

# REGLAMENT INTERN COMISSIÓ DE DOCÈNCIA

Hospital Universitari Sagrat Cor

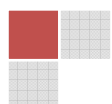
Elaborat per:	Data:
<b>Núria Parra Macías</b> <i>Presidenta Comissió de Docència</i>	Febrer 2010
<b>Núm. Revisió protocol:</b>	0

Revisió realitzada per:	Data:
Comissió de Docència	Maig 2010
Servei de Docència	

Aprovació per:	Data:
Direcció Assistencial	

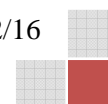
**Paraules clau:** DOCÈNCIA, COMISSIÓ, NORMATIVA, REGLAMENT

**Revisió cada 4 anys**, excepte modificacions rellevants



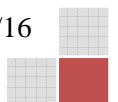
## HISTÒRIC DE CANVIS

Revisió	Data	Motiu de la modificació
0	01/02/2010	Document inicial



## Contingut

<b>PRESENTACIÓ</b>	<b>4</b>
<b>MARC LEGAL I ASSESSOR</b>	<b>4</b>
<b>NATURALES A DE LA COMISSIÓ</b>	<b>5</b>
<b>MISSIÓ</b>	<b>5</b>
<b>ÀMBIT D'ACTUACIÓ</b>	<b>5</b>
<b>FUNCIONS PRÒPIES DE LA COMISSIÓ DE DOCÈNCIA</b>	<b>5</b>
<b>CONSTITUCIÓ I REUNIÓ</b>	<b>6</b>
<b>Constitució</b>	<b>6</b>
<b>Regimen d'acords i documentació dels mateixos</b>	<b>7</b>
<b>Presidència</b>	<b>7</b>
<b>Membres</b>	<b>8</b>
<b>COMITÈS D'AVALUACIÓ</b>	<b>9</b>
<b>Composició</b>	<b>9</b>
<b>Comitès d'Avaluació de l'Hospital Universitari Sagrat Cor</b>	<b>10</b>
Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia	10
Dermatologia	10
Farmàcia hospitalària	10
Medicina Interna	10
Oftalmologia	11
Pneumologia	11
Radiodiagnòstic	11
<b>Avaluació</b>	<b>12</b>
Avaluació formativa	12
Avaluació anual	12
Avaluació final del període de residència	13
<b>Fulles d'avaluació</b>	<b>13</b>



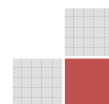
## PRESENTACIÓ

L'àrea de Docència és una dimensió de l'activitat de l'Hospital Universitari Sagrat Cor interrelacionada amb la dimensió assistencial i la dimensió investigadora del centre, però amb competències i dependències jeràrquiques clarament diferenciades.

Aquest document complementa el pla estratègic de la dimensió docent recollint la normativa interna de la Comissió de Docència.

## MARC LEGAL I ASSESSOR

- Real Decret 1146/2006, de 6 d'octubre, pel qual es regula la relació laboral especial de residència per a la formació d'especialistes en ciències de la salut.
- Real Decret 56/2005, de 21 de gener, pel qual es regulen els estudis universitaris oficials de postgrau.
- La Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries.
- La Llei 55/2003, de 16 de novembre, de l'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut.
- Ordre del 22 de juny de 1995 per la qual es regulen les comissions de docència i els sistemes d'avaluació de la formació de metges i de farmacèutics especialistes.
- Real Decret 127/1984, d'11 de gener, pel qual es regula la formació mèdica especialitzada i l'obtenció del títol de metge especialista.
- Real Decret 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada.
- Decret Legislatiu 1/1997, de 31 d'octubre, pel qual s'aprova la refosa en un Text únic dels preceptes de determinats textos legals vigents a Catalunya en matèria de funció pública.
- Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.
- Real Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.
- SCO/581/2008
- Formació Sanitària Especialitzada – Grups de treball Assessors. Junta de Govern de l'Institut d'Estudis de la Salut



## **NATURALES A DE LA COMISSIÓ**

La Comissió de Docència és el màxim òrgan gestor de la formació especialitzada en el seu àmbit, i com a tal estendrà les seves competències a tots els dispositius assistencials, docents o de recerca del centre o unitat docent que tinguin formació especialitzada.

