



Programa Institucional de Calidad

**Plan Nacional de Evaluación de la Calidad de las Universidades
4ª convocatoria
2000-2001**

MEDICINA

Informe Final

Diciembre 2002



UNIVERSIDAD DE CANTABRIA

ÍNDICE DE CONTENIDO

Comités de Evaluación de la titulación

Puntos fuertes y débiles

Propuestas de mejora y seguimiento de las mismas

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Comité de Evaluación Interna de la titulación de Medicina

Presidente: Juan M. García Lobo. Vicedecano
Ignacio Delgado Martínez. Alumno 2º ciclo.
Samuel Cos Corral. Profesor.
Elvira Colvé Benlloch. Profesor.
Fernando Pons Romero. Profesor.
Miguel García Fuentes. Profesor.
Ana Jordá Lope. Alumna primer ciclo.
Alvaro Pico Rada. Alumno primer ciclo.
Miguel Rupérez Vallejo. Alumno 2º ciclo.
Javier León Serrano. Profesor.
José Ramón Berrazueta Fernández. Profesor.
Juan Carlos Villegas Sordo. Profesor.
Presentación San Miguel. P.A.S.

1.2 Comités de Evaluación Interna de los Departamentos

ANATOMIA Y BIOLOGIA CELULAR

Miguel Lafarga
Elvira Colvé
Africa de la Riva

BIOLOGIA MOLECULAR

Jesús Agüero (TU Microbiología)
Isabel Andrés (TU Bioquímica)
Fernando de la Cruz (CU Genética)
Sonsoles Fernández Sáez (Alumna Tercer Ciclo)
Emilio García Muro (Administrativo)
Javier León (CU Bioquímica)
Jesús Merino (TU Inmunología)
Jose M. Ortiz (CU Bioquímica)
Jose C. Rodríguez (TU Bioquímica)
Juan Carlos Zabala Otaño (TU Bioquímica)

FISIOLOGIA Y FARMACOLOGÍA

Angel Pazos Carro
Emilio Sánchez Barceló
Jesús Flórez Beledo
Mª Teresa Zarrabeitia
Luís Alberto Hernández Blanco
Carmen Martínez

En la elaboración del autoinforme sobre la calidad del tercer ciclo, ha colaborado también la Dra. Mª del Amor Hurlé

MEDICINA Y PSIQUIATRÍA

Pons Romero, Fernando. Presidente
Gutiérrez Colomer, Juan. Profesor
Martín De Francisco Hernández, Angel Luis. Profesor
Riancho Moral, José Antonio. Profesor
Rodríguez De Lope, Carlos. Profesor
Saro Gutiérrez, Gema. Profesor
Vázquez Barquero, José Luis. Profesor

1.3 Comité de Evaluación Externa

Presidente del Comité. **D. José Vilches Troya**. Catedrático de Histología de la Universidad de Cádiz.

Evaluador académico: **D. Jaume Guardia i Massó**. Catedrático de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona.

Apoyo técnico del Comité Externo: **Doña Ester Alonso Velasco**. Directora del Gabinete de Estudios de la Universidad Autónoma de Madrid.

Representante de los profesionales en el Comité Externo: **D. José María García Santos**. Especialista en Radiología del Hospital General Universitario “José María Morales Meseguer”.

Plan Nacional de Evaluación de la Calidad de las Universidades Españolas.

Informe Final Medicina. Año de la convocatoria: 2000

1.-EL CONTEXTO DE LA UNIVERSIDAD

Puntos Fuertes

- 1.1 La Facultad tiene firmado un concierto con el INSALUD (O.M. de agosto de 1990) para garantizar la enseñanza clínica de la Medicina en el Hospital Universitario “Marqués de Valdecilla” y en otros Centros de salud.
- 1.2 La Facultad alberga, además, la división Biomédica de la Biblioteca Universitaria, y es activa en la vida cultural de la Universidad acogiendo la sede del Teatro de la Universidad y organizando - por los estudiantes - una semana de Actividades Culturales con vocación de integrar a toda la comunidad universitaria.
- 1.3 Puede afirmarse que, por la demanda de estudiantes, el número de profesores, la vinculación con el INSALUD - especialmente con el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-, y la calidad contrastada de la investigación básica y clínica que se realiza, la Facultad de Medicina es uno de los pilares fundamentales de la Universidad de Cantabria.
- 1.4 En la actualidad la cifra de admisión es de 93 alumnos, y es, y ha sido, el Centro con más alta demanda de toda la Universidad de Cantabria (1317 solicitudes para el curso 2001-2002).

