



FICHAS DE PLANIFICACIÓN DE OBJETIVOS DE CALIDAD 2013. REVISIÓN.

Control de documentación.

Antecedentes: Propuesta para el desarrollo de objetivos de calidad 2013. Aprobados por el Comité de Calidad en su sesión 08/2013 de fecha 03/04/2013. Autorizados por el Consejo de Dirección con fecha 08/04/2013. Aprobada la revisión por el Comité de Calidad con fecha 13/01/2014	
Nombre: Jacinto Fernández Lombardo.	Nombre: Antonio Martínez Olea.
Cargo: Jefe del Servicio de Evaluación y Planificación. (Coordinación técnica del SIGC-SUA).	Cargo: Asesor Técnico de Calidad del Servicio de Evaluación y Planificación. (Coordinación técnica del SIGC-SUA).
Fecha: 07/01/2014	Fecha: 07/01/2014
Firma:	Firma:
Se inserta como documento de Planificación del Desarrollo y Seguimiento del SIGC-SUA que aprueba el Comité de Calidad.	
Revisado por: Vicerrector Responsable de Calidad.	
Nombre: Jorge Delgado García.	
Cargo: Responsable de Calidad.	
Fecha: 13/01/2014	
Firma:	

ESTRUCTURA DEL DOCUMENTO

CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN.

1. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº1-2013.](#)
2. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº2-2013.](#)
3. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº3-2013.](#)
4. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº4-2013.](#)



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 1-2013

Objetivo número: 1	Año: 2013	Código	1/2013
		Edición	02
		Fecha	08.04.2013
Denominación del objetivo:	Implantación y seguimiento del Plan para la Optimización del Sistema de Información Institucional para el Suministro de Datos e Información Estadística de la Universidad de Jaén (SIUJA).		
Descripción:	<p>La implantación del Plan para la Optimización del SIUJA, tiene como objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Optimizar el proceso PC06.28 del SIGC-SUA, ampliando el alcance a todos los responsables en la provisión y suministro de datos. ▪ Sistematizar la planificación. ▪ Sistematizar la aplicación de criterios para la verificación de la fiabilidad de los datos y de la información generada. ▪ Sistematizar el control para el cumplimiento de plazos internos y externos. ▪ Elaborar los protocolos y metodologías que correspondan: instrucciones técnicas, formatos, registros. <p>En esencia implica una nueva perspectiva del proceso corresponsabilizando en su gestión a todos los responsables de la gestión de los datos institucionales, a efectos de conseguir suministrar información estadística fiable y segura y en los plazos acordados</p> <p>Además, incorpora un sistema de seguimiento de incidencias ocurridas a lo largo de todo el proceso de suministro de datos e información estadística (SIUJA) que permita tener un registro detallado de tales incidencias.</p>		
Alcance Inicial:	<p>El Plan para la Optimización del SIUJA estará implantado en el año 2013 y su alcance incluirá al 100% de los responsables en la provisión y suministro de datos.</p> <p>El seguimiento incluirá el cuadro de indicadores del proceso que deberá obtener datos sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El cumplimiento de los plazos previamente fijados respecto a las solicitudes los datos e información estadística solicitados de forma periódica por los organismos oficiales, con un objetivo cumplido del 100%. ▪ El cumplimiento de los plazos comunicados de suministros de las solicitudes de demandas (no periódicas), con un objetivo cumplido del 100%. ▪ En número y porcentaje de las incidencias respecto a los términos de las solicitudes de suministros de los datos e información estadística. Este indicador al tener un ámbito de medición que incluye a todos los responsables, en la provisión y suministro de datos, se fijará un objetivo de calidad del que se habrá de cumplir el 100%. 		
Justificación de la Revisión:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El equipo de trabajo ha considerado prioritario la revisión del Protocolo de Suministro de Datos que se encuentra en fase de aprobación, tras lo cual se inicia la implantación del plan de optimización basados en los documentos de gestión que se han elaborado, por lo que se hace conveniente replantear la aplicación y seguimiento mediante auditoría para el siguiente ciclo de gestión, de acuerdo con el documento de planificación presentado al comité de Calidad 		



