



SECRETARÍA JUNTA ADMINISTRATIVA

2012-13
Certificación Número 48

YO, ANA MARÍA DÍAZ, Secretaria Ejecutiva de la Junta Administrativa del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, **CERTIFICO:**

Que la Junta Administrativa en referéndum celebrado entre el viernes, 21 de septiembre de 2012, y el martes, 25 de septiembre de 2012, tuvo ante su consideración el Instrumento de Evaluación de la Facultad en el Servicio Clínico aprobado por el Senado Académico (Certificación 10 2012-13 SA RCM) sometido por el Decanato de Asuntos Académicos, y **ACORDÓ:**

Endosar la Certificación 10 2012-13 SA RCM: Aprobación del Instrumento de Evaluación de la Facultad en el servicio clínico. (El documento se adjunta a esta Certificación).

Y para que así conste, para conocimiento del personal y de las autoridades universitarias que corresponde, expido esta Certificación bajo el sello del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, hoy veintiséis de septiembre del año dos mil doce.

Ana María Díaz, DSc
Secretaria Ejecutiva

Vo. Bo.:

Rafael Rodríguez Mercado, MD, FAANS, FACS
Rector





Oficina del Decano, Office of the Dean
Oficina de Acreditación, Accreditation Office
Oficina de Administración, Administrative Office
Oficina Desarrollo de la Docencia, Faculty Development Office

HOJA DE TRÁMITE

RECTOR 18 SEP'12 AM9:33

A: Dra. Ana María Díaz
Secretaria Ejecutiva
Junta Administrativa

De: Dra. Juanita Villamil
Decana Asociada
Asuntos Académicos
Recinto de Ciencias Medicas

Asunto: Certificación #010 2012-13

Aprobar el Instrumento de Evaluación de la Facultad en el Servicio Clínico

Acción que Solicita:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Firma del Rector | <input type="checkbox"/> Archivar | <input type="checkbox"/> Circular |
| <input type="checkbox"/> Firma del Decano(a) | <input type="checkbox"/> Tramitar | <input checked="" type="checkbox"/> Acción correspondiente |
| <input type="checkbox"/> Contestar bajo su firma | <input type="checkbox"/> Discutir asunto | <input type="checkbox"/> Representarme en reunión |
| <input type="checkbox"/> Preparar comunicación para mi firma | <input type="checkbox"/> Someter recomendaciones | |

Observaciones:

JV
SEP 18 2012

Enviado por: *Arlene Fonseca*
Arlene Fonseca
Decanato Asuntos Académicos
Recinto de Ciencias Médicas

Fecha: 18 de septiembre de 2012



Senado
Académico
*Academic
Senate*

Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas
University of Puerto Rico, Medical Sciences Campus

2012-13
Certificación 010

Yo, Luis Ortiz Rosa, Secretario Ejecutivo del Senado Académico del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, Certifico:

Que el Senado Académico en su reunión ordinaria del 9 de agosto de 2012, acordó:

**Aprobar el Instrumento de Evaluación de la Facultad
en el servicio clínico**

Y, para que así conste, expido y remito la presente Certificación bajo el sello del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico, en San Juan, Puerto Rico, hoy 27 de agosto de 2012.


Luis Ortiz Rosa MA
Secretario Ejecutivo

Dirección/Address:
PO BOX 365067
SAN JUAN PR
00936-5067

Teléfono/Phone:
787-758-2525
Exts. 2210,
2351, 1837

Directo/Direct:
787-758-9845

Fax:
787-758-8194

LOR/ijp



UPR

Patrón con
Igualdad
de Oportunidad
en el Empleo
M/M/V/I
Equal Employment
Opportunity
Employer M W V H



INSTRUMENTO PARA EVALUAR A LA FACULTAD EN EL ÁREA DE SERVICIO CLÍNICO

Nombre del Docente: _____ Programa/Sección: _____
Escuela/Decanato: _____ Rango Actual: _____
Departamento/Oficina: _____ Fecha de Otorgación: _____

El instrumento de evaluación para la facultad en el área de servicio clínico consta de dos documentos: este documento medular de evaluación y un anejo. El anejo recoge el aspecto de certificaciones por las Juntas de Especialidad o las Juntas Profesionales de acuerdo a como es requerido por cada escuela o programa, así como las certificaciones postgraduadas obtenidas.

