



DEUSTU UNIBERTSITATEKO OSASUN ZIENTZIEN FAKULTATEKO KALITATEA
BERMATZEKO SISTEMAREN EZARPENAREN ZIURTATZE-TXOSTENA/INFORME DE
CERTIFICACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD DE
LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE DEUSTO

**KALITATEA BERMATZEKO SISTEMAREN EZARPENAREN ZIURTATZE-TXOSTENA /
INFORME DE CERTIFICACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD**

EBALUATUTAKO ZENTRUAREN DATUAK/ DATOS DEL CENTRO EVALUADO	
Unibertsitatea/ Universidad	Universidad de Deusto
Zentroa/ Centro	Facultad de Ciencias de la Salud (antigua Facultad de Psicología y Educación)
Norainokoa/ Alcance del SGC	<ul style="list-style-type: none">• Grado en Enfermería• Grado en Medicina• Grado en Fisioterapia• Grado en Psicología• Máster Universitario en Psicología de la Intervención Social• Máster Universitario en Psicoterapia Sistémico-Relacional• Máster Universitario en Neuropsicología clínica• Máster Universitario en Psicología General Sanitaria• Master Universitario en Gerontología• Doctorado en Psicología

**KALITATEA BERMATZEKO SISTEMAREN EZARPENAREN BALORAZIO OROKORRA /
VALORACIÓN GLOBAL DE LA IMPLANTACIÓN DEL SGC**

La Comisión de Acreditación Institucional y Certificación de Sistemas de Calidad de la Agencia, una vez examinada la documentación que integra el expediente de certificación del SGC del citado Centro, emite la siguiente valoración global:

FAVORABLE

BALORAZIO OROKORRAREN JUSTIFIKAZIOA / JUSTIFICACIÓN DE LA VALORACIÓN GLOBAL

Para la realización del presente informe, la Comisión de Acreditación Institucional y certificación de Sistemas de Calidad, integrada por:

- Javier González Benito (Presidente)
- María Paula Ríos de Deus (Vocal académica)
- M^a Pilar Ortiz Calderón (Vocal académica)
- Madalena Patricio (Vocal académica)
- Rafael Llavori de Micheo (Vocal profesional)
- Andy Tunnicliffe (Vocal profesional)
- Markel Serrano Felipe (Vocal estudiante)
- Jasmina Casals Terré (Secretaria)

ha seguido fielmente la metodología propuesta en la Guía del Modelo de Certificación de la implantación de Sistemas de Garantía de Calidad disponible en la página web de Unibasq. Con objeto de poner en común

las impresiones sobre la documentación aportada junto con el informe de visita emitido, la Comisión se reunió online el 18 de septiembre de 2024, debatiéndose en el pleno de la Comisión todos los aspectos relativos a la evaluación realizada y habiéndose consensado de forma colegiada la conclusión y contenidos de este informe de certificación del SGC.

El presente informe se ha redactado considerando la documentación disponible, en especial el informe emitido tras la visita realizada por un panel de personas expertas. La Comisión de Evaluación entiende que las sugerencias de mejora planteadas se ajustan a los objetivos del Programa AUDIT y valora el esfuerzo realizado en la implantación del Sistema de Garantía de Calidad de la formación universitaria en el marco del programa AUDIT que alcanza a todas las titulaciones oficiales del Centro que se imparten actualmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud, tiene su antecedente en la Facultad de Psicología y Educación, que cuenta con la Acreditación Institucional desde noviembre de 2018.

El Sistema de Gestión de Calidad (SGC) de la Facultad de Ciencias de la Salud sigue las mismas directrices que el SGC de la Facultad de Psicología y Educación, que tenía certificada la implantación de su SGC de acuerdo al programa AUDIT:

- 1º certificación de la implantación 3/10/2013.
- 2º certificación de la implantación 27/02/2019.

El presente proceso de certificación de la implantación se debe a una escisión de la Facultad de Psicología y Educación en dos centros, Facultad de Ciencias de la Salud y Facultad de Educación y Deporte, aprobada por el Consejo de Dirección el 20 de julio de 2021.

Previa a la visita, el Equipo Evaluador, ha consultado la información disponible en las páginas web de la Universidad, Facultad y sus titulaciones, y las evidencias aportadas, básicamente Manual de Calidad de la Facultad de Ciencias de la Salud, Informe de Análisis y Mejora del Centro y sus Títulos (2022/2023), Política de Calidad de la Universidad de Deusto (UD) y documentación relativa a los procesos del sistema.

Toda la documentación del SGC está plenamente actualizada, el Manual es del 14 de diciembre de 2023 e incluye el nuevo mapa de procesos del SGC.

La Facultad dispone de Comisiones de Calidad de los Títulos (CCT) con representación de todos los principales grupos de interés de cada titulación: responsable del título, representantes del PDI y del PAS, estudiantes, estudiantes egresados, el responsable de calidad de la Facultad, representantes de la Unidad de Calidad de la Universidad de Deusto y representantes de los empleadores, con el objetivo de lograr la mejora continua de cada uno de los títulos. Además, la Facultad cuenta con la Comisión de Calidad de Centro (CCC) que se asegura de que el SGC se oriente a cumplir los requisitos de los grupos de interés y a mejorar la satisfacción de los mismo. En su composición se encuentran los principales grupos de interés del centro: miembros de la Junta de Facultad, el responsable de calidad de la Facultad, representantes del PAS, representantes del alumnado y representantes de la Unidad de Calidad de la Universidad de Deusto, además de representantes de diversas organizaciones (empleadores).

Tras la visita, ha quedado evidenciada la adecuada implantación del SGC de la Facultad de Ciencias de la Salud, que responde al esquema general de la gestión por procesos con el objetivo de la mejora continua de las titulaciones oficiales que imparte y a las que alcanza su SGC.

