MEMORIA JUSTIFICATIVA y MEMORIA ECONÓMICA

- Denominación del programa de doctorado: SALUD, DISCAPACIDAD Y DEPENDENCIA Y BIENESTAR
- Universidad coordinadora: UNIVERSIDADE DA CORUÑA
- Otras universidades participantes: UNIVERSIDAD DE LEÓN (ULE), UNIVERSIDAD DE MURCIA (UM), y UNIVERSIDAD DE SALAMANCA (USAL)

MEMORIA JUSTIFICATIVA	2
MEMORIA ECONÓMICA.....	10

MEMORIA JUSTIFICATIVA

I. Justificación del interés socioeconómico para la Comunidad Autónoma

- Estudio sobre la incidencia y beneficios generales y económicos derivados de la nueva enseñanza (justificación de la oportunidad de la titulación).

El **programa de doctorado en Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar** se alinea con varios de los **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)** establecidos por las Naciones Unidas, en particular con el **ODS3: Salud y Bienestar**, que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades, y el **ODS 10: Reducción de las Desigualdades**, que persigue la igualdad de oportunidades y la disminución de la desigualdades, especialmente en colectivos vulnerables como las personas con discapacidad.

Además, el programa se inscribe en el **Plan Estratégico de la Universidad de A Coruña** que como institución pública y de calidad tiene el compromiso de generar conocimiento e innovación para mejorar el bienestar social.

El **programa de doctorado Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar** responde a la necesidad de fomentar la investigación en un ámbito científico que requiere un enfoque inter y transdisciplinar. Su eje central lo constituyen las **personas con discapacidad y/o diversidad funcional, así como el análisis de situaciones sociosanitarias que producen un gran impacto en la salud, el bienestar y la calidad de vida**. Además, se abordan estrategias de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y optimización de la funcionalidad y la autonomía, aspectos fundamentales en sus actividades investigadoras.

A través de un **enfoque multidisciplinar** y con un firme compromiso con la **formación de profesionales de diversas disciplinas**, este programa impulsa la investigación aplicada y la transferencia de conocimiento con el objetivo de formar investigadores capaces de desarrollar proyectos que contribuyan a la **mejora de la calidad de vida de la población en general, con especial atención a las personas con discapacidad y en situación de dependencia**. En este sentido, el programa fomenta el diseño de nuevas estrategias de atención sociosanitaria, así como la optimización y eficiencia de los programas de atención existentes. Este programa de doctorado responde a la necesidad de fortalecer la investigación en este ámbito.

Los datos del último **Dictamen del Observatorio de la Dependencia (XXIV Dictamen, 2024)** evidencian que persisten problemas graves: a 31 de diciembre de 2023, en España había **1.567.107 personas** en situación de dependencia reconocida (un incremento de 76.000 respecto a 2022), mientras que otras **117.187** seguían pendientes de valoración. De todas las personas beneficiarias de prestación, casi dos tercios son **mujeres (63%)** y un tercio (37%) son hombres. El 73,78% de las personas dependientes reconocidas tiene más de 65 años y las **mayores de 80 son el 52,63% del total**. Alrededor del 46,2% de las personas desatendidas (unas 82.817) son **dependientes con Grados III o II**, es decir, tienen necesidades de apoyo extenso y continuado.

Las conclusiones de este Dictamen también destacan **otros datos clave**: en 2023 (con datos a 31 de diciembre) había 339.424 empleos directos asociados a las atenciones de la Ley de Dependencia (LAPAD) en España. Estos son tan solo los empleos directos

del sector de la atención a la dependencia sin considerar los empleos surgidos en las administraciones públicas a los efectos de valorar, hacer seguimientos o soportar la gestión administrativa y contable de los expedientes de dependencia. El Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) muestra una sorprendente capacidad para la generación de empleo y para la obtención de retornos. En 2023, hay una ratio de 41 empleos directos por millón de euros de gasto público, y la tasa de retorno ya asciende al 41,2%. Sigue sin evaluarse el impacto negativo de género que puede estar teniendo la feminización de los cuidados en la medida en que estos no son resultado de una libre elección. De las personas cuidadoras familiares dadas de alta en el convenio especial de Seguridad Social, el 88,1% son mujeres y un 57,1% menores de 55 años).

