

Código: [R-PA01-9]

Nombre del Centro:	Facultad de Ciencias de la Salud
Curso académico:	2021/22
Títulos que imparte el Centro:	Grado en Enfermería Grado en Fisioterapia Plan Conjunto de Estudios Oficiales Grado en Enfermería/Grado en Fisioterapia

Elaboración: Comisión de Garantía de Calidad	Aprobación: Junta de Facultad
Fdo.: Ana María Martínez Rodríguez. Vicedecana de Calidad. Fecha:	Fdo.: Pedro Luis Pancorbo Hidalgo. Decano. Fecha:



Código: [R-PA01-9]

#### Estructura del informe:

- 1. Información sobre los títulos que imparte el Centro.
- 2. Indicadores y resultados.
  - 2.1. Datos y análisis de indicadores de docencia.
  - 2.2. Datos y análisis de resultados académicos y de inserción laboral.
  - 2.3. Datos y análisis de resultados de satisfacción del título / Centro.
  - 2.4. Datos y análisis de resultados de la encuesta de labor docente.
  - 2.5. Datos y análisis de resultados de satisfacción del PAS.
  - 2.6. Datos y análisis de resultados de movilidad de estudiantes.
  - 2.7. Datos y análisis de resultados de quejas y sugerencias.
  - 2.8. Datos y análisis de resultados del Programa Docentia.
  - 2.9. Datos y análisis de resultados de uso de servicios universitarios.
- 3. Sistema de Garantía de Calidad del Centro. Funcionamiento de las Comisiones. Indicadores del funcionamiento de los procedimientos del SGC del Centro.
  - 3.1. Mapa de procesos del SGC del Centro.
  - 3.2. Comisión de Garantía de Calidad del Centro: composición, funciones y enlace a actas de reunión.
  - 3.3. Otras Comisiones del Centro.
- 4. Análisis de los resultados de los procedimientos del SGC del Centro.
  - PC01: Diseño, seguimiento y mejora de los programas formativos.
  - PC02: Gestión de los procesos de enseñanza y aprendizaje.
  - PA01: Gestión de la información y análisis de resultados.
  - PA02: Gestión de los recursos docentes.
  - PA03: Gestión de recursos para el aprendizaje y apoyo al estudiantado.
  - PE01: Planificación, revisión y mejora del SGC.
  - PE02: Gestión de la información pública.
- 5. Cumplimiento del Plan de Mejora del Centro.
  - 5.1. Cumplimiento de las acciones de mejora incluidas en el Plan de Mejora del Centro (curso anterior).
  - 5.2. Propuesta de acciones de mejora asociadas al Centro (próximo curso).



Código: [R-PA01-9]

### 1. INFORMACIÓN SOBRE LOS TÍTULOS QUE IMPARTE EL CENTRO.

### Información sobre los títulos que imparte el Centro.

Comentar brevemente la historia del Centro, en especial, los principales hitos en calidad. Breve descripción de los títulos que imparte el Centro.

La Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad de Jaén es el centro encargado de la organización, dirección y supervisión de las enseñanzas conducentes a la obtención de títulos oficiales en el campo de las Ciencias de la Salud. En el curso 2021/22, la FCS ha impartido los Grados en Enfermería y en Fisioterapia y un Plan Conjunto de Estudios Oficiales (PCEO) Grado en Enfermería/Grado en Fisioterapia. Señalar que el alumnado de este PCEO no constituye un grupo independiente sino que está integrado en los grupos de docencia del Grado en Enfermería y del Grado en Fisioterapia. Según los datos proporcionados por el Servicio de Planificación y Evaluación (SPE; resultados académicos), en el curso 2021/22 la FCS ha contado con un total de 856 estudiantes (533 en el Grado en Enfermería, 299 en el Grado en Fisioterapia y 24 en el PCEO Enfermería y Fisioterapia), de los cuales de primera matrícula fueron 224 (143 en Enfermería, 73 en Fisioterapia y 8 en el PCEO). Asimismo, resaltar que el Consejo de Gobierno de la Universidad de Jaén en su sesión nº 44, de 24 de marzo de 2022 aprobó la adscripción de la Titulación de Grado en Medicina de la Universidad de Jaén a la Facultad de Ciencias de la Salud que ha comenzado a impartirse en el curso 2022/23.

La FCS desarrolla su labor bajo un Sistema de Garantía de Calidad (SGC) certificado que permite que el ciclo de mejora continua resulte eficaz, sostenible y orientado a dar respuesta a las necesidades de los distintos grupos de interés, internos y externos, así como para garantizar un nivel de calidad que facilite las acreditaciones y el mantenimiento de sus títulos. El diseño del SGC de la FCS vigente hasta diciembre de 2021 fue aprobado en Junta de Centro a fecha de 9 de marzo de 2009, siendo certificado dentro del Programa AUDIT de ANECA en octubre de 2010, certificación que fue renovada en 2019. Fruto de la experiencia en gestión, junto con el firme compromiso de la FCS con la calidad y la orientación a la mejora continua de la formación que ofrece se ha revisado y optimizado el Sistema. Este nuevo SGC optimizado que fue aprobado en Junta de Facultad el 15 de diciembre de 2021, se basa en los criterios y directrices del Modelo IMPLANTA de la DEVA/ACCUA, así como en la estrategia y directrices marcadas por la Universidad de Jaén en cuanto a los Sistemas de Garantía de Calidad de los Centros.

En 2022 el SGC se sometió a seguimiento por la DEVA. El <u>informe</u> emitido *indica que el seguimiento* es satisfactorio y que el centro está implementado los procedimientos del SIG adecuadamente, por lo que no se estima necesario realizar un nuevo seguimiento antes de la renovación de la certificación. En la tabla siguiente se resumen las certificaciones del SGC:

AÑO	Certificaciones
2009	Certificación del diseño SGC AUDIT-ANECA.
2014	Certificación de la implantación del SGC AUDIT-ANECA.



Código: [R-PA01-9]

2015	Renovación de la acreditación de los títulos de grado que imparte el Centro.
2019	Renovación de la certificación de la implantación del SGC AUDIT-ANECA.
2019	Acreditación institucional del Centro por el Consejo de Universidades.
2022	Seguimiento del Programa IMPLANTA por la DEVA

Para finalizar, indicar que la FCS tiene en vigor un <u>Plan Director</u> cuyos objetivos, alineados con los de la Universidad, son los Objetivos Estratégicos del SGC.

### 2. INDICADORES Y RESULTADOS.

#### 2.1. Datos y análisis de indicadores de docencia.

Agregado de títulos del último curso académico: Indicadores de docencia en el título (suma de créditos impartidos por PDI, número de PDI que imparte docencia, número de PDI que imparte docencia a tiempo completo, número de PDI que imparte docencia a tiempo parcial, número de PDI doctor que imparte docencia, porcentaje de créditos del título impartido por doctores, porcentaje de créditos del título por categoría PDI, suma de quinquenios del PDI que imparte docencia, suma de sexenios del PDI que imparte docencia, número de cursos de formación PDI en los que participa el profesorado, número de proyectos de innovación PDI en los que participa el profesorado, porcentaje de horas PDI --cursos de formación, proyectos innovación-- impartidas por profesorado del título).