Se ha podido constatar el conocimiento del SGC por parte de las personas que participaron en las entrevistas. Esto denota que la cultura de calidad desarrollada por el centro objeto de la escisión ha permeado a los distintos servicios y equipos de personas contribuyendo a amortiguar el impacto que la nueva estructura académica e institucional tenga en el nuevo centro.

RESUMEN GLOBAL POR CADA DIRECTRIZ

VALORACIÓN Y, EN SU CASO, ASPECTOS QUE DEBEN SER OBJETO DE ELABORACIÓN DE UN PLAN DE MEJORAS	
Directriz AUDIT	Valoración
1.0. Cómo el Centro define su política y objetivos de calidad	Se cumple la directriz.
1.1. Cómo el Centro garantiza la calidad de sus programas formativos	Se cumple la directriz.
1.2. Cómo el Centro orienta sus enseñanzas a los estudiantes	Se cumple la directriz.
1.3. Cómo el Centro garantiza y mejora la calidad de su personal académico	Se cumple la directriz.
1.4. Cómo el Centro gestiona y mejora sus recursos materiales y servicios	Se cumple la directriz.
1.5. Cómo el Centro analiza y tiene en cuenta los resultados	Se cumple la directriz.
1.6. Cómo el Centro publica información sobre las titulaciones	Se cumple la directriz.

INDARGUNEAK / FORTALEZAS

Una vez evaluada y revisada toda la documentación presentada, incluido el informe de la visita, el SGC de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Deusto presenta, a juicio de la Comisión, las siguientes fortalezas:

1. Un liderazgo real del Equipo de Dirección de la Facultad, tanto académico como técnico, en la revisión e implantación del sistema, contando con una clara estructura para la calidad, con alta implicación y con el apoyo de la Unidad de Calidad.
2. Sistema de calidad muy ordenado y estructurado, basado en un sistema institucional maduro y consolidado desplegado a los centros.
3. La aplicación informática “o gestor” utilizada por la Facultad, facilita el acceso a la actividad a realizar y realizada, con todo el SGC, en particular a las acciones de seguimiento y mejora, a las que se realiza un seguimiento trimestral para asegurar su correcto desarrollo.
4. La Facultad cuenta con una Comisión de Calidad de Centro que asume los compromisos que el SGC le plantea. Además, adicionalmente las Comisiones de Calidad de Título, cuyo foco es la mejora continua de los títulos, cuentan en su composición, con egresados y un representante de los empleadores.
5. La Facultad presenta un enfoque a los grupos de interés sólido no solo en lo establecido en el Manual de Calidad de la Facultad sino sobre todo en las acciones llevadas a cabo para mejorar la comunicación y evaluar si se ha logrado la satisfacción de las acciones establecidas. Destaca también la vinculación directa de las acciones del proceso correspondientes a la “Satisfacción de los grupos de interés” con el proceso de “Comunicación y rendición de cuentas” lo que refuerza una clara adecuación a los propósitos (fitness for purpose) definidos en el Manual.
6. La Facultad cuenta con un cuadro de mando que, como puede verse en el Informe de Análisis y Mejora del Centro y sus Títulos, facilita el análisis de los resultados y el planteamiento de acciones de mejora, cuando procede.
7. El Informe anterior, recoge resultados y análisis de todas las titulaciones de la Facultad y contempla la situación de las acciones de mejora, bien resultado de su propio análisis bien procedentes de las recomendaciones de las Agencias.

OPORTUNIDADES DE MEJORA

De forma similar, una vez evaluada y revisada toda la documentación presentada, incluido el informe de la visita, el SGC de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Deusto presenta, a juicio de la Comisión de Evaluación, las siguientes oportunidades de mejora:

1. Dado que el centro imparte un título oficial de doctorado, de acuerdo con la Resolución de 3 de marzo de 2022, de la Secretaría General de Universidades, incorporar en el SGC “mecanismos que aseguren una estructura investigadora que planifique y desarrolle programas y proyectos de investigación con financiación interna y/o externa, de forma que se alcancen resultados de investigación alineados con las líneas de investigación del programa de doctorado en el que participan, con los referentes internacionales en sus correspondientes ámbitos disciplinares, y se realice transferencia de conocimiento en colaboración con entidades, empresas, instituciones y organizaciones, entre otros, que genera innovación y progreso en la sociedad”.
2. Tener en consideración la opción de contar con una Política de Calidad específica del Centro, alineada con la Política de Calidad de la Universidad de Deusto, pero que contenga referencias a actividades y compromisos propios de la Facultad.
3. Reforzar los mecanismos de coordinación y comunicación con los representantes del alumnado para seguir mejorando la coordinación y la distribución de carga de trabajo, considerando momentos específicos como la realización del TFG y las prácticas.
4. Homogeneizar y completar la información que se aporta en web sobre el profesorado. Asimismo, ampliar la información disponible sobre:
 - a. TFG, TFM y tesis doctorales.
 - b. Listado actualizado de convenios de prácticas.
 - c. Grupos de investigación.
5. Continuar con los esfuerzos para la certificación del diseño DOCENTIA de la Universidad de Deusto y fomentar la participación del profesorado en los diferentes Labels.
6. Buscar vías para obtener una información más precisa sobre la satisfacción a nivel de titulación, aunque se disponga de encuestas a nivel de centro para medir la satisfacción del PDI y PAS.
7. Analizar de forma más exhaustiva los datos de satisfacción para que cuando existan tendencias negativas se puedan conocer las razones.
8. Obtener datos de personas egresadas cuando Lanbide no pueda aportarlos.