## **Cuestionario para la Evaluación de Residencias**

Completar el formulario. Imprimir, firmar al pie y enviar por correo
a Sánchez de Bustamante 305 PB1 C.A.B.A. CP 1173

Datos del Hospital:

Nombre:

Domicilio:

Teléfono:       Fax:       Celular:

E-Mail:

 ¿A qué dependencia pertenece?

Municipalidad [ ]

Provincial [ ]

Nacional [ ]

Universitario [ ]

Hospital de Comunidad [ ]

Obra Social [ ]

Privado [ ]

¿El Servicio es Cátedra Universitaria?

Responsable de la Residencia:

Duración de la Residencia:

Año de creación de la Residencia:

Horarios de la Residencia:

Lunes a viernes:

Sábados:

Domingos:

Cantidad de Residentes:

Número de Residentes por Jefe/Instructor:

¿Se realizan de manera regular actividades de supervisión? ¿Quién las realiza?

¿Cuántos médicos del Servicio tienen Título de Especialista otorgado por entidad científica (ACACIP), de ley (Colegios, Consejos, Ministerio) o Universidad?

¿Cuántos médicos del Servicio tiene formación pedagógica? (Carrera Docente, otra):

Indique si se realiza alguna de las siguientes actividades de manera regular en el Servicio:

- Intercambio Interdisciplinario [ ]

- Consultas telemáticas [ ]

- Ateneos Servicio [ ]

*Frecuencia Ateneos: Diaria* *[ ]  Semanal* *[ ]  Mensual* *[ ]*

*Duración Ateneos:* *horas*

- Ateneos Interdisciplinarios [ ]

*Frecuencia Ateneos: Diaria* *[ ]  Semanal* *[ ]  Mensual* *[ ]*

*Duración Ateneos:       horas*

- Clases teóricas [ ]

*Frecuencia Clases: Diaria [ ]  Semanal [ ]  Mensual [ ]*

*Duración Clases:       horas*

- Entrenamiento en animales [ ]

*Frecuencia Clases: Diaria [ ]  Semanal [ ]  Mensual [ ]  Anual* *[ ]*

*Duración Clases:       horas*

- Entrenamiento en simuladores [ ]

*Frecuencia Clases: Diaria [ ]  Semanal [ ]  Mensual [ ]  Anual* *[ ]*

*Duración Clases:       horas*

¿Se confeccionan registros de las prácticas que lleva adelante cada Residente?

¿Cuenta el servicio con guías de diagnóstico y tratamiento?

Señale los Servicios con que cuenta la Institución

Anestesiología [ ]

Anatomía Patológica [ ]

Cardiología [ ]

Cirugía Plástica [ ]

Cirugía Cardiovascular [ ]

Diagnóstico por Imágenes [ ]

Endoscopía Respiratoria [ ]

Gastroenterología [ ]

Genética [ ]

Infectología [ ]

Neonatología [ ]

Neumonología [ ]

Oncología [ ]

Pediatría [ ]

Terapia Intensiva [ ]

Urología [ ]

La institución cuenta con:

Laboratorio [ ]

Radiología [ ]

Ecografía [ ]

Tomografía [ ]

Resonancia [ ]

Centellografía [ ]

Indicar qué rotaciones realiza el Residente, dónde las hace y duración de las mismas

Indique la cantidad total de guardias que realiza el residente por mes:

1° año:

2° año:

3° año:

4° año:

¿De cuántas horas es la guardia?:

¿Cuál es el Régimen de descanso previsto postguardia?

¿El residente cuenta con supervisión durante la guardia?

*En caso de respuesta afirmativa:*

 - Qué modalidad asume la supervisión:

Presencial [ ]

En la Institución [ ]

Telefónica [ ]

 - Quién se hace cargo de la supervisión pedagógica en las guardias:

Responsable docente [ ]

Responsable del Servicio [ ]

Otros (Especifique):

¿Realizan actividades teóricas?

 *En caso afirmativo indique cuáles de las siguientes actividades se llevan a cabo de*

*forma habitual:*

 Exposición dialogada [ ]

 Demostración [ ]

 Exposición del Residente [ ]

 Enseñanza Socrática (doble vía) [ ]

 Trabajos de laboratorio [ ]

 Estudio independiente [ ]

 Estudio de casos [ ]

 Resolución de problemas [ ]

 Grupos de discusión [ ]

¿Cuántas veces por semana los Residentes asisten a clases teóricas?

¿Cuánto tiempo duran las actividades teóricas?

¿Se realizan trabajos de investigación?

¿Qué tareas asumen los residentes en el desarrollo de dichas producciones?

Búsqueda bibliográfica [ ]

 Redacción [ ]

 Sistematización [ ]

 Presentación [ ]

Indicar la cantidad de trabajos de investigación en los que participo la residencia,

que se publicaron en los últimos cinco años.

¿Con qué frecuencia se evalúa de manera sistemática y se registra el desempeño

de los Residentes?

 Trimestral [ ]

 Cuatrimestral [ ]

 Semestral [ ]

 Anual [ ]

 Post Rotación [ ]

¿Se realizan actividades evaluativas integradoras?


¿Qué tipos de aprendizaje contemplan las evaluaciones de los residentes?:

 Contenidos conceptuales [ ]

 Prácticas, procedimientos, habilidades [ ]

 Actitudes / comportamientos asumidas en el marco de la residencia [ ]

¿Se utilizan listas de cotejo y/o escalas en la evaluación de los residentes?

¿Se realiza un registro del tipo y número de procedimientos que hace cada residente?

¿Se realiza un informe escrito del desempeño del residente después de cada rotación?

¿Qué tipo de instrumentos o ítems utilizan para evaluar a los residentes?

 Preguntas abiertas [ ]

 De desarrollo [ ]

 De selección múltiple [ ]

Preparación de clases [ ]

Presentaciones [ ]

 Simulación [ ]

 Ejecución [ ]

 Competencia clínica objetivo estructurado [ ]

 (ECOE) (Postas) [ ]

 Aprendizaje basado en problemas (ABP) [ ]

 Trabajos de investigación [ ]

 Estudio de casos [ ]

 Informes [ ]

 Otros (Especificar)

¿Existen programas de formación de otras especialidades en la Institución?

¿La institución recibe profesionales en formación bajo distintos regímenes (becarios, alumnos de pregrado, etc.)?

¿Cuáles de estos recursos se utilizan en el marco de la Residencia?

Biblioteca [ ]

 Red de bibliotecas biomédicas [ ]

 Cañón [ ]

 Retroproyector [ ]

 PC de acceso individual [ ]

 Acceso a bases de datos bibliográficos [ ]

 TV/DVD [ ]

 Acceso a Internet [ ]

¿Qué condiciones de contratación posee el Residente?

 Tipo de contrato      financiado por

Seguro de vida [ ]

 Seguro de mala praxis [ ]

 ART [ ]

 Cobertura social [ ]

 Licencia por maternidad [ ]

 Licencia por enfermedad [ ]

 Licencia ordinaria [ ]

 Comida [ ]

 Provisión de uniforme [ ]

¿Cuáles de estos elementos pueden ser usados por la Residencia?

 Aulas [ ]

 Baños propios [ ]

 Lockers propios [ ]

 Sala de descanso/reunión [ ]

Dormitorio propio [ ]

 Comedor [ ]

Indique la Retribución mensual bruta del residente:

1° año:

 2° año:

 3° año:

 4° año:

 Jefe de Residentes: