



INFORME DE SEGUIMIENTO DE RETROALIMENTACIÓN DE GRUPOS DE INTERÉS

CICLO 2020-2021

ELABORADO POR	REVISADO POR:	APROBADO POR:
EQUIPO DE PROCESOS	DELEGADA DEL RECTOR PARA SISTEMAS DE CALIDAD Y COMPETITIVIDAD	COMITÉ DE CALIDAD
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
RAFAEL INFANTES LUBIÁN	M ^a SOLEDAD CÁRDENAS ARANZANA	PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CALIDAD
FECHA:	FECHA:	FECHA:
20/01/2022	20/01/2022	23/02/2022

CONTENIDO DEL INFORME

1. TABLA RESUMEN DE ESTADO DE MEDICIÓN DE INDICADORES.....	2
2. TABLA RESUMEN DE CUMPLIMIENTO DE VALORES OBJETIVOS EN INDICADORES MEDIDOS	2
3.- RELACIÓN DE INDICADORES CON INDICACIÓN DE CONTROL DE CUMPLIMIENTO	3
Procedimiento PC02-N1	3
Procedimiento PC02-N2	5
Procedimiento PC02-N3	7
Procedimiento PC02-N4	9
Análisis global de resultados:.....	14




1. TABLA RESUMEN DE ESTADO DE MEDICIÓN DE INDICADORES

Proceso	INDICADORES ACTIVOS	INDICADORES MEDIDOS	INDICADORES No Medidos pero Informados	INDICADORES No Medidos ni Informados
PC02. GESTION CALIDAD Y PLANIF. ESTRATÉGICA	12	12 (100%)	0 (0%)	0 (0%)
CARTA DE SERVICIOS. Servicio de Calidad y Planificación	7	5 (86%)	2 (14%)	0 (0%)

2. TABLA RESUMEN DE CUMPLIMIENTO DE VALORES OBJETIVOS EN INDICADORES

Proceso	INDICADORES MEDIDOS CUMPLEN OBJETIVO	INDICADORES MEDIDOS QUE SE APROXIMAN AL OBJETIVO	INDICADORES MEDIDOS QUE NO CUMPLEN OBJETIVO
PC02. GESTION CALIDAD Y PLANIF. ESTRATÉGICA	10 (83,4%)	1 (8,3%)	1 (8,3%)
CARTA DE SERVICIOS. Servicio de Calidad y Planificación	3 (60%)	0 (0 %)	2 (40%)

 UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA	Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de las Unidades Administrativas de la Universidad de Córdoba.	INF/IND-04
	Informe Seguimiento de Indicadores	Enero de 2022 Página 3 de 15

3.- RELACIÓN DE INDICADORES CON INDICACIÓN DE CONTROL DE CUMPLIMIENTO

3.1. Indicadores correspondientes al **Proceso Clave 02. Gestión de Calidad y Planificación Estratégica.**

Procedimiento PC02-N1

Cod_Indicador	ICE[PC02-N1]01
Version	00
Indicador	Fecha de publicación en la plataforma de los SGC de los indicadores de resultados de aprendizaje (P1.3) y datos complementarios del título (P10.1) los títulos oficiales correspondientes al curso anterior.
Formulación	Nº de días de diferencia entre la fecha objetivo de publicación y la fecha real de disposición de valores
Resp_Medicion	Personal Técnico de la Sección encargado de la gestión de la plataforma de los SGC de los Títulos Oficiales
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	15-mar.
Valor limite	20-mar.
Medicion 1	21 Febrero de 2020
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	El valor de este indicador ha mejorado notablemente desde las primeras mediciones y ahora se cumple con amplio margen sobre el objetivo previsto, es necesaria su revisión porque el valor objetivo ha quedado desfasado con relación a los procesos a los que afecta. En este sentido se llevará a cabo una oportunidad de mejora en el nuevo ciclo asociándolo a un calendario de indicadores de resultados de los Títulos Oficiales que ajuste su publicación a los procesos de seguimiento y renovación de la acreditación a los que están sometidos.

