

## PLAN DE MEJORAS DEL CENTRO (2023)

### Áreas de mejora del Informe Final de Certificación

Descripción del objetivo a alcanzar	Acciones de mejora a desarrollar	Responsable	Prioridad	Calendario implantación	Indicador de seguimiento (en su caso)	Cumplimiento del indicador
1. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 1): Actualizar y visibilizar la información de la página web en lo que se refiere a los procedimientos del Sistema de Garantía de Calidad y a la publicación de los resultados relevantes de las titulaciones	Acción de mejora nº 01: Actualización de la información referida a los procedimientos del Sistema de Garantía de Calidad y de los resultados relevantes de las titulaciones en la web del centro; así como la creación de un acceso directo de primer nivel para incrementar su visibilidad.	Decano/a del centro	--	03/2021-01/2023 RESUELTA	No procede	No procede
2. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 2): Establecer metas para los indicadores de resultados y llevar a cabo una revisión anual de esas metas.	Acción de mejora nº 02: Establecer un procedimiento de revisión anual de dichas metas	Responsable de calidad del centro	--	05/2022 - 11/2022 RESUELTA	No procede	No procede
3. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 2): Elaborar una matriz de correspondencia con los criterios vigentes de la DEVA (o del modelo contra el que se quiera contrastar) que sirva de evaluación interna para evaluar en todo momento que con el SIGC del centro se da respuesta a los criterios que van a usarse para certificar la implantación de su sistema de gestión.	Acción de mejora nº 03: Elaborar una matriz de correspondencia entre los criterios vigentes de la DEVA, y los que se utilizan en el Sistema de Garantía de Calidad de la UCA e incorporarlo al Sistema de Garantía de Calidad del Centro.	Responsable de calidad del centro	--	04/2021 - 01/2022 RESUELTA	No procede	No procede
4. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 3): Establecer de forma clara cómo se utiliza la información de los resultados derivados de la oferta formativa y cómo realizar la definición, seguimiento y evaluación de las acciones de mejora necesarias.	Acción de mejora nº 04: Establecer e incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro un procedimiento que sirva para homogeneizar y sistematizar el análisis de los resultados de los indicadores (u otras fuentes de información), el establecimiento y revisión de las metas del centro, la definición y el seguimiento de las Acciones de Mejora y, en general, la toma de decisiones en base a los resultados.	Responsable de calidad del centro	--	04/2021 - 11/2022 RESUELTA	No procede	No procede
5. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 4): Establecer metas para los indicadores relacionados con la titulación y con el personal docente e investigador y llevar a cabo una revisión anual de dichas metas.	Acción de mejora nº 02: Establecer un procedimiento de revisión anual de dichas metas	Responsable de calidad del centro	--	05/2022 - 11/2022 RESUELTA	No procede	No procede
6. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 4): Evidenciar documentalmente el enlace que existe entre los datos, el análisis, las propuestas de mejora y la toma de decisiones	Acción de mejora nº 04: Establecer e incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro un procedimiento que sirva para homogeneizar y sistematizar el análisis de los resultados de los indicadores (u otras fuentes de información), el establecimiento y revisión de las metas del centro, la definición y el seguimiento de las Acciones de Mejora y, en general, la toma de decisiones en base a los resultados.	Responsable de calidad del centro	--	04/2021 - 11/2022 RESUELTA	No procede	No procede

