



UNIVERSITAT DE  
BARCELONA

Qualitat Facultat de Belles Arts

Facultat de Belles Arts

# INFORME DE REVISIÓ DEL SAIQU DE LA FACULTAT DE BELLES ARTS

CURS 2020/2021

Elaborat per ***tècnica de qualitat de la Facultat***

Revisat per **Responsable de qualitat de la Facultat**

Aprovat per **Comissió de Qualitat** amb data **25 de març de 2022**

## Índex

Introducció.....	2
Objectius de l'informe .....	3
Desenvolupament.....	3
Resultats .....	4
01. Política i objectius de qualitat.....	4
02. Pla d'actuació i objectius .....	6
03. Estructura de processos.....	7
04. Processos documentats .....	11
05. Quadre de comandament.....	11
0.6 Informació pública i retiment de comptes.....	12
Accions de millora del SAIQU del centre .....	14
Pla d'actuació 2021-2022.....	18

## Introducció

La definició i desenvolupament del Sistema d'Assegurament Intern de la Qualitat als centres (SAIQU) de la Universitat de Barcelona (UB) va ser certificat favorablement per AQU Catalunya, per a tots els centres propis, l'any 2009 a través del programa [AUDIT](#).

Fruit del procés de revisió i millora, i per donar compliment a les [directrius de l'AQU Catalunya](#), per a la Certificació del SGIQ, el SAIQU es va actualitzar durant l'any 2019.

El SAIQU integra totes les activitats que estan relacionades amb l'assegurament de la qualitat dels ensenyaments [de grau i màster universitari](#) del centre.

Tots els centres propis de la UB disposen d'un model general de SAIQU, que s'estructura en 6 eixos:

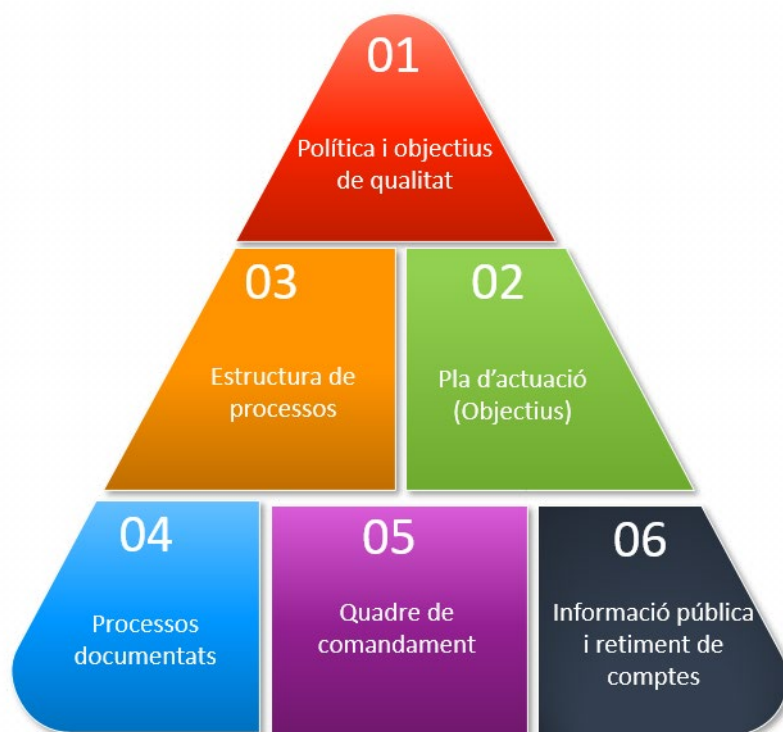


Figura 1. Estructura del SAIQU 2019

La facultat de **Belles Arts** té implantat el SAIQU des de l'any 2009 i en aquests moments l'està adaptant al model 2019 per tal de disposar d'un SAIQU actualitzat i a ple rendiment.



Aquest informe que es presenta és el resultat de la primera revisió sistemàtica del SAIQU del centre adaptat al nou model del SAIQU UB. La revisió i anàlisi de cadascun dels eixos ha permès a la Comissió de Qualitat valorar l'adequació del SAIQU a les noves necessitats existents i detectar els canvis necessaris a realitzar per tal de continuar amb el desplegament del SAIQU adaptat a la versió 2019. Totes les oportunitats de millora detectades s'han recollit seguint els eixos establerts del SAIQU i s'ha fixat una temporització donant lloc a un pla d'actuacions que es troba al final d'aquest informe.

---

### Objectius de l'informe

Aquest informe pretén recollir el procés fet per la Facultat de Belles Arts per tal d'analitzar el grau d'implantació i actualització dels elements vinculats a cada un dels 6 eixos del SAIQU 2019 així com els resultats obtinguts fruit d'aquesta anàlisi i revisió sistemàtica del SAIQU.

