

## Informe autoevaluación: 4313682 - Máster Universitario en Cuidados Críticos

### DATOS DEL TÍTULO

<b>Número de Expediente (RUCT):</b>	4313682
<b>Denominación Título:</b>	Máster Universitario en Cuidados Críticos
<b>Fecha de verificación inicial:</b>	07-05-2010
<b>Fecha de última modificación aprobada de la memoria:</b>	30-04-2015
<b>Universidad responsable:</b>	Universidad Rey Juan Carlos
<b>Universidades participantes:</b>	-
<b>Centro en el que se imparte:</b>	Escuela de Postgrado-Alcorcón
<b>Nº de créditos:</b>	90
<b>Idioma:</b>	Español
<b>Modalidad:</b>	Presencial

### **INTRODUCCIÓN.- La redacción de este apartado se realizará conforme a las indicaciones señaladas en la Guía de evaluación para la renovación de la acreditación: :**

La Universidad Rey Juan Carlos desde su creación en el año en el año 1996 y su posterior implantación y arranque en 1997, ha supuesto un incremento en el nivel cultural, intelectual económico y social de la zona en la que se asienta, dando respuesta a las necesidades de los municipios afectados, que han visto mejorar su calidad de vida en el más amplio sentido.

Dentro de esas necesidades destacan las relacionadas con las Ciencias de la Salud, a las que la Universidad ha dado respuesta formando fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, enfermeros y odontólogos, que se han ido integrando en las diferentes tareas sanitarias de la Comunidad de Madrid, no sólo en los hospitales sino también en las áreas de salud e incluso, en las zonas básicas de salud de los municipios más pequeños del área de influencia de nuestra Universidad.

Este desarrollo se realiza en la Facultad de Ciencias de la Salud, donde además de la impartición de los Grados referentes a esta rama de conocimiento, se realizan distintas docencias de postgrado dirigidas a la mejora de la formación de los profesionales sanitarios que conlleva la mejora de la Salud de la población que recibe los cuidados y actividades de estos egresados de rango superior. Este es el principal motivo que lleva a la generación del Máster Universitario en Cuidados Críticos.

El objetivo general de este Máster es la formación integral del estudiante en el campo de los cuidados críticos. Para ello adquirirá un sólido conocimiento de las bases conceptuales de la disciplina, así como de las técnicas existentes. Ello le permitirá alcanzar dos objetivos concretos:

- 1) Formar de manera específica a profesionales de Enfermería para la actividad profesional en el cuidado integral de pacientes en situaciones de riesgo vital.
- 2) Capacitar a titulados universitarios de enfermería, con formación teórica y práctica, para desempeñar su profesión en puestos de trabajo relacionados con la prestación de cuidados a pacientes en situaciones críticas.

Para garantizar el interés y la relevancia profesional, el contenido del Título se fundamenta en el análisis de la realidad socio-sanitaria y profesional de la enfermería de los cuidados críticos.

El desarrollo de este Máster se justifica fundamentalmente por:

- Constituye un campo científico y técnico en constante cambio y renovación teórico- práctica que necesita una formación profesional específica que la formación de grado no puede dar. En este sentido desde las direcciones de los hospitales se nos ha insistido en la necesidad de mantener esta formación. La formación en Cuidados Críticos es imprescindible para poder llegar a desarrollar un trabajo profesional dentro de las unidades de Cuidados Intensivos, Unidades de Neonatología, así como en Reanimación.

- Este campo está en auge, y ofrece un número creciente de oportunidades laborales. La relación de personas potencialmente receptoras es muy amplia, abarcando tanto estudiantes recién egresados como profesionales con una amplia trayectoria, pero sin formación reglada. Esto se puede constatar con las referencias por la demanda de preinscripciones que hemos tenido en el Máster de Cuidados Críticos (El número de preinscripciones con documentación completa ha sido un promedio de 170 y de 300 solicitudes informales).

- Existe un hueco referente a estudios de postgrado especializados en este tema, por lo que se prevé una buena afluencia de alumnos. Este vacío formativo se ha intentado cubrir en otras comunidades a través de Títulos Propios, así como en otros países a través de cursos de especialización o másteres. Los referentes externos que justifican el desarrollo de esta iniciativa se justifica por programas similares impartidos por:

- Universidad Europea de Madrid. Máster Universitario en Urgencias Emergencias y Críticos en Enfermería.

- Universidad San Pablo CEU. Máster Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados Críticos Intrahospitalarios.

- Universidad Católica de Valencia. Máster Universitario en Cuidados de Enfermería Intensiva.

- Universidad San Pablo CEU. Experto en Enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos (on line).

- Universidad de Oviedo. Máster Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados Críticos.

- Universidad de Jaén. Máster Universitario en Enfermería de Cuidados Críticos, Urgencias y Emergencias.

- Universitat Autònoma de Barcelona. Máster en Enfermería Intensiva.

- Universidad de Cantabria. Experto Universitario en Enfermería de Urgencias, Emergencias y Cuidados Especiales.

- Universidad de Castilla La Mancha. Máster en Enfermería de Urgencias, Emergencias y Situaciones Críticas (Albacete).

- Universidad de Castilla La Mancha. Máster en Enfermería de Urgencias, Emergencias y Situaciones Críticas (Toledo).

- Universidad de Castilla La Mancha. Especialista en Cuidados de Enfermería Intensiva en Neonatos y Pediatría .

- Universidad Autónoma de Madrid, Universitat de Barcelona, Máster en Enfermo Crítico y Emergencias.

- Universidad Internacional de Cataluña. Master Semi-presencial en Atención Integral al Paciente Crítico (de la simulación a la realidad en emergencias, urgencias y cura

- Universidad Ramón Llull. Máster en Atención la Paciente en Riesgo Vital.

- Universidad Ramón Llull Título Experto Universitario en Enfermería en Cuidados Intensivos.

- Universidad Ramón Llull Título Experto Universitario en Enfermería de Urgencias y Emergencias.

- Universidad Europea de Madrid. Curso de Experto en enfermería de Urgencias Extrahospitalarias.

- Universidad Europea de Madrid. Curso de Experto en enfermería de Cuidados Intensivos y Quirófano

- Johns Hopkins University. Scholl of Nursing. Master: Emergency Preparedness/Disaster Response.

- Stanford University. Master: Emergency Medicine Nursing.

- Long Island University: Master Degree in Critical Care.
- SUNY at Buffalo. Master in Critical Care.
- Widener University: MS in Nursing: Emergency/ Critical Care Nursing.
- Conventry University UK: Advances Practice (Complex Life Threatening Care). □

En cuanto al interés académico y profesional, de acuerdo a lo expuesto anteriormente, resulta obvio significar el interés sanitario y que para los centros hospitalarios tienen los estudios de Máster en Cuidados Críticos. Tras la participación en foros nacionales e internacionales, así como observando el desarrollo de la formación en otros países de nuestro entorno, y especialmente en Estados Unidos, donde es necesaria preparación específica en unidades de cuidados críticos para poder ejercer en estas unidades, resulta evidente la necesidad de formación profesional en nuestro país y en nuestra Comunidad Autónoma en este ámbito que nos iguale a estos países ya que desde la formación de Grado en Enfermería por ser ésta generalista no cubre esta demanda, que sin embargo a nivel laboral aparece de forma acuciante.

Todos somos tristemente conocedores de los daños que sobre los pacientes pueden producirse si en los servicios de cuidados intensivos neonatales, cuidados críticos, urgencias o reanimación no hay personas con formación. En este sentido desde el Consejo Nacional de Enfermería, así como desde la Conferencia Nacional de Centros Universitarios de Enfermería se nos insta a promover este tipo de máster.

Las modificaciones que desde su implementación se han venido realizando han mejorado el ritmo y calidad de este Máster, todas las modificaciones realizadas se han ido respetando, y se ha logrado implantar todos los cambios que desde ésta se ha determinado.

El aumento de plazas ofertadas, antes de la última modificación, ha podido elevarse gracias al aumento de convenios de cooperación docente con más centros sanitarios, lo que da lugar a un mayor número de plazas para la realización de Prácticas Clínicas. (Hospital Gregorio Marañón, Severo Ochoa, Universitario de Móstoles, Universitario Fundación Alcorcón, Rey Juan Carlos), e incluso se mantiene reuniones con nuevos centros y grupos sanitarios para poder ampliar la oferta de prácticas en el segundo semestre. Es necesario este límite para poder generar las condiciones ideales de calidad en la realización de las prácticas de las asignaturas de Practicum, donde somos especialmente exigentes en los criterios de tutorización y las condiciones de alumnos y servicios para poder dar complemento docente a los créditos teóricos realizados por los alumnos.

