
INFORME DE SEGUIMENT DE PROGRAMA DE DOCTORAT-ISPD
Curs acadèmic 2015-2016

A. Dades identificadores bàsiques del programa

Denominació	DOCTORAT EN MEDICINA
Codi RUCT	5600242
Curs acadèmic d'implantació	2013/2014
Coordinador/responsable acadèmic	ALBERT SELVA O'CALLAGHAN
Òrgan d'aprovació de l'informe	COMISSIÓ ACADÈMICA DEL DOCTORAT EN MEDICINA
Data d'aprovació de l'informe	21/02/2017



Universitat Autònoma de Barcelona

B. Valoració de l'assoliment dels estàndards de seguiment

Estàndard 1: Qualitat del programa formatiu

El disseny del programa (línies de recerca, perfil de competències i activitats formatives) està actualitzat segons els requisits de la disciplina i respon al nivell formatiu requerit al MECES.

El Doctorat en Medicina va ser 25/07/2013 i es va implantar el 2013/2014.

En una modificació de la verificació aprovada per la Comissió de Doctorat de la nostra universitat el 25 de febrer del 2016 es va afegir una nova línia d'investigació en Infermeria. Aquesta darrera línia s'ha incorporat fruit de la col·laboració dels nostres professors en tesis doctorals d'infermeria, amb una gran valoració per part de tots.

Les línies d'investigació del programa de doctorat recullen els focus d'interès dels alumnes. Les seves tesis doctorals sempre trobaran una línia adequada perquè tots els aspectes que el nostre professorat pot tutoritzar estan recollits.

En aquests moments s'està tramitant una modificació substancial per sol·licitar un augment en el nombre de places de nou ingrés. En el moment de la verificació es va comunicar hi haurien 75 places de nou ingrés per a estudiants del Doctorat en Medicina. Cada curs la demanda ha estat més àmplia donat l'alt interès que desperta aquest doctorat. Per aquesta raó, i atès que el nombre de professors acreditats (o amb el seu equivalent) ens permet augmentar el nombre de places de nou ingrés, s'ha demanat que s'ampliïn fins a 110 anuals. Restem a l'espera de l'aprovació per part de l'AQU Catalunya.

1.1. Els doctorands admesos tenen el perfil d'ingrés adequat i el seu nombre és coherent amb les característiques i distribució de les línies de recerca del programa, i el nombre de places ofertes.

Els perfils d'accés dels alumnes del Doctorat en Medicina serien els següents:

Llicenciats en Medicina 7,19%

Graduats en Medicina 1,84%

Especialistes en Ciències de la Salut 28,93%

Residents en Ciències de la Salut amb certificat de 2 anys superats 9,53%

Títol Diploma d'Estudis Avançats 22,74%

Màster oficial 14,55%

Títol de Doctor 0,17%

Altres 0,33%

Extinció de programes de doctorat 14,72%

Els perfils són adequats i la tendència que es preveu és que cada cop siguin més els alumnes de nou ingrés que provenguin de llicenciatures o graus de Medicina.

El programa no contempla complements de formació per als alumnes de nou ingrés.

Tal i com hem explicat en el punt anterior les places ofertes segons la Verificació aprovada van quedar superades des del primer curs d'implantació d'aquest programa de doctorat perquè les

sol·licituds d'admissió que es reben superen les 75. És per això que hem presentat una modificació substancial per tal d'adequar el nombre de places ofertes al nombre d'alumnes de nou ingrés, perquè la tendència continua i no canvia.

Respecte a les línies d'investigació, els directors i tutors treballen amb l'alumne per presentar un projecte de tesi encabint en alguna de les nostres línies i el sotmeten a la valoració i aprovació per part del coordinador del programa de doctorat. Aquest sempre valora que el projecte tingui un valor i una probabilitat d'èxit adequada i que la línia d'investigació sigui l'adient. Per tant, no es valora que la quantitat de tesis doctorals en cada línia sigui equilibrada, sinó la seva adequació. L'adscripció dels alumnes a les línies d'investigació actualment seria:

