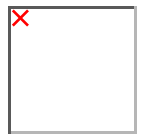




**Memoria Anual de la F. Ciencias de la Salud**

Curso 2012-2013



## Índice de contenidos

**1.Presentación**

**2.Análisis de los resultados del SGC (especial referencia a las tasas de rendimiento, abandono, eficiencia y graduación)**

**3.Identificación de puntos fuertes**

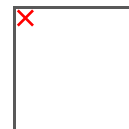
**4.Análisis del cumplimiento de objetivos**

**5.Definición de nuevos objetivos**

**6.Análisis de las acciones de mejora**

**7.Definición de nuevas acciones de mejora**

**Fecha de aprobación por Junta de Centro**



## 1. Presentación

**Planificación del SGC:** Nuestro MSGIC fue diseñado desde el último trimestre de 2007 hasta abril del 2008, recibiendo informe inicial de valoración positiva condicionada (julio 2008), informe de reevaluación positivo (marzo 2009) y valoración global final positiva (julio 2009).

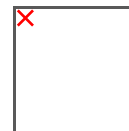
**Ejecución del SGC:** Se inicia la implantación desde octubre 2009 (curso 2009/10), realizándose la primera Memoria de Resultados del SGIC correspondiente al año 2009, que fue aprobada por Junta de Centro el 15.05.2010. La segunda Memoria de Resultados del SGIC correspondiente al año 2010, que fue aprobada por Junta de Centro el 15.03.2011. La tercera Memoria de resultados del SGIC correspondiente al año 2011 fue aprobada por Junta de Centro el 26.04.2012. La cuarta memoria correspondiente al año 2012 fue aprobada por Junta de Centro el 08.04.2013. La quinta Memoria es la presente. Las citadas memorias se encuentran editadas en difusión pública en la página web de la FCCS, si bien actualmente se está en proceso de migración de la antigua página web a la actual, según las directrices de la UMA.

Para el cumplimiento de sus funciones, la CGIC de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCCS) se ha reunido durante el curso 2012-2013 en seis ocasiones, cuyos acuerdos se subirán a la página web de la propia Facultad, en el menú de Calidad (pendiente de migración).

## 2. Análisis de los resultados del SGC (especial referencia a las tasas de rendimiento, abandono, eficiencia y graduación)

A continuación se analizan los datos sobre las Tasas de rendimiento (IN27), abandono (IN04), eficiencia (IN05), graduación (IN03) y éxito (IN28) para las 4 titulaciones oficiales de Graduado/a y las 4 titulaciones de Másteres Oficiales de la FCCS, así como los de la Rama de Ciencias de la Salud y los generales de la UMA. Los mismos han sido facilitados por el Servicio de Calidad, Planificación Estratégica y Responsabilidad Social de la UMA. Para más detalle, consultar tabla adjunta en Documentos .

- En cuanto a la **tasa de graduación** para los Grados, no procede su cálculo ya que aún habiéndose graduado la primera promoción en el curso 2012-2013, el cálculo se efectúa un año más tarde, es decir, en el Data Warehouse no se dispondrá de datos de tasa de graduación de los grados hasta el curso 2013-2014. En los Másteres es del 100%.
- Para la **tasa de abandono** en los Grados, solo se dispone de datos desde el curso 2011-2012. Aún habiéndose incrementado según los valores facilitados (8.5% en 2012; 13.3% en 2013), es probable que pueda estar influida por un error estadístico debido a que la Plataforma Isotools, para los indicadores de título al contemplar el dato del Centro hace la media con todos los títulos del Centro, tengan o no datos. Se está en vías de solucionar este problema por parte del Servicio de Calidad, Planificación Estratégica y Responsabilidad Social. El valor medio es muy próximo al de la Rama de Ciencias de la Salud (11.05% en 2013, incrementándose un 3% respecto a 2012), que es la más baja, por ramas de conocimiento, de toda la UMA. Para los Másteres, la tasa de abandono es del 0%.
- Para la **tasa de eficiencia** en los Grados no se dispone de datos a la fecha de la elaboración de este Autoinforme. En el Data Warehouse no se dispone de información sobre la eficiencia. Para los Másteres solo se disponen datos en el de Nuevas Tendencias (97.1%), que se ha incrementado en un 0.6% respecto al 2012.
- En relación a la **tasa de rendimiento** para los Grados, se obtienen valores altos, superiores al 90%, un 2% superior al del curso anterior, y un 2.6% superior al de los Grados en la Rama de Ciencias de la UMA, que es a su vez la más alta, por ramas de conocimiento, de toda la UMA, por lo que cabe calificarlos como muy satisfactorios, manteniendo esta tendencia en los últimos años. En todos los Grados se registran valores superiores a los del 2012, salvo Enfermería (valor en 2013 del 94.4% frente al 94.6% en 2012), a pesar de lo cual se considera el valor de esta tasa como muy positivo.



