



I: Perfil Jefe de Estudios



1. Capacidad de gestión y condiciones precisas para desempeñar sus funciones:

- Recursos para desarrollar sus labores reflejados en el plan estratégico docente del centro (técnicos, administrativos, etc.).
- Recursos: Dedicación de los Tutores.
- Superioridad jerárquica docente respecto a las Jefaturas asistenciales.



I: Perfil Jefe de Estudios



2. Dedicación adecuada al nivel de complejidad del centro y de las áreas asignadas:

- El mayor nivel de dedicación posible.
- La completa es deseable en grandes centros.
- No dedicaciones de gestión asistencial u otras.
- Profesionalización de la Docencia reconocida en carrera profesional y salarial, de acuerdo con objetivos.



I: Perfil Jefe de Estudios



2. Perfil profesional:

- Especialista en Ciencias de la Salud por Residencia.
- Experiencia asistencial suficiente.
- Experiencia acreditada en formación de especialistas: tutor de residentes, colaborador docente, etc.
- Competencia y liderazgo adecuados en gestión de equipos humanos.
- Conocimiento adecuado del centro docente (no excluyente)



I: Perfil Jefe de Estudios



4. Otros aspectos:

- **Nombramiento:** Importancia de considerar el criterio y la conformidad de la Comisión de Docencia.
- **Carrera profesional:** Reconocimiento de la misma durante el periodo en que se desempeñe la labor de jefe de estudios.
- **Permanencia en el puesto:** En función de evaluación del desempeño, y nivel de cumplimiento de objetivos, balance de gestión periódico.
- **Deben establecerse criterios de evaluación del desempeño, y en ellos participar la Comisión de Docencia.**



I: Perfil Jefe de Estudios



CONSIDERACIONES FINALES:

- Consensuar acuerdos desde la **experiencia** habida de los JE (para la regulación legal antes de 1 año).
- Es importante la **autonomía** de gestión.
- La dependencia jerárquica debe ser del **Director Gerente** (o D.Docente que a su vez depende del mismo).



II: Calidad docente

• 1.Objetivos:

- A. Identificar **qué actividades docentes requieren Planes de Gestión de Calidad** y cuáles de ellas deben ser abordadas por AREDA.
- B. Identificar los **órganos y personas que deben liderar** y colaborar en la elaboración e implantación de los Planes de Gestión de Calidad de la Docencia y su relación con el organigrama de los Centros.
- C. Definir los **elementos básicos que deben componer el Plan.**
- D. Definir la **interrelación** que debe existir entre los Planes de Gestión de Calidad de la Docencia de cada Centro y el **Plan Nacional de Auditorías Docentes** del Ministerio de Sanidad y Consumo, así como el papel de las Comunidades Autónomas a este respecto.



II: Calidad docente

Plan de calidad (indicado x RDecreto y OrdenM) →

- **Objetivos estratégicos**
- “ **factibles y medibles**
- “ **impactantes**
- **En línea con la estrategia del centro y su Dirección**
- **Apoyado por la Dirección**
- **Tratar de que sean homogéneos con otros centros (REDES!)**
- **En línea con P. de Auditorías y otros Planes.**

AREDA-SEDEM, VI ENCUENTRO DE TUTORES, MAHÓN 2008



Asociación de Redes Docentes y Asesorías



Fundación Educación Médica

II: Calidad docente

Actividades Docentes prioritarias para el P. de CALIDAD:

TODAS:

- **F. de Grado** (estudiantes)
- **F. Especializada** (residentes)
- **F. Continuada** (profesionales)

AREDA-SEDEM, VI ENCUENTRO DE TUTORES, MAHÓN 2008



Asociación de Redes Docentes y Asesorías



Fundación Educación Médica

II: Calidad docente

Líderes del P. de CALIDAD:

- **Equipo directivo** (objetivos docentes en contratos programas...)
- **Expertos en Gestión de la Calidad** (resp. de C., ...)
- **Comisión de Docencia y su Presidente** (elaboración y desarrollo)
- **Si hay también PC de FG y/o FC: decidir quién** (elaboración y desarrollo)

AREDA-SEDEM, VI ENCUENTRO DE TUTORES, MAHÓN 2008



Asociación de Redes Docentes y Asesorías



Fundación Educación Médica

II: Calidad docente

Elementos del P. de CALIDAD (1):

