisione (verbale Consiglio di Dipartimento del 3.10.2024).

La pubblicizzazione interna ed esterna della visione del Dipartimento e delle sue attività didattiche, di ricerca, di terza missione e di gestione della qualità è basata sulla pagina web del Dipartimento <https://dsm.units.it/it/dipartimento>.

**E.DIP.1.2**

Gli obiettivi dipartimentali riferiti alla Didattica, Ricerca e IPS-TM sono coerenti alle politiche e alle strategie dell'Ateneo e vengono da un lato definiti e formalizzati nel Piano Strategico del Dipartimento (2023-2026) e dall'altro monitorati nel riesame con scadenza annuale. Per ogni attività prevista nel Piano Strategico sono stati individuati degli indicatori per il monitoraggio della realizzazione e dell'impatto dell'attività nell'arco temporale previsto (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/node/73892>).

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

Tre sono i principali documenti che hanno definito la politica, gli obiettivi e le strategie del DSMCS:

Progetto per la partecipazione al bando di finanziamento come Dipartimento di Eccellenza: 2018-2022;  
Progetto per la partecipazione al bando di finanziamento come Dipartimento di Eccellenza: 2023-2027;  
Piano strategico del Dipartimento (2023-2026).

Il DSMCS, per far fronte alle numerose attività di ricerca, didattica e terza missione e per il monitoraggio delle attività effettuate sulla base delle strategie definite, si è dotato di una organizzazione presentata in Consiglio di Dipartimento (Verbale CdD 03/10/2024).

Il Piano 2023-2026 è disponibile sul sito web del Dipartimento (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/piani-strategici>) e quindi pienamente accessibile alle parti interessate interne ed esterne. Il Piano Strategico del Dipartimento è stato inviato inoltre ai principali portatori di interessi (ASUGI e Ordine dei Medici di Trieste), ricevendo la loro completa approvazione (verbale del Consiglio di Dipartimento del 7/11/2023 pag. 99).

**E.DIP.1.3**

Per la realizzazione delle proprie politiche di formazione, ricerca, innovazione e sviluppo sociale, il Dipartimento stipula accordi di collaborazione con gli attori economici, sociali e culturali, pubblici e privati, del territorio.

A livello di Ateneo l'Università ha stipulato con la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia un protocollo d'intesa che regola i rapporti tra la Regione e le Università degli Studi di Trieste e di Udine, con lo scopo di: promuovere e disciplinare l'integrazione tra SSR e Università di Trieste e di Udine nell'attività assistenziale, di didattica e di ricerca correlate alla formazione ed in quelle di interesse regionale; per l'adempimento del mandato istituzionale dell'Università, assicurando la formazione delle figure professionali necessarie al SSR; per definire le linee generali della partecipazione dell'Università alla programmazione sanitaria (<https://amm.units.it/node/39175>).

A livello di Dipartimento, la grande maggioranza dei docenti del DSMCS (al 07.10.2024: 90/115, 78.3%) è convenzionata con ASUGI (<https://amm.units.it/node/44282/invig>), o con gli IRCCS Burlo Garofalo (<https://amm.units.it/node/39273>), e CRO di Aviano (<https://amm.units.it/node/39223/invig>), contribuendo significativamente all'attività ospedaliera e territoriale, e quindi all'accesso alle cure della cittadinanza. Alcuni docenti del Dipartimento svolgono la propria attività scientifica e di ricerca presso l'ICGEB di Trieste.

Il DSMCS ha inoltre una tradizione consolidata di accordi di collaborazione con i territori di riferimento, arricchita da convenzioni a livello nazionale e internazionale a supporto di didattica, ricerca e terza missione/impatto sociale.

Con riferimento al supporto alla didattica sono attivi per il corrente AA gli accordi con l'Istituto Nazionale di Oceanografia e di Geofisica Sperimentale di Trieste e con l'Area Science Park di Trieste. È in fase di rinnovo (v. delibera CdD luglio 2024, verbale n. 223) la convenzione di collaborazione, già stipulata a giugno 2021, tra l'Università degli Studi di Trieste e l'Università degli Studi di Padova per lo svolgimento dell'attività didattica teorico-pratica di anatomia applicata in differenti contesti di pratica clinica del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Odontoiatria e Protesi Dentaria.

Per l'A.A. 2024/2025 nell'area della formazione, il DSM è attivo con una fitta rete di convenzioni e azioni sinergiche stipulate dal Dipartimento stesso: per i Corsi di Laurea e Laurea magistrale, oltre alle strutture degli enti del Servizio Sanitario Regionale, il Dipartimento può contare su 142 convenzioni di tirocinio curricolare formativo e di orientamento/professionalizzante; per i Master sono attive 7 convenzioni. Per la rete formativa delle scuole di specializzazione, a livello di Ateneo, sono attivi accordi convenzionali con 47 aziende pubbliche e private. Inoltre, al fine di perfezionare la propria formazione, gli specializzandi hanno la possibilità di frequentare strutture extra rete per massimo 18 mesi. Nel corso del 2024 il Consiglio di Dipartimento ha approvato 139 richieste di frequenza sul territorio nazionale.

Nell'area dell'IPS-TM il Dipartimento attua la propria politica di sviluppo sociale attraverso diverse attività, sia di *public engagement* che di attività di tutela della salute, che vengono organizzate sinergicamente ad ASUGI. A tale riguardo, il DSMCS si è posto come obiettivo strategico (Piano Strategico 2023-2026, pag.41) la stipula di un accordo quadro tra Università degli Studi di Trieste e ASUGI finalizzato alla terza missione/IPS, che si è concretizzato nella stipula di un accordo attuativo in data 17.09.2024 (<https://amm.units.it/node/52219>).

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

Il DSMCS investe sulla promozione di un modello di 'medicina inclusiva' da proporre alla società civile, anche attraverso eventi di divulgazione scientifica all'interno di circoli e associazioni organizzati a livello di Dipartimento e/o Ateneo. Un esempio virtuoso è rappresentato dalla partecipazione al Programma di Odontoiatria Pubblica, che nasce con la collaborazione della Regione FVG allo scopo di rispondere ai bisogni dell'età evolutiva e alle esigenze delle persone più fragili che, per motivi di salute o economici, non riescono ad accedere alle cure dentistiche ([https://asugi.sanita.fvg.it/it/schede/menu\\_salute\\_prevenzione/progetti/odontoiatria\\_sociale/](https://asugi.sanita.fvg.it/it/schede/menu_salute_prevenzione/progetti/odontoiatria_sociale/)).

Il DSMCS collabora con numerosi enti di ricerca del Sistema Trieste (<https://fondazioneinternazionale.org/it/lente/sistema-trieste/>), sia in progetti di ricerca che nella formazione di dottorandi di ricerca in ambito multidisciplinare. A tale scenario va aggiunta l'attività assistenziale e di ricerca integrata con le aziende del SSR. Obiettivo del Dipartimento è sviluppare tavoli di discussione con gli uffici di ricerca aziendali, in modo da rendere più agile l'invio della documentazione per la valutazione da parte del Comitato Etico Unico Regionale (CEUR) di progetti di ricerca medica applicata. Il Dipartimento con i suoi ricercatori ha partecipato e partecipa con successo a numerosi bandi competitivi per il finanziamento della ricerca, che consentono di sviluppare ricerca di qualità.

Il Dipartimento pianifica una ricerca medica sia applicata sia di base finanziata da programmi nazionali e internazionali. Il Dipartimento ha monitorato regolarmente, tramite ArTS, U-GOV e i verbali del Consiglio di Dipartimento, il numero di progetti attivi e attivati nell'anno accademico 2023/2024. Il Dipartimento con i suoi ricercatori ha partecipato e partecipa con successo a numerosi (in media 16 progetti all'anno) bandi competitivi per il finanziamento della ricerca, che hanno portato ad un aumento del numero di progetti di ricerca attivi (attualmente in atto 40 progetti finanziati, di cui 7 su partenariato internazionale). Viene anche monitorata la presenza di contratti conto terzi e donazioni liberali che partecipano al finanziamento dei progetti di ricerca. Anche questo tipo di sostegno alla ricerca è in aumento (9 nel 2021-2022 e 18 nel 2023-2024).

Per l'internazionalizzazione, al fine di migliorare l'arrivo, l'accoglienza e il controllo degli studenti Erasmus incoming, il Dipartimento ha promosso la stipula di un protocollo d'intesa con ASUGI per le esperienze formative di tirocinio curriculare degli studenti internazionali presso le strutture sanitarie Giuliano-Isontine. (V.D. N°2023 dd. 6.06.2023 pag 1; V.D N°211 del 7.11.2023; Verbale 1/2024 della Commissione d'Internazionalizzazione di Dipartimento del 3.12.2024).

#### **E.DIP.1.4**

Il Piano Strategico 2023-2026 del Dipartimento è declinato principalmente in obiettivi condivisi con l'Ateneo e individuati a partire dal Piano Strategico 2023-2026 dell'Ateneo.

Gli obiettivi proposti sono plausibili e coerenti con le risorse di personale docente e tecnico-amministrativo, economiche, di conoscenze, strutturali e tecnologiche disponibili. Per la loro realizzazione, il Piano Strategico 2023-2026 prevede specifici potenziamenti di personale (Piano strategico pag. 54-63; programmati al momento della stesura del Piano precedente e avviati successivamente). Coerentemente, nel corso dell'ultimo AA è stato nominato un Segretario Didattico ed è stato potenziato il PTA a supporto delle attività di didattica e di ricerca. Gli obiettivi di promozione della qualità del corpo docente si esplicano ulteriormente attraverso il monitoraggio degli indicatori di produttività scientifica dell'ASN e mediante il monitoraggio del numero di docenti con ASN di grado superiore o con almeno 2 soglie per il grado superiore.

Ai fini della pianificazione e monitoraggio dei propri CdS, inoltre, il Dipartimento collabora con numerosi enti, scuole e associazioni del territorio (portatori di interessi) **attraverso l'istituzione dei Comitati di Indirizzo dei CdS e/o la consultazione costante di singoli portatori di interessi** (come da linee guida del PQ di Ateneo per la consultazione delle parti interessate; [https://amm.units.it/sites/default/files/ncl/documenti/PQ\\_linee%20guida%20consultazioni\\_2021.pdf](https://amm.units.it/sites/default/files/ncl/documenti/PQ_linee%20guida%20consultazioni_2021.pdf)

nonché per la realizzazione congiunta di Corsi di Formazione, di tutela della salute e di diffusione della cultura medica e delle professioni sanitarie. La costituzione dei Comitati di Indirizzo è resa pubblica attraverso i siti dei singoli CdS.

Per la realizzazione degli obiettivi di ricerca, il Dipartimento da un lato supporta i ricercatori nella preparazione dei bandi competitivi attraverso la Segreteria Amministrativa di Dipartimento e dall'altro incentiva le collaborazioni con enti di ricerca nazionali e internazionali, al fine di incrementare le

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

pubblicazioni con coautori internazionali. Il DSMCS supporta, inoltre, i ricercatori nelle pubblicazioni mediante la copertura delle spese di pubblicazione e di revisione linguistica (Piano Strategico pag. 39).

Gli obiettivi proposti sono inoltre coerenti con i risultati della VQR 2015-2019. I risultati nella ricerca possono considerarsi soddisfacenti almeno per tre aspetti:

- dopo la valutazione delle pubblicazioni nella VQR 2015-2019, il Dipartimento ha ottenuto un ISPD di 99,5 che ha consentito la partecipazione al bando per i Dipartimenti di Eccellenza.
- I dati CVR relativi all'anno 2023 indicano una generale tendenza di miglioramento rispetto il precedente riesame. Le pubblicazioni sono passate da 625 nel 2022 a 693 nel 2023 e 737 nel 2024, evidenziando rispetto al 2022 un aumento dell'11% nel 2023 e del 18% nel 2024. Le pubblicazioni con CVR>2 al 2023 erano 627, quindi il 90% delle pubblicazioni, con un incremento del 3% rispetto il precedente riesame.
- Questi dati sono confermati anche dagli indicatori di produttività scientifica dell'ASN, rispetto ai quali l'88,3% dei membri del Dipartimento raggiunge i due terzi delle soglie ASN per la fascia superiore.

Con riferimento all'internazionalizzazione, nel corso dell'ultimo anno accademico il Dipartimento si è impegnato a contattare Università straniere con cui UniTS ha in atto accordi, al fine di promuovere l'implementazione di programmi Erasmus studio e Erasmus Traineeship anche per gli studenti dei CdS afferenti al Dipartimento, come da obiettivo declinato nel Piano Strategico 2023-2026. Nel 2023/2024 sono stati attivati 19 accordi Erasmus studio con 16 sedi e 3 accordi Erasmus Traineeship con 3 sedi (di cui una extra Europea - Giappone). Nell'AA 2023-2024 è aumentato il numero di studenti outgoing (49) e incoming (37), coerentemente con gli obiettivi strategici identificati (DID.O.4 e RIC.O.2). Il DSMCS si propone di ampliare ulteriormente il numero di accordi internazionali. A tale fine il DSMCS ha nominato tre Delegati, uno per la mobilità studentesca internazionale (V.D. N°181 12 aprile 2022 pag.2; V.D. N°225 12 settembre 2024 pg 85), uno per l'Internazionalizzazione della Didattica e la cooperazione allo sviluppo (V.D. N°225 12 settembre 2024 pg 76) e un delegato per l'area linguistica (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/organi-dipartimento/ufficio-di-direzione>). Oltre a queste figure, per fornire pareri alla Giunta e al Consiglio di Dipartimento nelle materie e negli ambiti di competenza, su indicazione del Direttore è stata creata una Commissione di Internazionalizzazione del Dipartimento che svolge azione di monitoraggio e programmazione dei programmi scambio (Erasmus) e dei progetti internazionali a cui partecipano i docenti del Dipartimento. (V.D.N°227, 3 ottobre 2024 pag 71).

Il DSMCS ha promosso inoltre il miglioramento delle competenze linguistiche degli studenti, volto a favorire gli scambi internazionali; si segnala che i CdL/LM a ciclo unico afferenti al Dipartimento prevedono l'acquisizione obbligatoria del livello B2 di Inglese (tranne il CdLM Interateneo in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche), attraverso una collaborazione con il Centro Linguistico di Ateneo. La maggioranza dei CdS prevede inoltre un corso di Inglese scientifico (9 CdS).

**Punti di forza:**

1. Ampia offerta formativa aggiornata alle richieste del territorio
2. Soddisfazione complessiva dell'offerta formativa
3. Forte presenza della medicina simulata
4. Stipula di un accordo attuativo tra l'Università degli Studi di Trieste e l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina finalizzato alle attività di Terza Missione
5. Aumento del numero e della qualità delle Pubblicazioni

**Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:**

1. Scarsa attrattività di alcune scuole di specializzazione medica
2. Mancanza di accordi finalizzati alla Terza Missione con l'IRCCS Burlo Garofalo
3. Complessità dell'interazione con il CEUR per l'approvazione di progetti di ricerca clinica

**c) INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE**

A partire dai punti di debolezza sopra elencati, individuare una o più azioni da intraprendere, specificando anche modalità, risorse, tempistiche e responsabilità e avendo cura che le azioni individuate siano coerenti



**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

con l'analisi, siano effettivamente realizzabili (sia in termini numerici che di sforzo richiesto) e siano monitorabili nel tempo.

|                                                   |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 1. Scarsa attrattività di alcune scuole di specializzazione medica                                                                                 |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | Comunicare ai laureandi le caratteristiche delle scuole di specializzazione e degli sbocchi professionali con degli eventi mirati interni al DSMCS |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | Organizzare incontri mirati sulle scuole di specializzazione                                                                                       |
| <b>RISORSE</b>                                    | nessuna                                                                                                                                            |
| <b>TEMPI</b>                                      | Entro 2026                                                                                                                                         |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | Direttore del Dipartimento, Delegata della didattica, Delegata alle Scuole di specializzazione, Direttori delle Scuole di Specializzazione         |

|                                                   |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 2. Mancanza di accordi finalizzati alla Terza Missione con l'IRCCS Burlo Garofalo                                   |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | Valutare con l'Ateneo la fattibilità di accordi finalizzati alla TM tra l'IRCCS Burlo Garofalo e l'Ateneo           |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | Confronti (almeno 1 all'anno) con il Collaboratore del MR per la Terza Missione e gli Uffici di Ateneo              |
| <b>RISORSE</b>                                    | nessuna                                                                                                             |
| <b>TEMPI</b>                                      | 24 mesi                                                                                                             |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | Delegato di Dipartimento per l'IPS-TM, Direttore di Dipartimento, Collaboratore del MR per la TM, Magnifico Rettore |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 3. Complessità dell'interazione con il CEUR per l'approvazione di progetti di ricerca clinica                                                                                                                                                |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | Promozione di riunioni con la SC Ricerca Innovazione Clinico Assistenziale ASUGI, con il Burlo Garofolo e CRO di Aviano per la definizione dei punti critici nei rapporti con il CEUR e identificazione possibili azioni a livello regionale |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | almeno 1 riunione all'anno                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RISORSE</b>                                    | nessuna                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>TEMPI</b>                                      | entro 2026                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | Delegato di Dipartimento per la Ricerca, Direttore di Dipartimento                                                                                                                                                                           |



## **E.DIP.2 - Attuazione, monitoraggio e riesame delle attività di didattica ricerca e terza missione/impatto sociale**

*E.DIP.2.1 - Il Dipartimento dispone di un'organizzazione funzionale a realizzare la propria strategia sulla qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale.*

*E.DIP.2.2 - Il Dipartimento definisce una programmazione del lavoro svolto dal personale tecnico-amministrativo, corredata da responsabilità e obiettivi, coerente con la pianificazione strategica e ne verifica periodicamente l'efficacia.*

*E.DIP.2.3 - Il Dipartimento dispone di un sistema di Assicurazione della Qualità adeguato e coerente con le indicazioni e le linee guida elaborate dal Presidio della Qualità di Ateneo.*

*E.DIP.2.4 - Il Dipartimento procede sistematicamente al monitoraggio della pianificazione, dei processi e dei risultati delle proprie missioni, analizza i problemi rilevati e le loro cause ed elabora adeguate azioni di miglioramento, di cui viene a sua volta verificata l'efficacia.*

*E.DIP.2.5 - Il funzionamento dell'organizzazione e del sistema di Assicurazione della Qualità del Dipartimento è periodicamente sottoposto a riesame interno.*

*[Gli aspetti da considerare di questo punto di attenzione servono anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede E.2].*

### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME, DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel Dipartimento. Compilare la presente sezione a) qualora sia stato svolto un precedente riesame o, comunque, qualora ci sia evidenza in altri documenti di una pregressa analisi delle criticità con individuazione di azioni di miglioramento in eventuali altri documenti di monitoraggio a cura del Dipartimento.*

#### **AMBITO FORMAZIONE E STUDENTI**

A partire da settembre 2024, data di insediamento del nuovo Direttore, il DSMCS ha previsto una nuova composizione dell'Ufficio di Direzione e del gruppo Assicurazione Qualità (AQ) del Dipartimento (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/organi-dipartimento/ufficio-di-direzione>).

Ciò ha portato alla assegnazione di deleghe e alla costituzione di commissioni, che attraverso la regia della direzione e del Gruppo AQ ha iniziato a pianificare una serie di azioni atte al miglioramento della formazione sulla base degli obiettivi preventivamente tracciati nel piano strategico 2023-26. Il DSMCS, in questo primo anno di monitoraggio degli obiettivi riferiti al piano strategico, ha provveduto a mettere in opera delle azioni finalizzate al miglioramento della qualità dei servizi che orientano, supportano e completano il percorso formativo di studentesse e studenti (DID-O.2). Riguardo l'azione strategica "Migliorare gli incontri di orientamento in entrata/uscita" (DID-O.2-A.1) il DSMCS, ha incrementato gli eventi effettuati a livello centrale (Open Day) con degli incontri di orientamento in entrata/uscita (avviamento alla professione) effettuati all'interno dei singoli CdS o organizzati a livello dipartimentale. L'attenzione del Dipartimento è stata soprattutto focalizzata alla Partecipazione al Salone delle Professioni e delle Competenze, agli incontri nelle scuole superiori, alla partecipazione ai moduli formativi estivi e alla partecipazione dei nostri docenti ai progetti del Percorso Nazionale di Biologia a Curvatura Biomedica (rivolta ai Licei Classici e Scientifici). Dal 2025 il DSMCS, per quanto riguarda specificamente l'area medico-chirurgica, in collaborazione con l'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri ha intrapreso un percorso di orientamento in uscita, che vede la presentazione delle scuole di specializzazione, dottorati di ricerca e Corsi regionali di Medicina Generale al fine di indirizzare i giovani medici alle scelte possibili. Gli incontri prevedono nello specifico l'intervento dei docenti delle Scuole di specializzazione e dei medici in formazione specialistica attualmente iscritti, con i quali i partecipanti potranno interagire attivamente.

Il monitoraggio a breve termine degli indicatori del Piano strategico 23-26 indicano una flessione positiva nel corso dell'anno accademico 2023-24, avendo effettuato 29 attività di orientamento in entrata/uscita (baseline di 28 e un target di almeno 1 attività da compiere in più per annualità) e 2 di orientamento in uscita già programmate a gennaio e aprile 2025.

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

In riferimento all'azione strategica "Collaborazione alla realizzazione del progetto di Ateneo per favorire il benessere degli studenti" (DID-O.2-A.2) il Dipartimento sta collaborando attivamente all'interno di un progetto interateneo, a cui partecipano 7 università sul territorio nazionale, il cui obiettivo primario è definire la prevalenza della sintomatologia dei sintomi depressivo-ansiosi, di burnout e ideazione suicidaria nella popolazione universitaria e post-lauream rispetto un campione di controllo. Lo studio si configura come multicentrico con un disegno sperimentale di tipo longitudinale prospettico, eseguito con quattro rilevazioni, la prima di "baseline" e le successive a 6, 18 e 36 mesi dalla prima compilazione (per studenti) e a 6, 12 e 24 mesi per la popolazione post-lauream. Dopo 6 mesi dalla prima compilazione e per ogni successiva, si notifica via mail ai partecipanti la possibilità di ricompilare i questionari, da svolgersi entro 30 giorni. A ciò seguirà la fase di analisi che permetterà di avere una visione generale dello stato psicologico della comunità studentesca e quindi di poter prendere in carico eventuali situazioni critiche proponendo le eventuali attività di supporto (es. attivazione sportello di ascolto dedicato alle professioni sanitarie).

Il DSMCS è molto attento nella promozione delle metodologie didattiche innovative e la formazione di docenti e tutor (DID.O.3). Per quanto concerne l'azione strategica "Percorsi di simulazione integrati per le differenti professioni sanitarie" (DID-O.3-A.1) il Dipartimento ha inteso fin da subito mettere in opera la grande potenzialità offerta dalla simulazione medica avanzata all'interno di tutti i percorsi formativi di tutti i CdS. La simulazione offre infatti l'opportunità di esercitarsi in una ambientazione realistica, senza pericoli e senza coinvolgere i pazienti. Il Centro di Simulazione Medica ed Addestramento Avanzato si propone lo scopo, mediante sistemi di simulazione di varia complessità tecnologica, quali manichini, casi clinici simulati "computer assisted" interattivi e ambienti clinici ricostruiti, di fornire competenze professionali e relazionali a tutti i corsi di studi del DSMCS (I, II, III livello). La simulazione medica avanzata viene effettuata all'interno del Centro di Simulazione Medica ed Addestramento Avanzato (CSMAA). Il CSMAA è allestito in una palazzina di 400 mq progettata e costruita, allo scopo nel cuore del comprensorio dell'Ospedale Cattinara di Trieste. Nasce grazie al finanziamento di oltre 1.500.000 Euro conferito dal MUR nel 2016 per l'Eccellenza del Dipartimento di Scienze Mediche e alla convenzione siglata con ASUGI (Azienda sanitaria universitaria Giuliano Isontina). Il CSMAA, costituito da 4 sale di simulazione collegate da 3 sale – regia, ospita le tecnologie più aggiornate attualmente disponibili. Con l'attivazione del CSMAA il Dipartimento ha inteso ampliare la sua lunga storia di ricerca e formazione, adottando la tecnica e le tecnologie della simulazione come metodica per l'educazione ed il training in Medicina.

Da ciò nasce l'obiettivo di incrementare la formazione attraverso la simulazione medica avanzata all'interno dei percorsi formativi di CdS. Tale obiettivo parte già da una buona base di didattica fornita a tutti i cicli di studio, ma si pone l'ambizioso obiettivo di aumentarla di anno in anno, fornendo un numero sempre maggiore di percorsi di simulazione integrati per le differenti professioni sanitarie. La valutazione dell'obiettivo a breve termine mostra un incremento delle attività effettuate, passando da una baseline di 31 insegnamenti riferiti all'anno accademico 22-23 a 45 attuali (DID-O.3-I.1). L'attività didattica interattiva, didattica a piccoli gruppi ed esperienze di simulazione clinica rappresentano un punto di forza molto apprezzato dagli studenti del CdL (Relazione annuale CPDS 2024 pp14). Le suddette attività sono distribuite dal primo al terzo anno per i CdS a carattere triennale e dal primo al sesto anno per i corsi a ciclo unico in Medicina e Chirurgia ed in Odontoiatria e Protesi Dentaria e coinvolgono gli studenti in riunioni con presentazione di casi clinici, lettura e discussione interattiva di papers, seminari di medicina traslazionale con discussione interattiva. Le studentesse e gli studenti sono inoltre guidati a imparare a formulare tali giudizi clinici con le attività di tirocinio nei reparti, con le attività di simulazione presso il Centro di simulazione ed addestramento avanzato (CSMAA) e con gli insegnamenti di discipline cliniche.