Així mateix, es recullen les propostes de millora definides fruit d'aquesta revisió i un pla d'actuacions conjunt amb l'APQUB per tal de temporalitzar i donar resposta a aquestes accions aconseguint un SAIQU en ple rendiment i preparat per a la seva certificació.

### Desenvolupament

Aquest procés de revisió del SAIQU del centre s'ha realitzat seguint el previst en el nostre **PEQ011 (PEQ011) "Revisió del sistema d'assegurament intern de la qualitat (SAIQU)"** juntament amb l'anàlisi feta pel centre en donar resposta al [formulari de diagnosi del SAIQU](#) proporcionat per l'Agència de Polítiques i Qualitat de la UB (APQUB).

Aquest document ens proporcionava al centre un gruíx de preguntes per afavorir en la reflexió sobre el grau d'implantació i actualització dels elements vinculats a cada un dels 6 eixos en què s'estructura el SAIQU, esmentats anteriorment.

Per donar resposta a aquest document, la responsable de qualitat de la Facultat, i la tècnica de qualitat van treballar conjuntament per fer l'anàlisi prèvia d'aquest formulari responent amb un (SI/NO) als aspectes plantejats. Un cop fet aquesta anàlisi, es va valorar quines d'aquestes qüestions no es podien respondre favorablement.

Fruit d'aquesta reflexió es va avançar en fer un segon pas imprescindible per a la millora del Sistema de Qualitat del centre. Es van definir els objectius a assolir fruit de les mancances o aspectes pendents detectats en l'anàlisi fet. Aquesta reflexió ens va permetre

reconvertir els "NO" detectats al qüestionari en propostes de treball que permetin anar afirmant l'estructura del sistema. Aquests objectius determinen també el termini aproximat d'assoliment.

Un cop feta la reflexió i detectats els punts febles de cadascun dels sis eixos, es duu a terme una reunió amb tots els membres de la comissió de qualitat on s'explica el document de diagnosi i el treball previ fet per la responsable de qualitat i la tècnica.

Com a conclusions la comissió de qualitat de la Facultat considera que perquè el SAIQU es trobi totalment implantat, aquestes accions/objectius descrits en la diagnosi, s'han d'unificar en un pla d'actuacions que afavoreixi la revisió i millora constant, no només de les titulacions sinó dels serveis i recursos, és a dir, dels diferents àmbits d'actuació del centre.

Actualment, el centre no disposa d'un pla d'actuació propi per això, queda recollit en aquest informe, la necessitat de crear-ne un.

Aquest informe de revisió resultant es troba **publicat a l'espai web del Sistema de Qualitat** de la nostra Facultat.

## Resultats

---

A continuació es detallen els resultats obtinguts fruit de la revisió i l'anàlisi feta pel centre sobre el grau d'implantació i eficiència dels 6 eixos del seu SAIQU. Aquestes reflexions es basen, com hem dit anteriorment, en les respostes donades pel centre al formulari de diagnòstic sobre el SAIQU elaborat per l'APQUB.



### 01. Política i objectius de qualitat

La Facultat de Belles Arts disposa del **PEQ010 "Desplegament de la política i els objectius de qualitat al centre"** on es recull com es defineix, es supervisa, s'aplica, es revisa i s'actualitza la política de qualitat. La darrera versió de la política de qualitat està publicada a l'espai de qualitat de la web del centre.

La Facultat de Belles Arts vol desenvolupar la política de qualitat del centre gestionant amb eficàcia i eficiència la formació de professionals competents en les seves disciplines, amb els recursos humans i materials de què disposa.

Per això, durant l'any 2021, el centre, ha portat a terme una anàlisi per donar resposta al [formulari de diagnosi del SAIQU](#) proporcionat per l'Agència de Polítiques i Qualitat de la UB (APQUB). Fruit d'aquesta anàlisi, l'equip deganal amb el suport de la tècnica de qualitat de la Facultat de Belles Arts, ha considerat necessari fer una revisió i actualització de la Política i els objectius de Qualitat del centre. La revisió s'ha focalitzat en donar un sentit més estratègic a la política i objectius de qualitat, i expressar de forma més clara els compromisos de la Facultat amb la qualitat.

Per fer efectiu el compromís amb la qualitat, la Junta de Facultat, va aprovar, en la reunió celebrada el 21 de desembre de 2021 el document [Política i objectius de la qualitat de la Facultat de Belles Arts](#).

La Facultat disposa d'una **Comissió de Qualitat** on estan representats tots els grups d'interès del centre.

La Comissió de Qualitat de la Facultat garanteix la implantació i l'efectivitat del sistema de qualitat de la facultat.