En resumen podemos plantear que este Título aporta como puntos fuertes a su estructura los siguientes:

- Ser un Máster de 90 ECTS, considerando los habidos en su entorno este puede presumir de ser de los que aportan mayor número de créditos en prácticas reales y conocimientos.
- Utilización de una metodología docente totalmente novedosa, con integración de sesiones de simulación clínica con simuladores de alta fidelidad y biológicos, utilizando material real de tratamiento en las Unidades de Cuidados Intensivos donde los potenciales profesionales de Cuidados Críticos desarrollan primero prácticas y luego actividad profesional.
- Obtener unas prácticas clínicas de alta especialización en Centros de la Red Pública Madrileña, y sus diferentes Servicios y Unidades de Cuidados Intensivos y Cuidados Críticos para pacientes adultos e infantiles.
- Tener un alto índice de empleabilidad, ya que el 100 % de los egresados se encontraban trabajando al año de la realización del Máster, incluso se puede aportar que existe un flujo importante de alumnos de otras comunidades debido principalmente a que sus Consejerías de Salud, determinan una especial indicación a los enfermeros que aportan este Máster en sus Curriculums.

Entre los puntos de mejora que siempre debe mantener el Máster podemos valorar los siguientes:

- Elevar el número de plazas prácticas para la especialidad de infantil. Es un tema complejo, ya que el número de Unidades de estas características es mucho menos extenso que el de las Unidades de Adultos, pero en este momento desde la Dirección del Máster y de la Coordinación de Prácticas Clínicas del Área de Enfermería nos encontramos en proceso de negociación con nuevos Centros que puedan ofertar este tipo de plazas.

Por parte de la Comisión de Calidad del Sistema Interno de Garantía de Calidad en los últimos resultados publicados en el mes de

Septiembre de 2015, existen dos indicadores que han sido puestos en estudio por su descenso respecto al curso anterior, se debe buscar el motivo que puede ser la escasa muestra valorada (34%), pero aun teniendo este motivo, se está realizando la valoración de la situación y sus posibles correcciones.

## **DIMENSIÓN 1. La gestión del título**

### **Criterio 1. ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO**

#### **1.1. La implantación del plan de estudios y la organización del programa son coherentes con el perfil de competencias y objetivos del título recogidos en la memoria de verificación y se aplica adecuadamente la normativa académica.:**

A

##### **Justificación de la valoración:**

El plan de estudios del Máster ha ido modificando su situación desde el inicio hasta su última verificación el pasado año aprobada el 30 de Abril de 2015, a fin de conseguir el máximo nivel de correlación con los objetivos docentes del mismo y de su actualización a las necesidades formativas que en esta especialidad de asistencia van apareciendo.

En su comienzo los tres semestres han ido mezclando las diferentes asignaturas, lo que en la última etapa del Máster (últimos 5 cursos) se ha ido modificando por las manifestaciones y evaluaciones de docentes y alumnos recibidas y que fueron motivo de evaluación en el SIGC. Actualmente el Máster se divide en tres semestres claramente diferenciados, los dos primeros dedicados a las asignaturas teóricas, y el tercero a las prácticas clínicas y el TFM.

Tras la modificación aprobada por el SIGC se decidió realizar la aportación de la parte teórica de la asignatura mayor y básica en los primeros meses de forma continuada para que el alumno pueda enfocar su atención en estos conocimientos básicos del conocimiento del crítico. En el segundo semestre se completa el recorrido teórico con el resto de los créditos que comprenden las asignaturas impartidas en la Facultad de menor carga de créditos, pero de forma escalonada una por una. CALENDARIO.xlsx.pdf Durante el último semestre el alumno desarrolla la asignatura de Practicum en la vertiente elegida de adulto o neonatal-infantil, para ello se cuenta con dos periodos prácticos uno al inicio del curso escolar y otro en su finalización, para evitar la concomitancia de los alumnos de Máster y los de Grado en los Servicios de Cuidados Críticos de los Centros, lo que ocasionaría al alumno el deterioro de sus conocimientos prácticos y a los Servicios de Críticos la complicada situación de determinar qué objetivos docentes debe realizar o conseguir cada alumno. relacion alumnos y centros de practicas.pdf.

En este semestre también se realiza la presentación del Trabajo Fin de Máster de aquellos alumnos que han completado el resto de los créditos del título.

Las asignaturas que constituyen este Máster completan los conocimientos referentes a las necesidades formativas de los profesionales de enfermería en la atención al paciente crítico en su conjunto, y sus objetivos docentes son los siguientes Metodología de Enfermería I: Aplicaciones terapéuticas, es la asignatura teórica más amplia del currículo del Máster (30 créditos), en ella se explican los conceptos básicos fisiopatológicos que forman parte del paciente crítico y los medios de monitorización y vigilancia, así como las técnicas más habituales que los enfermeros utilizan y las que el resto de los profesionales que actúan sobre el enfermo pueden utilizar en la mejoría del mismo. Es una asignatura indispensable para poder cursar el Practicum, ya que sin estos conocimientos teóricos es imposible realizar los prácticos. Los 30 créditos de esta asignatura se desarrollan de manera teórica, pero con un gran aporte práctico, en el que los alumnos en los laboratorios realizan simulación de alta fidelidad de técnicas, aplicaciones terapéuticas y de manejo de casos con simuladores de baja intensidad, biológicos y de alta fidelidad, entrenando de esta forma la evaluación práctica de la asignatura en la que se enfrentan a un caso de paciente crítico adulto o pediátrico que deben desarrollar de forma satisfactoria, siendo parte de la evaluación de la asignatura también, junto con el uso de foros, trabajos y la evaluación teórica. GuiaDocente\_METODOLOGIA DE ENFERMERIA I- APLICACIONES TERAPEUTICAS.pdf La asignatura Metodología de Enfermería II, es la asignatura que determina la visión del tratamiento del paciente, este Máster, como indica en su título provee al alumno de la capacidad de ser capaz de la donación de cuidados al paciente, estos son donados por los profesionales de enfermería, y la utilización del método científico en la aplicación de estos tratamientos es imprescindible. A través de la asignatura el alumno realiza la aplicación de la teoría de trabajo de la enfermería a los pacientes de los servicios de cuidados intensivos pediátricos y de adultos, durante estos 9 créditos los alumnos elevan sus conocimientos sobre el método de trabajo y realizan diferentes casos prácticos dirigidos al manejo de este tipo de enfermos a través de la metodología NANDA, NIC y NOC. GuiaDocente\_METODOLOGIA DE ENFERMERIA II.pdf

En la asignatura de Aspectos Psicosociales de la Atención al Paciente Crítico, se realiza con 6 créditos la actividad de exploración, valoración y tratamiento imprescindible al entorno psicológico del enfermo. La permanencia en las Unidades de Cuidados Intensivos, provoca un estrés importante en el enfermo, la sensación de riesgo vital es clara y real por lo que el cuidado de su vertiente psicológica es imprescindible. Pero no se debe olvidar que según propone Virginia Henderson, "El paciente y la familia deben ser considerados como uno", esto aplicado a la psicología supone que el cuidado de la familia es imprescindible, no debemos olvidar como los acompañantes de los enfermos de estas Unidades, son apartados de sus familiares en peligro, cómo

sólo son capaces de verlos en dos cortos periodos durante el día y cómo esa ansiedad que se percibe en el enfermo consciente, se traslada a la familia, máxime si no se pueden comunicar con el paciente si este se encuentra en niveles de sedación profunda. No sólo ese binomio enfermo-familia está alterado, la relación final se torna en un triángulo que culminan los profesionales de enfermería, los médicos utilizan su capacidad en el tratamiento, sesiones clínicas pero con escasa asistencia de presencia física frente a la cama del paciente, en el caso de la enfermera esta actividad se realiza siempre "a pié de cama", lo que hace que la ansiedad del paciente y la familia pueda afectar al profesional que se encuentra 24 h oras de contacto físico y emocional con la situación, este aspecto también se valora en esta asignatura donde la esfera psicológica valorada afecta a paciente, familia y profesionales de enfermería, al igual que se valoran y discuten la relación entre los tres. GuiaDocente\_ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LOS CUIDADOS AL PACIENTE CRITICO.pdf