Riguardo all'azione strategica "Organizzare corsi di formazione per i tutor" (DID-O.3-A.2) a partire dall'anno 2023 il DSMCS, consapevole dell'importanza dell'attività di tirocinio clinico svolto all'interno dei CdS, ha istituito un percorso di formazione on line indirizzato inizialmente ai tutor clinici del corso di Studi in Medicina e Chirurgia, ma previsto in estensione a tutti i CdS del Dipartimento. Il corso di formazione (5 ore di apprendimento on line a cui segue test finale) ha come finalità specifica sia la comprensione delle dinamiche relazionali dei gruppi, delle programmazioni e del setting educativo, sia le teorie dell'apprendimento esperienziale nel trasferimento all'insegnamento clinico. Nel primo anno di monitoraggio del Piano strategico 23-26 si è osservata una flessione positiva nell'adesione dei tutor clinici ospedalieri al corso di formazione, probabilmente dovuta anche al costante monitoraggio svolto dal delegato e dalla segreteria didattica.

Come rilevato dal Documento di Riesame 2023, un'area di miglioramento segnalata, divenuta quindi obiettivo del Piano Strategico 2023-26 riguarda Implementazione e sostegno dell'esperienza di studio internazionale (DID O.4). Rispetto a questa criticità il Dipartimento si è attivato, con la nuova organizzazione strutturale dell'ufficio di direzione (rif verbale CdD 3.10.2024), nella costituzione di una Commissione di internazionalizzazione dipartimentale che funge da organo di programmazione e coordinamento delle



**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

attività di internazionalizzazione oltre che a svolgere azione di monitoraggio e programmazione dei programmi di scambio Erasmus, sui progetti internazionali (H2020, Erasmus Plus etc) a cui partecipano i docenti del Dipartimento. Con riferimento all'Internazionalizzazione, sono state realizzate le varie azioni individuate dal Dipartimento rispetto all'obiettivo del Piano Strategico di Ateneo di favorire l'internazionalizzazione della didattica nei Corsi di Studio e dei Corsi di Dottorato e quasi tutti i target fissati nel 2023 sono stati raggiunti o sono in via di raggiungimento.

Rispetto all'azione strategica "Corsi e test di lingua straniera in collaborazione con il centro linguistico di ateneo (CLA)" il DSMCS a partire dall'anno accademico 2024 ha iniziato a monitorare i corsi e test di lingua straniera in collaborazione con il centro linguistico di ateneo per le mobilità studio (DID-O.4-A.1). Sono stati infatti effettuati corsi (30 ore) per gli studenti Erasmus outgoing per le lingue francese, inglese, spagnolo e tedesco nel 1° semestre, mentre nel 2° semestre è stato erogato il corso di lingua tedesca attraverso il contratto di licenza Rosetta Stone Catalyst. Riguardo il "Monitoraggio dell'attività dello studente in mobilità" (DID-O.4-A.2) il DSMCS ha avviato la raccolta dati sulla mobilità outgoing che risulta migliorata rispetto alla rilevazione precedente. Il DSMCS nel precedente riesame aveva rilevato alcune criticità (Documento di Riesame 2023) nella gestione delle pratiche che riguardavano l'effettuazione del tirocinio all'interno della Azienda Sanitaria Universitaria (ASUGI). Ha ritenuto quindi di prendere in carico la situazione procedendo alla redazione del Protocollo di intesa tra Università degli Studi di Trieste, il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste e l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, stabilendone attività (art 5 pag 3) ed obblighi (art. 6 pag 3). Nell'anno accademico 2023-24 non sono state rilevate problematiche nella gestione delle 25 traineeship Erasmus+, grazie all'utilizzo del protocollo UNITS/ASUGI che ha permesso Dipartimento di monitorare per tempo tutte le richieste pervenute, risolvendo quanto evidenziato dagli studenti nella rilevazione 2021-22. Infine, per quanto concerne l'azione strategica "Organizzazione di corsi/seminari in lingua inglese" (DID-O.4-A.3) il DSMCS, al fine di incentivare l'internazionalizzazione, ha promosso a partire dall'anno accademico 2023-24 diverse attività seminariali in lingua inglese, procedendo anche al loro monitoraggio (63 seminari organizzati, di cui 55 di SS, 2 di master e 6 del CdLMM). Infine, per il raggiungimento dell'obiettivo specifico del Dipartimento di rilanciare e consolidare l'internazionalizzazione sono state stipulate delle convenzioni di cotutela previste per potenziare la dimensione internazionale dei Dottorati di ricerca e dei CdS, portando al raggiungimento dell'obiettivo pianificato.

**AMBITO RICERCA**

Il Dipartimento monitora l'attività di Ricerca mediante il sistema ArTS e la Commissione Ricerca che si riunisce almeno due volte all'anno per valutare l'inserimento delle pubblicazioni e dei progetti in ArTS. In aggiunta la Commissione Ricerca monitora l'andamento degli indicatori inclusi nel piano strategico 2023-2026 per la parte della ricerca. In generale le azioni intraprese per sollecitare i docenti a inserire le pubblicazioni in ArTS hanno portato a risultati soddisfacenti come evidenziato dai dati della CVR per l'anno 2023 e dagli inserimenti per l'anno 2024 (RIC-O.4-I.1 e RIC-O.4-I.2). Le azioni relative all'informazione su nuovi bandi disponibili con l'iscrizione al Moodle ricerca di Ateneo ha portato alla presentazione di progetti su bandi competitivi da parte dei docenti. Permane purtroppo la difficoltà di monitorare tale attività in quanto non sempre i dati vengono inseriti su ArTS. Ne deriva che i dati relativi alla presentazione di progetti sono incompleti anche integrandoli con i dati ricavati dai verbali del Consiglio di Dipartimento. Un altro problema cronico e ancora irrisolto è il rapporto con il Comitato Etico Unico Regionale (CEUR) (RIC-O.3-I.2). Le procedure di valutazione continuano ad essere eccessivamente lunghe rallentando i tempi per l'attuazione dei progetti. Quando possibile per specifiche tipologie di progetto, i ricercatori hanno presentato domanda di parere ad altri comitati etici sul territorio nazionale. Le azioni da intraprendere in tal senso devono sempre essere congiunte con il sistema sanitario regionale, essendo i pazienti inclusi negli studi e i loro dati gestiti da questi enti e non esclusivamente dall'Ateneo. Si auspica una gestione più organizzata del problema con la nomina del coordinatore scientifico di ASUGI, che collaborerà strettamente con la S.C. Ricerca e Innovazione Clinico Assistenziale, al fine di garantire il raccordo tra i programmi di ricerca e le altre linee aziendali di lavoro. Fra i 3 candidati alla nomina vi sono due docenti del DSM.

Per gli IRCCS presenti in Regione (Burlo Garofolo e CRO di Aviano), essendo presenti degli uffici dedicati alla ricerca clinica (ad es. per Burlo Garofolo: Ufficio Qualità Ricerca Clinica, per il CRO: Ufficio Clinical Trial, Nucleo di Ricerca Clinica), la procedura di presentazione dei progetti risulta maggiormente codificata e organizzata, sebbene siano anch'essi penalizzati delle lungaggini dei procedimenti del CEUR.

**AMBITO IPS-TM**

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

Considerata l'importanza sempre crescente dell'IPS-TM, e la necessità di fornire un adeguato supporto alla progettazione, esecuzione e rendicontazione delle relative attività, come principale mutamento rispetto all'ultimo riesame, alla luce anche dell'azione strategica TM-O.1-A.1 del Piano Strategico DSMCS 2023-2026, in data 03/10/2024 (Verbale CdD n° 227, dd. 3 ottobre 2024) durante il Consiglio di Dipartimento, è stata nominata la Commissione di Dipartimento per l'Impegno Pubblico Sociale – Terza Missione del DUC di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute, insediatasi il 02/12/2024 (Verbale CdD n° 227, dd. 3 ottobre 2024, Verbale Commissione IPS-TM 01/2024).

La Commissione nella propria riunione (Verbale Commissione IPS-TM 01/2024, pag. 3) ha rilevato come spesso le informazioni fornite dai singoli docenti (e registrate sui verbali di CdD) siano incomplete e non permettano una corretta definizione delle attività riportate; pertanto la Commissione ha programmato una riunione, da svolgersi entro gennaio 2025, al fine di definire delle Linee Guida del Dipartimento per la corretta comunicazione delle iniziative individuali, così come di un'uniforme valutazione delle stesse in virtù di prossimi riesami e autovalutazioni.

Relativamente alle iniziative di "Tutela della Salute", ovvero di quelle riconosciute all'interno della tematica IV (bando VQR 2020-2024 e Documento GEV), ovvero "tematica relativa alle scienze della vita e salute", viene evidenziata la necessità di riconoscere l'integrazione dei dati tra il Dipartimento e gli Enti Sanitari con cui gran parte dei docenti sono convenzionati. Data la complessità di questa integrazione, come evidenziato anche in precedenti riesami (Riesame 2023, pag. 20), si è dato seguito al precedente Accordo Quadro tra ASUGI e UNITS con la stipula di un Accordo Attuativo finalizzato alle attività di Terza Missione, il quale è stato frutto di numerosi confronti tra l'Azienda Sanitaria, gli organi dell'Ateneo e il Dipartimento nella veste del Delegato per la Terza Missione. Sulla base di questi Accordi, l'Ateneo e il Dipartimento si stanno confrontando con ASUGI circa la possibilità di sviluppare un applicativo dedicato all'integrazione delle attività identificate nella tematica IV (bando VQR 2020-2024 e Documento GEV). Tali punti di attenzione verranno attentamente monitorati durante le riunioni della Commissione di Dipartimento per l'IPS-TM, e verrà prodotto un aggiornamento al CdD almeno annualmente.

Vi è un costante scambio di informazioni tra il Delegato per l'IPS-TM, il Collaboratore del MR per la Terza Missione e la Divulgazione Scientifica, l'Ufficio Supporto alla Divulgazione Scientifica, l'Unità di Staff Comunicazione e Relazioni esterne, e l'Ufficio Supporto alla valutazione della ricerca e della terza missione. Gli esiti di tali scambi vengono riferiti durante i Consigli di Dipartimento e durante le riunioni della Commissione di Dipartimento per l'IPS-TM (Verbale IPS-TM 01/2024, pag. 2; Verbale CdD n° 219, dd. 5 marzo 2024, pag. 66, Verbale CdD, dd. 5 dicembre 2024). Preso atto di una discrepanza tra le indicazioni delle linee guida di Ateneo circa gli attori a livello di Dipartimento (linee guida, pagina 8, [https://portale.units.it/sites/default/files/2023-10/Linee\\_guida\\_IPS-TM.pdf](https://portale.units.it/sites/default/files/2023-10/Linee_guida_IPS-TM.pdf)) e la denominazione del Delegato di Dipartimento all'IPS-TM, il DSMCS ha nella seduta del 16.01.2025 formalizzato la scelta di identificare un unico Delegato di Dipartimento, denominato Delegato per la Valorizzazione culturale e sociale, cui vengono altresì delegati i compiti riguardo all'ambito tecnologico per quanto riguarda la TM (verbale CdD 16.01.2024).

In riferimento all'ambito IPS-TM, la Collaboratrice del MR per la Terza Missione e la Divulgazione Scientifica, intervenuta durante il CdD del 05/12/2024, ha riferito di aver avuto dei confronti con il referente ICT di Ateneo e Cineca circa la possibilità di sviluppare un applicativo dedicato all'integrazione delle iniziative IPS-TM riferibili alla tematica IV, riferendo inoltre di aver riscontrato interesse da parte di ASUGI.

Relativamente alla TM, si evidenzia come rispetto al 2023, il numero di iniziative che sono attribuibili alle tipologie definitive dalle Linee Guida di Ateneo per la Terza Missione e alle indicazioni del GEV, siano aumentate del 45% (da 33 a 48 nel 2024). Coerentemente, si rileva anche un aumento della proporzione delle attività di tutela della salute (2023: 16% vs 2024: 26%). Il coinvolgimento degli studenti come parte attiva delle iniziative IPS-TM istituzionali viene evidenziato attraverso la loro partecipazione a 2 eventi, mentre il personale tecnico-amministrativo risulta attivamente coinvolto nelle attività che coinvolgono il CSMAA, di cui nel 2024 una ha avuto carattere di istituzionalità all'interno della cornice degli eventi di Trieste Next. Rimangono poco apprezzabili le iniziative in ambito internazionale e quelle in collaborazione con le aziende (1 iniziativa identificata nel 2024); tuttavia la Commissione ha individuato possibilità di sviluppo di reti internazionali di collaborazione sull'IPS-TM anche nel contesto di altri progetti di ateneo (T4EU).

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

Descrivere di seguito lo stato di avanzamento delle azioni programmate nel precedente riesame e pertinenti rispetto i punti di attenzione della presente sezione.

|                                                                  |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Migliorare la qualità dei servizi che orientano, supportano e completano il percorso formativo di studentesse e studenti |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Migliorare gli incontri di orientamento in entrata/uscita (avviamento alla professione)                                  |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                 |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Promossi e migliorati incontri di orientamento in entrata ed uscita organizzati all'interno del Dipartimento             |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.2-I.1                                                                                                              |

|                                                                  |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Migliorare la qualità dei servizi che orientano, supportano e completano il percorso formativo di studentesse e studenti |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Realizzazione del progetto di Ateneo per favorire il benessere degli studenti                                            |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                 |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Promossi e migliorati incontri di orientamento in entrata ed uscita organizzati all'interno del Dipartimento             |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.2-I.2                                                                                                              |

|                                                                  |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Promuovere l'introduzione di metodologie didattiche innovative e la formazione di docenti e tutor                          |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Aumentare il numero di insegnamenti svolti in simulazione all'interno dei diversi corsi di studio offerti dal Dipartimento |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                   |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Aumentate le ore di simulazione a livello dell'offerta formativa di I, II e III livello                                    |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.3-I.1                                                                                                                |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Promuovere l'introduzione di metodologie didattiche innovative e la formazione di docenti e tutor                                                                                       |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Organizzare corsi di formazione a carattere pedagogico per i tutor clinici ospedalieri e provvedere a monitorare la percentuale di tutor che hanno completato il percorso di formazione |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                                                                                |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Aumentata adesione alla frequenza del corso di formazione                                                                                                                               |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.3-I.2                                                                                                                                                                             |

|                                                                  |                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Implementare, sostenere e favorire un'esperienza di studio internazionale                                                               |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Effettuare e monitorare i Corsi e test di lingua straniera in collaborazione con il centro linguistico di ateneo per le mobilità studio |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                                |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Monitorati corsi in collaborazione con il CLA dedicati agli studenti outgoing                                                           |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.4-I.1                                                                                                                             |

|                              |                                                                           |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | Implementare, sostenere e favorire un'esperienza di studio internazionale |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|



**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Monitorare il numero di studenti in mobilità all'anno (outgoing)                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Aumentato il numero i studenti in outgoing grazie alla sottoscrizione del Protocollo di intesa tra Università degli Studi di Trieste, il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute dell'università degli studi di Trieste e l'azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.4-I.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                  |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Implementare, sostenere e favorire un'esperienza di studio internazionale                  |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Organizzazione di corsi/seminari in lingua inglese                                         |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                   |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Organizzati e monitorati seminari in lingua inglese (anche attraverso visiting professors) |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | DID-O.4-A.3                                                                                |

|                                                                  |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Censimento dei progetti presentati (totale e su bando competitivo) |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Monitoraggio della Commissione ricerca                             |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                           |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Limitato impiego di ArTS per registrazione dei progetti            |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | RIC-O.1-I.1 RIC-O.1-I.2                                            |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Operatività della Commissione di Dipartimento per IPS-TM                                                                                                                                                       |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Nomina della Commissione di Dipartimento per l'Impegno Pubblico Sociale – Terza Missione (03/10/2024) e suo insediamento, con prima riunione, in data 05/12/2024                                               |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Svolgimento di riunioni della Commissione al fine di discutere in merito al monitoraggio delle attività IPS-TM del Dipartimento, nonché in merito alle proposte progettuali in occasione di bandi competitivi. |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | Verbali delle riunioni della Commissione IPS-TM (2 nel 2024)                                                                                                                                                   |

**b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI**

**Fonti documentali / indicatori considerati**

**Fonti documentali:**

elencare di seguito i documenti utilizzati come base per l'analisi della situazione e conservarli in un opportuno repository (o richiamarli tramite link a pagine web liberamente accessibili) affinché siano agevolmente reperibili in caso di necessità (es: verbali, relazioni o altra documentazione del Dipartimento, esiti delle audizioni del NuV, Relazione annuale del NuV, Relazione annuale del PQ, Riesame del Dipartimento, ...)

- Riesame 2023
- Piano strategico 23-26
- Monitoraggio adesione corso di formazione per i tutor Clinici

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

- Verbale Commissione Internazionalizzazione 1\_24
- Protocollo di intesa tra Università degli Studi di Trieste, il Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute dell'Università degli Studi di Trieste e l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina
- Dati Tableau:  
Riesame 2024 - E\_DIP\_4 – Consistenza-Trend e Formazione personale  
Riesame 2024 - E\_DIP\_2 - Indicatori di produttività scientifica ASN  
Riesame 2024 – E\_DIP\_3 – Monitoraggio utilizzo budget per obiettivi  
Riesame 2024 – E\_DIP\_4 – Docenti riferimento CdS + Collegi Dottorato  
Riesame 2024 – E\_DIP\_4 – Laboratori e Attrezzature
- Verballi dei Consigli di Dipartimento (CdD) – Sezione Impegno Sociale e Pubblico / Terza Missione
- Verbale Commissione di Dipartimento IPS – TM (01/2024)
- Verbale Commissione di Dipartimento IPS – TM (02/2024)
- Documento sulle modalità di valutazione dei casi studio. Gruppo di esperti della valutazione interdisciplinare. Impatto/Terza Missione. GEV interdisciplinare (1/02/2021)
- Linee Guida di Ateneo per l'Impegno pubblico e sociale – Terza missione
- Accordo attuativo tra l'Università degli Studi di Trieste e l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina finalizzato alle attività di Terza Missione (07/2024)

**Indicatori quantitativi:**

analizzare gli eventuali indicatori di risultato (disponibili nel cruscotto ANVUR e/o eventuali altri indicatori disponibili ritenuti utili purché pertinenti rispetto il PdA e gli AdC di questa sezione) sia in termini di andamento, sia attraverso il confronto con dati nazionali/macroregionali, laddove possibile

- Proventi da ricerche commissionate, trasferimento tecnologico e da finanziamenti competitivi rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento (codice I.0.0.A cruscotto ANVUR)
- Numero di spin off universitari e di brevetti registrati e approvati presso sedi nazionali ed europee rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento (codice I.0.0.B cruscotto ANVUR)
- Numero di attività di terza missione rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento (codice I.0.0.C cruscotto ANVUR)
- risultati VQR (dati a cura del dipartimento)
- indicatori di produttività scientifica ASN (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- esiti valutazione CVR (docenti che non soddisfano lpm; docenti senza produzione scientifica) (dati a cura del dipartimento)
- Indicatori del Piano Strategico 2023-2026 (vedi sezione monitoraggio dati a cura del dipartimento)

**Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:**

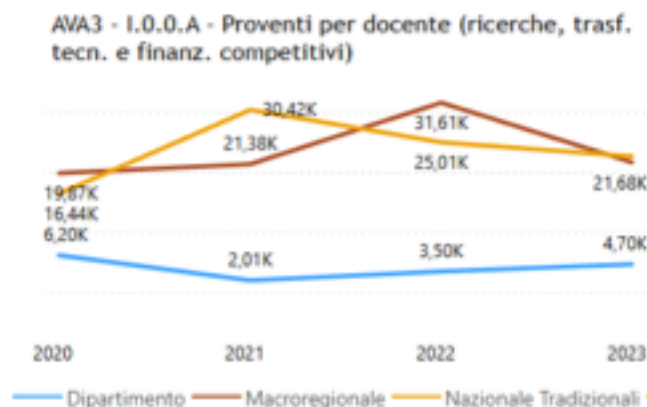
Analizzare e descrivere gli aspetti da considerare sopra riportati:

- mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che il Dipartimento sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto il Dipartimento a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),
- facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.

Relativamente agli indicatori considerati:

- commentare in termini di andamento e di benchmark gli indicatori quantitativi presenti nel cruscotto ANVUR e/o gli eventuali ulteriori indicatori quantitativi di interesse del Dipartimento
- riportare in questa sezione una sintesi di quanto emerge nella sezione finale di monitoraggio degli indicatori del Piano strategico, affinché le analisi e le conclusioni che se ne traggono (punti di forza / punti di debolezza e interventi di miglioramento) siano coerenti nelle due sezioni del rapporto.

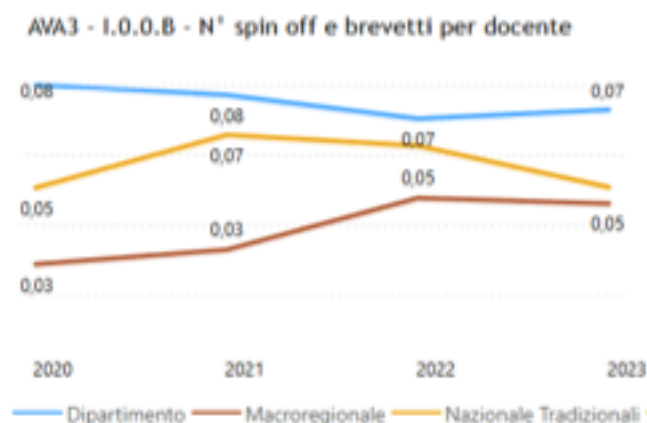
Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle dedicate i punti di forza / punti di debolezza riscontrati. Si suggerisce di evidenziare i punti di debolezza più significativi (MAX 2 o 3 punti).

**Commento agli indicatori quantitativi:**
**Proventi da ricerche commissionate, trasferimento tecnologico e da finanziamenti competitivi rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento (codice I.0.0.A cruscotto ANVUR)**


L'andamento dell'indicatore nel periodo dal 2022 al 2023 è in leggera crescita, mentre un confronto con l'anno 2021 i proventi per docente sono più che raddoppiati (2,01 K nel 2021 vs 4,7 K del 2023), a differenza del periodo 2020-2021 in cui risultava in calo.

Dal confronto con il dato nazionale e macroregionale i valori si collocano nettamente al di sotto. Il dato locale risulta essere molto ridimensionato in confronto ai dati macroregionali e nazionali e questo è certamente legato alle piccole dimensioni dell'Ateneo, dove nel Dipartimento alcuni SSD sono rappresentati da singoli docenti. Nel periodo 2021- 2023 i dati locali sono in controtendenza con il dato macroregionale che risulta decrescente in confronto ai dati del Dipartimento che sono in leggera ascesa. Anche in rapporto ai dati nazionali il periodo 2022-2023 è in controtendenza a favore di una leggera crescita del dato dipartimentale.

Da evidenze interne relative ai finanziamenti a progetti di ricerca si osserva un aumento dei finanziamenti, tanto che dal confronto dei dati a cruscotto la quota registrata nel 2023 risulta essere più del doppio del 2021. Le previsioni per il triennio dipendono molto dalla disponibilità di bandi competitivi a cui i docenti possano accedere per richiedere finanziamenti alla ricerca.

**Numero di spin off universitari e di brevetti registrati e approvati presso sedi nazionali ed europee rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento (codice I.0.0.B cruscotto ANVUR)**


Al 31/10/2024, risultano attivi 9 brevetti e 2 spin-off. In particolare, si sottolinea la presenza di un nuovo brevetto con priority date al 03/04/2024, ancora in attesa di grant date, mentre un precedente spin-off è stato liquidato nel 2024.

I dati del Dipartimento sono superiori, anche se di poco, sia ai valori nazionali che macroregionali. L'andamento dell'indicatore nel periodo dal 2020 al 2022 è decrescente e in controtendenza con i dati nazionali e macroregionali. Dal 2022 al 2023 il dato del Dipartimento ha avuto una leggera flessione positiva a supporto di una tendenza in crescita. Anche in tal caso il trend è in controtendenza con quanto rilevato a livello nazionale e macroregionale.

I dati rilevati dagli indicatori quantitativi presenti nel cruscotto ANVUR supportano una lieve crescita dall'anno 2022 all'anno 2023, sia nei proventi per docente che nel numero di spin off e brevetti per docente. Il Dipartimento ha cercato di supportare e incentivare i docenti alla partecipazione a bandi competitivi. I dati rilevati dal monitoraggio e inclusi nel verbale della Commissione ricerca (Verbale 2/2024, dd. 5 dicembre 2024) sottolineano in merito alla partecipazione a bandi competitivi un'apparente diminuzione nell'anno 2023 e 2024, ma il dato non è confrontabile con il 2022 quando sono stati inviati 55 progetti su bando competitivo, di cui 32 PRIN 2022 e 19 PRIN PNRR. L'assenza di tali bandi nazionali non consente un confronto reale, quindi escludendo i progetti PRIN 2022 e PRIN PNRR dal computo del 2022, risultano solo 4 progetti inviati su altri bandi competitivi in confronto ad una media di annua di 16 progetti inviati su bando competitivo dal 1/01/2023 al 31/10/2024 (22 nel 2023 e 8 al 31/10/2024). I progetti di ricerca complessivamente attivi in Dipartimento sono 40, e includono sia progetti su scala nazionale che internazionale.

L'attività di ricerca di Dipartimento è comunque anche supportata dall'attivazione di altre forme di finanziamento, incluso conto terzi, donazioni liberali, che hanno portato all'attivazione di 18 nuovi contratti nel 2023 e 2024 (vedi Verbale n° 2, Commissione Ricerca, dd. 5 dicembre 2024).

I docenti del Dipartimento evidenziano un trend di crescita nella produzione scientifica, supportata sia dagli indicatori di produttività scientifica ASN che dalla CVR come dettagliato di seguito.

