**ANEXO II**

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACCIÓN DE MEJORA REALIZADA**

*(Presentar una ficha por cada acción)*

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Área/s de Mejora |  | | | | | | | |
| *Centro* | |  | | | | | | |
| *Fecha de inicio* | |  | | | *Fecha de finalización* | | |  |
| *Responsable*  *(Presidente Comisión Garantía Calidad Centro)* | | *Nombre y Apellidos* | |  | | | | |
| *Cargo* | |  | | | | |
| *Teléfono* |  | | | *e-mail* |  | |

***PLAN DE ACCIÓN***

|  |  |
| --- | --- |
| *Resultados del seguimiento de los objetivos e indicadores propuestos* | *Equipo de trabajo* |
| *Resultados cuantitativos y cualitativos obtenidos* | |
| *Despliegue (actuaciones, recursos, temporalización utilizados)* | |
| Destinatarios de la/s acción/es de mejora | |

#### EVALUACIÓN DE LA ACCIÓN DE MEJORA

|  |
| --- |
| Valoración de las actuaciones realizadas  Nivel de cumplimiento del Plan  Análisis de causas  Satisfacción de los destinatarios de la acción  Valoración global de la/s acción/es (fortalezas y debilidades) |
| Breve memoria económica |