



FICHAS DE PLANIFICACIÓN DE OBJETIVOS DE CALIDAD 2014.

Control de documentación.

Antecedentes: Propuesta para el desarrollo de objetivos de calidad 2014. Aprobados por el Comité de Calidad en su sesión 11/2014 de fecha 05/03/2014. Autorizados por el Consejo de Dirección con fecha 07/03/2014. Aprobada la Planificación por el Comité de Calidad con fecha 22/05/2014	
Nombre: Jacinto Fernández Lombardo.	Nombre: Antonio Martínez Olea.
Cargo: Jefe del Servicio de Planificación y Evaluación. (Coordinación técnica del SIGC-SUA).	Cargo: Asesor Técnico de Calidad del Servicio de Planificación y Evaluación. (Coordinación técnica del SIGC-SUA).
Fecha: 07/03/2014	Fecha: 07/03/2014
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: 17/03/2014	
Firma:	

ESTRUCTURA DEL DOCUMENTO

CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN.

1. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº1-2014.](#)
2. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº2-2014.](#)
3. [FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº3-2014.](#)



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 1-2014

Objetivo número: 1	Año: 2014	Código	1/2014
		Edición	01.
		Fecha	07.03.2014

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 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 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 datos e información estadística. Este indicador tiene un ámbito de medición que incluye a todos los responsables, en la provisión y suministro de datos, y se fijará un
-------------------------	---



	<p>objetivo de calidad del que se habrá de cumplir el 100%.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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. <p>El alcance del seguimiento de indicadores se hará plenamente efectivo en 2015. En el año 2014 se realizará el seguimiento y contraste de resultados considerando el proceso de implementación del Plan de Optimización.</p>
--	---

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):

Línea RS33: Implantar un sistema de información institucional centrado en resultados clave agrupados por centros de decisión.

Acción: consolidar el sistema de información institucional que, desde las necesidades internas y las demandas externas, asegure una información precisa y fiable para adoptar y revisar la toma de decisiones.

Responsable funcional:

Responsable de Calidad

Responsable operativo:

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

Inicio: Ciclo de gestión 2014

Terminación: Ciclo de gestión 2014

Calendario: De abril 2014 a febrero de 2015.

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Según lo establecido en el documento de planificación específico del Plan.	Según cronograma del Plan	Responsable de Calidad. Coordinación Técnica. Equipo de Trabajo.	Resultados establecidos en el documento de planificación específico del Plan.
Informe de resultados de auditoría interna.	Febrero 2015.	Equipo de auditores.	Elaboración del Informe de Auditoría.
Informe de resultados del Plan para la Optimización del SIUJA.	Febrero 2015.	Responsable de Calidad. Coordinación Técnica. Equipos de Proceso.	Análisis sobre el resultado de la implantación del Plan y el cumplimiento de los objetivos de los indicadores (mejora de la capacidad y eficacia del proceso, Avance 2014).

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 trabajo y de proceso.

Prioridad:

Alta

Recursos:

Recursos internos.

Indicadores:**Períodos de medición:**



O_1/2014.1. Grado de implantación de las 21 acciones contenidas en el Plan.	1. Febrero 2015.
O-1/2014.2. Resultados de avances de los indicadores de proceso.	2. Febrero 2015.
O-1/2014.4. Realización de Informes de auditoría y seguimiento.	3. Febrero 2015

Observaciones:

--



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 2-2014.

Objetivo número: 2	Año: 2014	Código	2/2014
		Edición	01.
		Fecha	07.03.2014

Denominación del objetivo:	Identificar y desarrollar mecanismos directos de identificación de necesidades, expectativas y percepción de la satisfacción de los grupos de interés.
-----------------------------------	--

Descripción:	Realizar el estudio del actual sistema de información sobre necesidades y expectativas y de percepciones que permita identificar y aplicar nuevos mecanismos eficaces.
---------------------	--

Alcance:	El estudio abarcará, de forma global y específica el 100% de los procesos claves del SIGC-SUA.
	En función de los resultados del análisis se establecerá la planificación de implantación de nuevos mecanismos o revisiones del sistema de encuestas que se estime. Se implantará o revisará el 100% de los objetivos planificados para cada ciclo de Gestión, según determine el Vicerrector Responsable de Calidad.

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):**Código:** RS834

Perfeccionar los sistemas para el conocimiento de las necesidades, expectativas y satisfacción de los grupos de interés.

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 2014**Terminación:** Ciclo de gestión 2014-2015

Calendario:	De abril 2014 a marzo de 2015.
--------------------	--------------------------------

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Realizar el estudio del actual sistema de información sobre necesidades y expectativas y de percepciones	Abril-julio 2014	Coordinación Técnica. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Estudio presentado.
Planificación y ejecución de la implantación de nuevos mecanismos o revisiones del sistema de encuestas.	Septiembre 2014-enero 2015.	Coordinación Técnica. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Implantación de la planificación.
Informes de seguimiento de resultados.	Febrero 2015	Equipo de trabajo. Coordinación Técnica. Servicios y	Informes realizados.



		Unidades Administrativas.	
--	--	---------------------------	--

Proceso vinculado:	Órganos y Unidades relacionadas:
Todos los procesos del SIGC-SUA.	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:	Períodos de medición:
O_2/2014.1. Fecha de realización del Estudio.	1. Julio 2014.
O_2/2014.2. Fecha de elaboración de informes de resultados.	2. Febrero 2015.
O_2/2014.3. Resultados de Informes (grado de ejecución de la planificación para el ciclo de gestión 2014).	3. Febrero 2015.