El RD 183/2008 defineix la Comissió com l'òrgan col·legiat a qui correspon organitzar la formació, supervisar la seva aplicació pràctica i controlar el compliment dels objectius previstos als programes de formació de les diferents especialitats en Ciències de la Salut.

Funcionalment, és un òrgan auxiliar de Direcció Assistencial, interlocutor entre el Servei de Docència de l'Hospital Universitari i la seva Direcció Assistencial.

## **MISSIÓ**

La Comissió de Docència de l'Hospital Universitari Sagrat Cor vetllarà per desenvolupar les normatives i requeriments legals per l'acreditació i seguiment de les diferents especialitats de postgrau.

Així mateix, també assessorarà sobre el desenvolupament i integració de les activitats de docència de grau i d'ensenyaments professionals tècnics sanitaris, iniciant totes les activitats que es considerin necessàries i promocionant les existents.

## **ÀMBIT D'ACTUACIÓ**

Hospital Universitari Sagrat Cor, UD MFiC BCN-ICS, Institut Català de la Retina i CRC Sagrat Cor.

## **FUNCIONS PRÒPIES DE LA COMISSIÓ DE DOCÈNCIA**

1. Aprovar a proposta dels corresponents tutors, un pla de formació per cadascuna de les especialitats i per cadascun dels residents en formació. Garantint l'acompliment dels objectius i continguts del programa oficial de la especialitat, adaptant-se a les característiques específiques de cada centre o unitat.
2. Elaborar el protocol de criteris d'avaluació dels residents.
3. Proposar als òrgans competents en la matèria la realització d'auditories docents.
4. Aprovar i fomentar la participació dels residents i especialitats en formació em cursos, congressos, seminaris o reunions científiques, relacionades amb el programa, previ informe de la unitat de suport per a la formació/investigació que em cada cas correspongui, conforme el tutor i el responsable de la unitat assistencial que es tracti.
5. Facilitar la formació continuada dels tutors en metodologies docents i altres aspectes relacionats amb els programes formatius.

# Reglament Intern Comissió de Docència

---

6. Participar en l'acreditació i reacreditació de tutors.
7. Remetre al Registre Nacional d'Especialistes en Formació, les avaluacions finals i anuals, així com els resultats de les revisions i els períodes de recuperació que correspongui, dintre dels terminis establerts.
8. Garantir el funcionament dels canals de comunicació amb els residents.
9. Procurar que hi hagi una adequada coordinació entre l'ensenyament universitari de grau i post-grau i la formació especialitzada.
10. Promocionar la docència de grau en els diferents àmbits i estaments de l'entitat. Vetllant per impulsar i coordinar les activitats ja existents i desenvolupant aquelles que es considerin necessàries.
11. L'aprovació d'estades formatives de professionals fora del període d'especialització, tenint en compte que no interfereixin en la formació especialitzada.
12. Notificar al Registre Nacional d'Especialistes en Formació les incidències de personal que repercuteixin en la duració del període formatiu.
13. Totes aquelles funcions que assigni el Departament de Salut o atribueixin els organismes reguladors de la formació sanitària especialitzada.
14. Totes les funcions que siguin encarregades per part de la Gerència orientades a desenvolupar en l'àmbit de la docència.

## CONSTITUCIÓ I REUNIÓ

### *Constitució*

La Comissió de Docència ha de reunir-se, com a mínim, un cop al trimestre.

Per tal que la seva constitució sigui vàlida, es requereix, en primera convocatòria l'assistència del President, del Secretari o de qui els substitueixin i de la meitat, si més no, dels seus membres. En segona convocatòria, si la mateixa està prevista a la citació, serà suficient per a la vàlida constitució de la Comissió de Docència, l'assistència del President, del Secretari o de qui els substitueixin, i d'un terç dels vocals.