Cod_Indicador	ICE[PC02-N1]02
Version	00
Indicador	Fecha de tramitación de las facturas que justifican los gastos de las acciones de mejora desde su recepción y aceptación en el Servicio
Formulación	% de facturas tramitadas en plazo de 10 días desde su recepción
Resp_Medicion	Personal de la Sección encargado de la tramitación de facturas
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	AL FINALIZAR CADA CONVOCATORIA



Valor objetivo	100%
Valor limite	>=95%
Medicion 1	78,38%
Control_Medicion 1	NO CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	<p>En un principio, tras la medición de este indicador en marzo de 2021, se estimó necesaria la revisión del valor objetivo a uno más viable de 15 días, dado que en los 10 se incluían días no hábiles y trámites de difícil control por parte del personal encargado de la gestión de este proceso como es la firma electrónica de documentos por parte de la Vicerrectora responsable de la Unidad de Gasto.</p> <p>Sin embargo, las nuevas directrices de la Universidad de Córdoba en materia de gestión económica, modifican la forma en que se ingresan los fondos concedidos en esta convocatoria a los respectivos solicitantes, estando ahora disponibles desde el principio a través de Unidades de Gasto.</p>

Esto nos lleva a plantear **un nuevo indicador** que sustituya a este y que ofrezca información útil sobre la eficacia del proceso orientado a los usuarios que sería:

Cod_Indicador	ICE[PC02-N1]02
Version	01
Indicador	Fecha de comunicación del listado provisional de solicitudes admitidas con indicación de subsanaciones a realizar.
Formulación	Nº de días de diferencia entre la fecha objetivo de comunicación y la fecha real de la misma
Resp_Medicion	Personal de la Sección encargado de la gestión de la convocatoria
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	12 días hábiles
Valor limite	<=15 días hábiles

Cod_Indicador	ICE[PC02-N1]03
Version	00
Indicador	Fecha de publicación de la memoria de seguimiento de cada convocatoria a partir de la finalización del plazo de entrega en de las Memorias de Resultados
Formulación	Nº de días de diferencia entre la fecha objetivo de publicación y la fecha de finalización del plazo de entrega
Resp_Medicion	Personal de la Sección encargado de la publicación de la memoria de resultados
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	Dos meses
Valor limite	<=Dos meses y medio



Medicion 1	Dos meses
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Se cumple y ofrece una información útil de nuestro compromiso con el objetivo de este procedimiento y la transparencia, aunque su cumplimiento es muy ajustado por el trabajo que supone elaborar un informe de seguimiento detallado y analítico. Para futuras mediciones se puede proponer la revisión del objetivo a tres meses.

Procedimiento PC02-N2

Cod_Indicador	ICE[PC02-N2]01
Version	00
Indicador	Plazo de resolución de una convocatoria del programa DOCENTIA-Córdoba desde la fecha apertura de la misma.
Formulación	Tiempo transcurrido entre la apertura de la convocatoria y envío de los informes resultantes a los solicitantes
Resp_Medicion	Personal Técnico de la Sección encargado de la gestión del Programa DOCENTIA-Córdoba
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	AL FINALIZAR CADA CONVOCATORIA
Valor objetivo	Tres meses
Valor limite	<=3 meses y 10 días
Medicion 1	Tres meses y cinco días
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Medicion 2	Tres meses
Control_Medicion 2	CUMPLIDO
Medicion 3	Dos meses y veintiún días
Control_Medicion 3	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Este indicador se cumple de forma regular y ofrece una información útil sobre la eficacia del proceso y su planificación en el tiempo. Está asociado a un calendario consolidado. No se contempla la modificación del valor objetivo dado que tres meses en la ejecución de este proceso es un estándar de calidad óptimo que hay que mantener.