Observaciones:

--



FICHA DE OBJETIVOS DE CALIDAD Nº 3-2014.

Objetivo número: 3	Año: 2014	Código	3/2014
		Edición	01.
		Fecha	07.03.2014

Denominación del objetivo:	Establecer la interrelación entre las acciones del Plan Estratégico de la Universidad de Jaén y los ámbitos de gestión del SIGC-SUA, a efectos de valorar las necesidades de revisión o ampliación de la gestión por procesos del sistema.
-----------------------------------	--

Descripción:	<p>Establecer la metodología para identificar las acciones estratégicas que inciden en el SIGC-SUA y proceder a analizar las necesidades de revisión y mejora del sistema de gestión por procesos, que evidencien el despliegue estratégico en las estructuras organizativas para la gestión.</p> <p>Entre ellas, la identificación de los indicadores del SIGC-SUA con incidencia en el desarrollo del Plan Estratégico de la Universidad.</p>
---------------------	---

Alcance:	<p>El análisis de necesidades de revisión y mejora se realizará de forma global y específica en el 100% de los procesos claves del SIGC-SUA, en los que proceda.</p> <p>Asimismo, se seleccionará el cuadro de resultados del sistema de indicadores del SIGC-SUA que inciden en el desarrollo del Plan Estratégico de la Universidad. El objetivo, según proceda, es que el 100% de los procesos claves tengan identificados sus indicadores para el referido cuadro de resultados.</p> <p>En el sistema de informes del SIGC-SUA, se incluirá el cuadro de resultados del sistema de indicadores del SIGC-SUA que inciden en el desarrollo del Plan Estratégico de la Universidad.</p>
-----------------	--

Objetivo estratégico al que se vincula (si procede):

Línea RS23: Integrar todos los resultados de la Universidad para evidenciar el alineamiento de todos los centros de decisión con el proyecto estratégico de la Universidad.

Línea RS24: Desarrollar, en el marco del sistema definido de gobierno de la Universidad, un modelo interno de dirección estratégica que integre todos los ámbitos de decisión de la estructura organizativa.

Responsable funcional:

Responsable de Calidad

Responsable operativo:

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

Inicio: Ciclo de gestión 2014**Terminación:** Ciclo de gestión 2014-2015**Calendario:** De abril 2014 a febrero de 2016.

Metas / Actividades	Plazo	Responsable	Resultados
Establecer la metodología para identificar las acciones estratégicas	Abril-Junio 2014	Coordinación Técnica.	Metodología disponible.



que -inciden en el SIGC-SUA.		Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	
Identificación de las acciones estratégicas que inciden en el SIGC-SUA, y análisis e identificación de las necesidades de revisión y mejora del sistema de gestión por procesos, que evidencien el despliegue estratégico en las estructuras organizativas para la gestión.	Julio 2014- Octubre 2014.	Coordinación Técnica. Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Documento de identificación.
Informes de propuestas de revisión y mejora del SIGC-SUA.	Febrero 2015	Coordinación Técnica. Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Informes presentados.
Identificación del cuadro de resultados del sistema de indicadores del SIGC-SUA que inciden en el desarrollo del Plan Estratégico de la Universidad.	Febrero 2015	Coordinación Técnica. Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Cuadro de resultados identificados.
Medición de avance del cuadro de resultados del sistema de indicadores del SIGC-SUA que inciden en el desarrollo del Plan Estratégico de la Universidad.	Febrero 2015	Coordinación Técnica. Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Cuadro de resultados medidos e incorporación en informes del SIGC-SUA.
Incorporación en la documentación del SIGC-SUA de las propuestas de revisión y mejora del SIGC-SUA.	Abril-Junio 2015	Gerencia Coordinación Técnica. Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Propuestas aprobadas e incorporadas al SIGC-SUA.
Medición del cuadro de resultados del sistema de indicadores del SIGC-SUA que inciden en el desarrollo del Plan Estratégico de la Universidad.	Febrero 2016	Coordinación Técnica. Equipos de procesos. Responsables de Servicios y Unidades Administrativas.	Cuadro de resultados medidos e incorporación en informes del SIGC-SUA.

Proceso vinculado:

Órganos y Unidades relacionadas:



Todos los procesos del SIGC-SUA.

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

Prioridad:

Alta

Recursos:

Recursos internos

Indicadores:

O_3/2014.1. Fecha de disponibilidad de la metodología del Estudio.	
O_3/2014.2. Fecha de Informes de propuestas de revisión y mejora del SIGC-SUA.	
O_3/2014.3. Porcentaje de Procesos claves con propuestas de revisión y mejora del SIGC-SUA.	
O_3/2014.4. Fecha de medición del Cuadro de resultados medidos e incorporación en informes del SIGC-SUA.	
O_3/2014.5. Porcentaje de Procesos claves con indicadores para el cuadro de resultados/Plan Estratégico.	
O_3/2014.6. Fecha de medición aprobación de las propuestas de revisión y mejora incorporadas al SIGC-SUA.	

Períodos de medición:

1. Fecha de la reunión de Seguimiento de la planificación del SIGC-SUA.
2. Febrero 2015.
3. Febrero 2015.
4. Febrero 2015. Febrero 2016.
5. Febrero 2015. Febrero 2016
6. Junio 2016.

Observaciones:

--