1. CARDIOLOGIA I RISC CARDIOVASCULAR	8,48%
2. DERMATOLOGIA	2,53%
3. DIGESTIU I HEPATO-BILIAR	7,40%
4. ENDOCRINOLOGIA	6,32%
5. INVESTIGACIÓ CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR	23,30%
6. MALALTIES INFECCIOSES	7,58%
7. MEDICINA FÍSICA I REHABILITACIÓ	0,90%
8. NEFROLOGIA	4,87%
9. NEUROLOGIA	7,94%
10. ONCOLOGIA I MALALTIES HEMATOLÒGIQUES	9,75%
11. PATOLOGIA RESPIRATÒRIA	8,66%
12. TÈCNiques D'IMATGE	2,35%
13. IMMUNOLOGIA, ALÈRGIA I MALALTIES SISTÈMIQUES	5,23%
14. MALALTIES MINORITÀRIES	0,90%
15. MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	3,79%
16. INFERMERIA	0,00%

La línia d'investigació en Infermeria està aprovada però no es va aplicar en el curs 2016/2017. En el 2017/2018 els projectes de tesi doctoral podran també estar dintre d'aquesta línia.

Pel que fa a la seva tipologia, podem observar que segons el gènere hi ha un nombre de dones superior, al voltant del 70-80% de les noves admissions.

Respecte als alumnes estrangers el seu nombre oscil·la entre el 15-20%, veient així que és un programa que desperta interès fora de les nostres fronteres.

Els nostres alumnes normalment treballen i s'autofinancien els estudis de doctorat, per la qual cosa els alumnes becats tenen un % molt baix en el nostre doctorat. Excepte el curs 2014/2015 on es va registrar un augment, la mitjana d'alumnes amb beca és d'un 2,25%.

Els alumnes de doctorat poden escollir entre dedicació completa i dedicació parcial. En aquests moments els alumnes amb dedicació completa són el 73% i els de dedicació parcial són el 27%. Al començament de la implementació d'aquest Reial Decret els nostres alumnes es van decantar més per escollir la dedicació parcial perquè entenien que treballaven en un altre lloc i que potser la dedicació completa no la podrien assumir. Hem vist que la tendència està canviant perquè la majoria desenvolupen la seva investigació en el seu lloc de treball i així poden tenir una dedicació completa a la tesi doctoral per poder finalitzar-la en tres anys. També hem observat que encara hi ha molts alumnes que al començament havien marcat dedicació completa i que finalment han hagut de demanar algun tipus de pròrroga per no haver pogut finalitzar la tesi doctoral en el temps que havien planificat al començament. La coordinació del programa ha tingut en compte que molts d'aquests alumnes pateixen l'endarreriment de les publicacions en revistes de 1r nivell per l'interès en presentar tesis amb articles d'un gran factor d'impacte. Esperem que l'experiència vagi fent que cada cop els temps de dedicació siguin els acordats sense haver de fer modificacions en les dedicacions. Valorem positivament que majoritàriament els alumnes es decantin per la dedicació completa perquè ens indica que l'interès per portar a terme la seva investigació en un curt període de temps és alt.

1.2. El programa disposa de mecanismes adequats de supervisió dels doctorands i, si escau, de les activitats formatives.

Els alumnes del Doctorat en Medicina es reuneixen periòdicament amb els seus directors i tutors, tal i com estableixen en el seu pla de recerca. D'aquestes reunions es tenen acta i la coordinació del programa les recull en l'expedient de l'alumne. Les reunions serveixen per poder marcar les directrius de treball que haurà de seguir el doctorand, i per valorar que es compleixen els objectius que s'havien establert.

Per una altra banda cada any l'alumne rep, si s'escau, el vistiplau de la Comissió de Seguiment del programa de doctorat. En aquesta comissió es valora que el alumne estigui complint el cronograma que va establir en el seu ingrés al programa, i que la seva recerca continuï endavant. Sense aquest vistiplau l'alumne no podria continuar amb la tesi i hauria de deixar el programa de doctorat. Aquest seria el mecanisme de supervisió més important que té l'alumne, i on també intervenen els directors i el tutor perquè han de presentar un informe a la Comissió de Seguiment, que es reuneix anualment.

Aquest punt s'assoleix i valorem que hem arribat a un sistema satisfactori per al programa de doctorat, per als alumnes i per als directors i tutors.