1. La presidència de la comissió de docència correspondrà al cap d'estudis de formació sanitària especialitzada.
2. Ha d'existir una representació majoritària del conjunt dels tutors i residents, als efectes d'això es tindrà en compte el nombre de titulacions i naturalesa de les especialitats, el nombre màxim de residents que es formin a cadascuna d'elles, així com també les característiques del corresponent centre o unitat.
3. Al menys un vocal de la comissió de docència serà designat en representació de la Comunitat Autònoma per l'òrgan competent de la mateixa en matèria de formació sanitària especialitzada i un altre, per l'òrgan de direcció coordinador de la infraestructura assistencial de què es tracti.
4. La coordinació entre els diferents nivells assistencials es garantirà mitjançant la incorporació a les comissions de docència de caps d'estudis de formació sanitària especialitzada i de vocals residents que representin a l'altre nivell.

## Reglament Intern Comissió de Docència

---

5. A les comissions de docència de centre i a les d'unitat a les quals es formin infermers especialistes es constituirà una subcomissió específica d'especialitats d'infermeria amb la missió de coordinar la formació d'aquests especialistes. El president d'aquesta subcomissió, el qual agruparà als tutors d'aquestes especialitats, serà volca nat de la comissió de docència.
6. El nombre de vocals de les comissions de docència serà com a màxim de 20.
7. En els procediments de revisió de les avaluacions podran incorporar-se a la comissió de docència, només a efectes d'aquest procediment, els vocals que corresponguin en els termes i supòsits prevists per la legislació aplicable.
8. Les funcions de Secretari, amb veu però sense vot, seran desenvolupades per la persona qui designi la gerència o un altre òrgan directiu a la qual estigui adscrita la comissió de docència. Els secretaris atendran al funcionament administratiu de les comissions de docència a les quals es custodiaran els expedients dels especialistes en formació.

### ***Regimen d'acords i documentació dels mateixos***

Els acords s'adopten per majoria simple de vots, tret en els casos en què una disposició exigeixi una majoria qualificada.

No poden ser objecte de deliberació o acord matèries que figurin a l'ordre del dia de la sessió, tret que siguin presents tots els membres de la Comissió i sigui declarada la urgència de l'assumpte per majoria absoluta.

De cada sessió s'aixecarà acta pel Secretari, a la qual s'especificarà als assistents, l'ordre del dia, les circumstàncies del lloc i temps de la reunió, els punts principals de la deliberació i els acords adoptats.

Les actes seran aprovades a la mateixa o a la sessió següent de la Comissió. Un cop aprovades, les actes tindran caracter públic.

### ***Presidència***

Els criteris comuns relatius a les funcions del cap d'estudis de formació sanitària especialitzada són els següents:

1. Assumir la presidència de la comissió de docència, dirimint amb el seu vot els empats que es produeixin en l'adopció d'acords.
2. Assumir la representació de la comissió de docència formant part, en els termes que estableixin les Comunitats Autònomes, dels òrgans de la direcció dels corresponents centres i serveis sanitaris, amb la finalitat d'assegurar i garantir la incardinació de la docència a l'activitat assistencial ordinària, continuada i d'urgències dels esmentats centres.
3. Dirigir i coordinar les activitats dels tutors i actuar com a ainterlocutor amb els responsables de totes les unitats docents.
4. Actuar com a interlocutor entre els responsables assistencials i docents amb la finalitat de garantir una adequada coordinació entre els mateixos.

## Reglament Intern Comissió de Docència

---

5. Consensuar i subscriure amb els corresponents òrgans de direcció del centre en representació de la comissió de docència, el protocol de supervisió dels residents segons la legislació vigent.
6. Presidir, segons preveu la legislació vigent, els corresponents comitès d'avaluació anual, dirimint amb el seu vot els empats que poguessin produir-se.
7. Supervisar el pla de gestió de qualitat docent del centre o unitat.
8. Promoure, fomentar i definir línies i activitats d'investigació, relacionades amb les especialitats en ciències de la salut en consonància amb els plans de salut de la Comunitat Autònoma i els programes I + D, relacionats amb la formació sanitària especialitzada.
9. Garantir la correcta remissió, en temps i forma, de les avaluacions i demés documentació que calgui traslladar al *Registro de Especialistas en Formación del Ministerio de Sanidad y Consumo*.
10. Gestionar els recursos humans i materials assignats a la comissió de docència, elaborant el pla anual de necessitats segons la normativa aplicable a cada Comunitat Autònoma.
11. Ordenar la inserció en el tauló d'anuncis dels avisos i resolucions de la comissió de docència que requereixin publicació insertant la diligència relativa a la data de publicació que en cada cas correspongui.
12. Aquelles altres que li assigni la corresponent Comunitat Autònoma i demés normes que regulin la formació sanitària especialitzada.

