

DIRECTOR GENERAL DEL PROGRAMA

DR. ABEL DUENAS PADRON.

GRUPO DE TRABAJO

DR. RICARDO GALAN MORERA }
SOC. DIEGO GIRALDO SAMPER } COORDINADORES

DR. HUMBERTO JANER.

OD. JORGE TORRES. ACFO

ENF. GILMA DE OSPINO ACOFAEN

DR. HERNANDO MEDINA

ED. NELSA DE ASTAIZA

ENF. JACQUELINE MOLINA DE URIZA

ESTCO. MANUEL LEGUIZAMON

ED. ELSA VARGAS ASESORA MINISTERIO DE EDUCACION

ENF. IRAIDIS SOTO.

ESTCA. MARTHA POVEDA.

C O N T E N I D O

PRIMERA PARTE: Modelo de Autoevaluación para las Facultades de Ciencias de la Salud.

1. Presentación del Problema.
 - 1.1. Antecedentes.
 - 1.2. Justificación y fundamentos del sub-programa de evaluación.
 - 1.3. Definición del problema.
2. Propósito y objetivos.
3. Interrogantes básicos que orientan el sub-programa de autoevaluación.
4. Fundamentos teóricos y conceptos de la evaluación.
 - 4.1. Fases generales del proceso autoevaluativo.
 - 4.2. Utilidad del modelo de autoevaluación.
5. Metodología general del sub-programa y etapas básicas para la generación y aplicación del modelo en las facultades.
 - 5.1. metodología general del sub-programa.
 - 5.2. Etapas básicas en la generación y aplicación de un modelo de autoevaluación.
6. Selección de variables e indicadores.
 - 6.1. Variables.
 - 6.2. selección de indicadores.
7. Descripción de las actividades y procedimientos para la implementación del modelo de auto-evaluación en las facultades de Ciencias de la Salud.

SEGUNDA PARTE: Revisión curricular.

1. Introducción.
 - 1.1. planteamiento del problema
 - 1.2. Justificación.
 - 1.3. Elementos del Problema.

- 1.4. Objetivos.
- 1.5. Preguntas que se desea contestar.
2. Fundamentos.
 - 2.1. La Revisión permanente de los currículos.
 - 2.2. La Planeación estratégica.
3. Estrategia Metodológica.

BIBLIOGRAFIA.

APENDICE N° 1

Instrumentos para las Facultades de Medicina.

- Instrumento N° 1 : Características generales de la facultad.
- Instrumento N° 2 : Características generales del organismo de salud.
- Instrumento N° 3 : La administración del Currículo.
- Instrumento N° 4 : Evaluación del Proceso enseñanza-aprendizaje
Evaluación del desempeño docente.
- Instrumento N° 5 : Evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje. Test de opiniones para los estudiantes.
- Instrumento N° 6 : Evaluación del Proceso de Investigación.
- Instrumento N° 7 : Evaluación de las características de la docencia en el medio asistencial.
- Instrumento N° 8 : Evaluación de los procesos de educación continua
- Instrumento N° 9 : Evaluación del Desempeño del Egresado.

I PARTE

MODELO DE AUTOEVALUACION PARA LAS FACULTADES DE CIENCIAS DE LA SALUD

1. PRESENTACION DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes

La Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, ASCOFAME ha venido desde la segunda mitad de la década del setenta desplegando con insistencia una serie de estrategias y actividades para contribuir, por una parte, a la incorporación de Colombia en el movimiento universal de renovación de la educación médica, y por otra, para colaborar en el proceso de consolidación del Sistema Nacional de Salud cuyo funcionamiento se inició en el país en 1.975.

Ambos procesos, el desarrollo de un nuevo modelo de prestación de servicios de salud y la introducción de elementos innovadores en la formación de recursos humanos para la salud, han sido convergentes e inmersos el uno dentro del otro.

Ha ido así adquiriendo vigor en el país el movimiento de la integración docente-asistencial que apunta cada día con más fuerza hacia la realidad de formar al futuro médico en función con su desempeño profesional futuro.