2.-METAS Y OBJETIVOS

Puntos Fuertes

- 2.1 La alta demanda de la titulación. Esto hace innecesario establecer política alguna de captación de estudiantes.
- 2.2 La totalidad de alumnos admitidos, ha solicitado los estudios de medicina en primera opción. En el curso actual (2001-2002), el número de solicitudes se ha visto fuertemente incrementado como consecuencia de la apertura a otros distritos.
- 2.3 La creación de la Facultad de Medicina en Cantabria fue propiciada por el alto nivel de desarrollo sanitario existente en la región, que contaba con un hospital (Casa de Salud Valdecilla) de reconocido prestigio en la formación de especialistas.

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
La implicación en la docencia de pregrado de la totalidad del personal sanitario del hospital sería uno de los objetivos de mayor trascendencia a alcanzar.	Comisión Mixta	1

3.-EL PROGRAMA DE FORMACIÓN

Puntos Fuertes

- 3.1 Los contenidos de los programas de prácticas básicas se adecuan, en general, a los contenidos teóricos de las asignaturas.
- 3.2 A la vista de la información recogida en la tabla IV parece correcta la relación número de grupos de alumnos - número de profesores implicados en la docencia de cada asignatura.
- 3.3 Por lo que respecta a las prácticas clínicas, los créditos dedicados a las mismas son fundamentales para conseguir la adecuada formación del Licenciado en Medicina considerándose muy adecuado que además del Hospital Valdecilla, hayan sido acreditados como docentes varios Centros de Asistencia primaria.
- 3.4 Incremento de las prácticas clínicas, que se ha concretado no sólo en las estancias de alumnos en los servicios hospitalarios sino también en los centros de salud.
- 3.5 La potenciación en el conjunto de los estudios de la licenciatura el conocimiento de los recientes avances en las ciencias biológicas y de la creciente problemática medioambiental en cuanto a su repercusión en el individuo sano y enfermo. Ello se ha realizado a través de la implantación de nuevas asignaturas y el refuerzo en créditos de otras.
- 3.6 La organización temporal de las prácticas es adecuada y, en general, previamente a las mismas, el alumno ha recibido la docencia teórica necesaria para el aprovechamiento y comprensión de cada práctica.
- 3.7 El nuevo plan de estudios es adecuado al perfil de formación al que nos hemos referido y a la consecución de los objetivos generales explicitados en las directrices generales comunes de los planes de estudio del Ministerio de Educación y Ciencia. Así mismo es factible su implementación con los recursos humanos y materiales (laboratorios, unidades asistenciales, etc.) con los que se cuenta.
- 3.8 Los contenidos de las prácticas, tanto del ciclo básico como del ciclo clínico, del nuevo plan de estudios se adecuan a los objetivos generales del título que se deducen de las directrices generales publicadas por el Ministerio de Educación y Ciencia.
- 3.9 Los distintos responsables de la organización de la enseñanza de la Licenciatura de Medicina (Profesores Responsables de Asignatura, Departamentos, Comisión de Docencia, Decanato de la Facultad y Junta de Facultad) tienen claramente definidas sus competencias en dicha organización.

