

MANUAL DE PROCESSOS DEL SISTEMA DE GARANTIA INTERNA DE QUALITAT (SGIQ)

Procés PE02. Definició, desplegament i seguiment del SGIQ

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 modificació
1.0	Juny 2015	Creació en el marc del SGIQ_UAB
2.0	Novembre 2015	Revisió del procés general UAB. Implantació a la Facultat
3.0	Juny 2018	Revisió del procés a la Facultat
4.0	Octubre 2023	Revisió del SGIQ

Responsable de l'elaboració	Responsable de l'aprovació	Data d'aprovació
Degà/na o persona en qui delegui	Junta Permanent	Febrer 2016
Responsable de Garantia de Qualitat de la Facultat	Junta Permanent	Juny 2018
Vicedegana de Qualitat i Acreditació Acadèmica	Consell de Centre*	Desembre 2025

**En la propera revisió del SGIQ i un cop s'aprovi la nova denominació Consell de Centre per la de Junta de Facultat al Reglament de Facultat, s'actualitzarà aquesta denominació allà on correspongui.*

1. Objectiu

El Sistema de Garantia Interna de la Qualitat (SGIQ) de la Facultat de Medicina (SGIQ-FM) és l'eina amb què es dota el Centre per garantir la qualitat dels seus programes formatius oficials de grau i màster universitari, mitjançant la gestió per processos orientats a la millora contínua.

El SGIQ-FM integra els objectius de qualitat indicats per la Universitat en les seves línies estratègiques tot recollint les especificitats dels estudis que es desenvolupen al Centre i amb la seva pròpia idiosincràsia.

L'objectiu d'aquest procés és establir la sistemàtica que s'ha d'aplicar en el disseny del SGIQ-FM, el seu desplegament i la revisió periòdica del seu funcionament.

2. Àmbit d'aplicació

L'àmbit d'aplicació d'aquest procés s'estén a tot el mapa de processos del SGIQ-FM.

3. Propietat del procés

La propietat del procés recau en el Vicedeganat de Qualitat i Acreditació Acadèmica que és el responsable de supervisar el procés, dur a terme el seu seguiment, detectar punts febles i proposar millores (conjuntament amb la Gestió de Qualitat) i garantir la implementació de les millores.

La responsabilitat de la gestió recau en la Gestió de Qualitat del Centre, que s'encarrega de la gestió del procés, de la documentació, del manteniment dels indicadors, de la detecció de punts febles, de la proposta de millores i de fer la revisió periòdica del procés.

4. Documentació associada (inputs)

Documentació
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.
Estàndards i directrius per a l'assegurament de la qualitat en l'Espai europeu d'educació superior - ENQA
Directrius del programa AUDIT
Guia d'AQU per a la certificació de la implantació del SGIQ
La UAB del futur: Visió 2030
SGIQ marc de la UAB
Manual del SGIQ del Centre
SGIQ del Centre
Model de procés
Model de revisió de procés
Model de taula del Pla de millores

5. Documentació generada (outputs)

Documentació	Ubicació	Gestió
Acords de les reunions de la Junta Permanent o Junta de Facultat	Espai <i>OneDrive</i> Deganat	Secretaria de Deganat
Actes de les reunions de la Junta Permanent o Junta de Facultat		
Acords de les reunions de les Comissions delegades	Espai <i>OneDrive</i> Qualitat	Gestió de Qualitat
Actes de les reunions de les Comissions delegades		
Quadre de comandament del SGIQ	Espai <i>OneDrive</i> Qualitat	Gestió de Qualitat
Taula de responsabilitats del SGIQ		
Informe de revisió i seguiment dels processos del SGIQ		
Pla de millores dels processos del SGIQ		
Catàleg d'indicadors		

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 de Qualitat i Acreditació Acadèmica amb el suport tècnic de la Gestió de Qualitat. Es revisaran fonamentalment els següents aspectes:

- El grau d'implementació i acompliment de les propostes de millora de cada procés del SGIQ-FM.
- Eficiència i adequació de la taula de responsabilitats.