Cod_Indicador	ICE[PC02-N2]02
Version	00
Indicador	Plazo de resolución de reclamaciones de una convocatoria del programa DOCENTIA-Córdoba desde la finalización del plazo de reclamaciones



Formulación	Tiempo transcurrido entre el fin del plazo de reclamaciones y la resolución de las mismas
Resp_Medicion	Personal Técnico de la Sección encargado de la gestión del Programa DOCENTIA-Córdoba
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	CADA VEZ QUE HAYA RECLAMACIONES EN UNA CONVOCATORIA
Valor objetivo	Dos meses
Valor limite	<=2 meses y 10 días
Medicion 1	2 meses y 24 días
Control_Medicion 1	NO CUMPLIDO
Medicion 2	2 meses y 2 días
Control_Medicion 2	CUMPLIDO
Medicion 3	2 meses y 5 días
Control_Medicion 3	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	El incumplimiento de este indicador en alguna medición se corresponde con incidencia puntual en el proceso acaecida por razones organizativas (dificultades en la carga de trabajo o la agenda de los miembros de la comisión que ha de resolver) y que serán tenidas en cuenta para adelantar en lo posible las gestiones e informes previos y evitar así esta situación. Sin embargo, es un indicador que suele cumplirse de forma regular. No se contempla la modificación del valor objetivo dado que tres meses en la ejecución de este proceso es un estándar de calidad óptimo que hay que mantener.

Cod_Indicador	ICE[PC02-N2]03
Version	00
Indicador	Fecha de publicación de los resultados de las encuestas de evaluación de la actividad docente
Formulación	Nº de días de diferencia desde la finalización del periodo de las encuestas hasta su publicación
Resp_Medicion	Personal Técnico de la Sección encargado de la gestión de las encuestas de actividad docente
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	30 de septiembre
Valor limite	<=15 octubre
Medicion 1	15/09/2021
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	La evolución las mediciones de este indicador pone de manifiesto que la puesta en marcha de la nueva aplicación para realización y gestión de encuestas a partir del curso 2018-2019 ha permitido ajustar y



controlar el proceso a una planificación estable. La fecha de las últimas mediciones, entre el 15 y 30 de septiembre se considera un buen estándar de calidad dado que el proceso de encuestas finaliza en junio.

Procedimiento PC02-N3

Cod_Indicador	ICE[PC02-N3]01
Version	00
Indicador	Reducir el número de errores graves y leves en los ficheros subidos a la plataforma SIU con relación al ciclo anterior.
Formulación	Nº errores graves y leves en un año respecto a los del año anterior.
Resp_Medicion	Personal Técnico encargado de la obtención de datos
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	5%
Valor limite	3%
Medicion 1	51,50%
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	El indicador evoluciona muy favorablemente y no presenta dificultades en la consecución del valor objetivo. Debido a la puesta de acciones correctivas en las fuentes de información se ha mejorado significativamente la calidad de los datos. Se mantiene el valor objetivo en previsión de que este nivel de mejora no se puede mantener.

Cod_Indicador	ICE[PC02-N3]02
Version	00
Indicador	Alegaciones admitidas en el Contrato Programa de Centros y Departamentos.
Formulación	Conteo del número de alegaciones admitidas al Contrato Programa.
Resp_Medicion	Personal Técnico encargado de la obtención de datos
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	25
Valor limite	<=30
Medicion 1	29
Control_Medicion 1	CUMPLIDO



Seguimiento del indicador	Las mediciones del indicador muestran que se cumple con el valor objetivo. No se completa la revisión del objetivo por el momento y se esperará a ver una nueva medición para analizar su evolución. En todo caso se considera que un máximo de 30 alegaciones en un proceso tan complejo y con muchos agentes implicados supone un buen estándar de calidad.
----------------------------------	---

Cod_Indicador	ICE[PC02-N3]03
Version	00
Indicador	Cumplimiento del 100% de los calendarios de los procesos en los que está implicada la Sección de Gestión de Datos (plazo (Ranking CyD, Ranking THE, Ranking Shangai, INE ETCL, INE BIOTECNOLOGIA, Datos CRUE)
Formulación	% de procesos entregados en plazo sobre el total de procesos de la Sección.
Resp_Medicion	Personal Técnico encargado de la obtención de datos
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	100%
Valor limite	>=90%
Medicion 1	100%
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Se cumple con el objetivo de este indicador y se mantiene por ahora en cuanto al compromiso de calidad que supone.

