

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL RESIDENTE DE PEDIATRÍA*

* Contenido recogido en el documento Guía-Itinerario formativo tipo de la especialidad de Pediatría de la OSI Bilbao-Basurto

EVALUACIÓN DE LAS ROTACIONES

La evaluación y valoración de las distintas rotaciones se efectúa a través de diversos elementos y participan todos los miembros del Servicio. Su función es tanto el realizar una evaluación del esfuerzo y las competencias adquiridas por el Residente, como el comprobar si los medios puestos a su disposición han sido suficientes y detectar áreas de mejora. Por ello es importante la aportación de las personas a quienes corresponde tutelar la docencia, pero también lo es las valoraciones de los Residentes, de modo que sea posible ir reformando paulatinamente el Programa Docente.

Formulario de evaluación de las rotaciones

Tras finalizar cada rotación el Tutor de Apoyo valorará con una puntuación de 0 a 3 una serie de ítems encuadrados bajo dos grandes apartados (Anexo 3)

1. Conocimientos y habilidades:

- ◆ Nivel de conocimientos teóricos adquiridos.
- ◆ Nivel de habilidades adquiridas.
- ◆ Habilidad en el enfoque diagnóstico.

- ◆ Capacidad para tomar decisiones.
- ◆ Utilización racional de recursos.

2. Actitudes:

- ◆ Motivación.
- ◆ Dedicación.
- ◆ Iniciativa.
- ◆ Puntualidad/asistencia.
- ◆ Nivel de responsabilidad
- ◆ Relaciones paciente/familia.
- ◆ Relaciones equipo de trabajo.

Entrevista personal con el tutor.

Mensualmente el tutor se reunirá de forma programada con cada Residente, lo que coincidirá con una rotación en curso o finalizada. Los temas a analizar ser:

I. Rotaciones:

- ◆ Conocimiento por parte del residente de los objetivos de la rotación
- ◆ Charla informal sobre la rotación reciente
- ◆ Valoración del cumplimiento de los objetivos, y el grado de competencia alcanzado en cada rotación en relación a los objetivos marcados; en el caso de que no se hayan cumplido los objetivos, identificación de las razones
- ◆ Identificación de fortalezas de la rotación, qué es lo que ha estado bien
- ◆ Contraste con la valoración que se disponga del tutor de apoyo de las rotaciones ya efectuadas

- ◆ Identificación de Áreas de mejora. Desde un punto de vista global, en relación a los objetivos propuestos para las rotaciones realizadas en este período analizado, ¿qué es lo que le falta por aprender?
- ◆ Plan de aprendizaje en el caso anterior. Propuestas de actuación: ¿cómo lo va a aprender?, acuerdo de actuación y fecha límite.
- ◆ Relaciones personales durante la rotación con el staff, otros residentes, personal
- ◆ Relaciones con otros servicios durante la rotación

II. Guardias realizadas

III. Actividad científica realizada. Formación y docencia:

- ◆ Compromiso con su formación: Maneja recursos on-line de autoformación, utiliza fuentes de información contrastada para la resolución de sus dudas clínicas...
- ◆ Sesiones clínicas presentadas
- ◆ Asistencia a cursos del programa común complementario
- ◆ Otros cursos, seminarios...
- ◆ Propuesta de sesiones futuras, comunicaciones, proyectos de investigación...

IV. Grado de satisfacción.

Valoración de la docencia por el residente

De forma complementaria, el residente evaluará la docencia de la rotación mediante una encuesta

(Anexo 4) que entregará cumplimentada a su Tutor principal. En ella se valoran con una escala de 1 a 5 los siguientes aspectos:

- ◆ Variedad y relevancia de la experiencia clínica
- ◆ Docencia recibida
- ◆ Grado de responsabilidad que se le ha otorgado
- ◆ Condiciones de trabajo
- ◆ Satisfacción general con la rotación

En la encuesta se dispone de un espacio libre para comentarios.

EVALUACIÓN ANUAL

El protocolo de evaluación anual está establecido por la Comisión de Docencia del HUB, de acuerdo a la normativa establecida por el Ministerio de Sanidad y Consumo.