Aquesta comissió i els agents que s'han definit en el sistema de qualitat treballen de manera coordinada i sincronitzada en el disseny i desplegament del sistema de qualitat, en l'elaboració dels informes i el seguiment de la planificació estratègica per tal de:

- Garantir que es mesuren, s'analitzen i s'utilitzen els resultats (de l'aprenentatge, de la inserció laboral i de la satisfacció dels diferents grups d'interès) per a la presa de decisions i la millora contínua de la qualitat dels ensenyaments oferts per la facultat;
- Supervisar l'execució efectiva dels ensenyaments i informar la societat sobre la seva qualitat;
- Garantir que en qualsevol moment els ensenyaments estan en condicions de superar amb èxit el procés de seguiment i d'acreditació de les agències externes, tal com estableix la normativa espanyola.

Actualment, el centre disposa d'un reglament de Facultat molt des actualitzat, per això, l'equip deganal ha decidit que com a millora d'aquest eix, s'ha d'actualitzar el reglament de la Facultat per afegir la composició de la Comissió de Qualitat amb les seves funcions ben definides, ja que actualment no apareix.

Tots els aspectes de millora derivats d'aquest eix queden recollits a l'apartat de l'informe: Accions de millores del SAIQU.

02

Pla  
d'actuació  
(Objectius)

## 02. Pla d'actuació i objectius

Un cop analitzada la política i objectius de la Qualitat de la Facultat es considera necessari també actualitzar el **Pla director** de la **Facultat de Belles Arts** definint les línies d'actuació estratègiques de la Facultat. Ja que aquest document està complementat amb la [política i objectius de qualitat de la Facultat](#) i els compromisos que s'hi inclouen.

Les línies de gestió transversals i específiques per donar resposta a les necessitats dels grups d'interès principals de la Facultat (PDI, PAS i estudiants).

El Pla Director de la Facultat de Belles Arts està dividit en nou àmbits amb les accions clarament definides que han de dirigir l'actuació del centre en els pròxims anys.

1. Àrea Acadèmica
2. Àrea de Recerca i Transferència
3. Àrea de Qualitat
4. Internacionalització
5. Responsabilitat, Participació i Compromís
6. Comunicació
7. Personal Docent i Investigador
8. Personal d'Administració i de Serveis
9. Infraestructures

Aquest document va ser aprovat per la Junta de Facultat el **21 de desembre de 2021**. Comprèn el període del 2021-2025.

Després de fer una reflexió a través del document de diagnosi del SAIQU, es considera necessari que el pla director tingui uns indicadors estratègics per valorar el compliment de les accions definides. Aquests indicadors hauran de formar part del quadre de comandament, juntament amb els indicadors dels processos del SAIQU i del contracte programa de centre.

Actualment, el centre no disposa d'un quadre de comandament ni d'indicadors estratègics. Per aquest motiu, entre les accions de millora establertes en la revisió d'aquest eix, s'ha especificat l'elaboració d'un pla d'actuació amb els objectius a ser assolits en el centre durant un període de temps complert. Així mateix, es marcaran accions a fer per donar resposta a aquests objectius i s'establiran indicadors per poder valorar el nivell d'assoliment dels objectius.

Tots els aspectes de millora derivats d'aquest eix queden recollits a l'apartat de l'informe: Accions de millores del SAIQU.

## 03

### Estructura de processos

## 03. Estructura de processos

L'Agència de polítiques i Qualitat de la UB ha actualitzat el mapa de processos transversals, així com les fitxes d'aquests processos. Per una banda, aquesta actualització ha suposat la revisió dels procediments de la Facultat i l'adaptació d'aquests a un nou mapa de processos.

El fet d'adaptar els anteriors PEQs ha suposat identificar aspectes que cal que siguin modificats per haver-se quedat obsolets o per haver canviat en aquests darrers anys.

Un dels aspectes més rellevants d'aquesta actualització ha sigut la creació d'un [quadre indicant les responsabilitats](#) de cadascun dels agents que estan implicats en el desenvolupament del PEQ. De la mateixa manera, en la primera versió dels PEQs no es trobava ben definit qui era la persona responsable d'un procés o altre.

A continuació es descriuen breument els aspectes detectats que s'han modificat:

### **PEQ 010** Gestió de la política d'assegurament de la Qualitat:

Es modifica la persona responsable del procediment, ara és la responsable de qualitat del centre. S'afegeix la necessitat de crear el document de política i objectius de qualitat i les accions detallades per a la seva actualització i revisió.

### **PEQ 011** Revisió i millora del SAIQU:

Es considera que és important que la responsabilitat del procés recaigui sota el responsable de qualitat del centre. El desenvolupament d'aquest procediment no descrivia la necessitat de realitzar un informe de revisió del SAIQU. S'ha considerat que es farà anualment.