Descripción del objetivo a alcanzar	Acciones de mejora a desarrollar	Responsable	Prioridad	Calendario implantación	Indicador de seguimiento (en su caso)	Cumplimiento del indicador
7. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 5): Evidenciar documentalmente el enlace que existe entre los datos, el análisis, las propuestas de mejora y la toma de decisiones	Acción de mejora nº 04: Establecer e incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro un procedimiento que sirva para homogeneizar y sistematizar el análisis de los resultados de los indicadores (u otras fuentes de información), el establecimiento y revisión de las metas del centro, la definición y el seguimiento de las Acciones de Mejora y, en general, la toma de decisiones en base a los resultados.	Responsable de calidad del centro	--	04/2021 - 11/2022 RESUELTA	No procede	No procede
8. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 5): Definir estrategias para fortalecer el alineamiento entre servicios centrales y el reflejo que tienen en el Sistema de Gestión de la Calidad de la Facultad	Acción de mejora nº 05: Definir la estrategia de alineamiento entre los servicios centrales de garantía de calidad de la Universidad de Cádiz y el Sistema de Garantía de Calidad del centro y reflejar dicha estrategia en el procedimiento correspondiente.	Responsable de calidad del centro	--	04/2021 - 02/2023 RESUELTA	No procede	No procede
9. Resolver Área de Mejora de la DEVA (Criterio 6): Establecer vínculos entre el análisis de los resultados obtenidos en relación a los objetivos especificados y la definición de las acciones de mejora.	Acción de mejora nº 04: Establecer e incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro un procedimiento que sirva para homogeneizar y sistematizar el análisis de los resultados de los indicadores (u otras fuentes de información), el establecimiento y revisión de las metas del centro, la definición y el seguimiento de las Acciones de Mejora y, en general, la toma de decisiones en base a los resultados.	Responsable de calidad del centro	--	04/2021 -11/2022 RESUELTA	No procede	No procede

**Puntos Débiles del centro**

Descripción del objetivo a alcanzar	Acciones de mejora a desarrollar	Responsable	Prioridad	Calendario implantación	Indicador de seguimiento (en su caso)	Cumplimiento del indicador
10. Resolver Punto débil: Elevadas tasas de abandono y bajas tasas de adecuación en los títulos de Grado del centro; teniendo como metas alcanzar el 20% y el 80% respectivamente (según los resultados previstos en las memorias acreditadas)	Acción de mejora nº 06: Identificar las causas de los resultados de ambos indicadores en títulos de grado utilizando, entre otros mecanismos, el FSGC-P06-03 Informe de acceso a los títulos de la UCA y análisis del perfil de ingreso.	Decano/a del centro	Baja	05/2022 - 09/2025	ISGC-P04-04: Tasa de abandono ISGC-P06-01: Tasa de adecuación del título (de los títulos de Grado)	Cursos 2019-20, 2020-21 y 2021-22 En grados: Abandono: 39,4; 35,8; 41 Adecuación: 62,4; 59,6; 56,3
	Acción de mejora nº 07: Aplicación de las acciones previstas en el Plan Director del centro para alcanzar el Objetivo O1: Informar, atraer y motivar estudiantes de nuevo ingreso (Objetivo de Calidad del Centro 1)	Decano/a del centro	Baja	03/2023 – 07/2025		
	Acción de Mejora nº 08: Presentar Propuestas de modificación de las memorias verificadas de todos los títulos incluyendo nuevos Resultados Previstos para estas tasas (si fuera el caso), según lo establecido en el Proceso 03 de Diseño, Seguimiento y Mejora de los Programas Formativos	Responsable de calidad del centro	Baja	03/2023 – 07/2025		
	Acción de Mejora nº 09: incorporar la Acción de Mejora nº 08 al Objetivo 05 del Plan Director del Centro: La mejora continua de la actividad docente	Decano/a del centro	Alta	03/2023 – 12/2023		
11. Resolver Punto débil: Bajas tasas de rendimiento, éxito, evaluación y graduación en los títulos de Grado del centro; teniendo como metas alcanzar el 72,10%, el 82%, 83% y 43%, respectivamente (según los resultados previstos en las memorias acreditadas).	Acción de mejora nº 10: Identificar las asignaturas de los títulos de grado con peores resultados en las tasas de rendimiento, éxito y evaluación, y proporcionar clases de refuerzo. Identificar a los estudiantes que no cursaron en bachillerato asignaturas como Física, Matemáticas o Química e incentivar su asistencia a las clases de refuerzo.	Decano/a del centro	Baja	09/2021 - 09/2025	ISGC-P04-01: Tasa de rendimiento ISGC-P04-02: Tasa de éxito ISGC-P04-03: Tasa de evaluación	Cursos 2019-20, 2020-21 y 2021-22 En grados: Rendimiento 80,9; 64,5; 61,2 Éxito: 87,3; 74,3; 72,1 Evaluación: 92,7; 86,9; 84,9 Graduación: 20,4; 24,3; 9
	Acción de mejora nº 11: Aplicación de las acciones previstas en el Plan Director del centro para alcanzar el Objetivo O5: La mejora continua de la actividad docente (Objetivo de Calidad del Centro 2)	Decano/a del centro	Baja	03/2023 – 07/2025	ISGC-P04-05: Tasa de graduación (de los títulos de Grado)	
	Acción de Mejora nº 08: Presentar Propuestas de modificación de las memorias verificadas de todos los títulos incluyendo nuevos Resultados Previstos para estas tasas (si fuera el caso), según lo establecido en el Proceso 03 de Diseño, Seguimiento y Mejora de los Programas Formativos	Responsable de calidad del centro	Baja	03/2023 – 07/2025	No procede	No procede
	Acción de Mejora nº 09: incorporar la Acción de Mejora nº 08 al Objetivo 05 del Plan Director del Centro: La mejora continua de la actividad docente	Decano/a del centro	Alta	03/2023 – 12/2023	No procede	No procede

