

**FACULTAT DE MEDICINA
MANUAL DE PROCESSOS DEL SISTEMA DE GARANTIA INTERNA
DE QUALITAT**

INFORME DE REVISIÓ DEL [SGIC](#)

DATA DE LA REVISIÓ: Desembre 2016

RESPONSABLE DE LA REVISIÓ: Vicedegana d'Afers Acadèmics (Docència, Qualitat i Avaluació)

ÒRGAN D'APROVACIÓ: Junta Permanent de la Facultat de 21 de març de 2017

1. Descripció de la revisió

La Facultat de Medicina va obtenir una valoració positiva en l'avaluació del programa AUDIT d'AQU Catalunya amb data 23 de novembre de 2010.

L'any 2014 es va iniciar l'adaptació del SGIQ de la Facultat de Medicina implementant els processos claus amb alt contingut de l'àmbit acadèmic. Des d'aleshores fins al moment actual s'ha treballat amb el convenciment que la qualitat és essencial i prioritària en el desenvolupament dels programes formatius i activitats que duem a terme a la Facultat. I, és per aquest motiu, que en la gestió d'aquesta prioritat s'hi ha involucrat directament la Junta de Facultat, la Junta Permanent, el degà i el seu equip, els coordinadors de graus, els coordinadors de màsters, a més de totes les comissions delegades i les unitats i serveis. L'equip de deganat va designar a una vicedegana d'Afers Acadèmics (Docència, Qualitat i Avaluació) per a la gestió dels processos de qualitat del Centre que, amb l'ajut de la Unitat de Suport a la Direcció Qualitat i Avaluació, té l'objectiu de centralitzar i coordinar els temes que hi estan directament vinculats.

El Centre ja ha realitzat la primera revisió del SGIQ consistent en un anàlisi general per incorporar les especificitats del Centre. Dels processos que ja porten un any implementats, es compte amb la memòria anual que cada procediment estableix en les directrius i indicadors de com s'han de revisar per fer-ne seguiment. Aquest seguiment sistematitzat ha estat útil ja que ha permès reflexionar sobre el funcionament dels processos vinculats a la qualitat de les titulacions, descriure'ls i sistematitzar-los. Aquesta revisió ha estat feta seguint el que està previst en el PE2: Definició, desplegament i seguiment del SGIQ de la Facultat.

Actualment el SGIQ de la Facultat de Medicina té plenament implementats, publicats i revisats els processos amb alt contingut d'àmbit acadèmic. A la taula següent s'hi descriu l'estat actual de seguiment:

Processos implantats l'any 2015 i revisats per l'actual informe de revisió 2016
PC2: Planificació de les assignatures. Guies docents.
PC3a: Pràctiques curriculars preprofessionals en forma de rotatori clínic.
PC3b: Gestió dels Treballs de Fi d'Estudis (TFE).
PC4: Orientació a l'estudiant.
PC5: Avaluació de l'estudiant.
PC6: Gestió de la mobilitat dels estudiants.
Processos implantats l'any 2016 que seran revisats l'any 2017
PE1: Definició de la política i objectius de qualitat.
PE2: Definició, desplegament i seguiment dels Sistema de Garantia Interna de Qualitat (SGIQ) de la Facultat.
PC9: Gestió documental.
PS3: Gestió de recursos materials i serveis.
PS5: Gestió de suggeriments i queixes.
PE3: Verificació de titulacions de Grau i de Màster Universitari.
PE6: Acreditació de titulacions de Graus i de Màsters Universitaris.
PC7: Seguiment, avaluació i millora de les titulacions.
PC8: Modificació de les titulacions de Grau i de Màster Universitari.

Destacar que durant el curs 2014/2015 la Facultat de Medicina va estar sotmesa al procés d'acreditació de dos Màsters Universitaris havent obtingut per l'estàndard 3 la valoració de "s'assoleix amb condicions". Aquestes condicions instaven a finalitzar el SGIQ propi en el termini de dos anys. En el moment actual tenim tots els processos del SGIQ adaptats i publicats per la qual cosa es considera implementat el requeriment d'AQU. Aquest procés ha finalitzat el març del 2016 i es troba publicat i consultable al [web de la Facultat](#).

2. Valoració del desenvolupament del SGIQ

La Facultat valora positivament la implementació del SGIQ propi perquè ha facilitat la sistematització dels processos ja utilitzats prèviament. Si bé les eines del SGIQ s'han anat introduint progressivament, estan sent molt útils per crear i conrear una cultura institucional de qualitat. Aquesta implantació s'ha realitzat tant per a l'adaptació dels processos marc de la universitat com per la revisió dels processos ja existents. La qual cosa ha conduït a la detecció de bones pràctiques i d'àrees de millora que s'han incorporat al SGIQ actual de la Facultat de Medicina.

3. Pla de millora

En una primera revisió dels processos claus (PC2, PC3a, PC3b, PC4, PC5 i PC6) que ja porten un any implementats, s'han detectat algunes duplicitats dels indicadors que hem suprimit junt amb aquells que es considerava que no aportaven informació rellevant per a la revisió del procés. Per garantir un seguiment acurat i efectiu dels processos, realitzarem un estudi detallat dels indicadors que necessitarem analitzar anualment per millorar l'efectivitat i optimitzar recursos en aquest procés.

Pla de millora: resum i traçabilitat de les propostes de millora

Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Modifica memòria
Revisió actual	Detecció d'indicadors que no es consideren adients per aportar informació rellevant a la revisió del procés.	Eliminar indicadors poc rellevants i definir-ne de nous que puguin ser més adients i útils per obtenir informació.	Anàlisi conjunt amb la Gestió Acadèmica i Coordinadors de titulació per detectar i definir nous indicadors que ens siguin útils, suficients i adients. Actualització (si escau) dels indicadors del processos per recollir la informació del curs 2016/2017.	Alta	Vicedegana d'Affers Acadèmics (Docència, Qualitat i Avaluació)	Setembre 2016	Setembre 2017	No