

IX) PLAN DE MEJORA 2015-16

<i>Propuesta de mejora</i>	<i>Prioridad</i>	<i>Acciones a desarrollar</i>	<i>Responsable/s del Centro (indicar cargo de la/s persona/s)</i>	<i>Mes/año inicio*</i>	<i>Mes/año fin *</i>
La Tasa de Graduación está por debajo de lo reflejado en la Memoria	1	Acción: Estamos pendientes de hacer las Modificaciones a la Memoria e incluir estas Recursos necesarios:	CGC	06/2017	06/2019
La Tasa de Abandono sigue estando por encima de lo reflejado en la Memoria.	2	Acción: Estamos pendientes de hacer las Modificaciones a la Memoria e incluir estas Recursos necesarios:	CGC	06/2017	06/2019
Nos faltan datos para analizar la satisfacción de los implicados en las Prácticas Clínicas	3	Acción: Proponer a la Unidad de calidad la elaboración y difusión de dichas encuestas. Recursos necesarios:	Comisión de Prácticas y coordinadores de prácticas de los Centros	02/2017	10/2017
Baja tasa de Movilidad Internacional	4	Acción: Se están teniendo reuniones, con la Dirección General de Relaciones Internacionales, de igual modo, se están realizando diversos acuerdos con Universidades Extranjeras. Recursos necesarios:	Coordinadores de Movilidad	02/2017	10/2017
Baja tasa de Adecuación, ya explicada en el análisis	5	Acción: Aunque es un punto débil, no podemos proponer una mejora ya que no depende del Centro el poder modificar la Tasa. No obstante, seguimos participando en todas aquellas actividades de promoción del Título. Recursos necesarios:	CGC	02/2017	10/2017

Durante el periodo de implantadas de este plan de mejora, es necesario controlar las evidencias que atestigüen la realización de cada acción de mejora llevada a cabo, así como la realización de un seguimiento de éstas y un análisis del impacto de las mismas en el título en términos de aportación y ayuda al desarrollo del título, es decir analizar la relación causa-efecto de las acciones de mejora desarrolladas de este plan. El seguimiento de los planes de mejora es clave en el proceso de renovación de la acreditación de la DEVA.

X) SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS PLANES DE MEJORA PREVIOS.

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento o de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
Autoinforme 2010-11	1. Aumentar la información global del Título.	Acción1: Aumentar y actualizar la información de la página web del Centro. Evidencia: http://salusinfirmorum.uca.es/ http://enfermeriayfisioterapia.uca.es/ , http://enfalgeciras.uca.es	2010-11	100%	1. Se ha mejorado la información disponible en las páginas web de los Centros haciéndola más completa
	2. Propuesta de modificaciones a la memoria para adecuar las competencias asignadas a asignaturas.	Acción2: Se modifica el mapa competencial, adecuándolo a la realidad de las distintas asignaturas. Evidencia: Mapa competencial que aparece en la Memoria de Verificación del Título.	2010-11	100%	2. Con el nuevo mapa competencial el profesorado puede planificar con más facilidad las competencias a adquirir en cada asignatura
	3. Inclusión de indicadores de satisfacción con el Título PDI	Acción 3: Para el curso 11-12 se cuenta con dichos indicadores de satisfacción, por lo que se pueden analizar y tener en cuenta para mejorar el seguimiento del Título. Evidencia: P08 –	2010-11	100%	3. Se pueden planificar mejoras en los puntos débiles que se detecten en la satisfacción del PDI a través de la cuestión del proceso P08 - procedimiento para la de evaluación de la satisfacción de los grupos de interés

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
Autoinforme 2011-12	1. Reducción de la burocratización del SGC y duplicidad en la documentación.	Acción 1: Solicitar la reducción de indicadores del GD-SGC lo que ha facilitado su cumplimentación y seguimiento del Título. Evidencia: SGC Versión 1.0	1. 10/12	100%	1. Esta acción ha producido una mayor agilidad y sencillez a la hora de realizar los distintos registros del SGC.
	2. Articular mecanismos de diferenciación de datos.	Acción 2: Actualmente hay diferenciación entre los datos de Cádiz y Jerez. Evidencia: las tasas de los distintos indicadores se presentan por separado en los informes y autoinformes	2. 10/12	100%	2. Ha mejorado el análisis de los indicadores de calidad de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia y su Extensión docente de Jerez
	3. Solicitar un formato para unificar los registros del SGC a la Unidad de Calidad de la Universidad de Cádiz.	Acción 3: Actualización de los formatos que se ha realizado al mismo tiempo que las distintas versiones del SGC. La última modificación fue en el curso 2013-14. Evidencia: SGC Versión 1.0 y análisis recogidos en los autoinformes en el apartado "Diseño, implantación y revisión del Sistema de Garantía de Calidad"	3. 10/13	100%	3. Esta acción ha producido una mayor agilidad y sencillez a la hora de realizar los distintos registros del SGC.
	4. Actualizar la información pública del Título reflejada en la página web, conforme a las mejoras en el Informe de Seguimiento recibido de la AAC del Curso 11-12	Acción 4: Actualizar la información pública del Título reflejada en la página web, conforme a las mejoras en el Informe de Seguimiento recibido de la AAC del Curso 11-12. Evidencia: http://salusinfirmorum.uca.es/ http://enfermeriayfisioterapia.uca.es/ http://enfalgeciras.uca.es	4. 10/12	100%	4. El Grado de satisfacción de los estudiantes sobre la información de la titulación reflejada en la página web, ha aumentado, tal y como se refleja en el P01-02 y P01-03.