Cod_Indicador	ICE[PC02-N3]04
Version	00
Indicador	Mantener la información publicada y actualizada en Portal de Transparencia con objeto de mantener la calificación de transparente del ranking de la Fundación Compromiso y Transparencia.
Formulación	% de indicadores del Ranking de Transparencia cumplidos sobre el total de indicadores.
Resp_Medicion	Personal Técnico encargado de la obtención de datos
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	>=90
Valor limite	>=80
Medicion 1	100
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Este indicador se viene cumpliendo con regularidad, aunque no se refiere a ningún proceso incluido en el SIGC-UCO. Se establece como un indicador de una de las tareas asignadas al servicio que reflejan el compromiso de la unidad con la calidad y la transparencia institucional.



Procedimiento PC02-N4

Cod_Indicador	ICE[PC02-N4]01
Version	00
Indicador	% de incidencias de incumplimiento por parte del PAS de los objetivos comunicadas a los coordinadores de los Grupos de Mejora en el primer semestre
Formulación	% de incidencias de incumplimiento comunicadas sobre el total de personas que participan en el CPMCS
Resp_Medicion	Jefe de Sección UOP
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	<=10%
Valor limite	<=15%
Medicion 1	0%
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	<ul style="list-style-type: none"> - El valor del indicador medido para el ciclo 2021 determina que se cumple con el objetivo. El desempeño del proceso se considera eficaz. - La progresiva incorporación al alcance de certificación y su inclusión en los indicadores del III Plan Estratégico de la Universidad, hace necesario sustituir este indicador.

Esto nos lleva a plantear **un nuevo indicador** que sustituya a este y que ofrezca información útil sobre la eficacia del proceso orientado a los usuarios que sería:

Cod_Indicador	ICE[PC02-N4]01
Version	01
Indicador	Porcentaje de unidades que se han incorporado al alcance del SIGCUCO certificadas sobre el total de unidades administrativas
Formulación	% de unidades incorporadas al SIGC-UCO / Total de unidades administrativas
Resp_Medicion	Jefe de Sección UOP
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	15 %
Valor limite	10 %



Cod_Indicador	ICE[PC02-N4]02
Version	00
Indicador	% de indicadores del Plan Estratégico actualizados durante el primer trimestre del año para su estudio por la Comisión de Seguimiento en el primer semestre
Formulación	% de indicadores actualizados con relación a los indicadores contemplados en el Plan Estratégico
Resp_Medicion	Jefe de Sección UOP
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	100%
Valor limite	>=90%
Medicion 1	100%
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Los valores iniciales del Plan Estratégico (01/06/2021) han sido actualizados y remitidos para su estudio por la Comisión de Seguimiento del III PEUCO en su próxima sesión del 15/02/2022

3.2. Indicadores correspondientes a la CARTA DE SERVICIOS.

Cod_Indicador	CG01-11
Version	00
Indicador	Número de actividades formativas específicas incluidas en el Plan de formación del PAS
Formulación	Suma de actividades formativas específicas incluidas en el Plan de formación del PAS
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	>1
Valor limite	1
Medicion 1	0
Control_Medicion 1	NO CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Tal y como se comenta en el informe de análisis de riesgos y oportunidades, esta medida no se ha podido llevar a cabo debido a la reducción y limitaciones de oferta formativa durante el período de pandemia. Se volverá programar para este nuevo ciclo.



