

**FACULDADE ALVORADA
SAÚDE**

**RELATÓRIO DE
AUTOAVALIAÇÃO**

Versão Parcial
(Ano Base 2022)

Março / 2023

RELATÓRIO DE AUTOAVALIAÇÃO

SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO	3
1.1.	Dados da Instituição	3
1.2.	Composição da CPA	3
1.3.	Ano e Tipo de Relatório	4
2.	METODOLOGIA	4
3.	DESENVOLVIMENTO	6
4.	ANÁLISE DOS DADOS E DAS INFORMAÇÕES	8
5.	AÇÕES COM BASE NA ANÁLISE – PLANO DE MELHORIAS	8

RELATÓRIO DE AUTOAVALIAÇÃO

1. INTRODUÇÃO

1.1. Dados da Instituição

Código da Mantenedora: 16884

CNPJ: 16.418.115/0001-30

Razão Social: CENTRO EDUCACIONAL ALVORADA

Categoria Administrativa: Pessoa Jurídica de Direito Privado - Com fins lucrativos - Sociedade Civil

Código da Mantida: 22605

Nome da Mantida: FACULDADE ALVORADA DE SAÚDE

Município: São Paulo/SP

A Faculdade Alvorada Saúde (CI4, 2019), foi credenciada pela Portaria MEC nº 1.864, de 25.10.2019, publicada no DOU nº 210, de 30/10/2019. Possui 3 (três) cursos de graduação, com conceitos de curso, atos autorizativos, e vagas conforme se segue.

Cursos Autorizados:

- Medicina Veterinária; CC3 (2019); autorizado pela Portaria SERES/MEC nº 532, de 01.11.19, possui 75 vagas anuais.
- Enfermagem; CC3 (2019); autorizado pela Portaria SERES/MEC nº 532, de 01.11.2019, possui 113 vagas anuais.
- Fisioterapia; CC4 (2019); autorizado pela Portaria SERES/MEC nº 532, de 01.11.2019, possui 150 vagas anuais.

1.2. Composição da CPA

Em atendimento ao disposto no artigo 11 da Lei nº 10.861, de 14/04/2004, a Instituição constituiu a Comissão Própria de Avaliação – CPA com as atribuições de condução dos processos de avaliação internos da instituição, de sistematização e de prestação das informações solicitadas pelo INEP.

A CPA é, portanto, o órgão responsável pela implantação e desenvolvimento da autoavaliação institucional. Em sua composição conta com a participação de representantes de todos os segmentos da comunidade acadêmica, isto é, professores, alunos e técnicos-administrativos, e com representantes da sociedade civil organizada, estando vedada a existência de maioria absoluta por parte de qualquer um dos segmentos representados.

A seguir, composição da CPA da Faculdade Alvorada Saúde.

a. Representação Docente

Alessandra Marnie Martins Gomes De Castro

b. Representação Discente

Estela Silva Antoniassi

c. Representação Técnico-Administrativa

Tâmilly Mara da Silva

d. Representação da Sociedade Civil Organizada

Paloma Vasconcelos Silva

Coordenador(a) da CPA: Alessandra Marnie Martins Gomes de Castro.

1.3. Ano e Tipo de Relatório

2022, Relatório Parcial (Triênio SINAES 2021-2023).

2. METODOLOGIA

A autoavaliação da Faculdade Alvorada Saúde - FAS foi realizada com base no que determina a Lei nº 10.861, de 14 de abril de 2004, dentro do contexto do Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior (SINAES), bem como, atendendo às determinações do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

O SINAES fundamenta-se na necessidade de promover a melhoria da qualidade da educação superior, a orientação da expansão da sua oferta, o aumento permanente da sua eficácia institucional, da sua efetividade acadêmica e social e, especialmente, do aprofundamento dos compromissos e responsabilidades sociais.

A autoavaliação buscou dados seguros acerca dos recursos, processos e produtos que a Instituição demonstra no percurso do cumprimento de sua missão institucional. Para tanto deve-se envolver os diferentes setores de gestão administrativa e acadêmica, bem como o corpo de seus clientes diretos (os alunos) e indiretos (a sociedade em geral), no sentido de organizar uma série de informações, que juntas, apontem para a situação da qualidade do serviço que está se operando.

Tais informações foram devidamente agrupadas e comparadas aos critérios de qualidade previamente estabelecidos. Na autoavaliação foram utilizados como critérios uma série de indicadores retirados das “Orientações Gerais para Avaliação Institucional”, devidamente apresentados na Nota Técnica INEP/DAES/CONAES 065/2014.