Definiciones que aplican a este instrumento:

- Pares – profesionales del equipo en el que el docente practica, ya sean de la misma profesión o de otras profesiones relacionadas.
- Supervisor – profesional de la salud de nivel superior que ejecuta labores de supervisión en el ambiente en el que el docente practica.
- Paciente – la persona que recibe el servicio, sus familiares o personas significativas.

Considere cada enunciado acerca de la labor del facultativo e indique mediante la siguiente escala el grado en que se evidencia:

- 4 **Totalmente de Acuerdo.** El docente ejecuta lo descrito en forma *muy consistente* o con una *frecuencia muy alta*.
- 3 **Bastante de Acuerdo.** El docente ejecuta lo descrito en forma *consistente* o con una *frecuencia bastante alta*.
- 2 **Levemente de Acuerdo.** El docente ejecuta lo descrito con *alguna consistencia* o con una *frecuencia moderada*.
- 1 **En Desacuerdo.** El docente ejecuta lo descrito *inconsistentemente* o con *frecuencia baja*.
- 0 **Totalmente en Desacuerdo.** El docente ejecuta lo descrito *rara vez, nunca* o *no presenta evidencia*.

COMPONENTE/ÍTEM	ESCALA					FUENTE DE DATOS (PESO RELATIVO)
Calidad del Cuidado al Paciente - (Peso: 45%)						
1. Documenta o evalúa de forma precisa y sistemática el historial del paciente/cliente.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
2. Lleva a cabo un examen físico o repaso de sistemas completo y relevante al paciente/cliente de acuerdo a su área profesional.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
3. Selecciona o recomienda, adecuadamente, los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos reconociendo las indicaciones y las posibles complicaciones.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
4. Demuestra el juicio clínico apropiado en el manejo del paciente/cliente.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
5. Ofrece las opciones terapéuticas, educativas y/o de rehabilitación adecuadas para el paciente/cliente.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
6. Provee continuidad de cuidado a sus pacientes/clientes, de acuerdo a su área profesional.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
7. Consulta o refiere a otros miembros del equipo en un periodo de tiempo adecuado y de acuerdo a las necesidades del paciente/cliente.	4	3	2	1	0	Pacientes (.25), Pares (.50), Supervisor (.25)
8. Orienta o educa al paciente/cliente, sus familiares o personas significativas cumpliendo con las políticas de confidencialidad aplicables.	4	3	2	1	0	Pacientes (.50), Pares (.25), Supervisor (.25)
9. Demuestra sensibilidad y respeto a la diversidad de los pacientes/clientes.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
10. Propone medidas preventivas adecuadas a cada situación y de acuerdo a su área profesional.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
11. Está accesible para contestar preguntas respecto a su intervención con los pacientes/clientes cumpliendo con las políticas de confidencialidad.	4	3	2	1	0	Pacientes (.50), Pares (.25), Supervisor (.25)
12. Promueve discusiones activas en torno al cuidado de sus pacientes/clientes en el ambiente clínico.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
13. Ofrece cuidado en el marco de la toma de decisiones basado en la evidencia.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
14. Aplica el conocimiento actualizado de su disciplina en su práctica clínica.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
15. Interpreta los resultados de pruebas o procedimientos utilizados comúnmente para diagnóstico, en cumplimiento con los estándares de su profesión.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
Destrezas Interpersonales y de Comunicación (Peso: 20%)						
16. Demuestra una conducta ética, honesta y sensible con los pacientes/clientes, sus familiares y/o personas significativas.	4	3	2	1	0	Pacientes (.50), Pares (.50)
17. Demuestra una conducta ética, honesta y sensible con otros profesionales del cuidado de la salud.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
18. Demuestra claridad al comunicarse tanto de manera oral como escrita.	4	3	2	1	0	Pacientes (.50), Pares (.25), Supervisor (.25)