S'ha inclòs un nou apartat amb la revisió del pla de millores de la Facultat i del mapa de processos on s'especifica com s'actualitzarà i s'aprovarà el mapa de processos en cas que hi hagi creació i/o modificació de nous PEQ.

### **PEQ 020** Gestió i millora dels ensenyaments en el marc VSMA

A l'antic PEQ 020 estaven inclosos tots els processos implicats en la gestió dels programes formatius en el marc VSMA. En la nova actualització s'ha creat un PEQ per cadascun d'aquests processos on es



descriu més detalladament el desenvolupament de cada procés (verificació, seguiment, modificació, acreditació i supressió-extinció).

- [PEQ 021 Acreditació de les titulacions oficials de grau i màsters](#)
- [PEQ 022 Verificació de les titulacions oficials de graus i màsters](#)
- [PEQ 023 Seguiment i millora dels títols oficials de grau i màster](#)
- [PEQ 024 Modificació de les titulacions oficials de grau i màster](#)
- [PEQ 025 Supressió-Extinció de les titulacions oficials de graus i màsters](#)

**PEQ 030** Definició del perfil d'ingrés, admissió i matriculació dels estudiants de grau

**PEQ 040** Definició del perfil d'admissió, accés final i matriculació dels estudiants de màster universitari.

S'estableix el responsable del procés i els principals actors implicats a la cadena de responsabilitats.

Es redacta de nou el contingut d'alguns dels apartats per adaptar-ho a la realitat del centre.

Es modifica el títol del PEQ 040, ja que es considera que pot aportar confusió, s'adapta la seva redacció per millorar la claredat.

**PEQ 050** Orientació acadèmica i professional a l'estudiant:

S'estableix el responsable del procés i els principals actors implicats a la cadena de responsabilitats.

Es redacta de nou el contingut d'alguns dels apartats per adaptar-ho a la realitat del centre. Es desenvolupa de manera més extensa el procediment a desenvolupar de tot allò relacionat amb el PAT de la Facultat.

**PEQ 060** Gestió de la impartició de la docència

S'estableix el responsable del procés i els principals actors implicats a la cadena de responsabilitats. S'afegeixen com a actors implicats als caps d'estudis dels tres graus (abans només en teníem un).

Es redacta de nou el contingut d'alguns dels apartats per adaptar-ho a la realitat del centre

**PEQ 061** Gestió de treballs finals de grau

**PEQ 062** Gestió de treballs finals de màster

S'estableix el responsable del procés. Es modifica la cadena de responsabilitats. En el PEQ 061 s'afegeixen com a actors implicats als caps d'estudis dels tres graus (abans només en teníem un). Es redacta de nou el contingut d'alguns dels apartats per adaptar-ho a la realitat del centre.

**PEQ 080 Gestió mobilitat internacional**

S'ha modificat la redacció d'alguns dels apartats referents al desenvolupament del PEQ.

**PEQ 100 Gestió queixes, dubtes, consultes i suggeriments**

Es modifica el títol del procés. S'estableixen als actors implicats en la cadena de responsabilitats. Es redacta de nou el contingut del PEQ i s'afegeix que a finals de cada any la tècnica de qualitat realitzarà un informe de queixes, dubtes, consultes i suggeriments a partir de les dades aportades per la SED i enregistrades a l'aplicació.

**PEQ 110 Gestió i millora dels recursos materials per a la docència**

Es revisa i s'actualitza el contingut del desenvolupament del PEQ per adaptar-ho a la realitat del centre. S'afegeix a més persones implicades en la cadena de responsabilitats.

**PEQ 120 Gestió i millora dels serveis**

Es revisa i s'actualitza l'objectiu i àmbit d'aplicació així com el contingut del desenvolupament del PEQ per adaptar-ho a la realitat del centre. S'afegeix a més persones implicades en la cadena de responsabilitats.

**PEQ 130 Recollida d'informació i anàlisi dels resultats**

Es modifica el títol del procediment per adaptar-ho al contingut que apareix al desenvolupament. S'estableix a la responsable de qualitat del centre com a persona responsable del PEQ. Es modifiquen els actors implicats en la cadena de responsabilitats. S'actualitza el redactat dels apartats del desenvolupament del PEQ i s'afegeix com a novetat un quadre amb enquestes pròpies de la Facultat, detallant com es creen, es recullen les dades i s'analitzen els resultats.