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
Autoinforme 2012-13	1. Aumentar la fluidez de la comunicación entre las distintas unidades de gestión	Acción 1: Transmitir a las Unidades de Gestión correspondientes y a la Inspección General de Servicios, todas aquellas deficiencias detectadas.	1. 13/14	100%	1. Esta acción ha producido una mayor agilidad y sencillez a la hora de realizar los distintos registros del SGC.
Autoinforme 2013-14	1. Creación de una Comisión de Prácticas Clínicas, con el objetivo de mejorar la evaluación de las mismas y la optimización de la distribución del alumnado en los distintos servicios sanitarios. (Facultad de Enfermería, centro adscrito).	Acción 1: Creación de la Comisión de Prácticas Clínicas. Evidencia: Actas de sus reuniones	10/13	100%	1. Mediante la Comisión de Prácticas Clínicas, se ha llegado a un mejor consenso con los alumnos y una distribución más satisfactoria para ellos.
	2. Establecer reuniones con los responsables de movilidad para llevar a cabo acciones que mejoren nuestras tasas.	Acción 2: Convocar reuniones informativas sobre los programas de movilidad e intensificar la difusión y la información sobre movilidad estudiantil. Evidencias: Pósters de las reuniones informativas y espacios específicos en las web de las facultades para la movilidad estudiantil.	Se siguen realizando actualmente		2. En los cursos posteriores ha aumentado muy ligeramente las tasas de movilidad estudiantil.
	3. Realizar nuevas acciones y sesiones informativas para dar a conocer la necesidad de obtener la acreditación de un segundo idioma B1 para la obtención del Título.	Acción 3: Realizar sesiones informativas sobre la importancia del nivel B1 de idiomas para la obtención del Título en las distintas clases y en las acciones de bienvenida. Evidencias: Entrevista a coordinadores sobre cómo fueron esas sesiones informativas.	Se siguen realizando actualmente		3. Ha aumentado el número de alumnos con la acreditación del B1 antes de finalizar el curso.

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
Autoinforme 2013-14	4. Implicar y motivar al profesorado en la participación en el DOCENTIA, utilizando para ello las reuniones mantenidas para la coordinación docente.	Acción 4: Difundir entre el profesorado la importancia de disponer de evidencias sobre la mejora docente y profesional Evidencias: Aumento del número de participantes en el DOCENTIA-UCA	Se siguen realizando actualmente		4. Ha aumentado el número de profesores que han presentado sus CV al programa DOCENTIA.
	5. Incluir en el programa DOCENTIA-UCA al profesorado del C.U.E. "Salus Infirmorum" adscrito a la Universidad de Cádiz	Acción 5: Solicitar a la Unidad de Calidad de la UCA la inclusión del profesorado del Centro adscrito en el Programa DOCENTIA UCA Evidencias: Reunión con los responsables de la Unidad de Calidad y solicitud de dicho proceso	Se siguen realizando actualmente	50%	5. Actualmente, el CUE "Salus Infirmorum" aún no ha obtenido respuesta a este respecto.
	6. El CUE Salus Infirmorum está proyectando disponer de un nuevo taller de demostraciones para finales del 2016 para el mejor aprendizaje de los alumnos en cuanto a prácticas	Acción 6: Comenzar la realización del nuevo taller de demostraciones Evidencias: Nuevo taller de demostraciones	04/2016	100%	6. Mejora en la satisfacción de los estudiantes con los recursos materiales y mejora en la adquisición de competencias prácticas propias de Enfermería.
	7. Incorporar, en el CUE Salus Infirmorum, al proceso de gestión de estos servicios una encuesta de satisfacción con la respuesta y/o solución recibida	Acción 7: Realizar e implementar encuestas de satisfacción en la gestión de servicios Evidencias: La propia encuesta y los datos obtenidos del análisis de dichas encuestas	10/14	100%	7. Se ha mejorado el análisis de la satisfacción de los usuarios con la respuesta y/o solución recibida ante la gestión de incidencia en la gestión de servicios.
	8. Corregir los datos de utilización del campus virtual adecuándolos a la realidad de uso en los centros (Facultad de Enfermería y Fisioterapia y Facultad de Enfermería Algeciras)	Acción 8: Solicitar al CAU de Campus Virtual la corrección de esos datos y tomar las medidas oportunas para no siga ocurriendo Evidencias: CAU enviado y los datos obtenidos en el ISGC-P10-04: Porcentaje de asignaturas del Título con actividad dentro del Campus Virtual.	10/14	100%	8. Se ha conseguido un seguimiento más exacto sobre la utilización del campus virtual en las Facultades de Enfermería y Fisioterapia y de Enfermería Algeciras.