Puntos débiles

- 3.1 La impartición de menos créditos de los asignados oficialmente, circunstancia desfavorable para cualquier tipo de asignatura, al producirse en las asignaturas troncales, pone en riesgo el principio de homogeneidad de conocimientos en dichas materias que deben tener todos los titulados en Medicina del Estado Español.
- 3.2 Un pequeño porcentaje de horas de prácticas corresponden a seminarios, desligados de la asistencia a las unidades clínicas, con grupos de alumnos relativamente numerosos (diez o más alumnos). En general, la valoración de este tipo de prácticas por parte de los alumnos y de los profesores, es menos favorable que las prácticas en unidades asistenciales.
- 3.3 En los Calendarios Anuales de Clases se asignan a muchas asignaturas un número inferior de horas a las que se deberían de dar según su carga de créditos, lo cual representa una importante dificultad para el desarrollo del programa de las asignaturas, que lógicamente debe estar estructurado según los créditos reales.
- 3.4 Las asignaturas optativas no configuran un itinerario docente y la oferta que se hace de las mismas es pobre.
- 3.5 Únicamente en el 55% de las asignaturas del ciclo básico los alumnos reciben el número de horas prácticas previsto en el B.O.E. En el 45% de las asignaturas restante, el número de horas prácticas es reducido. Además el nivel de cumplimiento del tiempo de prácticas en algunas asignaturas es bajo.
- 3.6 El exceso de créditos en el ciclo clínico provoca una sobrecarga de trabajo para los alumnos.
- 3.7 Existen diferencias entre el grado de organización y cumplimentación de las prácticas de unas asignaturas a otras, ello puede estar en relación con el número de profesores asociados de que se dispone.
- 3.8 La falta de coordinación entre las diversas asignaturas del ciclo básico. Simplemente analizando los programas teóricos, podemos encontrar muchos contenidos repetidos en diferentes asignaturas.
- 3.9 El excesivo número de créditos adoptados en el nuevo Plan de Estudios (528), anula las posibilidades de autoaprendizaje por el número excesivo de clases a las que se ve obligado a asistir el alumno.

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
Se deberían ofertar más optativas en función de las salidas profesionales que actualmente existen para los licenciados de Medicina y periódicamente deberían seleccionarse dichas asignaturas en función de la demanda que exista de las mismas por parte de los alumnos.	Centro	1
Disminución del número total de créditos que debería hacerse a expensas de las materias obligatorias y optativas. Deberá considerarse el número y extensión de estas materias.	Centro	1
En cuanto a la relación entre el número de alumnos y el número global de profesores implicados (numerarios y asociados), se considera que dicha relación es en general aceptable, aunque en algunas áreas clínicas todavía existen algunas necesidades puntuales de profesores numerarios y sería aconsejable incrementar el número de asociados.	Comisión Mixta	1

4.-DESARROLLO DE LA ENSEÑANZA

Puntos fuertes

- 4.1 La oferta anual de plazas permite, unido a los recursos humanos e infraestructura, impartir una buena formación a los estudiantes.
- 4.2 El valor positivo en las prácticas preclínicas del contacto directo con las muestras, las preparaciones, los microscopios, instrumentos y experimentación.
- 4.3 Destaca la disposición que en todo momento muestra el profesorado para atender a los alumnos.
- 4.4 La rotación de los estudiantes por centros de salud y la buena disposición para la docencia en estos centros.
- 4.5 La colaboración de los médicos residentes en la docencia es muy bien valorada por los estudiantes.
- 4.6 Disponibilidad de un complejo hospitalario de calidad y de varios centros de salud.
- 4.7 Esfuerzo del Vicedecanato de Ordenación Académica para proporcionar información docente a los estudiantes.
- 4.8 Existencia de un grupo de profesionales con excelente preparación y experiencia.

Puntos débiles

- 4.1 La información que se facilita al alumno por parte de los profesores, al principio del curso, en relación con las asignaturas, se hace fundamentalmente de forma oral, careciendo de una información escrita que recoja los objetivos teóricos, prácticos, sistema de evaluación y bibliografía.
- 4.2 La formación teórica con frecuencia es excesiva como consecuencia de la repetición innecesaria de contenidos.
- 4.3 En general, no existe un control eficiente de la asistencia del alumnado y del cumplimiento de objetivos por parte de los alumnos en el componente práctico del sexto curso.
- 4.4 La evaluación de los conocimientos adquiridos por los estudiantes en las prácticas clínicas adolece de falta de pruebas objetivas.
- 4.5 Dada la fragmentación de las áreas de Medicina y Cirugía en asignaturas, existen dificultades de coordinación entre los contenidos teóricos y prácticos de las mismas.
- 4.6 Escasa preocupación del profesorado por la innovación didáctica.
- 4.7 No existe una coordinación temporal entre la enseñanza teórica y la correspondiente práctica clínica.
- 4.8 Carencia de profesorado numerario en algunas áreas fundamentales para la docencia.
- 4.9 El baremo de contratación de los profesores asociados no recoge adecuadamente los méritos académicos.
- 4.10 Incumplimiento en algunas asignaturas de los créditos prácticos establecidos en el Plan de Estudios, no pudiéndose deducir ni de los informe ni entrevistas, conclusiones claras en relación con el incumplimiento.
- 4.11 Insuficientes reuniones de la Comisión Mixta y no abordaje de cuestiones relevantes.
- 4.12 Bajo nivel de motivación y participación de los estudiantes en las actividades académicas y de representación.