Los indicadores de docencia han sido proporcionados por el SPE y se pueden consultar con detalle en el siguiente enlace: Indicadores de docencia. Estos datos hacen referencia a los planes 100A Grado en Enfermería, 100B Grado en Enfermería, 101A Grado en Fisioterapia y 105B Doble Grado en Enfermería y Fisioterapia, que tal y como se ha comentado con anterioridad, es un plan conjunto de estudios oficiales. Señalar que el PCEO no tiene un grupo independiente de docencia, sino que el alumnado que cursa dicho programa está integrado en las clases del Grado en Enfermería y en las del Grado de Fisioterapia. Por otra parte, el plan 100A Grado en Enfermería corresponde al plan de estudios anterior a la modificación de la memoria verificada de 24 de mayo de 2019, el motivo por el cuál se le asignó un código nuevo al plan fue meramente informático, por lo que se analizarán los datos correspondientes al plan 100B.

Durante el curso 2021/22, en la docencia de los títulos de la FCS participaron 119 profesores (74 en el Grado en Enfermería, 49 en el Grado en Fisioterapia y 102 en la docencia del PCEO Enfermería/Fisioterapia) que impartieron un total de 2973,2 créditos (724,9 en Enfermería; 517,4 en Fisioterapia y 1088,5 en el PCEO). El 62,18% (74) impartió su docencia a tiempo completo (60,81% (45) en el Grado en Enfermería, 65,31% (32) en el Grado en Fisioterapia y 60,78% (62) en el PCEO). El porcentaje de doctores en el profesorado de la FCS es del 62,18% (48,65% en Enfermería, 67,35% en Fisioterapia y 49,02% en el PCEO). Por otra parte, la suma de quinquenios del profesorado de la FCS es de 87 en el Grado en Enfermería, 69 en el Grado en Fisioterapia y 113 en el PCEO, en cuanto a los sexenios, la distribución es de 47 en el PDI de Enfermería, 45 en el de Fisioterapia y 63 en el PCEO. En



Código: [R-PA01-9]

relación a los cursos de formación y a los proyectos de innovación docente, el profesorado del Grado en Enfermería ha participado en un total de 60 cursos de formación y en 33 proyectos de innovación docente, el profesorado del Grado en Fisioterapia ha participado en un total de 38 cursos de formación y en 34 proyectos de innovación docente y el profesorado del PCEO, ha participado en 77 cursos de formación y en 55 proyectos de innovación docente. En el momento de la elaboración de este informe, no se dispone de datos sobre el porcentaje de horas impartidas por el profesorado en cursos de formación y proyectos de innovación. El porcentaje de créditos del título por categoría PDI se puede consultar con detalle aquí.

# 2.2. Datos y análisis de resultados académicos y de inserción laboral.

2. <u>Agregado de títulos del último curso académico: Tasas académicas por título</u> (tasa de rendimiento, tasa de éxito, tasa de no presentados).

Los resultados académicos han sido proporcionados por el SPE y pueden ser consultados con detalle en <u>resultados académicos</u>. Se puede observar en los indicadores académicos de los títulos adscritos a la FCS, que los valores de las tasas de rendimiento, éxito y no presentados mejoran con respecto a las propuestas a las que aparecen en las memorias verificadas de forma mantenida en los últimos cursos académicos. Las notas de acceso también se han ido incrementando en los últimos cursos, si bien en el curso 2021/22 se ha moderado esta tendencia. En las tablas siguientes se recogen dichas tasas:

		Grado en Enfermería					
	17/18	18/19	20/21	21/22			
Tasa de Rendimiento	97,35	96,34	97,39	94,51	93,97		
Tasa de Éxito	98,05	97,48	97,88	95,72	95,28		
Tasa de No Presentados	0,71	1,17	0,5	1,26	1,37		
Nota media de admisión	10,77	10,63	11,09	11,78	12,08		

	Grado en Fisioterapia					
	17/18	18/19	19/20	20/21	21/22	
Tasa de Rendimiento	96,17	97,42	98,63	97,7	94,42	
Tasa de Éxito	98,64	98,69	99,55	98,99	97,39	

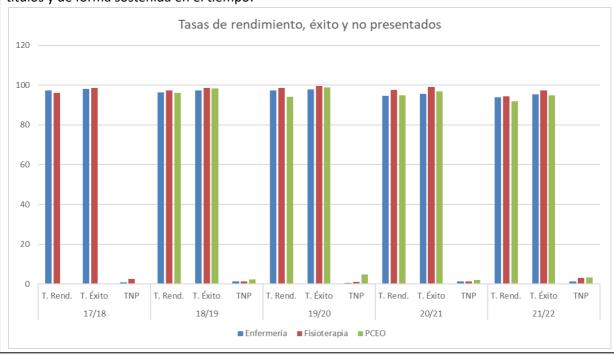


Código: [R-PA01-9]

Tasa de No Presentados	2,51	1,29	0,92	1,3	3,05
Nota media de admisión	10,51	10,65	10,91	11,54	11,57

	PCEO Enfermería/Fisioterapia				
	17/18	18/19	20/21	21/22	
Tasa de Rendimiento		96,03	94,08	94,85	91,89
Tasa de Éxito		98,37	98,76	96,84	94,9
Tasa de No Presentados		2,38	4,73	2,06	3,17
Nota media de admisión		10,99	10,04	11,72	11,49

En el gráfico siguiente podemos observar que las tasas se comportan satisfactoriamente en ambos títulos y de forma sostenida en el tiempo:



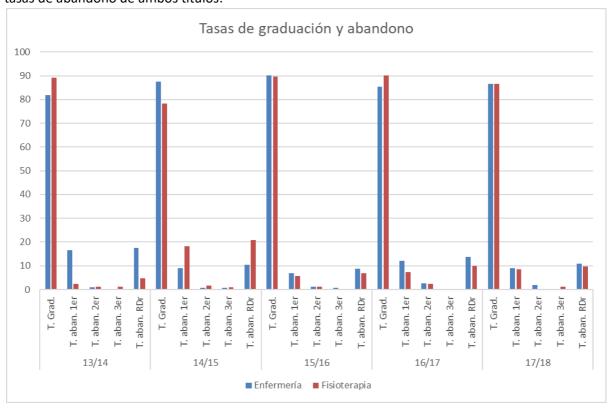


Código: [R-PA01-9]

### 2.2. Datos y análisis de resultados académicos y de inserción laboral.

3. <u>Agregado de títulos del último curso académico: Resultados de graduación/abandono por título</u> (tasa de graduación, tasa de abandono del estudio en el primer año, tasa de abandono del estudio en el segundo año, tasa de abandono del estudio en el tercer año, tasa de abandono del estudio según Real Decreto).