Muitos dos dados acerca da autoavaliação foram coletados mediante aplicação, tabulação e análise de questionário. Este instrumento foi utilizado como recurso metodológico no ano de 2022 em pauta para aferir sobre a situação da Instituição dentro de parâmetros de concordância, ou não, acerca da percepção dos sujeitos pesquisados segundo os indicadores escolhidos.

Outros dados importantes para a autoavaliação institucional não podem ser avaliados mediante questionários por se tratar de assuntos específicos e não perceptíveis claramente pela maioria dos envolvidos da Instituição, ou ainda por se tratar de dados inerentes e exclusivos da sua gestão administrativa e acadêmica. Por isso utilizou-se também relatórios gerenciais como instrumento para o acompanhamento de dados quantitativos e qualitativos acerca dos resultados e atividades em andamento nos diferentes setores da Instituição.

A sensibilização da comunidade acadêmica e sociedade civil se deu através de ações diversas a serem implementadas com os objetivos de garantir o amplo conhecimento sobre a autoavaliação institucional e possibilitar a participação da maior representatividade possível, onde foram desenvolvidas as seguintes ações:

- a) Sensibilização da administração superior da Instituição antes do desenvolvimento da autoavaliação institucional;
- b) Explicação para Coordenação de Curso, em reunião com os dirigentes principais, sobre a metodologia a ser adotada na autoavaliação institucional;
- c) Explicação para os gestores dos diferentes órgãos e setores, em reunião com os dirigentes principais sobre a metodologia a ser adotada na autoavaliação institucional antes do desenvolvimento da autoavaliação institucional;
- d) Desenvolvimento de palestras para técnicos-administrativos no decorrer de todo o ano letivo;
- e) Desenvolvimento de palestras para professores nos eventos pedagógicos;
- f) Divulgação de lembretes, via portal;
- g) Divulgação através das redes sociais.

Os resultados dos questionários foram submetidos a tratamento eletrônico de dados, com a respectiva testagem e validação deles, visando o dimensionamento da sua aplicabilidade prática junto aos segmentos selecionados pela CPA.

Ressalta-se que nem todos os segmentos estiveram presentes no processo da avaliação em todas as dimensões de avaliação SINAES. Foram selecionados para as respostas apenas aqueles segmentos que possam apresentar algum viés de percepção avaliativa sobre os indicadores escolhidos.

Quanto aos relatórios gerenciais, serviram como fonte de dados imprescindíveis acerca da condução dos trabalhos específicos de cada setor.

As informações coletadas mediante os instrumentais de autoavaliação serão agrupadas segundo os indicadores, eixos e dimensões de avaliação descritas.

Após a coleta de dados foi realizada análise comparativa entre os dados coletados e os padrões de qualidade intencionados pela Instituição e exigidos pelo Ministério da Educação.

O detalhamento dos dados encontra-se na FAS e as informações sintetizadas são apresentadas neste Relatório de Autoavaliação que incorpora, também, o resultado das AVALIAÇÕES EXTERNAS disponíveis.

3. DESENVOLVIMENTO

A IES busca desenvolver uma cultura avaliativa que permita dinamizar uma gestão colaborativa, considerando que o diagnóstico institucional resulta da cultura investigativa, viabilizada no compromisso coletivo de concretizar o processo de apropriação crítica e reflexiva do conhecimento.

A seguir são apresentados os dados e as informações pertinentes a cada eixo/dimensão, de acordo com o PDI e a identidade da FAS.

Esta seção do relatório está organizada em cinco tópicos, correspondentes aos cinco eixos que contemplam as dez dimensões dispostas no art. 3º da Lei nº 10.861, que institui o Sinaes.

- EIXO 1: PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL

Dimensão 8: Planejamento e Avaliação

Resultados das Avaliações Externas:

A FAS possui Conceito Institucional 4 (2021). São Conceitos dos Cursos (CCs) da IES:

- Medicina Veterinária; CC3 (2019).

- Enfermagem; CC3 (2019).

- Fisioterapia; CC4 (2019)

Os cursos estão “autorizados”, não foram avaliados no ano de 2022 e não possuem ainda resultados de avaliação ENADE e/ou CPC.

Potencialidade: implantação do Projeto de Autoavaliação Institucional

Sugestão de Melhorias: Fortalecer as ações de sensibilização e divulgação dos resultados; avaliar e redimensionar o processo de autoavaliação institucional; dar continuidade a expansão e implementação institucional.