No obstante, son varias las asignaturas que obtienen una tasa de rendimiento por debajo del 70%, como puede observarse en la siguiente relación:

- Grado en Terapia Ocupacional: Anatomía General (63.55%), Anatomía Especial (67.94%) y Trabajo Fin de Grado (67.53%)
- Grado en Podología: Ortopodología III (60.34%) y Trabajo Fin de Grado (66.15%)
- Grado en Fisioterapia: Anatomía Humana General (48.78%), Anatomía Humana Especial (36.8%), Medico-Quirúrgica II (64.56%) y Trabajo Fin de Grado (59.3%)

La docencia de las asignaturas “Trabajo Fin de Grado” en el curso 2012-2013 se llevó a cabo por primera vez en 2013, al ser asignaturas de cuarto curso, por lo que no se pueden establecer comparaciones con años anteriores. No obstante, el hecho de que figuren en este listado en 2013 probablemente se deba a que se trata de asignaturas que no se pueden superar hasta no se hayan superado el resto de asignaturas, con lo que su tasa de rendimiento no depende directamente de sí mismas.

Para el resto de asignaturas algunas se incluyen con estas tasas tan reducidas por primera vez, como Medico-Quirúrgica II (Grado en Fisioterapia; se ha reducido su tasa en un 21% en 2013 frente a 2012) y Ortopodología III (Grado en Podología; primer año de docencia).

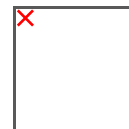
En los demás casos, la inclusión de asignaturas de Anatomía (Grado en Terapia Ocupacional y en Grado en Fisioterapia) sigue coincidiendo con lo ocurrido en 2012, aunque para Terapia Ocupacional las tasas se han incrementado considerablemente respecto al año anterior (Anatomía General un 21% mayor y Anatomía Especial un 45%), por lo que a pesar de situarse por debajo del 70% se debe considerar positivo el comportamiento de la tasa de rendimiento.

Sin embargo, en Fisioterapia, se mantienen valores muy reducidos de tasa de rendimiento en la Asignatura Anatomía Humana General (48.78% en 2013), invirtiendo la tendencia de los últimos años donde el valor se situaba en torno al 74%. En el caso de Anatomía Humana Especial se mantienen los valores bajos de los últimos tres años (36.36% en 2011; 28.71% en 2012; 36.8% en 2013), contrastando con el resultado del primer año de docencia de esta asignatura en el Grado en Fisioterapia, donde obtuvo una tasa de rendimiento general de la titulación del 83.08% (2010). A pesar de todo ello se valorara muy positivamente el incremento porcentual general de este indicador con las salvedades de las asignaturas indicadas anteriormente, encontrándose el valor general para Fisioterapia en algo más del 87%, un 2% superior al del 2012 y próximo al valor para la Rama de Ciencias de la Salud (87.93%). Aún así, hay que buscar acciones de mejora para incrementar estos niveles, que podrían afectar a la tasa de graduación. Desde el Centro, consciente de esta circunstancia en los últimos cursos, se han mantenido reuniones con representantes de las asignaturas de Anatomía, y se han atendido sus peticiones en el sentido de modificar los horarios de los exámenes para evitar proximidades en las fechas de los mismos, a pesar de lo cual no se han conseguido los resultados esperados. Por todo ello cabe plantearse, si persisten estos resultados, con vistas a los futuros cambios en los Grados en nuestro Centro, la ubicación de cada asignatura de Anatomía en un semestre diferente y la reducción de carga total de créditos.