En relación a la tasa de graduación, el último valor del que se dispone corresponde a la cohorte de alumnos que iniciaron sus estudios en el curso 2017/18 y debían haber terminado en el curso 2021/22, del PCEO no se tienen datos completos puesto que el primer curso de impartición fue 2018/19. En el siguiente gráfico podemos observar y comparar la tasa de graduación y las diferentes tasas de abandono de ambos títulos:



### 2.2. Datos y análisis de resultados académicos y de inserción laboral.

4. <u>Agregado de títulos del último curso académico: Eficiencia de los egresados por título</u> (tasa de eficiencia de egresados, duración media egresados en los estudios).

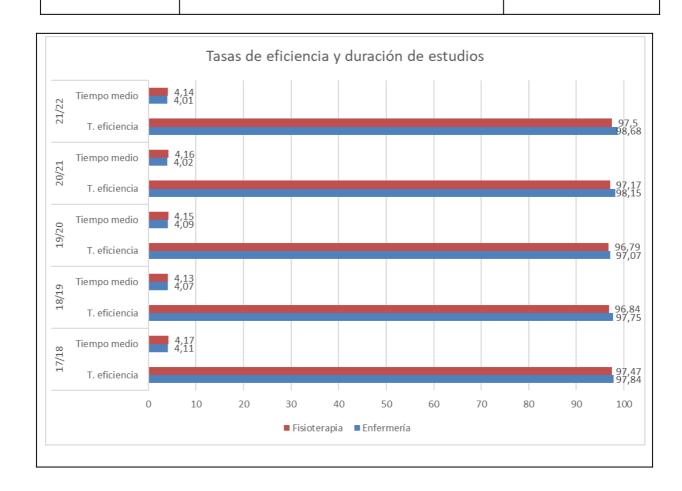
El comportamiento es similar en ambos grados, con tasas de graduación próximas al 90%.

Sobre la tasa de eficiencia de egresados y de la duración media de los estudios, únicamente se pueden analizar los datos correspondientes al Grado en Enfermería y al Grado en Fisioterapia puesto que no hay egresados del PCEO.

En el gráfico podemos ver que la tasa de eficiencia se ha mantenido por encima del 95% en ambos títulos a lo largo del tiempo. La duración media de los estudios ronda los 4 años.



Código: [R-PA01-9]



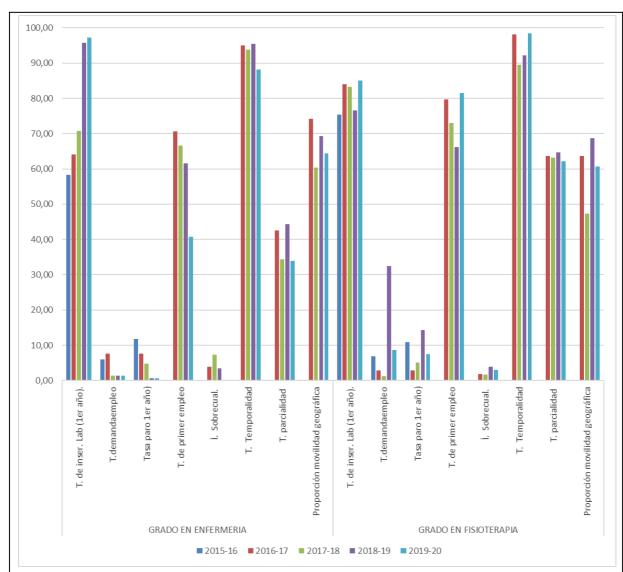
### 2.2. Datos y análisis de resultados académicos y de inserción laboral.

5. Agregado de títulos del último curso académico: Resultados de inserción laboral por título (tasa de inserción laboral primer año, tasa de demanda de empleo primer año, tasa de paro registrado primer año, tasa de primer empleo, índice de sobrecualificación, tasa de temporalidad, tasa de parcialidad, proporción egresados con movilidad geográfica, tiempo medio en encontrar el primer empleo, tasa de primer empleo intragénero).

Los resultados de inserción laboral han sido proporcionados por el SPE y se pueden consultar en el siguiente enlace: <u>inserción laboral</u>. Los últimos datos de los que se disponen son referentes al curso 2019-20. En el siguiente gráfico se muestran las diferentes tasas relativas al empleo en los últimos cinco cursos:



Código: [R-PA01-9]

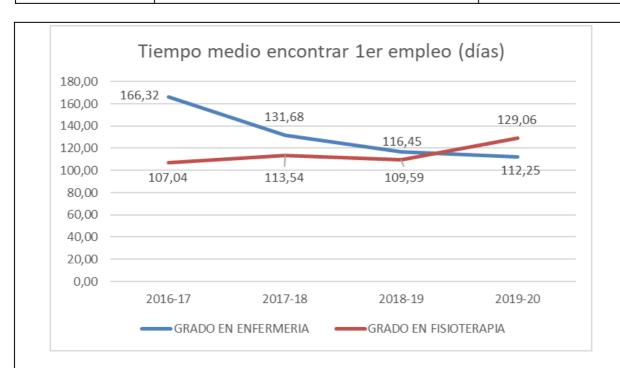


Se observa que en Enfermería la tasa de inserción laboral en el primer año ha aumentado, no tanto en Fisioterapia si bien en 2019/20 está en el 85%. También vemos que las tasas de temporalidad son muy altas, en torno al 90%.

En relación al tiempo medio (en días) en encontrar el primer empleo, en el gráfico siguiente vemos la evolución en los años de los que disponemos datos:



Código: [R-PA01-9]



En la siguiente tabla se resumen las tasas intragénero en ambos grados:

		Tasa de primer empleo (%)			
Plan de estudios	Sexo	2016-17	2017-18	2018-19	2019-20
GRADO EN ENFERMERÍA	HOMBRE	68,18	75,00	58,82	20,00
	MUJER	71,07	64,66	62,39	46,09
GRADO EN FISIOTERAPIA	HOMBRE	80,00	65,12	62,86	79,07
	MUJER	79,49	82,86	69,05	84,21

## 2.3. Datos y análisis de resultados de satisfacción del título / Centro.

1. <u>Agregado de títulos. Estudiantes: resultados de satisfacción del último curso académico</u> (orientación académica, planificación y coordinación docente, programa de movilidad, prácticas externas curriculares, instalaciones docentes, digitalización, información pública, orientación

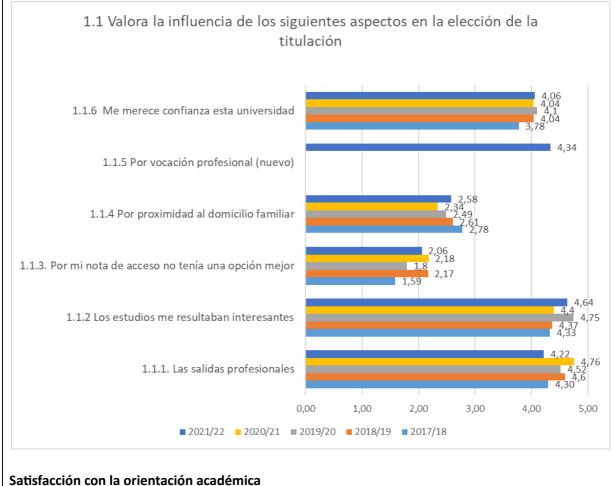


Código: [R-PA01-9]

profesional, valoración de la titulación, valoración del centro, valoración del servicio de biblioteca, valoración del servicio de deportes, valoración de otros servicios de la UJA, valoración global de la UJA).