Concomitantemente en el universo se han ido haciendo más categóricos e inductivos los planteamientos, consignas y utopías para encarar la revolución de expectativas que exige, al finalizar el milenio una comunidad cada día más consciente de sus responsabilidades y deberes.

La "Salud para todos en el año 2.000" como un reto para ir mejorando el grado de salud en todos los habitantes del planeta a fin de que sean progresivamente más productivos desde el punto de vista social y económico, se convirtió en una meta de referencia para los Estados del mundo. La "Atención Primaria" cuya vigencia se inició en Colombia en los años 50, adquirió en Alma Ata instancias innovadoras y connotación de una estrategia universal para llevar la equidad y la justicia social a los servicios de salud y extenderlos con el aporte de otros sectores y en confluencia con distintas disciplinas a todas las poblaciones del mundo, prioritariamente las marginadas.

La educación médica y la atención en salud que estuvieron focalizadas hacia el cuidado tradicional curativo del individuo viró - más tarde en compensación hacia el modelo globalista de la promoción comunitaria para ahora finalizar el siglo buscar el justo - medio de una atención integral que tiene como eje la FAMILIA pero que involucra como centro de interés el individuo y como fin el bienestar comunitario.

Estamos pasando así como dice Mario Chaves, de los movimientos pendulares a los "movimientos de renovación", entendiéndolo por movimientos de renovación aquellos esfuerzos que permiten no solo mejorar lo existente sino introducir periódicamente innovaciones saludables y positivas que generen de manera permanente en planos de movilización ascendente, progreso y desarrollo.

De manera concreta las Asociaciones Colombianas de Facultades de Medicina (ASCOFAME), de Facultades de Enfermería (ACOFAEN) de Facultades de Odontología (ACFO), han tratado de asimilar y canalizar la concepción de los "movimientos de renovación" a través de las siguientes estrategias:

- 1º. Desarrollo de la Atención Primaria: para lo cual se consideró que se requería en Colombia de una definición clara del marco conceptual, teórico y operativo de ella, de acuerdo con las características del país. El desarrollo de la atención primaria se consideró que solo era posible mediante la formación de un Médico General y un equipo de salud con una visión moderna y prospectiva de los servicios de salud que involucre un enfoque sico-social, biológico y ecológico.
- 2º. La Articulación Docencia- Servicio: La articulación docencia servicio se considera un instrumento primordial para el desarrollo de la atención primaria como escenario del evento enseñanza-aprendizaje donde se espera cumplirá el egresado su rol de profesional en el futuro.
- 3º. La Salud Familiar: concepto y esquema operativo que debe servir de fundamento para la formación del Médico General, la Enfermera, el Odontólogo y el equipo de salud, con el objeto de que el enfoque sico-social, biológico y ecológico tenga

un verdadero micro-cosmos donde actuar y lograr cambios de actitudes y estilo de vida de la gente.

La Salud Familiar conduce per se a una ampliación de coberturas con su enfoque social de promoción y fomento de la salud, de articulación interdisciplinaria e intersectorial - sin descuidar los aspectos de recuperación y rehabilitación.

La Salud Familiar es un componente inductor del desarrollo de la Atención Primaria. Nuestro enfoque es así el de la formación del Médico, la Enfermera y el Odontólogo en el pregrado dentro de la filosofía fundamentación y campo operativo de la Salud Familiar.

- 4º. Autoevaluación y Revisión Curricular: para que el proceso de la atención primaria no se detenga o pierda su capacidad innovadora, ASCOFAME ha hecho cambiar el viejo concepto de Evaluación-Autoevaluación y de la Revisión Curricular.

Hoy se trata de incorporar en las Facultades de Medicina, - Enfermería y Odontología como una metodología, reflexión y acción continua, la necesidad de autoevaluarse y revisar -- los currículos para estar de manera permanente abiertas las instituciones al cambio.

