

FACULTAT DE VETERINÀRIA
MANUAL DE PROCESSOS DEL SISTEMA DE GARANTIA INTERNA DE
QUALITAT

Procés PC10. Acreditació Institucional de Centre i Acreditacions Externes

1. Objectiu
2. Àmbit d'aplicació
3. Propietat del procés
4. Documentació associada (inputs)
5. Documentació generada (outputs)
6. Revisió i millora
7. Indicadors
8. Desenvolupament del procés
9. Diagrama de flux

RESUM DE REVISIONS		
Versió	Data	Motiu de la modificació
1	Octubre 2025	Obtenció de l'acreditació institucional de centre

Responsable de l'elaboració	Responsable de l'aprovació	Data d'aprovació
Deganat	Consell de centre	Gener 2026

1. Objectiu

L'objectiu d'aquest procés és l'obtenció de la renovació de l'acreditació institucional de centre. L'acreditació institucional de centre posa de manifest que la Facultat compleix amb la responsabilitat legal d'assegurar la qualitat docent de la seva oferta acadèmica.

Per una banda, per garantir l'acompliment dels requisits necessaris per la Certificació i implementació del SGIQ: Comprovar que aquest està implantat, que és adequat per l'assegurament de la qualitat, que promou la cultura de la qualitat i que assegura la qualitat dels programes formatius.

Per l'altra banda, l'obtenció de la renovació de l'acreditació garanteix que els programes formatius reuneixen els requisits formals o d'índole administrativa regulats, que el nivell formatiu es correspon al certificat per la universitat i que s'han aplicat els mecanismes de garantia interna que assegurin la millora continua de la titulació.

Finalment, el procés també inclou l'objectiu de l'obtenció d'acreditacions externes, més enllà de les agències pròpies del sistema (EAEVE, AAVMC, ISEKI- FOOD ASSOCIATION).

2. Àmbit d'aplicació

Aquest procés s'aplica a la Facultat i implica a tots els seus programes formatius de Grau i Màster universitari oficials que s'hi desenvolupen, seguint la guia d'acreditacions institucionals d'AQU.

3. Propietat del procés

Propietat: el deganat, que té la responsabilitat de supervisar el procés, dur a terme el seu seguiment i garantir la implementació de les millores. Les propostes que afectin al "procés marc" es comunicaran al Vicerectorat de Qualitat i d'Acreditació Acadèmica.

Responsable de la gestió: Gestió de Qualitat de la Facultat, que s'encarrega de la gestió del procés, de la documentació, del manteniment dels indicadors, de la detecció de punts febles, de les propostes de millora i de fer-ne la revisió periòdica.

4. Documentació associada (inputs)

Documentació	Ubicació	Gestió
PC10-IP01 Reial Decret 822/2021 , de 28 de setembre, pel qual s'estableix l'organització dels ensenyaments universitaris i del procediment d'assegurament de la seva qualitat	Web - BOE	Gestió de la Qualitat
PC10-IP02: Reial Decret 640/2021, de 28 de gener, de creació, reconeixement, autorització i acreditació institucional de centres universitaris		
PC10-IP03: Guia d'AQU per a l'acreditació institucional de centres universitaris	Web - AQU	
PC10-IP04: Estàndards i criteris d'AQU per a l'acreditació institucional de centres universitaris		
PC10-IP05: Informes favorables de certificació de la implantació dels SGIQs de centres	OneDrive	

PC10-IP06: Procés Marc UAB (Procés PE07. Acreditació institucional de centres i PE06 Certificació del SGIQ)	Web UAB	
PC10-IP07: Guia d'AQU per a la certificació de la implantació del SGIQ	Web - AQU	
PC10-IP08: Directrius del programa AUDIT		
PC10-IP09: Procediment per a la renovació de l'acreditació institucional de centres universitaris (AQU)		
PC10-IP10: Resolució de 3 de març de 2022, de la Secretaria General de Universitats	Web - BOE	