La asignatura de Urgencias, Emergencias y Grandes Catástrofes, amplía la visión del paciente crítico. Muchos de los alumnos tienen la concepción de un enfermo crítico en una cama hospitalaria, en un Servicio de Intensivos sometido a ventilación mecánica, soporte hemodinámico y renal. Este entorno a nivel profesional es un entorno, absolutamente controlado y considerado terapéutico, pero realmente el enfermo tienen un continuo previo a esta situación, muchos de los pacientes que se encuentran en un servicio de Críticos, son enfermos que han obtenido la calificación de enfermo crítico, fuera del ámbito hospitalario, los accidentes de tráfico, agresiones, infartos de miocardio y un sin fin de enfermedades graves comienzan en el domicilio del paciente, en su centro de trabajo o en la calle, basta conocer, que según datos del Consejo Europeo de Resucitación, el 80% de las paradas cardiacas ocurren en el entorno domiciliario. Por estos motivos es importante que los alumnos conozcan la actividad inicial que los Servicios de Emergencias realizan en la estabilización y soporte inicial del enfermo, esta actividad posteriormente se va a ver continuada y mejorada en el Hospital, pero no debe obviarse este tipo de trabajo. Además el desarrollo de la actividad y coordinación entre los ámbitos extra y hospitalarios en la gestión de catástrofes es más que necesaria, imprescindible. Esta asignatura en sus 6 créditos realiza una coordinación exquisita con Metodología de Enfermería I, ya que entre sus actividades teóricas y prácticas existen importantes aspectos que si no se valoran podrían solaparse, sin embargo y gracias a la coordinación entre los distintos coordinadores, se logra un total acoplamiento de contenidos, haciendo que el alumno pueda conseguir conocer todo el tratamiento del enfermo crítico sin lagunas en las distintas técnicas de soporte del mismo, ya que muchas coinciden en ambos entornos de trabajo. GuiaDocente\_URGENCIAS, EMERGENCIAS Y GRANDES CATÁSTROFES.pdf La asignatura Bioética y Humanismo, supone 3 créditos que van a cubrir la carencia de la necesidad de humanización de la que tanto se habla últimamente en los distintos Servicios de Críticos, en este momento el proceso de humanización de las Unidades de Cuidados Intensivos (Proyecto HUCI), intenta dar un papel más importante a este aspecto del tratamiento, como hemos comentado anteriormente en estos procesos terapéuticos donde el límite de la vida y la muerte se encuentra cercano y existen problemas importantes a nivel ético como la donación de órganos, la valoración de la actividad del profesional de enfermería debe tener una visión más ética que nunca, frente al enfermo con el que no se puede comunicar porque está sedado, o con la familia que debe decidir si desconecta a su familiar del ventilador, o si dona sus órganos, todas ellas decisiones muy complejas y que tienen un importante papel moral y ético. GuiaDocente\_BIOÉTICA Y HUMANISMO.pdf

\*Por problemas de espacio del sistema no se puede introducir todo el punto. Puede verse el autoinforme completo en las evidencias.

---

## **1.2. El título cuenta con mecanismos de coordinación docente (articulación horizontal y vertical) entre las diferentes materias/asignaturas que permiten tanto una adecuada asignación de la carga de trabajo del estudiante como una adecuada planificación temporal, asegurando la adquisición de los resultados de aprendizaje.:**

A

### **Justificación de la valoración:**

Desde el inicio del curso, se elaboran una serie de reuniones de coordinación para completar la congruencia docente del Máster. Al inicio del curso se concreta una reunión de los responsables de las asignaturas y se invita a los profesores de las mismas, en esta reunión, se hace un resumen del curso pasado donde se valoran las tasas de superación de las distintas asignaturas, se observan las distintas propuestas que los coordinadores proponen en base al desarrollo del curso terminado, y el calendario de exámenes respetando el calendario dado por la Universidad. ACTA INICIO CURSO.pdf

También se valoran las distintas posibilidades de interacción entre los temas de las distintas asignaturas, valorando la posibilidad de conexión y evitando posibles interferencias, habitualmente y desde hace algunas ediciones, este aspecto sólo suele interaccionar las asignaturas de Metodología de Enfermería I: Aplicaciones Terapéuticas y la de Urgencias, Emergencias y Grandes Catástrofes, las cuales hace varios cursos pusieron sus temarios en común para que el alumno no repitiera conocimientos en las distintas asignaturas y sin embargo pudieran complementar sus contenidos, por ejemplo el tema de Soporte Vital Avanzado pese a estar presente en la primera asignatura, se comenta y practica en simulación HIFI en la segunda, pudiendo utilizar ese tiempo docente en otros contenidos .

Otro de los contenidos de esta reunión de inicio de curso es valorar el grado de consecución de las mejoras propuestas en el curso anterior y observar los cambios habidos en las evaluaciones de los alumnos, así como las propuestas realizadas por estos si las hubiera.

Al finalizar el curso, si no existe ninguna causa que provoque alguna otra reunión a petición de algún coordinador o del Director del Máster, existe una nueva reunión de coordinación general en la que se valora el desarrollo del curso, y las actividades a desarrollar de cara al siguiente, así como las posibles correcciones. ACTA FINALIZACION CURSO.pdf

Además de estas reuniones generales, las distintas asignaturas realizan una reunión de coordinación para la distribución de temario, ajuste del mismo, coordinación del uso de recursos virtuales, clases, métodos de evaluación consensuados, presentación de nuevos profesores, valoración del curso pasado, y al menos otra al finalizar el curso valorando las tasas de aprobados, motivos de suspenso, aplicabilidad de la evaluación realizada y estudio de nuevos métodos más ajustados al temario, y las propuestas observadas por los alumnos. ..\EVIDENCIA 6\EVIDENCIA 6.pdf

En el caso de las asignaturas con único profesor responsable (sólo cuenta con algunos profesores invitados), las reuniones se realizan con el director del Máster valorando los mismos puntos que en las reuniones de asignatura, además se realiza un informe sobre la situación del curso que se valora en la misma reunión.

Por parte de la Dirección del Máster, se realiza mailing de todas las noticias referentes o que afecten a las normativas a todos los coordinadores/responsables de asignatura cuando este aspecto aparece.

En cuanto a la actividad del TFM, se realiza un envío de toda la normativa a los posibles tutores y a los alumnos al inicio del curso, posteriormente se publican las líneas de investigación aportadas por los tutores (3 por tutor) dando una fecha límite para la inscripción en la misma de los alumnos (máximo 3 por línea), el curso pasado para evitar el sesgo de afinidad personal las líneas de investigación se publicaron sin el nombre del tutor, lo que fue bien aceptado por alumnos y tutores.

En el supuesto de la aparición de cualquier tipo de problema de coordinación se genera de forma inmediata una comisión bajo la dirección del Director del Máster con los componentes afectados (coordinadores, profesores y / o alumnos) que se reúne de forma urgente para solucionar la situación, actualmente y durante los dos últimos cursos no han aparecido las condiciones que sugiriesen la creación de dicho gabinete de crisis.

El uso del Aula Virtual y sus distintos recursos (foros, correo electrónico, disco virtual, ejercicios, etc.), hace que la aparición de problemas sea inferior ya que resulta un medio muy rápido y eficaz en este tipo de docencia donde la madurez de los alumnos es equiparable a la del profesorado y la documentación aportada a través de las Guías Docentes dejan pocas dudas a la docencia. Estas distintas actividades y la distribución de horario, hace que el alumno pueda realizar su trabajo en un continuo de aprendizaje controlado y escalado evitando problemas referentes a incorporación de distintos contenidos coincidentes en el tiempo. Por ello desde hace dos cursos la modificación del calendario del Máster evita la mezcla de asignaturas permitiendo el orden cronológico de las mismas y evitando su coincidencia, pero permitiendo la posibilidad de que el alumno integre los conocimientos de forma creciente.

Todas estas coordinaciones y reuniones tienen su máximo exponente en las reuniones del SIGC que se realizan durante el curso en el que se valoran los posibles problemas y sus medidas correctoras. ACTA SGICseptiembre 14.pdf ACTA SGICjunio15.pdf

### **1.3. Los criterios de admisión aplicados permiten que los estudiantes tengan el perfil de ingreso adecuado para iniciar estos estudios y en su aplicación se respeta el número de plazas ofertadas en la memoria verificada.:**

A

#### **Justificación de la valoración:**

El ingreso de estudiantes al Master se realiza a través de la aplicación de preinscripción de la URJC

<https://miportal.urjc.es/GestionSolicitudes/index.jsp> . Una vez que el alumno realiza este paso, a través de la página web se le solicita que entregue a través de registro los documentos necesarios (NIF, preinscripción, titulación que da acceso al Máster y Curriculum Vitae descargado de la misma página de preinscripción).

El acceso a los estudios se realiza según el orden obtenido en la valoración del CV del alumno, este documento se encuentra destinado a elaborar un perfil del alumno centrado en los cuidados críticos, y consta de diferentes apartados, el primero sobre la titulación que da acceso al Máster, donde según el rango obtenido se proporciona mayor puntuación a la experiencia profesional, donde se aplica una tasa 10 veces superior al tiempo trabajado en unidades de Cuidados Críticos frente al trabajado en otras unidades sin este tipo de enfermos, la experiencia docente sobre alumnos de grado o postgrado, la participación en cursos impartidos premiando aquellos de perfil de críticos frente a los demás cursos realizados, la actividad investigadora valorando los distintos tipos de publicaciones, ponencias, redacción de capítulos de libro, etc., favoreciendo también los relacionados con el paciente crítico , y un último apartado referente a la aparición de otros méritos, como por ejemplo uso de idioma, realización de otros cursos de especialización no incluidos en los apartados anteriores, etc. FORMATO CV CUIDADOS CRITICOS.pdf

Con esta valoración se realiza un listado de alumnos de 30 aceptados para matrícula por puntuación obtenida en el CV, y generando una lista de espera de 15 a 20 alumnos para cubrir la posible caída de matrícula. LISTADO FINAL.pdf

Debido al alto número de alumnos preinscritos, la resolución de esta matriculación se realiza en el mes de junio, no ofertando habitualmente plazas libres para la convocatoria de septiembre.