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
Autoinforme 2013-14	9. Realizar nuevas acciones y sesiones informativas para dar a conocer la necesidad de contestar a las encuestas de satisfacción de los grupos de interés de la UCA (on line).	Acción 9: Mailing a todos los grupos que hay que encuestar en coordinación con la Unidad de Calidad de la UCA. Ronda informativa por las clases por parte de los Coordinadores Evidencias: Email enviado. Entrevista a coordinadores sobre cómo fueron esas sesiones informativas	9. Se siguen realizando actualmente		9. La realización de esas acciones no provocó un aumento significativo en el número de respuestas a las encuestas de satisfacción de los grupos de interés.
Informe de Verificación de la ANECA con fecha 5-10-09	<i>Recomendación nº 1:</i> Establecer de manera más clara la correlación entre competencias, materias y asignaturas.	Acción 1: En el Informe de Seguimiento de las convocatorias 2012/13 y 2013/14 se da por cerrada esta recomendación. De igual modo, se ha modificado la Memoria del Título. Evidencia: Recogido en la Memoria actual.	2010-14	100%	1. Se suministra una información pública más clara.
	<i>Recomendación nº 2:</i> Se recomienda especificar las actividades que se impartirán en lengua inglesa.	Acción 2: En el Informe de Seguimiento de las convocatorias 2012/13 y 2013/14 se da por cerrada esta recomendación. Se ha subsanado en las nuevas modificaciones a la memoria. Se imparte en lengua inglesa la asignatura optativa "Inglés para Enfermería". Evidencia: Recogido en la Memoria actual.			2. Ha mejorado la información suministrada al alumnado. Se ha potenciado la adquisición del nivel B1 de Inglés.
	<i>Recomendación nº 3:</i> Se recomienda incrementar el número de profesores con el grado de Doctor en el Departamento de Enfermería.	Acción 3: En el Informe de Seguimiento de las convocatorias 2012/13 y 2013/14 se da por cerrada esta recomendación. Se ha aumentado el número de Doctores. En el Centro Adscrito Salus Infirmerum disponen de los Profesores Doctores con los requerimientos de Acreditación necesarios que marca la LOU. Evidencia: Recogido en la Memoria actual.			3. Al poder acceder o coordinar los doctores grupos y líneas de Investigación y verse incrementado su número, esto repercute muy favorablemente en la calidad de la enseñanza y por tanto en el Título.

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
Informe de Verificación de la ANECA con fecha 5-10-09	<i>Recomendación nº 4:</i> Se recomienda incluir en la memoria el párrafo de respuesta a esta recomendación: ampliar el número de salas de simulación clínica en las tres sedes donde se imparte el Título.	Acción 4: En el Informe de Seguimiento de las convocatorias 2012/13 y 2013/14 se da por cerrada esta recomendación. Se ha aumentado el número de salas de simulación clínica. Evidencia: Visita a las instalaciones.	2010-14	100%	4. Ha aumentado la calidad de las actividades teórico-prácticas.
Informe seguimiento DEVA Convocatoria 11-12 Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz , Ext. Docente de Jerez, Facultad de Enfermería de Algeciras y E.U. "Salus Infirorum"	<i>Recomendación nº 1:</i> Se recomienda documentar todos los indicadores del sistema interno de garantía de calidad, detectando buenas prácticas, puntos débiles y propuestas de mejora.	Acción: Se ha mejorado la documentación de los indicadores del SIGC. Evidencia: Ver Autoinformes posteriores.			1. Mejora el seguimiento del Título.
Informe seguimiento DEVA convocatoria 12-13	<i>Recomendación nº 1:</i> El Título valorado tiene 4 sedes (Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz, Extensión Docente de Jerez, Facultad de Enfermería de Algeciras y Escuela Universitaria Salus Infirorum), cada uno con sus respectivas peculiaridades. No se presenta una visión global del Título, ya que en ninguno de los autoinformes	Acción 1: Se presenta el Autoinforme con una visión global del Título, incluyendo comparativas de los indicadores de los distintos Centros que lo imparten. Evidencia: Ver Autoinforme 13-14.	2010-13	100%	1. Ha mejorado el seguimiento y la Coordinación entre los distintos Centros en los que se imparte el Título.