#### **Numero di attività di terza missione rispetto ai docenti di ruolo del Dipartimento (codice I.0.0.C cruscotto ANVUR)**

AVA3 - I.0.0.C - N° attività terza missione sui docenti



Il numero di attività di terza missione rispetto al numero di docenti, come evidenziato nel grafico evidenzia una leggera flessione del rapporto attività/docenti nel 2023, che tuttavia non si discosta particolarmente dal valore macroregionale (0,82 vs 0,93). Anche alla luce di quanto evidenziato, attraverso l'istituzione della Commissione di Dipartimento per l'IPS-TM, ci si propone di individuare le possibili cause di questa deflessione rispetto al trend precedentemente in aumento, proporre quindi delle possibili strategie di miglioramento, e rivalutarne gli esiti. Tra le ipotesi che possono essere formulate, va considerato che nell'ultimo biennio c'è stato un aumento delle assunzioni del personale docente e che spesso le attività di terza missione richiedono lo sviluppo di una rete con il territorio. Pertanto, alla luce di questa ipotesi, la Commissione IPS-TM può porsi come obiettivo quello di favorire l'integrazione dei docenti neo-assunti con le realtà del territorio, promuovendo e informando circa le iniziative di collaborazione, di partecipazione a festival della scienza (ad es. Trieste Next) e attività progettuali di IPS-TM.

In data 02/12/2024, durante la riunione della Commissione di Dipartimento per l'IPS-TM, sono state monitorate le iniziative IPS-TM 2024 (fino al 31/10) e 2023, come da verbali dei CdD ed estrapolate da ArTS (Verbale Commissione IPS-TM 01/2024, pagg. 2-3 e Allegato A).

## Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

| ANNO | attività inserite in ArTS | attività da Verbali di Consiglio di Dipartimento | discrepanza % | Interviste | Scuola | Salute | Altro | attività considerate Valide (coerenti con quanto descritto nelle Linee Guida per l'IPS-TM) |
|------|---------------------------|--------------------------------------------------|---------------|------------|--------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2024 | 87                        | 108                                              | 19,4          | 40         | 6      | 28     | 34    | 48                                                                                         |
| 2023 | 112                       | 184                                              | 39,1          | 73         | 33     | 30     | 48    | 33                                                                                         |

Dall'analisi documentale si evidenzia una riduzione della discrepanza tra le attività riportate dai singoli docenti e quelle registrate su ArTS (2023: 39,1% vs 2024: 19,4%). Sebbene si possa osservare una riduzione totale delle attività nell'anno 2024 rispetto al 2023, vi è un aumento del 45% delle attività che la Commissione individua come coerenti con quanto descritto nelle Linee Guida per l'IPS-TM. La partecipazione del personale docente a programmi televisivi/radio/web e interviste rappresenta la maggior parte delle attività totali riportate, coerentemente con gli anni precedenti, mentre le attività di tutela della salute mantengono una percentuale rilevante delle attività, con un aumento percentuale rispetto al 2023 (2023: 16% vs 2024: 26%).

Si sottolinea che le iniziative inerenti la tematica IV (bando VQR 2020-2024 e Documento GEV), ovvero "tematica relativa alle scienze della vita e salute", e in particolar modo quelle relative la Sperimentazione Clinica su Farmaci e Dispositivi Medici e l'Attività di Formazione Continua, nonostante sia stato firmato l'accordo attuativo tra ASUGI e UNITS, sono ancora scarsamente identificabili causa la mancanza di un applicativo per l'integrazione dei dati tra l'Azienda Sanitaria e il Dipartimento.

Tra le iniziative con carattere istituzionale, si segnalano 7 iniziative di PE svolte nella cornice dell'attività istituzionale presso Trieste Next 2024 e 1 attività nella stessa cornice istituzionale rivolta alle scuole presso il CSMAA (con la collaborazione di studenti e personale TA). Sono ancora rilevati 2 eventi di tutela della salute, promossi dal Dipartimento, in occasione delle attività del "Centenario" di UniTS, ovvero UniTS contro il cancro (<https://100anni.units.it/index.php/evento/units-contro-il-cancro/>) e UniTS in Rosa con LILT for women, nell'ambito di Ottobre Rosa (<https://100anni.units.it/index.php/evento/units-in-rosa-con-lilt-for-women/>).

Rispetto le tipologie a) valorizzazione della proprietà intellettuale o industriale (brevetti, privative vegetali e ogni altro prodotto di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto legislativo n. 30/2005); b) imprenditorialità accademica (es. spin off, start up); c) strutture di intermediazione e trasferimento tecnologico (es. uffici di trasferimento tecnologico, incubatori, parchi scientifici e tecnologici, consorzi e associazioni per la terza missione); da comunicazioni intercorse tra il Delegato e l'Ufficio per il Trasferimento Tecnologico, risultano attivi 9 brevetti e 2 spin-off.

Infine, viene rilevata la partecipazione del personale docente e degli studenti del Dipartimento al Progetto UniTS BioTech Challenge (<https://portale.units.it/it/eventi/units-biotech-challenge>), promosso e in collaborazione con Aziende del Settore.

- risultati VQR (dati a cura del dipartimento)

La campagna VQR 2020-2024 è in fase iniziale con l'organizzazione di incontri da parte dell'amministrazione centrale atti a rilevare le differenze rispetto alla VQR 2015-2019, a presentare i nuovi indicatori e a definire le modalità per la scelta e il caricamento delle pubblicazioni per ogni docente. I referenti dipartimentali per la campagna VQR in fase di avvio sono la prof.ssa Serena Bonin, delegato del Dipartimento alla ricerca, e il prof. Gianluca Turco, membro della Commissione Ricerca già coinvolto nelle precedenti campagne VQR. I risultati di seguito riassunti sono pertanto relativi alla campagna VQR 2015-2019 che ha permesso di analizzare l'andamento complessivo del Dipartimento utilizzando dati aggregati. Il confronto dei risultati relativi alle campagne di valutazione VQR 2011-2014 e VQR 2015-2019 (verbale 2/2024 Commissione Ricerca del 05.12.2024) ha evidenziato un significativo miglioramento nella qualità dei prodotti di ricerca come descritto dal parametro ISPD su elenchi resi disponibili dall'ANVUR relativi ai Dipartimenti di eccellenza (vedi allegati al verbale 2/2024 della Commissione Ricerca del 5.12.2024). Proprio questo parametro ha evidenziato un miglioramento complessivo della performance del Dipartimento consentendo la partecipazione al bando per Dipartimenti di Eccellenza 2023-2026.

- indicatori di produttività scientifica ASN (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

I dati estrapolati da Tableau per il Dipartimento evidenziano che vi sono 63 docenti su 115 in totale con 3 indicatori positivi per la funzione di commissari (55%) e 71 con almeno due indicatori superati (62%). I dati rilevano 32 docenti (28%) senza un indicatore positivo per la funzione di commissari e 12 (10%) con un solo indicatore. Da notare che in gran parte si tratta di neo assunti nel 2024 che non hanno ovviamente ancora maturato gli indici per commissari (11 neossunti nel 2024 di cui 8 senza alcun indice positivo per commissario e 1 con un solo indice). Dei docenti con almeno due indicatori positivi per la funzione di commissario 22 sono PO, 44 sono PA, 4 RTD e 1 RU. Relativamente agli indicatori per la prima fascia, 59 PA e 7 RTD ne hanno almeno due positivi per un complessivo 63% dei docenti, esclusi i PO. Dieci RTD e 1 RU hanno gli indicatori positivi per la seconda fascia.

Sempre da Tableau, al 31.10.2024 il 90,1% dei PO possiede i requisiti per Commissario ASN, il 79,7% dei PA ha 3 valori soglia superati per PO (un ulteriore 8,7% ha almeno 2 valori soglia per l'ASN a PO), il 54,2% dei RTD o RU ha 3 valori soglia superati per l'ASN a PA (un ulteriore 8,3% ha almeno 2 valori soglia per l'ASN a PA). La produttività scientifica ai fini della ASN appare quindi molto buona per i doventi/ricercatori del Dipartimento.

- esiti valutazione CVR (docenti che non soddisfano lpm; docenti senza produzione scientifica) (dati a cura del dipartimento)

I dati CVR relativi all'anno 2023 indicano un generale trend di miglioramento rispetto al precedente riesame. Le pubblicazioni sono passate da 625 al 2022 (vedi Riesame 2023) a 693 nel 2023 e 737 nel 2024, evidenziando un aumento dell'11% nel 2023 e del 18% nel 2024.

Le pubblicazioni con peso CVR>2 nel 2023 sono state 627, quindi il 90% delle pubblicazioni, con un guadagno del 3% rispetto al precedente riesame. I dati dettagliati sono riportati nel verbale n.2 della Commissione Ricerca del 5.12.2024 - vedi Tabelle da 1 a 4.

I risultati della CVR indicano che il numero di ricercatori inattivi si è mantenuto pressoché stabile rispetto al periodo 2021-2022, con una percentuale limitata a poche unità (4), ma per due di questi ricercatori la Commissione ricerca ha riscontrato per l'anno solare 2024 un significativo aumento della produttività scientifica (fonti PubMed e Scopus con ricerca nominale). Questo dato dimostra l'efficacia degli interventi di promozione e monitoraggio costantemente eseguiti dalla Commissione Ricerca e dal Dipartimento. Si segnala inoltre, come evidenziato nel grafico sottostante, un aumento della qualità della produzione scientifica del Dipartimento rappresentato dal peso CVR medio delle pubblicazioni (parametro qualità "Q" che indica il peso medio dei prodotti con peso maggiore di 0 per ogni autore) secondo la versione aggiornata dei parametri definiti della CVR.



A livello di Ateneo, la CVR ha lavorato nel corso degli ultimi anni con due sottocommissioni, volte la prima a definire nuove tabelle di pesatura dei lavori (soprattutto per i settori SSH - area non bibliometrica), la seconda a perfezionare gli indicatori aggregati in modo da ridurre alcune criticità (Best 5). Questo lavoro è stato fatto in un'ottica di costante miglioramento della capacità di valutazione obiettiva della ricerca (e dei prodotti di ricerca) di Ateneo, anche volta a permettere una comparabilità tra Dipartimenti. L'obiettivo di Ateneo, condiviso dal nostro Dipartimento, che esprime un membro della CVR 2024-27 nella persona della Prof.ssa Giorgia Giroto, nominata il 15.05.2024, è quello di raggiungere una valutazione sempre più accurata e comparativa dei prodotti di ricerca migliorando le pratiche valutative e valorizzando opportunamente i prodotti. Questo cambiamento rappresenta una modifica nella metodologia di valutazione della CVR 2023 rispetto alla CVR 2024 (che ha utilizzato i nuovi parametri - soprattutto per

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

quanto riguarda l'indicatore aggregato). In particolare, la nuova modalità ha reso possibile la comparazione tra aree distinte in cui i prodotti della ricerca sono calcolati con pesi diversi. Il confronto quindi tra i risultati della CVR 2024 di Dipartimento con quelli della CVR 2023 deve essere considerato alla luce delle variazioni dei parametri di valutazione.

Grazie agli accordi CUN per le pubblicazioni ad accesso libero, il numero di pubblicazioni in regime open access sono state 576 nel 2023 (83% del totale) e 409 (55% del totale) nel 2024. Si sottolinea che il dato relativo al 2024 è parziale in quanto basato solo su alcuni mesi del 2024 (vedi verbale n.2 Commissione Ricerca del 5.12.2024). Si conferma comunque un miglioramento rispetto la baseline del 2022 (47%). L'internazionalizzazione della ricerca è stata evidenziata dalla presenza di coautori stranieri presenti nel 35% delle pubblicazioni fatte nel 2023 e del 34% per quelle del 2024, a monte di una baseline del 2022 del 23% (RIC-O.2-I.2).

- Indicatori del Piano Strategico 2023-2026 (vedi sezione monitoraggio dati a cura del dipartimento)

**Stato dell'arte con riferimento ai punti di attenzione individuati:****E.DIP.2.1**

Il Dipartimento dispone di un'organizzazione funzionale a realizzare la propria strategia sulla qualità della didattica, ricerca e IPS-TM.

**Il sistema di governo del Dipartimento, descritto nei Consigli di Dipartimento [rif. Verbale Consiglio Dipartimento del 12.09.24 e verbale Consiglio del 03.10.2024] e descritto sul sito (ufficio di direzione <https://dsm.units.it/it/dipartimento/organi-dipartimento/ufficio-di-direzione>),** permette di realizzare un piano organizzativo e delle responsabilità che include l'aggiornamento dei documenti prodotti nell'ambito della politica della qualità della didattica, ricerca e IPS-TM, in un processo che è per definizione dinamico.

L'organizzazione del DSM è strutturata in Commissioni Permanenti (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/organi-dipartimento/commissioni>), previste dal Regolamento di Dipartimento, di supporto al Direttore, che si occupano delle proposte di sviluppo e del monitoraggio delle iniziative concernenti la qualità della Didattica, della Ricerca, dell'IPS-TM e dell'Internazionalizzazione, e collaborano alla scelta degli obiettivi del Piano Strategico dipartimentale, in coerenza con il Piano Strategico dell'Ateneo. Il Direttore presiede il Consiglio di Dipartimento (CdD) e la Giunta, organi che si riuniscono a cadenza regolare ed è coadiuvato da un Direttore Vicario. Le Commissioni, nominate dal CdD a inizio mandato del Direttore, sono presiedute dal delegato dell'area interessata.

Il Gruppo per l'Assicurazione della Qualità del Dipartimento sovrintende la qualità della didattica, ricerca e attività di IPS-TM (vedi Linee Guida\_SAQ\_2024\_05\_27).

L'organizzazione per la qualità della ricerca/terza missione prevede, inoltre, attività di monitoraggio/vigilanza di bandi competitivi nazionali e internazionali e loro comunicazione con informazione al Dipartimento (verbale Commissione ricerca 02/2024 del 5.12.2024; Verbale Commissione IPS-TM 02/2024 pag.1).

**E.DIP.2.2**

L'Ateneo definisce l'articolazione complessiva dell'Amministrazione centrale con organigramma e funzionigramma delle strutture organizzative, ed adotta un sistema degli incarichi di responsabilità conferiti al PTA, pubblici ed accessibili al link <https://www.units.it/personale/ta/stipendio-e-carriera/carriera/riorganizzazione-e-incarichi>. ([https://www.units.it/sites/default/files/media/documenti/personale/files/all\\_2\\_riorganizzazione\\_dipartimento.pdf](https://www.units.it/sites/default/files/media/documenti/personale/files/all_2_riorganizzazione_dipartimento.pdf)).

Il Dipartimento definisce responsabilità e mansioni del PTA (verbale Consiglio di Dipartimento n.211, 07.11.2023, punto 2, Presentazione organigramma Personale tecnico-amministrativo DSM). Definisce inoltre una programmazione del lavoro svolto sia stabilendone obiettivi sia valutandone l'efficacia. Annualmente a livello di Ateneo viene definito ed approvato il PIAO (piano integrato di attività ed organizzazione) ([https://www.units.it/operazionetrasparenza/files/piao\\_2024\\_units\\_completo.pdf](https://www.units.it/operazionetrasparenza/files/piao_2024_units_completo.pdf)) che viene inviato al Direttore e ai Segretari Amministrativo e Didattico con obiettivi in linea con quelli del Piano

Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

Strategico di Ateneo. Per ciascuno degli obiettivi sono individuati gli indicatori e i target che permettono il monitoraggio dei risultati e il riesame del piano, pubblicato sulla pagina web dedicata alla pianificazione strategica di Ateneo (<https://www.units.it/operazionetrasparenza/?cod=perfplano>). La valutazione del lavoro svolto dal PTA è redatta annualmente dal Direttore del Dipartimento e riportata nell'area riservata sulla piattaforma predisposta dall'Ateneo.

Il Direttore, seguendo le linee guida di Ateneo, sovrintende alle attività del personale tecnico-amministrativo coadiuvato dal Segretario Amministrativo e dal Segretario Didattico.

#### E.DIP.2.3

Il Dipartimento dispone di un Sistema di Assicurazione della Qualità (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/assicurazione-qualita>) finalizzato a realizzare le politiche per la qualità riguardanti gli ambiti di didattica, ricerca e terza missione del Dipartimento, in coerenza con le linee d'indirizzo del Presidio di Qualità di Ateneo (vedi Linee Guida\_SAQ\_2024\_05\_27).

Il Gruppo per l'AQ è presieduto dal Delegato per l'Assicurazione della Qualità del Dipartimento, e include i delegati alla Didattica, Ricerca, IPS-TM, e Internazionalizzazione (Verbale Consiglio di Dipartimento del 21.09.2024 e del 03.10.2024). Nella precedente composizione non era prevista la partecipazione del PTA; questo punto di debolezza è stato risolto con la recente (Consiglio di Dipartimento del 03.10.2024) nomina del nuovo gruppo AQ di Dipartimento che prevede la partecipazione di un componente della Segreteria Amministrativa, delegato dal Segretario Amministrativo, e del Segretario Didattico.

Nella pagina del sito web del Dipartimento (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/organi-dipartimento/commissioni/node/38426>) sono indicate le funzioni ed attività del Gruppo per l'AQ.

Ogni CdS e il Corso di Dottorato ha nominato un Gruppo AQ che coadiuva il Coordinatore del Corso di Studio/Dottorato nell'attuazione delle attività previste dal Sistema di Gestione AQ del CdS/Dottorato. I verbali dei gruppi AQ dei singoli CdS vengono monitorati e raccolti in una cartella condivisa accessibile al gruppo per l'AQ di Dipartimento. Nella seduta del CdD to del 03.10.2024 è stato deliberato di inserire tra i membri del gruppo AQ dei singoli CdS un rappresentante del PTA, laddove non già presente, coerentemente con le linee guida di Ateneo e la composizione del gruppo AQ di Dipartimento.

Il DSMCS predispone ogni anno un Rapporto di Riesame del Dipartimento, documento che viene redatto allo scopo di verificare la corrispondenza tra gli obiettivi prestabiliti nel Piano Strategico e i risultati realizzati, l'efficacia delle modalità operative e delle azioni adottate per la gestione delle attività e l'adeguatezza delle risorse assegnate. Il Rapporto di Riesame annuale tiene conto delle relazioni periodiche della CPDS e dei verbali della Commissione Ricerca, Didattica, IPS-TM e Internazionalizzazione.

#### E.DIP.2.4

Il Dipartimento persegue l'obiettivo del miglioramento continuo della qualità dei suoi Corsi di Studio, del Corso di Dottorato, delle Scuole di Specializzazione e, più in generale, di formazione, ricerca e IPS-TM, procedendo sistematicamente al monitoraggio della pianificazione, dei processi e dei risultati delle proprie missioni, analizzando i problemi rilevati e le loro cause, elaborando azioni di miglioramento, attraverso **un sistema ben strutturato di Commissioni e Delegati di Dipartimento** (<https://dsm.units.it/it/dipartimento/organi-dipartimento/commissioni>).

**Didattica:** il monitoraggio sulle attività dei CdS afferenti al Dipartimento viene svolto attraverso il Rapporto di Riesame del CdS, e la SMA, compilate secondo le indicazioni ANVUR e le Linee Guida predisposte dal PQA e discusse nel Gruppo AQ dei CdS. Le eventuali azioni correttive si basano anche sulle osservazioni della relazione della CPDS e sull'analisi delle risposte ai questionari Opinione degli Studenti, nonché sulle indicazioni del NuV. La Commissione Didattica supervisiona il processo di monitoraggio e suggerisce eventuali azioni correttive omogenee ai CdS afferenti al Dipartimento (Verbale Commissione Didattica 02/2024 del 05.12.2024).

**Ricerca:** la Commissione Ricerca si riunisce almeno due volte all'anno ed analizza gli esiti del monitoraggio della qualità della ricerca. La Commissione Ricerca monitora le comunicazioni relative alla pubblicazione di nuovi bandi per la ricerca che vengono mensilmente inviate dall'ufficio ricerca di Ateneo e rese disponibili mediante la piattaforma MOODLE. Inoltre, la delegata del Dipartimento per l'internazionalizzazione comunica periodicamente via email ulteriori opportunità di finanziamento nell'ambito della collaborazione internazionale. Le azioni di successo vengono commentate in maniera

Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

positiva dal Direttore e dai suoi delegati durante i consigli di Dipartimento. Il monitoraggio avviene in occasione delle riunioni della Commissione Ricerca, con successiva verbalizzazione.

La Commissione Ricerca pianifica un continuo monitoraggio della produzione scientifica dei componenti del Dipartimento. Viene monitorato il caricamento in ArTS sia dei prodotti della ricerca/pubblicazioni che dei progetti di ricerca. In caso di inadempienza da parte dei docenti, gli stessi vengono sollecitati durante le riunioni del Consiglio di Dipartimento.

Vengono analizzati in dettaglio i risultati delle campagne di valutazione dell'ANVUR (VQR) e quelle interne dell'Ateneo (Commissione per la Valutazione della Ricerca – CVR). La valutazione delle pubblicazioni della VQR 2015-2019 permette di analizzare l'andamento complessivo del Dipartimento utilizzando dati aggregati e in particolare l'Indicatore Standardizzato di Performance Dipartimentale (ISPD). Il confronto dei risultati relativi alle campagne di valutazione VQR 2011-2014 e VQR 2015-2019 (verbale 2/2024 Commissione Ricerca del 05.12.2024) ha evidenziato un **significativo miglioramento nella qualità dei prodotti di ricerca** (Allegato 3, Allegato 4 - parametro ISPD su elenchi resi disponibili dall'ANVUR relativi ai Dipartimenti di eccellenza, allegati al verbale 2/2024 della Commissione Ricerca). Proprio questo parametro ha evidenziato un miglioramento complessivo della performance del Dipartimento consentendo la partecipazione al bando per Dipartimenti di Eccellenza 2023-2026.

Per quanto concerne la CVR, essa permette un'analisi più dettagliata delle performance di ogni singolo componente del Dipartimento evidenziando eventuali criticità. Il lavoro della CVR svolto, per l'area 06 – Scienze Mediche, maggiormente rappresentata nel Dipartimento, dal prof. Gianluca Turco (triennio 2020-2023) e dalla prof.ssa Giorgia Girotto (triennio 2024-2027) ha permesso di definire e ottimizzare specifiche tabelle di pesatura dei lavori perfezionando la valutazione dei prodotti al fine di una più equa valutazione con gli altri dipartimenti dell'Ateneo. Inoltre, ciascun docente/ricercatore può consultare l'esito della propria valutazione all'interno della console docente e presentare eventuali segnalazioni o richieste di chiarimento ai rispettivi componenti della CVR per area scientifica.

I dati CVR relativi all'anno 2024 indicano un **significativo aumento della qualità della produzione scientifica del Dipartimento evidenziato dall'aumento del peso CVR medio delle pubblicazioni**. Questo risultato è stato ulteriormente confermato anche dagli indicatori di produttività scientifica dell'ASN, rispetto ai quali la quasi totalità dei membri del Dipartimento raggiunge i due terzi delle soglie ASN per la fascia superiore.

Grazie ai dati provenienti dalla campagna di valutazione annuale CVR, molto più frequente di quella VQR, è possibile controllare efficacemente i miglioramenti delle performance dei docenti. Il numero di ricercatori inattivi si è mantenuto pressoché stabile con una percentuale limitata a poche unità (4), ma per due di questi ricercatori la Commissione Ricerca ha avuto per l'anno solare 2024 (fonti PubMed e Scopus) un significativo aumento della produttività scientifica. Questo dato dimostra l'efficacia degli interventi di promozione e monitoraggio costantemente eseguiti dalla Commissione Ricerca.

**Impegno Pubblico e Sociale-Terza Missione:** le attività di IPS-TM venivano monitorate dal Delegato e approvate mensilmente in sede di CdD. Il DSMCS ha recentemente preso atto di alcune criticità (ad esempio discrepanza tra le attività inserite in ArTS e quelle monitorate dal Delegato e verbalizzate in CdD; scarsa coerenza tra le attività dichiarate e quelle coerenti con quanto descritto nelle Linee Guida per l'IPS-TM di Ateneo); ha quindi promosso una attività di sensibilizzazione dei docenti nei CdD, e successivamente si è dotato di una Commissione specifica che si è insediata nel 2024 (verbale CdDip 03.10.2024; verbale Commissione IPS-TM 01/2024 del 02.12.2024). Queste azioni di miglioramento hanno permesso di ridurre la discrepanza tra le attività riportate dai singoli docenti e quelle registrate su ArTS (2023: 39% vs 2024: 19%) e di incrementare il numero di attività che la Commissione individua come coerenti con quanto descritto nelle Linee Guida di Ateneo (48 nel 2024 rispetto a 33 nel 2023; incremento del 45%)(verbale Commissione IPS-TM 01/2024 del 02.12.2024, punto 3). Sul sito di Dipartimento (<https://dsm.units.it/it/trasferimento-conoscenza>) sono esplicitati composizione, obiettivi e compiti della Commissione. Le azioni già intraprese dalla Commissione ai fini del miglioramento dell'inserimento e del monitoraggio delle attività di IPS-TM (ad esempio illustrazione delle linee guida di Ateneo per la definizione delle attività di impegno pubblico sociale) sono riportate nel verbale 01/2024, punto 2 Commissione IPS-TM, e verbale seduta CdDip 05.12.2024.

**Internazionalizzazione:** Il Dipartimento, perseguendo l'obiettivo dell'aumento della mobilità del numero di studenti incoming ed outgoing, monitora attraverso il suo Delegato alla Mobilità Internazionale e la Commissione di Internazionalizzazione gli scambi incoming ed outgoing e ha invitato i docenti ad

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

aumentare gli scambi internazionali con atenei esteri in diverse sedute di Dipartimento. La Commissione ha anche censito quali reparti possano ospitare gli studenti Incoming nei tirocini clinici. (V.D. N°2023 dd. 6 giugno 2023 pag 1; V.D N°211 7 novembre 2023; V. della Commissione d'Internazionalizzazione di Dipartimento N°1 3.12.2024). Il Delegato alla Mobilità Internazionale monitora anche i lavori della Commissione di Internazionalizzazione del Corso di Laurea Magistrale di Medicina e Chirurgia per aumentare e rendere più efficienti le esperienze di studio e tirocinio in entrata ed in uscita degli studenti. Gli studenti di questo Corso di Laurea Magistrale sono i maggiori fruitori degli scambi Erasmus Studio e Traineeship. (V. della Commissione Internazionalizzazione del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia del 4.3.24 e del 9.12.24).