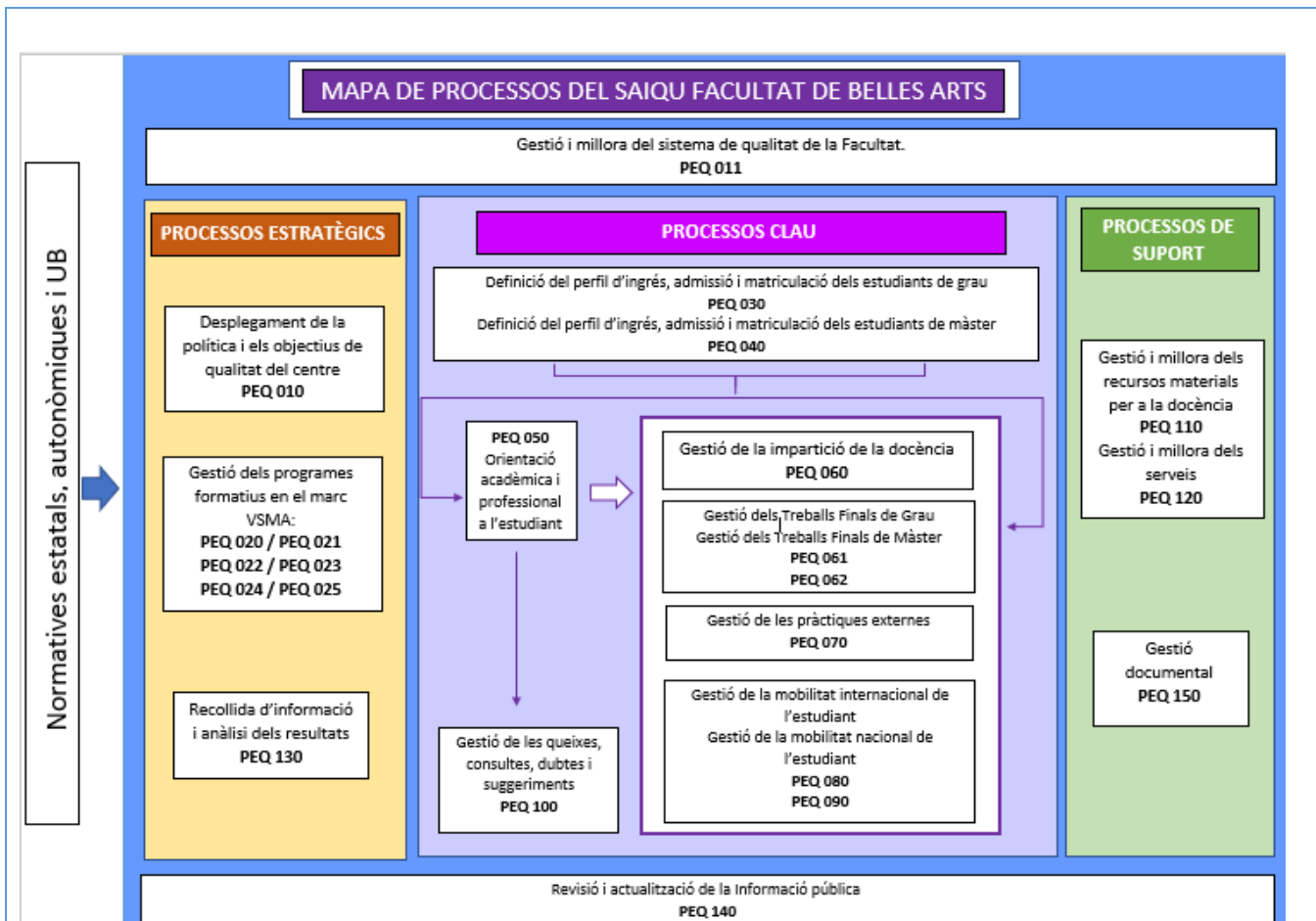
**PEQ 140 Revisió i actualització de la informació pública**

Es modifica el títol del procediment per adaptar-ho a la realitat de la Facultat. S'estableix a la persona responsable de qualitat com a persona responsable del PEQ. Es modifiquen els actors implicats en la cadena de responsabilitats i s'actualitza el contingut del procediment.

**PEQ 150 Gestió documental**

Es crea un nou procediment de Gestió documental, per descriure el control, l'accés i la gestió de la documentació corresponent del Sistema d'Assegurament Intern de Qualitat (SAIQU) de la Facultat de Belles Arts per tal d'assegurar l'accessibilitat de la informació per part de tots els grups d'interès.