Para los Másteres se obtiene valores más altos, con una media del 97% (aproximadamente un 2% superior al del 2012), considerándose este dato un como muy positivo. El Máster cuya tasa de rendimiento se ha incrementado en un mayor porcentaje es el de Salud Internacional, cuando era el que peor tasa obtuvo en 2012. Todos los Másteres se sitúan con una tasa de rendimiento entre el 92 y el 99%.

- Para la **tasa de éxito** en los Grados todos los valores medios por titulación se han incrementado respecto a 2012 (83.3% en 2012 frente al 93.7% en 2013, lo que indica un incremento del 10.4%). Este valor es incluso superior en un 1.5% al de la Rama de Ciencias de la Salud (92.2%). A pesar de estos valores, cabe destacar que varias asignaturas mantienen tasas de éxito muy por debajo del mismo, en consonancia con lo indicado para la tasa de rendimiento. En la titulación de Grado en Terapia Ocupacional encontramos valores para Anatomía General del 66.67% en 2013 frente a 46.15% en 2012 y en Anatomía Especial del 74.79% en 2013 frente a 28.89% en 2012. Para Fisioterapia en las asignaturas Anatomía Humana General la tasa de éxito es del 65.57% en 2013 frente al 93.06% en 2012, y para Anatomía Especial un 46.46% en 2013 frente a un 40.28% en 2012, significativamente inferior si lo comparamos con la tasa de éxito de dicha asignatura en 2010 (90%). En relación a las asignaturas de Trabajo Fin de Grado, concretamente para Fisioterapia (59.3%) y Podología (71.67%) ocurre algo similar a lo indicado en la tasa de rendimiento, ya que son asignaturas que no se pueden superar hasta no se hayan aprobado el resto de las asignaturas de la titulación.

La tasa de éxito para los Másteres la media se sitúa en un 97.9% para 2013 frente al 96.5% en 2012 (incremento de 1.4%), siendo el de Nuevas Tendencias el que mayor tasa obtiene con un 100%, a la vez que es el que obtiene un mayor incremento proporcional respecto al 2012 (3.5%).



Respecto a la evaluación general de estos indicadores, es evidente que hay que trabajar proponiendo acciones de mejora para que los indicadores con tendencia a empeorar y aquellos que son inferiores con respecto al centro puedan llegar a niveles aceptables y estables. Con respecto a la valoración positiva del resto de los indicadores, de igual manera se seguirá insistiendo en la necesidad de mantenerlos, así como la difusión a grupos de interés como medida de refuerzo y obtener el necesario feed-back positivo.

Los resultados de todos los indicadores, incluidos en las Memorias de Seguimiento de cada Grado/Máster, se publican en la página web de la Facultad, en las respectivas Memorias de seguimiento de los citados estudios.

La valoración de los resultados serán tenidos en cuenta para la toma de decisiones de los títulos y la planificación de acciones de mejora o medidas preventivas de los mismos.