Se intenta no cubrir el total de plazas ofertadas, para dejar un número lógico de espacios en los rotatorios de prácticas que pudieran ocuparse por alumnos repetidores o de intercambio académico.

El perfil final de los alumnos es el de diplomados universitarios en enfermería de todo el territorio nacional con intención de desarrollar su actividad profesional en este tipo de Unidades Hospitalarias, aunque en los dos últimos cursos aparecen muchos

más grados en enfermería frente a los diplomados, debido al cambio de la titulación desde el proceso de Bolonia.

## **VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 1. ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO:**

A

### **Justificación de la valoración:**

La valoración del criterio 1 es positiva, en cuanto a que se ajusta a las competencias, organización y desarrollo de contenidos con arreglo al plan de estudios correspondiente a la Memoria de Verificación actual, en la que se incorporaron diferentes acciones de mejora que logran unos correctos resultados de superación de los estudios y de su organización, Mediante la puesta en común de los contenidos, evaluaciones y condiciones de cada una de las asignaturas.

Del mismo modo la admisión de alumnos se ajusta a la búsqueda del perfil solicitado de profesional de enfermería implicado en la atención al paciente crítico, siendo un punto fuerte la valoración tan ajustada al perfil, lo que logra que los admitidos tengan verdadero interés en estos estudios y apartando a aquellos cuyo fin no es el del conocimiento de la asistencia al crítico.

## **Criterio 2. INFORMACIÓN Y TRANSPARENCIA**

### **2.1. La universidad pone a disposición de todos los grupos de interés información objetiva y suficiente sobre las características del título y sobre los procesos de gestión que garantizan su calidad.:**

A

#### **Justificación de la valoración:**

La información sobre el Máster se encuentra en la dirección web [http://www.urjc.es/estudios/master/904- cuidados-criticos](http://www.urjc.es/estudios/master/904-cuidados-criticos) , donde el alumno o la persona interesada puede acceder a los distintos aspectos del mismo, como es su itinerario formativo, duración de los estudios, calendario y horario de los semestres del Máster y el académico general de la Universidad.

A esta dirección es sencillo llegar a través de la página web de la Universidad ya que en su parte inicial aparece un link a estudios y desde éste a Máster, desde donde en el grupo de Ciencias de la Salud aparece junto a los otros ofertados, una vez desplegado toda la información del Máster aparece de forma clara.

El objetivo general de los estudios y el perfil de ingreso siempre se consideran un punto de partida importante en al caso de los estudios de postgrado, así como las competencias a lograr, por ello esta información aparece en el apartado de información básica de los estudios.

Las asignaturas aparecen resumidas determinando su categoría (obligatoria o no), número de créditos, semestre de impartición, etc.

Las Guías Docentes de las distintas asignaturas, se encuentran disponibles también desde este punto y en ellas se aporta toda la información del curso dividida en los distintos sectores de docencia, haciendo referencia a los contenidos, profesorado, métodos de evaluación, etc. <http://miportal.urjc.es/guiasdocentes/>

En esta misma dirección tiene también la posibilidad de comprobar la normativa aplicable a estos estudios, y la respuesta a las preguntas frecuentes que el futuro alumno puede desarrollar frente a la matriculación, tipo de estudio, permanencia, etc. [http://www.urjc.es/estudios/master/904-cuidados- criticos#normativa](http://www.urjc.es/estudios/master/904-cuidados-criticos#normativa)

En el apartado de calidad se puede observar los distintos indicadores de resultados del Título, en sus distintos cursos, la composición de su SIGC, y la normativa a la que se ajusta por parte de la Universidad, así como el informa de Verificación actualmente en vigor. [http://www.urjc.es/estudios/master/904- cuidados-criticos#garantía-de-calidad](http://www.urjc.es/estudios/master/904-cuidados-criticos#garantía-de-calidad)

Toda esta información se encuentra como libre acceso, no siendo necesario ningún tipo de usuario para acceder a ella, ni haber realizado matrícula alguna.

## **VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 2. INFORMACIÓN Y TRANSPARENCIA:**

A

### **Justificación de la valoración:**

La valoración del criterio 2 creemos que es muy positiva ya que la información referente a los estudios se encuentra de forma clara y abundante, incluyendo actividades de normativa general para los alumnos que ingresan por primera vez en nuestra Universidad.

Cualquier alumno futuro o actual, puede acceder a la organización, contenido de los estudios, actividades realizadas o la valoración de la calidad del Máster hasta el momento actual, siendo posible la descarga de toda la información, todo ello genera la máxima transparencia posible respecto a la información de este Máster.

## **Criterio 3. SISTEMA DE GARANTÍA INTERNO DE CALIDAD (SGIC)**

### **3.1. El SIGC implementado y revisado periódicamente garantiza la recogida y análisis continuo de información y de los resultados relevantes para la gestión eficaz del título, en especial de los resultados de aprendizaje y la**

### **satisfacción de los grupos de interés.:**

A

#### **Justificación de la valoración:**

La URJC, cuenta con diferentes sistemas y políticas internas de calidad para la supervisión de todos sus títulos, con normativa propia que se puede consultar en la página web de cada Título.

<http://www.urjc.es/estudios/master/904-cuidados-criticos#sistema-interno-de-garantía-de-calidad> .

Este sistema es implementado y revisado periódicamente garantizando la recogida y análisis de información sobre cada uno de los títulos, valorando todos los datos que sobre su gestión y resultados se obtienen, estas medidas cuentan con el estudio de distintos resultados e indicadores, tales como tasa de superación, nivel de egresados, tasa de empleabilidad, información aportada, valoración del profesorado, etc. Así como el seguimiento y control de las distintas acciones de mejora realizadas y planteadas en cada uno de los cursos académicos. ACTA SGICseptiembre 14.pdf ACTA SGICjunio15.pdf

A través de la Comisión de Calidad del Máster se observan la continuidad o desviaciones, si las hubiera de los estándares acreditados, para corregir la situación o mantener el desarrollo del trabajo sobre este aspecto.

Todos los datos de calidad del Máster se encuentran publicados en el apartado de esta actividad en la página web, incluida la composición de la Comisión de Calidad (<http://www.urjc.es/estudios/master/904-cuidados-criticos#composición-de-la-comisión>.) que obligatoriamente se reúne al menos en una ocasión durante el curso, desde hace dos años se intenta que estas reuniones sean dos, una primera en su inicio donde se valora el curso anterior (evaluación extraordinaria, y tribunales de TFM) y las medidas correctoras para el que comienza, y otra final en la que se valoran los resultados del curso con la evaluación ordinaria de Mayo.

---

### **3.2. El SIGC implementado dispone de procedimientos que facilitan la evaluación y mejora de la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje.:**

A

#### **Justificación de la valoración:**

Dado que uno de los componentes de la Comisión de Calidad es un representante de los alumnos, la valoración del proceso de enseñanza - aprendizaje es muy próxima, el alumno con voz y voto en la comisión, expone aquellas situaciones que como usuario le afectan y cuya solución compete a esta Comisión, siendo aprobadas en la misma las actividades de mejora de la situación, así por ejemplo en cursos pasados se aprobó la modificación del horario de las asignaturas para que el aprendizaje fuera más coherentes con los contenidos y la cronología del curso, siendo evaluado por los alumnos como una mejora muy oportuna.

Las reuniones semestrales de la Comisión, hace que se puedan obtener resultados sobre el semestre anterior y poder aportar soluciones de cara al semestre entrante, dando hasta el momento buen resultado.

Distintas modificaciones de los TFM y sus tutorizaciones, así como fechas de entrega has sido tratadas también en la comisión, o por ejemplo articular nueva encuesta de valoración docente más ajustada a la situación del Máster que se lleva a cabo desde hace dos cursos.

Podemos destacar por tanto la actividad de la Comisión y sus participantes como un punto fuerte de la calidad del Máster , que de cara al próximo curso docente ha comenzado a elaborar una nueva normativa de la asignatura Practicum manteniendo su evaluación actual ,que se considera de las más objetivas del entorno en prácticas clínicas.