Los resultados de satisfacción con los que la CGC valora los distintos aspectos del título han sido proporcionados por el SPE. Pueden ser consultados con detalle en: Resultados de satisfacción centros (Facultad de Ciencias de la Salud). Se han recogido un total de 130 encuestas, siendo el número mínimo necesario 86, si bien la participación ha descendido en relación al curso 2020/21 a pesar del nuevo formato de encuestas simplificadas implementado en el curso 2021/22. Destacar que por títulos, en el único Grado en el que se han conseguido el número mínimo de encuestas necesarias ha sido en Enfermería (91/81), no así en Fisioterapia (31/73) ni en el PCEO (8/19). La participación en las encuestas de satisfacción fue mayor en los cursos primero y segundo (rondando el 30%) mientras que en los cursos tercero y cuarto la participación fue cercana al 20 %.

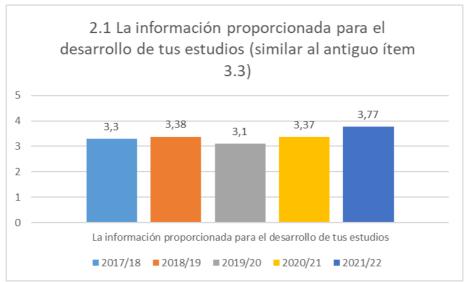
En el siguiente diagrama de barras se resume la información acerca de la elección de la titulación, las valoraciones mayores se obtienen en el interés en los estudios y las salidas profesionales, destaca el valor de 4,34/5 sobre vocación profesional (ítem nuevo). Señalar que el ítem que obtiene una valoración menor es el 1.1.3. Por mi nota de acceso no tenía una opción mejor, lo que indica que el estudiantado no elige los títulos de la FCS por no alcanzar la nota de corte, sino por vocación.





Código: [R-PA01-9]

El ítem sobre orientación académica se ha reformulado en el nuevo formato de encuestas, para hacer una comparación con los valores obtenidos en cursos anteriores se ha asimilado al anterior ítem 3.3. He recibido una orientación adecuada durante el desarrollo de mis estudios (contenido curricular, movilidad, prácticas externas, preparación para la inserción laboral, etc.). El estudiantado del Centro está satisfecho con la orientación académica recibida, siendo la puntuación obtenida en el ítem correspondiente de 3.77/5, ligeramente superior a la de los cursos anteriores (véase la Figura siguiente).



Asimismo, la FCS posee un Plan de Acción Tutorial que engloba actividades de orientación académica y profesional, de los que han respondido a la encuesta, el 80% afirma que conoce el PAT y su valoración es de 3,38/5. En la tabla siguiente se recogen los datos de satisfacción globales y desagregados por título:

Comparativa satisfacción media 21/22					
FCS	3,38				
Enfermería	3,43				
Fisioterapia	3,24				
PCEO	3,25				

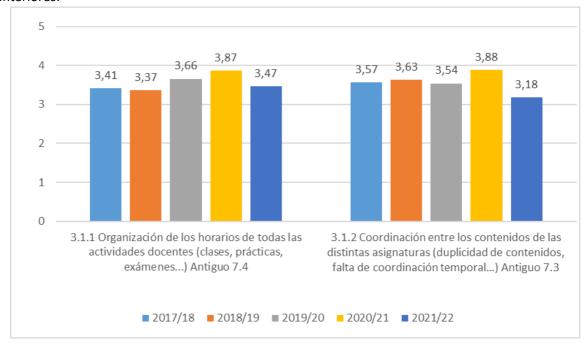
Señalar que la satisfacción con las actividades del PAT es sensiblemente superior cuando se encuesta al alumnado que realmente asiste a las charlas del PAT (memoria PAT 2021/22) en la que la valoración media es 4,46/5. La acogida en la Universidad recibe una puntuación de 3,73/5, siendo la satisfacción con la orientación recibida desde el Centro de 3,86/5. La valoración de los Encuentros UJA es de 4/5.



Código: [R-PA01-9]

### Satisfacción con la planificación y coordinación docente

En relación a los ítems referentes a la planificación y coordinación docente, en el 3.1.1 sobre la organización de horarios de las distintas actividades docentes la satisfacción es de un 3,47/5. Sobre la coordinación sobre los contenidos de las distintas asignaturas, en el curso 2021/22 la valoración fue de 3,18/5. La evolución temporal se recoge en el siguiente diagrama de barras en el que vemos que los resultados obtenidos en el último curso son ligeramente inferiores a los de los cursos anteriores:



# Satisfacción con la movilidad

En relación a la satisfacción con los programas de movilidad, el nuevo modelo de encuestas recoge preguntas actualizadas en el *Bloque 4. Programa de movilidad*. Desgraciadamente, no hubo participantes en los programas de movilidad entre el alumnado que rellenó la encuesta de satisfacción en el curso 2021/22 por lo que no disponemos de datos, entre las observaciones que se han recogido en las encuestas acerca de los motivos destacan el miedo a problemas con las convalidaciones y la pandemia.

#### Satisfacción con las prácticas externas curriculares

Los resultados de las encuestas de satisfacción del alumnado específicas respecto a los prácticums no contienen datos globales, los resultados obtenidos en dichas encuestas han sido tratados en los correspondientes IGRT. En este apartado trataremos el bloque sobre prácticas externas curriculares incluido en el nuevo modelo simplificado de encuestas de satisfacción. De los que contestaron a la encuesta un 32% habían realizado prácticas curriculares otorgando una satisfacción media de 3,85/5. Los resultados en cada pregunta se muestran a continuación:



Código: [R-PA01-9]



### Satisfacción con las instalaciones docentes

En general, la satisfacción con las infraestructuras es alta por parte del alumnado 3,9/5 referente a las aulas de teoría, 4,26/5 las aulas específicas y 4,24/5 a los laboratorios) valoración similar a la de los cursos anteriores. Este curso se ha preguntado por primera vez por la satisfacción de las aulas de informática, siendo un poco inferior a la valoración del resto de instalaciones (3,61/5).