Factores de carácter demográfico, médico y social, entre los que podemos citar el **envejecimiento de la población**, las mayores tasas de supervivencia de las personas afectadas por alteraciones congénitas, enfermedades y accidentes graves, hacen que el número de personas con discapacidad o en situación de dependencia aumente progresivamente.

Centrándonos en la realidad de **Galicia**, hay que señalar que es la segunda comunidad autónoma con la población más envejecida del estado español, precedida por la de Castilla y León, lo que se acompaña además de un notable incremento del fenómeno del sobre envejecimiento. De hecho, presenta una proporción de mayores de 64 años superior al 18%, siendo una de las más viejas del mundo. Además, las provincias de Lugo y Ourense presentan unas tasas de vejez que sobrepasan el 25%, y la tendencia es que estos porcentajes vayan en aumento. Según las proyecciones realizadas por el Instituto Galego de Estadística, para el año 2026 en el territorio de Galicia la proporción de mayores de 64 años, en relación con la población total, será del 23,82%. Este elevado envejecimiento poblacional de Galicia la convierte en **una de las 25 regiones más vulnerables**.

En cualquier caso, esta problemática de la discapacidad se encuentra íntimamente relacionada con la **institucionalización** y con la **utilización de servicios muy costosos** tanto desde el punto de vista humano como económico. El efecto neto de la incapacitación en un individuo o en la familia depende de la interacción entre el tipo de discapacidad experimentada y el rol que desempeñaba la persona antes de verse afectada por la enfermedad, la estructura de la familia, su flexibilidad y sus recursos emocionales, sociales y económicos. La discapacidad es una condición de larga duración (en un número importante de casos persiste a lo largo de todo el ciclo vital de la persona). Asimismo, conlleva un importante impacto sobre el funcionamiento del individuo en su vida cotidiana. Se manifiesta fundamentalmente en forma de una problemática para la adecuada realización de las actividades de la vida diaria (AVDs), pudiendo abarcar tres grados: moderada, severa y total. Ello genera un grado de dependencia en el funcionamiento diario que puede ser más o menos relevante. La repercusión de la discapacidad y dependencia sobre el desarrollo y el funcionamiento de las personas que la padecen depende, en gran medida, de la actuación temprana (detección precoz y atención temprana) y de la implementación de planes terapéuticos eficaces, que brinden los apoyos necesarios y en los que se implique de forma importante el contexto más próximo. La Unión Europea recomienda que las áreas más débiles demográficamente preparen "sus economías y sistemas de atención social para el futuro impacto del envejecimiento poblacional". Este **incremento de la dependencia** plantea, como necesidad inmediata, una mayor protección social, cuyo cuidado está actualmente casi exclusivamente soportado por el sistema informal (familia o allegados), y, para ser mucho más concretos y fieles a la realidad, por las mujeres. Esta necesidad se convierte todavía en más acuciante porque comienza a percibirse una crisis de este

tipo de apoyo, como consecuencia, básicamente, de la transformación del modelo de familia tradicional, del cambio en la posición social de la mujer y en su nivel formativo, de su incorporación al mercado laboral y del cambio en las condiciones de vida (reducción del tamaño de la vivienda, continuidad de los jóvenes en casa...). Teniendo en cuenta todos estos antecedentes, parece a todas luces necesaria e **imprescindible la formación de investigadores** altamente cualificados con capacidad para estudiar, analizar, proponer e implementar soluciones **basadas en la evidencia para un problema que afecta al conjunto de la sociedad**.