7. Indicadors

7.1 Indicadors estratègics

El següent indicador estratègic respon a l'**Eix 1. Qualitat i innovació docent**:

Codi	Indicador estratègic	Fita	Ubicació	Gestió
PE02-Ind01	Percentatge de processos revisats en cada revisió periòdica	100%	Espai <i>OneDrive</i> Qualitat	Gestió de Qualitat

7.2. Indicadors de seguiment

Codi	Indicador de seguiment	Fita	Ubicació	Gestió
PE02-Ind02	Nombre de propostes de millora presentades a la darrera revisió del SGIQ	≥ 5 propostes de millora per curs	Espai <i>OneDrive</i> Qualitat	Gestió de Qualitat

PE02-Ind03	Percentatge de millores assolides per curs acadèmic, respecte a propostes en procés	≥ 20%		
------------	---	-------	--	--

8. Desenvolupament del procés

8.1. Disseny i desplegament del SGIQ de la Facultat

La definició, el desplegament i el seguiment del SGIQ-FM recau en l'Equip de Deganat, i la seva aprovació correspon a la Junta Permanent o Junta de Facultat.

El Vicedeganat de Qualitat i Acreditació Acadèmica supervisa l'alineació del SGIQ-FM al SGIQ marc de la UAB, amb la col·laboració de la Gestió de Qualitat.

8.2. Seguiment del SGIQ de la Facultat

La responsabilitat de realitzar el seguiment del SGIQ-FM recau en el vicedeganat de Qualitat i Acreditació Acadèmica, que té la responsabilitat de garantir que cada responsable realitzi les revisions i seguiments dels seus processos. Per a fer-ho disposa de:

- La informació proporcionada per la gestió documental del SGIQ-FM.
- La revisió i el seguiment periòdic dels processos del SGIQ-FM, que és realitzada pels responsables.
- El suport de la Comissió de Qualitat de la Facultat

El Vicedeganat de Qualitat i Acreditació Acadèmica, amb el suport de la Gestió de Qualitat, a partir de les revisions de cada procés elaborades per cada responsable, realitza periòdicament l'Informe de Gestió de Centre (IGC), que actua com a memòria d'acompliment, i que inclou:

- Valoració de les modificacions dels processos.
- Anàlisi del grau d'acompliment i dels resultats obtinguts.
- Propostes de millora.
- Responsables de l'execució de les millores.
- Possibles modificacions dels processos i dels seus indicadors.

Aquest informe, amb el vistiplau de la Comissió de Qualitat, es presentat per a l'aprovació de la Junta Permanent o Junta de Facultat.

8.3. Implantació de les millores

La responsabilitat d'implementar les millores d'un procés concret del SGIQ-FM recau en la persona propietària d'aquell procés. La responsabilitat última que es duguin a terme les millores proposades és del Vicedeganat de Qualitat i Acreditació Acadèmica.

8.4. Participació dels grups d'interès

Grups d'interès	Forma de participació
-----------------	-----------------------

Alumnat, professorat i PTGAS	A través dels seus representants en la Junta Permanent, en la Junta de Facultat i en les comissions delegades.
Equip de Deganat	A través dels seus representants en la Junta Permanent, en la Junta de Facultat i en les comissions delegades.

8.5. Informació pública

L'informe de revisió del SGIQ-FM, que actua com a memòria d'acompliment del SGIQ, es publicarà periòdicament a l'espai del SGIQ al web de la Facultat.

8.6. Rendició de comptes

L'informe de Gestió de Centre (IGC), que actua com a memòria d'acompliment del SGIQ-FM, es presenta a la Junta de Facultat i es difon posteriorment a través de l'apartat de Qualitat del web de la Facultat.

La rendició de comptes als diferents grups d'interès queda assegurada per la seva participació als òrgans col·legiats:

- Junta de Facultat i/o Junta Permanent.
- Comissió de Qualitat del Centre.

9. Diagrama de flux (*pendent*)