### Satisfacción con la digitalización y la información pública

La plataforma de docencia virtual, PLATEA, que se empezó a usar en el curso 2021/22 tiene una valoración de 3,58/5, y la Universidad Virtual está bien valorada con 3,7/5. En la siguiente tabla se recoge la información por título:

Comparativa grados 21/22					
	Platea	Universidad virtual			
FCS	3,64	4,02			
Enfermería	3,7	4,14			
Fisioterapia	3,58	3,7			



Código: [R-PA01-9]

PCEO	3,25	3,88	

El alumnado sigue estando satisfecho con la información publicada sobre la titulación. La información recibida a través del correo electrónico es valorada con un 3,87/5, a través de la web en un 3,77/5; algo menor en el caso de las redes sociales (3,43/5).

### Satisfacción con la orientación profesional

La orientación profesional proporcionada por parte de la UJA (Jornadas de Orientación Profesional, Feria del Emprendimiento, Día del Emprendimiento, etc.) está valorada con 3,33/5. Como se ha comentado anteriormente, dentro del PAT se incluyen actividades de orientación profesional, obteniéndose valoraciones más altas entre los participantes de dichas actividades. En particular, las Jornadas de Orientación Profesional obtuvieron una valoración media de 4,6/5.

### Satisfacción con la titulación y el Centro

El alumnado del Centro está satisfecho tanto con la titulación (3,99/5) como con el Centro (3,91/5). En la tabla siguiente se resume la satisfacción global con el Centro y con la Titulación desagregado por títulos:

Comparativa satisfacción media 21/22				
	Centro Titulación			
FCS	3,91	3,99		
Enfermería	4	4,07		
Fisioterapia	3,84	4,13		
PCEO	3,13	2,63		

El PCEO tiene la peor valoración tanto en la satisfacción del Centro como de la titulación, esta última en especial, muy diferente a la del resto de Grados.

### Satisfacción con el servicio de biblioteca

El estudiantado está satisfecho con la biblioteca, siento la puntuación media en los ítems referentes a este apartado de 3,88/5, especialmente con las instalaciones (4,03/5) y los fondos documentales relacionados con la titulación (3,98/5), el ítem más bajo es el referente a que estos sean suficientes (3,71/5).

Satisfacción con el servicio de deportes y otros servicios de la UJA. Valoración general de la UJA



Código: [R-PA01-9]

El servicio de deportes está bien valorado (3,84/5) aunque el 36,92% del alumnado dice no conocerlo. Cuando se pregunta a los que no son usuarios de las actividades o instalaciones de este servicio (71,54%) el motivo, la respuesta mayoritaria es que no se ajusta a su disponibilidad. Finalmente, cuando se pregunta por el grado de conocimiento de otros servicios (Defensor Universitario, Buzón de Quejas y Sugerencias, Servicio de Atención y Ayudas al Estudiante, Gabinete de Psicología, Aula Verde, programa "UJA comparte coche", Servicio de Actividades Culturales, Centro de Estudios Avanzados de Lenguas Modernas, y Servicio Central de Apoyo a la Investigación) se obtienen puntuaciones que de forma general, son inferiores a 3/5, siendo el Aula Verde (1,61/5) y el Servicio Central de Apoyo a la Investigación (2,04/5) los menos conocidos y el Centro de Estudios Avanzados de Lenguas Modernas el más conocido (2,97/5).

La satisfacción general del estudiantado de la FCS con la UJA es de 3,76/5. En la siguiente tabla se recoge el desagregado por títulos:

Comparativa satisfacción media con la UJA		
FCS 3,76		
Enfermería	3,77	
Fisioterapia	3,84	
PCEO	3,38	

### 2.3. Datos y análisis de resultados de satisfacción del título / Centro.

2. <u>Agregado de títulos. Egresados: resultados de satisfacción del último curso académico</u> (valoración del TFG/TFM; valoración de la titulación cursada; valoración del centro; valoración de los recursos, instalaciones e infraestructuras; valoración los medios facilitados; valoración de la formación para el empleo; valoración con la formación global recibida, valoración general de la UJA).

En la Universidad de Jaén, la encuesta de egresados se activó en septiembre de 2022 para todos aquellos/as estudiantes que soliciten el título (acción de mejora nº5 del Plan de Mejora del Centro). No se dispone todavía de resultados para su análisis. En esta encuesta a egresados se han incluido preguntas sobre satisfacción del TFG.

En relación a los resultados de TFG, las tasas académicas se resumen en las siguientes tablas:

### Grado en Enfermería:

	Curso 2021/22		
Enfermería 100A	Tasa de rendimiento	Tasa de éxito	Tasa de no presentados



Código: [R-PA01-9]

TFG	100	100	0
		Curso 2021/22	
Enfermería 100B	Tasa de rendimiento	Tasa de éxito	Tasa de no presentados
TFG	100	100	0

## Grado en Fisioterapia:

	Curso 2021/22		
Fisioterapia	Tasa de rendimiento	Tasa de éxito	Tasa de no presentados
TFG	96,3	100	3,7

### PCEO:

	Curso 2021/22		
PCEO	Tasa de rendimiento	Tasa de éxito	Tasa de no presentados
TFG Enfermería	100	100	0
TFG Fisioterapia	100	100	0

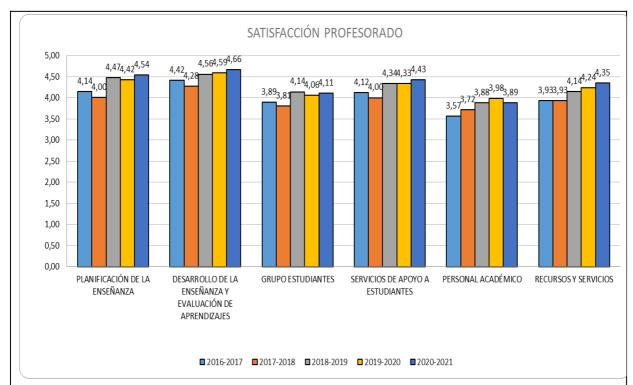
# 2.3. Datos y análisis de resultados de satisfacción del título / Centro.

3. Agregado de títulos. Profesorado: resultados de satisfacción del último curso académico (valoración del centro, valoración de la titulación).

Los datos sobre satisfacción del profesorado han sido proporcionados por el Servicio de Planificación y Evaluación y pueden consultarse en la página web del Servicio en la entrada Resultados de la Facultad de Ciencias de la Salud. La participación del profesorado en las encuestas de satisfacción este curso ha sido de 49 y no se ha llegado al número mínimo de encuestas para que se consideren representativas (67). Las encuestas de satisfacción del profesorado contienen seis bloques de preguntas, en el siguiente diagrama de barras podemos ver la evolución de la satisfacción media del profesorado de la FCS en dichos bloques:



Código: [R-PA01-9]



El profesorado de la FCS está satisfecho con todos los aspectos encuestados, la satisfacción más alta corresponde con el desarrollo de la enseñanza y evaluación del aprendizaje, el bloque con satisfacción media menos valorado es el referente al personal académico.

El análisis de las encuestas de satisfacción de profesorado en cada uno de los grados puede ser consultado en el correspondiente IGRT.