### **Membres**

#### **Presidenta:**

Dra. Núria Parra

#### **Secretària:**

Sra. Eva Coloma

#### **Vocals en representació dels tutors:**

Representant de tronc mèdic (MI/NML/Dermatologia): Dra. Rosario Salas

Representant de tronc mèdic (MFiC): Dr. Adrià Arboix

Representant de tronc quirúrgic (OFT/COT): Dra. Lorena Castillo

Representant de tronc d'imatge clínica (Rx.): Dra. Elisenda Grivé

Representant de FIR: Dra. Begoña Eguileor

#### **Vocals en representació dels residents:**

Representant R5 (MI)

Representant R4 (COT/OFT)

Representant R3 (FIR)

Representant R2 (MFiC)

Representant R1 (Rx)

# Reglament Intern Comissió de Docència

---

*Impossibilitat d'assignar un nom a aquests vocals donada la seva eventualitat. Són càrrecs renovats anualment.*

**Vocal designat per la Comunitat Autònoma:** Dr. Vicente Ros

**Coordinació de Grau d'Infermeria i Fisioteràpia i ensenyaments tècnics d'infermeria**

Sra. Núria Pinilla

**Coordinació de Grau de Farmàcia**

Dra. Margarita Aguas

**Coordinació de Grau de Medicina**

Dra. Olga Parra

**Facultatiu especialista designat per la Direcció Assistencial**

Dr. Jamil Ajram (desenvolupa les tasques de coordinació d'estudis estrangers i convenis de cooperació universitat-empresa)

**Coordinació dels ensenyaments de postgrau universitaris**

Dr. Javier Ruíz

**Coordinació dels ensenyaments tècnics d'administració i documentació sanitària.**

Sra. Imma Pérez

## COMITÈS D'AVALUACIÓ

Els comitès d'avaluació són òrgans col·legiats. La seva funció és realitzar l'avaluació anual i final dels especialistes en formació i les avaluacions anuals i finals cal que constin a les actes corresponents dels esmentats comitès.

### ***Composició***

Pel que fa a la seva composició estaran integrats per:

1. Cap d'estudis de formació sanitària especialitzada. Exercirà la presidència i tindrà vot de qualitat, donat que amb el seu vot dirimeix els empats que poguessin produir-se.
2. Pel president de la subcomissió que correspongui, si és el cas.
3. Pel tutor del resident.
4. Per un professional que presti serveis en el centre o unitat de què es tracti, amb el títol d'especialista que correspongui a cada cas, designat per la comissió de docència.
5. Per un dels vocals de la comissió de docència designat per la Comunitat Autònoma.

## ***Comitès d'Avaluació de l'Hospital Universitari Sagrat Cor***

### **Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia**

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dr. Albert Isidre	-	Tutor de COT
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei de COT
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

### **Dermatologia**

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dr. Manuel Sánchez	-	Tutor de Dermatologia
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei de Dermatologia
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

### **Farmàcia hospitalària**

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dra. Begoña Eguileor	-	Tutora de Farmàcia Hospitalària
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei de Farmàcia
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

### **Medicina Interna**

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
------------------	---	---------------------------------------

# Reglament Intern Comissió de Docència

---

Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dra. Rosario Salas	-	Tutora de Medicina Interna
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei de Medicina Interna
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

## Oftalmologia

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dra. Lorena Castillo	-	Tutora d'Oftalmologia
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei d'Oftalmologia
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

## Pneumologia

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dr. Josep Enric Boada	-	Tutor de Pneumologia
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei de Pneumologia
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

## Radiodiagnòstic

Dra. Núria Parra	-	Cap d'estudis FSE (Presidenta Comitè)
Dr. Vicente Ros	-	Vocal delegat per la Comunitat Autònoma
Dra. Elisenda Grivé	-	Tutora de Radiodiagnòstic
<i>Nominació anual</i>	-	Adjunt del Servei de Radiodiagnòstic
Sra. Eva Coloma	-	Secretària

## **Avaluació**

El seguiment i la qualificació del procés d'adquisició de competències professionals durant el període de residència es durà a terme mitjançant les avaluacions formativa, anual i final.