5. Documentació generada (outputs)

Documentació	Ubicació	Gestió
PC10-IP01: Sol·licitud d'acreditació institucional de centre (RUCT)	OneDrive OQD	Gestió de la Qualitat
PC10-IP02: Informe del Comitè d'Avaluació Extern (CAE)		
PC10-IP03: Informe d'acreditació AQ		
PC10-IP04: Resolució d'acreditació (Ministeri Consejo de Universidades)		
PC10-IP05: Sol·licitud de certificació del SGIQ (EACAT)		
PC10-IP06: Informe previ de visita externa (CAESGIQ)		
PC10-IP07: Informe previ d'avaluació (AQU)		
PC10-IP08: Informe final d'avaluació (AQU)		
PC10-IP09: AutoInforme de seguiment de l'Acreditació	OneDrive de la Facultat (Qualitat)	
PC10-IP10: Pla de Millores del centre	OneDrive de la Facultat (Qualitat)	

6. Revisió i millora

El procés es revisa periòdicament en vista dels resultats obtinguts en cada curs acadèmic. La responsabilitat de l'esmentada revisió, així com de la implantació de les propostes de millora, recau en el Vicedeganat d'Afers Acadèmics i de Qualitat, amb el suport del de la Gestió de la Qualitat.

7. Indicadors

Indicador	Ubicació	Gestor/a	Fites
PC01-Ind01. Obtenció de la reacreditació institucional de centre	One Drive SGIC	Gestió de la Qualitat	Assolir l'acreditació institucional de centre
PLA ESTRATÈGIC PC10.Ind02. Obtenir la reacreditació de l'EAEVE	One Drive SGIC	Gestió de la Qualitat	Obtenir la reacreditació de l'EAEVE al 2025
PLA ESTRATÈGIC PC10.Ind03. Assolir l'acreditació de	One Drive SGIC	Gestió de la Qualitat	Obtenir acreditació de l'AAVMC

I'AAVMC			
---------	--	--	--

8. Desenvolupament del procés

8.1 Obtenció de l'acreditació institucional de centre

L'acreditació institucional de centre s'obté automàtic complint els requisits mínims establert normativament:

- Haver renovat, com a mínim, l'acreditació del 50% de les titulacions de grau programades pel centre
- Haver renovat, com a mínim, l'acreditació del 50% de les titulacions de màster universitari programades pel centre
- Tenir certificada la implantació del SIGQ del centre

La Comissió d'Avaluació Institucional i de Programes (CAIP) d'AQU emet un informe d'avaluació vinculant per al Consejo de Universidades. El Consejo de Universidades emet la PC10 resolució d'acreditació institucional de centre. Un cop rebuda la resolució d'acreditació institucional de centre i l'informe d'avaluació d'AQU, l'Oficina de Qualitat Docent els trameta al centre. La Facultat custodia la documentació al seu OneDrive de Qualitat i en fa difusió a través de la [web del centre](#).

8.2 Seguiment de l'Acreditació Institucional de Centre (renovació)

Als 3 anys d'haver obtingut l'acreditació, previ requeriment per part del Vicerectorat d'Estudis i de Qualitat de la UAB, El vicedeganat d'Afers Acadèmics i Qualitat elabora l'Informe de Seguiment de l'Acreditació institucional de Centre.

Aquest informe s'elabora a partir dels documents següents:

- Pla Estratègic de la Facultat de Veterinària
- Informe de Seguiment de Centre de la Facultat de Veterinària
- Informe de Gestió de Centre de la Facultat de Veterinària
- Informes de revisió del SGIQ_Vet
- Pla de millores del centre

Aquest informe de seguiment ha de visualitzar el cicle de millora entre l'obtenció de l'acreditació institucional de Centre i la renovació de la mateixa, tot donant resposta als requeriments, propostes de millora i recomanacions fetes per l'AQU al llarg de l'esmentat cicle (per exemple, als informes emesos per l'AQU com a resposta a les modificacions de les memòries de les titulacions).

L'Informe de Seguiment de l'Acreditació institucional de Centre ha de ser aprovat en Consell de Centre abans de ser tramès a l'OQD. L'OQD serà l'encarregat de trametre l'Informe a AQU Catalunya que en farà la valoració i emetrà un informe valoratiu, el qual servirà al centre per orientar les millores a planificar abans de la renovació de l'acreditació institucional

8.3 Renovació de l'Acreditació Institucional de Centre

L'acreditació institucional de centre s'ha de renovar cada sis anys, segons el *Reial Decret 640/2021, de 27 de juliol, de creació, reconeixement i autorització d'universitats i centres universitaris, i acreditació institucional de centres universitaris*.