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
Creación de un gabinete de exploración clínica simulada.	Centro, Departamentos Clínicos y Servicio Cántabro de Salud	1
Establecer programas de innovación didáctica para acercar a los estudiantes las posibilidades que hoy brinda la informática.	Rectorado	1
Aumentar el grado de estima de las estructuras hospitalarias hacia el estudiante de medicina.	Comisión Mixta	1
Establecer mecanismos de incentivación para acabar con la pasividad profunda del estamento estudiantil a través de una mayor valoración de su trabajo en los departamentos, en las tareas de colaboración con la investigación, en las actividades de representación y, asimismo en las actividades complementarias que inciden en su formación.	Rectorado y Centro	1
Apoyar la coordinación iniciada por el Vicedecanato de ordenación académica y los profesores responsables para la coordinación de las practicas y su ajuste a la teoría.	Centro	1
Establecer en todos los programas de las asignaturas, no sólo los contenidos, sino también los objetivos teóricos y prácticos, el sistema de evaluación, la bibliografía recomendada.	Centro	1
Establecer un sistema eficiente de control de asistencia y cumplimiento de objetivos prácticos.	Centro	1
Establecer un horario de clases teóricas en sexto curso que no interrumpa la presencia de los estudiantes en el horario de máxima actividad clínica.	Centro	1
Incrementar los cauces de información entre los Departamentos y los estudiantes, de tal modo que los contenidos básicos, los objetivos y los criterios de evaluación sean suficientemente conocidos.	Centro y Departamentos	1
Establecimiento de sistemas de evaluación objetivos de los conocimientos prácticos.	Departamentos	1
Incrementar la frecuencia de reuniones y el tratamiento de cuestiones de fondo por parte de la Comisión Mixta.	Comisión Mixta	1
Establecer mecanismos de coordinación que eviten la repetición innecesaria de contenidos, a través de las comisiones de curso o de la creación de la figura del coordinador de curso.	Centro	1
Establecer una coordinación entre los contenidos teóricos y prácticos de las diferentes asignaturas.	Centro y Departamentos	1
Modificación de los términos del nuevo concierto que dé lugar a fórmulas avanzadas que integren todo el potencial docente de los hospitales para una mayor formación de los alumnos.	Centro	1
Elaboración de un baremo más adecuado a los méritos académicos en las plazas de profesores asociados de ciencias de la salud.	Comisión Mixta	1
En un corto plazo revisión del proceso de evaluación con una implicación activa de alumnos, profesores y personal de administración y servicios.	Centro	1
Puesta en marcha de una dirección estratégica viable y de una unidad de calidad propia del centro para el seguimiento de las propuestas de mejoras.	Centro	1
A partir del proceso de autoevaluación establecer un proceso de reflexión mas intenso que trate en profundidad los temas y recabe un mayor grado de participación y discusión, ayudando a configurar un	Centro	1

plan de futuro para la titulación.		
------------------------------------	--	--

5.-RECURSOS HUMANOS (5-alumnos, 6-profesorado, 7-PAS)

Puntos fuertes

- 5.1 Número adecuado de alumnos
- 5.2 En general, plantilla de profesores de asignaturas básicas adecuada al número de alumnos. Número suficiente de TU y CU con plazas vinculadas para impartir clases teóricas de asignaturas. Existen deficiencias puntuales.
- 5.3 Perfil de profesorado adecuado a los objetivos docentes de la titulación.
- 5.4 Buen clima de relación del PAS con profesorado y alumnos
- 5.5 El Personal de Administración y Servicio considera que desempeña un papel importante en la comunidad universitaria.
- 5.6 El Personal de Administración y Servicios considera que su trabajo es valorado y apreciado por el profesorado y estudiantes.