Descripción del objetivo a alcanzar	Acciones de mejora a desarrollar	Responsable	Prioridad	Calendario implantación	Indicador de seguimiento (en su caso)	Cumplimiento del indicador
12. Resolver Punto débil: Baja tasa de respuesta en los procedimientos de obtención de información sobre el grado de satisfacción de los alumnos y profesores; teniendo como metas alcanzar en el alumnado un 20% en títulos de grado y un 40% en títulos de máster; y en el profesorado un 55% en títulos de grado y de máster.	Acción de mejora nº 12: Mejorar la coordinación entre el servicio de la universidad que se encarga de organizar los procedimientos de obtención de datos y el centro para una óptima planificación; en particular: los calendarios de realización de encuestas, buscando fechas de máxima afluencia de estudiantes-profesores unidad de calidad y evaluación; y la vinculación con asignatura a través del campus virtual.	Decano/a del centro	--	05/2022 - 09/2024	No procede	RESUELTA
	Acción de Mejora nº 13: Campaña de sensibilización para los estudiantes y el profesorado sobre la importancia de las encuestas del SCG	Decano/a del centro	Baja	05/2022 - 09/2025	ISGC-P07-01_01: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción. Alumnado PDI: 37; 54,4; 36,8 ISGC-P07-01_02: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción. PDI	Cursos 2019-20, 2020-21 y 2021-22 En grados: Alumnado: 21,4; 33,3; 21,7 PDI: 37; 54,4; 36,8 En másteres: Alumnado: 27,8; 23,1; 35,6 PDI: 30,8; 53,8; 37,0
	Acción de Mejora nº 14: incorporar la Acción de Mejora nº 13 al Objetivo 05 del Plan Director del Centro: La mejora continua de la actividad docente	Decano/a del centro	Alta	03/2023 – 12/2023	No procede	No procede
13. Resolver Punto débil: Baja tasa de ocupación de los títulos de Máster del centro; teniendo como meta alcanzar el 70%	Acción de mejora nº 15: Rediseñar la página web del centro para hacerla más "amigable" y completar la información básica de los títulos de máster con elementos en formatos más orientados hacia a la difusión.	Decano/a del centro	Media	03/2021 - 09/2024	ISGC-P06-02: Tasa de ocupación del título (de los títulos de Máster)	Cursos 2019-20, 2020-21 y 2021-22 Ocupación: 58,9; 70,9; 69,3
	Acción de mejora nº 16: Organizar jornadas informativas presenciales y virtuales de los másteres que se imparten en la Facultad, entre estudiantes de grado de último curso de titulaciones afines, tanto de la UCA como de otras universidades (Actividad A3 del Objetivo 1 del Plan Director Informar, atraer y motivar estudiantes de nuevo ingreso, Objetivo de Calidad del Centro 1).	Decano/a del centro	Baja	03/2021 - 07/2025		
14. Resolver Punto débil: Baja tasa de adecuación de los títulos de Grado del centro, teniendo como meta alcanzar el 80%	Acción de mejora nº 17: Identificar las causas de los resultados del indicador utilizando, entre otros mecanismos, el FSGC-P06-03 Informe de acceso a los títulos de la UCA y análisis del perfil de ingreso. Una vez identificadas las causas definir las Acciones de Mejora correspondientes e incorporarlas al Plan de Mejora del centro.	Decano/a del centro	--	--	--	OBJETIVO Y ACCIÓN DE MEJORA ANULADOS

