**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 realizadasNivel de cumplimiento del PlanAnálisis de causasSatisfacción de los destinatarios de la acciónValoración global de la/s acción/es (fortalezas y debilidades) |
| Breve memoria económica |