La Universidad es una de las instituciones que debe **ofrecer soluciones a los problemas que una sociedad** debe enfrentar. Por tanto, estos estudios de doctorado están diseñados con el objetivo claro e inequívoco de formar investigadores que mediante sus proyectos sean capaces de **contribuir a la mejora de la atención** a las personas con discapacidad y dependencia, desarrollando nuevos programas de atención sociosanitaria y optimizando la eficiencia de los existentes actualmente. La formación de nuevos doctores especializados en este ámbito revertirá en una **mejora de la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas con discapacidad y de la sociedad en general**.

- Carácter esencial o estratégico: respuesta a necesidades prácticas y científicas del SUG.

El programa de doctorado Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar se incardina en el [Plan gallego de investigación e innovación](#) ofreciendo la posibilidad de adquirir competencias investigadoras en un ámbito que resulta de interés para un gran número de profesionales que anualmente egresan de las universidades gallegas y españolas. En este sentido, investigadores que provienen por ejemplo del ámbito de conocimiento de la *ciencias del comportamiento y psicología*, de *ciencias de la educación*, o de *ciencias de la salud* (enfermería; fisioterapia, podología, nutrición y dietética, terapia ocupacional, óptica y optometría y logopedia; medicina y odontología) pueden considerar este programa de doctorado como una opción prioritaria para continuar sus estudios de grado. Considerando el peso específico que presentan los estudiantes egresados con el perfil de ingreso recomendado, este programa de doctorado responde a necesidades prácticas y científicas del SUG y de la gran mayoría de universidades del territorio nacional.

En cuanto a las necesidades científicas, tal y como se ha señalado anteriormente, la investigación en este campo, integrando diferentes perspectivas teóricas, resulta una poderosa herramienta de cara a que la sociedad en su conjunto pueda dar respuesta ante un fenómeno que amenaza con colapsar los sistemas de atención sociosanitaria existentes hasta la fecha. Sólo a través de programas de investigación que optimicen estos sistemas se podrá hacer frente al progresivo envejecimiento poblacional y a los cambios sociales que han alterado sustancialmente el sistema tradicional de redes de apoyo y cuidado informal.

- Equilibrio territorial del SUG: justificación del campus elegido para la implantación de la enseñanza en relación a la especialización de éste.

La UDC mantiene una importante cantidad de convenios con instituciones dedicadas a la atención a las personas con discapacidad y dependencia, convenios que permiten la realización de las prácticas de los actuales estudiantes de las titulaciones de maestro (especialidades de infantil y primaria), educación social, terapia ocupacional, logopedia,

fisioterapia y psicopedagogía. Adicionalmente, la Facultad de Fisioterapia mantiene convenios con un número importante de asociaciones y entidades profesionales de este ámbito temático para la formación de sus estudiantes de grado, máster y doctorado. Además, es necesario tener en cuenta que el título propuesto surge como continuación y adaptación natural del título preexistente de doctorado en Salud, Discapacidad y dependencia (extinto), del título de máster en proceso de extinción (Master en Discapacidad y Dependencia), ofertados y desarrollados con éxito en este centro desde hace una década. El campus de Oza se sitúa en el centro de la ciudad sanitaria de A Coruña, muy próximo a centros asistenciales como el CHUAC, el Hospital San Rafael, el Hospital Teresa Herrera, el Hospital Marítimo de Oza o el Centro Oncológico de Galicia. En las inmediaciones de todas estas y otras instituciones asistenciales, la UDC ofrece sus grados en fisioterapia, enfermería, terapia ocupacional, así como diversas formaciones de máster. Por tanto, se puede afirmar que la Facultad de Fisioterapia ocupa un lugar estratégicamente adecuado para el desarrollo de este programa de doctorado.

II. Mercado laboral

- Estudio de las necesidades del mercado laboral en relación con la titulación propuesta

Los datos de la *Agencia para la Calidad del Sistema Universitario de Galicia (ACSUG)* sobre la inserción laboral de los titulados en el Sistema Universitario de Galicia (SUG) muestran como los egresados en ciencias de la salud presentan altos índices de empleabilidad, lo que confirma que este ámbito continúa siendo un sector estratégico con amplias oportunidades de desarrollo profesional. En particular, los últimos informes reflejan que el sector sociosanitario ha experimentado un crecimiento sostenido debido al envejecimiento de la población, el incremento de la cronicidad y la mayor prevalencia de situaciones de discapacidad y dependencia. En efecto, las necesidades de los sistemas sanitarios están cada vez más condicionadas por el fenómeno de la discapacidad y dependencia.