- EIXO 2: DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Dimensão 1: Missão e Plano de Desenvolvimento Institucional

Dimensão 2: Responsabilidade Social da Instituição

Potencialidades: Reconhecimento de ações em prol cumprimento da Missão Institucional

Sugestão de Melhorias: Fomentar e dar continuidade nas ações voltadas às políticas de extensão e projetos de responsabilidade social; dar continuidade a expansão e implementação institucional

- EIXO 3: POLÍTICAS ACADÊMICAS

Dimensão 3: Políticas para o Ensino, a Pesquisa e a Extensão

Dimensão 4: Comunicação com a Sociedade

Dimensão 5: Política de Atendimento aos Discentes

Potencialidades: Cumprimento das políticas para o ensino e a extensão; a comunicação com a sociedade e a política de atendimento aos discentes

Sugestão de Melhorias: Contemplar novas ações na política de atendimento aos discentes (em prol da permanência institucional), considerando a inserção de TICs no processo de ensino aprendizagem; dar continuidade a expansão e implementação institucional.

- EIXO 4: POLÍTICAS DE GESTÃO

Dimensão 6: Políticas de Pessoal

Dimensão 7: Organização e Gestão da Instituição

Dimensão 8: Sustentabilidade Financeira

Potencialidades: Implantação das políticas de pessoal e da organização e gestão conforme previsto no PDI

Sugestão de Melhorias: Desenvolver ações em prol da sustentabilidade financeira; dar continuidade a expansão e implementação institucional

- EIXO 5: INFRAESTRUTURA FÍSICA

Dimensão 9: Infraestrutura Física

Potencialidades: Disponibilização da infraestrutura física prevista para os cursos ofertados;

Sugestão de melhorias: Aperfeiçoar a infraestrutura física; dar continuidade a expansão institucional.

4. ANÁLISE DOS DADOS E DAS INFORMAÇÕES

As informações apresentadas no item desenvolvimento foram analisadas conforme apresentado no item 2. METODOLOGIA e apropriados pelos atores da Instituição, culminando no planejamento e na execução das ações previstas em PLANO DE MELHORIAS.

Os avanços e os desafios a serem enfrentados (potencialidades e sugestões de melhorias) consideram que no processo crítico de análise dos dados foram priorizados o caráter científico, situacional e estratégico das situações-problemas encontradas. Dessa forma objetiva-se uma compreensão mais responsável acerca de aspectos positivos e negativos identificados na avaliação. Foram considerados ainda os diversos “olhares” dos colaboradores e gestores acerca da mesma situação.

De uma forma geral, os resultados são satisfatórios em relação ao que foi estabelecido no Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI), considerando o perfil e a identidade da IES. Destaca-se, mais uma vez, que a IES foi recentemente credenciada.

5. AÇÕES COM BASE NA ANÁLISE – PLANO DE MELHORIAS

As ações foram previstas a partir da análise dos dados e das informações, visando à melhoria das atividades acadêmicas e de gestão da FAS, conforme quadro que se segue.

PLANO DE MELHORIAS

EIXO 1: PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL	Fortalecer as ações de sensibilização e divulgação dos resultados; avaliar e redimensionar o processo de autoavaliação institucional; dar continuidade a expansão e implementação institucional	2022
EIXO 2: DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	Fomentar e dar continuidade nas ações voltadas às políticas de extensão e projetos de responsabilidade social; dar continuidade a expansão e implementação institucional	2022-2023
EIXO 3: POLÍTICAS ACADÊMICAS	Contemplar novas ações na política de atendimento aos discentes (em prol da permanência institucional), considerando a inserção de TICs no processo de ensino aprendizagem; dar continuidade a expansão e implementação institucional	2022
EIXO 4: POLÍTICAS DE GESTÃO	Desenvolver ações em prol da sustentabilidade financeira; dar continuidade a expansão e implementação institucional	2022
EIXO 5: INFRAESTRUTURA FÍSICA	Aperfeiçoar a infraestrutura física; dar continuidade a expansão institucional	2021-2023

As sugestões das ações para este Plano de Melhoria da FAS estão fundamentadas na análise dos dados e das informações descritas nas seções deste Relatório da Autoavaliação.

Cumprido destacar que a participação da comunidade acadêmica e da sociedade civil foi verificada em todas as etapas do processo de autoavaliação, incluindo a sensibilização, o período de desenvolvimento da autoavaliação, e a publicação dos resultados da autoavaliação institucional.

Além disso, a autoavaliação abrangeu instrumentos de coleta diversificados (voltados às particularidades de cada segmento e objeto de análise) e relatórios outros, apresentados em ANEXO.

COMISSÃO PRÓPRIA DE AUTOAVALIAÇÃO

FACULDADE ALVORADA SAÚDE - FAS