Il Delegato alla Mobilità e con la Commissione di Internazionalizzazione, in diverse sedute di Dipartimento, ha invitato i docenti ad aumentare gli scambi e ha spiegato come sono strutturati il controllo e la pianificazione alla luce del nuovo protocollo d'intesa con ASUGI per gli studenti Incoming (V.D. N°2023 dd. 6 giugno 2023 pag 1; V.D N°211 7 novembre 2023; V. della Commissione d'Internazionalizzazione di Dipartimento N°1 3.12.2024). La Commissione ha evidenziato alcune criticità riguardo al numero di scambi che sono presenti soltanto in alcuni corsi di Laurea. (V. della Commissione d'Internazionalizzazione di Dipartimento N°1 3.12.2024).

I Rapporti di Riesame, insieme all'analisi di contesto, costituiscono la base per la definizione degli obiettivi strategici della futura pianificazione del Dipartimento e risultano pubblicati al link <https://dsm.units.it/it/dipartimento/node/73892>.

**E.DIP.2.5**

L'organizzazione e il sistema di AQ di Dipartimento sono sottoposti a riesame interno: il gruppo per l'AQ, attraverso i delegati delle aree didattica, ricerca, IPS-TM e internazionalizzazione (che a loro volta fanno riferimento alle Commissioni, presiedute da un Presidente), relaziona al Direttore, al Direttore Vicario e in Consiglio di Dipartimento (CdD) in merito alle azioni da svolgere, ai risultati ottenuti e al coordinamento dei processi dipartimentali. **Le attività del gruppo AQ di Dipartimento vengono attuate con un supporto, ex-ante e in itinere, del PQ di Ateneo, e con un controllo ex-post del Nucleo di Valutazione** (vedi ad esempio verbale audizione del 11.11.2024 del NUV). Il sistema consente al Dipartimento di assicurare e migliorare la qualità dei propri servizi e delle proprie attività nell'ambito di Formazione, Ricerca, valorizzazione e impiego della conoscenza (Terza missione).

**Punti di forza:**

1. Partecipazione dei docenti a bandi competitivi e non
2. Pubblicazioni in aumento e di qualità
3. Indicatori di produzione scientifica ASN soddisfacenti
4. Continuità con il monitoraggio delle iniziative di IPS-TM che include anche la raccolta mensile delle iniziative dei singoli docenti, che vengono quindi verbalizzate nel Consiglio di Dipartimento
5. Alta partecipazione del personale docente alle iniziative di sperimentazione clinica e tutela della salute

**Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:**

1. Carenza di Linee Guida dipartimentali per l'IPS-TM e di un sistema di raccolta dati al fine di migliorare la completezza delle informazioni raccolte durante la ricognizione mensile delle attività
2. Assenza di un applicativo per l'integrazione dei dati relativi alla tematica IV tra ASUGI e DSM
3. Limitato uso di ArTS per registrare i progetti
4. Limitata partecipazione al trasferimento tecnologico (spin off e brevetti)
5. Persistenza di 4 docenti che non hanno superato l'Ipm nel 2023 (2 ricercatori inattivi nel 2024)

**c) INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE**

A partire dai punti di debolezza sopra elencati, individuare una o più azioni da intraprendere, specificando anche modalità, risorse, tempistiche e responsabilità e avendo cura che le azioni individuate siano coerenti con l'analisi, siano effettivamente realizzabili (sia in termini numerici che di sforzo richiesto) e siano monitorabili nel tempo.

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 1. <i>Carenza di Linee Guida dipartimentali per l'IPS-TM e di un nuovo sistema di raccolta dati al fine di migliorare la completezza delle informazioni raccolte durante la ricognizione mensile delle attività</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <i>Compilare un documento riassuntivo ed esplicativo delle principali iniziative IPS-TM, proprie delle attività svolte dal personale del Dipartimento, rispetto le corrette modalità di programmazione, esecuzione e rendicontazione</i></li> <li>b) <i>Sviluppare un nuovo sistema per il monitoraggio mensile interno del Dipartimento delle iniziative personali e istituzionali</i></li> </ul>                                                                                                                                                                   |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <i>Organizzare almeno 1 incontro formativo all'anno con l'Ufficio Supporto alla Divulgazione Scientifica e l'Ufficio Comunicazione e Relazioni Esterne</i></li> <li>b) <i>Convocazione di una riunione della Commissione IPS-TM dedicata all'utilizzo delle Linee Guida di Ateneo per la definizione di Linee Guida di Dipartimento per il monitoraggio delle iniziative IPS-TM</i></li> <li>c) <i>Sviluppo e utilizzo di un nuovo sistema di monitoraggio mensile con la presenza di campi dedicati per le diverse tipologie di iniziative di IPS-TM</i></li> </ul> |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>TEMPI</b>                                      | <i>12 mesi</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | <i>Delegato di Dipartimento e Commissione per l'IPS-TM</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                   |                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 2. <i>Assenza di un applicativo per l'integrazione dei dati relativi alla tematica IV tra ASUGI e DSM</i>                                                         |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | <i>Valutare con l'Ateneo la fattibilità di un applicativo dedicato da CINECA all'integrazione dei dati delle iniziative condivise tra ASUGI e il Dipartimento</i> |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | <i>Confronti (almeno due all'anno) con il Collaboratore del MR per la Terza Missione e gli Uffici dell'Ateneo dedicati agli applicativi di monitoraggio</i>       |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                                   |
| <b>TEMPI</b>                                      | <i>24 mesi</i>                                                                                                                                                    |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | <i>Delegato di Dipartimento per l'IPS-TM, Direttore di Dipartimento, Segreteria Amministrativa</i>                                                                |

|                                                   |                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 3. <i>Limitato impiego dell'applicativo ArTS per la presentazione dei progetti di ricerca</i>                                                                |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | <i>Presentare le procedure di inserimento dei progetti in ArTS ai docenti e ricercatori durante le sedute di CdD.</i>                                        |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | <i>Presentazione durante almeno un CdD all'anno sulla procedura di inserimento dei progetti in ArTS da parte del Delegato del Dipartimento alla Ricerca.</i> |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                              |
| <b>TEMPI</b>                                      | <i>24 mesi</i>                                                                                                                                               |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | <i>Delegato di Dipartimento per la Ricerca, Direttore di Dipartimento, Segreteria Amministrativa, Commissione di Dipartimento per la Ricerca</i>             |

|                                                   |                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 4. <i>Limitata partecipazione al trasferimento tecnologico</i>                                                                                                |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | <i>Informare i docenti sulle attività di trasferimento tecnologico mediante incontri con l'Ufficio Trasferimento tecnologico e partecipazioni dell'Ateneo</i> |



**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                       |                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MODALITÀ</b>       | <i>Organizzazione di almeno un incontro informativo e formativo sul trasferimento tecnologico nell'anno solare con registrazione dei partecipanti</i> |
| <b>RISORSE</b>        |                                                                                                                                                       |
| <b>TEMPI</b>          | <i>24 mesi</i>                                                                                                                                        |
| <b>RESPONSABILITÀ</b> | <i>Delegato di Dipartimento per l'IPS-TM, Delegato di Dipartimento per la Ricerca.</i>                                                                |

|                                                   |                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | <i>5. Presenza di docenti inattivi che non hanno superato l'ipm alla CVR</i>                                                                                           |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | <i>Stimolare e sollecitare i docenti inattivi alla produzione scientifica per superare l'ipm</i>                                                                       |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | <i>Colloqui individuali e inclusione dei docenti inattivi in gruppi di ricerca multidisciplinari per collaborare nell'attività di ricerca e produzione scientifica</i> |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                                        |
| <b>TEMPI</b>                                      | <i>24 mesi</i>                                                                                                                                                         |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | <i>Direttore del Dipartimento, Vicario del Direttore di Dipartimento, Delegato del Dipartimento alla Ricerca, Commissione dipartimentale della Ricerca.</i>            |



### **E.DIP.3 - Definizione dei criteri di distribuzione delle risorse**

*E.DIP.3.1 - Il Dipartimento definisce con chiarezza e pubblicizza i criteri e le modalità di distribuzione interna delle risorse economiche per il finanziamento delle attività didattiche, di ricerca e terza missione/impatto sociale, coerentemente con la propria pianificazione strategica, con le indicazioni dell'Ateneo e con i risultati conseguiti.*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede E.3].*

*E.DIP.3.2 - Il Dipartimento definisce con chiarezza i criteri e le modalità di distribuzione interna delle risorse di personale docente, coerentemente con la propria pianificazione strategica, con le indicazioni dell'Ateneo e con i risultati conseguiti.*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede E.3].*

*E.DIP.3.3 - Il Dipartimento definisce i criteri di distribuzione di eventuali ulteriori incentivi e premialità per il personale docente oltre a quelli definiti a livello di Ateneo, sulla base di criteri e indicatori chiari e condivisi, coerenti con le proprie politiche e obiettivi e con la regolamentazione di Ateneo (tenendo conto anche degli esiti dei processi di monitoraggio e valutazione del MUR, dell'ANVUR e dell'Ateneo stesso).*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede B.1.1].*

*E.DIP.3.4 - Il Dipartimento definisce i criteri di distribuzione di eventuali incentivi e premialità per il personale tecnico-amministrativo aggiuntivi a quelli definiti a livello di Ateneo con riferimento alla valutazione delle prestazioni, sulla base di criteri e indicatori chiari e condivisi, dei risultati conseguiti e in coerenza con le indicazioni e le eventuali iniziative di valutazione dei servizi di supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale attuate dall'Ateneo.*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede B.1.2].*

### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME, DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel Dipartimento. Compilare la presente sezione a) qualora sia stato svolto un precedente riesame o, comunque, qualora ci sia evidenza in altri documenti di una pregressa analisi delle criticità con individuazione di azioni di miglioramento in eventuali altri documenti di monitoraggio a cura del Dipartimento.*

#### **AMBITO FORMAZIONE E STUDENTI**

Il DSMCS definisce chiaramente e delibera annualmente i criteri e le modalità di distribuzione interna dei Fondi Dipartimentali conferiti dall'Ateneo in sede di trattazione di budget. Il Fondo di Funzionamento Ordinario delle Università viene in parte destinato dall'Ateneo ed utilizzato per progetti di interesse generale nei vari ambiti, fra cui l'area della didattica, ove vengono investiti coerentemente con la pianificazione strategica, ad esempio per l'acquisizione/aggiornamento di software per didattica di interesse del Dipartimento, piattaforme, contratti per i tutor studenti. Nell'ultimo anno si è provveduto a richiedere la copertura di maggiori costi derivanti dalla attività didattica (quota aggiuntiva richiesta per fornire giornate di informazione agli studenti in vista dell'accreditamento; quota incrementale per rimborso delle missioni docenti che nell'ambito del loro compito istituzionale dovranno andare a svolgere attività nelle sedi esterne derivanti dall'istituzione dei nuovi corsi di studio - Gorizia, Pordenone), che è stata assegnata dall'Ateneo.

Il DSMCS attua una politica di reclutamento dei docenti che ha come finalità il mantenimento dell'autonomia didattica, ricorrendo quanto meno possibile alla docenza sostitutiva.

I punti-organico che il DSMCS riceve dal CDA di Ateneo sono impiegati per la copertura di posti, compreso l'upgrading di posizioni, con lo scopo di consentire: lo svolgimento dell'attività didattica, l'attività clinica nelle Aziende Sanitarie dove sono convenzionati i docenti DSMCS e la copertura di settori indispensabili al mantenimento/accrecimento delle Scuole di Specializzazione Medica.

I passaggi di ruolo da Professore associato ad ordinario sono riservati a professori che abbiano raggiunto livelli di eccellenza in settori scientifici identificati come strategici e in accordo con i criteri necessari per

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

l'abilitazione nazionale in termini di produzione scientifica e reperimento di fondi per la ricerca e di risultati positivi nella didattica estratti dalle schede di valutazione della docenza forniti dall'ufficio preposto di Ateneo. L'individuazione della destinazione delle posizioni di professore o ricercatore all'interno dei SSD passa prioritariamente attraverso tre fasi: la valutazione degli interessi strategici nei campi della didattica e della ricerca; il principio di equa distribuzione in base alle specifiche esigenze delle aree scientifiche del Dipartimento. Nel caso di procedure valutative per posti di prima e seconda fascia (ex art. 24), il Dipartimento procede sistematicamente con l'analisi dettagliata delle attività svolte dal candidato in relazione al ruolo e la capacità organizzativa (capacità di attrarre finanziamenti, coordinamento di gruppi di ricerca, etc.). Nell'ambito della didattica viene considerata la copertura di corsi di interesse strategico per il Dipartimento, anche con riferimento al carico didattico gravante sui diversi ruoli degli afferenti a ciascun SSD; infine vengono esaminati gli incarichi/impegni in attività gestionale (tutti aspetti per altro richiesti e monitorati periodicamente nella relazione delle attività istituzionali gestita tramite la console docenti <https://www.units.it/personale/docente/console-docenti> ). Nel reclutamento di personale docente di prima fascia vengono privilegiati gli aspetti legati all'efficacia della ricerca e alla capacità organizzativa. Anche nel caso di procedure selettive per posti di prima e seconda fascia (ex art. 18) o di procedure per il reclutamento di personale ricercatore il Dipartimento segue gli stessi principi. Relativamente alla modalità di distribuzione interna delle risorse di personale docente, le Aree istituzionali del Dipartimento, coerentemente con le proprie linee strategiche, evidenziano le risorse necessarie al raggiungimento dei propri obiettivi in termini di ricerca e didattica ed Impatto Pubblico Sociale. La programmazione del reclutamento trae origine dalla sintesi di queste necessità che viene operata all'interno della Giunta di Dipartimento. La Giunta si occupa quindi dell'individuazione, sulla base dei criteri sopradescritti, dei SSD oggetto di reclutamento coerentemente con le risorse messe a disposizione dall'Ateneo. Le proposte della Giunta vengono poi discusse e deliberate in CdD. Nell'ottica della condivisione dei criteri e delle modalità di distribuzione interna delle risorse di personale docente, il Direttore organizza con regolarità incontri informali per fasce per aggiornamenti e confronti sulle strategie di reclutamento individuate in Giunta. La proposta motivata di nuove posizioni / upgrading viene condivisa e approvata nel Consiglio di Dipartimento (nelle sedute dedicate dei docenti in plenaria e per fasce, ove necessario) ed è documentata nei verbali dei Consigli di Dipartimento.

Per quanto riguarda la sostenibilità economico-finanziaria dell'offerta formativa, è necessario fare riferimento a quanto stabilito dal protocollo d'intesa per la formazione delle classi dei corsi di laurea e dei corsi di laurea magistrale delle professioni sanitarie stipulato tra la Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia e i due Atenei regionali che, nel disciplinare il rapporto tra la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia e le Università degli Studi di Trieste e di Udine per l'istituzione, l'attivazione, il funzionamento e la gestione dei corsi di laurea e di laurea magistrale delle professioni sanitarie, delinea in particolare anche il piano finanziario inerente alla partecipazione economica dei soggetti istituzionali che concorrono alla realizzazione dei corsi di laurea e dei corsi di laurea magistrale delle professioni sanitarie. L'art. 16 del "Piano Finanziario" del protocollo d'intesa disciplina in dettaglio la ripartizione, tra Ateneo e Regione, della copertura delle diverse tipologie di costo relative tanto alla docenza quanto al funzionamento dei Corsi. Inoltre, va precisato che la Regione determina, per anno accademico di riferimento, l'importo del finanziamento massimo complessivo da assegnare per la realizzazione dei corsi di studio delle professioni sanitarie, commisurandolo alle esigenze didattiche, formative e strutturali indicate dagli Atenei per tali corsi. L'ammontare massimo del finanziamento annuale è pari a 35.000,00 euro per anno di corso di ciascun corso di studio ammesso a finanziamento e vale per l'intero ciclo. Gli altri costi riassumibili, per le lauree triennali professionalizzanti, in:

- compensi da corrispondere per le docenze del personale universitario;
- compensi da corrispondere a RAFF, a Tutor didattici e di tirocinio dipendenti dell'Università;
- funzionamento, costi indiretti e gestione amministrativa (esclusi gli oneri ammessi a finanziamento regionale);
- spese relative alla gestione della sorveglianza sanitaria

ricadono come oneri a carico dell'Ateneo ricavabile dal Budget economico e degli investimenti unico di Ateneo.

Il Consiglio di Dipartimento, inoltre, in coerenza con le indicazioni di Ateneo, delibera l'utilizzo di risorse economiche per bandire contratti di insegnamento mediante il budget per gli incarichi di docenza riconosciuto al Dipartimento in seguito alla verifica degli insegnamenti senza copertura e dei carichi didattici dei docenti/ricercatori effettuata dall'Ateneo. Il delegato per la didattica collabora con il Direttore nella



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

programmazione delle attività volte all'organizzazione e al supporto delle attività didattiche tenendo conto delle risorse assegnate al DSMCS e dei finanziamenti regionali. I bandi relativi alle attività di insegnamento sono disponibili al link: <https://dsm.units.it/it/node/72938>.

#### AMBITO RICERCA

Il Dipartimento finanzia la ricerca principalmente grazie a fondi da bandi competitivi, ai contratti conto terzi e alle donazioni liberali. Da estrazione dei dati da U-Gov risultano attivi al 31/10/2024 40 progetti nazionali ed internazionali finanziati. Inoltre, durante i due anni solari 2023 - 2024 sono stati attivati 16 nuovi contratti di conto terzi e 2 donazioni liberali, in confronto ai 12 contratti conto terzi attivi nel 2021-2022. In aggiunta, il Dipartimento supporta l'attività di ricerca, in coerenza con le indicazioni di Ateneo, con i fondi di finanziamento per la ricerca di ateneo. Il Fondo per la Ricerca di Ateneo (FRA), cerca di finanziare le attività trasversali di supporto alla ricerca, introducendo strumenti per incentivare la progettazione, accrescere le partnership - anche internazionali - e promuovere la partecipazione a bandi competitivi e progetti di internazionalizzazione della ricerca e di trasferimento tecnologico. In base alle linee guida per il Fondo di Ricerca di Ateneo (<https://amm.units.it/normativa/regolamenti/regolamento-43117>) una quota è annualmente trasferita ai dipartimenti per il sostegno della ricerca dipartimentale. Le quote per i fondi FRA2023 e FRA2024 sono state rispettivamente di 68.000 € nel 2023 e 66.076 € nel 2024, sottolineando pertanto una lieve diminuzione della quota erogata dall'amministrazione centrale. Le quote, suddivise in conto esercizio ed investimenti, sono state impiegate per supportare le attività dei giovani ricercatori, ovvero le spese per le pubblicazioni open access, le spese per la partecipazione a convegni e missioni, per il materiale di consumo per la ricerca, spese per l'organizzazione di eventi di networking e per la disseminazione e la valorizzazione dei risultati, per l'acquisto di piccola strumentazione e di materiale informatico come descritto nel verbale 199 del Consiglio di Dipartimento della seduta plenaria del 07/02/2023 e approvato dal Consiglio stesso. Le modalità sulla assegnazione di tali fondi è stata proposta dal Delegato del Dipartimento alla ricerca e dalla Commissione Ricerca ed approvata in Consiglio di Dipartimento. I criteri di assegnazione dei fondi sono stati mantenuti anche per l'anno 2024 (Verbale di CdD n° 220, dd. 9 aprile 2024, pagina 7). La quota erogata al DSM è inclusa nel verbale della seduta di CdA del 22/03/2024.

#### AMBITO IPS-TM

Attualmente il Dipartimento non dispone di una quota fissa di budget dedicato alle iniziative di IPS-TM, area critica già segnalata nel Riesame precedente. Il DSMCS tuttavia prevede che i docenti che necessitano di un cofinanziamento per progetti di carattere istituzionale a cui desiderano partecipare, possano farne richiesta al Direttore che, sentito il parere del Delegato per l'IPS-TM e la segreteria amministrativa, propone al Consiglio di Dipartimento il co-finanziamento di tali attività. Data l'attuale mancanza di linee guida di Dipartimento per l'IPS-TM, un'occasione di miglioramento è data dalla possibilità di rendere il percorso per il co-finanziamento maggiormente regolamentato. L'avvenuta nomina di una Commissione per l'IPS-TM Dipartimentale composta da personale docente e PTA, in coerenza con l'obiettivo strategico di Dipartimento TM-O.1-A.1, rappresenta una azione di miglioramento già intrapresa che si dovrebbe tradurre in una operatività della stessa Commissione anche ai fini della redazione di tali linee guida.

L'unico budget fisso dedicato all'IPS-TM è una quota pari a 5000 EUR annui dedicata all'attività museale, e più nel dettaglio, al Museo di Storia della Medicina. Questa quota è stata destinata a partire dal 2023, ed è stata utilizzata per produrre materiale divulgativo e l'acquisto di nuove vetrine per l'esposizione. ([https://smats.units.it/collezioni-fondi/dettaglio-collezioni/?s\\_id=858664](https://smats.units.it/collezioni-fondi/dettaglio-collezioni/?s_id=858664))

*Descrivere di seguito lo stato di avanzamento delle azioni programmate nel precedente riesame e pertinenti rispetto i punti di attenzione della presente sezione.*

|                                               |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                  | <i>Manca di risorse economiche dedicate alle attività di IPS-TM</i>                                                                 |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b> | <i>Nomina Commissione IPS-TM di Dipartimento, composta da personale docente e PTA, che si è insediata ed è diventata operativa.</i> |

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                  | Identificazione come area di potenziale miglioramento della creazione di linee guida dipartimentali per regolamentare le modalità corrette di presentazione delle domande di co-finanziamento per le attività IPS-TM di carattere istituzionali |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO</b> (appena avviata, in corso, conclusa) | in corso                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Nomina Commissione ed operatività della stessa                                                                                                                                                                                                  |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | Creazione linee guida dipartimentali                                                                                                                                                                                                            |

**b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI**
**Fonti documentali / indicatori considerati**
**Fonti documentali:**

elencare di seguito i documenti utilizzati come base per l'analisi della situazione e conservarli in un opportuno repository (o richiamarli tramite link a pagine web liberamente accessibili) affinché siano agevolmente reperibili in caso di necessità (es: verbali, relazioni o altra documentazione del Dipartimento, esiti delle audizioni del NuV, Relazione annuale del NuV, Relazione annuale del PQ, Riesame del Dipartimento, ...)

- verbali Giunta di Dipartimento
- Rapporto di Riesame 2023
- Piano strategico 2023-26

**Indicatori quantitativi:**

analizzare gli eventuali indicatori di risultato (disponibili nel cruscotto ANVUR e/o eventuali altri indicatori disponibili ritenuti utili purché pertinenti rispetto il PdA e gli AdC di questa sezione) sia in termini di andamento, sia attraverso il confronto con dati nazionali/macroregionali, laddove possibile

- Monitoraggio utilizzo budget per obiettivi Piano strategico (sia solo costi che costo-to-cost) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

**Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:**

Analizzare e descrivere gli aspetti da considerare sopra riportati:

- mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che il Dipartimento sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto il Dipartimento a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),
- facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.

Relativamente agli **indicatori** considerati:

- commentare in termini di andamento e di benchmark gli **indicatori quantitativi** presenti nel cruscotto ANVUR e/o gli eventuali ulteriori indicatori quantitativi di interesse del Dipartimento

Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle dedicate i punti di forza / punti di debolezza riscontrati. Si suggerisce di evidenziare i punti di debolezza più significativi (MAX 2 o 3 punti).

**Commento agli indicatori quantitativi:**

- Monitoraggio utilizzo budget per obiettivi Piano strategico (sia solo costi che costo-to-cost) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

## Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

Dall'analisi dei dati presenti nelle tabelle derivanti da Tableau (anno 2024), confrontati con i dati di Dipartimento relativi all'anno precedente, risulta una buona capacità di utilizzo delle risorse richieste; vedi ad esempio l'ambito strategico formazione e studenti: al 01.01.2024 risultavano disponibili per l'ambito strategico 447.150 Euro, integrati da altre risorse portando al 31.10.2024 (ultimo dato disponibile) la quota totale pari a 500.030 Euro; al 31.10.2024 il monitoraggio di utilizzo è pari a 460.247. La buona capacità di utilizzo delle risorse è confermata per tutti gli altri ambiti strategici.

**Stato dell'arte con riferimento ai punti di attenzione individuati:**
**E.DIP.3.1**

L'Ateneo prevede a monte la distribuzione delle risorse economiche per il finanziamento delle attività di ricerca, didattica e IPS-Terza Missione.

I criteri e le modalità di distribuzione interna delle risorse per il finanziamento delle attività istituzionali sono definiti annualmente, così da integrare le modifiche legate alla pianificazione strategica, alle indicazioni di Ateneo e ai risultati conseguiti, discussi e approvati in Consiglio di Dipartimento (CdD).

**Didattica:** il Consiglio di Dipartimento, in coerenza con le indicazioni di Ateneo, delibera l'utilizzo di risorse economiche per bandire contratti di insegnamento gravanti sul budget per gli incarichi di docenza riconosciuto al Dipartimento in seguito alla verifica degli insegnamenti senza copertura e dei carichi didattici dei docenti/ricercatori effettuata dall'Ateneo. Il delegato per la didattica collabora con il Direttore nella programmazione delle attività volte all'organizzazione e al supporto delle attività didattiche tenendo conto delle risorse assegnate al DSMCS e dei finanziamenti regionali. I bandi relativi alle attività di insegnamento sono disponibili al link: <https://dsm.units.it/it/node/72938>

**Ricerca:** la Commissione Ricerca di Dipartimento, su mandato del Direttore, propone le linee di sviluppo della ricerca e definisce i criteri per la distribuzione interna dei fondi della ricerca assegnati al DSMCS. La Commissione Ricerca informa regolarmente tramite la segreteria i componenti del Dipartimento della disponibilità di risorse derivante da fondi di ricerca di Ateneo (FRA, linea A. sostegno alla ricerca dei dipartimenti e linea B. sostegno alla ricerca per docenti/ricercatori con elevati impegni didattici) (<https://portale.units.it/it/ricerca/finanziamenti/ateneo>) e, ove necessario, si rende disponibile alla valutazione comparativa sulla base di criteri condivisi e presentati in Consiglio di Dipartimento (verbale 02/2024 Commissione Ricerca, punto 4). Inoltre, la Delegata per l'Internazionalizzazione e la Cooperazione allo sviluppo informa regolarmente tramite mail i docenti circa bandi/call per attività internazionali, ricevute dall'Unità di staff Cooperazione allo sviluppo e Reti di Università (già Servizio Relazioni Internazionali). Al fine di monitorare l'efficacia di questa strategia di comunicazione, è stata registrata la risposta da parte dei docenti. A fronte di 31 comunicazioni inviate nel 2023 e 2024, 14 hanno avuto follow-up, risultanti in attività concrete (verbale 2/2024 della Commissione Ricerca, e allegato 3).