El programa de doctorat demana que les activitats formatives obligatòries es realitzin durant el primer any i són:

- Participació en seminaris interns del grup d'investigació o departament
- Sessions hospitalàries

Aquestes activitats són aprovades per la coordinació del programa, i el contingut específic prové d'un acord entre l'alumne i els seus directors, sent aquests els que finalment comprovaran que les activitats s'hagin desenvolupat segons l'acordat, i posteriorment seran ratificades pel coordinador. El programa demana que es facin durant el primer curs per poder

gestionar amb més rapidesa si existeix alguna petició d'exempció del temps de lectura en casos de tesis doctorals excepcionals en les que interessa que la recerca es faci pública abans del període establert segons data d'inici.

Els alumnes poden fer altres activitats formatives no obligatòries, que formaran part del seu expedient i que també hauran de ser acceptades pel seu director i pel coordinador del programa.

L'estàndard 1 s'assoleix amb excel·lència, segons s'ha argumentat amb les informacions recollides en aquest punt.

Estàndard 2: Pertinència de la informació pública

La institució informa de manera adequada a tots els grups d'interès sobre les característiques del programa de doctorat i sobre els processos de gestió que en garanteixen la qualitat.

2.1. La institució publica informació veraç, completa i actualitzada sobre les característiques del programa de doctorat, el seu desenvolupament operatiu i els resultats assolits.

Institucionalment, la UAB ha dissenyat, dins la seva estratègia de comunicació, l'existència d'una fitxa de titulació comuna per a tots els programes de doctorat de la universitat que recull la informació relativa a l'accés al programa, la seves característiques, organització i planificació i informació sobre la tesi doctoral. Aquesta informació és accessible universalment per a tots els grups d'interès des de [l'espai web general de la UAB](#).

La informació publicada és veraç, completa, actualitzada i conté tots els requisits d'informació pública i d'indicadors recollits a les taules 1.1 i 1.2 de l'apartat 3.2 de la [Guia per al seguiment dels programes oficials de doctorat d'AQU Catalunya](#).

En quan als resultats assolits, la Universitat publica de forma centralitzada per a tots els programes de doctorat, tots els indicadors requerits. Els indicadors són accessibles per al professorat, estudiants i personal d'administració i serveis fins a la validació final de les dades un cop finalitzat el primer període d'elaboració dels informes de seguiment (febrer de 2017), en que es faran públics.

En quan a la informació relativa al professorat, la fitxa del programa informa de la relació dels investigadors implicats en el programa de doctorat així com els/les tutors/es i directors/es de tesi possibles.

Un dels objectius del nostre programa és aconseguir tenir el currículum acadèmic i investigador del professorat del programa. El projecte seria aconseguir una pàgina web com la per tal de millorar l'accés a la informació per part dels alumnes i dels directors.

Per ara la informació del nostre programa està a la web del [Departament de Medicina](#), on els alumnes troben informació sobre les especificitats del nostre programa i troben els documents que necessiten, o enllaços que els porten a altres pàgines web on apareix allò que necessiten, com per exemple la de l'Escola de Doctorat.

2.2. La institució garanteix un fàcil accés a la informació rellevant del programa de doctorat a tots els grups d'interès, que inclou els resultats del seguiment i, si escau, de la seva acreditació.

Tota la informació esmentada a l'apartat anterior és accessible universalment per a tots els grups d'interès des de [l'espai web general de doctorat de la UAB](#). Els informes de seguiment i d'acreditació, quan es generin, seran públics als corresponents espais webs ([seguiment/acreditació](#)).

2.3. La institució publica el SGIQ en el que s'emmarca el programa de doctorat

El SGIQ de l'Escola de Doctorat de la UAB és d'accés públic a l'espai de doctorat del web de la UAB.

L'estàndard 2 s'assoleix, segons s'ha argumentat amb les informacions recollides en aquest punt.

Estàndard 3: Eficàcia del sistema de garantia interna de qualitat (SGIQ)

La institució disposa d'un sistema de garantia interna de la qualitat formalment establert i implementat que assegura, de forma eficient, la qualitat i la millora contínua del programa.

3.1. El SGIQ implementat facilita els processos de disseny i aprovació del programa de doctorat, el seguiment i l'acreditació.

Disseny i aprovació del programa

Tots els programes de doctorat de la UAB han estat dissenyats, aprovats i verificats positivament seguint:

- el procés estratègic Verificació de programes de doctorat del SGIQ, que concreta de forma detallada i completa les tasques i els agents implicats.
- la Guia per a l'elaboració i la verificació de les propostes de programes oficials de doctorat d'AQU.