Puntos débiles

- 5.1 Falta de información de tipo genérico para el alumnado (organización, representación, etc)
- 5.2 Falta de vías de participación y planteamiento de problemas de los estudiantes
- 5.3 Ausencia de Ayudantes y Asociados en Básicas.
- 5.4 No incorporación de profesores jóvenes en los últimos años. Renovación generacional nula.
- 5.5 El baremo de contratación de los profesores asociados no recoge adecuadamente los méritos académicos.
- 5.6 No integración del HUMV en su conjunto a la docencia de la Titulación. A pesar de la aparente numerosa dotación en lo que a profesores asociados se refiere en las asignaturas clínicas, no se puede aprovechar adecuadamente la plantilla del HUMV para impartir las Prácticas Clínicas, al no estar incorporada la totalidad de la plantilla del Hospital al objetivo docente de pregrado, como lo está al postgrado (sistema MIR). Esta integración sólo afecta a la tercera parte de la plantilla médica. Esto hace que no se puedan aprovechar todos los recursos docentes del Hospital, y repartir los alumnos por todas las plantas y gabinetes.
- 5.7 Escasa movilidad del PAS (entre puestos de trabajo).

- 5.8 Envejecimiento y escasez de la plantilla de PAS.
- 5.9 Escasez de cursos específicos de formación y perfeccionamiento del PAS.
- 5.10 Falta de control del centro sobre necesidades y decisiones relativas a la plantillas del PAS.
- 5.11 Ausencia de servicio de reprografía por las tardes y escasez de plantilla en el animalario.
- 5.12 La participación del Personal Laboral de los Departamentos en el desarrollo de proyectos no se ve recompensado con pluses de productividad.
- 5.13 Infravaloración de los sistemas de promoción del PAS.
- 5.14 Reconversión de las vacantes laborales en categorías inferiores cuando se producen.

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
Confeccionar un plan de plantilla que contemple el crecimiento de áreas deficitarias y el envejecimiento generacional y que sirva, a su vez, para alcanzar un consenso con las autoridades sanitarias para la convocatoria de plazas vinculadas.	Centro y Comisión Mixta	1
Participación de todos o de la mayor parte de los médicos del hospital en la docencia.	Hospital y Comisión Mixta	1
Mejora de la seguridad de los puestos de trabajo PAS.	Gerencia	1
Redactar un plan de plantilla que prevean el relevo generacional de la misma así como la definición de los puestos de trabajo y su adaptación a las necesidades docentes-investigadoras.	Gerencia y Rectorado	1
Organización cursos formación para el PAS	Gerencia	1
Estudiar el establecimiento de pluses de productividad acordes con las funciones que desempeñan y no simplemente a la antigüedad.	Gerencia	1

6.-INSTALACIONES Y RECURSOS

Puntos fuertes

- 6.1 Buena valoración general de la Facultad y el Hospital para cubrir las necesidades docentes de la titulación
- 6.2 Aulas adecuadas, con buena luminosidad, espacio y conexiones a red
- 6.3 La confortabilidad del espacio del trabajo es bien valorada por el PAS.
- 6.4 Biblioteca de gran calidad. Excelente valoración de los servicios que la biblioteca presta a la comunidad universitaria. Existencia de mecanismos de coordinación de los fondos de la biblioteca con el hospital universitario.
- 6.5 Realización de reformas en aulas ajustadas a las necesidades actuales.
- 6.6 Contratación reciente de un técnico en prevención de riesgos laborales.
- 6.7 Existencia de un animalario moderno y bien dotado.

