

# **INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD**



**TITULACIONES DE ENFERMERÍA CÁDIZ Y ALGECIRAS Y  
TITULACIÓN DE FISIOTERAPIA  
ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

**Junio de 2004**

## ÍNDICE GENERAL

1. Introducción	
1.1. Elaboración del Informe de Autoevaluación	4
1.2. Obtención de los datos de la titulación	5
1.3. Difusión de la Autoevaluación y implicación de los miembros de la titulación	6
1.4. Evaluación Externa	7
1.5. Elaboración del Informe Final	9
1.6. Valoración del proceso de evaluación	9
2. Resumen de resultados	11
Contexto de la Titulación	14
Metas y Objetivos	
Programas de Formación	
Recursos Humanos	
Instalaciones y Recursos	
Desarrollo de la Docencia	
Resultados Académicos	
3. Propuestas de mejora	19

## 1. Introducción

El objeto de este Informe Final es sintetizar el proceso de Evaluación de la Titulación de Enfermería Cádiz y Algeciras y de la titulación de Fisioterapia Cádiz de la Universidad de Cádiz, que se ha realizado dentro del II Plan Nacional de la Calidad de las Universidades (RD 408/2001 de 20 de Abril).

Para tal fin, se constituyó un Comité de Autoevaluación (en adelante CA), aprobado en Junta de Centro en octubre de 2002.

La metodología de evaluación es común a todas las universidades españolas, e incluye tres fases claramente diferenciadas: la Autoevaluación, la Evaluación Externa y la elaboración del Informe Final.

La fase de autoevaluación consiste básicamente en el trabajo del CA, el cual, atendiendo a las directrices de la *Guía de Evaluación*, considera como elementos para la reflexión: los datos, las observaciones y opiniones recogidas. A partir de ellas, elabora el Informe de Autoevaluación, en el que consta una descripción de los aspectos evaluados, junto a una valoración crítica de la información recogida, que se recapitula en forma de puntos fuertes y puntos débiles para cada uno de los aspectos evaluados, así como unas propuestas de mejora.

La fase de evaluación externa se inicia con el nombramiento por parte de la UCUA del Comité de Evaluación Externa (en adelante CEE), formado por profesores, técnicos de evaluación y profesionales, relacionados con la unidad evaluada. El CEE analiza el Informe de Autoevaluación y realiza una visita al centro donde se imparte la titulación, realizando audiencias o reuniones con los diferentes colectivos que la componen.

Finalmente, el CEE emite un Informe de Evaluación Externa que se somete a consideración del CA, y que generalmente, equilibra el diagnóstico interno, proporcionando nuevos puntos de vista.

En la última fase, el CA elabora el Informe Final de evaluación, a partir del Informe de Autoevaluación y del Informe de Evaluación Externa, donde se destacan los principales puntos fuertes, débiles y las propuestas a incluir en el plan de mejora.

Dado el proceso de su elaboración, las valoraciones y propuestas que en ese informe se recogen, son de la exclusiva responsabilidad del CA, que es el encargado de su redacción. Por tanto, no necesariamente todos los miembros implicados en la titulación tienen que compartir la totalidad de juicios y opiniones del informe, y en ningún caso se puede entender dicho Informe Final como un precepto indiscutible.

En ese sentido, conviene recordar que la evaluación es un proceso continuo y participativo, lo que implica la necesidad de seguimiento y la colaboración de todos los colectivos. Por ello, entendemos que este Informe Final no es la meta, sino el punto de partida, cuya finalidad última es servir de base para instaurar la cultura de la calidad en nuestras titulaciones de Enfermería y Fisioterapia.

### **1.1 Elaboración del Informe de Autoevaluación**

El Comité comenzó su programa de actuaciones tras la sesión informativa-formativa organizada por la entonces Unidad de Calidad de la UCA, el 11 de febrero de 2003, bajo la coordinación del Director de la Escuela de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Cádiz, José Ramón Lorenzo Peñuelas. En la primera reunión se estableció que D. Emilio Ignacio García actuara como presidente, y que D. José Ramón Lorenzo como secretario del mismo.

El comité de Autoevaluación se ha reunido en más de 20 ocasiones, incluidas las reuniones para las audiencias con los diferentes estamentos.

Para la elaboración del informe preceptivo hemos seguido la *Guía de Autoevaluación de Titulaciones del Plan Andaluz de Calidad de las Universidades (PACU)*, documento del que disponían todos los miembros del Comité desde su constitución.

El reparto de actividades se realizó de la siguiente forma:

1. Contexto de la titulación	Dirección del centro
2. Metas y objetivos	
3. Programa de formación	Profesores del comité
4. Recursos humanos	PAS del comité
5. Instalaciones y recursos	
6. Desarrollo de la enseñanza	Emilio Ignacio García María Jesús Rodríguez

7. Resultados académicos	Todos los profesores del comité
8. Propuestas de mejora y autoevaluación	Todos los integrantes del comité

Por otra parte, y con el fin de facilitar el intercambio de información entre los miembros del CA y también permitir el acceso a sugerencias y observaciones del resto de la comunidad de la titulación, se creó una lista de correo.

Para elaborar el Informe de Autoevaluación se siguieron los requerimientos establecidos en la mencionada *Guía de Evaluación del II Plan de la Calidad de las Universidades*.

La filosofía que guió en todo momento el proceso de autoevaluación fue la de generar expectativas de mejora desde la realidad objetiva y la propia autocrítica, lo que supuso no pocos debates y contrastes de opiniones. Pero fue, precisamente, ese afán de articular mejoras dirigidas a superarlas, desde la identificación de debilidades, lo que permitió sostener el esfuerzo realizado en ese proceso de autoevaluación.

## 1.2. Obtención de los datos de la Titulación

Se ha tomado como referencia la “**Guía de Autoevaluación de Titulaciones**” del Plan Andaluz de Calidad de las Universidades (PACU) de acuerdo con el II Plan de Calidad de las Universidades (PCU)

El Comité realizó sus valoraciones de acuerdo con los datos procedentes de las **tablas de indicadores** proporcionadas por la Unidad para la Calidad de la Universidad de Cádiz.

Junto a esa información, se consideraron los resultados de las **encuestas de opinión**, administradas a estudiantes, profesorado y PAS de acuerdo con las instrucciones planteadas por dicha Unidad, entre los meses de febrero y junio.