El procés es valora positivament ja que ha permès el disseny i l'aprovació del programa de doctorat sense cap anomalia, aconseguint la verificació favorable del mateix.

La universitat publica al web les memòries i les resolucions de verificació de tots els seus programes de doctorat.

Seguiment del programa implantat

El seguiment dels programes de doctorat es duu a terme seguint:

- el procés clau Seguiment de programes de doctorat del SGIQ, que concreta de forma detallada i completa les tasques i els agents implicats. En acabar el primer seguiment de programes de doctorat (febrer de 2017) es procedirà a la metaavaluació del procés i a la seva aprovació.
- la Guia per al seguiment dels programes oficials de doctorat d'AQU.

Per a l'elaboració de l'informe de seguiment, la coordinació del programa ha analitzat els indicadors disponibles i el resultat de les reunions de coordinació docent. El programa valora positivament el procés de seguiment perquè ha permès l'anàlisi i la revisió de la implantació, desenvolupament i resultats del mateix, i també possibilita la detecció d'aspectes a millorar i la introducció de millores.

Un cop elaborats i aprovats els primers informes de seguiment es publicaran al web de la universitat.

Les modificacions són fruit de l'anàlisi i revisió derivades del procés de seguiment d'acord amb:

- el procés clau Modificació de programes de doctorat del SGIQ
- i els Processos per a la comunicació i/o avaluació de les modificacions introduïdes en els programes de doctorat d'AQU.

Acreditació del programa

Els primers programes de doctorat que s'hauran de sotmetre al procés d'acreditació, ho faran l'any 2018. És per això, que com a proposta de millora, s'elaborarà al 2017 el procés estratègic

d'acreditació de programes de doctorat un cop publicada la corresponent guia d'acreditació d'AQU.

3.2. El SGIQ implementat garanteix la recollida d'informació i dels resultats rellevants per a la gestió eficient del programa de doctorat.

La SGIQ de la UAB contempla la recollida de forma centralitzada de tot un conjunt d'indicadors d'accés, matrícula, professorat, resultats, inserció laboral i la seva evolució, rellevants per a la gestió, el seguiment i la futura acreditació dels programes. Es recullen els indicadors indicats a la taula 1.2 de l'apartat 3.2 de la Guia per al seguiment del programes oficials de doctorat d'AQU. El SGIQ garanteix la recollida de la informació mitjançant els diferents processos que el componen.

Els indicadors són accessibles per al professorat, estudiants i personal d'administració i serveis fins a la validació final de les dades un cop finalitzat el primer període d'elaboració dels informes de seguiment (febrer de 2017), en que es faran públics.

Mitjançant la base de dades DATA, accessible via la intranet de la UAB, també es publiquen altres indicadors complementaris, consultables per les coordinacions dels programes.

En quant a la recollida de la satisfacció dels grups d'interès, actualment es disposen de dades extretes de l'enquesta d'inserció laboral dels titulats de doctorat (centralitzada per AQU). Com a proposta de millora, es recull:

- l'elaboració del procés de suport Satisfacció dels grups d'interès del SGIQ de l'Escola de Doctorat
- programació de l'enquesta de satisfacció dels/les doctors/es
- programació de l'enquesta de satisfacció dels/de les tutors/res

3.3. El SGIQ implementat es revisa periòdicament per a analitzar-ne l'adequació i, si escau, es proposa un pla de millora per optimitzar-lo.

El SGIQ de l'Escola de Doctorat disposa del procés estratègic Definició, desplegament i seguiment del SGIQ que recull la sistemàtica de revisió amb els seus responsables i, si escau, actualització del SGIQ.

Tanmateix, el SGIQ de l'Escola de Doctorat es troba en fase d'implantació:

- Es troben plenament implantats els processos: Definició de la política i objectius de qualitat; Definició, desplegament i seguiment del SGIQ; Verificació de programes de doctorat; Modificació de programes de doctorat; Accés al programa de doctorat; Expedient i matriculació; Dipòsit de tesis i Expedició de títols i certificats.
- Durant el 2016 s'ha elaborat i implantat el procés de Seguiment de programes de doctorat
- Durant el primer semestre de 2017 s'elaboraran els processos d'Acreditació de programes de doctorat i de Satisfacció dels grups d'interès
- Durant el segon semestre de 2017 s'elaborarà el primer informe de revisió dels primers processos implantats del SGIQ

L'estàndard 3 s'assoleix, segons s'ha argumentat amb les informacions recollides en aquest punt.