### 2.3. Datos y análisis de resultados de satisfacción del título / Centro.

4. Agregado de títulos. Tutores externos de prácticas curriculares: resultados de satisfacción del último curso académico (formación previa del estudiante para la realización de las prácticas, gestión de las prácticas por parte del centro, sistema para la evaluación de las prácticas, satisfacción general con las prácticas).

El Consejo de Gobierno aprobó el 21 de julio de 2022 el modelo de encuesta de satisfacción para el grupo de interés "tutores externos". Estas encuestas se pondrán en marcha en el curso 2022/23 desde el Servicio de Planificación y Evaluación por lo que este año no disponemos de datos para su análisis.

### 2.4. Datos y análisis de resultados de la encuesta de labor docente

Resultados de la encuesta de labor docente (estudiantes de cada asignatura). Planificación docente: guía docente. Desarrollo de la docencia: cumplimiento de las obligaciones docentes, cumplimiento de la planificación, metodología docente, competencias docentes desarrolladas por el profesor/a, sistemas de evaluación. Valoración global del profesor/a.



Código: [R-PA01-9]

Los resultados de la encuesta sobre la labor docente los proporciona mediante correo electrónico el Secretariado de Ordenación Docente y Evaluación de la Actividad Docente. Los resultados muestran que el alumnado valora muy positivamente la labor docente del profesorado ya que todos los ítems evaluados superan el 4,5. La media del Centro es 4,70/5 superior a la media de la Universidad que es de 4,61/5. En la tabla siguiente se resumen los valores obtenidos en el Centro:

Satisfacción media de la labor docente por Grados		
FCS 4,70		
Enformaría (100A)	-	
Enfermería (100A)	4,81	
Enfermería (100B)	4,62	
Fisioterapia	4,75	
PCEO	4,79	

### 2.5. Datos y análisis de resultados de satisfacción del PAS.

<u>Ítems seleccionados de la encuesta de clima laboral del PAS)</u>. Desempeño del puesto de trabajo. Condiciones para el desarrollo del trabajo. Participación. Valoración general.

El informe de clima laboral PAS relacionado con la actividad de los Centros se puede consultar en la entrada <u>Resultados de Satisfacción Centros</u>. Los últimos datos de los que se disponen corresponden al 2021.

Todos los ítems analizados reciben una valoración media que supera sobradamente el 3,5 siendo el bloque de condiciones para el desarrollo del trabajo el aspecto mejor valorado (3,86/5) y el bloque sobre el desempeño del puesto de trabajo el que recibe una puntuación menor (3,69/5), especialmente por la puntuación obtenida en el ajuste entre el volumen de trabajo asignado y el tiempo disponible para realizarlo (3,48/5). La valoración general recibe una puntuación de 3,72/5. En definitiva, el PAS se muestra satisfecho.

## 2.6. Datos y análisis de resultados de movilidad de estudiantes.

Agregado de títulos: Resultados de movilidad de estudiantes (tasa de éxito de alumnos entrantes de movilidad, tasa de éxito de alumnos salientes de movilidad, número de alumnos entrantes de movilidad efectiva por tipo de movilidad, número de alumnos salientes de movilidad efectiva por tipo de movilidad).

Los resultados de movilidad de estudiantes han sido proporcionados por el Servicio de Planificación y Evaluación y se pueden consultar en la entrada <u>Indicadores de movilidad</u>. Un total de 25 estudiantes de la FCS ha participado en alguno de los programas de movilidad (Sicue, Erasmus, Plan



Código: [R-PA01-9]

propio de la Universidad) siendo 21 el número de estudiantes de otras universidades que ha realizado una movilidad en la FCS. El desglose por grado y tipo de movilidad es el que sigue:

	Tipo Movilidad	Salientes	Entrantes
Enfermería	Plan de Movilidad Internacional propio de la UJA	1	3
	Plan de Movilidad Nacional Sicue-Séneca	3	6
	Programa Sócrates / Erasmus	6	2
Fisioterapia	Plan de Movilidad Internacional propio de la UJA	3	4
	Plan de Movilidad Nacional Sicue-Séneca	1	1
	Programa Sócrates / Erasmus	11	3
PCEO	Plan de Movilidad Nacional Sicue-Séneca		2
FCS		25	21

En la siguiente tabla se resumen las tasas de éxito:

Tasas de éxito			
	Entrantes	Salientes	
Enfermería	100,00%	100,00%	
Fisioterapia	92,11%	100,00%	
PCEO	100,00%	,	
FCS	96,25%	100,00%	

# 2.7. Datos y análisis de resultados de quejas y sugerencias.



Código: [R-PA01-9]

Resultados de quejas/sugerencias. Número de quejas por Centro: presentadas, resueltas, porcentaje de respuesta, número de días para respuesta. Número de sugerencias por Centro: presentadas, resueltas, porcentaje de respuesta, número de días para respuesta.

Se dispone de un sistema telemático para realizar las quejas y sugerencias, accesible para toda la comunidad universitaria (buzón de quejas y sugerencias). El Servicio de Planificación y Evaluación proporciona la información sobre Quejas y Sugerencias. En dicha información no constan quejas y hay una sugerencia respondida al 100% en 8,52 días.

### 2.8. Datos y análisis de resultados del Programa Docentia.

Resultados del Programa Docentia (último curso): número de certificados Docentia. Número de casos favorables. Número de casos desfavorables. Porcentaje de profesores evaluados sobre evaluables (Centro). Porcentaje de profesores evaluados sobre el total del Centro.

Los datos proporcionados por el Servicio de Planificación y Evaluación sobre la evaluación de la actividad docente (DOCENTIA) recogen que de las 48 solicitudes evaluadas en la UJA, tres corresponden a profesorado de la Facultad de Ciencias de la Salud y que todas obtuvieron una resolución favorable.

### 2.9. Datos y análisis de resultados de uso de servicios universitarios.

En su caso, seleccionar del espacio web

(<u>https://www.ujaen.es/servicios/spe/indicadores-clave-sgc-centros-en-construccion/uso-de-servicios-universitarios</u>) aquellos resultados que el Centro considere más relevantes y hacer un breve análisis de los mismos.

Los resultados del uso de servicios universitarios se pueden consultar en la entrada "<u>Datos de uso y gestión de los servicios universitarios</u>" del Cuadro de indicadores del SGC.

El análisis de estos datos realizada por el técnico del Servicio de Planificación y Evaluación se presentó en la sesión nº 5 de la CGC (punto 4).