La creació de nous PEQs ha suposat de nou l'actualització del [mapa de processos](#) per afegir tant els PEQs nous com els antics que han passat per una modificació en el seu títol. Actualment, el mapa de processos de la Facultat de Belles Arts es el següent:



*\*Aquest mapa de processos pot tornar a actualitzar-se, ja que es troba pendent d'aprovació per part de la Comissió de Qualitat.*

La revisió dels PEQs ha detectat algunes deficiències comunes que afecten de forma generalitzada a tots els processos:

### 1. **Fitxa del procés:**

Es necessari crear una fitxa de procés per a cada PEQ, on apareguin aspectes que són rellevants per a la seva implantació, desplegament i seguiment:

- Representació dels grups d'interès
- Quadre d'indicadors associats al procés
- Informació d'entrada i sortida del procés
- Processos relacionats

Tots els aspectes de millora derivats d'aquest eix, queden recollits a l'apartat de l'informe: Accions de millores del SAIQU.

04

Processos  
documentats

#### 04. Processos documentats

La Facultat de Belles Arts disposa d'un **PEQ 150** de Gestió documental, creat recentment on es recull informació i evidències relacionades amb el SAIQU del centre.

El tècnic/a de qualitat controla l'arxivament i ordenació de les evidències associades als PEQs, i/o Manual de Qualitat de la Facultat. Quan sigui necessari, el responsable del PEQ tramet al tècnic/a de qualitat les evidències corresponents i aquest s'encarrega del seu arxivament dins el SharePoint de la Comissió de Qualitat. Des de la Comissió de Qualitat es gestionen els permisos necessaris per a l'accés al SharePoint dels diferents responsables dels PEQs i/o titulacions del centre. El Tècnic/a de qualitat és responsable de donar l'accés al SharePoint als diferents membres amb permís d'edició o lectura dels documents segons ho consideri.

Respecte al control i organització de la documentació del SAIQU de la Facultat, tota la documentació del SAIQU disposa d'un històric de versions. El tècnic/a de qualitat gestiona i supervisa el Sharepoint de Qualitat, arxivant la última versió de tots els documents corresponents al SAIQU, indicant l'historial de canvis que s'han realitzat i el motiu de la nova versió.

Tal i com recull el PEQ 150 es necessari crear un Manual de Qualitat, ja que en l'actualitat la Facultat de Belles Arts no disposa d'un manual que reculli tota la informació sobre el sistema de garantia interna de la qualitat. Encara que tota la informació està publicada al web del sistema de qualitat de la Facultat, es considera convenient concentrar-la en un únic document.

Aquesta necessitat de crear un Manual de Qualitat derivat d'aquest eix , queda recollit a l'apartat de l'informe: Accions de millores del SAIQU.

05

Quadre de  
comandament

#### 05. Quadre de comandament

La Facultat disposa d'una eina (Acces) per recollir la història de vida de les titulacions del centre. A través d'aquesta aplicació, la tècnica de qualitat es l'encarregada d'indicar les dates dels diferents processos de verificació, modificacions i acreditacions dels títols.

També es recullen els resultats dels diferents informes rebuts per exemple (IDA, IAE).

Actualment la Facultat de Belles Arts, no disposa d'un eina per recollir els indicadors per avaluar i millorar el desenvolupament de les titulacions.

Els PEQs del SAIQU del centre tampoc disposen d'indicadors que permetin valorar el grau d'assoliment dels objectius del procés i dels seus resultats.

Per aquesta raó, s'indicarà com a millora la creació d'un quadre de comandament que permeti a la Facultat recollir totes les dades/indicadors que es consideren rellevants per poder fer un bon anàlisi i millorar les titulacions, així com fer públics aquests indicadors per tal de fer un bon retiment de comptes a tots els grups d'interès.

Tots els aspectes de millora derivats d'aquest eix, queden recollits a l'apartat de l'informe: Accions de millores del SAIQU.

06

Informació  
pública i retiment  
de comptes

## 0.6 Informació pública i retiment de comptes

La Facultat de Belles Arts, disposa del **PEQ140 "Procés de publicació d'informació sobre titulacions"** i **PEQ100 "Gestió de queixes, reclamacions i suggeriments"**

No obstant cal revisar i actualitzar el **PEQ140** per tal que doni resposta als següents aspectes que en aquests moments no queden recollits en el mateix:

El centre haurà d'actualitzar el PEQ 140 per readaptar-ho a la nova fitxa de procés/procediment i afegir els diferents elements d'entrada, sortida i els indicadors associats.

Respecte a l'actual informació del SAIQU a la [pàgina web de la Facultat](#), es troba estructurat en tres apartats molt amplis:

- Sistema d'assegurament intern de la qualitat
- Marc VSMA

- Dades i Indicadors.

Caldrà actualitzar l'apartat del Sistema d'assegurament intern de la qualitat amb la publicació de documentació no existent com el quadre de comandament amb els indicadors i amb l'actualització de documents modificats com són el mapa de processos i els PEQs modificats.

El sistema de qualitat de la Facultat de Belles Arts, es troba a la pantalla principal de la pagina web, per facilitar el seu accés a tots els grups d'interès tan externs com interns. Així com també dins de la pestanya "Facultat" amb altres aspectes rellevants del centre.