Estàndard 4: Adequació del professorat

El professorat és suficient i adequat, d'acord amb les característiques del programa de doctorat, l'àmbit científic i el nombre d'estudiants.

4.1. El professorat té una activitat de recerca acreditada.

El professorat del Doctorat en Medicina és una de les millors vàlues que tenim. Tant el professors que formen part de la plantilla de la nostra universitat com aquells que s'impliquen com directors de tesi sent externs a la institució demostren tenir capacitat provada per dur a terme aquesta tasca.

En la modificació substancial del doctorat demanada recentment hem aportat les dades dels recursos humans que cobririen l'augment de places sol·licitat. Els cos de professors titulars, catedràtics i agregats representa una petita part dels directors del doctorat, perquè el Departament de Medicina té una àmplia plantilla de professorat associat o associats clínics (col·laboradors). Els professors amb sexennis vius serien un 12,5% del total. Els directors que no tenen sexenni viu han de demostrar que tenen capacitat investigadora per poder dirigir tesis doctorals. Aquesta valoració es fa demanant que aportin els articles que hagin publicat en revistes amb factor d'impacte en els darrers anys. També es demana que aportin informació sobre les activitats de recerca que desenvolupen en aquell moment. Amb aquests factors la coordinació del programa autoritza que els directors formin part dels recursos humans del programa de doctorat. En aquests moments gairebé el 90% dels directors de tesi compleix aquest requisit. Aquest punt s'assoleix amb condicions perquè l'objectiu seria ampliar el % de professors amb sexenni viu i que el 100% de professorat complís totes les condicions que es demanen.

4.2. El professorat és suficient i té la dedicació adequada per desenvolupar les seves funcions.

Els recursos humans acreditats són suficients per al nombre d'alumnes que tenim, superant les ràtios que el Reial Decret marca com a mínim. El professorat sempre té una activitat vinculada a centres hospitalaris o d'investigació .

4.3. El programa de doctorat compta amb les accions adients per fomentar la direcció de tesis.

El programa de Doctorat en Medicina no promou accions per fomentar la direcció de tesis perquè el nombre de directors és suficient per cobrir la demanda dels alumnes de nou ingrés.

4.4. El grau de participació de professorat estranger i doctors internacionals en les comissions de seguiment i tribunals de tesi és adequat a l'àmbit científic del programa.

Un 3% dels directors de tesi és estranger. Sempre presenta una dificultat afegida el tenir una direcció de tesi doctoral fora de les nostres fronteres, però veiem que l'interès està augmentant i les mencions internacionals segueixen in crescendo i, per tant, esperem que el nombre de directors estrangers sigui cada cop més gran. Des de la coordinació del programa es continuarà ajudant als alumnes que vulguin tenir professorat estranger per facilitar-los els tràmits el màxim possible, complint sempre amb la normativa del doctorat.

L'estàndard 4 s'assoleix, segons s'ha argumentat amb les informacions recollides en aquest punt.

Estàndard 5: Eficàcia dels sistemes de suport a l'aprenentatge

Els recursos materials i serveis necessaris per al desenvolupament de les activitats previstes en el programa de doctorat i per a la formació del doctorand són suficient i adequats al nombre de doctorands i a les característiques del programa.

5.1. Els recursos materials disponibles són adequats al nombre de doctorands i a les característiques del programa de doctorat.

Els estudiants del nostre doctorat desenvolupen la seva investigació en hospitals o centres de recerca (amb conveni amb la UAB) que tenen els recursos materials que necessiten per portar a terme la recerca que acabarà en la seva tesi doctoral.

La Facultat de Medicina compta amb 5 unitats docents hospitalàries que són considerades capdavanteres a nivell mèdic en el nostre país i també a nivell internacional:

Hospital de la Vall d'Hebron (Barcelona)

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)

Parc de Salut Mar (Barcelona)

Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona)

Hospital Parc Taulí (Sabadell)

També hi ha alumnes desenvolupant la seva investigació en els centres de recerca d'aquests hospitals i en d'altres centres sanitaris (com podrien ser els centres d'assistència primària, altres hospitals no inclosos en les unitats docents hospitalàries, etc.).