La renovació de l'acreditació institucional d'un centre consta de dues fases diferenciades:

1. l'elaboració de l'autoinforme
2. l'avaluació externa, durant la qual es valora el grau d'assoliment dels estàndards establerts per AQU Catalunya als *Estàndards i criteris per a l'acreditació institucional dels centres universitaris* (ECAI).

Els ECAI s'organitzen en dimensions i subdimensions d'avaluació, i identifiquen un conjunt d'indicadors i evidències representatives del període comprès entre les dues acreditacions.

Procediment

1. Presentació de la sol·licitud

A requeriment previ del Vicerectorat d'Estudis i de Qualitat de la UAB, la Facultat —mitjançant el seu Equip de Qualitat— ha de presentar la sol·licitud de renovació de l'acreditació institucional pels canals establerts, d'acord amb la Resolució de 3 de març de 2022 de la Secretaria General d'Universitats. La sol·licitud ha d'anar acompanyada de la documentació següent:

- **Autoinforme d'avaluació per a la renovació de l'acreditació institucional del centre:**
Elaborat conforme als criteris establerts al protocol d'avaluació corresponent, i que abasti el període comprès entre la data de l'última resolució d'acreditació institucional del Consell d'Universitats i la data de sol·licitud.
L'autoinforme ha de ser redactat per un equip proposat per l'equip de deganat i coordinat pel vicedeganat d'Afers Acadèmics i Qualitat. Un cop finalitzat, serà sotmès a revisió tècnica per l'OQD, i valorat i aprovat pel Consell de Centre. Posteriorment, es publicarà al web de la Facultat.
- **Evidències que donen suport a l'autoinforme.**

Aquesta sol·licitud incorporarà també la renovació de la certificació de la implantació del SGIQ de la Facultat, mitjançant un procés d'avaluació coordinat amb el de renovació de l'acreditació institucional.

2. Desenvolupament de l'avaluació externa

Quan AQU Catalunya rep la sol·licitud, inicia el procediment d'avaluació externa. Aquest procés és dut a terme per un equip d'experts externs i independents de la UAB, designats per l'òrgan d'avaluació. L'avaluació inclourà una visita a la Facultat de Veterinària. Les conclusions derivades de la visita i de la revisió de l'autoinforme quedaran recollides en un informe elaborat per l'òrgan d'avaluació externa.

3. Informe d'avaluació i resolució

AQU Catalunya emetrà l'informe d'avaluació corresponent. El centre podrà presentar-hi al·legacions i utilitzar les observacions de l'informe com a base per planificar les accions de millora necessàries.

- **Informe favorable:** comportarà la renovació de l'acreditació institucional del centre.
- **Informe desfavorable:** comportarà l'activació de nou del procés PC10 *Acreditació de titulacions oficials* del SGIQ de la Facultat de Ciències de la Comunicació, per donar resposta a les demandes de les agències d'avaluació externa, en les mateixes condicions establertes en la darrera revisió.

8.4 Acreditacions externes:

La Facultat de Veterinària aposta per l'obtenció d'acreditacions internacionals que aporten prestigi i reconeixement a les titulacions i al centre, així com contribueixen en la cultura de la millora continua i l'assegurament de la qualitat. Parlem de les següents acreditacions:

- Grau en Veterinària:
 - European System Of Evaluation Of Veterinary Training (EAEVE)
 - Associació Americana de Col·legis de Medicina Veterinària (AAVMC)
- Grau en Ciència i Tecnologia dels Aliments:
 - Acreditació EQAS- FOOD

8.4.1: Acreditació Europea amb European System Of Evaluation Of Veterinary Training (EAEVE)

La EAEVE va ser fundada el 1988 a [Maisons-Alfort](#) (França), iniciant les seves activitats administratives a Brussel·les (Bèlgica), traslladant-se a finals de 2007 a Viena (Àustria) on es troba actualment.

- La EAEVE té la visió de ser una autoritat d'acreditació oficial per a les Facultats de Veterinària d'Europa, havent estat acreditada per l'[ENQA](#) el 2018.
- Té com a missió la d'avaluar i promoure el desenvolupament de qualitat de les facultats de veterinària i l'ensenyament que allà es realitza.
- El principal objectiu de la EAEVE és el de monitoritzar l'harmonització dels estàndards mínims dels programes d'estudi de Veterinària a la Unió Europea que estableix la [DIRECTIVA 2005/36 / CE DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL](#) del 7 de setembre de 2005, relativa al reconeixement de qualificacions professionals, i la [DIRECTIVA 2013/55 / UE DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL](#) del 20 de novembre de 2013 per la qual es modifica la Directiva 2005/36 / CE, relativa al reconeixement de qualificacions professionals i el Reglament (UE) no 1024/2012 relatiu a la cooperació administrativa a través del Sistema d'Informació del Mercat Interior («Reglament IMI»).
- Per a això la EAEVE ha establert el Sistema Europeu d'Avaluació d'Ensenyaments Veterinaris de forma conjunta amb la Federació de Veterinaris d'Europa ([FVE](#)).