COMPONENTE/ÍTEM	ESCALA					FUENTE DE DATOS (PESO RELATIVO)
	4	3	2	1	0	
19. Facilita la participación del paciente/cliente, sus familiares o personas significativas en la toma de decisiones, cuando es pertinente.	4	3	2	1	0	Pacientes (.50), Pares (.50)
20. Promueve una labor eficiente en el trabajo diario.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
21. Sirve de enlace entre los miembros del equipo de trabajo y pacientes/clientes, familiares o personas significativas, cuando es necesario.	4	3	2	1	0	Pacientes (.25), Pares (.50), Supervisor (.25)
22. Actúa como consultor de otros profesionales de la salud.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
23. Reconoce los factores culturales y personales que inciden en la comunicación.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
24. Evalúa el nivel de comprensión del paciente, familiares o personas significativas.	4	3	2	1	0	Pacientes (.50), Pares (.50)
Aprendizaje y Mejoramiento Fundamentado en la Práctica (Peso: 20%)						
(Los Ítems 25 al 28, como conjunto, tendrán un peso de 10% y el ítem 29 por si solo tendrá un peso de 10%.)						
25. Utiliza datos relacionados con los problemas de salud de sus pacientes y de la población de la cual provienen para mejorar su práctica.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
26. Utiliza la evidencia de investigaciones clínicas en su disciplina para mejorar su práctica.	4	3	2	1	0	Pares (1.00)
27. Evalúa sistemáticamente la práctica mediante la utilización de métodos de mejoramiento de calidad.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
28. Implanta cambios en la práctica fundamentados en las evaluaciones que realiza de ésta.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
29. Indique las categorías de actividades en las que el docente muestra evidencia de haber realizado en por lo menos una instancia y asigne un punto por cada categoría evidenciada hasta un máximo de 4 puntos.	4	3	2	1	0	Documentos presentados por el docente (1.00)
<input type="checkbox"/> Desarrollo de protocolos de cuidado <input type="checkbox"/> Diseño de servicios clínicos en respuesta a necesidades identificadas <input type="checkbox"/> Desarrollo de propuestas de servicio clínico <input type="checkbox"/> Evaluación de servicios clínicos o de mejoramiento de calidad <input type="checkbox"/> Implantación de nuevos servicios clínicos <input type="checkbox"/> Diseño de proyectos de mejoramiento de la calidad del cuidado clínico <input type="checkbox"/> Implantación de proyectos de mejoramiento de la calidad del cuidado clínico <input type="checkbox"/> Preparación de material educativo para pacientes/clientes y familiares						

COMPONENTE/ÍTEM	ESCALA					FUENTE DE DATOS (PESO RELATIVO)
Práctica Fundamentada en Sistemas de Salud y Contexto Social (Peso: 15%)						
30. Atiende los diversos factores de riesgo incluyendo los determinantes sociales de la salud, en la práctica de su disciplina.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
31. Realiza acciones de prevención de enfermedades y de promoción de la salud en la práctica clínica.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
32. Toma acción en su entorno para promover la equidad en el acceso al servicio de salud.	4	3	2	1	0	Pares (.75), Supervisor (.25)
33. Aplica su conocimiento sobre los tipos de práctica profesional y de sistemas de prestación de servicios de cuidado de salud, incluyendo métodos de control de costos y de distribución de recursos.	4	3	2	1	0	Supervisor (1.00)
34. Ayuda a los pacientes a enfrentarse a las complejidades del sistema de salud.	4	3	2	1	0	Pares (.25), Supervisor (.25), Pacientes (.50)
35. Colabora con administradores y proveedores del cuidado de salud en la evaluación, coordinación y mejoramiento de los servicios.	4	3	2	1	0	Supervisor (1.00)

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN EN EL ÁREA DE SERVICIO CLÍNICO

<u>Componente</u>	<u>Puntuación</u>	x	<u>Peso</u>	=	<u>Puntuación Ponderada</u>
Calidad de Cuidado al Paciente	_____	X	0.45	=	_____
Destrezas Interpersonales y de Comunicación	_____	X	0.20	=	_____
Aprendizaje y Mejoramiento Fundamentado en la Práctica					
Ítems 25 al 28	_____	X	0.10	=	_____
Ítem 29	_____	X	0.10		_____
Práctica Fundamentada en Sistemas de Salud y Contexto Social	_____	X	0.15	=	_____
Puntuación Total					_____

Comité de Personal Departamental (Nombres y Firmas)

Fecha: _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Certifico que la evaluación me fue presentada:

Nombre del docente en letra de molde: _____

Firma del docente: _____

Fecha: _____