De allí que ASCOFAME, ACOFAEN y ACFO hayan considerado pertinente el diseño de un esquema modelo de autoevaluación que permita a las instituciones conocer su situación actual para enfocar sus nuevas perspectivas de progreso. Así mismo para canalizar estos cambios ASCOFAME ha creído necesario realizar con las Facultades de Ciencias de la Salud la tarea de diseñar y poner en práctica un modelo de Metodología de la Revisión Curricular.

Ambos modelos, el de Autoevaluación y el de Revisión curricular se espera que queden incorporados en el quehacer permanente de las Facultades de Medicina, Odontología y Enfermería.

ASCOFAME, ha realizado durante los últimos diez años una serie de esfuerzos tendientes a facilitar la evaluación de Facultades de Medicina, los Servicios de Salud y los procesos de Integración Docente-Asistencial. (Galán 1980). Igualmente se aplicó un modelo de evaluación en las Facultades de Medicina de Bogotá, (Leguizamón, 1984) y se diseñó un modelo para evaluación de Facultades y Escuelas de Enfermería (Molina de Uriza 1983). De estos esfuerzos ha surgido una variedad de modelos que se han venido empleando con mayor o menor intensidad en varias Facultades de Medicina del país.

Durante los años 1.981-1983 se planteó por parte de ASCOFAME una investigación sobre desempeño de los profesionales egresados de las Facultades de Medicina y Enfermería del país, para lo cual se generó un instrumento para recolectar información sobre el particular. (Giraldo 1983) (Molina de Uriza 1984). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha venido trabajando en un modelo de evaluación de Instituciones formadoras de personal de salud en América Latina. El ICFES y ASCUN (1983) también han presentado directrices importantes de orden teórico y metodológico que orientan los procesos de autoevaluación institucional universitaria. Igualmente el proyecto PNUD-UNESCO a través del ICFES ha sugerido un modelo de evaluación para los programas de Educación a Distancia en el país. (1984).

Además existen algunos instrumentos de autoevaluación en diferentes Universidades y en algunas facultades de enfermería (UIS 1984). (U. Javeriana 1984) y Programa de Educación a Distancia (U. del Valle).

Por otra parte durante 1981-83 ASCOFAME realizó una serie de talleres sobre revisión curricular en las facultades de medicina lo cual constituye una valiosa experiencia sobre la cual se fundamenta directamente este sub-programa.

El sub-programa de autoevaluación pretende tomar las experiencias y los instrumentos anteriores, a fin de producir, por medio de estrategias que se plantearán en los próximos capítulos, información sobre el estado actual de la formación del recurso humano en salud en Colombia, sobre la manera como se desempeñan los egresados de Medicina, Odontología y Enfermería, sobre los cambios que deberán operarse en los planes de estudio de esas mismas facultades y sobre la metodología relativa al seguimiento de los procesos de cambio en el sector académico.

1.2. Justificación y Fundamentos del Sub-programa de autoevaluación:

La realización del presente estudio tiene importancia desde varios puntos de vista. En primer lugar, es necesario que el país tenga elementos informativos de aplicación inmediata a la planeación educativa que le permita tomar decisiones acerca del tipo de recursos humanos que desea formar en los próximos años. Es de capital importancia tener claridad sobre las necesidades de formación de personal y acerca de los recursos humanos, físicos y económicos que están dedicados a esa formación. También es necesario saber como se tipifican en este momento los planes de educación para la formación de recursos humanos de salud en Colombia, cuál es su estructura y cuáles las metodologías predominantes.

A pesar de que existen apreciaciones en general subjetivas sobre la calidad de los egresados de una u otra facultad, no se tienen instrumentos precisos ni mucho menos medidas actualizadas sobre el particular y sobre los cambios en el desempeño de los egresados de los programas de ciencias de la salud en el país.

Tampoco conocemos con claridad en qué medida y en qué áreas son responsables los servicios de salud por las deficiencias en el desempeño de los egresados que en ellos laboran.