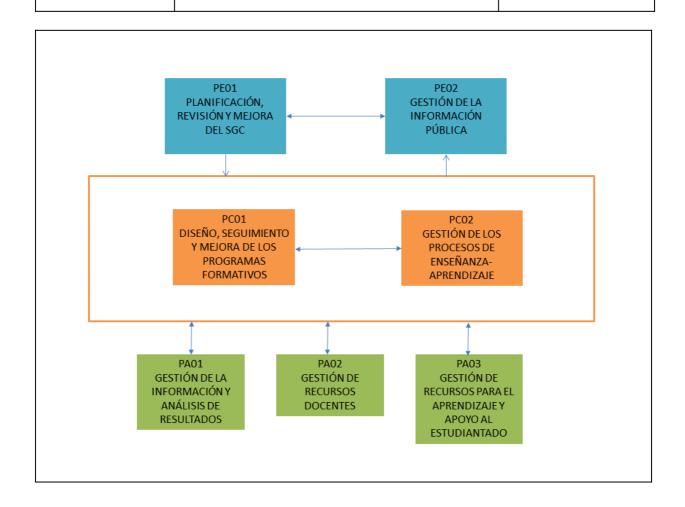
# 3. SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD DEL CENTRO. FUNCIONAMIENTO DE LAS COMISIONES. INDICADORES DEL FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL SGC DEL CENTRO.

## 3.1. Mapa de procesos del SGC del Centro

Incluir el mapa de procesos del SGC del Centro.



Código: [R-PA01-9]



# 3.2. Comisión de Garantía de Calidad del Centro: composición, funciones y enlace a actas de reunión.

Incluir la composición y funciones de la Comisión de Garantía de Calidad del Centro. Incluir el enlace a las actas de reunión del último ciclo de gestión (curso académico) y, en su caso, comentar los acuerdos adoptados más relevantes.

La composición, funciones y funcionamiento de la Comisión de Garantía de Calidad (CGC) se describen en los artículos nº 90, 91 y 99 del Reglamento de Régimen Interno de la FCS así como en el apartado 3.2.5 del Manual del Sistema de Garantía de Calidad. Además, la composición actual de la CGC se puede consultar en la página web de la FCS en el apartado Comisión de Garantía de Calidad. Señalar, que en el curso 2021/22 se ha producido un cambio en relación al representante de la Unidad de Calidad, siendo sustituido Jacinto Fernández Lombardo por Antonia Chica Rubio a petición del primero por incompatibilidad con sus nuevas funciones. Asimismo, las actas de dicha comisión se pueden consultar en el enlace Actas de la CGC.

Entre los acuerdos más relevantes adoptados en el ciclo de gestión 2021/22 destacan la elaboración y aprobación de un nuevo <u>Sistema de Garantía de Calidad optimizado</u> adaptado a los criterios de Implanta (acta nº 3 de 13/12/2021), del Informe de Autoevaluación del Seguimiento Implanta, de los Informes Globales de Resultados de los Títulos correspondientes al curso 2020/21, del seguimiento



Código: [R-PA01-9]

de los Planes de Mejora de los títulos correspondientes al curso 2020/21 y del Plan de Mejora del Centro correspondiente al curso 2021/22 (<u>acta extraordinaria nº 2</u>, del 32/01/2022) así como la elaboración del documento con la Sistemática de Rendición de Cuentas del Centro y la revisión de las guías docentes de los grados en Enfermería, Fisioterapia y Medicina para el curso 2022/23 (<u>acta nº 4</u>, 30 de junio de 2022).

#### 3.3. Otras Comisiones del Centro.

Describir brevemente el funcionamiento de otras Comisiones del Centro en relación con el Sistema de Garantía de Calidad.

La composición, funciones y funcionamiento de la Comisión de Docencia (CD) se describen en los artículos nº 84, 85 y 86 del Reglamento de Régimen Interno de la FCS así como en el apartado 3.2.6 del Manual del Sistema de Garantía de Calidad. Además, la composición actual de la CD se puede consultar en la página web de la FCS en el apartado Comisión de Docencia dentro de los órganos colegiados. Asimismo, las actas de dicha comisión se pueden consultar en el enlace Actas de la CD. Entre los acuerdos más relevantes adoptados en el ciclo de gestión 2021/22 destaca el acuerdo para interrumpir la oferta de plazas de nuevo ingreso del Plan Conjunto de Estudios Oficiales Enfermería - Fisioterapia para el curso 2022/23 (acuerdo refrendado posteriormente en JF, acta nº 7, 21/02/2022), informar al estudiantado actualmente matriculado en este PCEO y garantizar que pueda continuar con ese itinerario formativo hasta la finalización del mismo así como dejar abierta la posibilidad de solicitar la reanudación de la oferta de plazas en este PCEO Enfermería - Fisioterapia para un futuro, revisando el itinerario formativo y en función de la disponibilidad de los recursos necesarios para tener un grupo de docencia específico (acta nº 3, 03/02/2022) así como la aprobación de los planes de organización docente para el curso 2022/23 para los grados en Enfermería, Fisioterapia, Medicina y el PCEO (acta nº 4, 27/06/2022).

3.4. Indicadores del funcionamiento de los procedimientos del SGC del Centro				
Medición y análisis de indicadores (identificados en el a	Medición y análisis de indicadores (identificados en el apartado 7.2 del anexo PA01)			
Indicador	Sí/No	Observaciones		
Disponibilidad de los valores de los indicadores del cuadro de indicadores del SGC.	Sí			
Resultados de atención de quejas, reclamaciones y sugerencias.	Sí			
Realización del plan de acciones correctivas resultante del informe de auditoría interna.		No procede		
Realización del Informe global de resultados del Centro.	Sí			
Elaboración de la planificación docente anual de las enseñanzas del Centro.	Sí			
Evaluación de las necesidades de personal académico.	Sí			
Número de actividades de formación, divulgación e 2 innovación docente organizadas por el Centro por curso académico.				



Código: [R-PA01-9]

