

PROYECTO P2.P7.	Mejora permanente del SGCC	01PYOD407
Programa asociado: P2 - Excelencia e innovación docente		01PPOD401
Unidad responsable: Vicedecanato de Ordenación Académica, Calidad e Innovación		
Unidades participantes: No procede		
Participantes: <ul style="list-style-type: none"> Gestión académica <ul style="list-style-type: none"> ● Decano ● Vicedecanato de Estudiantes e Infraestructura (VEI) ● Vicedecanato de Centros Asistenciales y Relaciones Institucionales (VCARI) ● Coordinación del Grado en Medicina (CGM) ● Coordinación de Títulos (CT) ● Coordinación del Máster en Biomedicina ● Coordinación Rotatorio Órgano colegiado <ul style="list-style-type: none"> ● Junta de Facultad ● Comisión de Garantía de Calidad de la Facultad Unidades de apoyo <ul style="list-style-type: none"> ● Servicio de Gestión de la Calidad de la UCA ● Responsable de la Unidad de Igualdad, Solidaridad y ODS 		
Seguimiento de la calidad del centro que motiva el proyecto: Evaluación del Plan director 22-25 en el Plan Director del Centro de Mayo de 2025		
Objetivo general asociado: OG- básico: OD4 Promover la excelencia en la docencia y la innovación docente, garantizando una experiencia académica enriquecedora y accesible para todos los colectivos implicados	Objetivos específico y de calidad del centro asociado: OE- básico: OD45 Impulsar y mantener la acreditación institucional del centro.	
Descripción: El proyecto, en el marco del impulso y mantenimiento de la Acreditación Institucional del centro en diciembre de 2024, tiene como finalidad fortalecer los mecanismos de participación, seguimiento y rendición de cuentas de los grupos de interés en el marco del Sistema de Garantía de Calidad. Para ello, se consolidarán procedimientos institucionales que garanticen la recogida, análisis y uso sistemático de la información, incluyendo encuestas de satisfacción del estudiantado, PDI, empleadores, tutores clínicos y académicos. Asimismo, se implementarán		

indicadores específicos vinculados a las prácticas clínicas, empleabilidad y seguimiento del Plan de Mejora, promoviendo la toma de decisiones fundamentada y la trazabilidad de los resultados a nivel de centro y de titulaciones.

Agentes beneficiarios: ¿a quién va dirigido?

- Alumnado (grado y posgrado)
- Profesorado (PDI)
- Egresados
- Personal Técnico de Gestión y Administración de Servicios (PTGAS)
- Tutores clínicos y asociados clínicos
- Empleadores e instituciones sanitarias

Resultados esperados:

Informe favorable en el Seguimiento de la Acreditación Institucional del centro a realizar por la ACCUA en el 2028 con una reducción del 65% en los aspectos de mejora indicados en el Informe IMPLANTA de 2024.

Horizonte temporal:

Mayo de 2025 a Mayo de 2028

Actividades:

	<i>Fecha</i>	
	<i>Inicio</i>	<i>Fin</i>
<p>AC17 Incorporación de indicadores específicos relacionados con los resultados de los Exámenes MIR, tales como el porcentaje de estudiantes que se encuentran dentro en el grupo fuerte (Percentil 73), el porcentaje de estudiantes que se encuentran entre los puestos 1 y 3000 y cuando se diera el caso porcentaje aprobados. Además, incorporar en los informes de gestión el análisis de información sobre la empleabilidad o revisión y mejora de otros indicadores específicos del título como son el número de aprobados MIR así como su posición. Se analizará la validez como indicador en este ámbito, el número de estudiantes que acceden mediante traslado y otras vías de reconocimientos, y su relación con la dispersión de las asignaturas aprobadas en varios cursos</p>	May'25	Abr'26
<p>AC18 Continuar articulando, difundiendo información y promoviendo la contestación de los grupos de interés durante las semanas de las Encuestas de Satisfacción de Estudiantes y del PDI, colaborando con el Servicio de Gestión de Calidad en los procedimientos generales de la UCA de promoción de la participación y la obtención de datos representativos y válidos</p>	May'25	Abr'27
<p>AC19 Implementar, recoger datos y evaluar los indicadores SGC-P04-PFM02: Grado de satisfacción de los Asociados clínicos (Tutores académicos) con las prácticas clínicas realizadas por los estudiantes y ISGC-P04-PFM03 Grado de satisfacción de los Tutores clínicos con las prácticas clínicas realizadas por el alumnado</p>	May'25	Abr'26
<p>AC20 Completar la recogida de datos y análisis de la satisfacción de los empleadores a través de encuestas y/o reuniones implementado de manera correcta el procedimiento .</p>	May'25	Abr'27