Descripción del objetivo a alcanzar	Acciones de mejora a desarrollar	Responsable	Prioridad	Calendario implantación	Indicador de seguimiento (en su caso)	Cumplimiento del indicador
15. Resolver Punto débil: Baja tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de la satisfacción de los egresados en los títulos del centro; teniendo como meta alcanzar el 35%.	Acción de mejora nº 18: Cambiar el procedimiento de remisión de las encuestas de egresados (HSGC-P07-04: Cuestionario sobre Inserción laboral y Satisfacción de los egresados con la formación recibida).	Jefe/a de Servicio de Gestión de la Calidad y Títulos	--	--	--	--
	Acción de mejora nº 19: Aplicación de las acciones previstas en el Plan Director del centro para alcanzar el Objetivo O2 del Plan Director del Centro: Estrechar vínculos entre la Facultad y sus egresados (Objetivo de Calidad del Centro 5).	Decano/a del centro	Baja	03/2023 – 07/2025	ISGC-P07-01_03: Tasa de respuesta de la encuesta para el análisis de	Cursos 2019-20, 2020-21 y 2021-22 En grados: 15,7;
16. Conseguir un número adecuado de estudiantes por grupo de prácticas de laboratorio en los títulos de máster	Acción de mejora 20: Reclamar ante el/los vicerrectorado/s competente/s que el procedimiento de cálculo de número de alumnos por grupo de prácticas de laboratorio en másteres sea el mismo que para los grados	Decano/a del centro	Media	03/2023 - 09/2024	No procede	No procede
17. Completar el Sistema de Garantía de Calidad del Centro con un procedimiento propio del centro para la gestión de la Difusión de la Información	Acción de mejora nº 21: Creación de un Procedimiento propio del centro para la gestión de la difusión de la información y el seguimiento de dicha gestión	Responsable de calidad del centro	Media	03/2023 - 09/2024	No procede	No procede
18. Completar el Sistema de Garantía de Calidad del Centro con un formato propio para el análisis de la información de acceso a los títulos del centro y del perfil de ingreso	Acción de mejora nº 22: incorporar al Sistema de Garantía de Calidad del Centro una versión adaptada al cumplimiento de los objetivos del centro del FSGC-P06-03 Informe de acceso a los títulos de la UCA y análisis del perfil de ingreso	Responsable de calidad del centro	Media	03/2023 - 09/2024	No procede	No procede
19. Coordinar y mejorar las actividades de Orientación Pre-universitaria que se promueven desde el centro	Acción de mejora nº 23: Dotar al centro de un Programa de Orientación Pre-universitaria.	Vicedecano de Estudiantes, Relaciones Internac. e Institucion.	Alta	03/2023 – 12/2023	No procede	No procede
20. Coordinar y mejorar las actividades de orientación profesional que se promueven desde el centro	Acción de mejora nº 24: Dotar al centro de un Programa de Orientación Profesional.	Responsable del PROA-HELIOS	Alta	03/2023 – 12/2023	No procede	No procede