Para establecer los juicios de opinión se celebraron **audiencias** con representantes de los distintos estamentos, así como con los directores o representantes de los

Departamentos con docencia en el centro y con alumnos egresados de las titulaciones de Enfermería (Cádiz y Delegación de Algeciras) y Fisioterapia.

También se obtuvo información directamente de la Secretaría de la Escuela y de los Departamentos implicados en la Docencia de ambas titulaciones, así como mediante la consulta de los siguientes documentos:

- Estatutos de la Universidad de Cádiz
- Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Cádiz
- Planes de estudios de ambas titulaciones
- Libro: Conmemoración de los XX años de Enfermería Universitaria Gaditana
- Espacio Web de la Escuela de Enfermería y Fisioterapia

### **1.3. Difusión de la Autoevaluación e implicación de los miembros de la titulación**

El proceso de evaluación fue presentado en Junta de Centro, con la solicitud expresa a los representantes de cada uno de los estamentos para que informaran a su colectivo, para su difusión se procedió a la colocación de carteles.

La participación de los diferentes estamentos en el proceso de evaluación interna no ha sido la que hubiese cabido esperar, presumiblemente por los ostensibles cambios que se ~~están~~ estaban produciendo en nuestro centro:

1. Integración de dos escuelas adscritas del Servicio Andaluz de Salud (SAS)
2. Construcción de un nuevo edificio donde se ubicará la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia cuyas características solucionarán las actuales deficiencias de infraestructura. La previsión de finalización de las obras es a finales del curso académico 2003-2004
3. El convencimiento de que las nuevas normativas con respecto a la titulación obviarán las deficiencias por todos conocidas
4. Procesos de promoción interna del profesorado del Centro

#### 1.4. Evaluación Externa

El CEE estuvo formado por

Presidente:

**Juan Francisco León Puy** Universidad de Zaragoza

Catedrático de Escuela Universitaria en el Área de Enfermería. Director del Departamento de Fisiatría y Enfermería de la Universidad de Zaragoza. Profesor de Fisiología General y Homeostasis en la misma. Ha participado en varios procesos de Evaluación presidiendo los Comités Externos

Técnicos /Académicos:

**Carmen Caja López** Universidad de Barcelona

Profesora Titular de Escuela Universitaria en el Área de Enfermería. Profesora de Enfermería Comunitaria en la Universidad de Barcelona. Ha participado en varios procesos de Evaluación, presidiendo Comités Internos y formando parte como Técnico / Académico en Comités Externos.

**Francisca Casas Martínez** Universidad Alcalá de Henares

Profesora Titular de Escuela Universitaria en el Área de Enfermería. Profesora de Enfermería Materno Infantil en la Universidad de Alcalá de Henares. Directora del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la citada Universidad. Ha participado en varios procesos de Evaluación, formado parte de Comités Internos y como Técnico / Académico en Comités Externos.

**Jesús Matamoros de Villa** Universidad de Murcia

Profesor Titular de Escuela Universitaria en el Área de Fisioterapia. Profesor de Fisioterapia Especial en la Universidad de Murcia. Es Director del Departamento de Fisioterapia de la citada Universidad. Ha participado en un número importante de procesos de evaluación, siendo presidente de Comité Interno y formando parte como Técnico / Académico de los Comités Externos.

Profesional:

**Trinidad Reyes Burgos** Comunidad Autónoma de Andalucía

Profesional de Enfermería en la Comunidad Autónoma de Andalucía. Su actividad se centra en la Atención Primaria, donde ha ejercido cargos de gestión en Áreas de Salud. Ha participado en procesos de Evaluación, formando parte como profesional de los Comités Externos.

Las sesiones de evaluación externa se desarrollaron del 26 al 29 de Enero de 2004, conforme al siguiente programa de trabajo:

#### LUNES 26 DE ENERO.

- 9.00 a 11.30. Reunión preparatoria del Comité Externo
- 12.00 a 14.00 Reunión con el Comité de Autoevaluación
- 16.00 a 17.30 Reunión con el Equipo Directivo
- 17.30 a 18.30 Reunión con Profesorado de Fisioterapia. Cádiz
- 18.30 a 20.00 Reunión con Alumnos de Fisioterapia. Cádiz
- 20.00 a 21.00 Reunión con Egresados de Fisioterapia. Cádiz
- 21.30           Cena con Representantes de la Universidad de Cádiz y la Escuela de Enfermería y Fisioterapia

#### MARTES 27 DE ENERO

- 9.00 a 10.30 Reunión con Directores de Departamento
- 10.30-11.30 Reunión con el P.A.S (Centro y Departamentos) Algeciras y Cádiz
- 12.00 a 13.30 Reunión con Directores de Hospitales y Centros prácticas de Fisioterapia de y Colegio de Enfermería y Fisioterapia.
- 16.00 a 17.30 Reunión con Egresados de Enfermería. Cádiz
- 17.30 a 19.00 Reunión con el Profesorado de Enfermería de Algeciras y Cádiz
- 19.00 a 20.00 Reunión con Alumnos de Enfermería. Cádiz
- 20.0            Reunión del C.E.E.

#### MIÉRCOLES 28.DE ENERO

- 10 h. Reunión con el Presidente del comité de Autoevaluación
- 11 h. Reunión con la directora General de ciencias de la Salud
- 12 h. REUNIÓN DEL CEE PARA PUESTA EN COMÚN DE LOS DATOS OBTENIDOS HASTA LA FECHA.

#### JUEVES 29. DE ENERO

- 9 Traslado a Algeciras
- 10.30 a 11.30 Reunión con Graduados. Algeciras
- 12.00 a 13.30 Reunión con Alumnos de Enfermería
- 13.30 a 14.30 Visita a Instalaciones
- 16.00 Retorno a Cádiz
- 17.30. Visita a instalaciones de Cádiz



18.30 a 19.30 Audiencia Pública

20.0 Reunión del CEE

21.0 Informe Oral y despedida

En cuanto a la visita del CEE, hay que elogiar el compromiso y rigor con el que han desarrollado su trabajo, tanto durante su estancia en el centro, como en la elaboración de su Informe.

El Informe de Evaluación Externa, ofrece un diagnóstico preciso de la realidad, y no sólo de las titulaciones evaluadas sino del propio Centro, a la que nos suscribimos los miembros del CA, y consideramos que constituirá un importante elemento de referencia para reflexionar y tomar decisiones sobre el estado actual y futuro de la Escuela.

