

ANEXO I. MODELO APROBADO DE ENCUESTA SOBRE EL HOSPITAL

Especialidad:

Año de residencia

Periodo (año) evaluado:

Fecha de la encuesta:

Recuerde que esta encuesta y sus resultados individuales son confidenciales. No olvide que los datos recogidos servirán para la valoración de los rotatorios, por lo que servirá para tomar decisiones encaminadas a la mejora de la docencia del residente.

Valore de 0 a 3 los aspectos evaluados. Señale con una NA si no es aplicable.

0 = Muy deficiente, insuficiente 1 = Suficiente 2 = Bueno 3 = Muy bueno, excelente

Aspectos a evaluar	Valor (0-3)
1. Valore la acogida en el hospital y en general la actitud de sus profesionales hacia los residentes recién llegados	
2. Valore las condiciones generales del hospital para el desarrollo de la docencia.	
3. Valore la capacidad científica del personal del hospital (con los que tiene actividades) para cumplir con las actividades teóricas de su programa de formación	
4. Valore los recursos del hospital (con los que tiene actividades) para cumplir con las actividades prácticas de su programa de formación,	
5. Valore la actividad asistencial del hospital para que le sea de utilidad en su formación teórico-práctica.	
6. Valore la atención recibida, si fue necesaria, por el Jefe de Estudios o la Comisión de Docencia, en este año.	
7. Valore la accesibilidad y dotación de la biblioteca (física y por intra-internet).	
8. Valore la accesibilidad y dotación del Servicio de Documentación clínica y del Archivo de historias clínicas (para clínica o para investigación).	
9. Valore las sesiones generales del hospital (interservicios, anatomoclínica, conferencias, seminarios de investigación).	
10. Valore de forma global su experiencia como residente de este hospital en este año	
11. Conoce o ha tenido acceso al Plan de gestión de Calidad Docente del hospital	
Puntuación media	
Observaciones, deficiencias y mejoras que considere en la organización o funcionamiento de esta rotación (para solventar e incorporar a futuras encuestas)	