Il Dipartimento provvede alla pubblicizzazione dei progetti di ricerca attivi al link <https://dsm.units.it/it/ricerca/progetti/allprgratt>.

**Impegno Pubblico e Sociale-Terza Missione:** le risorse per la promozione di queste attività vengono fornite attraverso bandi di Ateneo principalmente dedicati al *public engagement*. Il delegato per l'Impegno Pubblico e Sociale/Terza Missione supporta il Direttore nelle attività di programmazione e di coordinamento delle azioni finalizzate allo sviluppo della terza missione tenendo conto dell'accesso alle linee di finanziamento regionali o bandi di Ateneo nonché ai finanziamenti provenienti da attività conto terzi. I progetti di terza missione accessibili vengono inoltrati dal delegato IPS-TM a tutti i membri del Consiglio via mail e successivamente proposti e portati in approvazione in Consiglio di Dipartimento. La Commissione IPS-Terza missione fornisce supporto ai docenti interessati.

**E.DIP.3.2**

Il Dipartimento definisce la distribuzione interna delle risorse di personale docente e ricercatore valutando la sofferenza didattica, il turnover dei docenti e gli obiettivi da perseguire delineati nel Piano Strategico triennale. La programmazione dei ruoli viene deliberata dal Consiglio di Dipartimento (Regolamento di Dipartimento art 9; <https://amm.units.it/normativa/regolamenti/articolo-34629/art-9-consiglio-dipartimento-funzioni>). Il Dipartimento ha definito e adottato, fin dalla sua istituzione, criteri per la distribuzione interna delle risorse di personale docente. I criteri sono stati sottoposti a formale delibera



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

coerentemente con le indicazioni di Ateneo, dapprima nella Giunta di Dipartimento e successivamente in Consiglio di Dipartimento (CdD).

Il Dipartimento aggiorna e approva periodicamente la propria programmazione dei ruoli di professore e ricercatore in modo trasparente e condiviso, privilegiando SSD ritenuti strategici e/o tenendo conto di parametri coerenti con quelli utilizzati dal Consiglio di Amministrazione di Ateneo per l'assegnazione dei punti organico ai Dipartimenti (qualità della ricerca, superamento soglie ASN, finanziamenti competitivi, carichi didattici), oltreché di parametri interni come i carichi organizzativi e didattici (Verbalì dei CdD alla voce programmazione).

Ad integrazione della programmazione del personale docente 2024-2026, il Senato Accademico (seduta del 12.12.2024) ha identificato i criteri per la formulazione di proposte al fine del reclutamento, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 240/2010, di professori di prima fascia **per garantire rappresentatività ed equilibrio di genere nella composizione dell'organico di Ateneo**. Il genere meno rappresentato in Dipartimento è il genere femminile. Pertanto il DSMCS ha identificato nella seduta del Consiglio di Dipartimento di gennaio 2024 (verbale CdD 16.01.2025) un SSD con un PA di genere femminile in possesso dei requisiti richiesti per la progressione di carriera.

**E.DIP.3.3**

Il DSMCS ha recepito il regolamento di Ateneo sulla premialità del personale ex art. 9 L. 240/2010 per attività didattica (link <https://amm.units.it/normativa/regolamenti/regolamento-44935>) approvato nella seduta del Consiglio di Amministrazione del 20 dicembre 2021. È altresì previsto a livello di Ateneo un fondo premialità derivante da fondi di ricerca di Ateneo (FRA, linea B. sostegno alla ricerca per docenti/ricercatori con elevati impegni didattici) volta a riconoscere l'impegno di professori e ricercatori ai quali un elevato compito didattico - riferito alla didattica frontale in corsi di I e II livello (TAF A-B-C) come da compilazione della console docenti - può limitare la partecipazione a bandi di ricerca competitivi. Il Dipartimento provvede a informare singolarmente i docenti.

**E.DIP.3.4**

Il DSMCS ha recepito il regolamento di Ateneo sulla premialità del personale tecnico amministrativo ex art. 9 L. 240/2010, approvato nella seduta del Consiglio di Amministrazione del 20 dicembre 2021.

Il Dipartimento distribuisce incentivi per il personale tecnico-amministrativo aggiuntivi a quelli definiti a livello di Ateneo con riferimento alla valutazione delle prestazioni. Coerentemente con il "Regolamento relativo ai contratti stipulati per attività conto terzi dell'Ateneo", pubblicato il 18.11.2022 (<https://amm.units.it/normativa/regolamenti/regolamento-40913>), il Consiglio di Dipartimento procede secondo norma all'incentivazione del personale TA (approvazione CdD). Le attività conto terzi vengono monitorate dalla Commissione Ricerca (verbale 02/2024 del 5.12.2024).

**Punti di forza:**

1. *Disponibilità finanziaria di una quota di budget dipartimentale dedicato per il Museo di Storia della Medicina*
2. *Buona capacità di utilizzo delle risorse finanziarie a disposizione per le singole aree strategiche di spesa.*

**Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:**

1. *Mancanza di linee guida rispetto alle disponibilità e alle modalità per la richiesta di co-finanziamento alle attività di IPS-TM di carattere istituzionale.*

**c) INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE**

*A partire dai punti di debolezza sopra elencati, individuare una o più azioni da intraprendere, specificando anche modalità, risorse, tempistiche e responsabilità e avendo cura che le azioni individuate siano coerenti con l'analisi, siano effettivamente realizzabili (sia in termini numerici che di sforzo richiesto) e siano monitorabili nel tempo.*



**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 1. <i>Risorse finanziarie a supporto delle attività dipartimentali di IPS-TM</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | <i>Definire e comunicare le possibilità e le modalità per un'attribuzione di eventuali risorse finanziarie a supporto delle attività IPS-TM del Dipartimento</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | <i>Discussione all'interno della Commissione IPS-TM, in accordo con il Direttore di Dipartimento e la Segreteria Amministrativa, circa la modalità corrette di presentazione delle domande di co-finanziamento per le attività IPS-TM di carattere istituzionali, e le relative disponibilità finanziarie, da indicare all'interno di nuove linee guida dipartimentali per l'IPS-TM, affinché l'informazione venga resa disponibile al personale docente</i> |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>TEMPI</b>                                      | <i>12 mesi</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | <i>Delegato di Dipartimento per l'IPS-TM, Commissione di Dipartimento per l'IPS-TM, Direttore di Dipartimento, Segreteria Amministrativa</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



#### **E.DIP.4 - Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale**

*E.DIP.4.1 - Il Dipartimento dispone di risorse di personale docente e ricercatore adeguate all'attuazione della propria pianificazione strategica e delle attività istituzionali e gestionali.*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede B.1.3].*

*E.DIP.4.2 - Il Dipartimento promuove, supporta e monitora la partecipazione di docenti e tutor didattici a iniziative di formazione/aggiornamento didattico nelle diverse discipline, ivi comprese quelle relative all'uso di metodologie didattiche innovative anche tramite l'utilizzo di strumenti online e all'erogazione di materiali didattici multimediali.*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede B.1.1].*

*E.DIP.4.3 - Il Dipartimento dispone di risorse di personale tecnico-amministrativo adeguate all'attuazione della propria pianificazione strategica e delle attività istituzionali e gestionali.*

*E.DIP.4.4 - Il Dipartimento promuove, supporta e monitora la partecipazione del personale tecnico-amministrativo a iniziative di formazione/aggiornamento con particolare attenzione a quelle organizzate dall'Ateneo.*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione del requisito di sede B.1.2].*

*E.DIP.4.5 - Il Dipartimento dispone di adeguate strutture, attrezzature e risorse di sostegno alla didattica, alla ricerca, alla terza missione/impatto sociale e ai Dottorati di ricerca (se presenti).*

*[La valutazione di questo aspetto da considerare si basa anche sulla valutazione dei corrispondenti aspetti da considerare dei punti di attenzione D.CDS.3.2 e D.PHD.2 dei CdS e dei Dottorati di Ricerca afferenti al Dipartimento e oggetto di visita].*

*[Questo aspetto da considerare serve anche da riscontro per la valutazione dei requisiti di sede B.3.2, B.4.1 e B.4.2].*

*E.DIP.4.6 - Il Dipartimento fornisce un supporto adeguato e facilmente fruibile a docenti, ricercatori, dottorandi e studenti per lo svolgimento delle loro attività di didattica, ricerca e terza missione/impatto sociale, verificato dall'Ateneo attraverso modalità strutturate di rilevazione di cui all'aspetto da considerare B.1.3.3.*

*[Questo aspetto da considerare serve da riscontro per la valutazione del requisito di sede B.1.3].*

#### **a) SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME, DEGLI EVENTUALI INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO GIÀ INTRAPRESI ED ESITI**

*Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel Dipartimento. Compilare la presente sezione **a)** qualora sia stato svolto un precedente riesame o, comunque, qualora ci sia evidenza in altri documenti di una pregressa analisi delle criticità con individuazione di azioni di miglioramento in eventuali altri documenti di monitoraggio a cura del Dipartimento. Qualora non sia stato svolto un precedente riesame, è possibile utilizzare questo quadro per evidenziare eventuali mutamenti significativi avvenuti nel Dipartimento negli ultimi 2 anni.*

#### **AMBITO FORMAZIONE E STUDENTI**

Il DSMCS attinge primariamente alle risorse interne, poiché presso il Dipartimento è in servizio un corpo docente adeguato, per numero e competenze, a sostenere la nuova offerta formativa, anche con specifico riferimento alle professionalità afferenti a SSD di base o caratterizzanti necessari all'espletamento dell'offerta formativa. I punti-organico che il DSMCS riceve dal CDA di Ateneo sono impiegati per la copertura di posti, compreso l'upgrading di posizioni, con lo scopo di consentire: lo svolgimento dell'attività didattica, l'attività clinica nel Aziende Sanitarie dove sono convenzionati i docenti DSMCS e la copertura di settori indispensabili al mantenimento/accrecimento delle Scuole di Specializzazione Medica. Le risorse di

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

personale docente e ricercatore sono sufficienti per attuare in modo efficace la pianificazione strategica. Attualmente, questo risulta costituito da 22 Professori Ordinari, 69 professori associati, 7 ricercatori di ruolo e 17 ricercatori a tempo determinato. Il numero complessivo di ricercatori e professori era pari a 104 nel 2021, 113 nel 2022, 110 nel 2023 e 115 al 31.10.2024.

La dimensione della struttura è adeguata all'offerta formativa e permette la verifica delle coperture per la programmazione dell'offerta. I docenti di riferimento sono interni per tutti i CdS e sono coinvolti in questa mansione 102 docenti (Allegato 5 – dati Tableau dotazione personale) nei corsi di studi di primo e secondo livello e 32 coinvolti come docenti nei collegi di dottorato (40 ciclo); per l'attivazione del nuovo CdS previsto dal Piano Strategico triennale (Corso di studi in Dietistica) non è stato necessario un piano di raggiungimento. I pensionamenti vengono monitorati in un arco temporale di almeno 5 anni.

I criteri adottati per il reclutamento (E.DIP.3.2) garantiscono che i nuovi membri contribuiscano attivamente al mantenimento e al miglioramento della qualità scientifica. Ciò è provato dalla validità del reclutamento: la maggior parte degli RTDB risulta possedere i criteri ASN validi al passaggio PA (6 neoassunti su 11 possiedono 3 indicatori superati, 1 neoassunto 2 indicatori su 3). La numerosità di ricercatori e professori permette di presidiare le cariche/organi descritti in E.DIP2.1. Il DSMCS nell'ultimo anno di monitoraggio ha visto sia un aumento degli studenti iscritti al primo anno per i corsi di Studi di Primo e Secondo Livello (da 590 nell'a.a 2022-2023 a 664 nell' a.a 2024-2025) sia la nuova istituzione di corsi di Laurea e Master e di specializzazione. Ciò comporta, dal punto di vista del Personale Tecnico Amministrativo, un incremento del carico di lavoro della segreteria didattica. Dal precedente documento di Riesame (riesame 2023) è emersa una criticità a livello dei processi di avvicinamento del personale TA. Il DSMCS ha preso in carico tale area di miglioramento ponendosi come obiettivo nel piano strategico 2023-26 di Migliorare l'efficienza dell'organizzazione (ORG O.3). Per quanto concerne l'azione strategica "Nomina del Segretario Didattico" (O.3-A.1) il DSMCS ha caldeggiato e ottenuto nel 2024 la nomina del Segretario Didattico al fine di finalizzare l'organizzazione della didattica negli specifici Corsi di Studio svolgendo un'attività di coordinamento più estesa comprendente anche le scuole di specializzazione, i master e i dottorati di ricerca. Questa azione strategica si coordina ad un'altra azione fondamentale per l'organizzazione delle attività didattiche di I, II e III livello ossia il rafforzamento del personale TA dedicato alla Segreteria Didattica (O.3-A.2). In particolare, attualmente, il personale Tecnico Amministrativo (PTA) del DSMCS risulta costituito (dato aggiornato al 31.12.2024) da 19 unità di Personale Amministrativo distribuite fra la Segreteria Amministrativa e la Segreteria Didattica (9 collaboratori area amministrativa categoria C; 2 funzionario amministrativo e gestionale categoria D, 7 collaboratori del settore amministrativo dell'area didattica e un 1 segretario didattico, funzionario amministrativo dipartimentale). Le risorse di PTA nel primo anno di monitoraggio del piano strategico garantiscono il funzionamento di base, pur risultando in certa misura sottodimensionate. Per quanto concerne il personale Tecnico il DSMCS ha visto una flessione negativa graduale a partire dal 2021 con una perdita di 4 unità totali (Allegato 6 - dati Tableau consistenza personale tecnico).

Il DSMCS promuove, supporta e monitora la partecipazione del personale tecnico-amministrativo a iniziative di formazione/aggiornamento ponendo questa azione fra gli obiettivi del piano strategico ORG-O.2 Valorizzare le persone all'interno di UniTS. A questo proposito, l'Ateneo predispone annualmente un Piano di formazione di base o specialistica, obbligatoria o facoltativa, per il PTA. Per il personale amministrativo, nel caso di formazione relativa al supporto ad attività didattica, di ricerca o amministrativa, i funzionari didattici ed amministrativi del Dipartimento individuano il personale da coinvolgere analizzando i fabbisogni formativi. Qualora ne ravvisi la necessità (come avvenuto di recente per nuove assunzioni in sostituzione di pensionamenti), viene proposta direttamente all'Ateneo la partecipazione del personale a corsi di interesse specifico interni od esterni, o anche l'organizzazione di corsi interni su particolari argomenti. Per il personale tecnico, bisognoso di formazione specifica, il Responsabile Tecnico si confronta con il Direttore e predispone annualmente una richiesta e successivamente un Piano di Formazione e lo sottopone alla Direzione Generale per l'autorizzazione.

Il monitoraggio della formazione (in termini di corsi seguiti e ore di formazione) avviene a cura del Funzionari dell'area didattica, Amministrativa e Gestionale (su dati forniti e archiviati a livello centrale) anche per garantire a tutti la formazione in misura uguale ricorrendo eventualmente alla rotazione. Le ore pro-capite di formazione effettuate dal personale TA nel 2024 risultano pari a 37,4 in aumento rispetto l'annualità precedente dove risultavano pari al 20,8. Risultano monitorati anche le ore di formazione effettuate dal personale docente e ricercatore, che ammontano ad 8,3 ore pro-capite, in flessione negativa rispetto all'anno 2023 dove risultava pari a 12,2. Il presente dato esclude i corsi di formazione pedagogica che vengono effettuati dal personale ospedaliero con funzione di tutor clinico per i corsi di laurea di area medico-sanitaria. Per quanto concerne questa sezione, corrispondente all'obiettivo del piano strategico DID-O.3-I.2 "Percentuale di tutor che hanno completato il percorso di formazione di tutor clinici", i tutor svolgono pro-

capite 5 ore di formazione. La formazione del personale docente avviene in gran parte nel programma di Educazione Continua in Medicina (ECM) attraverso organizzazione (in qualità di responsabili scientifici) e partecipazione a Congressi, Corsi di Formazione, Corsi di Aggiornamento, partecipazione a Advisory Board, Società Scientifiche.

## **STRUTTURE E SERVIZI DEDICATI ALLA DIDATTICA**

La Direzione del Dipartimento, che ospita la Segreteria Didattica ed Amministrativa, ha sede presso l'Ospedale di Cattinara. Il DSMCS Svolge le proprie attività didattiche e di tirocinio su diverse sedi, fra cui l'Ateneo centrale (primi due anni dei CdL Magistrali in Medicina e Chirurgia ed Odontoiatria e Protesi Dentaria), l'Ospedale di Cattinara, l'Ospedale Maggiore, l'IRCCS Burlo Garofalo, l'Ospedale di Monfalcone e di Gorizia e il campus universitario di San Giovanni. Il CdL in Infermieristica ha sede presso il Polo medico Porto Vecchio di Trieste (in collegamento telematico con la sede di Monfalcone). Il CdL in Dietistica di recente istituzione (AA 2024-2025) ha sede a Pordenone.

Le aule dedicate e/o condivise sono riportate al link <https://portale.units.it/it/ateneo/sedi/trieste/polo-medico>. Una delle aree di potenziale miglioramento identificate nel Riesame precedente era costituita dalla difficoltà ad identificare, per alcuni CdL con numero significativo di studenti iscritti, aule capienti idonee a supportare l'elevato numero di studenti/esse. Tale criticità è stata segnalata a livello di Ateneo, che ha adottato, a partire dall'anno accademico 2022-2023, un sistema centralizzato e informatizzato di definizione degli orari delle lezioni finalizzato a garantire la sostenibilità dell'offerta formativa in termini di risorse strutturali. Mediante tale sistema, le aule sono assegnate ai corsi di studio per le attività didattiche primariamente in base alla numerosità degli studenti, ma tenendo anche conto dei diversi vincoli dipendenti dall'offerta e delle richieste del personale docente. L'ottimizzazione nell'uso delle risorse si realizza, quindi, tramite la condivisione e, in qualche caso una rotazione, di aule tra i CdS. Gli orari delle lezioni, l'occupazione e le dotazioni delle aule sono reperibili al seguente link: <https://orari.units.it/agendaweb/>. La rete wi-fi garantisce la copertura ed il rafforzamento del segnale in tutte le sedi dell'Ateneo: aule, biblioteche, mense, case dello studente e tutti gli altri luoghi pubblici. Tutti gli utenti dell'Università, all'interno del campus universitario, utilizzando il proprio login e password, possono connettersi ad internet senza cavo. La realizzazione e messa in opera della rete Wi-Fi per gli studenti universitari si inserisce nell'ambito del progetto Sostegno per la creazione ed il potenziamento di servizi rivolti agli studenti nelle Città sedi di Università a cura della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Gioventù in collaborazione con l'ANCI Associazione Nazionale Comuni Italiani. L'estensione della rete wifi entro le sedi universitarie convenzionate con l'azienda ospedaliera sono visibili al link <https://coverage.units.it>. Presso la sede dell'Ospedale di Cattinara è presente anche la Biblioteca centrale di Medicina le cui caratteristiche sono visibili al link:

<https://www.biblio.units.it/SebinaOpac/library/Biblioteca%20centrale%20di%20medicina/TSANO>.

In particolare la biblioteca è dotata di una sala di lettura adiacente alla biblioteca che dispone di 245 posti, completata da ulteriori 75 posti a sedere presso l'atrio antistante alla biblioteca. Sono disponibili 2 terminali per la consultazione del catalogo e l'accesso alle risorse elettroniche (banche dati, periodici elettronici etc.) e 10 postazioni informatiche complete. È possibile, inoltre, l'utilizzo delle risorse elettroniche in abbonamento e ad accesso riservato (banche dati, libri, periodici, tesi digitali, ecc.) del Sistema Bibliotecario di Ateneo a docenti, studenti e personale tecnico-amministrativo dell'Università di Trieste.

Gli studenti del polo medico hanno a disposizione un bar con servizio pasto convenzionato (presso la sede di Cattinara) e due mense (una presso il polo medico di Cattinara ed una presso il polo medico dell'Ospedale Maggiore) <https://www.ardis.fvg.it/contenuti.php?view=page&id=214#scheda532.sono>. Sono presenti punti ristoro/mense anche nelle sedi del polo medico di Monfalcone, Gorizia e Pordenone. Gli specializzandi delle scuole di specializzazione con sede formativa presso l'IRCCS Burlo Garofalo possono usufruire del servizio di mensa fornito dall'Istituto.

Appartenente al DSMCS è anche la struttura localizzata nel polo medico di Cattinara denominata Centro di Simulazione Medica ed Addestramento Avanzato (CSMAA). Esso risulta allestito in una palazzina di nuova costruzione di ampiezza pari 400 mq, caratterizzata da 4 sale simulazione collegate da 3 sale regia e corredata da un'aula da 30 posti per riunioni operative ed eventi formativi. Il DSMCS si è dato come obiettivo strategico (Piano Strategico 2023-2026) quello di ottimizzare l'organizzazione e l'impiego del Centro di Simulazione, sia per le attività didattiche inerenti i CdS che per le attività esterne e di continuare ad investire nella tecnologia, nello specifico mantenendo l'aggiornamento annuale dei software per la didattica simulata (SIS-O.3-I.1). Coerentemente con quanto identificato come obiettivo strategico, nel corso degli ultimi 2 anni si è osservato un incremento dei Corsi che prevedono attività di didattica simulata usufruendo di tali strutture (45 insegnamenti nel 2023-24 rispetto a 31 nell'AA precedente; 1178 ore di didattica simulata nel 2023-24

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

rispetto a 1054 del precedente AA). Si segnala inoltre un elevato grado di soddisfazione da parte degli studenti rispetto alla didattica simulata e alle strutture del CSMAA. Parallelamente, sono stati regolarmente aggiornati i software a supporto della attività didattica simulata.

Il DSMCS è inoltre parte attiva nella progettazione del nuovo campus di Cattinara, che permetterà di riunire in unica sede le aule di didattica, i laboratori e altre strutture dedicate alla ricerca. Il Dipartimento si è posto l'obiettivo strategico di monitorare la progettazione e realizzazione del campus (SIS-O.A.1), con almeno una rendicontazione da parte del Direttore in Consiglio di Dipartimento sullo stato di avanzamento dei lavori, e parallelamente di sviluppare il nuovo campus improntato alla sostenibilità, al rispetto energetico, e a una visione green, come esempio educativo per gli studenti (SIS-O.2). Nel corso dell'anno 2023 vi sono stati incontri informali tra Direttore in carica (affiancato dal Direttore attuale) e la Delegata all'Edilizia di Ateneo circa l'avanzamento della progettazione. Nella seduta del CdD del 05.12.2024 la Delegata per l'Edilizia di Ateneo Prof.ssa Ilaria Garofolo ha relazionato insieme al Direttore sullo stato di avanzamento della progettazione del campus: allo stato attuale sono stati presentati due progetti, entrambi improntati al rispetto dei valori di sostenibilità ambientali identificati come obiettivo strategico di Ateneo e di Dipartimento.

Il Dipartimento si pone come obiettivo strategico (SIS-O.3) di investire nelle nuove tecnologie e nella digitalizzazione dei processi, non solo mantenendo aggiornati i software a supporto del Centro di Simulazione (vedi sopra), ma anche completando la digitalizzazione sia nei processi didattici che amministrativi. Nello specifico, si è posto l'obiettivo (SIS-O.3-I.2) di promuovere la digitalizzazione della gestione dei tirocini per gli studenti del CdLM in Medicina e Chirurgia. Nel corso dell'ultimo anno, in coerenza con questo obiettivo, il CdLM in Medicina e Chirurgia ha istituito una Commissione Tirocini ed ha adottato attraverso l'applicativo EasyStaff l'adozione della gestione digitalizzata dei tirocini, utilizzato anche dal CdLM in Odontoiatria e Protesi Dentaria per l'organizzazione dei propri tirocini.

Rimane ancora da migliorare l'infrastruttura informatica relativa al potenziale utilizzo di dati clinici per ricerca (obiettivo strategico SIS-O.4-A.1); il Dipartimento si è proposto di arrivare ad un accordo condiviso con ASUGI per l'anonimizzazione dei dati, con l'obiettivo di presentare in Consiglio di Dipartimento almeno una bozza di accordo entro il 2026.

**AMBITO RICERCA**

In merito alla ricerca, il Dipartimento nomina, secondo le Linee Guida di Ateneo, un Delegato per la Ricerca e una Commissione dipartimentale per la Ricerca costituita da 5 membri, di cui uno presidente. A seguito dell'elezione del nuovo Direttore di Dipartimento, in data 12/09/2024 è stato nominato il delegato alla Ricerca (Prof.ssa Serena Bonin) e la Commissione Dipartimentale per la Ricerca costituita dalla Prof.ssa Serena Bonin (presidente), Prof. Giacomo Emmi, Prof.ssa Giorgia Giroto, Prof. Gianluca Turco e prof.ssa Serena Zacchigna. Inoltre, il Dipartimento ha dedicato una risorsa del personale tecnico-amministrativo come membro verbalizzante della Commissione Ricerca.