El contexto demográfico y epidemiológico del envejecimiento y las situaciones de discapacidad y dependencia en la población gallega genera una creciente demanda de profesionales altamente cualificados para la gestión de la salud, la discapacidad y la dependencia, no solo en el ámbito asistencial, sino también en la investigación y el desarrollo de nuevas estrategias de intervención.

Los avances tecnológicos han permitido una mayor esperanza de vida y mejores tratamientos, pero también han generado nuevos desafíos, como el manejo de enfermedades crónicas y la optimización de la autonomía de las personas discapacidad o diversidad funcional. En este sentido, resulta imprescindible que los profesionales que abordan esta problemática cuenten con una formación avanzada que les capacite para adaptar, mejorar y optimizar sus actuaciones en función de las necesidades emergentes. El programa de doctorado en Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar supone una capacitación de alto nivel que no sólo amplía las oportunidades de empleabilidad de los egresados, sino que también contribuye a mejorar la calidad de la atención sociosanitaria mediante la generación de conocimiento innovador y la aplicación de enfoques inter y transdisciplinares en la gestión de la salud y el bienestar.

- Incorporación de perfiles profesionales vinculados a los sectores estratégicos de Galicia

La Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía personal y Atención a las personas en situación de Dependencia (LAPAD), además de dar respuesta a una urgente necesidad social, supuso una prometedora oportunidad para la creación de una actividad económica sostenible y un nicho en el que generar nuevo empleo, debido a que la atención a la dependencia termina concretándose en última instancia en actividades directas de apoyo y/o cuidado personales, lo que requiere una dedicación muy intensiva de personal con diferentes cualificaciones profesionales.

El sector de atención a la discapacidad y la dependencia ha mostrado un crecimiento positivo incluso ante situaciones económicas especialmente adversas y que por tanto puede llegar a constituir un sector estratégico para la creación de empleo estable y de calidad. La investigación en este campo presenta como uno de sus objetivos primordiales la optimización en la gestión y asignación de los recursos económicos, materiales y humanos de forma que esto revierta en un mayor bienestar y calidad de vida de los colectivos en situación de dependencia.

Según datos del Instituto Galego de Estadística (IG), el sector servicios, que incluye actividades sanitarias y de servicios sociales, representa una parte significativa de la economía gallega. La formación avanzada en este ámbito contribuirá a la incorporación de perfiles altamente cualificados en este sector estratégico, mejorando la calidad de la atención sociosanitaria y respondiendo eficazmente a los desafíos demográficos actuales.

- Medidas previstas para el fomento del espíritu emprendedor y el autoempleo de los egresados

La capacidad de encontrar respuestas a problemas complejos de la sociedad y que no presentan una solución evidente, y ni siquiera una única solución, es una competencia importante que deben adquirir los doctorandos. De este modo, la capacidad para diseñar, crear, desarrollar y emprender proyectos novedosos e innovadores en un ámbito de conocimiento tan amplio y con tantas aplicaciones como la atención a personas en situación de discapacidad y dependencia debe alentar a los nuevos doctores a poner en marcha actividades profesionales que se aprovechen del nuevo conocimiento generado transfiriéndolo a la sociedad. Para fomentar este espíritu emprendedor, anualmente desde la Facultad de Fisioterapia se organiza un curso de orientación profesional dedicado a estudiantes de último curso de grado, máster y doctorandos. Se informa asimismo sobre los servicios de asesoramiento específicos de la propia Universidad, como la unidad de empleo de la UDC.

III. Demanda

- Previsiones de matrícula teniendo en cuenta el análisis de la demanda real de los estudios propuestos por parte de potenciales estudiantes y de la sociedad.