Procediment per obtenir l'acreditació (o re-acreditació)

1- Pre-sol·licitud / acord de visita

- La facultat i l'EAEVE acorden una data per a una *Full Visitation* (visita completa) si és el primer procés o una *Re-visitation* si és una re-acreditació.
- Aquesta visita s'ha de fer en un moment quan hi hagi activitat docent plena (estudiants, professors, etc.). Segons la SOP, no més tard de 2 mesos abans d'una reunió de l'ECOVE per decidir l'estatus.

2- Preparació de l'Self-Evaluation Report (SER)

- La Facultat prepara un informe intern (SER) on analitza tots els estàndards de qualitat: programa docent, instal·lacions, recerca, personal, recursos, pràctiques, etc
- Aquest informe ha de complir amb el format i els requeriments establerts a la SOP de l'ESEVT
- Com a part del SER, es fa una anàlisi SWOT (fortaleses, debilitats, oportunitats, amenaces) i es defineixen plans de millora.
- El SER inclou la valoració de 22 indicadors concrets i específics de la veterinària que proposa l'EAEVE. A partir dels resultats obtinguts per tots els centres participants, s'estableix un interval d'acceptació per l'acreditació que es modifica cada any, en funció dels resultats obtinguts. No es pot saber quins serà el resultat ni l'interval d'acceptació i aquest fet impulsa a la millora continua de tots els centres participants.

3- Constitució de l'equip d'avaluació ("Visitation Team")

- L'ECOVE designa un equip d'experts (visitors) per fer la visita. Segons la SOP 2023, l'equip típic consta de 8 membres: expertes en ciències bàsiques, clíniques (animals de companyia i producció), salut pública veterinària, un expert en qualitat, un practican, i un estudiant.
- També es designa un "liaison officer" (oficial de lligam) des de la facultat perquè coordini tot el procés amb l'equip avaluador.

4- Visita a la facultat ("on-site visit")

- Durant uns dies (normalment una setmana) l'equip visita les instal·lacions: aules, laboratori, hospital veterinari, granges, espais clínics, etc
- També entrevisten personal (professors, PTGAS), estudiants, i altres parts interessades per recollir informació qualitativa.
- L'equip d'avaluació elabora un informe provisional amb les seves troballes (fortaleses, debilitats, recomanacions).

5- Revisió de l'informe

- La Facultat pot fer correccions de fets (factual corrections) sobre l'informe provisional.
- L'equip finalitza l'informe (informe de visita) amb totes les observacions i recomanacions.

6- Decisió d'ECOVE

- L'ECOVE avalua el SER, l'informe de la visita, i també pot entrevistar el president de l'equip avaluador ("chair") en una reunió.
- A partir d'aquí, decideix l'estatus que assigna a la facultat: pot ser Acreditació ("Accreditation"), Acreditació condicional ("Conditional Accreditation"), o No acreditació.
- Si hi ha deficiències "majors", l'informe les destacarà i proposarà un pla de millora.

Publicació i transparència

- El resultat de l'acreditació, així com l'informe, es publiquen a la [web de la Facultat](#).

Procediment per renovar (re-acreditació)

- La validesa de l'acreditació és normalment de 7 anys.
- A meitat del període (normalment al cap de 3 anys), la Facultat presenta un "Interim Report" (informe intermedi) on detalla les millores realitzades i el seguiment de les recomanacions que va fer l'equip avaluador.
- Quan arriba el final dels 7 anys, la facultat sol·licita una re-visita (Re-visitation) seguint un procediment similar al primer: nou SER (o revisitat), visita, nou informe, decisió d'ECOVE.
- Si durant l'informe intermedi es detecten problemes greus, l'ECOVE podria demanar una visita "coordinator on site" o fins i tot reclassificar l'estatus.