Lo anterior hace que la planeación educativa se realice haciendo caso omiso de información tan importante y que los diseños o rediseños curriculares dependan más de la voluntad de los líderes de la educación en salud o de la aparición de tendencias coyunturales.

Es de indudable importancia el actualizar los currículos de -- acuerdo con los nuevos principios y políticas de salud que con sideran aspectos como la Atención primaria, la salud familiar y la integración docente-asistencial.

Desde el punto de vista del funcionamiento diario de las facultades de Ciencias de la Salud, la evaluación de su quehacer está ac tualmente restringida a los requerimientos de la evaluación exter na. Por ello es de capital importancia que ASCOFAME con ACFO Y - ACOFAEN impulsen procesos de reflexión y análisis permanente de - ese quehacer en las Facultades de Ciencias de la Salud, que permi tan contrastar el perfil profesional con el desempeño del egresa- do para obtener información que retroalimente los ajustes y cam- bios curriculares.

La importancia de generar mecanismos, instrumentos y metodologías para el análisis de los procesos y los productos en el sector de las ciencias de la salud, podría ser aplicable a las necesidades que en este mismo sentido existen en otros países de América Lati na y del Caribe.

El mejoramiento cualitativo de la educación en salud depende de la forma como se ejecutan los procesos de planeación, organización, desarrollo y evaluación que se refieren a los insumos, los proce- sos formativos y los productos del subsistema educativo.

Por lo tanto en este documento se pretende hacer aportes para que se puedan desarrollar acciones de autoevaluación en las Facultades de Ciencias de la Salud y en los programas docente-asistenciales - con relación a:

- a. La estructura, recursos y organización de las facultades y los organismos de salud donde se llevan a cabo procesos docente- asistenciales.
- b. Los procesos formativos y
- c. La calidad de los egresados.

Para el análisis de las características de las Facultades y los organismos que participen en el estudio será posible aprovechar la experiencia obtenida en las aplicaciones del Modelo de Evaluación de las Facultades de Medicina y algunas de enfermería, precisando la selección de variables e indicadores útiles en el mejoramiento cualitativo de la formación de los recursos.

Los rediseños curriculares deben estar planteados en términos de proyectos de cambio en los cuales se considera la participación de la autoridad académica, el consenso profesoral y la reeducación de quienes vayan a participar en el cambio. Tales proyectos deberán tener un rumbo de control y seguimientos que permita el análisis continuo de los cambios y la introducción de nuevas modificaciones a los planes de estudio en un proceso sistemático de análisis-toma de decisiones-análisis. La necesidad de tener este mecanismo de seguimiento a los procesos de cambio sugiere la realización de un plan de entrenamiento para quienes deban ejercer el liderazgo en el área de la autoevaluación universitaria en los niveles docente-asistencial.

La investigación del Desempeño del Egresado se referirá específicamente a la observación y calificación del ejercicio de sus responsabilidades profesionales y actividades en términos de:

- a) qué actividades desempeña?
- b) cuál es la relación entre el perfil de desempeño real, y el perfil de desempeño ideal?
- c) cuál es la relación entre el desempeño ideal y la formación?
- d) cuáles son las causas de discrepancia entre los perfiles de desempeño real y la formación y
- e) cuáles de las deficiencias en el desempeño profesional corresponden a limitaciones presentes en los servicios de salud.

Las investigaciones que se realicen acerca del desempeño de los egresados deberán servir para el rediseño o diseño de los planes de estudio. Esta secuencia permitirá a las Facultades, cuando tengana su disposición los datos sobre las características generales y el análisis del desempeño de los egresados el tomar decisiones objetivas sobre las modificaciones que deben hacerse a los planes de estudio y sobre los contenidos de la educación continua en salud. Es decir,

las deficiencias en el desempeño de los egresados deberán considerarse como punto de partida para la organización de cursos y experiencias prácticas de educación continua y para los ajustes o modificaciones que deban hacerse a los planes de estudio de quienes aún están en proceso de formación.