Teniendo en cuenta la demanda de los estudios de grado y master que están relacionados con éste, nuestra previsión es realizar una oferta anual de 10 alumnos por cada una de las universidades participantes. En total, 40 estudiantes anuales en el conjunto del programa de doctorado.

- Descripción de medidas previstas para la revisión de la titulación motivada por cambios en la demanda.

Dentro del funcionamiento habitual del programa de doctorado se implementarán una serie de estrategias a distintos niveles que permitan evaluar la calidad de la formación impartida, así como los posibles cambios a introducir en la oferta de plazas para cursarlo. Estas estrategias se concretan a continuación:

1. Seguimiento del funcionamiento del programa, evaluando la calidad del mismo y planteando posibles medidas de revisión periódica. Especialmente, evaluación de los recursos de aprendizaje y de apoyo a los estudiantes.
2. Evaluación de los estudiantes del programa.
3. Autoevaluación del profesorado.

Con la información obtenida periódicamente de esta evaluación, se revisarán, si es preciso, los procesos de tutorización de los estudiantes matriculados en él y de las tesis doctorales en curso, buscando una mejor adecuación al proceso de aprendizaje de los estudiantes. Las propuestas de mejora del programa y de cambios a introducir en él (incluidos los referidos a la oferta formativa) se instrumentalizarán a través de la comisión académica del mismo.

Los criterios establecidos para esta toma de decisión serán los siguientes:

- evaluación de los estudiantes indicativas de deficiencias en el proceso de enseñanza y aprendizaje o en algunos de los componentes del programa.
- evaluación de la comisión académica indicativa de la necesidad de introducir mejoras cualitativas en el programa.
- sugerencias de los estudiantes y profesores sobre la mejora del programa desarrollado.

IV. No Duplicidad

- Mención de enseñanzas afines preexistentes en esta universidad.

El presente programa de doctorado constituye la adaptación de todo un itinerario formativo único en el SUG y específicamente en la UDC, que incluye los actuales títulos de Master en Discapacidad y dependencia (actualmente, en proceso de transformación en *Máster Universitario en Cronicidad y nuevos modelos de atención sanitaria de la UDC*).

- Acreditación de la no coincidencia de objetivos y contenidos con otras titulaciones existentes (coincidencia máxima del 50% de los créditos).

La UDC no cuenta con otras enseñanzas que aborden la discapacidad y dependencia desde una perspectiva de apoyos, ya sean de naturaleza psicosocial o de la rehabilita-

ción funcional. De esta forma, el programa de doctorado en Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar representa una opción bien diferenciada del resto de titulaciones y que se encuentra ya consolidada dentro de la oferta formativa de la UDC.

V. Otros

- Planificación de la conexión de las titulaciones de grado, máster y doctorado

La actual propuesta se trata de ofrecer a los numerosos egresados del SUG que han concluido titulaciones de grado relacionadas preferentemente con las ramas sociosanitarias (fisioterapia, enfermería, medicina, terapia ocupacional, psicología, psicopedagogía, educación, etc.) la posibilidad de adquirir competencias investigadoras a nivel de máster (Master en Discapacidad y dependencia (actualmente, en proceso de transformación en *Máster Universitario en Cronicidad y nuevos modelos de atención sanitaria de la UDC*)) y finalmente de doctorado en un ámbito transversal y tan emergente como la atención a personas en situación de discapacidad y dependencia. Ésta es, sin constituir la única posibilidad, la planificación lógica con la que se han diseñado los estudios. Coherencia de la titulación propuesta con el Plan Estratégico de la universidad que hace la propuesta.

- Coherencia de la titulación con el Plan Estratégico de la UDC

El programa de doctorado propuesto resulta coherente y mantiene una relación muy directa con varios de los objetivos del [Plan estratégico de la Universidad de A Coruña](#). En primer lugar, se trata de un título que aporta a la labor de responsabilidad social de esta universidad. Contribuye de manera especial al objetivo de dicho Plan en tanto que contribuye de manera directa a los objetivos del **área estratégica 05 de Responsabilidad social y sustentabilidad** y al **área estratégica 02 Investigación y Transferencia**.