### **Avaluació formativa**

1. L'avaluació formativa és consubstancial amb el caràcter progressiu del sistema de residència, ja que fa el seguiment del procés d'aprenentatge de l'especialista en formació, i permet avaluar el progrés en l'aprenentatge del resident, mesurar la competència adquirida amb relació als objectius establerts en el Programa de formació de l'especialitat corresponent, identificar les àrees i competències susceptibles de millora i aportar suggeriments específics per corregir-les.
2. Els instruments de l'avaluació formativa són, entre altres:
  - a) Entrevistes periòdiques entre tutor i resident, de caràcter estructurat i pactat, que afavoreixin l'autoavaluació i l'autoaprenentatge de l'especialista en formació. Aquestes entrevistes, en un nombre no inferior a quatre per cada any formatiu, es faran en moments adequats, normalment a la meitat d'una àrea o bloc formatiu, per valorar els avenços i dèficits i possibilitar la incorporació de mesures de millora en el procés. Les entrevistes s'enregistraran al llibre del resident i als informes que s'esmenten en l'apartat 3 d'aquest article.
  - b) Instruments que permetin una valoració objectiva del progrés competencial del resident segons els objectius del programa formatiu i l'any de formació que estigui cursant.
  - c) El llibre del resident, com a suport operatiu de l'avaluació formativa del resident.
3. Informes d'avaluació formativa
  - a) El tutor, com a responsable de l'avaluació formativa, emplenarà informes normalitzats basats en els instruments esmentats anteriorment, que s'ajustaran al formulari d'avaluació que s'esmenta en l'article 28 del RD 183/2008. Els esmentats informes s'incorporaran a l'expedient personal de cada especialista en formació.

### **Avaluació anual**

1. L'avaluació anual té la finalitat de qualificar els coneixements, habilitats i actituds de cada resident quan finalitza cadascun dels anys que integren el programa formatiu, en els termes següents:
  - a) **Positiva:** Quan el resident ha arribat al nivell exigible per considerar que s'han complert els objectius del programa formatiu en l'any corresponent.

- b) **Negativa:** Quan el resident no ha arribat al nivell mínim exigible per considerar que s'han complert els objectius del programa formatiu en l'any corresponent.
2. Les avaluacions anuals negatives podran ser recuperables, en els casos establerts en els apartats 1 i 2 de l'article 22 del RD 183/2008, i no recuperables, en els casos establerts en l'apartat 3 d'aquest article.
  3. L'informe anual del tutor és l'instrument bàsic i fonamental per a la valoració del progrés anual del resident en el procés d'adquisició de competències professionals, tant assistencials com d'investigació i docència. Aquest informe ha de contenir:
    - **Informes d'avaluació formativa**, incloent-hi els informes de les rotacions, els resultats d'altres valoracions objectives que s'hagin pogut efectuar durant l'any corresponent i la participació en cursos, congressos, seminaris o reunions científiques relacionats amb el programa corresponent.
    - **Informes d'avaluació de rotacions externes** no previstes en el programa formatiu sempre que reuneixin els requisits establerts a aquest efecte.
    - **Informes que se sol·licitin dels caps de les diferents unitats assistencials** integrades en la unitat docent de l'especialitat en la qual s'estigui formant el resident.
  4. L'avaluació anual la portarà a terme el comitè d'avaluació corresponent en els deu dies anteriors al que conclou l'any formatiu corresponent i els resultats es comunicaran a la Comissió de Docència perquè els publiqui en els termes establerts en l'article 23 del RD 183/2008.