Cada año, hacia el mes de abril, el residente deberá entregar una memoria anual (Guión en Anexo 5) que deberá ir firmado por él mismo, el Responsable de la Unidad Docente y el Tutor Principal.

El residente deberá cumplimentar una Encuesta de valoración de la docencia recibida durante el año (Anexo 6), que tendrá carácter anónimo y será entregada en la Secretaría de la Comisión de Docencia.

El Tutor principal será el encargado de recoger todo el expediente para la evaluación del residente integrado por la memoria anual y las evaluaciones docentes y discentes de todos los rotatorios. El conjunto de esta información queda incorporado al expediente del residente.

El Tutor Principal elaborará un **informe individualizado para el residente** y como herramienta de

autoevaluación conjuntamente con él, Este informe contendrá los siguientes apartados:

- ◆ Un resumen de las competencias adquiridas en asistencia, docencia e investigación.
- ◆ Puntos fuertes a mantener.
- ◆ Áreas de mejora a abordar el próximo año.
- ◆ Plan de formación para el próximo año, incluyendo rotatorios, actividades docentes y de investigación.

Este Informe se incorporará al Informe anual, y será firmado por el residente y por el tutor principal.

La evaluación anual será efectuada por un **Comité de Evaluación**, constituido por:

- ◆ Presidente de la Comisión de Docencia
- ◆ El Jefe del Servicio de Pediatría del HUB
- ◆ El Tutor principal
- ◆ El Vocal de la Comisión de Docencia designado por la Comunidad Autónoma.

El Comité de Evaluación estudiará el informe anual, y otorgará las puntuaciones, las cuales se ponderarán según la siguiente distribución

- ◆ Puntuación media de los rotatorios: 70%
- ◆ Puntuación del tutor: 20%
- ◆ Actividades científicas: 10%

Cada uno de los aspectos será valorado con una escala de 1 a 3

Criterios de calificación	Calificación	Puntuación
Peor de lo esperado	No apto	0
Lo esperado	Adecuado	1
Mejor de lo esperado	Destacado	2
Mucho mejor de lo esperado/Excelente	Excelente	3

En el caso de las actividades científicas, los 3 puntos máximos a adjudicar a las actividades científicas se distribuirán:

- ◆ Actividades docentes y presentación de sesiones: 0 a 1
- ◆ Presentación de comunicaciones y/o ponencias en congresos: 0 a 1
- ◆ Realización de publicaciones: 0 a 1

Si el residente no hubiera realizado las actividades del programa común complementario correspondiente a ese año de residencia, se restará 1 punto en el apartado de actividades científicas.

Con la información anterior se elaborará la Hoja de Evaluación Anual (Anexo 6) que se incorporará al expediente del residente.

A resultas de la evaluación anterior, el Jefe de Estudios cumplimentará la Hoja de Evaluación Anual (Anexo 7) en la que registrará la puntuación correspondiente y la calificación de APTO o NO APTO, que será remitido al Registro Nacional de Especialistas en Formación, del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Si el residente es calificado como Apto, pasa automáticamente al siguiente año de formación, en las condiciones estipuladas en su contrato.

Si el Comité de Evaluación califica de NO APTO a alguno de los Residentes, se efectuarán los siguientes procedimientos:

a) Si la evaluación negativa se debiera a falta de conocimientos o insuficiente aprendizaje susceptibles de recuperación, se establecerá una recuperación específica y programada que el Especialista en formación deberá realizar dentro de los tres primeros meses del siguiente año lectivo, conjuntamente con las actividades propias de éste. El Especialista en formación será definitivamente evaluado al término del período de recuperación. El contrato se prorrogará, inicialmente, por tres meses, quedando supeditada su prórroga anual al resultado de la evaluación.

b) Si la evaluación negativa se produjera por reiteradas faltas de asistencia no justificadas, o por notoria falta de aprovechamiento o insuficiente aprendizaje no susceptibles de recuperación, el Comité notificará a la Comisión de Docencia y a la Dirección del centro, a fin de que se proceda, de conformidad con el procedimiento legalmente aplicable, a la rescisión del contrato con efectividad del último día del año lectivo.

c) Cuando la evaluación negativa se deba a períodos prolongados de ausencia, por incapacidad laboral transitoria u otras causas legales de imposibilidad de prestación de servicios superiores al 25 por 100 de la jornada anual, la Dirección General de Ordenación Profesional, previo informe de la Comisión de Docencia, podrá autorizar la extensión del período formativo pro el tiempo necesario para la recuperación.