De cara al mantenimiento de la calidad de esta asignatura, al ser del último semestre y tener un alto contenido de carga de créditos, se realizan periódicas reuniones de los responsables de la misma con los profesores y tutores de los Centros encargados, para ajustar si es posible las evaluaciones del portafolio y las entregas y competencias que el alumno debe superar durante su realización, siendo este aspecto una constante en cada curso, aunque destacamos que debido a la objetividad lograda cada año las modificaciones en la evaluación van siendo menores al encontrar menos cantidad de desviaciones.

Gracias a estas diferentes medidas las tasas de abandono han ido disminuyendo en los últimos cursos a favor de la mejora de la tasa de superación del Máster.

---

### **VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 3. SISTEMA INTERNO DE GARANTÍA DE CALIDAD (SIGC):**

A

#### **Justificación de la valoración:**

La valoración del sistema de calidad implantado por la URJC y el desarrollo del mismo que se realiza en el Máster, es considerado como positivo, al poder detectar déficits de calidad en todos los estamentos (profesorado, alumnado y administración) y como órgano responsable de la corrección, permite una correcta gestión y coordinación del Master en su nivel más importante es decir, en el mantenimiento y mejora de la calidad del proceso enseñanza aprendizaje

## **DIMENSIÓN 2. Recursos**

### **Criterio 4. PERSONAL ACADÉMICO**



#### **4.1. El personal académico del título es suficiente y reúne el nivel de cualificación académica requerido para el título y dispone de la adecuada experiencia y calidad docente e investigadora.:**

B: El estándar para este criterio se logra completamente.

##### **Justificación de la valoración:**

El profesorado del Máster es elegido en función de su perfil sobre la asistencia al paciente crítico y su capacidad docente, además es valorado todos los cursos por parte del alumnado, lo que hace que la Comisión de Calidad en sus reuniones observe las alteraciones que pudieran decidir si un profesor es el más indicado o no para la docencia de cada asignatura.

En el curso 2014-2015 han realizado docencia 3 Profesoras Titulares de Universidad, 2 profesores Titulares de Escuela, 3 Profesores colaboradores y 6 Profesores Asociados. Todos ellos con demostrada experiencia docente y de actividad asistencial en el ámbito de los cuidados críticos. Entre los que podemos encontrar más de 10 quinquenios y al menos 2 sexenios de investigación. Plantilla Profesorado.pdf

Estos responsables aparecen en la parte correspondiente en la página web, de cara a mejorar este aspecto vamos a introducir una reseña curricular de cada uno de ellos en el curso que se está iniciando.

Además de este profesorado han contribuido al título otros profesores que se distribuyen de la siguiente forma: 1 Profesora Contratado Doctor, 1 Profesor Colaborador, 11 profesores Vinculados y 16 Profesores Invitados (entre ellos 2 Doctores).

Este elenco de profesorado, se encuentra formado por una masa de profesores con gran implicación asistencial en el ámbito de los cuidados críticos, como se ha comentado en otras ocasiones, el Título se encamina principalmente al desarrollo de capacidades asistenciales en los profesionales de enfermería que van a tratar a adultos o niños en este tipo de unidades, por ese motivo gran parte de los profesores se encuentran en esa actividad asistencial, ya que es importante que el mismo docente que imparte la clase teórica, sea el que acompañe en las prácticas clínicas al alumno, lo que ocurre con gran parte de nuestro profesorado que desarrolla su actividad asistencial en los centros y unidades de críticos por las cuales los alumnos rotan.

Esto hace más sencillo el complejo proceso de enseñanza aprendizaje, ya que durante toda la actividad docente del Máster se hace especial referencia a la actividad práctica, en los primeros semestres mediante simulación en la Facultad con profesores de la misma y de los centros que también actúan como docentes teóricos y posteriormente en el Hospital donde es muy posible que el mismo profesor de la Teoría, sea quien tutorice al alumno.

Es importante valorar que el 65% del profesorado pertenece al departamento de Enfermería y Estomatología, en su área de Enfermería, la cual se encuentra muy orientada a esta actitud de tratamiento del paciente crítico Es fácil observar ediciones de libros sobre el paciente crítico (Manual de Enfermería de Asistencia Prehospitalaria Urgente, Morillo, ed. Elsevier 2006, Enfermería en Cuidados Críticos , ed. Ramón Areces 2011, Cuidado Integral de Paciente Crítico (de la extrahospitalaria a la UCI) ed. Elsevier 2008, etc) , así como variadas publicaciones en revistas del medio como por ejemplo la revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), o Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC) en las que los autores son profesores de este Máster, lo que puede considerarse como un punto fuerte sobre la implicación del profesorado que realiza la docencia en el Título.

Este es uno de los objetivos del Máster, poder acercar al profesional al alumno y que pueda explicar parte de su labor en una de las funciones de su profesión, la docente. Este aspecto es bien recogido por los alumnos que encuentran fácilmente en algunos de sus profesores incluso puentes importantes hacia sus potenciales empleadores.

Además la condición del profesorado hace que exista una importante calidad multidisciplinar, al tener entre ellos profesionales de la medicina y de la enfermería, pudiendo dar la visión de la actividad desde distintas perspectivas que enriquecen todavía más la docencia.

Cabe destacar que gracias a esta actividad docente bastantes de los docentes no doctores están actualmente desarrollando su tesis doctoral en diferentes Universidades.

Debido a las modificaciones presupuestarias y a las evaluaciones de los alumnos anualmente se sufre un pequeño desajuste de profesorado que tiende siempre hacia la mejora en nivel docente. Por ejemplo profesores que se encontraban contratados como colaboradores o asociados han modificado su figura hacia vinculados o invitados, pero debido a sus buenas valoraciones, sin tener en cuenta la vinculación con la Universidad se mantiene como docente del Título.

Por ello la evaluación creada por el SGIGC desde hace dos cursos para la evaluación de los profesores mediante encuesta física distribuida en los primeros dos semestres representa un evidente instrumento de evaluación de la calidad de la docencia desde el punto de vista del alumnado, de alta importancia para el Máster. EVALUACION DE PROFESORES.pdf

---

#### **4.2. (En su caso) la universidad ha hecho efectivos los compromisos incluidos en la memoria de verificación y las recomendaciones definidas en los informes de verificación, autorización, en su caso, y seguimiento del título relativos a la contratación y mejora de la cualificación docente e investigadora del profesorado.:**

A

##### **Justificación de la valoración:**

La Universidad ha hecho efectivos los compromisos incluidos en la Memoria de Verificación actual.

---

**VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 4. PERSONAL ACADÉMICO:**

B: El estándar para este criterio se logra completamente.

**Justificación de la valoración:**

Se considera que el profesorado que actúa en el Máster es adecuado para la docencia, al poder compaginar la actividad asistencial, objetivo principal del Máster, con la docente.

Puede plantearse como un punto de debilidad que el porcentaje de Doctores sea del 30% en el título, pero es muy complejo obtener colaboradores que puedan compaginar la actividad asistencial con la realización de la tesis Doctoral, pese a ello varios de estos docentes actualmente son también tesandros, siendo este un punto positivo de mejora del profesorado en breves cursos académicos.

---

## **Criterio 5. PERSONAL DE APOYO, RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS**

### **5.1. El personal de apoyo que participa en las actividades formativas es suficiente y los servicios de orientación académica y profesional soportan adecuadamente el proceso de aprendizaje y facilitan la incorporación al mercado laboral.:**

A

**Justificación de la valoración:**

La Universidad utiliza al personal de apoyo de forma transversal para todas las titulaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud, usando todos sus recursos para el proceso de aprendizaje.

Podemos valorar la actividad que desarrolla desde el personal de seguridad al personal de servicios de los distintos aularios, donde se realiza la docencia en las aulas y laboratorios, así como el personal de cafetería y biblioteca, estos últimos además de aportar sus recursos realizan apoyo a la actividad de los alumnos explicando los diferentes instrumentos con los que pueden realizar su actividad, a estos les tenemos que añadir el personal de soporte informático responsables del mantenimiento de los recursos on line que utilizan los alumnos, así como los responsables de secretaria de alumnos que realizan todas las gestiones administrativas de la titulación.

En el desarrollo de la actividad de los laboratorios de enfermería, donde se realizan las distintas simulaciones con los alumnos, existe un responsable del mismo, encargado de la gestión de los recursos necesarios para la realización de este tipo de docencia, al cual se le comunica con la suficiente antelación la realización de la simulación o taller que se va a realizar, y mediante la estandarización que existe de las actividades, realiza la preparación del material y apoya si es necesario al profesor con el mantenimiento del mismo.

En los edificios Aulario existe personal auxiliar de apoyo a la docencia en el mantenimiento de aulas y recursos de las mismas, ellos son los encargados del mantenimiento físico de los espacios e instrumentos que se utilizan en las aulas de teoría.