Cod_Indicador	CG01-I2
Version	00
Indicador	Nº de eventos o actividades formativas en los que ha participado algún miembro del SCP
Formulación	Suma de eventos o actividades formativas en los que ha participado algún miembro del SCP
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	>1
Valor limite	1
Medicion 1	3
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Este indicador ofrece un resultado positivo de la implicación de los miembros de la Unidad en actividades relacionadas con los procesos. Muestra el tanto el interés del persona como el apoyo institucional a esta estrategia de mejora por lo que se propone la revisión del valor objetivo de >1 a >2.

Cod_Indicador	CG02-I3
Version	00
Indicador	% de clientes y personas usuarias que manifiestan un alto grado de satisfacción respecto a la valoración global del Servicio (valor superior 4 escala de 1 a 5)
Formulación	$(N^{\circ} \text{ de encuestas con valor } \geq 4 / N^{\circ} \text{ total de encuestas}) * 100$
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	100%
Valor limite	≥ 90
Medicion 1	80%
Control_Medicion 1	NO CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Este indicador muestra aún problemas para alcanzar el valor objetivo. El cambio de modelo de encuesta para adaptarlo a la estructura de procesos del SIGC-UCO han producido dos mejoras significativas como son el incremento de participación y la mejora de resultados. Se revisará con especial interés la próxima medición para ver esta mejora forma parte de una tendencia.

Cod_Indicador	CG03-I4
Version	00



Indicador	Porcentaje de quejas y sugerencias presentadas con respuesta en el plazo máximo de 10 días naturales desde que se le cursó notificación del inicio de su tramitación
Formulación	$(N^{\circ} \text{ de quejas y sugerencias respondidas en } \leq 10 \text{ días} / N^{\circ} \text{ de quejas y sugerencias totales}) * 100$
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	100%
Valor limite	$\geq 95\%$
Medicion 1	100%
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Las respuestas a las quejas que se comunican se emiten con la mayor celeridad posible dado que se toma conciencia de la relevancia de este procedimiento el usuario. Este indicador debe seguir manteniendo un valor objetivo elevado para el cumplimiento del compromiso adquirido con los usuarios.

Cod_Indicador	CG03-I6
Version	00
Indicador	Porcentaje de procedimientos de la unidad en los que se han realizado una revisión en el último año
Formulación	$(N^{\circ} \text{ de procedimientos del SCP en los que se han realizado una revisión} / N^{\circ} \text{ total de procesos}) * 100$
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	≥ 50
Valor limite	50%
Medicion 1	50%
Control_Medicion 1	CUMPLIDO
Seguimiento del indicador	Como resultado de la aplicación de los procesos, los cambios de directrices así como la aparición de nuevas oportunidades se han revisado dos procesos para un mejor ajuste a los requisitos de los clientes/usuarios.

Cod_Indicador	CG04-I7
Version	00
Indicador	Incremento del número medio de visitas a los artículos publicados en el portal de Calidad de la UCO
Formulación	$N^{\circ} \text{ visitas del año de medición en relación al año anterior}$
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	10%



Valor limite	>=5%
Medicion 1	No medido
Control_Medicion 1	-
Seguimiento del indicador	Tal y como se comentó en el anterior informe de seguimiento de indicadores, este indicador tal y como se está planteado no es técnicamente fácil de medir ni, en su caso, ofrece información relevante sobre nuestro compromiso con el usuario. Por ello se pone en marcha durante el nuevo ciclo una reformulación del mismo.

Esto nos lleva a plantear **un nuevo indicador** que sustituya a este y que ofrezca información útil sobre la eficacia del proceso orientado a los usuarios que sería:

Cod_Indicador	CG04-I7
Version	02
Indicador	Impacto de la difusión artículos de interés en la página web vinculados a los procesos (anualmente se seleccionarán tres artículos de la página web DOCENTIA, EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE y CAMP para realizar la medición en el momento inicial de cada proceso).
Formulación	Nº visitas al artículo una semana después de aplicar actividades de difusión – Nº de visitas antes de difusión
Resp_Medicion	Jefe de Sección UOP
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	15 %
Valor limite	10 %