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento o de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
y 13-14 Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz, Ext. Docente de Jerez, Facultad de Enfermería de Algeciras y E.U. "Salus Infirmorum"	presentados hay comparativas de los indicadores entre los distintos Centros que lo imparte.				
	<p><i>Recomendación nº 2:</i> Algunos indicadores no han podido ser calculados, debido al momento de desarrollo de la implantación del Título. En otros casos, los datos son poco consistentes y el propio autoinforme (por ejemplo, el de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz) resaltan que no se ajustan a la realidad o en el caso de la Facultad de Enfermería se plantea que "siguen faltando muchos datos e indicadores necesarios para la correcta realización de los informes". Es importante garantizar la fiabilidad de los datos, ya que a partir de ellos es como ha de evaluarse el Título y plantear acciones de mejora.</p>	<p>Acción 2: Las Unidades responsables han facilitado más información y datos para la realización de los Registros, aunque siguen faltando algunos. Evidencia: Ver Autoinforme 13-14.</p>	2010-13	100%	<p>2. Ha mejorado el cálculo de los indicadores y por tanto ha mejorado el seguimiento del Título</p>
	<p><i>Recomendación nº 3:</i> En general se plantean acciones de mejora a partir de los resultados de los indicadores, aunque no en todos los casos en los que dichos resultados son inadecuados. Así, por ejemplo, cuando se obtienen resultados peores que los esperados en la memoria verificada (por ejemplo, las tasas de graduación o abandono en Jerez, en la EU Salus Infirmorum o en Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz o inferiores a años anteriores (por ejemplo, reducción en Jerez a la mitad de los profesores calificados como excelentes o en Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz, con una reducción</p>	<p>Acción 3: En el Autoinforme del 13-14 se han detectado como puntos débiles la tasa de graduación y abandono, se han analizado y explicado las causas de las mismas, planteando propuestas o medidas de mejora. Evidencia: Ver Autoinforme 13-14.</p>	2010-13	100%	<p>3. Se verá el impacto producido por las acciones que se han llevado a cabo y que están descritas en el Autoinforme 13/14, a finales del curso 15/16.</p>

Informe de auditoría interna/ Autoinforme seguimiento/ informe de acreditación / informe verificación/ Informe modificación curso o convocatoria DEVA XX/XX	Propuesta de mejora	Acciones desarrolladas	Mes/año de fin	Grado de cumplimiento de la acción (0-100%)	Impacto observado en el título. Causa efecto de la propuesta de mejora
	reconocida de la valoración dada al Título por alumnos PDI), con frecuencia no se identifican como puntos débiles ni se plantean propuestas de mejora para solventarlo (habitualmente con la única y sorprendente explicación de que no procede).				
Informe seguimiento DEVA Convocatoria 14-15	<i>Recomendación de especial seguimiento nº1:</i> Se debe incluir información precisa sobre el proceso de implementación del SIGC (estructura, organización, composición, funcionamiento, etc.) en cada uno de los centros.	Acción 1: En el criterio 2 del autoinforme 13-14 se incluye información sobre el Diseño, implantación y Revisión del Sistema de Garantía de Calidad, La Comisión de Garantía de Calidad, el gestor documental, etc. Evidencia: Autoinforme para la Renovación de la Acreditación.	2010-14	100%	1. Esta información permite al evaluador un mejor análisis.
	<i>Recomendación de especial seguimiento nº2:</i> Dada la importancia de la Comisión de Garantía Interna de la Calidad en la gestión de los Títulos, es preciso documentar y reunir las evidencias necesarias que permitan mostrar y evaluar su funcionamiento.	Acción 2: Todas las evidencias de funcionamiento se encuentran en el gestor documental del Título y en la plataforma Colabora basada en la Web para la colaboración y la gestión social de contenidos y documentos. Evidencia: http://sgc.uca.es ; https://colabora.uca.es	2010-14	100%	2. Esta información permite al evaluador un mejor análisis