La universitat també els ofereix l'accés com alumnes als que puguin necessitar.

5.2. Els serveis a l'abast dels doctorands suporten adequadament el procés d'aprenentatge i faciliten la incorporació al mercat laboral.

Els alumnes reben des del Departament de Medicina i des de l'escola de Doctorat informació sobre els serveis de la Universitat Autònoma de Barcelona (biblioteques, servei d'informàtica, etc.), dels que poden gaudir com estudiants. En la pàgina web de la universitat també disposen d'enllaços per obtenir informació sobre acollida i orientació acadèmica. Caldria millorar el coneixement que els alumnes tenen d'aquests serveis perquè al desenvolupar la seva recerca en centres sanitaris o de recerca no tenen una gran vinculació al món universitari.

També disposen de l'Oficina de Treball Campus que els pot ajudar en la seva inserció laboral, encara que partim de la idea de que el % d'alumnes que treballen ja és molt alt. L'enquesta d'Inserció Laboral realitzada al 2014 per l'AQU Catalunya mostra que els alumnes de la branca de Ciències de la Salut tenen una taxa d'ocupació del 99% al finalitzar els seus estudis.

Els estudiants donen una nota de gairebé notable i això ens fa pensar de que aquest serà un dels punts a millorar d'aquí en endavant per poder assolir un resultat millor.

Una altra dada per valorar la satisfacció dels estudiants és veure que casi un 90% repetirien els estudis si haguessin de tornar a començar.

L'estàndard 5 s'assoleix, segons s'ha argumentat amb les informacions recollides en aquest punt.

Estàndard 6. Qualitat dels resultats

Les tesis doctorals, les activitats formatives i l'avaluació són coherents amb el perfil de formació. Els resultats quantitatius dels indicadors acadèmics i d'inserció laboral són adequats.

6.1. Les tesis doctorals, les activitats de formació i la seva avaluació són coherents amb el perfil formatiu pretès.

L'alumne presenta un projecte de tesi doctoral en el moment de l'admissió, i la coordinació del programa el valora, comprovant l'adequació al programa de Doctorat en Medicina i a la línia d'investigació en la que es vol inscriure.

Les activitats de formació obligatòries són:

- Participació en seminaris interns del grup d'investigació o departament
- Sessions hospitalàries

Aquestes activitats donen un ventall prou ampli perquè el director aconselli a l'alumne sobre quins seminaris o sessions hospitalàries són més adequats per al bon desenvolupament de la seva tesi doctoral. I serà el director també qui certificarà que les activitats s'han realitzat. La coordinació del programa acabarà donant l'activitat per reconeguda.

En la comissió de seguiment que avalua anualment el ritme de desenvolupament de la tesi doctoral es valora especialment que la recerca de l'estudiant avanci i compleixi el cronograma que s'havia marcat en el moment de presentació del pla de recerca. Sempre es té en compte que poden haver-hi variacions que van apareixent a mida que investiguen per a la tesi doctoral, i que poden implicar una modificació del pla de recerca i del projecte de tesi doctoral.

6.2. El valors dels indicadors acadèmics són adequats per a les característiques del programa de doctorat.

En aquests moments totes les tesis doctorals que s'han defensat dintre del RD99/2011 han estat a temps complet perquè està implementat des del 2013/2014 el programa verificat i no ha donat temps a defensar una a temps parcial. Més endavant veurem quins % tindrem, però creiem que anirà en la línia de majoritàriament es defensaran tesis a temps complet.

La taxa d'abandonament del programa és pràcticament nul·la (un 3% de mitjana), demostrant l'interès dels nostres estudiants en poder portar a terme la seva tesi doctoral malgrat les dificultats que es puguin trobar durant el procés. El RD99/2011 demana un major compromís per part dels alumnes degut al canvi respecte a reials decrets anteriors perquè exigeix que la tesi doctoral s'acabi en un període de temps establert, tot i tenim en compte que es pot demanar alguna pròrroga. Aquest fet fa que l'alumne que comença a fer la seva tesi doctoral tingui clar que vol treballar en ella sense dilacions en el temps.