- Innovación docente e investigadora: fomento de la utilización de TIC y nuevas tecnologías

Desde la comisión académica del programa de doctorado se asume un compromiso con el empleo y fomento de las TICs y nuevas tecnologías orientadas tanto a la mejora de la docencia como a la investigación. En este sentido se incorpora la colaboración con el [Centro de Investigación en Tecnologías de la Información y las Comunicaciones de la UDC](#).

Se promoverá además la utilización de materiales audiovisuales por parte de los investigadores, así como la consideración de estas tecnologías como objeto de estudio aplicado en el campo de la discapacidad y dependencia y que puedan llegar a constituir un avance en el conocimiento objeto de ser transferido al ámbito asistencial o directamente a la sociedad (por ejemplo, sistemas de teleasistencia, programas interactivos de formación de cuidadores, etc.).

- Coordinación en redes internacionales de calidad

En cuanto a la integración en redes internacionales de investigación, cabe señalar que una parte del profesorado que va a participar activamente en este programa de doctorado forma parte de [The European Network of Physiotherapy in Higher Education](#) (EN-PHE) y de la [Asociación Española de Fisioterapeutas](#) (AEF). La AEF mantiene permanentes lazos de cooperación con los diferentes países europeos y mundiales en los que la fisioterapia tiene desarrollo docente, profesional e investigador. No obstante, a pesar

del evidente nexo cultural y lingüístico existente con la comunidad científica iberoamericana y con la comunidad mundial, la reformulación de este nuevo programa de doctorado con un carácter interuniversitario supone sin duda el inicio de una apuesta por el establecimiento de nuevas colaboraciones.

Los profesores del área de Educación y Psicología forman parte a su vez de la Sociedad Universitaria de Investigación en Psicología y Salud. Esta sociedad es editora de la [Revista Iberoamericana de Psicología y Salud](#), manteniendo de esta forma importantes colaboraciones con los países iberoamericanos.

- Requisitos específicos

Se detallan en la Memoria de verificación.

MEMORIA ECONÓMICA

Justificación de la viabilidad económica

La viabilidad económica del programa de doctorado en Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar se sustenta en la solidez y estabilidad de sus recursos humanos, así como en la disponibilidad de infraestructuras y proyectos financiados que garantizan su continuidad.

- Análisis de las necesidades presentes y futuras en recursos humanos, infraestructuras y otros bienes para la implantación del programa de doctorado.
- Justificación del origen de los recursos necesarios.

Recursos humanos

El profesorado que participa en este programa de doctorado se detalla en el **Anexo I** de la memoria.

En primer lugar, el programa cuenta con un profesorado amplio y altamente cualificado, con docentes de las 4 universidades participantes, Universidade da Coruña, Universidad de León, Universidad de Murcia y Universidad de Salamanca, que presentan una trayectoria investigadora consolidada avalada por sexenios reconocidos, publicaciones en revistas de impacto y participación en proyectos de investigación competitivos.

Esta masa crítica de investigadores está integrada en grupos de referencia.

Concretamente, en la **UDC**, el profesorado del programa pertenece mayoritariamente al **Grupo de Investigación en Intervención Psicosocial y Rehabilitación Funcional**, compuesto por 8 docentes con vinculación estable, de los cuales la mitad son Titulares de Universidad y cuentan con sexenios activos. La otra mitad tienen méritos investigadores equivalentes a los sexenios. Además, en este grupo colaboran dos investigadoras externas de prestigio internacional adscritas a instituciones como el CINTESIS@RISE, MEDCIDS, Faculty of Medicine of the University of Porto, y al Grupo de investigación Translational research in pulmonary vascular diseases del Hospital Clínico de Barcelona.

Asimismo, la UDC aporta docentes a este programa del **Grupo de Investigación en Reumatología y Salud**, cuyo coordinador tanto de este grupo como de este programa, el profesor Francisco Javier Blanco García, es una referencia internacional en Reumatología y cuenta con una destacada producción científica y proyectos de investigación financiados.