Alcance Revisado:	<p>El Plan para la Optimización del SIUJA estará implantado en el año 2014 y su alcance incluirá al 100% de los responsables en la provisión y suministro de datos.</p> <p>El seguimiento incluirá un nuevo cuadro de indicadores del proceso que deberá proporcionar datos sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El cumplimiento de los plazos previamente comunicados por los solicitantes (datos e información estadística solicitados de forma periódica por los organismos oficiales) y que se consideren suministro priorizado, con un objetivo de cumplimiento del 100%. ▪ El cumplimiento de los plazos previamente planificados y comunicados a los solicitantes (datos e información estadística solicitada de forma periódica por los organismos oficiales) y que se consideren suministro de nivel secundario, con un objetivo de cumplimiento del 100%. ▪ Análisis continuo de la evolución de las diferencias en días entre las fechas solicitadas y las fechas planificadas y comunicadas para conocer los niveles de eficacia y eficiencia. Se incluirá un cuadro de control de tiempos parciales de todo el proceso gestión. Se establece como objetivo ir disminuyendo progresivamente las diferencias entre los plazos comunicados por los solicitantes y los comunicados por planificación del SIUJA. ▪ El cumplimiento de los plazos comunicados de suministros de las solicitudes de demandas (no periódicas), con un objetivo cumplido del 100%. ▪ Sobre el número y porcentaje de las incidencias respecto a los términos de las solicitudes de suministros de los datos e información estadística. Este indicador al tener un ámbito de medición que incluye a todos los responsables, en la provisión y suministro de datos, se fijará un objetivo de calidad del que se habrá de cumplir el 100%. ▪ Se incluirán indicadores asociados a los registros de incidencias internas (proceso interno de obtención y elaboración de los datos). ▪ Se incluirán indicadores asociados a los registros de incidencias comunicadas por los solicitantes, valorándose los niveles de fiabilidad del suministro de forma porcentual en relación al número de datos o indicadores solicitados en cada petición.
--------------------------	--

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):

Responsable funcional:

Responsable de Calidad

Responsable operativo:

Coordinación Técnica (Servicio de Planificación y Evaluación).
Equipos de Proceso.

Inicio: Ciclo de gestión 2013

Terminación: Ciclo de gestión 2014

Calendario:

De abril 2013 a febrero de 2015.

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Constitución del equipo de trabajo e inicio de las actividades comprendidas en el Plan para la	Abril 2013.	Responsable de Calidad. Coordinación	Constitución formal del equipo de trabajo y aprobación de la planificación de actuaciones.



Optimización del SIUJA.		Técnica. Equipos de Proceso.	
Aprobación del Protocolo de Suministros de Datos	Febrero 2014.	Consejo de Gobierno.	Protocolo aprobado y aplicado.
Elaboración de la planificación de la implementación del Plan de Optimización.	Febrero 2014.	Responsable de Calidad. Coordinación Técnica. Equipos de Proceso.	Documento de planificación
Informe de resultados del Plan para la Optimización del SIUJA.	Febrero 2015.	Responsable de Calidad. Coordinación Técnica. Equipos de Proceso	Análisis sobre el cumplimiento de los objetivos de los indicadores (mejora de la capacidad y eficacia del proceso).

Proceso vinculado:

Según alcance del Plan para la Optimización del SIUJA.

Órganos y Unidades relacionadas:

Comité de Calidad.
Responsable de Calidad del SIGC-SUA.
Gerente.
Coordinación Técnica.
Equipo de Proceso.

Prioridad:

Alta

Recursos:

Recursos internos.

Indicadores:

O_1/2013.1. Fecha de aprobación del documento de planificación.

O-1/2013.2. Indicadores de proceso.

O-1/2013.3. Informe de seguimiento.