El informe anual de la Comisión de Docencia, junto los documentos que han ayudado a su confección, se incorporan al expediente del Médico Residente.

EVALUACIONES DE LA DOCENCIA POR LOS RESIDENTES

Como ya se ha venido indicando, existen formas estructuradas para la evaluación de la docencia por los residentes., de forma que se puedan identificar áreas de mejora. Los instrumentos son los siguientes:

- ◆ Encuesta de valoración de los rotatorios
- ◆ Encuesta de valoración anual de la docencia
- ◆ Entrevistas periódicas con el tutor principal

ANEXO 3. Formulario de evaluación de las rotaciones

**FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA
 MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO**

FICHA 1

EVALUACION DE ROTACION

APELLIDOS Y NOMBRE		
CENTRO HOSPITAL DE BASURTO		
TITULACION	ESPECIALIDAD	AÑO RESIDENCIA
TUTOR		

ROTACION	
CONTENIDO	DURACION
UNIDAD	CENTRO

EVALUACION CONTINUADA

A-CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACION
NIVEL DE CONOCIMIENTO TEORICOS ADQUIRIDOS	
NIVEL DE HABILIDADES ADQUIRIDAS	
HABILIDAD EN EL ENFOQUE DIAGNOSTICO	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
UTILIZACION RACIONAL DE RECURSOS	
MEDIA A	0

B-ACTITUDES	CALIFICACION
MOTIVACION	
DEDICACION	
INICIATIVA	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
NIVEL DE RESPONSABILIDAD	
RELACIONES PACIENTE/FAMILIAR	
RELACIONES EQUIPO DE TRABAJO	
MEDIA B	0

CRITERIOS DE CALIFICACION	CALIFICACION	PUNTUACION
Peor de lo esperado	No apto	0
Lo esperado	Adecuado	1
Mejor de lo esperado	Destacado	2
Mucho mejor de lo esperado/Excelente	Excelente	3

CALIFICACION DE LA ROTACION
 (70 % A+ 30% B)

CALIFICACION
0

En _____ a _____ de _____ de 200

EL TUTOR O RESPONSABLE DE LA FORMACION

Fdo: _____

ANEXO 4. Encuesta de valoración de las rotaciones por el residente

Esta hoja es muy importante para detectar aspectos positivos y aspectos mejorables de los Servicios por los que rotan los residentes del Hospital. Por ello, recomendamos su cumplimentación cuidadosa y sincera, ya que la información será tratada con la máxima confidencialidad.

EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN

NOMBRE

ESPECIALIDAD

DATOS DE LA ROTACION

SERVICIO: -----

CENTRO: -----

FECHA: -----

TUTOR/RESPONSABLE DOCENTE: -----

CRITERIOS

ESCALA

MUY DEFICIENTE DEFICIENTE NORMAL BUENA EXCELENTE

1. Variedad y relevancia

de la experiencia clínica. € € € € €

2. Docencia recibida (en

términos cualitativos y € € € € €

cuantitativos).

3. Grado de responsabilidad

que se le ha otorgado (en € € € € €

relación a tus posibilidades).

4. Condiciones de trabajo. € € € € €

5. Satisfacción general

de la rotación. € € € € €

COMENTARIOS

ANEXO 5. Guión de la memoria de evaluación anual (Libro del residente)

I - ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- I.1: Servicios por donde ha rotado y calendario de rotaciones.
- I.2: Pacientes ingresados atendidos, con especificación del número y grado de responsabilidad.
Se incluirá en este apartado el nº de camas atendidas, la ocupación y la estancia media (estos datos se pueden consultar en las memorias mensuales de actividades remitidas a cada Servicio).
- I.3: Pacientes atendidos en Consultas Externas, con especificación del número, especialidad y/o subespecialidad y grado de responsabilidad.
- I.4: Intervenciones quirúrgicas, indicando el tipo y la actuación como cirujano, primer o segundo ayudante.
- I.5: Actividades efectuadas en Servicios Generales, indicando el tipo, número y grado de responsabilidad.
- I.6: Procedimientos especiales efectuados (intubación, obtención de vías, sondajes, punciones, etc.), con indicación del número.
- I.7: Otras actividades asistenciales.