### **1.5. Elaboración del Informe Final**

Una vez recibido el Informe de Evaluación Externa, éste se distribuyó entre todos los miembros del CA, para su oportuno análisis y contraste con el Informe de Autoevaluación. Del mismo modo, se publicó íntegramente en la hoja Web del Centro, y se mandó por e-mail a toda la comunidad universitaria de las diferentes titulaciones..

Así pues, para realizar el Informe Final se han tenido en cuenta las conclusiones obtenidas de los procesos y resultados de la autoevaluación y la evaluación externa de nuestras titulaciones, detectando notables puntos de coincidencia entre ambos informes en cuanto a fortalezas y debilidades; por lo que este informe final hace suyas, tanto las decisiones del informe del CA, reforzadas en su caso por las propuestas apuntadas por el CEE, como las recomendaciones que el propio CEE introduce en aras a contribuir en la mejora de la calidad de las titulaciones y del Centro.

### **1.6. Valoración del proceso de evaluación**

Como ya se puso de manifiesto en el Informe de Autoevaluación, los miembros del CA valoramos positivamente la experiencia vivida en la que hemos tenido que realizar un proceso de autocrítica generadora de perspectivas de mejora.

Después del largo proceso de trabajo, si no difícil, si laborioso, la reflexión llevada a cabo nos ha permitido una visión general de nuestra titulación y un mejor conocimiento de las distintas problemáticas que inciden en ella.

En cuanto al desarrollo del proceso cabe añadir entre los aspectos positivos, la receptividad y apoyo de los equipos directivos y de la Unidad de Calidad de la Universidad de Cádiz que han respaldado siempre la labor del CA.

Ahora bien, es preciso señalar también ciertos factores que incidieron negativamente sobre el nivel de motivación a lo largo del proceso. Entre ellos, se encuentran: la escasa participación de los colectivos implicados en la titulación, el hecho de simultanear dicho trabajo con las obligaciones docentes, administrativas o de gestión y por último, cierta incredulidad que en algunas ocasiones afloraba sobre las consecuencias y/o utilidad que esta ardua tarea podría tener.

No obstante, el CA persistió en su compromiso y responsabilidad de concluir el Informe de Autoevaluación con el requerido rigor y profundidad, aunque para ello tuviera que, en ocasiones, y sobre todo en las últimas fases de elaboración del Informe de Autoevaluación y del Informe Final, contar con un reducido capital humano.

En cuanto a aspectos a mejorar para sucesivos procesos de evaluación, habría que indicar una mayor implicación del resto de miembros de la titulación, dado que a pesar de que las medidas de difusión fueron adecuadas, la participación durante el proceso ha sido muy escasa; hecho que quizá puede explicarse por cierto escepticismo hacia el proceso evaluador, como así reconoce el CEE en su propio Informe.

Con todo, los miembros del CA consideran que ha sido una valiosa experiencia, que nos ha permitido conocer nuestras fortalezas y debilidades, y articular las propuestas de mejoras, dirigidas a superarlas, con el fin de instaurar la cultura de la calidad y la mejora continua en las titulaciones evaluadas.

## 2. Resumen de resultados. Puntos Fuertes-Débiles y Propuestas de Mejora.

### FORTALEZAS Y DEBILIDADES

#### Contexto institucional y Metas, Objetivos y Planificación

##### Puntos Fuertes:

- Existe un acuerdo sobre la necesidad de diseñar y reorientar la actual situación con la finalidad de formar profesionales para el futuro.
- Coincidimos con el Informe de Autoevaluación en conceder gran importancia al Sector Salud en la Comunidad Andaluza.
- Existencia de un programa de relaciones nacionales e internacionales en continuo crecimiento
- Disponer de página Web que aumenta la posibilidad de divulgación de la información tanto a profesores y alumnos como a otros estamentos.
- Se percibe una importante preocupación por parte del equipo de Dirección por mejorar los flujos de información
- Gran participación en los foros pertinentes relacionados con todos los procesos de Convergencia Europea.
- Puesta en marcha de un programa de observación de egresados

##### Puntos débiles:

- Indefinición explícita de Metas y Objetivos de las titulaciones evaluadas
- Indefinición del perfil del titulado que se pretende obtener tanto en Enfermería como en Fisioterapia
- Escasa participación de miembros de la Escuela en Órganos Colegiados de Gobierno en la Universidad de Cádiz
- Escasa representación del Profesorado en órganos centrales de gestión.
- Ausencia de un Plan Estratégico.
- No hay una planificación de próximos cursos relacionada con aspectos tan sustanciales como el de la inserción en el mercado laboral de los egresados.
- Se detectan fallos en los flujos de comunicación, bidireccionales de la dirección con alumnos y direcciones de Departamentos

- No se han realizado estudios que relacionen el perfil Profesional del titulado con las necesidades del mercado laboral nacional ni de la Unión Europea.
- Los objetivos específicos de algunas de las materias teóricas y prácticas, no están recogidas documentalmente ni por el Centro, ni por los Departamentos, sino que cada profesor, independientemente hace entrega a los alumnos de los objetivos de su programa una vez iniciado el curso académico.
- Se desconoce la existencia de documentación con los objetivos específicos de prácticas tanto en Atención Primaria como en Atención Especializada

### Recursos Humanos

#### Puntos fuertes:

- El alumnado se encuentra como punto fuerte de estas titulaciones, sobre todo por la capacidad de dedicación al trabajo académico y por las pocas dificultades que plantea incluso en situaciones adversas.
- Demanda elevada de las titulaciones.
- La media académica de los alumnos es un punto fuerte a destacar.
- Existencia de numero clausus.
- Elevada tasa de graduación.
- Buena relación entre alumnado, profesorado y PAS.
- Crítica constructiva del alumnado, favorece la mejora.
- Buena opinión del alumnado sobre la docencia en las tres titulaciones.
- Carácter vocacional del alumnado.
- Importante inquietud entre el profesorado por la mejora continua.
- Buen nivel científico - investigador del profesorado.
- Valoran el gran esfuerzo que realizan los alumnos y el interés por mantener una formación generalista como corresponde al primer y único ciclo de las titulaciones evaluadas.
- Existe una valoración positiva sobre el Autoinforme, así como acuerdo en los puntos fuertes y débiles que plantea.
- Perfil del profesorado acorde con sus conocimientos.
- Media edad del profesorado relativamente joven.
- Accesibilidad a la Dirección de Centro.

