

**FACULTAT DE MEDICINA
MANUAL DE PROCESSOS DEL SISTEMA DE GARANTIA INTERNA
DE QUALITAT****Procés PE1. Definició de la política i objectius de qualitat**

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 (procediment)
9. Diagrama de flux

RESUM DE REVISIONS		
Versió	Data	Motiu de modificació
01	Juny 2015	Creació en el marc del SGIQ_UAB
2.0	Novembre 2015	Revisió procés general UAB. Implantació a la Facultat.
3.0	Juny 2018	Revisió a la Facultat

Responsable de l'elaboració	Responsable de l'aprovació	Data d'aprovació
Degà/na o persona en qui delegui	Junta Permanent de la Facultat de Medicina	Febrer 2016
Degà/na o persona en qui delegui	Junta Permanent de la Facultat de Medicina	Juny 2018

1. Objectiu

L'objectiu del procés és establir la sistemàtica que s'ha d'aplicar en l'elaboració i la revisió dels objectius i la política de qualitat de la Facultat de Medicina dins del marc del Pla director de la Universitat Autònoma de Barcelona.

2. Àmbit d'aplicació

Aquest procés arriba a totes les activitats de la Facultat de Medicina relacionades amb els seus programes formatius.

3. Propietat del procés

El propietari d'aquest procés és el/la degà/na que, a través de l'Equip de Deganat, en realitza la supervisió, el seguiment i millora del Sistema de Garantia Interna de la Qualitat de la Facultat.

4. Documentació associada (inputs)

Estatuts de la UAB.
Pla director de la UAB.
Reglament intern de la Facultat de Medicina.

5. Documentació generada (outputs)

Actes de les reunions de la Junta de Facultat.
Actes de les reunions de la Junta Permanent.
Pla Estratègic UAB 2018-2030
Actes de les reunions de la Comissió de Qualitat
Informe de Seguiment de Centre.
Informe de Seguiment de Titulacions.

6. Revisió i millora

La responsabilitat de la revisió del procés i de la implantació de les propostes de millora recau en l'Equip de Deganat de la Facultat amb l'assessorament de la Comissió de Qualitat.

7. Indicadors

No es generen indicadors quantitius del procés per si mateix. Els indicadors de seguiment són els del Pla director de la UAB.

8. Desenvolupament del procés (procediment)

8.1 Definició i seguiment de la política i objectius de qualitat

La UAB parteix de la premissa que la qualitat no és un concepte que pugui ser aïllat; la qualitat és una actitud i una manera de fer les coses que ha d'impregnar totes i cada una de les activitats d'una organització. En conseqüència, no es pot parlar dels "objectius i la política de qualitat de la UAB" sinó de la manera en la qual la qualitat s'imbrica en els objectius de la política de l'Equip de Govern, reflectida en el seu pla director.

D'acord amb el pla director elaborat per l'Equip de Govern de la UAB i aprovat pel Consell de Govern (2013-2015), *l'Equip de Deganat de la Facultat de Medicina defineix la política de qualitat dels programes formatius del centre.*

L'Equip de Deganat, en el moment de la seva elecció, presenta a la Junta de Facultat els objectius i la política a seguir en quant a qualitat i, durant el mandat de tres anys, amb el suport i l'assessorament de la Comissió de Qualitat dóna comptes periòdicament, i com a mínim tres vegades a l'any, del grau d'acompliment d'aquests objectius. Per tant, la política de qualitat de la Facultat de Medicina és aprovada per la Junta de Facultat i els objectius de qualitat queden incorporats a les actes de l'esmentada junta.

El responsable de vetllar pel compliment de la política de qualitat i de reportar a la Junta de Facultat les eventuals desviacions detectades i les propostes de correcció i millora és el/la degà/na, qui pot delegar aquestes funcions en un vicedegà/na o en el/la responsable de Qualitat de la Facultat.

8.2 Revisió de la política i objectius de la qualitat

La política i objectius de qualitat de la Facultat es revisa d'acord amb les modificacions del pla director de la UAB sobre la política de qualitat dels seus programes formatius.

8.3 Implantació de les millores

L'Equip de Deganat de la Facultat és el responsable de l'execució de les millores sorgides del procés de revisió i del procés de seguiment anteriorment explicat, mitjançant els vicedegans, coordinadors i responsables d'aspectes concrets de la Facultat i amb la participació activa dels departaments adscrits i dels coordinadors de les titulacions.

8.4 Participació dels grups d'interès

<i>Grups d'interès</i>	<i>Forma de participació</i>
Equip de Deganat, directores de departament, coordinadors de titulacions	Reunions periòdiques de l'Equip de Deganat amb els directores de departaments adscrits i els coordinadors de titulacions de graus i màsters universitaris. Debats en la Junta Permanent i/o Junta de Facultat (i en les seves comissions delegades).
Comissió de Qualitat	Reunions periòdiques: mínim 1 per semestre
Estudiants, professors i PAS	Debats a nivell del Consell de Govern de la UAB, les seves comissions delegades i el Claustre de la UAB. Debats a nivell de la Facultat, en la Junta Permanent i/o Junta de Facultat i en les seves comissions delegades).

8.5 Informació pública

El Pla Estratègic de la UAB 2018-2030 i la seva aplicació a la Facultat són públics a tota la comunitat universitària a través de les intranets del professorat, del PAS i dels estudiants.

8.6 Rendició de comptes

La rendició de comptes als diferents col·lectius i grups d'interès s'assegura pel fet que els esmentats grups estan representats en els òrgans col·legiats i les comissions de debat i aprovació del procés:

- Claustre.
- Consell de Govern (i les seves comissions delegades)
- Junta Permanent (i les seves comissions delegades)
- Junta de Facultat (i les seves comissions delegades)
- Comissió de Qualitat
- Comissions participants en el debat, l'aprovació i publicació dels diferents informes de seguiment que es generen en el **Procés PC7**

9. Flujograma: Definición de la política y objetivos de calidad (PE1)