---

### **5.2. Los recursos materiales (las aulas y su equipamiento, espacios de trabajo y estudio, laboratorios, talleres y espacios experimentales, bibliotecas, etc.) se adecuan al número de estudiantes y a las actividades formativas programadas en el título.:**

A

**Justificación de la valoración:**

Las sesiones formativas se realizan en un aula que se destina durante los semestres teóricos al Máster en su horario, en uno de los edificios aulario del Campus, este aula tiene capacidad para 45 alumnos, por lo que admite de sobra para el aforo del Título, dentro de la misma se cuenta con todos los recursos docentes suficientes, pizarra, retroproyección, video, cañón, ordenador con acceso a la intranet y a la red exterior, etc.

Además del aula en el edificio Aulario II, se encuentran los laboratorios de enfermería I y II, así como la Sala de simulación, en estos espacios se realizan las actividades prácticas que van desde el apoyo a clases teóricas, como por ejemplo el taller de vía aérea con ventilador real y pulmones de cerdo, lo que facilita enormemente la comprensión de determinados aspectos que en la teoría no aparecen como demasiado complejos, hasta técnicas más sencillas como la monitorización.

Las salas de los laboratorios escenifican plantas hospitalarias con camas reales y diferentes tipos de simuladores de distinto nivel, desde simuladores básicos utilizados para el grado (8), simuladores intermedios con capacidad de ritmos y realización de actividades y técnicas sobre la vía aérea de adulto (2), niño (1) y neonato (1), a simuladores HIFI (1) (METIMAN prehospital © CAE Healthcare) con respuesta fisiológica a las actividades terapéuticas.

En estos laboratorios y en la sala de Simulación, que se encuentra dotándose de más material actualmente, se desarrollan simulaciones prácticas de alteraciones cardiacas, ventilatorias, o supuestos de pacientes en shock de diferentes causas para que los alumnos desarrollen toda su actividad, en ellas los alumnos primero hacen entrenamientos con debriefing posterior y corrección de errores y tras varias sesiones, en la evaluación de algunas asignaturas se utiliza este tipo de simulación para observar y valorar competencias como el liderazgo, trabajo en equipo, toma de decisiones y la capacidad de desarrollo de cuidados sobre el paciente crítico, para ello el alumno dispone de material real de vía aérea, medicación, monitorización invasiva y no invasiva, terapia ventilatoria, etc. Además de un paciente prácticamente real en el que los docentes pueden recrear

cualquier situación posible, e incluso desde otra zona puede ser la voz del simulador, de tal forma que la interacción entre alumno y simulador sea completa. A través de esta simulación se logran realmente situaciones de riesgo controlado para la actividad profesional.

Existe una persona del área de Enfermería encargada de la gestión y mantenimiento de estas salas de laboratorio, la cual, dado el alto grado de implicación en el Máster forma parte de la Comisión de Calidad para poder observar y completar información sobre este aspecto que se deba conocer o regular. EVIDENCIA 16.pdf

La biblioteca es otro espacio de importante actividad para los alumnos del Máster, cuenta con una amplia zona de lectura y estudio, así como uno de los mayores ratios alumno/libros de nuestro entorno, además de esta actividad la Biblioteca abre al alumno un catálogo de recursos electrónicos casi infinito, el buscador Brain, indexa una amplia gama de revistas de ciencias de la salud que pueden consultarse a través de cualquiera de los ordenadores de la Facultad y también desde fuera del entorno de la Universidad, siendo este alguno de los aspectos que se comentan a los alumnos en el inicio del primer semestre para que sean capaces de utilizar estos recursos que tanto trabajo puede evitarles. <http://www.urjc.es/estudiar-en-la-urjc/biblioteca>  
El préstamo interuniversitario supone otro de los servicios con los que los alumnos cuentan desde el momento de su matriculación.

Otros servicios como secretaría de alumnos o registro también tienen sucursales en el Campus de Alcorcón, por lo que los alumnos pueden realizar todas las actividades administrativas sin tener que desplazarse al Rectorado de Móstoles.

Otros recursos que se encuentran al alcance de los alumnos dentro de la Facultad son los servicios de reprografía y cafetería que actualmente tienen un alto índice de calidad según las encuestas realizadas a los usuarios de la Facultad entre los que se encuentran los alumnos del Título.

El campus de la Facultad de Ciencias de la Salud, es un espacio libre de humo rodeado de zonas verdes y amplios espacios donde el alumno puede realizar distintas actividades además de las docentes cuenta con unas instalaciones deportivas amplias que se encuentran a disposición de nuestros alumnos en Alcorcón, y también se permite su acceso a otras instalaciones de distintos Campus como Fuenlabrada o Móstoles.

El alumno del Máster como usuario de la URJC tiene acceso absolutamente a todas las instalaciones tanto docentes como de otra índole de la Universidad independientemente del Campus en el que se encuentren sus estudios.

En cuanto a los recursos electrónicos, la plataforma de aula virtual permite el acceso a todas las asignaturas de las que se tenga matrícula y a los recursos que dentro se observan, como contenidos que el profesorado sube a la misma, foros o chat de la asignatura, tutorías virtuales o información y contacto a través del correo electrónico corporativo, al que le llegará toda la información que los profesores o administración de la URJC le envíen.

Entre estos recursos electrónicos también aparece el portal de servicios, lugar donde el alumno puede realizar y consultar diferentes trámites administrativos como por ejemplo el reconocimiento de créditos o su progreso académico, encuestas sobre la Titulación/universidad, expediente, nota media, etc.

En cuanto a los Centros sanitarios de prácticas se mantienen y se aumentan cada año para proveer de mayor número de plazas en los servicios de críticos de los diferentes Hospitales de la red pública madrileña, todos ellos con acreditada actividad docente universitaria, actualmente contamos con los servicios de críticos de los siguientes centros:

- Hospital General Universitario Gregorio Marañón, UVI, REA, UCP, U. CORONARIA; UVI PEDIÁTRICA, UVI NEONATAL.
- Hospital Universitario Severo Ochoa, UVI, UVIn.
- Hospital Universitario Fundación Alcorcón, UCC.
- Hospital Universitario Fuenlabrada, UVI.
- Hospital Universitario de Móstoles, UVI.
- Hospital Universitario Rey Juan Carlos, UVI.

En cada centro existe uno o varios responsables de las prácticas de los alumnos que son a la vez profesores vinculados del Área de Enfermería de la URJC, y que se encuentran en permanente contacto con los responsables de la asignatura de Practicum y con la Dirección del Título, representando el nexo de unión entre Facultad y Centro de prácticas, corrigiendo cualquier tipo de problema en su nivel o informando al nivel inmediato superior en caso de ser necesaria la corrección desde la Facultad.

---

### **5.3. En su caso, los títulos impartidos con modalidad a distancia/semipresencial disponen de las infraestructuras tecnológicas y materiales didácticos asociados a ellas que permiten el desarrollo de las actividades formativas y adquirir las competencias del título.:**

N.P.

#### **Justificación de la valoración:**

Aún sin ser un título on line, el alumno tiene a su disposición una plataforma virtual sobre la que puede realizar multitud de actividades docentes que complementan toda la realizada en el aula o laboratorio, siendo una herramienta muy utilizada por el alumno y presentada como de vital importancia en el inicio de los estudios.

. Este Campus Virtual se encuentra con la certificación internacional UNIQUE a la calidad ilearning.

---

**5.4. En su caso, La universidad ha hecho efectivos los compromisos incluidos en la memoria de verificación y las recomendaciones definidas en los informes de verificación, autorización, en su caso, y seguimiento del título relativos al personal de apoyo que participa en las actividades formativas, a los recursos materiales y a los servicios de apoyo al título:**

A

**Justificación de la valoración:**

El Máster ha ido ampliando algunos recursos como los centros hospitalarios a través de diferentes Convenios de Colaboración Docente, para aumentar la disponibilidad de plazas en la asignatura de Practicum, siendo mayor en la actualidad estos recursos que la demanda que anualmente se realiza, dado que se limita el número de nuevos ingresos a 30, cumpliendo por tanto la última verificación del mismo. El desarrollo de las actividades en el Campus mantiene su nivel de calidad respecto a la verificación, e intenta anualmente mejorar este aspecto mediante la innovación docente a través de nuevos métodos de enseñanza y mejorando la dimensión de las actividades en prácticas y laboratorios.

**VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 5. PERSONAL DE APOYO, RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS.:**

A

**Justificación de la valoración:**

Es imprescindible contar con el apoyo de personal no docente en el desarrollo del Máster, esta importancia se valora en la utilización de los distintos recursos de laboratorio en comunicación directa con los profesionales encargados de su mantenimiento.

La utilización de la plataforma virtual supone una importante actividad de coordinación con los servicios de informática centrales a los que los coordinadores de asignatura se dirigen ante la mínima alteración observada.