II - ACTIVIDAD DOCENTE

- II.1: Sesiones Clínicas Generales, indicando el nº de las asistidas y de las presentadas.
- II.2: Sesiones Clínicas del Servicio, indicando igualmente nº de asistidas y presentadas.
- II.3: Sesiones Bibliográficas, especificando nº de asistidas y presentadas.
- II.4: Sesiones Radiológicas, indicando tipo de participación.

II.5: Seminarios, señalando el tipo de participación.

II.6: Cursos recibidos, indicando título, entidad organizadora, lugar y fecha y nº de horas lectivas.

II.7: Cursos impartidos, indicando título, entidad organizadora, lugar y fecha y tipo de participación.

II.8: Otras actividades docentes.

III - ACTIVIDAD INVESTIGADORA

III.1: Proyectos de investigación, indicando título del Proyecto, investigador principal, tipo de participación y entidad financiadora, si la hubiera.

III.2: Tesis Doctoral, indicando título, Director de la misma, fecha de comienzo y calendario previsto.

III.3: Becas y/o Ayudas a la Investigación recibidas (incluir aquí las ayudas para asistencia a Reuniones Científicas, adjudicadas por Instituciones u Organismos oficiales).

III.4: Comunicaciones presentadas en Reuniones Científicas y/o Congresos (indicar orden de autores, título, nombre de la Reunión, fecha y lugar). Adjuntar una copia del Resumen o Abstract si lo hubiere.

III.5: Publicaciones (indicar orden de autores, título, nombre de la Revista con volumen, páginas y fecha, o nombre del libro con editores, editorial, páginas y fecha de publicación). Adjuntar una copia de la publicación o de la aceptación si no hubiera sido publicada todavía.

III.6: Otras actividades investigadoras.

IV OTRAS ACTIVIDADES A VALORAR NO CONTENIDAS EN LOS APARTADOS ANTERIORES.

ANEXO 6. Encuesta anual anónima de valoración de la docencia

Esta encuesta que tienes en tus manos tiene un valor bastante mayor que el que a primera vista se le pudiera suponer. Es una de las principales herramientas de que disponemos para mejorar la formación de los residentes y es casi el único instrumento que nos permite detectar las áreas susceptibles de mejora en la formación de especialistas de nuestro Hospital.

En todos los servicios del hospital con acreditación docente y también en la Comisión de Docencia tenemos un interés especial en que los residentes que terminen su formación hospitalaria en Basurto estén lo mejor formados que sea posible ya que algunos vais a seguir trabajando con nosotros y otros vais a ser el espejo en el que nuestro hospital va a ser visto en los centros médicos en los que trabajéis. Sin embargo, a pesar de las mejores intenciones, siempre habrá algo que no hagamos bien o que, al menos, pueda ser mejorado.

Esta encuesta intenta precisamente conseguir detectar aquellos aspectos que pueden ser mejorados y recabar de los mismos sujetos del proceso de aprendizaje, de los residentes, ideas para conseguir una formación más completa y mejor. No es por tanto, en absoluto, una evaluación de los Servicios docentes. No nos interesa ponernos nota. Queremos saber qué hacemos bien y que es lo que debemos cambiar o mejorar.

Por ello te rogamos que complementes esta encuesta con interés y dedicación, que respondas con la mayor veracidad posible y que no lo hagas rutinariamente ni rellenando las casillas de manera mecánica. Te interesa hacerlo, y sobre todo les interesa a los que vienen o vendrán detrás de ti. Y también, no lo dudes, nos interesa a todos los que participamos de algún modo en la docencia M.I.R.

A cambio, nos comprometemos a que estos datos serán tratados de forma confidencial en la Comisión de Docencia y también, y más importante, a que serán tenidos en cuenta para elaborar los planes de mejora, tanto en lo que respecta a la formación común hospitalaria, como en cada uno de los Servicios.