1.3. Definición del Problema:

El problema objeto de estudio del Sub-programa 1 está compuesto por cinco elementos cada uno de los cuales se relaciona con la calidad en la formación de los recursos humanos para la salud.

Estos cinco elementos se pueden condensar así:

- a). El escaso conocimiento que se tiene sobre las características de los insumos, proceso y producto del sistema educativo.
- b). La deficiente información relativa a la manera como se desempeñan los egresados de ciencias de la salud en cumplimiento de las funciones propias de su ejercicio profesional en los organismos asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
- c). Las dificultades para llevar a cabo ajustes a los planes de estudio para la formación de estos recursos y la necesidad de entrenamiento técnico y metodológico de quienes tiene a su cargo el currículum.
- d). La ausencia de procesos evaluativos y autoevaluativos de carácter informativo que permitan el seguimiento de los cambios que se llevan a cabo en los procesos de formación y
- e). La ausencia en la aplicación sistemática y periódica de la evaluación para la acreditación de los organismos del Sistema Nacional de Salud, donde se realiza el proceso docente-asistencial.

Considerando los anteriores aspectos este sub-programa procura - entregar a las diferentes instituciones formadoras de recursos - humanos en salud, los elementos necesarios para solucionar las si - tuaciones deficitarias formuladas anteriormente, contribuyendo - por un lado, a facilitar la recolección de la información básica que debe disponerse en las instituciones docentes y en los orga - nismos donde se desarrollan programas docente-asistenciales y por otro, a propiciar el análisis de los planes de estudio y del de - sempeño del egresado, todo lo cual constituye el eje sobre el -- cual se deben iniciar y desarrollar los procesos de auto-evalua - ción en las Facultades.

2. PROPOSITO Y OBJETIVOS

El propósito general del Sub-programa 1 es el de realizar en forma conjunta con la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME, la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN y la Asociación Colombiana de Facultades de Odontología ACFO, las acciones necesarias para la implementación e incorporación de los procesos de autoevaluación como medio para contribuir al mejoramiento de la calidad de la formación de los recursos humanos en salud. Este mejoramiento cualitativo, como se ha sugerido previamente, estará focalizado en el conocimiento del estado actual de la educación en Salud en Colombia, de la calidad profesional de los egresados y del estado de los procesos curriculares y evaluativos en las Facultades de Ciencias de la Salud.

El Sub-programa 1 pretende lograr los siguientes objetivos específicos:

- 2.1. Capacitar al personal de Facultades de Ciencias de la Salud para realizar investigaciones sobre características de las facultades, desempeño de sus egresados y autoevaluación académica para el análisis y revisión curricular.
- 2.2. Obtener información básica que permita caracterizar el estado actual de los insumos, procesos y productos para la formación del médico general, el odontólogo y la enfermera en el país.
- 2.3. Identificar las deficiencias en el desempeño de los egresados de Facultades de Ciencias de la Salud y sus posibles causas en relación al sector educativo y al sector de prestación de servicios.
- 2.4. Diseñar y promover la aplicación de instrumentos que permitan identificar causas de posibles deficiencias en el desempeño profesional.
- 2.5. Diseñar, desarrollar y evaluar un modelo de revisión curricular aplicable a las facultades de Ciencias de la Salud.
- 2.6. Orientar la utilización del proceso de autoevaluación como base para la revisión curricular en forma organizada y sistemática en las facultades de Ciencias de la Salud.