El resto de los servicios del Campus y la Universidad actúan en el mismo nivel que con el resto de los alumnos, estando a la entera disposición de los mismos, tanto en su nivel central como en las distintas sucursales de las que se dispone en nuestro Campus.

Los recursos materiales son de última generación y suponen una parte importante del desarrollo de la docencia por lo que son tratados y mantenidos como instrumentos indispensables en el desarrollo de conocimientos.

Los Centros Sanitarios en los que los alumnos desarrollan las prácticas son otra base para el resultado final del Título, por ello sus propios profesionales son un pilar evidente sobre el que se mantiene la formación teórica y posteriormente la práctica que los discentes pondrán en práctica en el último semestre de su preparación.

### **DIMENSIÓN 3. Resultados**

#### **Criterio 6. RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

**6.1. Las actividades formativas, sus metodologías docentes y los sistemas de evaluación empleados han permitido la adquisición de los resultados de aprendizaje previstos por parte de los estudiantes y corresponden al nivel de la titulación especificados en el MECES.:**

A

**Justificación de la valoración:**

Las actividades formativas y la evaluación de las distintas asignaturas mantienen una estructura docente dirigida hacia la consecución de las competencias del alumnado, por ello se pueden observar diferentes actividades que se repiten en la mayoría de las asignaturas como por ejemplo la realización y resolución de casos en el aula, esto se plantea sobre todo en las asignaturas más teóricas, como Metodología II, Bioética y Humanismo, Aspectos Legales de la Atención al Paciente Crítico o Gestión de las Unidades de Cuidados Críticos. En estas asignaturas, la exposición de los contenidos, se continua con la aparición de determinados supuestos presentados por los profesores que generan la realización del debate entre los alumnos para poder dar respuesta y solución a las situaciones creadas, ello hace que la capacidad de gestión de información y resolución de problemas de los alumnos quede patente durante la evaluación que el profesor realiza en el aula de forma permanente.

Otras asignaturas plantean sistemas mixtos en el aula, donde la participación del alumno a través de situaciones de Rol Playing, en la que otros compañeros, actores o incluso profesores adoptan el papel de la familia, el paciente u otros profesionales, hace que el grupo o los alumnos que en ese momento actúan como profesionales que deben dar respuesta al problema se vean ante actitudes verosímiles, donde deben actuar como profesionales de enfermería ante pacientes críticos o situaciones que ante estos pueden ocurrir. Este es el caso por ejemplo de la asignatura Aspectos Psicosociales de los Cuidados al Paciente Crítico.

El siguiente escalón en actividades formativas, aparece con las asignaturas más dirigidas a la actividad asistencial sobre el paciente con la realización de técnicas y valoraciones, así podemos describir las actividades de Metodología I: Actividades Terapéuticas y Urgencias, Emergencias y Grandes Catástrofes, que son dos asignaturas complementarias entre sí, unen a la

exposición de los temas en clase y el uso de diferentes foros del Aula Virtual, la asociación del uso de los laboratorios donde los alumnos realizan las técnicas explicadas previamente, en este caso con material real, y posteriormente cuando los conocimientos se encuentran más avanzados se realizan simulaciones de situaciones con pacientes críticos, en principio con los contenidos de estas asignaturas y posteriormente se puede sumar entornos más complejos, no solo con actividades hacia el paciente sino con familiares, u otros profesionales, en estos casos utilizando los diferentes simuladores de alta fidelidad y recreando contextos como los laboratorios, con los que la Facultad cuenta. De esta forma la introducción del alumno a las actividades de la Enfermería ante los pacientes críticos va obteniendo su máximo realismo, y aportando las condiciones suficientes para subir el siguiente peldaño en complejidad. EVIDENCIA 16.pdf

Las asignaturas de Prácticas Externas en sus dos vertientes, adulto e infantil, son la máxima expresión de actividades formativas del Máster, en ellas el alumno ante situaciones, entornos y pacientes y familiares reales, debe demostrar la adquisición de competencias.

Para que estas actividades sean seguras y no representen peligro para el alumno ni para los pacientes, se ven siempre apoyadas por los tutores de las Unidades de Cuidados Críticos de los Hospitales por donde nuestros alumnos rotan. A su vez estos tutores cuentan con un responsable vinculado a la Universidad con el que comentan la actitud, evolución y mejoras que el alumno logra, siendo capaces de corregir las pequeñas desviaciones de éstos de forma inmediata y dar respuesta a sus inquietudes durante el proceso de realización de prácticas clínicas.

El Trabajo Fin de Máster, supone la superación final de la independencia de la capacidad del alumnado por poder realizar actividades autoformativas, a través de las lecturas críticas que durante los semestres anteriores se han realizado y las tutorías que los profesores encargados de la dirección del trabajo realizan, son capaces de la realización del texto que determina el final del proceso de adquisición de conocimientos de este Máster, cuando esto finaliza uno de los objetivos del mismo, la independencia en la obtención de conocimientos queda conseguido.

Todas estas actividades formativas, tienen una serie de métodos de evaluación acompañantes y paralelos cuya finalidad es lograr determinar si el nivel mínimo establecido para conocer que el alumno ha superado la capacitación que en cada asignatura se solicita, se consigue.

La asistencia a clase es obligatoria en todas aquellas asignaturas que realizan supuestos prácticos en clase como Metodología II, Aspectos Psicosociales de los Cuidados al Paciente Crítico, Aspectos Legales en la Asistencia al Paciente Crítico, Urgencias, Emergencias y Grandes Catástrofes, etc. Ya que en estas sesiones se evalúa la actividad que el alumno realiza, su actitud frente al conocimiento y sus compañeros, y dado que el número de alumnos es reducido, es sencillo conocer su grado de participación, de tal forma que los profesores pueden actuar como organizadores, introduciendo a los menos activos y manteniendo a aquellos que promueven la actividad.

La utilización de los exámenes escritos y tipo test identifican la adquisición de conocimientos teóricos, y el nivel de éstos que el alumno puede poner en práctica, en la mayoría de las ocasiones sus enunciados se encaminan a la exposición de un caso práctico y las posibles respuestas son las probables actividades que el alumno como profesional podría tomar o no, siendo entonces casi la continuación de la actividad teórica y práctica lo que se está evaluando.

No se realiza una única prueba de evaluación, para la consecución de la nota final siempre se tiene en cuenta distintas actividades evaluadoras para tener una visión clara de la situación del alumno, también en las asignaturas se solicita que todas las pruebas de evaluación estén aprobadas de forma individual cada una para poder determinar una nota de aprobado, ya que el caso contrario podría dar como resultado un alumno brillante en la actividad teórica y pobre en la aplicación práctica de la misma, lo que de cara a la actividad en las asignaturas de Prácticas Externas y sobre todo a la actividad asistencial podría suponer un completo fracaso.

La evaluación de las asignaturas de Prácticas Externas, presentan una actividad aparte, se considera que lo que se está evaluando es la realidad de la aplicación práctica de los conocimientos teóricos y prácticos que los alumnos han adquirido durante los semestres anteriores, por ello se necesita de distintos puntos de vista que deben confluir en la valoración final de la actividad en la situación real de los alumnos. Los tutores son un elemento clave en esta situación, por ello muchos de éstos son a su vez profesores de la parte teórica de la asignatura directamente relacionada con las practicas (Metodología I), así saben cuáles son los contenidos teóricos impartidos a los alumnos y cuentan con un instrumento imprescindible para la evaluación, el portafolio en el que aparecen todas las competencias a superar por el alumno (portafolio practicum.pdf), así como una evaluación de las mismas de la forma más objetiva posible, que se ha ido mejorando durante los últimos años junto con alumno, egresados, profesores de la Facultad y los propios profesores vinculados y tutores, hasta lograr un ajuste lo más perfecto de la evaluación del desarrollo de las competencias clínicas conseguidas por los alumnos. Además deben desarrollar un diario reflexivo con un número mínimo de entradas todas ellas utilizando la estructura de Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), con la que el alumno podrá en un futuro ser capaz de desarrollar sus propios procesos formativos ante posibles preguntas que en la práctica clínica le puedan aparecer. diario reflexivo A.pdf

Al igual que en el resto de las asignaturas el alumno debe superar competencias y diario reflexivo para poder aprobar la asignatura.

La asignatura de Trabajo Fin de Máster (TFM), supone el final del proceso formativo del Título, el alumno debe ser capaz de

realizar un trabajo de investigación con la dirección de un tutor y vencer otro segundo problema, la exposición de su trabajo y conclusiones ante un tribunal evaluador, en muchos casos suele ser un episodio de nuevo estrés para la mayoría, ya que sólo algunos han superado durante el Grado situaciones parecidas. CUESTIONES ÉTICAS EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS A CORAZÓN PARADO.pdf

Es necesario que previo a la exposición del TFM el alumno demuestre al superación del resto de los créditos del Máster, siendo esta una condición indispensable.