La interdisciplinariedad del programa se refuerza con la participación de profesoras del área de Psicología y de la Educación que forman parte del **Equipo de investigación Estrategias de intervención en el lenguaje oral y escrito**, así como la colaboración de 3 docentes del **Grupo de Investigación Aprendizaje y control del movimiento humano en actividad física y deporte**.

Por su parte, la ULE contribuye con siete profesores con sexenios reconocidos y vinculación laboral estable con la Universidad. La mayoría ellos están integrados en el **Grupo de Investigación Envejecimiento, Neurociencia, Salud y Desarrollo**; el cual cuenta con proyectos financiados que respaldan la producción investigadora y la formación de doctorandos. Adicionalmente, participan docentes del Grupo de

Farmacología y del Grupo Enfermero de investigación, lo que amplía la perspectiva multidisciplinar del programa.

La UM aporta 13 profesores, de los que el 84,6% mantienen sexenios activos. Aporta un equipo de profesorado con experiencia en líneas de investigación vinculadas a la salud y la discapacidad perteneciente a 5 grupos de investigación. Su contribución al programa garantiza una mayor diversidad en la formación y dirección de tesis doctorales, consolidando el carácter interuniversitario del doctorado.

Finalmente, en la USAL, el programa cuenta con siete profesores, seis de ellos con sexenios de investigación reconocidos y con una vinculación mayoritariamente estable.

El equilibrio entre el número de doctorandos y el profesorado disponible evidencia la estabilidad y viabilidad del programa.

Recursos materiales

La viabilidad económicas del programa de doctorado en Salud, Discapacidad, Dependencia y Bienestar se fundamenta en la solidez de los recursos materiales, ampliamente distribuidos entre las cuatro universidades participantes: UDC, ULE, UM y USAL. Estos recursos, detallados en la memoria del programa, específicamente en el apartado **7. Recursos materiales y servicios**, garantizan el adecuado desarrollo de la formación de los doctorandos y la sostenibilidad del programa sin necesidad de inversiones extraordinarias.

En primer lugar, las **Escuelas de Doctorado** de cada universidad ofrecen un soporte inestimable para la gestión administrativa de todo el proceso académico. En la UDC, la **Escuela Internacional de Doctorado (EIDUDC)** proporciona además acceso a servicios de apoyo a la investigación y orientación a programas de internacionalización, entre otros. De manera similar, la **Escuela de Doctorado de la ULE (EDULE)**, la **Escuela Internacional de la UM (EIUM)** y la **Escuela de Doctorado “Estudii Salamantini” de la USAL** disponen de estructuras consolidadas que fomentan la formación y la excelencia investigadora. Además, las unidades de empleo de la UDC, ULE, UM y USAL proporcionan orientación y apoyo a la inserción laboral de los egresados.

Cada universidad cuenta con **recursos materiales y servicios destinados a la formación doctoral**, destacando entre los muchos disponibles, las bibliotecas con acceso a bases de datos científicas, aulas con numerosos recursos informáticos, laboratorios especializados y plataformas virtuales para la docencia y el seguimiento de las tesis doctorales.

Los **recursos específicos para la investigación** en cada universidad incluyen, entre otros, laboratorios de última generación, equipamiento tecnológico avanzado, software especializado para el análisis de movimiento y acceso a redes de colaboración científica.

En términos de **movilidad**, los doctorandos tienen acceso a programas financiados competitivos que les ofrecen la posibilidad de realizar estancias en centros de investigación de prestigio a nivel nacional e internacional. Las cuatro universidades cuentan con servicios que gestionan las becas y ayudas para la movilidad. Estos recursos garantizan la internacionalización del programa y fortalecen su impacto en la comunidad científica.

La combinación de espacios físicos adecuados, equipamiento científico de primer nivel y apoyo institucional para la movilidad y empleabilidad de los doctorandos refuerza la

solidez del programa y su capacidad para mantenerse como un referente en la investigación sobre salud, discapacidad, dependencia y bienestar.