### 3. Identificación de puntos fuertes

- Como **puntos fuertes** se pueden citar los que se basan en la valoración de la tendencia de aquellos indicadores (exceptuando los indicadores CURSA) que han mejorado, en general (al menos en un 50% de las titulaciones), con respecto a otros años:

- o **Grado: IN02, IN16, IN19, IN20, IN22, IN24, IN28, IN41 e IN58.** De todos ellos, los IN02, IN16, IN19, IN24 e IN28 lo son en todos los Grados. Los IN29, IN49 e IN61 se han incrementado en dos Grados y disminuido en otros dos. En el 2012 se incluyeron seis indicadores como puntos fuertes, habiendo pasado a nueve (incremento del 50%) en 2013, manteniéndose o incrementándose los del 2012, con la inclusión en este apartado de los IN24 e IN58 que en 2012 eran puntos débiles.

- o **Máster: IN20, IN22, IN24, IN26, IN29, IN38, IN41, IN49, IN58 e IN61.** De todos ellos, los IN24, IN26 e IN58 lo son en todos los Másteres. El IN28 e IN19 se han incrementado en dos Másteres y disminuido en otros dos. En el 2012 se incluyeron nueve indicadores como puntos fuertes, habiendo pasado a diez (incremento del 11%) en 2013, manteniéndose siete de los nueve del 2012. En 2013 se han incluido dos nuevos indicadores (IN20 e IN22), que en 2012 eran débiles.

- Por contra, podrían centrarse los **puntos débiles** en los que se basan en la valoración de la tendencia de aquellos indicadores (exceptuando los expresados anteriormente) que han empeorado, en general (al menos en un 50% de las titulaciones), con respecto a otros años:

- o **Grado: IN26, IN38 e IN59** (común a todos los Grados). Los IN29, IN49 e IN61 se han incrementado en dos Grados y disminuido en otros dos. En el 2012 se incluyeron cinco indicadores como puntos débiles, habiendo pasado a tres (reducción del 40%) en 2013, manteniéndose solo el IN26 en relación al 2012, si bien el valor es de 4.04, superior al de los Grados en la UMA, que se sitúa en 3.99. Del IN35 (punto débil en 2012) no se dispone de datos para 2013.

- o **Máster: IN19.** En el 2012 se incluyeron tres indicadores como puntos débiles, habiendo pasado a uno (reducción del 66%) en 2013.

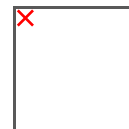
En general, se puede considerar como muy favorable el que en 2013 frente al 2012, los puntos fuertes se hayan incrementado tanto en los Grados como en Másteres, lo que se ha acompañado de una reducción de los puntos débiles.

### 4. Análisis del cumplimiento de objetivos

En relación a los nueve Objetivos específicos de Calidad del SGIC para 2013, recogidos en la Memoria de resultados del 2012, se han cumplido un total de ocho, es decir, un 88.9% (IN02).

El objetivo restante (Implantar las Fichas / Formularios F1 a F12 del PC11) se ha cumplido parcialmente en dos de las cuatro titulaciones (Enfermería y Fisioterapia).

Debido a la dificultad que entraña su puesta en marcha, ya detectada como propuesta de mejora en la última Memoria, se hizo un análisis de las mismas, con planteamiento inicial de actualización, si bien, tras haber pretendido su implantación generalizada a las cuatro titulaciones a principio del curso 2013-2014, el Servicio de Cooperación Empresarial y Promoción de Empleo (SCEPE) ha propuesto



una nueva normativa que incluye aspectos de las citadas fichas, motivo por el cual se ha pospuesto la actualización hasta principios de enero 2014, una vez concretados los aspectos que definitivamente se verían afectados, teniendo en cuenta la idiosincrasia del Practicum para las titulaciones de nuestra Facultad de Ciencias de la Salud.