- Equipo de Dirección con fuertes lazos de unión.
- Buena relación PAS con el Centro.
- Buena relación PAS con el alumnado.
- Gran capacidad de trabajo del PAS.

Puntos débiles:

- Escasa participación del alumnado en los Órganos de representación.
- Masificación en las asignaturas teóricas en la titulación de Enfermería del Campus de Cádiz
- Escasa participación del alumnado en estancias en el extranjero.
- Ausencia de cultura de la tutoría por parte del alumno.
- Escasa implicación del alumnado en la resolución de los problemas con las prácticas clínicas.
- Escasas actividades de acogida e información para el alumnado de nuevo ingreso.
- Relación entre teoría y práctica no adecuada.
- Apretado programa de formación. Fuerte carga horaria.
- Descoordinación entre el profesorado y entre las asignaturas.
- Nueva modalidad de contratación del profesorado asociado.
- Elevado número de profesores asociados a tiempo parcial.
- Duplicidad de la docencia en dos escuelas tan distantes, enfermería Cádiz y enfermería Algeciras.
- Bajo nivel en la motivación hacia la investigación.
- Escasa participación del profesorado en la coordinación del Programa del Centro.
- No sustitución del profesorado ante situaciones de ILT
- Falta de comunicación y coordinación entre Departamentos y entre profesorado.
- Ausencia de un plan de formación para el profesorado.
- Insuficiencia de plantilla del Personal de Administración y Servicios.
- Ausencia de un manual de procedimientos.

## Instalaciones y recursos.

### Puntos fuertes:

- En el Campus Bahía de Algeciras la ventaja de disponer de un edificio propio
- En el Campus Bahía de Algeciras, aulas espaciosas, bien iluminadas y aireadas con buena visibilidad y sonoridad.
- En el Campus de Cádiz la proximidad en la Inauguración de una nueva sede
- En el Campus Bahía de Algeciras, un mantenimiento excelente tanto de los espacios comunes como los del propio Centro
- La utilización de espacios comunes facilita la interrelación de los alumnos
- En el Campus de Cádiz, destacar que la Biblioteca por sus instalaciones modernas, amplias fácil acceso, disponibilidad de horario y disposición de fondos bibliográficos, todos estos aspectos están altamente valorados por sus usuarios

### Puntos débiles:

- Material de prácticas escaso y anticuado en las titulaciones evaluadas
- Carencia de mesas en las salas de prácticas de Enfermería y que se oferte a los alumnos la posibilidad de repetir las técnicas hasta desarrollar habilidades
- Escasez de camillas en la sala de prácticas de Fisioterapia y que se oferte a los alumnos la posibilidad de repetir las técnicas y desarrollar habilidades

## Programa de formación. Desarrollo de la enseñanza. Resultados

### **DIPLOMATURA DE FISIOTERAPIA**

### Puntos Fuertes:

- Se evidencia una adecuada oferta de asignaturas optativas.
- Correcta planificación de los exámenes.
- Importante red de convenios con empresas e instituciones para la formación clínica.
- Fuerte demanda de estos estudios.
- Elevado nivel académico de los alumnos que acceden a la titulación.

- Fuerte sentimiento vocacional y elevada motivación de los alumnos.
- Buena predisposición de las empresas y profesionales en colaborar con la Escuela.
- Labor docente desarrollada por los colaboradores.
- Buen rendimiento académico y aprovechamiento de los estudiantes.

Puntos débiles:

- Falta de definición del perfil del fisioterapeuta que se quiere formar
- Alumnos y egresados manifiestan su disconformidad con el Plan de Estudios
- Falta de coordinación de la enseñanza en todos los niveles.
- Existencia de repeticiones, solapamientos y ausencias.
- Poca adecuación de algunas materias a la titulación.
- Los créditos prácticos de las materias específicas se cursan como clínicos.
- Alumnos y egresados manifiestan carencias en la formación práctica.
- Bajo nivel de explicitación de objetivos en algunas materias.
- La evaluación de los créditos prácticos y su incidencia en la nota final no queda claro en algunas asignaturas
- Alumnos y egresados manifiestan falta de objetividad en las evaluaciones de los créditos prácticos y clínicos.
- Baja participación de alumnos y profesores en la vida universitaria.
- Manifiesto malestar entre los Profesores Asociados de Fisioterapia por el tipo de contrato.
- Únicamente cuentan con 4 profesores titulares del área de Fisioterapia.

Programa de formación. Desarrollo de la enseñanza. Resultados

## **DIPLOMATURA DE ENFERMERÍA**

Puntos fuertes:

- Adecuación del Plan de estudios a las directrices generales propias.
- Página Web de la Escuela.
- Buena cumplimentación de los requisitos de los programas de las asignaturas que se hallan en la página Web.

- Existencia se una asignatura de libre configuración on-line.
- Alta especialización y cualificación del profesorado.
- Dossier de prácticas de materno-infantil muy bien valorado.
- Programas en la página Web.
- Alta tasa de éxito en el número de alumnos graduados.
- Finalización de los estudios dentro de lo previsto en cuanto a duración, del programa formativo
- Conocen sus debilidades y quieren solucionarlas
- Existencia de un programa de acción tutorial individualizado

Puntos débiles:

- Excesiva dedicación a la Escuela por parte de los estudiantes.
- Asignaturas optativas masificadas.
- Predominio de la impartición teórica a través de las clases magistrales
- No todas las asignaturas tienen sus programas colgados en la red
- Programas que su extensión y su contenido no se adecuan al periodo lectivo y tienen que *recuperar* horas.
- Falta de coordinación entre los profesores de las diferentes asignaturas, centros y departamentos.
- Escasa actualización, en algunas asignaturas, de la bibliografía básica propuesta a los alumnos.
- La organización actual de las prácticas clínicas no permite la evaluación real del aprendizaje de las mismas.
- No se contempla la evaluación de los aprendizajes en las salas de demostraciones
- Falta de organización, planificación en las prácticas, así como de la tutorización, seguimiento y evaluación adecuada.
- Poco aprendizaje práctico en salas de demostraciones y mal organizado
- Prácticas muy escasas en algunas asignaturas, que genera numerosas rotaciones por unidades diferentes y poco aprovechamiento
- Coincidencia temporo-espacial de estudiantes de los tres cursos en una misma unidad asistencial, en la titulación de Enfermería de Cádiz. (afirmado de esta forma, creo que no se ajusta a la realidad)