Il Dipartimento dispone di adeguate strutture di ricerca identificate in 19 laboratori di ricerca intesi come strutture di ricerca dotate di strumentazione scientifica rilevante. Rispetto a quanto rilevato nel Riesame 2023 si evidenzia un incremento dei laboratori censiti (erano 15 al 31.12.2022), a dimostrazione dell'efficacia delle azioni già intraprese al fine di rinnovare le infrastrutture dedicate alla ricerca e a mantenere una costante mappatura dei laboratori e delle grandi attrezzature dedicate alla ricerca. Tali laboratori consentono di sviluppare ricerca di base e/o medica applicata. Il Dipartimento condivide con i ricercatori anche grandi attrezzature, acquisite o con fondi dell'Ateneo o con fondi di Ricerca. Complessivamente si evidenzia ancora la difficoltà di mantenere aggiornato il database delle attrezzature e laboratori di ricerca dipartimentali. La Commissione Ricerca promuove costantemente il monitoraggio dei gruppi di ricerca e delle attrezzature di ricerca del Dipartimento.

Il Dipartimento fornisce un supporto adeguato e facilmente fruibile a docenti, ricercatori, dottorandi e studenti per lo svolgimento delle loro attività di ricerca. Una delle criticità rilevate nel Riesame 2023 era costituita dalla riduzione avvenuta negli anni precedenti della consistenza di PTA, e nello specifico del PTA a supporto delle attività di ricerca. Dal 31.12.2019 (Piano Strategico 2019-2023 pagina 11) al 31.12.2023 (Piano Strategico 2023-2026, pagina 10) il numero del PTA in servizio si era ridotto, da 43 a 37 unità. Ulteriore riduzione significativa è avvenuta nel 2023 (32 unità al 31.12.2023). Nello specifico si sottolineava la carenza di PTA a supporto delle attività di ricerca (con personale a tempo determinato in scadenza di contratto). Obiettivo strategico dipartimentale è stato quindi identificato nel rafforzare l'organizzazione di supporto amministrativo alla ricerca con personale più stabile e con un gruppo di lavoro interfacciato con la Commissione Ricerca dipartimentale. Nel corso dell'ultimo anno il PTA assunto e dedicato al supporto amministrativo delle attività di ricerca è stato potenziato di 1 unità. Parallelamente è avvenuta una riorganizzazione interna delle responsabilità e mansioni del PTA, che è stata presentata in Consiglio di

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

Dipartimento (verbale Consiglio di Dipartimento n.211, 07.11.2023, punto 2, Presentazione organigramma Personale tecnico-amministrativo DSM) ed inviata tramite e-mail a tutto il personale docente e ai ricercatori del Dipartimento.

**AMBITO IPS-TM**

In merito alla terza missione/impatto sociale, il Dipartimento nomina, secondo le Linee Guida di Ateneo, almeno un Delegato per l'ambito tecnologico e per la valorizzazione culturale e sociale (Delegati all'impegno pubblico e sociale – TM). A seguito nell'elezione del nuovo Direttore di Dipartimento, in data 12/09/2024 è stato nominato un delegato al Trasferimento tecnologico e terza missione. Preso atto della necessità di individuare una Commissione di Dipartimento per l'Impegno Pubblico e Sociale – Terza Missione, come da Piano Strategico DSMCS 2023-2026, in data 03/10/2024 è stata nominata la Commissione per l'IPS – TM che include il Dott. Alex Buoite Stella (Delegato), la Dott.ssa Emiliana Giacomello, il Prof. Vittorio Ramella, il Prof. Andrea Taddio, e la Dott.ssa Emily Gergolet come rappresentante del PTA.

La sezione dedicata alla Terza Missione all'interno del sito web di Dipartimento (attualmente "Trasferimento della Conoscenza") è stata aggiornata al fine di fornire a diverse categorie di utenti (personale docente e ricercatore, TA, studenti, ma anche media, scuole, e popolazione generale) informazioni chiare sulle attività promosse dal Dipartimento e sulle eventuali procedure al fine di proporle e svilupparne di nuove.

*Qualora sia stato svolto un precedente riesame, descrivere di seguito lo stato di avanzamento delle azioni in esso programmate pertinenti rispetto i punti di attenzione della presente sezione.*

|                                                                  |                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Valorizzare le persone all'interno di UniTS                                                                                                                                           |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Valorizzare la crescita professionale favorendo la partecipazione a corsi di aggiornamento e formazione (personale TA). Monitoraggio delle ore di formazione media pro capite per PTA |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | Conclusa                                                                                                                                                                              |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Incremento delle ore di formazione professionale effettuale pro-capite                                                                                                                |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | O.2-I.1                                                                                                                                                                               |

|                                                                  |                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Migliorare l'efficienza dell'organizzazione                                                                                                                   |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | La valorizzazione del personale e del settore TA passa attraverso una migliore organizzazione della Segreteria che prevede la nomina del Segretario Didattico |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | Conclusa                                                                                                                                                      |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Nomina del Segretario Didattico                                                                                                                               |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | O.3-A.1                                                                                                                                                       |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Migliorare l'efficienza dell'organizzazione                                                                                                                                                       |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | La valorizzazione del personale e del settore TA passerà attraverso una migliore organizzazione della Segreteria che prevede il rafforzamento del personale TA dedicato alla Segreteria didattica |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | Conclusa                                                                                                                                                                                          |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Attualmente il numero di personale TA dedicato alla didattica vede l'aumento di 1 unità categoria C                                                                                               |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | O.3-A.2                                                                                                                                                                                           |

|                              |                                                                                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | Rinnovamento delle infrastrutture, laboratori e attrezzature a disposizione del DSM |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Grazie al finanziamento dell'Ateneo per l'acquisto di nuovi strumenti (Prot. n. 96508 del 11/07/2022 - Rep. Circolari in partenza - n. 38/2022) sono state rinnovate alcune attrezzature                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In atto.<br>Si rileva la necessità di un rinnovamento continuo data la natura costante delle conoscenze tecnologiche e scientifiche che comporta precoce obsolescenza delle strumentazioni di ricerca.<br>L'apertura di nuove sedi per la didattica (apertura corsi di studio e adeguamento delle sedi di nuova logistica adibite a uso didattico e ricerca), inoltre, comporta il costante rinnovamento delle attrezzature adibite alla didattica |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Alcune attrezzature di ricerca sostituite, software a supporto di attività didattica e di ricerca aggiornati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | SIS-O.3-I.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                  |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPETTO DA MIGLIORARE</b>                                     | Mappatura delle attrezzature e dei laboratori non puntualmente aggiornato                                    |
| <b>DESCRIZIONE DELL'AZIONE GIÀ INTRAPRESA</b>                    | Monitoraggio da parte della Commissione Ricerca delle grandi attrezzature e dei laboratori di ricerca attivi |
| <b>STATO DI AVANZAMENTO (appena avviata, in corso, conclusa)</b> | In corso                                                                                                     |
| <b>RISULTATI OTTENUTI</b>                                        | Mantenuto il numero delle grandi attrezzature, incrementato il numero dei laboratori di ricerca censiti      |
| <b>INDICATORE DI MONITORAGGIO</b>                                | Il numero delle grandi attrezzature, numero dei laboratori di ricerca censiti                                |

**b) ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI**
**Fonti documentali / indicatori considerati**
**Fonti documentali:**

elencare di seguito i documenti utilizzati come base per l'analisi della situazione e conservarli in un opportuno repository (o richiamarli tramite link a pagine web liberamente accessibili) affinché siano agevolmente reperibili in caso di necessità (es: verbali, relazioni o altra documentazione del Dipartimento, esiti delle audizioni del NuV, Relazione annuale del NuV, Relazione annuale del PQ, Riesame del Dipartimento, ...)

- Tableau E.DIP.4
- Rilevazione opinioni sulla qualità della didattica e servizi di supporto 22-23
- Relazione CPDS 2024
- Aule comprensori di Medicina

**Indicatori quantitativi:**

analizzare gli eventuali indicatori di risultato (disponibili nel cruscotto ANVUR e/o eventuali altri indicatori disponibili ritenuti utili purché pertinenti rispetto il PdA e gli AdC di questa sezione) sia in termini di andamento, sia attraverso il confronto con dati nazionali/macroeconomici, laddove possibile

**Indicatori relativi alle risorse di personale:**

- Consistenza e trend personale docente (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Consistenza e trend personale Tecnico (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Consistenza e trend personale Amministrativo (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Consistenza e trend altro personale di ricerca (assegnisti, dottorandi, specializzandi...) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Consistenza e trend tutor didattici (dati a cura del Dipartimento)
- Ore di formazione pro capite per personale docente (di cui su metodologie didattiche innovative) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

- Ore di formazione pro capite per personale TA (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Percentuale di ore di docenza erogata da docenti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata (vedi SMA)
- Percentuale dei docenti di ruolo indicati come docenti di riferimento che appartengono a settori scientifico-disciplinari (SSD) di base e caratterizzanti nei Corsi di Studio (L, LMCU, LM) attivati (vedi SMA)
- Docenti di ruolo del Dipartimento coinvolti nei collegi di dottorato (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Docenti di ruolo del Dipartimento impiegati come docenti di riferimento nei CdS del Dipartimento o di altri Dipartimenti o Interateneo sul totale dei Docenti di Dipartimento (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

**Indicatori relativi alle strutture e infrastrutture:**

- Laboratori di ricerca (*intesi come strutture di ricerca dotate di strumentazione scientifica rilevante*) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Grandi attrezzature di ricerca caratterizzate da un valore rilevante (*sono strumentazioni e piattaforme tecnologiche di interesse ampiamente trasversale per più ambiti, gruppi o linee di ricerca. In ambiti sperimentali, ma con discrezionalità, una grande strumentazione potrebbe essere considerata per valori non inferiori a 50.000 euro. In aggiunta, si possono considerare strumentazioni utili a un consistente numero di utenti, anche afferenti a diversi gruppi di ricerca.*) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Software di ricerca (*solo se dati disponibili presso il Dipartimento*) (dati a cura del Dipartimento)
- Posti aula per studente regolare (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)
- Soddisfazione degli studenti per aule didattiche, laboratori, spazi studio (vedi risultati pubblicati su: <https://amm.units.it/presidio-qualita/valutazione-della-didattica-e-servizi-supporto>)
- Soddisfazione dei dottorandi (item della sezione Strutture e strumenti del questionario) (vedi risultati pubblicati su: <https://amm.units.it/presidio-qualita/valutazione-della-didattica-e-servizi-supporto>)

**Indicatori relativi ai servizi di supporto di Dipartimento:**

Esito questionari in merito a adeguatezza del supporto fornito dal Dipartimento a docenti, ricercatori, dottorandi e studenti per lo svolgimento delle loro attività (vedi risultati pubblicati su: <https://amm.units.it/presidio-qualita/valutazione-della-didattica-e-servizi-supporto>)

**Descrizione sintetica dei principali risultati dell'analisi:**

*Analizzare e descrivere gli aspetti da considerare sopra riportati:*

- mettendo in evidenza per ogni aspetto quello che il Dipartimento sta facendo (cosa), le modalità con le quali l'approccio è stato sviluppato (come), le motivazioni che hanno spinto il Dipartimento a scegliere quell'approccio e non un altro (perché),
- facendo emergere gli elementi salienti di pianificazione, attuazione, monitoraggio e miglioramento effettivamente praticati.

*Relativamente agli indicatori considerati:*

- commentare in termini di andamento e di benchmark gli indicatori quantitativi presenti nel cruscotto ANVUR e/o gli eventuali ulteriori indicatori quantitativi di interesse del Dipartimento

*Al termine dell'analisi evidenziare nelle caselle dedicate i punti di forza / punti di debolezza riscontrati. Si suggerisce di evidenziare i punti di debolezza più significativi (2 o 3 punti).*

**Commento agli indicatori quantitativi:****Indicatori relativi alle risorse di personale:**

- **Consistenza e trend personale docente** (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)  
Le modifiche avvenute nella composizione del personale docente sono così riassumibili (dati al 31.10.2024). I Professori Ordinari sono passati da 18 unità del 2022 a 22 unità del 2024. I professori associati sono passati da 61 unità del 2022 a 60 del 2023 alle 69 del 2024. I ricercatori di ruolo dal 15 unità del 2022 a 7 unità del 2024. I ricercatori RTD sono passati da 19 unità del 2022 a 17 Unità del 2024. Al 31.10.2024 risultano 115 unità di personale docente.
- **Consistenza e trend personale Tecnico** (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

Dall'anno 2022 all'anno 2024 sono avvenute diverse modifiche a carico della numerosità del personale TA del DSMCS. In particolare, si segnala: numero costante nell'ambito degli operatori (categoria B) rimasti pari a 2 unità. Una flessione negativa dei collaboratori (categoria C) area tecnico-scientifica che da 11 unità nel 2022 è passata a 7 unità costanti fra il 2023 e il 2024. Per quanto concerne l'area sociosanitaria si è assistito ad un aumento da 4 unità nel 2022 a 6 unità totali nel 2023 e 2024. Fra il 2022 e il 2024 il personale funzionario di area scientifico-tecnologica (categoria D) risulta aumentato di 1 unità. Si segnala che per l'anno 2024 i dati sono aggiornati al 31.08.2024.

- **Consistenza e trend personale Amministrativo** (*vedi cruscotto dipartimenti Tableau*)

A partire dall'anno 2022 il DSMCS ha visto diverse modifiche nella consistenza del personale, in particolare ciò si riferisce a una numerosità di partenza dei collaboratori (categoria C) di 16 unità diminuita a 14 unità di personale nel 2024. Per quanto riguarda la composizione dei funzionari (categoria D) vi è stato un aumento delle unità passando da 1 unità di categoria D nel 2022 a 3 nel 2024 (acquisizione categoria D, area didattica). Si segnala che per l'anno 2024 i dati sono aggiornati al 31.08.2024.

- **Consistenza e trend altro personale di ricerca (assegnisti, dottorandi, specializzandi...)** (*vedi cruscotto dipartimenti Tableau*)

Il DSMCS ha visto un grande incremento degli assegnisti di ricerca fra il 2022 ed il 2024, passando da 11 a 22 unità di ricerca (AR). La numerosità dei dottorandi è aumentata dal 2022 con 46 unità al 2023 con 51 unità, ma con una piccola flessione negativa nel 2024 contando 48 unità totali. Per quanto concerne gli specializzandi il DSMCS ha visto un incremento graduale dal 2022 con 655 unità al 2023 con 706 unità. Anche in questo caso vi è stato un lieve calo a 701 unità nel 2024. Si segnala che per l'anno 2024 i dati sono aggiornati al 31.08.2024.

- **Consistenza e trend tutor didattici** (*dati a cura del Dipartimento*)

Il DSMCS ha visto un incremento dei tutor didattici e dei Responsabili della attività formative professionalizzanti (RAFP) delle professioni sanitarie tra il 2022 e il 2024. Nel 2022, così come emerge dalla ricognizione effettuata e trasmessa alla Regione FVG nel mese di marzo erano in servizio 21 tutor didattici, dipendenti del SSR, e 10 RAFP, due dei quali dipendenti dell'UNITS. In seguito alla ricognizione effettuata nel 2024 è emerso un aumento di 8 unità di tutor didattici e di 2 RAFP.

- **Ore di formazione pro capite per personale docente** (*di cui su metodologie didattiche innovative*) (*vedi cruscotto dipartimenti Tableau*)

Le ore pro-capite di formazione effettuate dal personale docente e ricercatore ammontano, da dato Tableau, ad 8,3 ore pro-capite nel 2024, in flessione negativa rispetto all'anno 2023 dove risultava pari a 12,2. Si specifica che per l'anno 2024, delle 8,3 ore di formazione pro capite, 2,17 sono quelle relative all'ambito AVA 3 e per l'anno 2023, delle 12,2 ore pro capite, 8,89 sono quelle dedicate alla formazione AVA 3.

Sebbene si registri una flessione negativa in termini di ore di formazione pro capite, si rileva un aumento in termini di numerosità di docenti e ricercatori che hanno aderito al piano di formazione di Ateneo (monitorato).

Sono escluse le ore di formazione ECM (Educazione Continua in Medicina), che per la maggior parte vengono svolte singolarmente dal personale docente e ricercatore di area medica e rappresentano formazione obbligatoria monitorata dal Ministero. Le aree disciplinari 06 e 05 sono aree scientifiche entro le quali l'attività di formazione ed aggiornamento (in ambito nazionale ed internazionale) viene effettuata con regolarità notevole, grazie all'azione di Società Scientifiche in primis, l'organizzazione di simposi, congressi, la partecipazione ad advisory board, corsi di alta formazione.

- **Ore di formazione pro capite per personale TA** (*vedi cruscotto dipartimenti Tableau*)

Le ore di formazione pro-capite per il personale Tecnico Amministrativo sono state analizzate nel periodo 2023-2024. In questo lasso di tempo sono complessivamente aumentate passando dalle 20,8 ore pro-capite del 2023 alle 37,4 del 2024. L'incremento delle ore di formazione pro capite è principalmente dovuto alla necessità rilevata e soddisfatta circa formazione su requisiti AVA.3.

- **Percentuale di ore di docenza erogata da docenti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata** (*vedi SMA*)

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

Nelle schede di monitoraggio annuale (SMA) elaborate nel 2023 e relative all'anno 2022 la percentuale di ore di docenza erogata da docenti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata dei corsi di studio di I e di II livello del Dipartimento è pari al 35,78% (esclusi i corsi di studio interateneo i cui primi anni sono stati attivati presso la sede di Udine – Ostetricia e LM in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche per cui non sono disponibili le SMA per l'anno di riferimento). Nelle schede di monitoraggio annuale (SMA) elaborate nel 2024 e relative all'anno 2023 la percentuale di ore di docenza erogata da docenti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata dei corsi di studio di I e di II livello del Dipartimento è pari al 42,25% (esclusi i corsi di studio interateneo i cui primi anni sono stati attivati presso la sede di Udine – Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia e Tecniche di Laboratorio Biomedico per cui non sono disponibili le SMA per l'anno di riferimento. Ultima SMA disponibile è quella relativa all'anno 2022 che riporta percentuali rispettivamente del 39% e 39,2%).

Rispetto all'anno precedente vi è stato quindi un incremento del 6,47%, a conferma dell'efficacia delle politiche di reclutamento del personale docente e in sintonia con l'obiettivo strategico di promuovere l'autonomia didattica del DSMCS.

- **Percentuale dei docenti di ruolo indicati come docenti di riferimento che appartengono a settori scientifico- disciplinari (SSD) di base e caratterizzanti nei Corsi di Studio (L, LMCU, LM) attivati (vedi SMA)**

Nelle schede di monitoraggio annuale (SMA) elaborate nel 2023 e relative all'anno 2022 la percentuale dei docenti di ruolo indicati come docenti di riferimento che appartengono a settori scientifico- disciplinari (SSD) di base e caratterizzanti nei Corsi di Studio (L, LMCU, LM) attivati è pari al 98,86% (esclusi i corsi di studio interateneo i cui primi anni sono stati attivati presso la sede di Udine – Ostetricia e LM in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche per cui non sono disponibili le SMA per l'anno di riferimento).

Nelle schede di monitoraggio annuale (SMA) elaborate nel 2024 e relative all'anno 2023 la percentuale dei docenti di ruolo indicati come docenti di riferimento che appartengono a settori scientifico- disciplinari (SSD) di base e caratterizzanti nei Corsi di Studio (L, LMCU, LM) attivati è pari al 98,99% (esclusi i corsi di studio interateneo i cui primi anni sono stati attivati presso la sede di Udine – Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia e Tecniche di Laboratorio Biomedico per cui non sono disponibili le SMA per l'anno di riferimento. Ultima SMA disponibile 2022 e le cui percentuali sono 100% per entrambi).

Rispetto all'anno precedente vi è stato quindi un aumento dello 0,13%.

- **Docenti di ruolo del Dipartimento coinvolti nei collegi di dottorato (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)**

Il DSMCS mostra un progressivo aumento dei docenti appartenenti ai collegi di dottorato passando da 22 componenti più un coordinatore nel 2020-2022 (36 ciclo) a 33 componenti più un coordinatore (39 ciclo) nel 2023-2025 e con 32 componenti più un coordinatore (40 ciclo) nel 2024-2026.

- **Docenti di ruolo del Dipartimento impiegati come docenti di riferimento nei CdS del Dipartimento o di altri Dipartimenti o Interateneo sul totale dei Docenti di Dipartimento (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)**

I docenti afferenti al DSMCS (in servizio al 31/12 dell'anno solare) coinvolti nel 2022-2023 come docenti di riferimento nell'offerta formativa sono 101/108 (93,5%), di cui 2 docenti condivisi con altro Dipartimento di ateneo e 3 docenti impiegati nei corsi interateneo con UniUD; 7 docenti di ruolo non sono impiegati come docenti di riferimento.

I docenti afferenti al DSMCS (in servizio al 31/12 dell'anno solare) coinvolti nel 2023-2024 come docenti di riferimento nell'offerta formativa sono 102/105 (97,1%), di cui 1 docente condiviso con altro Dipartimento di ateneo e 4 docenti impiegati nei corsi interateneo con UniUD; 3 docenti di ruolo non risultano impiegati come docenti di riferimento.

I docenti afferenti al DSMCS (in servizio al 31/12 dell'anno solare) coinvolti nel 2024-2025 come docenti di riferimento nell'offerta formativa sono 102/111 (91,9%), di cui 1 docente condiviso con altro Dipartimento di ateneo e 2 docenti impiegati nei corsi interateneo con UniUD; 9 docenti di ruolo non sono impiegati come docenti di riferimento.

**Indicatori relativi alle strutture e infrastrutture:**

- **Laboratori di ricerca (intesi come strutture di ricerca dotate di strumentazione scientifica rilevante)** (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

Il DSMCS possiede 19 laboratori di ricerca, intesi come strutture di ricerca dotate di strumentazione scientifica rilevante, ubicati in diverse strutture appartenenti alle sedi dell'Ospedale Maggiore (5 laboratori); Ospedale di Cattinara (11 laboratori); Burlo Garofolo (1 laboratorio); Università centrale (2). Tali laboratori consentono di sviluppare ricerca di base e/o medica applicata.

- **Grandi attrezzature di ricerca caratterizzate da un valore rilevante** (sono strumentazioni e piattaforme tecnologiche di interesse ampiamente trasversale per più ambiti, gruppi o linee di ricerca. In ambiti sperimentali, ma con discrezionalità, una grande strumentazione potrebbe essere considerata per valori non inferiori a 50.000 euro. In aggiunta, si possono considerare strumentazioni utili a un consistente numero di utenti, anche afferenti a diversi gruppi di ricerca.) (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

In Dipartimento vi è la disponibilità all'utilizzo di grandi attrezzature come evidenziato dal censimento riportato sul Tableau. Sono ascrivibili al DSMCS 9 grandi attrezzature.

Da rilevare che grazie al finanziamento dell'Ateneo per l'acquisto di nuovi strumenti (Allegato 7 – Circolari n. 38/2022) è stata sostituita un'apparecchiatura per elettroforesi capillare desueta con uno strumento di nuova generazione, e uno scanner di vetrini istologici per la digital pathology. Con lo stesso bando è stato possibile acquistare anche: uno strumento di metrologia ottica, profilometria e rugosimetria operante in modalità non contact (referente prof. Gianluca Turco), uno spettrometro di massa a triplo quadrupolo-time of flight (TOF) abbinato ad un sistema cromatografico liquido a prestazioni ultraelevate (high-resolution Q-TOF LC/MS) (referenti proff. Giuliana Decorti e Gabriele Stocco), una strumentazione per la produzione di nanoparticelle mediante microfluidica Dolomite Automated Nanoparticle System (referente prof. Mauro Giacca). Infine, grazie al finanziamento PNRR CN RNA, è stato possibile acquisire un digitalizzatore di vetrini Axioscan 7 (referenti proff. Serena Zacchigna e Mauro Giacca).

- **Software di ricerca (solo se dati disponibili presso il Dipartimento)** (dati a cura del dipartimento)

Nel 2023 è stata aggiornata la infrastruttura di virtualizzazione del Dipartimento dove viene ospitato il Fileserver, il Printserver, altri applicativi e il Backup del nostro Dipartimento. A tale scopo sono stati installati i seguenti software:

- Academic VMware vSphere 8 Essentials Plus
- Microsoft Windows Server Standard Core 2022
- Veeam Data Platform Essentials

È presente una infrastruttura VDI utilizzata nei nostri laboratori di Informatica. L'infrastruttura VDI permette di creare macchine virtuali e propagarle a più macchine fisiche dei nostri laboratori di informatica a disposizione delle attività didattiche e di ricerca.

Per il Centro di Simulazione Medica e Addestramento Avanzato (CSMAA) sono stati aggiornati i seguenti software:

- Software del simulatore Virtuale Ecografico Avanzato VIMEDIX
- DRSIM che è un software, interattivo e user-friendly, di simulazione clinica (e-Learning) alla versione DrSim VR che consente di eseguire sessioni di microsimulazione medica nell'ambiente VR di Meta Quest 2.
- Software di Anatomage versione 10
- Software del simulatore Laparo Analytic che è un Simulatore Laparoscopico Avanzato con Sistema di Analisi delle Performance
- I software Uni3 e Gaumard Vitals View dei simulatori Avanzati HAL, sia adulti che pediatrici.
- Software Lugsim
- CAELearningSpaceEssentials

Nel presente documento non sono inclusi i vari software acquisiti in autonomia dai vari laboratori del Dipartimento.

- **Posti aula per studente regolare** (vedi cruscotto dipartimenti Tableau)

L'indicatore "Posti aula per studente regolare" (E.DIP.4 - Indicatori relativi alle strutture e infrastrutture) non è stato predisposto in Tableau, in quanto i dati derivanti dal sistema di organizzazione centralizzata

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

della gestione delle aule e l'articolato sistema di condivisione degli insegnamenti al momento non consentono di predisporre agevolmente indicatori di Dipartimento.

- **Soddisfazione degli studenti per aule didattiche, laboratori, spazi studio** (vedi risultati pubblicati su: <https://amm.units.it/presidio-qualita/valutazione-della-didattica-e-servizi-supporto>)

Le modalità di rilevazione della soddisfazione degli studenti rispetto ad aule didattiche, laboratori e spazi studio è variata nell'AA 2023/2204 rispetto all'AA 2022/2023 (risultati pubblicati sul sito <https://amm.units.it/node/52820/adminnode>); di conseguenza la valutazione comparativa risulta in parte difficile.