La Facultat de Belles Arts ha aprovat la modificació del PEQ 100 el passat 21 setembre de 2021. Aquesta modificació ha comportat el canvi en el títol del procés, establir els actors implicats en la cadena de responsabilitats, una nova redacció del contingut del PEQ i com a novetat, s'ha afegit que, a finals de cada any la tècnica de qualitat realitzarà un informe de queixes, dubtes, consultes i suggeriments a partir de les dades aportades per la SED i enregistrades a l'aplicació. Això permet a la Facultat tenir un recull d'evidències vinculades al PEQ i a partir d'aquestes es poden generar millores vinculades a la Facultat en general o a les titulacions en particular.

Tots els aspectes de millora derivats d'aquest eix queden recollits a l'apartat de l'informe: Accions de millora del SAIQU.



## Accions de millora del SAIQU del centre

Fruit del diagnòstic fet pel nostre centre s'han detectat un gruix d'accions de millora a implementar. A continuació es detallen aquestes millores amb la seva codificació, el període en que es determina podran ser assolides així com el responsable de la implementació i un indicador que ens permeti valorar el seu assoliment.

Aquestes propostes s'organitzen tenint en compte la revisió feta de cada un dels eixos del SAIQU.

Eix	Codi de la millora	Acció de millora	Termini (aproximat)	Responsable	Indicador d'assoliment
01 Política i objectius de Qualitat	TC-010-E31-01-22	<b>Actualitzar</b> el Reglament de la Facultat per afegir la Comissió de Qualitat amb les seves funcions ben definides	Març/Abril 2022	Degana Vicedegans/nes Tècnica de qualitat	Actualització del Reglament de la Facultat
	TC-010-E32-01-22	<b>Publicar</b> a la web de la Facultat el Reglament actualitzat	Març/Abril 2022	Tècnica de qualitat	Informació pública del Reglament de la Facultat
02 Pla d'actuació (Objectius)	TC-010-E33-01-22	<b>Elaborar</b> un document amb indicadors que permetin valorar el nivell de consecució dels objectius del pla Director	Abril 2022	Responsable de qualitat Tècnica de qualitat	% d'indicadors assolits plantejats al pla director. % d'indicadors eficaços per a l'avaluació de l'assoliment dels



					objectius definits en el pla director.
03 Estructura de processos	TC- 011-E31-01-22	<b>Crear una fitxa de procés</b> per a cada PEQ, on apareguin aspectes que són rellevants per a la seva implantació, desplegament i seguiment	2022(processos del VSMA)- 2023 (la resta de processos)	Responsable de cada procés/ procediment	Percentatge de processos del VSMA modificats al 2022 amb la fitxa nova. % de la resta de processos actualitzats amb la nova fitxa.
	TC-011-E31-02-22	<b>Aprovar</b> el nou mapa de processos per la Comissió de Qualitat	Març 2022	Membres de la CQ	Actualització del mapa de processos
	TC-011-E31-03-22	<b>Publicar</b> el nou mapa de processos a la web del SAIQU de la Facultat	Finals de març- principis d'abril 2022	Tècnica de qualitat	Informació pública del mapa de processos
	TC-011-E33-01-22	<b>Elaborar</b> un document d'indicadors dels PEQs del SAIQU que permetin valorar la seva adequació	Abril 2022	Responsable de Qualitat Tècnica de qualitat	% dels indicadors assolits per valorar l'adequació dels PEQs del SAIQU
	TC-011-E33-02-22	<b>Aprovar</b> per la Comissió de Qualitat el quadre d'indicadors del SAIQU i del pla director	Abril 2022	Responsable de qualitat del centre Membres de la CQ, Tècnica de qualitat	Creació del quadre d'indicadors del SAIQU i del pla director.