- **Cualquier modelo vale (EFQM, ISO, JC..., según experiencia)**
- **Amplia documentación**
- **Claridad en definiciones, mediciones, etc.**
- **Tratarlo como un Proceso (acogida a despedida del residente...)**

AREDA-SEDEM, VI ENCUENTRO DE TUTORES, MAHÓN 2008



Asociación de Redes Docentes y Asesoras



Fundación Educación Médica

II: Calidad docente

Elementos del P. de CALIDAD (2):

- I. Misión, Visión y Valores docentes del Centro**
- II. Objetivos estratégicos docentes.**
- III. Indicadores y sus metas.**
- IV. Sistema de evaluación.**
- V. Iniciativas y acciones de mejoras.**

AREDA-SEDEM, VI ENCUENTRO DE TUTORES, MAHÓN 2008



Asociación de Redes Docentes y Asesorías



Fundación Educación Médica

II: Calidad docente

Interrelación entre P.Calidad de Centro y Plan Nacional de Auditorías D. Ministerial:

- **Coordinación de Administraciones**
- **Objetivos e Indicadores comunes**
- **Tiempo, dedicación y número de personas implicadas**



II: Calidad docente

Difusión suficiente y adecuada



II: Evaluación del Residente **(rotaciones)**

Condiciones necesarias previas:

Programa (POE) con competencias definidas y estándares de práctica

Control sobre la aplicación del programa en cada Unidad Docente

Tutores acreditados con formación metodológica y dedicación suficiente

Centros docentes que **supervisen la labor de los tutores**

Mecanismo de **control sobre los centros** docentes

Aceptabilidad de los protagonistas (discentes y docentes)

Practicabilidad o viabilidad (sistema adecuado a recursos disponibles)



II: Evaluación del Residente (rotaciones)

Características

- **Evaluación formativa continuada**
- **Eje central de relación entre tutor y residente**
- **Feed-back**
- **Evaluación práctica y predefinida**
- **Métodos objetivos**
- **Evaluación Sumativa Final**



II: Evaluación del Residente **(rotaciones)**



Inconvenientes:

- Escasa aceptación de la ficha.
- Falta interés (ausencia de impacto).
- Importante desconocimiento del proceso.
- Ausencia de criterios y de definiciones.
- Opción por calificaciones máximas.
- Retraso en la recepción de fichas.



II: Evaluación del Residente **(rotaciones)**

Propuesta de futuro

Planificación docente

- Profundizar y concretar los objetivos de aprendizaje
(sin objetivos no hay evaluación)
- Priorización de las competencias a adquirir
(programas extensos...)

Comunicación (NO una simple notificación de los objetivos)
con el **residente**
con otros **tutores** o facultativos responsables

Formato e instrumentos previamente diseñados

Evaluar durante la rotación, no sólo después
(para detectar elementos de mejora)



II: Evaluación del Residente (rotaciones)

¿Quién evalúa?

Facultativos con asignación de residente

(coordinados por el tutor)



II: Evaluación del Residente (rotaciones)

Instrumentos propuestos:

- 1. Checklist o lista de comprobación** (actuaciones concretas)
(fiabilidad alta, 0'7 y 0'8, siendo 1 el valor máximo)
- 2. Global rating**
(alternativa con categorías generales: competencia clínica global...)
(retrospectiva, cualitativas -3, 2 1- , fiabilidad variable)
- 3. Combinados**



II: Evaluación del Residente (rotaciones)

Formulario propuesto (verlo en el documento en papel)

- Que incluye las diferentes áreas competenciales posibles
- En función de los objetivos docentes
- Elaborar las actividades, conductas o pasos que permitirán “comprobar” las competencias
- Elaborar criterios de suficiencia para cada objetivo de aprendizaje
- Escala cualitativa: destacado/suficiente/insuficiente/n.v.
- Espacio para observaciones y comentarios



II: Evaluación del Residente **(rotaciones)**

Competencias específicas (cada especialidad las suyas)

- Competencia Clínica
- Habilidades y procedimientos

Competencias transversales (comunes)

- Comunicación (con pacientes y compañeros)
- Trabajo en equipo
- Buena práctica
- Actitud o comportamiento profesional
- Capacidad como docente y discente