La qualitat de les tesis doctorals defensades en el Programa de Doctorat en Medicina és molt alta, gràcies als alumnes i als directors que provenen de les àrees més punteres de la medicina en el nostre país. El 85% de les tesis són cum laude perquè tots els membres del tribunal entenen que s'ha de fer notat l'excel·lència d'aquella investigació.

Els alumnes estan veient que cada cop és més important la menció internacional i l'interès per aquesta va en augment. Fins ara les tesis llegides no tenien un % important amb menció, però veiem que la tendència és anar cap a un increment d'aquest tipus de tesis, reforçant les relacions amb institucions de fora d'Espanya i amb un augment de directors estrangers. Els estudiants realitzen moltes estades de recerca a l'estranger i les aprofiten per donar aquest punt de qualitat a la seva tesi doctoral.

Les tesis doctorals del Doctorat en Medicina són de tan alt nivell que generen publicacions d'una gran qualitat, amb factors d'impacte i quartils molt alts. En el RD99/2011 un 43,5% de les tesis s'han presentat com compendi de publicacions. La normativa que estableix la Comissió Acadèmica del Programa de Doctorat assegura que aquests articles siguin excel·lents, publicats en revistes amb un alt factor d'impacte i/o quartil.

6.3. Els valors dels indicadors d'inserció laboral són adequats per a les característiques del programa de doctorat.

Quan els estudiants llegeixen la seva tesi doctoral poden aconseguir un major reconeixement en el món laboral. Encara que gran part d'ells ja treballen en feines relacionades amb els seus estudis, el títol de doctor es valora en el món de la Medicina i els ajuda a millorar en la seva carrera professional. Aquest és un dels motius que empeny als alumnes a matricular-se per fer el Doctorat en Medicina.

L'estàndard 6 s'assoleix, segons s'ha argumentat amb les informacions recollides en aquest punt.

Estàndard 1. Qualitat del programa formatiu									
Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Indicadors de seguiment	Modificació memòria?
Estàndard 2. Pertinència de la informació pública									
Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Indicadors de seguiment	Modificació memòria?
3	Falta de CV investigador i acadèmic dels tutors en la informació pública	Creació pàgina web	Creació d'una web exclusiva del Doctorat en Medicina, on publicar informació del CV dels professors, més altres dades d'interès per als alumnes.	Alta	Departament de Medicina	Març 2017	Pendent RRHH administratius	Publicació pàgina web	No
Estàndard 3. Eficàcia del sistema de garantia interna de la qualitat (SGIQ)									
Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Indicadors de seguiment	Modificació memòria?
3	Completar implantació del SGIQ	Implantació del SGIQ	Elaboració procés de Seguiment de programes de doctorat: pendent, metaavaluació i aprovació	Alta	Responsable de qualitat de l'Escola de Doctorat	Juliol 2016	Març 2017	Acta aprovació	No
			Elaboració procés d'Acreditació de programes de doctorat			Febrer 2017	Juliol 2017	Elaboració procés i acta aprovació	
			Elaboració procés de Satisfacció dels grups d'interès						
3	Manca indicadors satisfacció grups d'interès	Recollida satisfacció grups d'interès	Programació enquesta doctors/es		Secretària Acadèmica de l'Escola de Doctorat	Juliol 2017	Desembre 2017	Programació enquesta	
			Programació enquesta tutor/es doctorands						
3	Revisió SGIQ	Revisió SGIQ	Revisió primers processos implantats del SGIQ		Responsable de qualitat de l'Escola de Doctorat	Setembre 2017	Desembre 2017	Informe de revisió SGIQ	
Estàndard 4. Adequació del professorat									
Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Indicadors de seguiment	Modificació memòria?

Estàndard 5. Eficàcia dels sistemes de suport a l'aprenentatge									
Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Indicadors de seguiment	Modificació memòria?
Estàndard 6. Qualitat dels resultats									
Origen*	Diagnòstic	Objectius a assolir	Accions proposades	Prioritat	Responsable	Inici	Final	Indicadors de seguiment	Modificació memòria?

C. Pla de millora: resum i traçabilitat de les propostes de millora

*Origen de la proposta de millora: (1) Informe de seguiment del curs anterior (2) Informe d'avaluació d'AQU (verificació, modificació o acreditació) (3) Procés actual de seguiment