8.4.2 Associació Americana de Col·legis de Medicina Veterinària (AAVMC) - Veterinària

Des del gener de 2024, la Facultat de Veterinària de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB) ha estat reconeguda com a membre provisional de l'Associació Americana de Col·legis de Medicina Veterinària (AAVMC). Aquesta condició implica que la facultat té accés a les eines, recursos i activitats proporcionats per l'AAVMC, incloent la participació en reunions i grups de treball.

El procés d'acreditació requereix una primera visita prèvia d'avaluació seguida d'una visita formal d'acreditació prevista per a l'any següent. La Facultat de Veterinària de la UAB té planificat completar aquest procés i assolir la plena acreditació de l'AAVMC l'any 2027, fet que suposarà un reconeixement internacional de la qualitat i els estàndards educatius del centre. Aquesta acreditació també permetrà millorar la visibilitat internacional de la Facultat, augmentar les oportunitats de col·laboració acadèmica i facilitar la mobilitat d'estudiants i professorat a nivell global.

8.2.5 Acreditació EQAS- FOOD – Ciència i Tecnologia dels Aliments

L'acreditació EQAS-Food ("European Quality Accreditation System for Food Studies") és un segell de qualitat que atorga la ISEKI-Food Association, una organització europea que vetlla per l'excel·lència en la formació en ciència i tecnologia dels aliments.

Aquest label reconeix que els estudis del grau en CTA compleixen uns estàndards molt alts en termes de continguts, competències i resultats d'aprenentatge específics per a l'àmbit alimentari.

Procediment:

1. Sol·licitud i autoavaluació

La Facultat de Veterinària inicia el procés enviant una sol·licitud formal a ISEKI.

La coordinació del grau en CTA realitza un informe d'autoavaluació on el centre documenta:

- Estructura del grau i plans d'estudi.
- Competències i resultats d'aprenentatge.
- Qualitat de la docència, pràctiques, laboratoris i infraestructures.
- Inserció laboral i relació amb la indústria alimentària.

L'informe ha de demostrar que el grau compleix els criteris EQAS-Food, que estan alineats amb les necessitats professionals i els estàndards europeus.

2. Avaluació externa

- ISEKI designa un equip d'experts externs per revisar la informació.
- Aquest equip pot visitar la universitat, entrevistar docents, alumnes i responsables, i verificar laboratori, equipament i recursos didàctics.
- L'equip fa un informe d'avaluació externa amb recomanacions i valoració de cada criteri.

3. Decisió i concessió

- Basant-se en els informes d'autoavaluació i d'avaluació externa, ISEKI decideix:
 - Concedir l'acreditació, amb o sense recomanacions.
 - Posposar o denegar l'acreditació si no es compleixen els criteris.
- Quan s'atorga, el grau obté el segell EQAS-Food, que té una validesa de 5 anys.

4. Renovació de l'acreditació

- Durant el període d'acreditació, la universitat ha de:
 - Fer un seguiment continu dels resultats d'aprenentatge i competències dels estudiants.
 - Implementar millores segons recomanacions d'ISEKI.
 - Enviar informes anuals o periòdics sobre evolució del grau i pràctiques laborals.
- **Reacreditació:** al final del període de validesa, el grau ha de passar de nou pel procés d'autoavaluació i auditoria externa per renovar el segell.

8.6 Participació dels grups d'interès

<i>Grups d'interès</i>	<i>Forma de participació</i>
Alumnat, Professorat i PTGAS	Comites d'Avaluació Interna Consell de Centre Comissió de Seguiment Acadèmic i Qualitat dels Graus i Comissió de Màster
Col·lectius de PDI, PTGAS, alumnat, ocupadors/es i titulats/des	Participen en les audiències de la visita externa.

8.7. Informació pública

L'Equip de Deganat de la Facultat informa a l'equip redactor, als departaments corresponents i a les coordinacions de les titulacions de la resolució del procés d'acreditació, que publica al web del centre. Tant els estudis de grau com els de màster, incorporen el segell de qualitat que indica

que el centre està acreditat.

8.8 Rendició de comptes

La rendició de comptes als diferents col·lectius queda assegurada a través de la participació dels col·lectius esmentats a les comissions delegades i al Consell de Centre.

També es pot trobar informació pública de les titulacions al [portal d' AQU d' Estudis Universitaris de Catalunya](#)

9. Diagrama de flux