- Coexistencia de alumnos de la Escuela de la Universidad de Cádiz y de una escuela privada en el mismo lugar de prácticas.
- Falta de evaluación de los profesionales y servicios de prácticas

## **PROPUESTAS DE MEJORA.**

Recomendaciones generales:

La planificación futura de las Diplomaturas y sus contenidos, requiere bajo nuestro punto de vista:

1. Definir y consensuar los perfiles profesionales adecuados a la realidad Sanitaria de la Provincia de Cádiz, de la Comunidad Andaluza, del resto de España y de la Unión Europea.
2. Organizar los contenidos en torno a los requerimientos básicos de ese perfil que debe ser generalista
3. Ser muy cuidadosos en plantear una carga docente suficiente pero independiente de las fuerzas docentes de los profesores o de los departamentos implicados

Junto con esta recomendación también creemos conveniente señalar por su importancia, las siguientes observaciones respecto al informe final:

- Que sea vinculante, en todos los ámbitos afectados.
- Que sea ampliamente difundido y que exista un plazo de alegaciones en el que todos los sectores puedan expresar sus opiniones
- Es recomendable cierta movilidad del profesorado y del alumnado.
- Parece urgente una redistribución de créditos, por la salud integral del alumnado.
- Sería operativo y recomendable el mantener una comisión de seguimiento de las líneas de mejora que se establezcan con carácter permanente

### 3.- Propuestas de mejora

#### Contexto institucional y metas, objetivos y planificación

##### Propuesta 1.

Consideramos que la planificación de los próximos cursos, debería basarse en análisis de datos recientes como es el caso de la inserción en el mercado laboral, interior y en la Unión Europea, ausente en el informe, que según las audiencias con los egresados, presenta un retraso de unos años. (prioridad media). **Aclaración**

##### Propuesta 2.

Realización de estudios prospectivos utilizables para la elaboración de las Metas y Objetivos de las titulaciones. (prioridad alta)

##### Propuesta 3.

Elaboración de Metas y Objetivos de las Titulaciones (prioridad alta)

##### Propuesta 4.

Sería conveniente realizar estudios sobre el desarrollo profesional de los alumnos egresados con el fin de evaluar los resultados de la Formación (prioridad media)

##### Propuesta 5.

Definición del perfil del profesional que se desea. De forma prioritaria hay que mantener reuniones con todos los estamentos implicados en la Salud en General y en la Enfermería y la Fisioterapia en particular para definir cuál es el modelo de profesionales que queremos. (prioridad alta)

##### Propuesta 6.

Es necesario dar a conocer a través de una Guía Académica, los objetivos institucionales, al menos en 1º curso, de manera que puedan tener una visión general sobre el perfil que van a obtener. (prioridad alta)

##### Propuesta 7.

Actualizar en la WEB los objetivos intermedios y/o específicos de cada asignatura para que los estudiantes puedan conocer a priori los parámetros con los que van a ser evaluados. (prioridad alta)

Propuesta 8.

Redactar documento único de los objetivos intermedios y/o específicos de los programas teóricos para su revisión y consenso de todos los profesores de los departamentos implicados en las titulaciones evitando de esa manera las lagunas, reiteraciones y solapamientos. (prioridad alta)

Propuesta 9.

Elaborar un documento y divulgarlo a los alumnos sobre los objetivos específicos de las prácticas en Atención Primaria y Atención Especializada, así como de las prácticas en diferentes empresas, en el caso de Fisioterapia (prioridad alta)

Propuesta 10.

Buscar sistemas de comunicación entre profesorado y alumnos para que los documentos elaborados sean conocidos por todos los profesores y alumnos. (prioridad alta)

Propuesta 11.

Elaboración de un Plan Estratégico (prioridad media)

Propuesta 12.

Generar fuentes documentales claras, accesibles y suficientemente diseminadas de las propuestas anteriores. (prioridad media)

## **Recursos Humanos**

Propuesta 13.

Potenciar la estabilización del profesorado intentando reducir en lo posible los tiempos parciales e incrementar el profesorado permanente. (prioridad media)

Propuesta 14.

Facilitar la salida de profesores a otras universidades tanto nacionales como internacionales (prioridad media)

Propuesta 15.

Valorar, muy seriamente, las actuales figuras de profesorado de prácticas en relación con los objetivos marcados. (prioridad alta)

Propuesta 16.

Incremento y estabilización de la plantilla del P.A.S. (prioridad alta)

Propuesta 17.

Puesta en marcha de los planes de formación y promoción del P.A.S. (prioridad alta)

Propuesta 18.

La escasa participación del alumnado en los órganos colegiados y de decisión, se podría paliar en parte con un estudio de sus causas, una buena política de información y motivación al alumnado. (prioridad media)

Propuesta 19.

Organización óptima de las asignaturas y horarios, con la finalidad de evitar la coincidencia de clases a repetidores, esto les ayudaría a mejorar académicamente. (prioridad alta)

Propuesta 20.

La escasa participación del profesorado se podría paliar haciéndoles más participes a la hora de la toma de decisiones. (prioridad alta)

Propuesta 21.

Ofertar formación docente al profesorado, esto mantendría al día en las líneas de innovación pedagógica. (prioridad alta)

## **Instalaciones y recursos**

Propuesta 22.

Acelerar lo más posible el traslado al nuevo centro de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz. (prioridad alta)

Propuesta 23.

La exposición de: objetivos, contenidos teóricos y prácticos, metodología, criterios de evaluación definidos, bibliografía básica y de ampliación, deben ser conocidos por los estudiantes en el momento de la matrícula y deben ser impresos en forma de guía académica como otros conceptos generales de funcionamiento del centro. (prioridad alta)

Propuesta 24.

La Universidad debe poner en marcha un plan específico para la dotación necesaria de las salas de prácticas de Enfermería (Cádiz y Algeciras) y Fisioterapia (prioridad alta)

Propuesta 25.

Reubicar la sala de prácticas de Enfermería de Algeciras con el fin de dotarla de mesas para el desarrollo correcto de habilidades. (prioridad alta)

## **Programa de formación. Desarrollo de la enseñanza. Resultados**

### **DIPLOMATURA DE ENFERMERÍA**

Propuesta 26.