<p>AC21 Modificar, implementar y evaluar en desarrollo en la prácticas del procedimiento P07-PFM01 Procedimiento de Gestión de la Participación de los Grupos de Interés Alumnado, Profesorado y PTGAS, al objeto de que:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En el momento de la elaboración de los Informes de Gestión de ciclo de mejora que se cierra, en el criterio 1 Difusión de la información, se describe la correcta aplicación de la sistemática de revisión y análisis de la información recabada de todos los grupos de interés, para la toma de decisión de las acciones de mejora. 2. Se incorpora referencias a la participación de los grupos de interés avalan el seguimiento de las acciones de mejora y su inclusión en los autoinformes e informes de gestión. 3. Se incorpora el entorno socioeconómico, social y científico de los grupos, para incluir esta información en los autoinformes y procedimientos de mejora de las titulaciones. 4. Se fomente la implicación y participación de los diferentes grupos de interés en la toma de decisiones sobre la gestión de actividades, recursos materiales y servicios, más allá de la visión dentro de la CGC del Centro, incorporando encuestas de análisis previo de necesidades, encuestas específicas, periodos de exposición pública en su caso, etc. 	<p>May'25</p>	<p>Abr'27</p>
<p>AC22 Elaborar e implementar el nuevo procedimiento P02-PFM01 Sistemáticas de revisión y análisis de la información para la toma de decisiones sobre las acciones de mejora, la evaluación de su impacto y resultado para:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar la sistemática para el análisis del alcance e impacto y el resultado de las acciones de mejora tales como el Análisis modal de fallos y efectos (AMFE) u otras herramientas para análisis, registro del seguimiento, evaluación definitiva de la mejora, etc. 2. Mejorar la forma en que se realiza el cierre completo del ciclo de mejora continua de modo que permita analizar de manera más precisa el impacto de las acciones de mejora desplegadas tanto a nivel titulación como Centro, revisando y armonizando los valores de las metas de los indicadores del SSGC 3. Incorporar en el espacio de seguimiento del Plan anual de mejoras, en los autoinformes y en los informes de gestión del centro dicho análisis, con referencias explícitas a la participación de los grupos de interés y agregado correctamente agregado a nivel de centro o desagregado a nivel de títulos. 4. Incorporar en los autoinformes e informes de gestión, un análisis de los resultados que avalan las acciones de mejora más claro, potenciando las evaluación y valoración temporal de los indicadores, los datos y las evidencias, así como las acciones acciones concretas de rendición de cuentas a los diferentes grupos de interés. 5. Difundir en el espacio de Transparencia y rendición de cuentas de la Web informes de rendición de cuentas a los grupos de interés. 6. Analizar la conveniencia de mejorar la información recibida por la aplicación del procedimiento de seguimiento de títulos del Centro que le ayude en la toma de decisiones (p.ej. nuevos indicadores, desglose de información, periodicidad, solicitud de modificaciones de la encuesta de profesorado, modificación de procedimiento de análisis de necesidad, etc.). 7. Promover a nivel del SGC marco de la UCA incluir indicadores sobre el grado de satisfacción con el proceso de acceso, admisión y matrícula de los nuevos estudiantes de las titulaciones ofertadas por el Centro 	<p>May'25</p>	<p>Abr'28</p>

Indicadores de seguimiento:

AC18

- ISGC-P07-01_01: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción. Alumnado
- ISGC-P07-01_02: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción. PDI

AC19

- ISGC-P04-PFM01 Grado de satisfacción del alumnado con las prácticas clínicas (practicum)
- SGC-P04-PFM02: Grado de satisfacción de los Asociados clínicos (Tutores académicos) con las prácticas clínicas realizadas por los estudiantes
- ISGC-P04-PFM03 Grado de satisfacción de los tutores clínicos con las prácticas clínicas realizadas por el alumnado
- ISGC-P04-PFM04 Grado de satisfacción del alumnado con los tutores clínicos

AC20

- Nivel de ejecución de la acción (Diseño, puesta en marcha, seguimiento y evaluación, cumplimiento según resultados y evidencias).

Hitos:	<i>Fecha</i>	<i>Evidencias</i>	<i>% Avan.</i>
Publicación de indicadores en el Cuadro de mando del centro	Dic'25	Cuado de mando del Centro	10%
Informe de incidencias, acciones de mejora puestas en marcha a partir de dichos informes.	Feb'26	Autoinforme 24-25 del título	20%
Análisis del impacto de dichas acciones, recogida de datos de indicadores y análisis de los mismos en autoinforme e informe de gestión.	May'26	Informe de Gestión del centro	30%
Publicación de indicadores en el Cuadro de mando del centro	Dic'26	Cuado de mando del Centro	45%
Informe de incidencias acciones de mejora puestas en marcha a partir de dichos informes..	Feb'27	Autoinforme 24-25 del título	55%
Análisis del impacto de dichas acciones, recogida de datos de indicadores y análisis de los mismos en autoinforme e informe de gestión.	May'27	Informe de Gestión del centro	65%
Publicación de indicadores en el Cuadro de mando del centro	Dic'27	Cuado de mando del Centro	80%
Informe de incidencias acciones de mejora puestas en marcha a partir de dichos informes..	Feb'28	Autoinforme 24-25 del título	90%
Análisis del impacto de dichas acciones, recogida de datos de indicadores y análisis de los mismos en autoinforme e informe de gestión.	May'28	Informe de Gestión del centro	100%

Previsión de recursos:

Presupuesto: Sin gasto

Seguimiento del desarrollo y evaluación del proyecto en el Marco del SGC del centro:

- [Seguimiento del Proyecto en el marco de la implementación del Plan Director 2.0](#)
- [Planificación Anual las Actuaciones del Sistema de Garantía de calidad del centro](#)

Mecanismos de diálogo con los beneficiarios y Rendición de cuentas:

- [P07-PFM01 Procedimiento de Gestión de la Participación de los Grupos de Interés Alumnado, Profesorado y PTGAS](#)
- [Planificación Anual de la Rendición de Cuentas](#)

Proyecto del centro aprobado en la Junta de Facultad del 16 de diciembre de 2025