

ENCUESTA DE VALORACIÓN - FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA

Esta encuesta consta de 12 apartados

Queremos **conocer tu opinión y experiencia** sobre la formación sanitaria especializada para su mejora.

La información que proporciones será tratada de manera anónima y con todas las garantías de **confidencialidad**.

El plazo de respuesta comienza desde este momento **hasta el 17 de mayo**.

Los resultados te serán enviados a tu cuenta de correo electrónico.



Hay 27 preguntas en esta encuesta

Introducción

1 - Plan Individualizado

1 [PRE1]¿Dispones de un plan individualizado de formación, con objetivos y actividades a realizar? *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

Sobre tu tutor/a (de tu especialidad)

2 - Sobre tu Tutor/a (de tu especialidad)

2 [PRE2_1]

*

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5	No contesta
Valora la supervisión individual de tu formación (seguimiento que realiza de la misma)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora la accesibilidad de tu tutor/a (si está disponible cuando lo necesitas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora su disposición para resolver incidencias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Te reúnes de forma periódica y programada con tu tutor/a?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora la flexibilidad de tu tutor/a (tiene en cuenta tu punto de vista, te pide opinión...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general, ¿cómo estás de satisfecho/a con tu tutor/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3 [PRE2_2] Sólo para los residentes de Familia, Salud Mental, Trabajo, EIR Matronas y Pediatría *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5	No procede
Valora la implicación de tu tutor/a en tu trabajo de investigación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre la organización docente (actividades formativas)

3 - Sobre la organización docente (Actividades Formativas)

4 [PRE3_1]Vamos a hablar sobre las sesiones (clínicas, bibliográficas, interservicios, ...) ¿a cuántas has asistido en el presente año de residencia? *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

5 [PRE3_2]Valora su interés en general *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

6 [PRE3_3]¿Has sido ponente de alguna sesión en el presente año de residencia? *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

7 [PRE3_3_1]Valora tu participación como ponente *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '6 [PRE3_3]' (¿Has sido ponente de alguna sesión en el presente año de residencia?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

8 [PRE3_3_2]Indica por qué *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '6 [PRE3_3]' (¿Has sido ponente de alguna sesión en el presente año de residencia?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

9 [PRE3_4]Sobre los cursos del Plan Transversal de formación, valora: *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5
La información proporcionada sobre los mismos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las facilidades de tu Servicio para asistir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su aportación a tu formación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10 [PRE3_5]¿Organiza tu Unidad Docente otras actividades formativas (cursos, sesiones, jornadas, congresos, reuniones científicas)? *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

11 [PRE3_5_1]Valora su interés general *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '10 [PRE3_5]' (¿Organiza tu Unidad Docente otras actividades formativas (cursos, sesiones, jornadas, congresos, reuniones científicas)?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
 2
 3
 4
 5

12 [PRE3_6]¿Has participado en algún trabajo de investigación? *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

13 [PRE3_6_1]Valora las facilidades para participar *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '12 [PRE3_6]' (¿Has participado en algún trabajo de investigación?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

14 [PRE3_6_2]Indica por qué *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'No' en la pregunta '12 [PRE3_6]' (¿Has participado en algún trabajo de investigación?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

15 [PRE3_7] En relación a otros cursos, congresos, reuniones científicas y actividades formativas relacionadas con tu especialidad, valora en que medida tu Unidad Docente/Servicio facilita tu asistencia a los mismos *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

16 [PRE3_8] Piensa ahora en el tiempo que dedicas a actividades docentes en relación con el tiempo dedicado a labores asistenciales, ¿te parece adecuada la proporción entre ambas? *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre la organización docente (rotaciones externas)

4 - Sobre la organización docente (Rotaciones Externas)

17 [PRE_4] En relación a las ROTACIONES EXTERNAS, has realizado alguna: *

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- A propuesta de la Unidad Docente
- A petición propia
- No

18 [PRE_4_1] Sobre las Rotaciones Externas a propuesta de la Unidad Docente, valora su utilidad para tu formación *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '17 [PRE_4]' (En relación a las ROTACIONES EXTERNAS, has realizado alguna:)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

19 [PRE_4_2] Sobre las Rotaciones Externas a petición propia, valora su utilidad para tu formación *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue en la pregunta '17 [PRE_4]' (En relación a las ROTACIONES EXTERNAS, has realizado alguna:)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre la organización docente (guardias)

5 - Sobre la organización docente (Guardias/Atención Continuada)

20 [PRE_5] *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	Valora la aportación de las Guardias/Atención Continuada a tu formación en:						Valora la supervisión y el apoyo del staff en:					
	1	2	3	4	5	No procede	1	2	3	4	5	No procede
El área de urgencias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las Guardias/Atención Continuada de tu especialidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las rotaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre la organización docente (nivel competencial)

6 - Sobre la organización docente (Nivel Competencial)

21 [PRE_6] Valora el nivel competencial que has alcanzado en habilidades, actitudes y conocimientos respecto a: *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5
Aspectos éticos (valores profesionales, actitudes y comportamientos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspectos médico-legales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comunicación y relación con el paciente y la familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Investigación y práctica basada en la evidencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gestión clínica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Seguridad del paciente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajo en equipo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Habilidades clínicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre tu Unidad Docente/Servicio

7 - Sobre tu Unidad Docente/Servicio

22 [PRE_7] *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5	No contesta
Valora la supervisión y el apoyo del staff en tu labor asistencial en la jornada diaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora la confianza que depositan en ti para que tomes un grado de responsabilidad creciente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora las facilidades que te ha ofrecido el staff para la adquisición de tus competencias profesionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora de manera global tu Unidad Docente/Servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre la Comisión de Docencia

8 - Sobre la Comisión de Docencia

23 [PRE_8] *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5
Valora su accesibilidad, ¿está disponible cuando la necesitas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respecto al personal de apoyo (administrativo, técnico...), valora su disposición a la hora de resolver tus demandas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre los medios materiales docentes

9 - Sobre los medios Materiales Docentes

24 [PRE_9] Valora las infraestructuras docentes de tu centro *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5
Aulas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intranet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Biblioteca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Sobre tu Hospital/Centro de Salud/Centro de Salud Mental

10 - Sobre tu Hospital/Centro de Salud/Centro de Salud Mental

25 [PRE_10] Como Centro Docente, valora de manera global tu Hospital/Centro de Salud/Centro de Salud Mental) *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Valoración general

11 - Valoración General

26 [PRE_11] Para finalizar, una valoración general *

Por favor, seleccione la respuesta apropiada para cada concepto:

	1	2	3	4	5
¿Cuál ha sido el grado de cumplimiento de tu programa formativo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valora tu satisfacción general con la formación que estás adquiriendo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Puntúa las respuestas de 1 a 5, reflejando el 1 los aspectos más negativos (nada, muy mala/o, muy bajo/a, mínimo, pésimo) y el 5 los aspectos más positivos (mucho, muy bueno/a, muy alto, máximo, excelente)

Comentarios finales

12 - Comentarios y observaciones

27 [PRE_12]Espacio para observaciones, comentarios y propuestas de mejora:

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Muchas gracias por tu colaboración

Correo de contacto: gcsalud@asturias.org

Teléfono de contacto: 985668553



Enviar su encuesta.
Gracias por completar esta encuesta.