	TC-011-E32-01-22	<b>Publicar a la web</b> de la Facultat el quadre d'indicadors del SAIQU i del pla director	Abril 2022	Tècnica de Qualitat	Informació pública del quadre d'indicadors
	TC-011-E32-02-22	<b>Aprovar per la Comissió de Qualitat</b> l'informe de revisió del SAIQU i el pla de millores	Març 2022	Membres de la CQ	Creació de l'informe de revisió del SAIQU i actualització del pla de millores
	TC-011-E32-03-22	<b>Publicar a la web</b> de la Facultat l'informe de revisió del SAIQU i el pla de millores	Abril 2022	Tècnica de qualitat	Percentatge de publicació de les evidències.
	TC-011-E33-03-22	<b>Crear una plantilla</b> per elaborar el informe de revisió del SAIQU	Febrer 2022	APQUB	Plantilla del informe de revisió del SAIQU
04 Processos documentats	TC-150-E31-01-22	<b>Crear un Manual de Qualitat</b> que reculli tota la informació sobre el sistema de garantia interna de la qualitat	Juny 2022	Responsable de qualitat, Membres de la CQ, tècnica de qualitat	Creació del manual de qualitat
	TC-150-E31-02-22	<b>Aprovar el Manual de Qualitat</b> per la Comissió de Qualitat (com s'especifica en el PEQ 150 Gestió documental)	Juny 2022	Membres de la CQ	Aprovació del Manual de Qualitat
	TC-150-E33-01-22	<b>Publicar a la web</b> de la Facultat el Manual de Qualitat	Juny 2022	Tècnica de qualitat	Percentatge de publicació de les evidències.
05 Quadre de comandament	TC-011-E32-04-22	<b>Elaborar un quadre de comandament.</b>	Abril -Maig 2022	Responsable de qualitat	Quadre de comandament amb el



		Actualment no hi ha definits indicadors que permetin avaluar la consecució dels objectius estratègics vinculats al pla director i al SAIQU.		Tècnica de qualitat	% d'indicadors que permetin avaluar la consecució dels objectius % d'indicadors que conformen els objectius
	TC-011-E32-05-22	<b>Aprovar</b> per la Comissió de Qualitat el quadre de comandament i publicar-ho a la web de la Facultat	Abril – Maig 2022	Comissió de Qualitat Tècnica de Qualitat	Aprovació del quadre de comandament i la informació pública al web de la Facultat.
06 Informació pública i retiment de comptes	TC-140-E31-01-22	<b>Actualitzar</b> el PEQ 140 per adaptar-lo a la nova fitxa de procés/procediment.	2023	Tècnica de qualitat	Creació de la fitxa per al PEQ 140
	TC-140-E32-01-22	<b>Actualitzar</b> la informació del SAIQU a la pàgina web de la Facultat.	Un cop s'aprovin els documents	Tècnica de qualitat	La web del SAIQU actualitzada.
	TC-100-E31-01-22	<b>Aprovar</b> per la Comissió de Qualitat els informes fets "Gestió de queixes, dubtes, consultes i suggeriments" tal i com s'especifica en el PEQ 100.	Març- Abril 2022	Tècnica de qualitat	Informes de "Gestió de queixes, dubtes, consultes i suggeriments aprovats"



## Pla d'actuació 2021-2022

Així mateix tenint en compte les accions de millora establertes per ser portades a terme durant el curs 2021-2022, l'APQUB va elaborar un Pla d'Actuació consensuat amb els diferents centres de la UB. Aquest pla d'actuació recull un cronograma de les accions a desenvolupar així com les eines de suport que l'APQUB elaborarà per tal de facilitar les tasques i les millores del SAIQU del centre.

	2021			2022						
	Oct	Nov	Des	Gen	Feb	Març	Abr	Maig	Juny	Juliol
Reunió Comissions de Qualitat: Presentació del document de diagnosi del Sistema de Gestió de la Qualitat dels centres UB i presentació propostes d'accions a realitzar pels centres.										
Lliurament d'aquest cronograma als centres que no van a certificació 2022 amb les accions i eines que elaborarà l'APQUB durant el curs 2021-2022 i les accions a realitzar pels centres										
Lliurament APQUB del document de diagnosi del Sistema de Gestió de la Qualitat dels centres UB										
Data límit retorn diagnosi SAIQU realitzada pels centres		26-nov								
Lliurament del document amb resum de les obligatorietats i bones pràctiques resultant de les certificacions de les Facultats d'Economia i Empresa i Química										
Lliurament de la plantilla de fitxa de procés / procediment.										
Adaptació del Mapa de Processos del Centre a les actualitzacions fetes per l'APQUB				A determinar pel centre						
Llistat amb el nom dels responsables dels processos del Mapa de Processos actualitzat del Centre				A determinar pel centre						
Revisió i actualització dels procediments del Centre segons la proposta de fitxa de procediment de l'APQUB				A determinar pel centre						
Lliurament d'una plantilla de suport per a la revisió del SAIQU del centre										
Revisió SAIQU del centre i elaboració d'un informe que reculli el resultat d'aquesta revisió seguint la proposta de plantilla d'informe elaborada per l'APQUB				A determinar pel centre						
Assessorament sobre la creació d'un espai Sharepoint com a repositori d'evidències del SAIQU del Centre: Estructura i continguts. Participants: Tècnic/a de Qualitat del centre										
Creació espai sharepoint SAIQU per part del centre						A determinar pel centre				
Lliurament d'una plantilla per l'elaboració del Quadre de Comandament del centre										

	Reunions/sessions informatives i d'assessorament
	Lliurament de documentació
	Accions Centre