



Educación Médica

www.elsevier.es/edumed



ORIGINAL

La evaluación de residentes en las Unidades Docentes de Atención Familiar y Comunitaria de Madrid: ¿qué opinan los residentes y sus tutores?

Emilio Cervera Barba*, María José Andrés Prado, Luisa Cabello Ballesteros y en nombre de las Unidades Docentes de Atención Familiar y Comunitaria de Madrid[◇]

Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Noroeste, Gerencia Asistencial de Atención Primaria, Servicio Madrileño de Salud, Majadahonda, Madrid, España

Recibido el 16 de agosto de 2016; aceptado el 11 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Educación médica;
Evaluación;
Residentes;
Medicina de Familia;
Enfermería
Comunitaria

Resumen

Introducción: La evaluación de residentes es un proceso complejo cuyas herramientas casi nunca generan certezas sobre el nivel competencial del evaluado. En las unidades docentes recae la responsabilidad de proponer la concesión de títulos de especialistas en ciencias de la salud, por ello realizan un esfuerzo continuo para la mejora del proceso dentro del nuevo marco normativo del Real Decreto 183/2008. Para afrontar cambios en el modelo evaluativo de las UDDMM de AFyC de Madrid exploramos la opinión de tutores y residentes.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal mediante encuesta *on line* a 841 residentes y 832 tutores de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria.

Resultados: La tasa de respuesta fue del 23,8% de los residentes (n = 200) y 39,4% de los tutores (n = 328). La mayoría realizan 4 o más entrevistas de tutorización anuales cuya principal dificultad declarada es la escasez de tiempo. Demuestran alta satisfacción con ellas por mejorar la relación personal y la calidad de la tutorización. Los residentes no desean sustituirlas por métodos a distancia. Encuentran poco útiles herramientas reflexivas como los incidentes críticos e informes de autorreflexión, a pesar de la alta implicación de sus tutores en esas herramientas. La mayoría considera que las fichas 1 de evaluación de rotaciones no reflejan adecuadamente el aprovechamiento en ellas. Proponen el informe anual del tutor como principal método de evaluación sumativa.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: e.cervera.prof@ufv.es (E. Cervera Barba).

[◇] Más información sobre los componentes de las Unidades Docentes de Atención Familiar y Comunitaria de Madrid está disponible en el anexo.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2016.11.007>

1575-1813/© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Cervera Barba E, et al. La evaluación de residentes en las Unidades Docentes de Atención Familiar y Comunitaria de Madrid: ¿qué opinan los residentes y sus tutores? Educ Med. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2016.11.007>

KEYWORDS

Medical education;
Evaluation;
Residents;
Family Medicine;
Community Nursing

Conclusiones: La evaluación de residentes debe sustentarse en la figura del tutor y un conjunto de herramientas, prioritariamente de evaluación formativa, que generen reflexión y un adecuado feed-back para continuar formándose.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Evaluation of residents in Primary Care Teaching Units of Madrid: What do the residents and their tutors think?

Abstract

Introduction: Assessment of residents is a complex process, for which the evaluation tools hardly ever produce certainty about the competence level. Residents' teaching units have the responsibility of proposing the award of specialist degrees in health sciences, therefore they make a continuous effort to improve the process within the new regulatory framework in Spain. The opinion of tutors and residents were determined in order to address changes in the evaluation model of Primary Care teaching units in Madrid, Spain.

Material and methods: Cross-sectional study based on an online survey of 841 residents and 832 tutors of Family Medicine and Community Nursing.

Results: The response rate was 23.8% for residents (n=200) and 39.4% for tutors (n=328). Most of them conducted four or more mentoring interviews per year, for which the main difficulty stated was the lack of time. They showed high satisfaction with these interviews as they improved the relationship and the quality of mentoring. The residents did not want to replace them by distance methods. The residents did not consider reflective tools useful as critical incidents and reports of self-reflection, despite the high involvement of their tutors in those tools. Most considered that official documents to assess training stays do not reflect the benefit that they provide. They propose the annual report of the tutor as the primary method of summative evaluation.

Conclusions: Assessment of residents must be based on the tutor and a set of tools, primarily by formative assessment, that lead to reflection and adequate feed-back to continue their education.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La evaluación anual es el proceso de mayor complejidad y responsabilidad desarrollado en las unidades docentes de formación especializada. Es quizás el proceso al que se dedica más deliberación y empeño por mejorarlo. No obstante, es difícil lograr un sistema de evaluación que genere las evidencias completas para que tutores y jefes de estudios logren tener sensación de certeza, justicia y equidad, especialmente con algunos residentes y cuando se comparan con otros de la misma o anteriores promociones.

El deseo de mejora de la evaluación nace al tomar conciencia de la delegación que el Ministerio de Sanidad realiza sobre cada tutor y comisión de docencia para dirimir si un especialista en formación está capacitado para el ejercicio responsable y competente de su especialidad, de lo que se derivará la concesión de un título oficial por el Ministerio de Educación. Si comparamos los procesos de evaluación por los que se logran obtener otras titulaciones académicas del mismo Ministerio, podríamos pensar que nuestros sistemas de evaluación adolecen, a pesar de nuestros esfuerzos, del rigor necesario para determinar la competencia final de los residentes.

El sistema de evaluación promovido por el Ministerio de Sanidad se reguló inicialmente por Orden Ministerial de 22 de junio de 1995¹, derogada actualmente por el Real Decreto 183/2008 (RD)². En este se declara al tutor como principal actor del proceso evaluativo, tanto por su papel en la evaluación formativa como por su participación en los comités de evaluación y en la emisión del informe anual del tutor, «instrumento básico y fundamental para la valoración del progreso anual del residente».

El Ministerio de Sanidad dicta anualmente unas instrucciones de aplicación obligatoria para realizar la evaluación anual y final de los residentes³. El principal método para evaluar al residente sigue siendo según la normativa de 1995: las hojas de evaluación continuada de rotaciones (fichas 1) donde se le califica cada rotación en una escala de 0 a 3 en cinco dimensiones de conocimientos y habilidades, y en siete de actitudes. En algunas unidades docentes, también según la norma antigua, se solicita además al residente una memoria anual de actividad, en ocasiones denominada libro del residente, donde se registra el cumplimiento de algunos procedimientos, técnicas o méritos.

En las Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria (UDDMM de AFyC) de Madrid el proceso de evaluación anual es similar, basado en las fichas 1 y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8732404>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8732404>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)