Diseñar asignaturas no presenciales, similares a la que ya existe. (prioridad media)

Propuesta 27.

Completar los programas de las asignaturas en la página Web. (prioridad alta)

Propuesta 28.

Valorar la posibilidad de crear la figura de un/a coordinador/a de la docencia.  
(prioridad alta)

Propuesta 29.

Modificación de los criterios organizativos de las prácticas y valorar la posibilidad de utilizar los centros en horarios de tarde. (prioridad alta)

Propuesta 30.

Diversificar los lugares de prácticas clínicas para evitar la concurrencia de alumnos de diferentes cursos y/o de la escuela privada, así como los turnos de prácticas (tardes) que aumentaría el número de plazas ofertadas. (prioridad alta)

Propuesta 31

Valorar la adecuación de los contenidos teóricos de las asignaturas, en referencia a su asignación crediticia orientándolos a las características de los nuevos créditos europeos. (prioridad media)

Propuesta 32.

Mejorar los circuitos de comunicación con los departamentos implicados en la docencia. (prioridad alta)

Propuesta 33

Integrar los objetivos de prácticas de las diversas asignaturas, con el fin de mejorar el aprendizaje y a la vez disminuir el índice de rotación de los alumnos por las diferentes unidades de hospitalización. (prioridad alta)

Propuesta 34

Valorar la creación de un prácticum para la diplomatura. (prioridad alta)

Propuesta 35

Introducir otras metodologías docentes, como los estudios de casos, que fomentan la integración de todos los contenidos en el proceso de aprendizaje. (prioridad alta)

Propuesta 36.

Revisar los criterios de contratación de los profesores asociados. Es necesario conseguir una disminución en las ratios alumno/profesor y que los puestos

asistenciales que ocupen sea en las unidades en las que se realicen las prácticas clínicas (prioridad media)

Propuesta 37.

Reorganizar el aprendizaje en salas de demostraciones en función de los créditos y contenidos de cada asignatura. (prioridad alta)

Propuesta 38.

Planificar las prácticas clínicas con objetivos de aprendizaje que integren los contenidos teóricos de cada curso y que marquen niveles de aprendizaje que permitan ser evaluados de forma objetiva. (prioridad alta)

Propuesta 39.

Buscar proximidad física en el desarrollo de las tutorías (prioridad media)

Propuesta 40.

Consensuar, con los centros de prácticas clínicas, una formación en capacitación docente para los profesionales que colaboran en las prácticas. (prioridad alta)

Propuesta 41.

Diseñar un instrumento de evaluación de las prácticas elaborado entre todos los agentes implicados, e integrar esta evaluación en la evaluación final de las asignaturas, en proporción a los créditos prácticos /clínicos de cada asignatura. (prioridad alta)

Propuesta 42.

Evaluar de forma sistemática y anónima tanto a los profesionales como a los servicios donde los estudiantes realizan sus prácticas. (prioridad alta)

### **Programa de formación. Desarrollo de la enseñanza. Resultados**

#### **DIPLOMATURA DE FISIOTERAPIA**

Propuesta 43.

Definir objetivos de la titulación. (prioridad alta)

Propuesta 44.

Definir perfil de fisioterapeuta a formar. (prioridad alta)

Propuesta 45.

Establecer desde la Comisión de Docencia un programa de coordinación global en torno a los objetivos y perfil previamente definidos. (prioridad alta)

Propuesta 46.

Actualizar programas y revisar objetivos. (prioridad alta)

Propuesta 47.

Revisar la metodología y seguida en la docencia de los créditos prácticos de las asignaturas específicas. (prioridad alta)

Propuesta 48.

Revisar los criterios de evaluación de los créditos prácticos y las materias clínicas. (prioridad alta)

Propuesta 49.

Organizar cursos o seminarios de actualización docente en Ciencias de la Salud, acorde con las nuevas tendencias y con la convergencia europea. (prioridad alta)

Propuesta 50.

Estudiar la plantilla de profesorado necesaria y establecer un plan de normalización. (prioridad alta)

Propuesta 51

Estudiar las necesidades de espacios y equipamiento necesarios para garantizar una formación práctica de calidad y solicitarlos para el nuevo edificio. (prioridad alta)



<b>ÁMBITO:</b>					
<b>Nº</b>	<b>ACCIONES DE MEJORA SEGÚN INFORME FINAL</b>	<b>PLAZO</b> (corto, medio, largo)	<b>RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN</b>	<b>INDICADORES DE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN</b> (a definir de acuerdo con la Comisión de Calidad de la Universidad)	<b>FECHA MÁXIMA DE EJECUCIÓN</b>
	Propuesta 1. Análisis de datos recientes como es el caso de la inserción en el mercado laboral, interior y en la Unión Europea.	MEDIO	Dirección del Centro	Porcentaje de encuestas contestadas.	1 año
	Propuesta 2. Realización de estudios prospectivos utilizables para la elaboración de las Metas y Objetivos de las titulaciones.	LARGO	Dirección del Centro	Acta de Junta de Centro .	2 años
	Propuesta 3. Realizar estudios sobre el desarrollo profesional de los alumnos egresados con el fin de evaluar los resultados de la Formación.	MEDIO	Dirección del Centro	Porcentaje de encuestas contestadas.	1 año
	Propuesta 4. Definición del perfil del profesional que se desea. De forma prioritaria hay que mantener reuniones con todos los estamentos implicados en la Salud en General y en la Enfermería y la Fisioterapia en particular para definir cuál es el modelo de profesionales que queremos.	LARGO	Dirección del Centro	Utilizaremos el Libro Blanco de la Titulación y revisando los nuevos Planes de Estudio	2 años
	Propuesta 5. Dar a conocer a través de una Guía Académica, los objetivos institucionales, al menos en 1º curso, de manera que puedan tener una visión general sobre el perfil que van a obtener.	MEDIO	Dirección del Centro	Grado de conocimiento del perfil por parte de los alumnos.	1 año
	Propuesta 6. Actualizar en la WEB los objetivos intermedios y/o específicos de cada asignatura para que los estudiantes puedan conocer a priori los parámetros con los que van a ser evaluados.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Número de actualizaciones y de visitas a la página web.	6 meses
	Propuesta 7. Elaborar un documento y divulgarlo a los alumnos sobre los objetivos específicos de las prácticas en Atención Primaria y Atención Especializada, así como de las prácticas en diferentes empresas, en el caso de Fisioterapia	MEDIO	Dirección del Centro	Número de ejemplares entregados.	1 año