Nombre			
Servicio			
Año de residencia		Fecha	

SESIONES

¿Existen en tu Servicio sesiones clínicas específicas? Sí Ω No Ω

¿Cuántas de éstas sesiones se programan cada mes? _____

¿Existen en tu Servicio sesiones bibliográficas? Sí Ω No Ω

¿Cuántas de éstas sesiones ha habido este año? _____

¿Existen en tu Servicio sesiones interservicios? Sí Ω No Ω

¿En cuántas de éstas has participado este año? _____

¿Existen en tu Servicio sesiones de Morbimortalidad? Sí Ω No Ω

¿Cuántas ha habido este año? _____

¿Existen en tu Servicio protocolos escritos? Sí Ω No Ω

Si existen, ¿tienes una copia de estos protocolos? Sí Ω No Ω

¿A cuántas sesiones generales has asistido este año? _____

SERVICIO

Valora...	<i>Insuficiente</i>	<i>Suficiente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Muy bueno</i>	<i>Excelente</i>
Lo que se preocupa el Servicio de tu formación					
La supervisión en el Servicio de tu práctica asistencial					
El control de tu responsabilidad por los médicos de plantilla					
El grado de responsabilidad otorgado por los médicos de plantilla					
La formación en cuanto a adquisición de habilidades					
La formación en cuanto a adquisición de conocimientos					
Las condiciones de trabajo					
Valoración global del Servicio					

TUTOR

Valora...	<i>Insuficiente</i>	<i>Suficiente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Muy bueno</i>	<i>Excelente</i>
Motivación docente del tutor					
Disponibilidad del tutor					
Implicación del tutor en la organización de la docencia					
Valoración global del tutor					

FORMACIÓN

Valora...	<i>Insuficiente</i>	<i>Suficiente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Muy bueno</i>	<i>Excelente</i>
La formación asistencial recibida					
La formación recibida en investigación					
La formación recibida en ética y directrices de buena práctica clínica					
La formación recibida en informática aplicada a la medicina					
La formación recibida en búsqueda bibliográfica					
La formación recibida en relaciones con el paciente y otros profesionales					

La formación recibida en gestión y calidad					
Cursos ofrecidos por la Comisión de Docencia (en general)					

CUESTIONES GENERALES

Valora...	<i>Insuficiente</i>	<i>Suficiente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Muy bueno</i>	<i>Excelente</i>
Tu satisfacción general este año					


¿Qué es lo que reseñarías como lo más positivo de tu formación este año?

¿Qué es lo que reseñarías como lo más negativo de tu formación este año?

¿Cómo crees que se puede mejorar la formación de residentes en tu servicio?

Esta hoja es muy importante para detectar aspectos positivos y aspectos mejorables de los Servicios por los que rotan los residentes del Hospital. Por ello, recomendamos su cumplimentación cuidadosa y sincera, ya que la información será tratada con la máxima confidencialidad.

ANEXO 7. Hoja de Evaluación Anual

  		FICHA 1
HOJA DE EVALUACION ANUAL DEL RESIDENTE - EJERCICIO LECTIVO 2017/2018		
APELLIDOS Y NOMB		
CENTRO HOSPITAL DE BASURTO		
TITULACION	MÉDICO	ESPECIALIDAD
		PEDIATRÍA
AÑO RESIDENCIA		
TUTOR		
ROTACIONES		
CONTENIDO	UNIDAD/CENTRO	DURACION
		CALIFICACION
		CAUSA E.NEG
		MEDIA
		#¡DIV/0!
ACTIVIDADES CIENTIFICAS		
TIPO DE ACTIVIDAD	CALIFICACION	CAUSA E.NEG
PROGRAMA COMUN COMPLEMENTARIO	memoria	
OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES Y PRESENTACION SESIONES		
PRESENTACION COMUNICACIONES/PONENCIAS		
PUBLICACIONES		
	TOTAL	
INFORME DEL TUTOR		
	CALIFICACION	CAUSA E.NEG
INFORME ANUAL		
CALIFICACION EVALUACION ANUAL MEDIA ROTACIONES (70X)-ACTIVIDADES CIENTIFICAS(10X)- INFORME DEL TUTOR (20X)		#¡DIV/0!
CAUSA EVALUACION NEGATIVA		
EN BILBAO A		
Sello de la Institución 	EL JEFE DE ESTUDIOS	
Fdo.: Dr. Jose Luis del Cura Rodriguez		