Nell'AA 2022/2023 si è rilevata una complessiva buona soddisfazione degli studenti rispetto alle aule (più Sì che NO, decisamente Sì: 72,3%), ai laboratori informatici (80,1%), ai laboratori tecnico-scientifici (85%), agli spazi studio (diversi dalle aule ed esterni alle biblioteche) (80,2%) e alle sale di lettura (interne alle biblioteche) (85,3%). Il monitoraggio del grado di soddisfazione relativo all'AA 2023/2024 è stato più articolato; per ogni area di monitoraggio (aule didattiche, laboratori e aule/spazi studio) è stato valutato il grado di soddisfazione rispetto a adeguatezza degli arredi, pulizia, sicurezza, temperatura confortevole, segnaletica chiara e funzionamento microfoni/proiettori e apparecchi audio-visivi. Come da tabella sottostante si evidenzia in generale una buona soddisfazione complessiva, con alcune criticità rispetto alla adeguatezza degli arredi delle aule e dei laboratori (meno del 50% di soddisfatti) e della temperatura delle aule didattiche, dei laboratori e delle aule/spazi studio (più del 50%, ma meno del 60% di soddisfatti).

| % di soddisfatti<br>(più Sì che NO-decisamente Sì)<br>per area di interesse | Aule didattiche<br>(%) | Laboratori<br>(%) | Aule/Spazi studio<br>(%) |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|
| Adeguatezza arredi                                                          | 39.8                   | 44                | 55.6                     |
| Pulizia                                                                     | 67.9                   | 75.7              | 81.5                     |
| Sicurezza percepita                                                         | 77.6                   | 76.4              | 78.5                     |
| Temperatura confortevole                                                    | 55.8                   | 57.3              | 56.3                     |
| Segnaletica chiara                                                          | 69.6                   | 64.4              | 71.7                     |
| Funzionamento microfoni/proiettore e<br>apparecchi audio-visivi             | 67.1                   | 67.2              | 71.7                     |

- **Soddisfazione dei dottorandi** (item della sezione Strutture e strumenti del questionario) (vedi risultati pubblicati su: <https://amm.units.it/presidio-qualita/valutazione-della-didattica-e-servizi-supporto>)

La soddisfazione dei dottorandi rispetto ad aule didattiche, laboratori e spazi studio è nettamente migliorata nel corso degli ultimi due AA, come evidenziato dal punteggio medio al questionario per tutti gli item relativi ai servizi.

Gli studenti del dottorato in Scienze della Riproduzione e dello Sviluppo (anno di rilevazione 2022-2023) alla domanda D17 (adeguatezza aule e spazi attività formative) mostrano un'opinione più che sufficiente, che si assesta a 6,75/10; alla domanda D18 (spazio personale riservato ai dottorandi) 4,50/10; alla domanda D19 (servizi bibliotecari adeguati alle necessità) 5,63/10; alla domanda D20 (attrezzature informatiche e connessioni internet) 6,63/10; alla D21 Adeguatazza attrezzature necessarie alla ricerca) 7,00/10. La rilevazione effettuata nell'AA 2023-2024 mostra, alle stesse domande un punteggio medio di: D17 (adeguatezza aule e spazi attività formative) 7,68/10; a D18 (spazio personale riservato ai dottorandi) 6,95/10; D19 (servizi bibliotecari adeguati alle necessità) 7,26/10; D20 (attrezzature informatiche e connessioni internet) 7,62/10; D21 Adeguatazza attrezzature necessarie alla ricerca) 7,82/10. Da segnalare il miglioramento dei due item che avevano ricevuto un punteggio insufficiente nel precedente anno accademico.

**Indicatori relativi ai servizi di supporto di Dipartimento:**

- **Esito questionari in merito a adeguatezza del supporto fornito dal Dipartimento a docenti, ricercatori, dottorandi e studenti per lo svolgimento delle loro attività** (vedi risultati pubblicati su: <https://amm.units.it/presidio-qualita/valutazione-della-didattica-e-servizi-supporto>)

Riguardo alla percezione dell'adeguatezza del supporto dei servizi amministrativi del Dipartimento, gli studenti riportano un'ottima soddisfazione complessiva, con incremento continuativo della percentuale di studenti soddisfatti (83,8% per l'AA 2021/2202; 81,7% per l'AA 2022/2023 e 85,8% per l'AA 2023/24). Le azioni strategiche intraprese nel corso del 2024 (nomina del Segretario Didattico e

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

incremento del PTA dedicato) hanno in parte contribuito a tale risultato, che tuttavia deriva per lo più da una riorganizzazione dei compiti e delle mansioni, chiaramente definite e comunicate a tutti i docenti del Dipartimento (verbale Consiglio di Dipartimento n.211, 07.11.2023, punto 2, Presentazione organigramma Personale tecnico-amministrativo DSM).

Per docenti e ricercatori, i risultati della rilevazione delle opinioni sono disponibili solo relativamente all'AA 2021/2022: si rileva per tale AA una ottima soddisfazione sia rispetto all'adeguatezza delle aule (85,5% di soddisfatti), che del supporto/servizi ricevuti dalla Segreteria Didattica dipartimentale (94,2% di soddisfatti), che dell'organizzazione complessiva della didattica (87,3% di soddisfatti).

Per quanto concerne i dottorandi, hanno fornito opinione positiva sui servizi di supporto offerti dalla segreteria pari a 7,36/10 per l'AA 2023/2024 (migliorato il grado di soddisfazione complessiva, 7/10 nell'AA precedente).

**Stato dell'arte con riferimento ai punti di attenzione individuati:**

**E.DIP.4.1**

Il Dipartimento dispone di risorse di personale docente e ricercatore che consentono l'attuazione delle attività istituzionali e gestionali. Dal 31.12.2019 (Piano Strategico 2019-2023 pagina 11) al 31.12.2023 (Piano Strategico 2023-2026, pagina 10) i Professori Ordinari sono aumentati da 10 a 18, i Professori Associati da 55 a 61, i Ricercatori (RU e RTD) sono rimasti sostanzialmente stabili (da 36 a 34). Al 31.10.2024 i PO risultano in totale 22, i PA 69 e i Ricercatori 24, per un totale di 115 unità. **Nel complesso il personale docente è aumentato da 101 a 115 (incremento del 13.9%).**

Al 31.12.2023 (Piano Strategico 2023-2026) risultava che il personale docente era costituito per il 32,7% da persone di genere femminile (Piano Strategico, pagina 10). Il DSMCS si propone di **garantire rappresentatività ed equilibrio di genere nella composizione dell'organico del personale docente**, come da indicazioni del Senato Accademico (seduta del 12.12.2024). Il genere meno rappresentato in Dipartimento è il genere femminile. Pertanto il DSMCS ha identificato nella seduta del Consiglio di Dipartimento di gennaio 2024 (verbale CdD 16.01.2025) un SSD con un PA di genere femminile in possesso dei requisiti richiesti per la progressione di carriera da PA a PO, ad integrazione della programmazione del personale docente 2024-2026.

L'acquisizione di nuove risorse di personale docente ha permesso di incrementare l'offerta formativa, con una riduzione del numero di corsi di laurea e laurea magistrale attivati in modalità interateneo da 5 (AA 2019-2020) a 4 (AA 2023-2024) e l'incremento significativo del numero delle Scuole di Specializzazione (da 25 attivate nell'AA 2018-2019 a 34 nell'AA 2022-2023). Ha altresì permesso di incrementare il numero di iscritti ai CdL e Laurea Magistrale da 1859 (AA 2019-2020) a 2235 (AA 2022-2023) (incremento del 20,2%) (dati da Piano Strategico 2023-2026); nell'AA 2024-2025 gli iscritti risultano ulteriormente incrementati (N=2412).

Coerentemente con quanto espresso nell'analisi di contesto del Piano Strategico 2023-2026 (pagina 14) e identificato come obiettivo strategico (pagina 19, obiettivo DID-O.1-1.3), il DSMCS ha ulteriormente incrementato l'offerta formativa con l'apertura di un nuovo CdL nell'AA 2024-2025 (Dietistica), 2 nuovi CdL per l'AA 2025-2026 (Igiene Dentale e Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie) e 1 nuova Scuola di Specializzazione (Ematologia) nell'AA 2022-2023, mantenendo per tutte le altre 33 scuole l'accREDITAMENTO ministeriale.

**La qualifica del personale docente e ricercatore appare molto buona;** al 31.10.2024, il 90,1% dei PO possiede i requisiti per Commissario ASN, il 79,7% dei PA ha 3 valori soglia superati per PO (un ulteriore 8,7% ha almeno 2 valori soglia per l'ASN a PO), il 54,2% dei RTD o RU ha 3 valori soglia superati per l'ASN a PA (un ulteriore 8,3% ha almeno 2 valori soglia per l'ASN a PA).

**E.DIP.4.2**

Il Dipartimento promuove, supporta e monitora la partecipazione di docenti e tutor didattici a iniziative di formazione e aggiornamento nelle diverse discipline, incluse quelle relative all'uso di metodologie didattiche innovative e all'erogazione di materiali didattici multimediali (verbale 1/2024 del 20.11.2024, punto 8 e allegato 2 della Commissione Didattica).

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

I docenti di nuova nomina hanno effettuato, su mandato di Ateneo, il corso propedeutico all'insegnamento con strumenti innovativi on line (<https://www.units.it/news/tras-formazione-units-partnership-con-elidea-psicologi-associati-avviata-la-seconda-fase>).

Si segnalano alcune iniziative specifiche di Ateneo e del DSMCS stesso (<https://www.units.it/personale/ta/formazione/catalogo-corsi>): partecipazione a webinar di formazione professionali in lingua inglese nell'ambito del Progetto Transform4Europe (Programmazione Progetto Transform4Europe; <https://transform4europe.eu/>); PROMEMO Percorso formativo regionale MSCA FVG 2024 (programmazione Horizon Europe); corso di formazione, in lingua inglese, sulla proprietà intellettuale dal titolo "Workshop on Innovation Management and Intellectual Property in EU-funded projects" (Programmazione EURICE); L'acCENTO sulla Qualità - Giornate formative "AVA3: accreditamento periodico delle sedi e dei corsi di studio universitari e autovalutazione" ed altri eventi formativi collegati, sempre organizzati dal PQ di Ateneo sul nuovo sistema AVA.3 (<https://portale.units.it/it/avvisi/lacento-sulla-qualita-giornate-formative-su-qualita-e-accreditamento-alla-luce-del-nuovo>).

Inoltre, a partire dal CdLM in Medicina e Chirurgia, ed in ottica di estensione a tutti i corsi di laurea del Dipartimento, è stato istituito un corso di pedagogia con metodologia didattica on line rivolto ai tutor clinici. Al 17.12.2024 il 74.2% dei tutor clinici ha completato il percorso di formazione online (verbale Commissione Tirocini del CdLM Medicina e Chirurgia).

I CdL delle Professioni Sanitarie promuovono regolarmente la formazione dei tutor didattici e di tirocinio attraverso corsi di formazione specifici; i tutor didattici e i RAFFP partecipano inoltre con regolarità (cadenza annuale) agli incontri della Conferenza Permanente delle Classi di Laurea delle Professioni Sanitarie, e dal dicembre 2023 al corso FAD promosso dalla Conferenza stessa "Gestione in qualità dei Corsi di Studio delle Professioni Sanitarie". Il Dipartimento è parte attiva nella promozione di tali iniziative attraverso liste di distribuzione e organi dipartimentali, così come nel monitoraggio della partecipazione.

#### **E.DIP.4.3**

Il Dipartimento dispone di risorse di PTA adeguate all'attuazione della propria pianificazione strategica e delle attività istituzionali e gestionali.

Tuttavia, dal 31.12.2019 (Piano Strategico 2019-2023 pagina 11) al 31.12.2023 (Piano Strategico 2023-2026, pagina 10) il numero del PTA in servizio si è ridotto, da 43 a 37 unità. Ulteriore riduzione di PTA è avvenuta nel 2023 (32 unità). La riduzione non ha comportato una compromissione della capacità di rispondere alla necessità di attuare quanto previsto dagli obiettivi strategici grazie ad una redistribuzione interna dei compiti. Le richieste di personale negoziate a livello di Ateneo hanno portato al potenziamento del PTA riportando al 31.12.2024 le unità di PTA a 36 unità.

Nel Piano Strategico 2023-2026 (pagina 57, e obiettivo ORG O.3-A.1 O.3-A.2) il Dipartimento si è posto l'obiettivo di migliorare l'organizzazione amministrativa, attivando la posizione di Segretario Didattico (precedentemente ricoperta ad interim). Nel 2024 la posizione è stata ricoperta. Il Dipartimento ha altresì integrato il personale TA dedicato alla didattica con 2 altre unità di personale nel 2024.

Coerentemente con l'obiettivo di rafforzare l'organizzazione di supporto amministrativo alla ricerca (Piano Strategico, pagina 57), il Dipartimento ha integrato il personale TA dedicato alla ricerca con un'unità di personale sempre nel 2024 (portando a 2 le unità di PTA a supporto dell'area strategica ricerca).

Il Dipartimento monitora le esigenze di personale TPA, e sulla base di questo monitoraggio richiede eventuali risorse aggiuntive all'Ateneo. La numerosità dell'organico del personale TA è stata oggetto di discussione in sede di trattazione di budget al fine di continuare con la necessaria integrazione di unità.

#### **E.DIP.4.4**

Il Dipartimento promuove e supporta la partecipazione del PTA ad iniziative di formazione/aggiornamento con particolare attenzione a quelle organizzate dall'Ateneo diffondendo via mail le informazioni circa il piano formativo di Ateneo (piano di formazione 2024; [https://www.units.it/sites/default/files/media/documenti/personale/files-pwd/piano di formazione 2024.pdf](https://www.units.it/sites/default/files/media/documenti/personale/files-pwd/piano%20di%20formazione%202024.pdf)) e il catalogo dei corsi interni <https://www.units.it/personale/ta/formazione/catalogo-corsi>. La programmazione viene effettuata a livello di Ateneo sulla base dell'analisi dei bisogni formativi di Ateneo, cui partecipa il PTA di Dipartimento (Relazione sui risultati della rilevazione dei bisogni formativi del personale tecnico amministrativo e CEL).

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

dell'Ateneo di Trieste ottobre 2024: [https://www.units.it/sites/default/files/media/documenti/personale/files-pwd/rapporto\\_conclusivo\\_adb\\_ottobre\\_2024.pdf](https://www.units.it/sites/default/files/media/documenti/personale/files-pwd/rapporto_conclusivo_adb_ottobre_2024.pdf) ).

Il personale tecnico amministrativo partecipa ai corsi di formazione ed aggiornamento organizzati a livello di Ateneo centrale, secondo le competenze e le specificità dei singoli. L'attività lavorativa della segreteria si modula sulla base delle necessità di partecipazione a tali corsi di aggiornamento.

Il monitoraggio della partecipazione del PTA ad iniziative di formazione/aggiornamento viene effettuato a livello della Commissione Didattica di Dipartimento (vedi verbale 1/2024 del 20.11.2024, punto 8 e allegato 2 della Commissione Didattica).

**E.DIP.4.5**

Il Dipartimento vede assegnato un budget per il proprio sostegno in termini di laboratori, didattici e di ricerca, ausili didattici, bandi tutor a sostegno degli studenti etc.

Le strutture di Ateneo dedicate alla didattica frontale sono disponibili in numero sufficiente anche grazie all'organizzazione del calendario didattico tramite suite informatica atta all'ottimizzazione degli spazi (elenco aule per l'AA 2023/24 <https://amm.units.it/presidio-qualita/documenti/doc-51614>

Il DSMCS dispone di 7 sedi didattiche a Trieste e 3 sedi distaccate (Gorizia, Monfalcone e Pordenone). La molteplicità delle sedi didattiche, con ampliamento delle sedi all'interno della Regione (apertura nell'AA 2024-2025 del CdS in Dietistica a Pordenone e apertura del CdS in Igiene Dentale a Pordenone per l'AA 2025-2026) consentirà di migliorare l'attrattività dei CdS del Dipartimento nei confronti di potenziali studenti provenienti da fuori Regione e costituisce una delle ragioni del costante incremento del numero di iscritti che si osserva negli ultimi anni (si segnala con l'AA attuale un incremento del numero di iscritti – N=2412 – dell'8% rispetto all'AA precedente, tasso in continua crescita dal 2019-2020). La frammentazione delle sedi di didattica per il CdLM Medicina e Chirurgia rappresenta invece un'area di potenziale miglioramento (Piano Strategico 2023-2026, analisi di contesto, pagina 64). Il DSMCS è parte attiva nella progettazione del nuovo campus di Cattinara che permetterà di centralizzare sia le aule dei corsi con sede a Trieste, sia i laboratori di didattica e di ricerca del Dipartimento. Il Direttore relaziona in CdD sullo stato di avanzamento dei lavori; nel CdD di dicembre 2024 la delegata del Rettore all'edilizia ha relazionato sull'andamento della progettazione del campus (verbale Consiglio Dipartimento di dicembre 2024).

***Sono disponibili e adeguati i laboratori di simulazione all'avanguardia presenti nella palazzina di Simulazione Medica ed Addestramento Avanzato*** (acquisiti grazie ai fondi per Dipartimento di Eccellenza 2018-2022), con incremento dei Corsi che prevedono attività di didattica simulata usufruendo di tali strutture (45 insegnamenti nel 2023-2024 rispetto a 31 nell'AA precedente; 1178 ore di didattica simulata nel 2023-2024 rispetto a 1054 del precedente AA). Si segnala un elevato grado di soddisfazione da parte degli studenti rispetto alla didattica simulata e alle strutture del CSMAA.

Le strutture cliniche in cui vengono svolte le attività professionalizzanti vengono monitorate da ciascun CdS (gruppo AQ) e risultano adeguate rispetto agli studenti frequentanti. Sono costantemente in atto delle strategie di ampliamento delle sedi attraverso la stipula di nuove convenzioni.

In aggiunta ***ciascun CdS provvede alla valutazione dell'adeguatezza delle strutture all'interno di ciascun Consiglio di CdS attraverso il proprio Gruppo AQ***, e provvede alla compilazione della SUA-CdS, della SMA annuale e del Rapporto di Riesame del CdS. Tale aspetto è ulteriormente monitorato nella CPDS, che redige una relazione annuale per il Dipartimento e per i singoli CdS.

**E.DIP.4.6**

Il Dipartimento fornisce un supporto adeguato e fruibile a docenti, ricercatori, dottorandi e studenti per lo svolgimento delle loro attività di didattica, ricerca e terza missione/impegno pubblico e sociale ( [https://amm.units.it/sites/default/files/ncl/documenti/RelazionePQ\\_RilevazioneOpinioni2022\\_23\\_corretta.pdf](https://amm.units.it/sites/default/files/ncl/documenti/RelazionePQ_RilevazioneOpinioni2022_23_corretta.pdf) )

Il Dipartimento fa riferimento alle linee guida di Ateneo per il monitoraggio e la gestione dei risultati delle rilevazioni delle opinioni studenti e docenti circa la qualità dei servizi di supporto alla didattica ([https://amm.units.it/sites/default/files/ncl/documenti/Allegato5\\_LG\\_PO%20ROS\\_approvate14\\_9\\_2023.pdf](https://amm.units.it/sites/default/files/ncl/documenti/Allegato5_LG_PO%20ROS_approvate14_9_2023.pdf) ).

L'Ateneo promuove un'indagine sistematica della qualità ed efficacia dei servizi erogati (<https://amm.units.it/presidio-qualita/rilevazione-opinioni-docenti-svolgimento-didattica-e-sui-servizi->

**Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico**

[offerti-ateneo-202122](#) ). Il Progetto mira a comparare le prestazioni dei servizi di supporto e a identificare buone pratiche da diffondere. La Relazione di sintesi prodotta dal PQA sui dati di Ateneo Anno Accademico 2022-2023 evidenzia risultati sostanzialmente positivi per tutte le componenti analizzate. <https://amm.units.it/presidio-qualita/documenti/doc-51328> Dall'AA 2023-2024 l'Ateneo ha aderito ai questionari del progetto Good practice anche per rilevare le opinioni dei docenti e del personale TA sui servizi, che hanno quindi sostituito la rilevazione interna rivolta ai docenti.

Il Dipartimento monitora attraverso le singole Commissioni (Didattica, Ricerca e Impatto Pubblico e Sociale/Terza Missione) la qualità dei servizi erogati.

**Punti di forza:**

1. Centro di simulazione medica ed addestramento avanzato
2. Infrastrutture disponibili per la ricerca
3. Implementazione della strumentazione scientifica

**Punti di debolezza / Aspetti da migliorare:**

1. Spazio personale riservato ai dottorandi e Servizi bibliotecari non adeguati alle necessità dei dottorandi
2. Mappatura aggiornata della strumentazione scientifica presente nei laboratori.
3. Mancato aggiornamento dei Gruppi di ricerca attivi in Dipartimento sul sito web di Dipartimento

**c) INTERVENTI CORRETTIVI / INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE**

A partire dai punti di debolezza sopra elencati, individuare una o più azioni da intraprendere, specificando anche modalità, risorse, tempistiche e responsabilità e avendo cura che le azioni individuate siano coerenti con l'analisi, siano effettivamente realizzabili (sia in termini numerici che di sforzo richiesto) e siano monitorabili nel tempo.

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 1. Migliorare gli spazi riservati ai dottorandi e i servizi bibliotecari                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | Con la costruzione del campus di Cattinara sarà possibile implementare le strutture riservate ai dottorandi<br>Il miglioramento è veicolabile attraverso una migliore comunicazione dei servizi presente in ateneo come previsto dal corso on line attuato dal servizio bibliotecario di ateneo. |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>TEMPI</b>                                      | 2 anni per la costruzione del campus<br>6 mesi per il miglioramento dei servizi bibliotecari                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | Direttore del Dipartimento, Delegato alla didattica del Dipartimento                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                   |                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 2. Mancanza di una lista completa aggiornata degli strumenti rilevanti (esclusa piccola strumentazione da banco) presenti nei laboratori di ricerca del Dipartimento                |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | Mantenere aggiornata la mappa della Strumentazione scientifica del Dipartimento                                                                                                     |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | Partendo dall'inventario della strumentazione di laboratorio del Dipartimento, richiedere ai docenti mediante e-mail la strumentazione rilevante presente nei laboratori di Ricerca |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                                                                                     |
| <b>TEMPI</b>                                      | 24 mesi                                                                                                                                                                             |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | Segreteria Amministrativa, Commissione dipartimentale della Ricerca, Delegato di Dipartimento della Ricerca                                                                         |



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

|                                                   |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUNTO DI DEBOLEZZA / ASPETTO DA MIGLIORARE</b> | 3. Mancato aggiornamento dei Gruppi di ricerca attivi in Dipartimento sul sito web di Dipartimento                   |
| <b>AZIONE DA INTRAPRENDERE</b>                    | Inventariare i gruppi di ricerca attivi in Dipartimento e aggiornare la pagina dedicata sul sito web di Dipartimento |
| <b>MODALITÀ</b>                                   | Allestimento di una survey mediante applicativi online o l'invio via e-mail di schede da far compilare ai docenti.   |
| <b>RISORSE</b>                                    |                                                                                                                      |
| <b>TEMPI</b>                                      | 24 mesi                                                                                                              |
| <b>RESPONSABILITÀ</b>                             | Segreteria Amministrativa, Commissione Ricerca, Delegato del Dipartimento alla Ricerca                               |



## MONITORAGGIO DEL PIANO STRATEGICO

La presente sezione **va compilata indicativamente nell'ultimo trimestre dell'anno solare** al fine di rendicontare i risultati intermedi (dato più aggiornato disponibile al 31/10 dell'anno in corso) o i risultati finali raggiunti con riferimento agli indicatori del Piano Strategico del Dipartimento.

In sede di monitoraggio intermedio motivare nel campo "Commenti" eventuali scostamenti significativi individuando, laddove necessario, eventuali interventi correttivi o di miglioramento da intraprendere che richiedono modifiche sostanziali al Piano Strategico, quali modifica/integrazione azioni e/o modifica/integrazione indicatori.

