
	INFORME DE AUDITORÍA INTERNA Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud		
	Informe nº: 1 Fecha: 02-12-2021	CÓDIGO: PR/SO100_D007_FFP	

1.- OBJETO DE LA AUDITORÍA

Evaluación del sistema de garantía de la calidad, implantado en Facultad/Escuela de la Universidad de Extremadura, en relación a las actividades desarrolladas conforme a los criterios y directrices establecidos en el modelo AUDIT_2018.

2.- ALCANCE DE LA AUDITORÍA

TOTAL: la auditoría abarca la totalidad del SAIC

3.- EQUIPO AUDITOR



Auditora Jefe	Elia Quirós Rosado
Auditores	Carmen Calvo Jurado Aurora Rodero Rodríguez

4.- DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

Documentación del Modelo AUDIT_2018

5.- INTERLOCUTORES AUDITADOS



Nombre y Apellidos	Responsable de
Francisco José Vaz Leal	Decano
M ^a Victoria González López-Arza	Vicedecana de Ordenación académica e infraestructura
Berta Caro Puértolas	Vicedecana de estudiantes y prácticas clínicas
Juan Rodríguez Mansilla	Vicedecano de Movilidad, Postgrado y relaciones institucionales
M ^a Dolores Apolo Arenas	Responsable del SAIC
M ^a Isabel Ramos Fuentes	Secretaria Académica
Coronada Fernández Calderón	Responsable del PAT
Marta Araujo Blesa	Responsable laboratorio 4 materno infantil
Lourdes Colín Cano	Responsable Sala disección
Macarena Celina León	Responsable Calidad Grado Enfermería

	INFORME DE AUDITORÍA INTERNA Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud		
	Informe nº: 1 Fecha: 02-12-2021	CÓDIGO: PR/SO100_D007_FFP	

Berta Caro Puértolas	Responsable Calidad Grado Fisioterapia
Mariano Casado	Responsable Calidad Grado Medicina
Agustín García Nogales	Responsable Calidad MUI
Francisco José Rodríguez Velasco	Comisión de Coordinación de Simulación Clínica (CCSC)
M ^a Isabel Ramos Fuentes	Comisión de Cultura
Justo Serrano Vicente	Comisión de Prácticas Externas
Esperanza Montes Doncel	PDI Grado Fisioterapia
Noelia Durán Gómez	PDI Grado Enfermería
Guillermo Gervasini Rodríguez	PDI Grado Medicina
Joao Nuno Meireles Da Silva Gonçalve	PDI MUI
Rocío Belén Trejo Real	Administradora
Carlos Alberto Pinto	Secretaría
Justo Antonio Megías Megías	Informático
María del Mar Ojeda Pilo	Conserjería
Antonio Balmaseda Romero	Gestor de Calidad
Lydia Rodríguez	Egresada Grado Enfermería
Carlos Fernández	Egresado Grado Fisioterapia/MUI
Félix Fernández Ledesma	Empleador
Javier Nogueira Pereira	Estudiante Medicina
Sofía López Nuez	Estudiante Enfermería
Pedro Colchón Rivera	Estudiante Fisioterapia



6.- CUADRO RESUMEN DE LA AUDITORÍA

Apartado de la norma	Total No conformidades
Directriz 1.6	1
Directriz 3.1	3
Directriz 5.3	1

	INFORME DE AUDITORÍA INTERNA Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud		
	Informe nº: 1 Fecha: 02-12-2021	CÓDIGO: PR/SO100_D007_FFP	

7.- RELACIÓN DE NO CONFORMIDADES DETECTADAS

NO CONFORMIDADES			
Nº	Descripción de la No Conformidad	Directriz de AUDIT	Categoría
01	No existen evidencias de que se esté valorando el grado de cumplimiento de la política y objetivos de calidad del centro.	1.6	NCM
02	No existen evidencias de que el centro disponga de mecanismos para recoger, valorar y utilizar la información sobre las necesidades de apoyo y orientación de los estudiantes del Centro sobre el desarrollo de la enseñanza.	3.1.3	NCM
03	No existen evidencias de que el centro disponga de mecanismos para recoger, valorar y utilizar la información sobre las prácticas externas.	3.1.7	NCM
04	No se evidencian los mecanismos que permiten al centro valorar la utilización de: <ul style="list-style-type: none"> ● Recursos materiales e inmateriales. ● Servicios de apoyo y orientación. 	5.3	NCM
05	No existen evidencias de que el centro disponga de un sistema que le permita recoger, valorar y utilizar la información sobre las necesidades de apoyo y orientación de los estudiantes en materia de Planificación y coordinación docente.	3.1.4	NCM

	INFORME DE AUDITORÍA INTERNA Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud		
	Informe nº: 1 Fecha: 02-12-2021	CÓDIGO: PR/SO100_D007_FFP	

8.- OBSERVACIONES

PUNTOS FUERTES	
01	Se constata una alta implicación del equipo decanal, su Responsable de calidad en la gestión y mejora continua de la calidad del Centro.
02	Se valora positivamente la realización de un plan de mejoras conjunto reflejado en el informe de calidad del centro.
03	Las competencias adquiridas por los estudiantes al finalizar los estudios en la Facultad son valoradas muy positivamente por parte de casi todos los grupos de interés.

9.- OPORTUNIDADES DE MEJORA

- Se recomienda incluir entre los objetivos de calidad del centro, aspectos como defensa de la libertad académica, comportamiento ético, lucha contra el fraude académico, prevención de la intolerancia y la discriminación de los estudiantes o de su personal, ampliación a las actividades que subcontrata o que son realizados por terceros
- Se recomienda elaborar un catálogo de indicadores propio para facilitar el posterior análisis de los mismos.

Por el Equipo Auditor

Elia Quirós Rosado

Carmen Calvo Jurado

Aurora Roderó Rodríguez

Auditora Jefe

Auditora

Auditora