

2020_2021

**institut
la romànica**

Formació De Futur

**AUDITORIA INTERNA INS LA
ROMANICA**



ABAST I LIMITACIONS

Auditoria interna del sistema de gestió de qualitat de l'INS La Romànica de Barberà del Vallès sobre els processos (Estratègics, clau i de suport) que conformen el servei d'aprenentatge a Cicles Formatius, ESO, BTX i PFI.

1. RESUM DE L'INFORME D'AUDITORIA

PUNT DE LA NORMA UNE-EN-ISO 9001:2015		Aplicació (#)	Ref.NC ^(*)	Auditor ^(**)
4.1	Coneixement de l'organització i del seu context	#		
4.2	Comprensió de les necessitats i les expectatives de les parts interessades	#		
4.3	Determinació de l'objecte i l'àmbit d'aplicació del sistema de la qualitat	#		
4.4	El sistema de gestió de la qualitat i els seus processos	#	X	AC
5.1	Lideratge i compromís	#		
5.2	Política	#		
5.3	Funcions, responsabilitats i autoritats de l'organització	#		
6.1	Accions per a afrontar els riscos i les oportunitats	#		
6.2	Objectius de la qualitat i planificació per assolir-los	#		
6.3	Planificació dels canvis	#		
7.1	Recursos	#	X	AC
7.2	Competència	#		
7.3	Presa de consciència	#		
7.4	Comunicació	#		
7.5	Informació documentada	#	X	AC
8.1	Planificació i control operacional	#	X	AC
8.2	Requisits per als productes i serveis	#		
8.3	Disseny i desenvolupament dels productes i serveis	#		
8.4	Control dels processos, els productes i serveis subministrats externament	#		
8.5	Producció i prestació de serveis	#	X	AC
8.6	Alliberament dels productes i serveis	#	x	AC
8.7	Control dels elements de sortida no conformes	#		
9.1	Seguiment, mesura, anàlisi i avaluació	#	X	AC
9.2	Auditoria interna	#		
9.3	Revisió a càrrec de la direcció	#		
10.1	Consideracions generals	#		
10.2	No conformitat i acció correctiva	#		
10.3	Millora contínua	#	X	AC

- (*) Senyalar amb "X" els punts del Sistema de Gestió de la Qualitat als que s'han detectat No Conformitats.
 (**). Identificar el/s auditor/s que han auditat cada punt del Sistema de Gestió de la Qualitat.
 (#) Senyalar amb NA (No Aplicar) els apartats de la norma que no s'han auditat.



1. INFORME DE NO CONFORMITATS

Ref. NC	DESCRIPCIÓ DE LA NO CONFORMITAT / Desviacions	Punt Norma
01	No s'evidencien activitats de tutoria executades durant el segon trimestre (CE/CEA PAT BTX)	8.1
02	No s'evidencien registres d'entrevistes amb famílies i alumnat per controlar el seu seguiment al batxillerat (ed còpia de informació tutoria btx) [Documents per a l'organització i la gestió dels centres curs 20/21. 2.1.3 Transició entre l'ESO i batxillerat; 2.1.4 Seguiment de l'alumnat] [NOFC del centre]	7.5
03	No existeixen evidències de l'aprovació de les programacions didàctiques a FP (ed.Acta aprovació).	7.5
04	El recull de notes no reflecteix t els criteris de qualificació que apareixen a la programació del mòdul professional auditat (MP14)	8.6
05	No es troben evidències d'un pla de formació ni d'una sistemàtica que reculli les necessitats formatives dels diferents departaments en algun document (ex. Memòria departament)	7.1.6

2. OBSERVACIONS

Caldria recollir les competències del professorat (perfils reconeguts, formacions complementàries ...) per millorar l'adjudicació de responsabilitats al centre

3. OPORTUNITATS DE MILLORA

1. Elaborar un model per portar registre de l'expedient de l'alumnat.
2. De cara al curs vinent inserir al PFI a l'aplicatiu ENSE per portar un millor control de faltes.
3. Revisar el protocol de còpies de seguretat i valorar si és necessari establir una sistemàtica.
4. Fer un seguiment de la temporalització dels mòdul formatiu auditat.
5. Millorar l'elaboració dels indicadors dels objectius de departament per poder mesurar la seva eficàcia.
6. Revisar l'enquesta de satisfacció del professorat nouvingut(temporització, segmentació ...) per facilitar l'anàlisi de l'acollida
7. Revisió de la DAFO del centre anualment incloent els canvis interns i/o externs que puguin afectar al centre (punt 1 de la Rxd)
8. Introduir algun indicador específic de la coordinació de riscos laborals.





4. PUNTS FORTS

- Coordinació equip PFI quant a resultats, abandonament i incidències i instruments de registre (graella d'avaluació).
- Coordinació de les FCT del PFI adaptant-les a les necessitats de l'alumnat
- Registre d'incidències de la coordinació informàtica recull correctament la resolució de les queixes. El grau de detall de la informació que es recull a les enquestes de satisfacció quant als recursos TIC (aules mòbils, físiques, wifi)
- El nivell de detall del registre de seguiment de les programacions a FP i la sintetització en un únic document.
- El sistema de gestió de les guàrdies del professorat a ESO i BTX (sistematitzat i interioritzat pel professorat)
- Transparència en l'enviament dels resultats de les enquestes de satisfacció a les famílies.
- Grau de detall del CPRL quant al seguiment de les diferents revisions (extintors, plagues...)
- Seguiment de les activitats de tutoria a FP. Grau de detall del seguiment de l'alumnat del cicle auditat.

5. VALORACIÓ DEL GRAU DE CONFORMITAT AMB ELS REQUISITS EXIGITS

RESULTAT DE L'AUDITORIA

El Sistema de Gestió de la Qualitat (SGQ) de l'INS La Romànica de Barberà del Vallès auditat, en relació a seu establiment formal i documental està suficientment adaptat a la norma de referència i es recolza en la normativa i objectius del departament d'educació.

6. AUDITATS

Nom i Càrrec	Procés	Nom i Càrrec	Procés
Juan Lino	CPRL_01 RISCOS LABORALS	Diego Rengel	E/A CFGS
Núria Buisan	CE_01 EQUIP HUMÀ	Isabel Moldes	E/A CFGS
Rubén Bocos	TIC_01 C.INFORMÀTICA	Javier Albines	CE/CEA PAT BTX
Iván Iglesias	CE/CEA PAT FP	Esther Berenguer	CE/CEA PAT FP

7. AUDITORS

Javier Sospedra (INS La Romànica)	Mariona Movilla (Ins La Serreta)
Rosa Puig (INS l'Estatut)	Jorge Cereijo (INS La Romànica)

7. DISTRIBUCIÓ DE L'INFORME D'AUDITORIA

AUDITOR	SIGNATURA
Jorge Cereijo Nogueira	





Barberà del Vallès, 15 de Maig de 2021