actividad docente del profesorado que imparte docencia en el Centro.  Información sobre la suficiencia y adecuación del personal docente, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Evaluación de las necesidades de adecuación de las infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, de los recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de de destión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración de los de documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.			1
docencia en el Centro.	Análisis de los resultados de la evaluación de la	Sí	
Información sobre la suficiencia y adecuación del personal docente, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Evaluación de las necesidades de adecuación de las infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Sí Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.			
personal docente, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Evaluación de las necesidades de adecuación de las infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada			
enseñanza-aprendizaje.  Evaluación de las necesidades de adecuación de las infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Sí Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Información sobre la suficiencia y adecuación del	Sí	
Evaluación de las necesidades de adecuación de las infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con sespecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Sí Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Elaboración del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Occumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	personal docente, desde la perspectiva del proceso de		
infraestructuras, de los recursos materiales y de los servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	enseñanza-aprendizaje.		
servicios prestados.  Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Sufformes de Consejo de Gobierno, por curso académico.  Informes de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración de los conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Evaluación de las necesidades de adecuación de las	Sí	
Información sobre la suficiencia y adecuación de infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Sí Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Elaboración del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	infraestructuras, de los recursos materiales y de los		
infraestructuras, recursos materiales y prestación de servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Os de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Os Gestión Anual del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	servicios prestados.		
servicios, desde la perspectiva del proceso de enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Número de reuniones de coloidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Información sobre la suficiencia y adecuación de	Sí	
enseñanza-aprendizaje.  Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	infraestructuras, recursos materiales y prestación de		
Número de Memorias de Título verificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Si Elaboración del Rocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	servicios, desde la perspectiva del proceso de		
respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	enseñanza-aprendizaje.		
por curso académico.  Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Número de Memorias de Título verificados con	1	Memoria verificada del Grado en
Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno,		Medicina, adscrita a la FCS por el
previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	por curso académico.		Consejo de Gobierno
Elaboración de los Informes Globales de Resultados previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Sí Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Sí Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Elaboración de los Informes de Seguimiento Externo		No procede
previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	previstos en la planificación del ciclo de gestión.		
Número de Memorias de Título modificados con respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Elaboración de los Informes Globales de Resultados	Sí	
respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno, por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del Ocumento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	previstos en la planificación del ciclo de gestión.		
por curso académico.  Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Número de Memorias de Título modificados con	1	Modificación de la memoria
Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	respecto a los aprobados por el Consejo de Gobierno,		verificada del Grado en Enfermería
Acreditación previstos en la planificación del ciclo de gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	por curso académico.		
gestión.  Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Elaboración de los Autoinformes de Renovación de la		No procede
Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro, por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Acreditación previstos en la planificación del ciclo de		
por curso académico.  Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	gestión.		
Número de reuniones de coordinación docente por curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Número de títulos oficiales suspendidos en el Centro,	0	
curso académico.  Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	por curso académico.		
Revisión anual de la política de calidad del Centro.  Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Número de reuniones de coordinación docente por	7	3 en el Grado en Enfermería/4 en el
Revisión anual de los objetivos estratégicos del Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	curso académico.		Grado en Fisioterapia
Centro.  Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Sí Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Revisión anual de la política de calidad del Centro.	Sí	
Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Revisión anual de los objetivos estratégicos del	Sí	
Centro.  Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada			
Elaboración del Plan de Mejora del Centro.  Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Realización del Informe de Revisión Anual del SGC del	Sí	
Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Centro.		
Elaboración del documento de planificación, desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	Elaboración del Plan de Mejora del Centro.	Sí	
desarrollo y seguimiento del SGC para el nuevo ciclo de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada		Sí	
de gestión.  Número de no-conformidades anuales identificadas on las auditorías realizadas a la información publicada	•		
Número de no-conformidades anuales identificadas en las auditorías realizadas a la información publicada	, -		
en las auditorías realizadas a la información publicada		0	
· I I	en las auditorías realizadas a la información publicada		
ciria web acreentro/ ritato.	en la web del Centro/Título.		



Código: [R-PA01-9]

### 4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL SGC DEL CENTRO.

### PC01: Diseño, seguimiento y mejora de los programas formativos.

- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los indicadores.
  - -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Modificación del apartado "4.2.2. Seguimiento interno de títulos oficiales".
  - -Motivación: Agilizar la realización del Informe Global de Resultados de los Títulos, se elimina la revisión técnica realizada por el Servicio de Gestión de las Enseñanzas tras el visto bueno del Informe en la CGC, y se incluye su apoyo técnico durante el proceso de realización del mismo.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento  $\underline{PCO1}$  se aprobó en la sesión  $\underline{n^2 6}$ , 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión  $\underline{n^2 6}$  de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión  $\underline{n^2 11}$  de la JF.

## PC02: Gestión de los procesos de enseñanza y aprendizaje.

- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los indicadores.
  - -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Eliminar la alusión al Plan de Acción Tutorial (PAT) en el registro R-PC02-6 "Programa de orientación profesional a los estudiantes (PAT)" que pasaría a ser "Programa de orientación profesional a los estudiantes".
  - -Motivación: la orientación profesional no se restringe al PAT.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento PCO2 se aprobó en la sesión nº 6, 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión nº 6 de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión nº 11 de la JF.

# PA01: Gestión de la información y análisis de resultados.

- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los <u>indicadores</u>.



Código: [R-PA01-9]

- -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Ninguna.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento <u>PA01</u> se aprobó en la sesión  $n^2$  6, 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión  $n^2$  6 de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión  $n^2$  11 de la JF.

### PA02: Gestión de los recursos docentes.

- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los indicadores.
  - -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Cambiar el nombre del registro R-PA02-2 "Propuesta de Necesidades de Personal Académico" que pasaría a denominarse "Necesidades de Personal académico".
  - -Motivación: son los Departamentos y no el Centro los que hacen la propuesta de necesidades de personal académico.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento PA02 se aprobó en la sesión  $n^{\circ}$  6, 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión  $n^{\circ}$  6 de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión  $n^{\circ}$  11 de la JF.

## PA03: Gestión de recursos para el aprendizaje y apoyo al estudiantado.

- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 4. Valoración de la adecuación de los servicios de orientación académica y profesional al alumnado del Centro.
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los <u>indicadores</u>.
  - -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Ninguna.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento PA03 se aprobó en la sesión  $n^{\circ}$  6, 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión  $n^{\circ}$  6 de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión  $n^{\circ}$  11 de la JF.

### PE01: Planificación, revisión y mejora del SGC.



Código: [R-PA01-9]

- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los indicadores.
  - -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Ninguna.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento <u>PE01</u> se aprobó en la sesión <u>nº 6</u>, 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión nº 6 de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión nº 11 de la JF.

### PE02: Gestión de la información pública.

- 1. Sequimiento y evaluación del procedimiento: cumplimiento de indicadores, registros generados.
- 2. Áreas de mejora detectadas en el procedimiento.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
- 4. Analizar la web del Centro.
- 5. Analizar la web de los títulos impartidos en el Centro (información que debe estar disponible en la página web).
- 1. Seguimiento y evaluación del procedimiento:
  - -Cumplimiento de indicadores: consultar el enlace cumplimiento de los indicadores.
  - -Registros generados: los registros generados se pueden consultar en este enlace.
- 2. Áreas de mejora detectadas:
  - -Ninguna.
- 3. Última revisión y aprobación del procedimiento.
  - -El procedimiento <u>PEO2</u> se aprobó en la sesión <u>nº 6</u>, 15/12/2021 de la Junta de Facultad y se revisó en la sesión nº 6 de la Comisión de Garantía de Calidad. De la revisión se informa en la sesión nº 11 de la JF.

### 5. CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA DEL CENTRO.

# 5.1. Cumplimiento de las acciones de mejora incluidas en el Plan de Mejora del Centro (curso anterior).

El seguimiento del Plan de Mejora se trata en la CGC (sesión nº6). El cumplimiento de las acciones de mejora asociadas al título se puede consultar en <u>Plan de Mejora</u> (pestaña Histórico AM cerradas).

# 5.2. Propuesta de acciones de mejora asociadas al Centro (próximo curso).

La propuesta de acciones de mejora asociadas al título se pueden consultar en <u>Plan de Mejora</u> (pestaña Plan Mejora en vigor (AM abiertas)).