Puntos débiles

- 6.1 Problemas generados por la separación física Hospital-Facultad
- 6.2 Instalaciones docentes deficitarias, agravadas en 2º ciclo. Faltan aulas de estudio en hospital, aulas propias, taquillas, vestuarios, salas de reunión y estudio, etc.
- 6.3 Falta de un plan general de seguridad
- 6.4 Incumplimiento en los laboratorios docentes de la normativa en cuanto a seguridad en laboratorios expuesto a riesgos químicos, físicos o radiológicos. Problemas reseñados en Física médica y Sala de disección
- 6.5 Deficiencias de conservación y mantenimiento del edificio de la facultad, edificio que ha sido catalogado por los técnicos responsables de “edificio con patologías crónicas”.
- 6.6 Falta de instalaciones, vestuarios, estar, para el PAS.

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
Mejorar la confortabilidad de las salas de estudios. (CE)	Centro y Rectorado	1
Dotación de instalaciones docentes en el Hospital	Comisión Mixta	1
Redacción de plan general de seguridad/emergencia	Gerencia	1
Elaboración de un plan global de rehabilitación del edificio	Gerencia	1
Acciones puntuales en laboratorio de Física Médica y Salas de disección	Gerencia	1
Realizar las actuaciones urgentes pertinentes que eviten el aspecto lamentable de conservación que presentan zonas puntuales del edificio.	Gerencia	1
Dotación en aulas de informática.	Rectorado	1
Mejora de aulas.	Rectorado	1

7.- RELACIONES EXTERNAS

Puntos fuertes

- 7.1 Son numerosos los grupos de investigación de la Facultad que mantienen contactos con el extranjero.
- 7.2 Buena participación y aceptación en programas de intercambio con numerosos países para la realización de actividades prácticas desarrolladas durante el verano organizados por la Asociación de Intercambio de Estudiantes de Medicina (AJIEMCA).

Puntos débiles

- 7.1 El Concierto, aprobado en agosto de 1990, y la constitución de la Comisión Mixta de Seguimiento, así como su composición y funciones se encuentran actualmente en fase de revisión a propuesta del decanato de la Facultad (documento presentado en Junta de Facultad en abril de 1999).
- 7.2 Escasa participación de los estudiantes en programas de intercambio oficiales, tanto nacionales como internacionales.
- 7.3 Desinterés del Centro en incrementar los contactos con el exterior

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
Revisión del convenio UC-SCS	Comisión Mixta	1
Mejorar la información y facilitar la participación de los estudiantes en programas de intercambio como Séneca, Erasmus, etc	Centro	1

8.-INVESTIGACIÓN

Puntos fuertes

- 8.1 Grupos de investigación con buenos investigadores que realizan una investigación de calidad.
- 8.2 Existencia de un animalario bien dotado.
- 8.3 Buena captación de recursos externos para la investigación.
- 8.4 Espacios suficientes para el desarrollo de la labor investigadora. Adecuado equipamiento científico.
- 8.5 Adecuado equipamiento científico.

Puntos débiles

- 8.1 Escasa colaboración interdepartamental.
- 8.2 Envejecimiento de la plantilla investigadora.
- 8.3 Escasa colaboración con el entorno empresarial.
- 8.4 Escasez de becarios pre y postdoctorales.

Propuestas de Mejora

Mejora	Destinatario	Prioridad
Incrementar los programas de intercambio de investigadores.	Rectorado y Departamentos	1
Incrementar la colaboración con empresas del entorno.	Rectorado y Departamentos	1
Introducir un plan de plantilla las correcciones oportunas a que de lugar la valoración de la actividad investigadora.	Rectorado	1
Incrementar la colaboración entre los grupos de los departamentos así como la interdepartamentalidad.	Centro y Departamentos	1
Establecer jornadas de investigación para que los estudiantes presenten sus trabajos de investigación y se les estimule a iniciarse en la misma.	Centro y Departamentos	1
Estudiar la implantación de un sistema de becas propias de la Universidad de Cantabria a través de fundaciones, de contratos con las empresas o de los propios presupuestos, que aseguren la existencia de becarios pre y postdoctorales.	Rectorado	1
Incrementar los mecanismos de colaboración en materia de investigación con el hospital universitario y los centros de salud.	Comisión Mixta	1