Cod_Indicador	CG05-I8
Version	00
Indicador	Grado de ejecución presupuestaria
Formulación	(Presupuesto ejecutado por el SCP / Dotación presupuestaria para el SCP)*100
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	90%
Valor limite	>=80%
Medicion 1	No medido
Control_Medicion 1	-
Seguimiento del indicador	Ya se valoró y acordó, en anteriores reuniones de Equipo de Procesos, que la medición de este indicador plantea serias dificultades técnicas. Se estima que el cumplimiento o no del mismo no influye en la mejora del nuestro servicio al usuario ni supone un compromiso de calidad pues la mayor parte del presupuesto está vinculado a partidas cerradas.



Esto nos lleva a plantear **un nuevo indicador** que sustituya a este y que ofrezca información útil sobre la eficacia de la ejecución presupuestaria orientado a los usuarios que sería:

Cod_Indicador	CG05-I8
Version	00
Indicador	Grado de ejecución presupuestaria de la partida destinada a formación y asistencia a Jornadas y Congresos del personal de Servicio
Formulación	(Presupuesto ejecutado para formación / Dotación presupuestaria para formación)*100
Resp_Medicion	Jefe del Servicio
Resp_Seguimiento	Jefe del Servicio de Calidad y Planificación
Periodicidad	ANUAL
Valor objetivo	90%
Valor limite	>=80%

Análisis global de resultados:

INDICADORES DE PROCESOS

- Los indicadores de Procesos se cumplen con regularidad y solo como consecuencia del cambio de directrices o circunstancias externas se realiza la propuesta de revisión o planteamiento de nuevos indicadores que sustituyan a los establecidos.
- Estos cambios se refieren a los siguientes indicadores:

Cod_Indicador	ICE[PC02-N1]02
Version	01
Indicador	Fecha de comunicación del listado provisional de solicitudes admitidas con indicación de subsanaciones a realizar.
Formulación	Nº de días de diferencia entre la fecha objetivo de comunicación y la fecha real de la misma

Cod_Indicador	ICE[PC02-N4]01
Version	01
Indicador	Porcentaje de unidades que se han incorporado al alcance del SIGCUCO certificadas sobre el total de unidades administrativas
Formulación	% de unidades incorporadas al SIGC-UCO / Total de unidades administrativas

Cambio en el valor objetivo de 2 meses a 3 meses en el indicador:



Cod_Indicador	ICE[PC02-N1]03
Version	00
Indicador	Fecha de publicación de la memoria de seguimiento de cada convocatoria a partir de la finalización del plazo de entrega en de las Memorias de Resultados
Formulación	Nº de días de diferencia entre la fecha objetivo de publicación y la fecha de finalización del plazo de entrega

INDICADORES DE CARTA DE SERVICIOS

- Deben ser objeto de una revisión más detenida los indicadores de Carta de Servicios dado que, al menos dos de los 7 establecidos ofrecen dificultades de medición o bien resultan irrelevantes para acreditar el compromiso de la unidad con sus usuarios.
- Fruto de la revisión realiza se propone un cambio en dos de los indicadores en el siguiente sentido:

Cod_Indicador	CG04-17
Version	01
Indicador	Impacto de la difusión artículos de interés en la página web vinculados a los procesos (se medirá el impacto en tres artículos).
Formulación	Nº visitas al artículo una semana después de aplicar actividades de difusión – Nº de visitas antes de difusión

Cod_Indicador	CG05-18
Version	00
Indicador	Grado de ejecución presupuestaria de la partida destinada a formación y asistencia a Jornadas y Congresos del personal de Servicio
Formulación	(Presupuesto ejecutado para formación / Dotación presupuestaria para formación)*100

Mejora en el valor objetivo de >1 a >2 en el indicador:

Cod_Indicador	CG01-12
Version	00
Indicador	Nº de eventos o actividades formativas en los que ha participado algún miembro del SCP
Formulación	Suma de eventos o actividades formativas en los que ha participado algún miembro del SCP