Propuesta 8. Buscar sistemas de comunicación entre profesorado y alumnos para que los documentos elaborados sean conocidos por todos los profesores y alumnos.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Número de Tareas emitidos y número de circulares mensuales.	6 meses
<b>Recursos Humanos</b> Propuesta 9. Facilitar la salida de profesores a otras universidades tanto nacionales como internacionales .	MEDIO	Dirección del Centro	El tanto por ciento de la plantilla total que lo realizan.	1 año
Propuesta 10. Valorar, muy seriamente, las actuales figuras de profesorado de prácticas en relación con los objetivos marcados.	MEDIO	Dirección del Centro conjuntamente con la Dirección General de Ciencias de la Salud	Resultado de encuestas.	1 año
Propuesta 11. La escasa participación del alumnado en los órganos colegiados y de decisión, se podría paliar en parte con un estudio de sus causas, una buena política de información y motivación al alumnado.	MEDIO	Dirección del Centro	Disminución de las coincidencias de las asignaturas. El porcentaje que ha disminuido.	1 año
Propuesta 12. Organización óptima de las asignaturas y horarios, con la finalidad de evitar la coincidencia de clases a repetidores, esto le ayudaría a mejorar académicamente.	CORTO	Dirección del Centro	Se optimizará el marco horario.	6 meses
Propuesta 13. La escasa participación del profesorado se podría paliar haciéndoles más partícipes a la hora de la toma de decisiones.	CORTO	Dirección del Centro	Aumento de la participación.	6 meses
<b>Instalaciones y recursos</b> Propuesta 14. Acelerar lo más posible el traslado al nuevo centro de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz. (prioridad alta)	CORTO	Dirección del Centro	Realizado	
Propuesta 15. La exposición de: objetivos, contenidos teóricos y prácticos, metodología, criterios de evaluación definidos, bibliografía básica y de ampliación, deben ser conocidos por los estudiantes en el momento de la matrícula y deben ser impresos en forma de guía académica como otros conceptos generales de funcionamiento del centro.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Realizado	
Propuesta 16. La Universidad debe poner en marcha un plan específico para la dotación necesaria de las salas de prácticas de Enfermería Cádiz y Fisioterapia .	CORTO	Dirección del Centro	Realizado	
Propuesta 17. Completar los programas de las asignaturas en la página Web.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Realizado	
Propuesta 18. Valorar la posibilidad de crear la figura de un/a coordinador/a de la docencia.	MEDIO	Dirección del Centro	Informe de la Dirección de la sobre la creación ó no de la figura.	1 año

Firma:

	Propuesta 19. Modificación de los criterios organizativos de las prácticas y valorar la posibilidad de utilizar los centros en horarios de tarde.	LARGO	Dirección del Centro	Realizado.	2 años
	Propuesta 20. Diversificar los lugares de prácticas clínicas para evitar la concurrencia de alumnos de diferentes cursos y/o de la escuela privada, así como los turnos de prácticas (tardes) que aumentaría el número de plazas ofertadas.	CORTO	Dirección del Centro conjuntamente con Dirección General de CC de la Salud	Aumento de números de Centros.	6 meses
	Propuesta 21. Valorar la adecuación de los contenidos teóricos de las asignaturas, en referencia a su asignación crediticia orientándolos a las características de los nuevos créditos europeos.	LARGO	Dirección del Centro	Adaptación de las asignaturas a los nuevos créditos europeos.	2 años
	Propuesta 22. Mejorar los circuitos de comunicación con los departamentos implicados en la docencia.	LARGO	Dirección del Centro conjuntamente con los distintos Departamentos	Número de reuniones celebradas al año con un mínimo de dos.	2 años
	Propuesta 23. Valorar la creación de un prácticum para la diplomatura.	LARGO	Dirección del Centro	Adaptación de las asignaturas a los nuevos créditos europeos.	2 años
	Propuesta 24. Es necesario conseguir una disminución en las ratios alumno/profesor y que los puestos asistenciales que ocupen sea en las unidades en las que se realicen las prácticas clínicas	MEDIO	Dirección del Centro conjuntamente con la Dirección General de CC de la Salud	Disminución de la ratio alumno/profesor.	1 año
	Propuesta 25. Reorganizar el aprendizaje en salas de demostraciones en función de los créditos y contenidos de cada asignatura.	CORTO	Dirección del Centro	Incremento de la utilización del taller.	6 meses
	Propuesta 26. Buscar proximidad física en el desarrollo de las tutorías.	MEDIO	Dirección del Centro	Aumento del porcentaje de profesores que realizan tutorías en el Centro.	1 año
	Propuesta 27. Diseñar un instrumento de evaluación de las prácticas elaborado entre todos los agentes implicados, e integrar esta evaluación en la evaluación final de las asignaturas, en proporción a los créditos prácticos / clínicos de cada asignatura.	MEDIO	Dirección del Centro conjuntamente con la Dirección General de CC de la Salud	Porcentaje de las asignaturas evaluadas.	1 año



**PLAN DE MEJORA DE LA TITULACIÓN DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ.  
CONVOCATORIA 2002**

LOGO  
I INIV

**ÁMBITO:**

Modelo 1

Firma:

Nº	<i><b>ACCIONES DE MEJORA SEGÚN INFORME FINAL</b></i>	<b>PLAZO</b> (corto, medio, largo)	<b>RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN</b>	<b>INDICADORES DE LA EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN</b> (a definir de acuerdo con la Comisión de Calidad de la Universidad)	<b>FECHA MÁXIMA DE EJECUCIÓN</b>
	Propuesta 1. Análisis de datos recientes como es el caso de la inserción en el mercado laboral, interior y en la Unión Europea.	MEDIO	Dirección del Centro	Porcentaje de encuestas contestadas.	1 año
	Propuesta 2. Realización de estudios prospectivos utilizables para la elaboración de las Metas y Objetivos de las titulaciones.	LARGO	Dirección del Centro	Acta de Junta de Centro .	2 años
	Propuesta 3. Realizar estudios sobre el desarrollo profesional de los alumnos egresados con el fin de evaluar los resultados de la Formación.	MEDIO	Dirección del Centro	Porcentaje de encuestas contestadas.	1 año
	Propuesta 4. Definición del perfil del profesional que se desea. De forma prioritaria hay que mantener reuniones con todos los estamentos implicados en la Salud en General y en la Enfermería y la Fisioterapia en particular para definir cuál es el modelo de profesionales que queremos.	LARGO	Dirección del Centro	Utilizaremos el Libro Blanco de la Titulación y revisando los nuevos Planes de Estudio	2 años
	Propuesta 5. Dar a conocer a través de una Guía Académica, los objetivos institucionales, al menos en 1º curso, de manera que puedan tener una visión general sobre el perfil que van a obtener.	MEDIO	Dirección del Centro	Grado de conocimiento del perfil por parte de los alumnos.	1 año
	Propuesta 6. Actualizar en la WEB los objetivos intermedios y/o específicos de cada asignatura para que los estudiantes puedan conocer a priori los parámetros con los que van a ser evaluados.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Número de actualizaciones y de visitas a la página web.	6 meses
	Propuesta 7. Elaborar un documento y divulgarlo a los alumnos sobre los objetivos específicos de las prácticas en Atención Primaria y Atención Especializada, así como de las prácticas en diferentes empresas, en el caso de Fisioterapia	MEDIO	Dirección del Centro	Número de ejemplares entregados.	1 año
	Propuesta 8. Buscar sistemas de comunicación entre profesores y alumnos para que los documentos elaborados sean conocidos por todos los profesores y alumnos.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Número de Tavisas emitidos y número de circulares mensuales.	6 meses
	<b>Recursos Humanos</b> Propuesta 9. Facilitar la salida de profesores a otras universidades tanto nacionales como internacionales .	MEDIO	Dirección del Centro	El tanto por ciento de la plantilla total que lo realizan.	1 año

Firma:

Propuesta 10. Valorar, muy seriamente, las actuales figuras de profesorado de prácticas en relación con los objetivos marcados.	MEDIO	Dirección del Centro conjuntamente con la Dirección General de Ciencias de la Salud	Resultado de encuestas.	1 año
Propuesta 11. La escasa participación del alumnado en los órganos colegiados y de decisión, se podría paliar en parte con un estudio de sus causas, una buena política de información y motivación al alumnado.	MEDIO	Dirección del Centro	Disminución de las coincidencias de las asignaturas. El porcentaje que ha disminuido.	1 año
Propuesta 12. Organización óptima de las asignaturas y horarios, con la finalidad de evitar la coincidencia de clases a repetidores, esto les ayudaría a mejorar académicamente.	CORTO	Dirección del Centro	Se optimizará el marco horario.	6 meses
Propuesta 13. La escasa participación del profesorado se podría paliar haciéndoles más partícipes a la hora de la toma de decisiones.	CORTO	Dirección del Centro	Aumento de la participación.	6 meses
<b>Instalaciones y recursos</b> Propuesta 14. Acelerar lo más posible el traslado al nuevo centro de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz. (prioridad alta)	CORTO	Dirección del Centro	Realizado	
Propuesta 15. La exposición de: objetivos, contenidos teóricos y prácticos, metodología, criterios de evaluación definidos, bibliografía básica y de ampliación, deben ser conocidos por los estudiantes en el momento de la matrícula y deben ser impresos en forma de guía académica como otros conceptos generales de funcionamiento del centro.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Realizado	
Propuesta 16. La Universidad debe poner en marcha un plan específico para la dotación necesaria de las salas de prácticas de Enfermería Cádiz y Fisioterapia .	CORTO	Dirección del Centro	Realizado	
Propuesta 17. Completar los programas de las asignaturas en la página Web.	CORTO	Prof. Dr. José Aparicio Patino	Realizado	
Propuesta 18. Valorar la posibilidad de crear la figura de un/a coordinador/a de la docencia.	MEDIO	Dirección del Centro	Informe de la Dirección de la sobre la creación ó no de la figura.	1 año
Propuesta 19. Modificación de los criterios organizativos de las prácticas y valorar la posibilidad de utilizar los centros en horarios de tarde.	LARGO	Dirección del Centro	Realizado.	2 años

Propuesta 20. Diversificar los lugares de prácticas clínicas para evitar la concurrencia de alumnos de diferentes cursos y/o de la escuela privada, así como los turnos de prácticas (tardes) que aumentaría el número de plazas ofertadas.	CORTO	Dirección del Centro conjuntamente con Dirección General de CC de la Salud	Aumento de números de Centros.	6 meses
Propuesta 21. Valorar la adecuación de los contenidos teóricos de las asignaturas, en referencia a su asignación crediticia orientándolos a las características de los nuevos créditos europeos.	LARGO	Dirección del Centro	Adaptación de las asignaturas a los nuevos créditos europeos.	2 años
Propuesta 22. Mejorar los circuitos de comunicación con los departamentos implicados en la docencia.	LARGO	Dirección del Centro conjuntamente con los distintos Departamentos	Número de reuniones celebradas al año con un mínimo de dos.	2 años
Propuesta 23. Valorar la creación de un prácticum para la diplomatura.	LARGO	Dirección del Centro	Adaptación de las asignaturas a los nuevos créditos europeos.	2 años
Propuesta 24. Es necesario conseguir una disminución en las ratios alumno/profesor y que los puestos asistenciales que ocupen sea en las unidades en las que se realicen las prácticas clínicas	MEDIO	Dirección del Centro conjuntamente con la Dirección General de CC de la Salud	Disminución de la ratio alumno/profesor.	1 año
Propuesta 25. Reorganizar el aprendizaje en salas de demostraciones en función de los créditos y contenidos de cada asignatura.	CORTO	Dirección del Centro	Incremento de la utilización del taller.	6 meses
Propuesta 26. Buscar proximidad física en el desarrollo de las tutorías.	MEDIO	Dirección del Centro	Aumento del porcentaje de profesores que realizan tutorías en el Centro.	1 año
Propuesta 27. Diseñar un instrumento de evaluación de las prácticas elaborado entre todos los agentes implicados, e integrar esta evaluación en la evaluación final de las asignaturas, en proporción a los créditos prácticos / clínicos de cada asignatura.	MEDIO	Dirección del Centro conjuntamente con la Dirección General de CC de la Salud	Porcentaje de las asignaturas evaluadas.	1 año