Estas actividades logran que los resultados de aprendizaje de esta titulación se corresponde con un nivel 3 del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES)

---

## **VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 6. RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**

A

### **Justificación de la valoración:**

Las actividades formativas y los distintos métodos de evaluación que se coordinan con las metodologías docentes que se utilizan en cada una de las asignaturas, parecen suficientes para poder determinar la correcta adquisición de las suficientes capacidades, habilidades, conocimientos y modulación de actitudes formativas que se maraca para que los alumnos alcancen como mínimo para la superación del Título, con la calidad mínima necesaria.

---

## **Criterio 7. INDICADORES DE RENDIMIENTO Y SATISFACCIÓN**

### **7.1. La evolución de los principales datos e indicadores del título es adecuada con las previsiones del título y coherente con las características de los estudiantes de nuevo ingreso.:**

A

#### **Justificación de la valoración:**

Los estudiantes matriculados en el Máster provienen de la Diplomatura o Grado en Enfermería, existiendo cada año mayor porcentaje de esta última modalidad, siendo esto habitual ya que en el curso 2014-2015 el porcentaje de alumnos jóvenes (menores de 25 años, fue de un 63%).

Pese a la fuerte demanda de solicitudes para la matriculación en el Máster (100 para el curso 2014- 2015), se ha mantenido la matriculación a 30 alumnos debido al mantenimiento del número de plazas aseguradas por los centros de cara a las asignaturas de Prácticas Externas.

La tasa de abandono ha ido disminuyendo desde el 8.7% del curso 2011-2012, hasta el actual 0% en el curso 2014-2015, siendo esta una clara expresión de los cambios realizados en el Título de cara a las mejoras de la calidad de la enseñanza a partir de las opiniones del a Comisión de Calidad, este ausencia de abandonos, hace que la tasa de graduación obtenga una pequeña disminución pasando del 98.36% en el 2011-2012 a un 97,04% en el curso 2014-2015, siendo prácticamente despreciable el cambio con respecto a la mejora en el abandono, esto hace que la tasa de eficiencia sea equiparable a la de graduación (97.04%) en el último curso también.

Otra de las mejoras que se pueden valorar en dichos indicadores es el acortamiento de la duración de los estudios, medidas en cursos académicos, pasando de un 2.08 en 2011-2012 a 2 cursos en 2014- 2015. Lo que hace valorar que la mejora de las condiciones de los alumnos en estos último años han promovido la regulación hacia una situación más ventajosa y acoplada a la duración prevista del Máster, que podemos definir dentro de la tasa de éxito de los alumnos (créditos superados sobre presentados) de un 98.01% en el último curso.

En el apartado de las calificaciones, la tasas de superación de la asignatura en primera matrícula se sitúa en el 100%, prácticamente en todas las asignaturas excepto en las 3 que suponen mayor complejidad por sus competencias y contenidos Metodología I: Aplicaciones Terapéuticas con una tasa de 3.70% de suspensos, Aspectos Psicosociales de los Cuidados al Paciente Crítico, 3.7% de suspensos y Urgencias, Emergencias y Grandes Catástrofes con un 9.52% de suspensos, aún con estos datos todas las asignaturas de forma global obtienen más de un 90% de aprobados en el curso. Asignaturas Cuidados Criticos.pdf

En el apartado de finalización de los estudios y dado que es una modalidad presencial, existen alumnos que por problemas laborales o de vida familiar posponen la finalización de algunas asignaturas, siendo las afectadas las que determinan el tercer semestre y la finalización de los estudios, así en las asignaturas de Practicas Externas se observa una tasas de no presentados del 7.41% de los alumnos y en el Trabajo Fin de Grado del 35.14%, entendiendo que el alumno supera el proceso más costoso de los dos primeros semestres de teoría para tranquilamente afrontar el proceso final de estas asignaturas.

---

### **7.2. La satisfacción de los estudiantes, del profesorado, de los egresados y de otros grupos de interés es adecuada.:**

B: El estándar para este criterio se logra completamente.

#### **Justificación de la valoración:**

Los datos obtenidos por el Centro Universitario de Estudios Sociales Aplicados (CUESA) de la URJC, nos aporta una ficha en la que el tamaño muestral puede no ser demasiado extenso con un 34% (22 alumnos sobre los 65 posibles), de los alumnos, dado que

es complicado reclutar vía on line a los alumnos, que habitualmente son reacios a este tipo de solicitudes. Pese a ello la satisfacción de los alumnos con la organización de la enseñanza arroja un 3.34 sobre 5, sobre los servicios disponibles en el Campus un 3.44, en cuanto a los espacios de docencia y estudio 4.26, Campus Virtual 3.79 y la información disponible en la web 3.59.

Existen dos indicadores que actualmente se encuentran bajo estudio por parte del SIGC en la satisfacción de los estudiantes, el primero hace referencia al grado de satisfacción con la organización, en general de la enseñanza que se califica como 2.55, es extraño ya que los indicadores relacionados con este como plan de estudios, horas de clase, carga de trabajo y conocimientos y competencias adquiridas están en un rango de 3.14 a 3.82.

Otra actitud parecida ocurre con la labor de orientación y apoyo de la Dirección del Máster calificada con 2.59.

Ambos indicadores se han sometido a estudio por parte de la comisión de calidad para conocer la desviación y desarrollar medidas correctoras que eleven la satisfacción.

Puede que una de las causas sea el sesgo de selección que puede existir al ser valorado sólo un 34% de la población total. También por parte de CUESA se realiza otra encuesta presencial sobre la valoración docente con una muestra representativa (93%), en la que se valora la información dada al alumno, la guía docente, disponibilidad, horarios facilidad de seguimiento y aprendizaje y satisfacción con el profesorado, arrojando una media de 4.31 sobre 5 con un porcentaje superior al 100 de profesores por encima de 3.

Paralelamente y desde hace dos cursos se realiza por parte de la Dirección una encuesta física, distribuida en dos periodos referidos al primer y al segundo semestre buscando puntos débiles sobre la docencia del profesorado de la parte teórica del Máster. El último resultado es de 3.89 sobre 5 en conjunto, no existiendo profesores por debajo de 2.5 y estando el 90% por encima de 4. EVALUACION DE PROFESORES.pdf. Cabe destacar que en cursos anteriores este instrumento ha determinado la continuidad de algunos docentes que debido a su mala calificación han dejado de ser profesores del Título.

Además a petición de los componentes de la Comisión de Calidad Se está poniendo en marcha una valoración parecida para el profesorado, física y después de la realización de su docencia, que en su primer piloto ha dado resultados entre 3.8 y 4 pero que todavía se encuentra en fase de instauración completa, siendo este uno de los puntos de mejora para el próximo curso.

En la actividad de los egresados, es CUESA el encargado de realizarla, obteniendo en este caso un tamaño muestral del 90.5% lo que determina una alta representatividad, estos alumnos califican la satisfacción de los conocimientos adquiridos y competencias desarrolladas en un 3.95 y una satisfacción global con el Máster de 3.58%, también sobre 5.

### **7.3. Los valores de los indicadores de inserción laboral de los egresados del título son adecuados al contexto socio-económico y profesional del título.:**

A

#### **Justificación de la valoración:**

La valoración de los egresados en su inserción laboral es la tasa de actividad al año es del 100% la tasa de empleo del 94.7% y la de paro de un 5.3%, lo que supone una altísima empleabilidad, estos exalumnos valoran la utilidad del Máster como mejora de sus condiciones laborales 2.83 sobre 5 y como utilidad para encontrar trabajo en un 3 sobre 5. Cabe destacar que en el entorno de la asistencia al paciente crítico no se encuentra regulado a nivel Nacional ninguna fórmula de acreditación o profesionalización para la profesión de Enfermería.

Es muy importante esta tasa de empleabilidad que promueve que algunos empleadores utilicen a estos alumnos en sus centros, incluso en los centros de referencia para prácticas externas o como en el caso de los alumnos que acuden desde otras comunidades autónomas donde la presentación de este título mejora la posibilidad de empleo en este tipo de Unidades.

### **VALORACIÓN GLOBAL DEL CRITERIO 7. INDICADORES DE RENDIMIENTO Y SATISFACCIÓN:**

B: El estándar para este criterio se logra completamente.

#### **Justificación de la valoración:**

La valoración de los indicadores determinan la congruencia del Título y de su desarrollo, la valoración por parte de los participantes se encuentra por encima de la media, y se continúan desarrollando instrumentos de medida para poder completar todos los aspectos, lo que podemos entender como un punto de mejora.

Por otra parte la empleabilidad pese a no encontrarse en un estándar excelente según lo entienden los egresados tiene un indicador muy alto por parte de los procesos de empleo de un 97% tras un año lo que determina la oportunidad de la realización del título como necesidad de la sociedad.