## 5. Definición de nuevos objetivos

- Mantener los aspectos implantados en 2013 en el SGIC.
- Continuar con el compromiso permanente de mejora continua, a fin de poder contar con todos los indicadores del SGIC.
- Revisar al finalizar el año todo el Sistema, mediante un informe de seguimiento/resultados del SGIC, en el primer trimestre del 2014.
- Realizar el seguimiento y la coordinación de los cursos de las titulaciones de Graduado/a en Enfermería, Fisioterapia, Podología y Terapia Ocupacional, así como de los másteres oficiales.
- Mejorar los recursos materiales y humanos con los que cuentan las nuevas instalaciones de la Facultad.
- Continuar con el Plan de Orientación Profesional en colaboración con el Vicerrectorado de Coordinación Universitaria (Servicio de Cooperación Empresarial y Promoción de Empleo).
- Concretar las fichas/formularios del PC11, procediendo a la actualización de las que se consideren necesarias.
- Ampliar, en función de las necesidades, el catálogo de Centros Concertados para Prácticas externas (Practicum), tanto en grado como postgrado, nacional e internacional.
- Mantener actualizados los contenidos en la nueva web.

## 6. Análisis de las acciones de mejora

Las acciones de mejora se definen en función del análisis de los resultados de los indicadores, y las acciones de planifican y priorizan en sus fichas correspondientes.

En relación a las cinco Acciones de Mejora propuestas para 2013, recogidas en la Memoria de Resultados del SGIC del 2012, se han llevado a cabo un total de cuatro, es decir, un 80% (IN16), dato superior al del año anterior, que fue de un 75%. Por todo lo anterior, puede considerarse un valor muy satisfactorio, si bien han de tomarse las medidas necesarias para aumentar dicho porcentaje y acercarlo al 100%.

La única acción que no se ha concretado totalmente es la relativa al PC-11, Implantación en todas las titulaciones (Enfermería, Fisioterapia, Podología y Terapia Ocupacional) de las Fichas (Formularios) incluidas en dicho proceso, en relación a la gestión de las prácticas externas, si bien parte de la misma sí se lleva realizando aunque no en el formato de Ficha / Formularios incluidos en el MPSGIC, motivo por el cual se la ha incluido también como objetivo para el próximo año (ver apartado 4)

## 7. Definición de nuevas acciones de mejora

Tras la evaluación y revisión del SGIC, se proponen las siguientes cinco Acciones de Mejora para el año 2014:

- AM01-PC05: Continuar con la promoción, difusión y participación de grupos de interés en las acciones de orientación propias de la UMA y en las específicas de la FCCS, desde el inicio de los estudios.
- AM01-PC08: Aumentar, en función de las necesidades, el número de líneas de movilidad, en especial para aquellas titulaciones más deficitarias
- AM01-PC10: Continuar con el desarrollo e implantación cronológica anual del Plan de Orientación Profesional, conjuntamente con el Vicerrectorado de Coordinación Universitaria (Servicio de Cooperación Empresarial y Promoción de Empleo).
- AM01-PC11: Implantación en todas las titulaciones (Enfermería, Fisioterapia, Podología y Terapia Ocupacional) de las Fichas (Formularios) incluidas en dicho proceso, en relación a la gestión de las prácticas externas.
- AM01-PC14: Mejorar los contenidos públicos de la nueva Web de la FCCS



Asimismo, de cara a la mejora de las tasas indicadas en el apartado 2, se plantearan en el curso 2013-2014 reuniones con los docentes de las Asignaturas de Anatomía para tratar de buscar soluciones conjuntas.

De forma general se plantearan llevar a cabo en el curso 2013-2014 sesiones informativas y de discusión con los estudiantes de cuarto curso, sobre los aspectos peor valorados y sus propuestas de mejora (fecha posible junio 2014). Este mismo tipo de actividad se llevará a cabo con estudiantes de los restantes cursos en septiembre 2014.

Complementariamente a estas actividades se planteara organizar una Jornada de Calidad de la FCCS, en junio 2014, con Coordinadores de asignaturas y Directores de los respectivos Departamentos con docencia en las titulaciones del Centro.

Finalmente se llevará a cabo una charla sobre el SGIC dirigida a estudiantes de 1º y 3º curso, cada curso.

## **Fecha de aprobación por Junta de Centro**

00/00/0000