Le osservazioni riportate e gli eventuali interventi correttivi o di miglioramento devono essere coerenti con le analisi condotte e gli interventi già individuati nelle sezioni precedenti del riesame

| 1. AMBITO FORMAZIONE E STUDENTI                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                 |                                         |                          |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>OBIETTIVO DID-O.1</b><br><br><i>Promuovere un’offerta formativa che risponda alle sfide attuali puntando su innovazione, interdisciplinarietà, connessione con la ricerca e con il territorio</i> | <b>INDICATORE</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                              | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b>                      | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                          |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>DID-O.1-I.1</b> <i>Quantità di ore di didattica simulata erogata</i>                                                         |                                                                                                                                                              | 1054            | <i>Almeno 10% in più nel triennio</i>   | 1178                     | <i>+ 11,8% obiettivo raggiunto</i>                       |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>DID-O.1-I.2</b> <i>Numero di corsi e seminari su tematiche di comunicazione con i pazienti e di organizzazione sanitaria</i> |                                                                                                                                                              | 59              | <i>Almeno 10% in più nel triennio</i>   | 95                       | <i>+61,0% obiettivo raggiunto</i>                        |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>DID-O.1-I.3</b> <i>Numero Corsi di Studio di nuova istituzione I, II e III livello</i>                                       |                                                                                                                                                              | 2               | <i>Aumento di almeno 2 nel triennio</i> | 2                        | <i>1 master nel 2024<br/>1 CdS (Dietistica) nel 2024</i> |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                |                                                                                                                                                              |                 |                                         |                          |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>1</b>                                                                                                                        | <i>mantenere il trend attuale</i>                                                                                                                            |                 |                                         |                          |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>2</b>                                                                                                                        | <i>Già deliberata l’apertura di 2 nuovi CdS per l’AA 2025-2026: Igiene Dentale a Pordenone e Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie a Trieste</i> |                 |                                         |                          |                                                          |
| <b>OBIETTIVO DID-O.2</b>                                                                                                                                                                             | <b>INDICATORE</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                              | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b>                      | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                          |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>DID-O.2-I.1</b> <i>Numero di incontri di orientamento all’anno (in entrata/uscita)</i>                                       |                                                                                                                                                              | 28              | <i>+1 incontro all’anno</i>             | 29                       | <i>Obiettivo raggiunto</i>                               |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>DID-O.2-I.2</b> <i>Indagine conoscitiva (sondaggio) sulle esigenze di supporto</i>                                           |                                                                                                                                                              | N.D.            | <i>Quantificazione</i>                  | <i>Nominata</i>          |                                                          |



|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                              |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Migliorare la qualità dei servizi che orientano, supportano e completano il percorso formativo di studentesse e studenti</b>                      | psicologico degli studenti del Dipartimento                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | delle esigenze degli studenti del DSMCS attraverso un sondaggio | Commissione composta dai Proff. Albert, Galmonte, Pellegrini |                                                              |
|                                                                                                                                                      | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                      | 1                                                                                                                                | <b>DID-O.2-I.2:</b> Indagine conoscitiva (sondaggio) sulle esigenze di supporto psicologico degli studenti del Dipartimento: già approvato dal CE di Ateneo un progetto interateneo, il cui obiettivo primario è definire la prevalenza della sintomatologia dei sintomi depressivo-ansiosi, di burnout e ideazione suicidaria nella popolazione universitaria e post-lauream rispetto un campione di controllo |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <b>OBIETTIVO DID-O.3</b><br><br><b>Promuovere l'introduzione di metodologie didattiche innovative e la formazione di docenti, tutor e insegnanti</b> | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>BASELINE</b>                                                 | <b>TARGET 2026</b>                                           | <b>MONITORAGGIO 2024</b>                                     |
|                                                                                                                                                      | <b>DID-O.3-I.1</b> Numero di insegnamenti svolti in simulazione all'interno dei diversi corsi di studio offerti dal Dipartimento |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 31                                                              | Aumento pari al +10% nel triennio                            | 45                                                           |
|                                                                                                                                                      | <b>DID-O.3-I.2 Percentuale</b> di tutor che hanno completato il percorso di formazione di tutor clinici                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 52%                                                             | Almeno l'80%                                                 | 74,16%                                                       |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                              | Dato aggiornato al 20.12.24 obiettivo parzialmente raggiunto |
|                                                                                                                                                      | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                              |                                                              |
|                                                                                                                                                      | 1                                                                                                                                | <b>DID-O.3-I.2:</b> Proseguire con l'opera di sollecito ai tutor clinici del CdLM Medicina e Chirurgia affinché completino il percorso formativo online                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <b>OBIETTIVO DID-O.4</b><br><br><b>Implementare, sostenere e favorire un'esperienza di studio internazionale</b>                                     | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>BASELINE</b>                                                 | <b>TARGET 2026</b>                                           | <b>MONITORAGGIO 2024</b>                                     |
|                                                                                                                                                      | <b>DID-O.4-I.1</b> Numero di corsi/test organizzati con il CLA                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ND                                                              | Almeno un corso all'anno                                     | 3                                                            |
|                                                                                                                                                      | <b>DID-O.4-I.2</b> Numero di studenti in mobilità all'anno (outgoing)                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19                                                              | Aumento del 10% all'anno                                     | 46*                                                          |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                              | * Dati al 31/10/2024. +142% (stima) obiettivo raggiunto      |
|                                                                                                                                                      | <b>DID-O.4-I.3</b> Numero di corsi/seminari in lingua inglese                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 32                                                              | +2 corsi/seminari                                            | 26                                                           |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                              | * Dati al 31/10/2024. obiettivo parzialmente                 |



|  |                                                                  |                                                                                                                                                                                                      |  |  |           |
|--|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------|
|  |                                                                  |                                                                                                                                                                                                      |  |  | raggiunto |
|  | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b> |                                                                                                                                                                                                      |  |  |           |
|  | 1                                                                | <b>DID-O.4-I.1</b> Numero di corsi/test organizzati con il CLA: proseguire negli anni successivi                                                                                                     |  |  |           |
|  | 2                                                                | <b>DID-O.4-I.3</b> Numero di corsi/seminari in lingua inglese: benché i dati siano provvisori per il 2024, il Dipartimento continuerà a promuovere l'istituzione di corsi/seminari in lingua Inglese |  |  |           |

| 2. AMBITO RICERCA                                         |                                                                                                                                                       |          |                                                                       |                                                                                                   |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBIETTIVO RIC-O.1                                         | INDICATORE                                                                                                                                            | BASELINE | TARGET 2026                                                           | MONITORAGGIO 2024                                                                                 | COMMENTI                                                                                                           |
| Migliorare la capacità di attrarre risorse per la ricerca | <b>RIC-O.1-I.1</b> Numero medio annuo di progetti presentati nel triennio secondo la disponibilità di bandi nazionali ed europei                      | 63       | Mantenimento subordinato alla disponibilità di bandi di finanziamento | 2023: 26 progetti inviati<br>Al 31/10/2024<br>11 progetti inviati<br>Valore medio del periodo: 20 | La baseline includeva 32 PRIN 2022 e 19 PRIN PNRR che sono stati esclusi per un confronto vista l'assenza di bandi |
|                                                           | <b>RIC-O.1-I.2</b> Numero medio annuo di progetti presentati su bando competitivo nel triennio secondo la disponibilità di bandi nazionali ed europei | 55       | Mantenimento subordinato alla disponibilità di bandi di finanziamento | 2023: 22<br>Al 31/10/2024:<br>7<br>Valore medio del periodo: 16                                   | Come sopra                                                                                                         |
|                                                           | <b>RIC-O.1-I.3</b> Numero di pubblicazioni con peso CVR > 2 con studenti di dottorato fra gli autori                                                  | 38       | Aumento +1% all'anno                                                  | 2023: 100                                                                                         | La CVR per le pubblicazioni 2024 sarà fatta nel 2025. Le 100 pubblicazioni                                         |



|                   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                      |                                                                                                      |                                                                                    |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                      | fanno riferimento a solo Dottorato del Dipartimento di Scienze Mediche                               |                                                                                    |
|                   | INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                      |                                                                                                      |                                                                                    |
|                   | 1                                                                         | RIC-O.1-I.1 e RIC-O.1-I.2 I dati sui progetti sono parzialmente estratti da ArTS e prevalentemente dai verbali di Dipartimento. I dati sono spesso incompleti e non includono i bandi di finanziamento. Per stimolare un maggior impiego di ArTS il Dipartimento si impegna a contattare i ricercatori per inserire i dati in ArTS ogni volta che richiedono l'autorizzazione all'invio di progetti. |          |                                      |                                                                                                      |                                                                                    |
|                   | 2                                                                         | RIC-O.1-I.1 Fra i progetti non competitivi andrebbero registrati anche quelli senza formale finanziamento, ma relativi a rapporti di collaborazione.                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                      |                                                                                                      |                                                                                    |
|                   | 3                                                                         | RIC-O.1-I.3 Il numero di pubblicazioni dei dottorandi in ArTS è sempre subordinato al co-authorship con docenti o ricercatori del Dipartimento. Inoltre, i dottorandi di Dottorati di Ricerca di altri Dipartimenti, ma con supervisore del DSM non sempre vengono conteggiati come dottorandi del DSM.                                                                                              |          |                                      |                                                                                                      |                                                                                    |
| OBIETTIVO RIC-O.2 | INDICATORE                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BASELINE | TARGET 2026                          | MONITORAGGIO 2024                                                                                    | COMMENTI                                                                           |
|                   | RIC-O.2-I.1 Numero di partenariati con enti internazionali                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 9 attivi | Aumento +2 partenariati nel triennio | Nel 2024 risultano 10 progetti con partenariato internazionale                                       | obiettivo in linea                                                                 |
|                   | RIC-O.2-I.2 Percentuale di pubblicazioni con co-authorship internazionali |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23%      | 25%                                  | 2023: 35% al 31/10/2024. 34%                                                                         | obiettivo raggiunto                                                                |
|                   | RIC-O.2-I.3 Numero di scambi Erasmus+ annuali (incoming e outgoing)       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 27       | Aumento del 10% nel triennio         | Nell'AA 2022/2023 64 (33 outgoing e 31 incoming)<br>Nell'AA 2023/2024 86 (49 outgoing e 37 incoming) | Il dato è relativo ad anni accademici e non solari +218,5% al 2024-12-26 obiettivo |



|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                |                                                                                      | raggiunto                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>RIC-O.2-I.1</b> Numero di partenariati con enti internazionali: continuare con l'azione di promozione della stipula di partenariati con enti internazionali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mantenere per gli altri due obiettivi il trend attuale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
| <b>OBIETTIVO RIC-O.3</b><br><br><i>Rafforzare la collaborazione interdipartimentale nonché le sinergie con gli istituti di ricerca, gli enti e le aziende del territorio per sviluppare una ricerca multidisciplinare e interdisciplinare</i> | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b>             | <b>MONITORAGGIO 2024</b>                                                             | <b>COMMENTI</b>                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>RIC-O.3-I.1</b> Numero di progetti annuali in collaborazione con enti del Sistema Trieste (insieme delle realtà scientifiche e tecnologiche della provincia di Trieste ( <a href="https://fondazioneinternazionale.org/it/lente/sistema-trieste/">https://fondazioneinternazionale.org/it/lente/sistema-trieste/</a> )) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5               | Aumento di 1 progetto all'anno | 3 con partenariato con enti del sistema Trieste + 10 progetti internazionali clinici | Oltre ai 3 partenariati con enti del sistema Trieste tutti i progetti di docenti si basano su studi clinici |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>RIC-O.3-I.2</b> Numero di incontri con gli uffici di ricerca delle Aziende Sanitarie convenzionate                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N.D.            | 2 all'anno                     | Molteplici incontri non verbalizzati                                                 | Necessita di monitoraggio                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tutti i progetti di ricerca basati su studi Clinici implicano una collaborazione con gli enti del Sistema Sanitario Regionale (ad es. ASUGI, l'IRCCS Burlo Garofolo, IRCCS CRO di Aviano, ecc.). L'indicatore evidenzia 3 progetti INTERREG in cui vi è un partenariato ufficiale con enti del sistema Trieste, a questo vanno aggiunti tutti i progetti Clinici in corso in cui vi è necessariamente una collaborazione con gli enti del Sistema Sanitario Regionale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Numerosi ricercatori del Dipartimento hanno avuto incontri e interlocuzioni con il Nucleo di Valutazione della Ricerca di ASUGI e IRCCS Burlo Garofolo per definire la documentazione necessaria ai loro progetti, senza però verbalizzazione degli incontri. La criticità emersa nei confronti del Comitato Etico Unico Regionale (CEUR) è stata confermata da tali organi. Alcuni ricercatori si sono rivolti a comitati etici territoriali fuori regione per cercare soluzioni alternative. Si prevede una gestione più organizzata del problema con la nomina del coordinatore scientifico di ASUGI, che collabora strettamente con la S.C. Ricerca e Innovazione Clinico Assistenziale, al fine di garantire il raccordo tra i programmi di ricerca e le altre linee aziendali di lavoro. Fra i 3 candidati alla nomina vi sono due docenti del DSM. Si prevede pertanto una gestione organizzata con la verbalizzazione di incontri ufficiali. |                 |                                |                                                                                      |                                                                                                             |
| <b>OBIETTIVO RIC-O.4</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b>             | <b>MONITORAGGIO 2024</b>                                                             | <b>COMMENTI</b>                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <b>RIC-O.4-I.1</b> Numero di pubblicazioni totali con almeno un autore del DSMCS                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 625             | Incremento del 2% nel          | Nel 2023: 693<br>Nel 2024: 737                                                       | obiettivo raggiunto                                                                                         |



|                                                            |                                                           |                            |                             |                              |                                                                  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Rafforzare la produzione scientifica di qualità eccellente |                                                           |                            | triennio                    |                              | +17,9%                                                           |
|                                                            | RIC-O.4-I.2 Numero di pubblicazioni con peso CVR > 2      | 87%                        | Almeno 89% nel triennio     | Nel 2023: 90%                | La CVR è relativa solo all'anno 2023 obiettivo in linea          |
|                                                            | RIC-O.4-I.3 Numero di pubblicazioni Open Access           | 47%                        | Almeno 50% (dato triennale) | Nel 2023: 83%, nel 2024: 55% | Da confermare il dato 2024 nella prossima CVR obiettivo in linea |
|                                                            | INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE |                            |                             |                              |                                                                  |
|                                                            | 1                                                         | Mantenere il trend attuale |                             |                              |                                                                  |

| 3. AMBITO IMPEGNO PUBBLICO E SOCIALE – TERZA MISSIONE                 |                                                                     |                                                                  |                                                                                                |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBIETTIVO<br>TM-O.1                                                   | INDICATORE                                                          | BASLINE                                                          | TARGET 2026                                                                                    | MONITORAGGIO<br>2024                 | COMMENTI                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Perfezionare il sistema di assicurazione qualità per l'ambito Impegno | TM-O.1-I.1 Operatività della Commissione di Dipartimento per IPS-TM | N.D.                                                             | Almeno una riunione all'anno                                                                   | 2 riunioni (02/12/2024 e 16/12/2024) | La Commissione è stata istituita in data 03/10/2024 obiettivo raggiunto                                                                                                                                                                                             |
|                                                                       | TM-O.1-I.2 Incrementare le attività di IPS-TM                       | 33 attività IPS-TM                                               | Incremento 10% nel triennio                                                                    | 48                                   | +45% al 2024 obiettivo in linea                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                       | TM-O.1-I.3 Promuovere progetti nell'area IPS-TM                     | Nessuna attività IPS-TM strutturata come progetto dipartimentale | Presentare almeno 1 progetto dipartimentale nel triennio a livello di ateneo e/o regionale e/o | N/A                                  | Durante la riunione della Commissione per l'IPS-TM (verbale 01/2024) viene discusso l'interesse a sottoporre nel 2025 almeno 1 candidatura per un progetto dipartimentale; nel verbale 02/2024 viene preso atto della candidatura di un progetto IPS-TM da parte di |



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>pubblico e sociale – TM</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                            | nazionale                                                                   |                          | un docente del Dipartimento, ad una call interna dell'Ateneo per un possibile co-finanziamento da parte della Regione.                           |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>TM-O.1-I.4</b> Sviluppo reti progettuali IPS-TM a livello internazionale                                                                   | Nessuna rete progettuale disponibile a livello internazionale                                                                                                                                              | Sviluppare almeno 1 progetto IPS-TM nel triennio a carattere internazionale | N/A                      | Sono in corso incontri con possibili partner internazionali (rif. Verbale Commissione IPS – TM 01/2024)                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1</b>                                                                                                                                      | Sviluppo di Linee Guida dipartimentali per l'IPS-TM e di un nuovo sistema di raccolta dati al fine di migliorare la completezza delle informazioni raccolte durante la ricognizione mensile delle attività |                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>2</b>                                                                                                                                      | Concretizzare reti progettuali a livello internazionale per l'attuazione di iniziative IPS-TM                                                                                                              |                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
| <b>OBIETTIVO<br/>TM-O.2</b><br><br><b>Rafforzare le competenze della comunità accademica sulla programmazione e realizzazione di attività di Impegno pubblico e sociale – TM e incentivare la partecipazione di tutte le componenti</b> | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                             | <b>BASELINE</b>                                                                                                                                                                                            | <b>TARGET 2026</b>                                                          | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>TM-O.2-I.1</b> Numero attività di IPS-TM pianificate dal DSMCS rivolte agli studenti o realizzate con la collaborazione degli studenti     | N.D.                                                                                                                                                                                                       | Almeno1 all'anno                                                            | 2                        | Gli studenti hanno partecipato alle attività IPS/TM di Dipartimento UniTS contro il Cancro e UniTS in Rosa con LILT for Women Obiettivo in linea |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>TM-O.2-I.2</b> Numero attività di IPS-TM pianificate dal DSMCS rivolte al personale TA o realizzate con la collaborazione del personale TA | N.D.                                                                                                                                                                                                       | Almeno 1 all'anno                                                           | 1                        | Partecipazione del personale TA all'attività prevista per le scuole nella cornice di "Trieste Next 2024" presso il CSMAA obiettivo in linea      |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1</b>                                                                                                                                      | Includere il personale TA nelle iniziative IPS-TM non soltanto nel supporto tecnico nelle attività del CSMAA                                                                                               |                                                                             |                          |                                                                                                                                                  |
| <b>OBIETTIVO</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                             | <b>BASELINE</b>                                                                                                                                                                                            | <b>TARGET 2026</b>                                                          | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                                                                                                                  |



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                 |                             |                          |                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TM-O.3</b><br><br><b>Consolidare e sviluppare le attività tradizionali e/o già intraprese</b>                                        | <b>TM-O.3-I.1</b> Numero attività di formazione in medicina simulata dedicate rivolte al pubblico e /o alle scuole                                              | 1               | Almeno 1 all'anno           | 1                        | Attività prevista per le scuole nella cornice di "Trieste Next 2024" presso il CSMAA<br>Obiettivo in linea                                                                                                 |
|                                                                                                                                         | <b>TM-O.3-I.2</b> Numero nuove attività di valorizzazione della ricerca (brevetti depositati/spin off attivati)                                                 | 1               | Almeno 2 nel triennio       | 1                        | Brevetto con priority date al 03/04/2024<br>Obiettivo in linea                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                         | <b>TM-O.3-I.3</b> Numero di attività sviluppate in collaborazione con aziende del settore                                                                       | N.D.            | Almeno 1                    | 1                        | Progetto UniTS BioTech Challenge ( <a href="https://portale.units.it/it/eventi/units-biotech-challenge">https://portale.units.it/it/eventi/units-biotech-challenge</a> )<br>Obiettivo in linea             |
|                                                                                                                                         | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                                                |                 |                             |                          |                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                         | <b>1</b>   Promuovere occasioni di incontro tra le aziende del settore e il personale docente, al fine di sviluppare nuove attività di IPS-TM in collaborazione |                 |                             |                          |                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBIETTIVO TM-O.4</b><br><br><b>Sviluppare nuove attività di IPS – TM di interesse per la società, anche in ottica internazionale</b> | <b>INDICATORE</b>                                                                                                                                               | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b>          | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                         | <b>TM-O.4-I.1</b> Numero attività di divulgazione della tutela della salute                                                                                     | 30              | Incremento 10% nel triennio | 28                       | Aumento della proporzione delle attività di tutela della salute (2023: 16% vs 2024: 26%)                                                                                                                   |
|                                                                                                                                         | <b>TM-O.4-I.2</b> Numero attività promosse a livello internazionale                                                                                             | N.D.            | Almeno 1                    | Nessuna                  | Ad oggi nessuna (obiettivo è 1 entro il 2026), la Commissione IPS-TM sta lavorando alla costruzione di reti progettuali internazionali (vedi TM-0.1-I.4) da cui possono originare attività internazionali. |
|                                                                                                                                         | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b>                                                                                                |                 |                             |                          |                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                         | <b>1</b>   Sviluppo di un applicativo per l'integrazione dei dati relativi alla tematica IV tra ASUGI e DSM                                                     |                 |                             |                          |                                                                                                                                                                                                            |

**4. AMBITO PERSONE E ORGANIZZAZIONE**

|                                                   |                                                                                                       |                 |                    |                          |                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBIETTIVO ORG-O.1</b><br><br><b>Promuovere</b> | <b>INDICATORE</b>                                                                                     | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b> | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                                                                                                                                                                                             |
|                                                   | <b>ORG-O.1-I.1</b> Organizzare almeno 1 evento dipartimentale in occasione del centenario dell'Ateneo | N.D.            | 1                  | 2                        | UniTS contro il cancro ( <a href="https://100anni.units.it/index.php/evento/units-contro-il-cancro/">https://100anni.units.it/index.php/evento/units-contro-il-cancro/</a> ), da segnalare la collaborazione degli studenti |



|                                                                                |                                                                  |                                                 |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>l'immagine di UniTS valorizzando l'occasione del centenario dell'Ateneo</b> |                                                                  |                                                 |                          |                          | UniTS in Rosa con LILT for women, nell'ambito di Ottobre Rosa ( <a href="https://100anni.units.it/index.php/evento/units-in-rosa-con-lilt-for-women/">https://100anni.units.it/index.php/evento/units-in-rosa-con-lilt-for-women/</a> ) con partecipazione degli studenti e collaborazione di LILT |
|                                                                                |                                                                  |                                                 |                          |                          | <i>obiettivo raggiunto</i>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b> |                                                 |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                | <b>1</b>                                                         | Obiettivo raggiunto                             |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBIETTIVO ORG-O.2</b>                                                       | <b>INDICATORE</b>                                                | <b>BASELINE</b>                                 | <b>TARGET 2026</b>       | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                | <b>ORG-O.2-I.1</b> Ore di formazione media pro capite per PTA    | 10                                              | Aumento 20% nel triennio | 37,4                     | Dato proveniente da Tableau +274%<br>Obiettivo in linea                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b> |                                                 |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Valorizzare le persone all'interno di UniTS</b>                             | <b>1</b>                                                         |                                                 |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBIETTIVO ORG-O.3</b>                                                       | <b>INDICATORE</b>                                                | <b>BASELINE</b>                                 | <b>TARGET 2026</b>       | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                | <b>ORG-O.3-I.1</b> Nomina del Segretario Didattico               | 0                                               | 1                        | 1                        | Dato proveniente da Tableau<br>Obiettivo raggiunto                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                | <b>ORG-O.3-I.2</b> Personale TA dedicato alla didattica          | 6                                               | +1                       | 8                        | Dato di Dipartimento al 31.12.2024                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Migliorare l'efficienza dell'organizzazione</b>                             | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b> |                                                 |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                | <b>1</b>                                                         | Obiettivo raggiunto, mantenere il trend attuale |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## 5. AMBITO STRUTTURE, INFRASTRUTTURE E SOSTENIBILITÀ

|                          |                                                                                                                                 |                 |                     |                          |                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>OBIETTIVO SIS-O.1</b> | <b>INDICATORE</b>                                                                                                               | <b>BASELINE</b> | <b>TARGET 2026</b>  | <b>MONITORAGGIO 2024</b> | <b>COMMENTI</b>                                     |
|                          | <b>SIS-O.1-I.1</b> Rendicontazione in Consiglio di Dipartimento dello stato di avanzamento dei lavori e delle azioni intraprese | 1               | 3 (cadenza annuale) | 1                        | Intervento Delegata all'Edilizia di Ateneo Prof.ssa |



Presidio della Qualità - Unità di staff Qualità e Supporto Strategico

|                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                                                                                                                            |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| qualificare gli spazi di studio, di lavoro e di socialità, sotto il profilo della fruibilità, dell'accessibilità e della sicurezza |                                                                                     |                                                                                                                                                                                            |  |  |          |                                                    |                                                  | Garofolo in CdD dicembre                   |
|                                                                                                                                    | INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE                           |                                                                                                                                                                                            |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
|                                                                                                                                    | 1                                                                                   | Mantenere il trend attuale                                                                                                                                                                 |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
| OBIETTIVO SIS-O.2<br><br>Favorire l'applicazione di principi di sostenibilità                                                      | INDICATORE                                                                          |                                                                                                                                                                                            |  |  | BASELINE | TARGET 2026                                        | MONITORAGGIO 2024                                | COMMENTI                                   |
|                                                                                                                                    | SIS-O.2-I.1 Numero di incontri tematici sulla sostenibilità ambientale in medicina  |                                                                                                                                                                                            |  |  | 0        | 1                                                  | 0                                                |                                            |
|                                                                                                                                    | INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE                           |                                                                                                                                                                                            |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
|                                                                                                                                    | 1                                                                                   | SIS-O.2-I.1 Numero di incontri tematici sulla sostenibilità ambientale in medicina: promuovere incontri tematici sulla sostenibilità ambientale in Medicina programmati per il 2025 e 2026 |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
| OBIETTIVO SIS-O.3<br><br>Investire nelle nuove tecnologie e nella digitalizzazione dei processi                                    | INDICATORE                                                                          |                                                                                                                                                                                            |  |  | BASELINE | TARGET 2026                                        | MONITORAGGIO 2024                                | COMMENTI                                   |
|                                                                                                                                    | SIS-O.3-I.1 Aggiornamenti software per la gestione della didattica simulata         |                                                                                                                                                                                            |  |  | 1        | Aggiornamenti annuali                              | regolare aggiornamento dei software per il CSMAA | obiettivo raggiunto                        |
|                                                                                                                                    | SIS-O.3-I.2 Digitalizzazione gestione tirocini studenti medicina                    |                                                                                                                                                                                            |  |  | 0        | 1                                                  | 1                                                | Applicazione Easystaff Obiettivo raggiunto |
|                                                                                                                                    | INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE                           |                                                                                                                                                                                            |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
|                                                                                                                                    | 1                                                                                   | Obiettivo raggiunto, mantenere il trend attuale                                                                                                                                            |  |  |          |                                                    |                                                  |                                            |
| OBIETTIVO SIS-O.4<br><br>Migliorare                                                                                                | INDICATORE                                                                          |                                                                                                                                                                                            |  |  | BASELINE | TARGET 2026                                        | MONITORAGGIO 2024                                | COMMENTI                                   |
|                                                                                                                                    | SIS-O.4-I.1 Studio di un accordo condiviso con ASUGI per l'anonimizzazione dei dati |                                                                                                                                                                                            |  |  | N.D.     | 1 bozza di accordo presentata al CdD entro il 2026 | Non ancora presentato                            |                                            |



| <i><b>l'infrastruttura<br/>informatica, ridurre<br/>l'obsolescenza<br/>impiantistica e<br/>incrementare il<br/>livello di cyber-<br/>sicurezza</b></i> | <b>INTERVENTI CORRETTIVI / DI MIGLIORAMENTO DA INTRAPRENDERE</b> |                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                        | <b>1</b>                                                         | <b>SIS-O.4-I.1</b> Studio di un accordo condiviso con ASUGI per l'anonimizzazione dei dati: creare Commissione incaricata di redigere bozza |