### **Avaluació final del període de residència**

L'avaluació final té com a objectiu verificar que el nivell de competències adquirit per l'especialista en formació durant tot el període de residència li permet accedir al títol d'especialista.

### ***Fulles d'avaluació***

# Reglament Intern Comissió de Docència

---

## AVALUACIÓ ROTACIÓ - ITINERARI

COGNOMS I NOM DEL RESIDENT:

TUTOR/COL.LABORADOR DOCENT DE ROTACIÓ:

ROTACIÓ:

DURACIÓ:

ANY DE RESIDÈNCIA:

---

### AVALUACIÓ CONTINUADA

#### A.- CONEIXEMENTS I HABILITATS

CONEIXEMENTS I HABILITATS	NOTA*	
NIVELL DE CONEIXEMENTS TEÒRICS ADQUIRITS		no aplicable [ ]
NIVELL D'HABILITATS ADQUIRIDES		no aplicable [ ]
HABILITAT EN L'ENFOC DIAGNÒSTIC		no aplicable [ ]
CAPACITAT PER A PRENDRE DECISIONS		no aplicable [ ]
UTILITZACIÓ RACIONAL DELS RECURSOS		no aplicable [ ]
MITJANA (A)		

#### B.- ACTITUDS

ACTITUDS	NOTA*	
MOTIVACIÓ		no aplicable [ ]
DEDICACIÓ		no aplicable [ ]
INICIATIVA		no aplicable [ ]
PUNTUALITAT/ASSISTÈNCIA		no aplicable [ ]
NIVELL DE RESPONSABILITAT		no aplicable [ ]
RELACIONS PACIENT/TREBALLADOR/FAMÍLIA		no aplicable [ ]
RELACIONS EQUIP DE TREBALL		no aplicable [ ]
MITJANA (B)		

### QUALIFICACIÓ AVALUACIÓ CONTINUADA (C)

70% A + 30% B =

### COMENTARIS

Vist-i-plau: EL RESPONSABLE DE L'ITINERARI / TUTOR

Signat:

# Reglament Intern Comissió de Docència

## CRITERIOS PARA LA REALIZACIÓN DE “EVALUACIÓN DE ROTACIÓN” DEL RESIDENTE

### A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES

#### 1.- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos:

0	Muy escasos, sus pocos conocimientos le impiden efectuar razonamientos clínico-prácticos válidos; no parece comprender mucho lo que estudia o lee. O bien en apariencia, no suele estudiar o leer
1	Limitados pero suficientes para desempeñar la actividad profesional.
2	Adecuados que le permiten una buena práctica profesional.
3	Excelentes, es brillante.

#### 2.- Nivel de habilidades adquiridas:

0	No parece capaz de aprender muchas de las destrezas propias de la especialidad.
1	Se adiestra con alguna dificultad, lentamente, pero lo consigue.
2	Se adiestra a buen ritmo, de acuerdo a los objetivos señalados en su programa de formación.
3	Excelente ritmo y calidad de los adiestramientos.

#### 3.- Habilidad en el enfoque diagnóstico o de los problemas:

0	No muestra ningún criterio razonable a la hora de realizar el enfoque diagnóstico o de los problemas.
1	Refiere criterios razonables, ante varias opciones diagnósticas o posibles soluciones, habitualmente elige el criterio adecuado.
2	Ante varias opciones diagnósticas o posibles soluciones casi siempre elige la correcta, con unos criterios total y adecuadamente razonados.
3	Siempre elige la hipótesis más razonable en términos prácticos, completamente adecuada a la realidad. Capaz de considerar hipótesis sofisticadas pero razonables. Capacidad de enfoque diagnóstico excelente.

#### 4.- Capacidad para tomar decisiones:

0	Toma decisiones precipitadas que conducen a un error, o no toma decisiones nunca, siempre espera que alguien las asuma.
1	No suele asumir decisiones de cierto riesgo, aunque sus conocimientos se lo permitan.
2	Adopta decisiones adecuadas a su nivel de conocimientos, y suelen ser correctas
3	Toma decisiones con rapidez y la mejor para su nivel de conocimientos. Conoce sus limitaciones y evita decisiones que sabe que le sobrepasan. Decisiones en ocasiones intuitivas pero exitosas.