Períodos de medición:

1. Febrero 2014.

2. Enero 2014/ Enero 2015

3. Febrero 2015

Observaciones:

Objetivo Revisado.



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 2-2013

Objetivo número: 2	Año: 2013	Código	2/2013
		Edición	01
		Fecha	08.04.2013

Denominación del objetivo:	Implantación y seguimiento del Plan de Comunicación del SIGC-SUA.
-----------------------------------	---

Descripción:	Implementar el Plan de Comunicación aprobado por el Consejo de Dirección y realizar su seguimiento y mejora.
---------------------	--

Alcance:	Implementar las acciones de comunicación planificadas en el Plan de Comunicación, con un nivel efectivo de realización del 100% y respecto a la totalidad de los ámbitos establecidos en el Plan. Realizar el seguimiento en los términos indicados por el Consejo de Dirección, incluyendo el 100% de Unidades a las que se les audita el nivel efectivo de realización y presentan informes de seguimiento y mejora.
-----------------	---

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):	
--	--

Responsable funcional:	Responsable operativo:
Responsable de Calidad	Responsable de Calidad. Comité de Calidad. Coordinación Técnica. Equipos de Procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas. Servicio de Planificación y Evaluación.

Inicio: Ciclo de gestión 2013	Terminación: Ciclo de gestión 2013
--------------------------------------	---

Calendario:	De abril 2013 a marzo de 2014.
--------------------	--------------------------------

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Implementar el Plan de Comunicación.	Abril 2013	Coordinación Técnica. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Actuaciones continuadas según acciones de comunicación planificadas.
Realizar el programa de auditoría	Enero 2014	Equipo Auditor.	Informe de Auditoría.
Elaboración de Informes de seguimiento y mejora	Febrero 2014	Equipo de trabajo. Coordinación Técnica. Servicios y Unidades Administrativas.	Informes realizados.

Proceso vinculado:	Órganos y Unidades relacionadas:
---------------------------	---



Todos los procesos del SIGC-SUA.

Consejo de Dirección.
Comité de Calidad.
Responsable de calidad.
Coordinación Técnica.
Equipo de Trabajo.
Equipos de Procesos.
Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.

Prioridad:

Alta

Recursos:

Recursos internos

Indicadores:

O_4/2013.1. Fecha de realización del programa de auditoría.

O_4/2013.2. Resultados de auditoría.

O_4/2013.3. Fecha de elaboración de informes de resultados.

O_4/2013.4. Porcentaje de informes realizados.

Períodos de medición:

1. Enero 2014.

2. Enero 2014.

3. Febrero 2014.

4. Febrero 2014.

Observaciones:



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 3-2013

Objetivo número: 3	Año: 2013	Código	3/2013
		Edición	01
		Fecha	08.04.2013

Denominación del objetivo:	Implantación y seguimiento del Plan de Seguridad Documental del SIGC-SUA.
-----------------------------------	---

Descripción:	Implementar el Plan de Seguridad Documental del SIGC-SUA aprobado por el Consejo de Dirección y realizar su seguimiento y mejora.
---------------------	---

Alcance:	Implementar las acciones de seguridad con un nivel efectivo de realización del 100% y respecto a la totalidad de los ámbitos establecidos en el Plan. Realizar el seguimiento en los términos indicados por el Consejo de Dirección, incluyendo el 100% de Unidades a las que se les audita el nivel efectivo de realización y presentan informes de seguimiento y mejora.
-----------------	--

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):	
--	--

Responsable funcional:	Responsable operativo:
Responsable de Calidad	Responsable de Calidad. Comité de Calidad. Coordinación Técnica. Equipos de Procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas. Servicio de Planificación y Evaluación.