#### 5.- Utilización racional de los recursos:

0	Realiza gran número de exploraciones o tratamientos sin justificación.
1	El proceso de utilización de recursos es ligeramente desajustado. A veces sugiere exploraciones o tratamientos de baja utilidad para el caso.
2	Planea el empleo de recursos de forma habitualmente correcta.
3	Piensa siempre en términos de eficiencia: la exploración o tratamiento decisivos entre los menos arriesgados y menos caros.

### B.- ACTITUDES

#### 1.- Motivación:

- a.- Muestra interés por el paciente y entorno, realizando, si es posible, la historia clínica del paciente de primer día de una forma adecuada.
- b.- Estudia los casos clínicos actualizando los conocimientos científicos y colabora voluntariamente, si es posible, en el mantenimiento al día de las historias clínicas de forma detallada.
- c.- Valora con otros profesionales el significado de ciertos resultados o la evolución de los enfermos (intentando obtener el máximo rendimiento).

0	No cumple ninguno de los apartados
1	Cumple el criterio a).
2	Cumple el criterio a) y b).
3	Cumple los tres criterios.

#### 2.- Dedicación: Tiempo de dedicación a las labores asistenciales encomendadas (guardias excluidas):

0	El tiempo de dedicación a las actividades del Servicio es escaso.
1	Dedica el tiempo justo a las actividades del Servicio, pero le permite alcanzar los objetivos docentes.
2	Su dedicación a las labores del Servicio es la adecuada, permitiéndole alcanzar los objetivos docentes de forma destacada.
3	No sólo tiene una dedicación excepcional, sino que profundiza en el conocimiento de la patología de los pacientes y en otras actividades del Servicio.

#### 3.- Iniciativa:

0	Realiza las actividades específicas de la rotación siempre a demanda del tutor.
1	Realiza las actividades de la rotación habitualmente por propia iniciativa sin necesidad de requerírsele.
2	Propone con frecuencia al tutor actividades clínicas, docentes y de investigación sin ser requerido para ello.
3	Propone y dinamiza la puesta en marcha de actividades asistenciales, docentes y de investigación al resto del equipo.

#### 4.- Puntualidad/asistencia a las diversas actividades y nivel de responsabilidad

Cumple el horario normal de trabajo y asume la responsabilidad necesaria ante el paciente.

0	Nunca o casi nunca.
1	Habitualmente.
2	Siempre.
3	Dedicación horaria por encima de su jornada laboral. Alto nivel de responsabilidad

#### 5.- Relaciones paciente/familia. Se refiere a la ocurrencia de disfunciones con la familia o el paciente como consecuencia de las actitudes o el comportamiento del Residente.

0	Mantiene una actitud distante, indiferente que genera a veces conflictos innecesarios; suele ser persona no grata a familiares y pacientes.
1	Habitualmente tiene una actitud algo distante en indiferente, sin propiciar relaciones más fluidas, pero no suele ocasionar conflictos innecesarios.
2	Las relaciones son correctas, por lo general las relaciones son fluidas.
3	El Residente conecta perfectamente con las familias y los pacientes, es tolerante, toma interés por sus problemas personales y sociales, y dedica tiempo extra a discutir aspectos médicos y otras preocupaciones en el entorno familia/paciente.

#### 6.- Relaciones con el equipo de trabajo:

0	Muestra una total indiferencia ante los problemas y/o decisiones del equipo. No participa en las actividades de Equipo (reuniones, sesiones...)
1	Ocasionalmente es poco tolerante o muestra cierta indiferencia ante determinados problemas y/o decisiones del equipo. Participa pasivamente en las actividades mostrando poco interés.
2	Relaciones amigables. Toma interés ante los problemas y/o decisiones del equipo. Participa en las actividades del Equipo con interés.
3	Relaciones amigables. Toma interés y participa activamente en los problemas, actividades, toma de decisiones e iniciativas que implican al equipo. Totalmente integrado.

# Reglament Intern Comissió de Docència

---