Inicio: Ciclo de gestión 2013	Terminación: Ciclo de gestión 2013
--------------------------------------	---

Calendario:	De abril 2013 a marzo de 2014.
--------------------	--------------------------------

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Implementar el Plan de de Seguridad.	Abril 2013	Coordinación Técnica. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Actuaciones continuadas según fichas de seguridad.
Realizar el programa de auditoría	Enero 2014	Equipo Auditor.	Informe de Auditoría.
Elaboración de Informes de seguimiento y mejora	Febrero 2014	Equipo de trabajo. Coordinación Técnica. Servicios y Unidades Administrativas.	Informes realizados.

Proceso vinculado:	Órganos y Unidades relacionadas:
---------------------------	---



Todos los procesos del SIGC-SUA.

Consejo de Dirección.
Comité de Calidad.
Responsable de calidad.
Coordinación Técnica.
Equipo de Trabajo.
Equipos de Procesos.
Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.

Prioridad:

Alta

Recursos:

Recursos internos

Indicadores:

O_4/2013.1. Fecha de realización del programa de auditoría.

O_4/2013.2. Resultados de auditoría.

O_4/2013.3. Fecha de elaboración de informes de resultados.

O_4/2013.4. Porcentaje de informes realizados.

Períodos de medición:

1. Enero 2014.

2. Enero 2014.

3. Febrero 2014.

4. Febrero 2014.

Observaciones:



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 4-2013

Objetivo número: 4	Año: 2013	Código	4/2013
		Edición	01
		Fecha	08.04.2013

Denominación del objetivo:	Revisión general del sistema de encuestas del SIGC-SUA y otros mecanismos de identificación de necesidades, expectativas y percepción de la satisfacción de los grupos de interés.
-----------------------------------	--

Descripción:	Realizar el estudio del actual sistema de encuestas de los servicios prestados y revisar el sistema planificado de los mecanismos de identificación de necesidades, expectativas y percepción de la satisfacción de los grupos de interés.
---------------------	--

Alcance:	<p>El 100% de los servicios prestados dentro del alcance del SIGC-SUA será objeto de estudio del actual sistema de encuestas.</p> <p>El sistema planificado incluirá a la totalidad de los servicios prestados en los que proceda, de acuerdo con el estudio, conocer la percepción de la satisfacción de los usuarios.</p> <p>El 100% del sistema de encuestas tendrá niveles efectivos de anonimato y confidencialidad.</p> <p>Incrementar en, al menos, un 20% el actual porcentaje de indicador de participación (referido a los porcentajes actuales de participación en los intervalos entre 50%-100% del valor óptimo calculado).</p>
-----------------	--

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):	
--	--

Responsable funcional:	Responsable operativo:
Responsable de Calidad	Responsable de Calidad. Gerencia. Comité de Calidad. Coordinación Técnica. Equipos de Procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.

Inicio: Ciclo de gestión 2013	Terminación: Ciclo de gestión 2013
--------------------------------------	---

Calendario:	De abril 2013 a marzo de 2014.
--------------------	--------------------------------

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Realizar el estudio del actual sistema de encuestas.	Mayo-julio 2013	Coordinación Técnica. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Estudio revisado.
Implantar la planificación del sistema revisado	Julio 2013-enero 2014	Coordinación Técnica. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Implantación de la planificación.



Informes de seguimiento de resultados.	Febrero 2014	Equipo de trabajo. Coordinación Técnica. Servicios y Unidades Administrativas.	Informes realizados.
--	--------------	---	----------------------

Proceso vinculado:

Todos los procesos del SIGC-SUA.

Órganos y Unidades relacionadas:

Consejo de Dirección.
Comité de Calidad.
Responsable de calidad.
Gerencia.
Coordinación Técnica.
Equipo de Trabajo.
Equipos de Procesos.
Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.

Prioridad:

Alta

Recursos:

Recursos internos

Indicadores:

O_4/2013.1. Fecha de realización del Estudio.

O_4/2013.2. Fecha de elaboración de informes de resultados.

O_4/2013.3. Resultados de Informes

Períodos de medición:

1. Julio 2014.

2. Enero 2014.

3. Febrero 2014.

Observaciones:

--