3. INTERROGANTES BASICOS QUE ORIENTAN EL SUB-PROGRAMA DE AUTOEVALUACION

A través de la realización de las diferentes actividades diseñadas para el logro de los objetivos, será posible para las Facultades que intervengan en el estudio contestar una variedad de las preguntas que se refieren a los 5 elementos del programa. Algunas son las siguientes:

- 3.1. En qué grado es atendida la demanda ejercida por los aspirantes a los programas de medicina, odontología y enfermería en las facultades de Ciencias de la Salud que participan en el estudio?
- 3.2. Cuáles son los recursos y la estructura organizacional destinada a la formación de los recursos humanos para la salud?
- 3.3. Cuál es la distribución cuantitativa y cualitativa y la utilización de los recursos humanos para la formación de médicos, odontólogos y enfermeras en las facultades que participan en el estudio?
- 3.4. Cuáles son las características básicas demográficas y de morbi-mortalidad de la población del área de influencia de la facultad y -cuál su utilización en relación con la formación del recurso humano?
- 3.5. Cuáles son la estructura, recursos y suficiencia de los organismos de salud utilizados por las facultades para la formación y adiestramiento de sus estudiantes de pre-grado?
- 3.6. Cómo se seleccionan estos organismos de salud?
- 3.7. Cómo funciona la integración docente-asistencial en ellos?
- 3.8. Cuáles son los diferentes tipos de estructura curricular que existen en las facultades que participan en el estudio y cuáles son los procesos actuales que se utilizan para la revisión y desarrollo del curriculum?
- 3.9. Cuál es el grado de productividad de los programas en relación con los parámetros nacionales e internacionales?

- 3.10. Cuál es el grado de productividad de los programas en relación con:
- a) el número de admisiones y
 - b) las tasas de crecimiento poblacional en Colombia?
- 3.11. Cuál es la calidad del desempeño profesional de los egresados de los programas de enfermería, medicina y odontología en relación con el perfil profesional óptimo definido por las Escuelas y Asociaciones?
- 3.12. Cuáles son las deficiencias preponderantes en el desempeño de los egresados de estos programas?
- 3.13. Cuáles son las causas de las deficiencias en el desempeño profesional de estos egresados? Cuáles de ellas se refieren a la formación y cuáles situaciones deficitarias se deben a los servicios?
- 3.14. Cuáles resultados y mecanismos permiten la autoevaluación y garantizan su permanencia?

4. FUNDAMENTOS TEORICOS Y CONCEPTUALES DE LA EVALUACION

La construcción de un modelo de evaluación supone adoptar una concepción clara y explícita sobre lo que se considera evaluación. En ese sentido se considera que la evaluación es antes que todo un proceso de carácter sistémico que como tal, estructura y articula integralmente información significativa relacionada con los componentes comunes al proceso de formación de recursos humanos para la salud para permitir la planeación y la toma de decisiones racional.

Estos componentes se entienden como "las unidades estructurales cuya integración provoca las peculiaridades del sistema" (1) y se ubican a nivel de las necesidades y demandas, la oferta, el proceso, su producto e impacto, componentes inmersos dentro de un contexto correspondiente a la orientación política en materia de salud y educación y que a continuación se definen brevemente:

- Demanda. Dentro de este componente se analizan las necesidades de los estudiantes, sus características en relación con los factores que pueden incidir en el rendimiento académico como sus condiciones socioeconómicas, edad, motivación hacia la carrera, capacidades y habilidades. (Galán 1981).
- Oferta. Este componente estudia la organización y funcionamiento de la facultad: estructura administrativa, recursos humanos, docentes en términos de cantidad y distribución, calidad y dedicación; los recursos físicos en cuanto a instalaciones, dotación equipos y los recursos financieros de funcionamiento y de inversión a corto y mediano plazo (Galán 1981). Incluye también el estudio de los recursos didácticos, de los sistemas de comunicación e interrelación de la estructura administrativa y en general, el análisis de todo lo que ofrece la Facultad para la implementación de los currículos.

(1) OMS/OPS Modelo de Evaluación de Instituciones formadoras de personal de salud de América Latina.

- Proceso. El cuarto elemento o proceso, está orientado a la evaluación de la marcha de los currículos. No es suficiente controlar la planeación, sino la manera como se desarrollan en términos de su estructura, secuencia, intensidad, integración, dinamicidad, personalización, experiencias de aprendizaje, formas de entrega de la instrucción, calidad de la enseñanza y del aprendizaje impartidos y sistemas de evaluación utilizados.

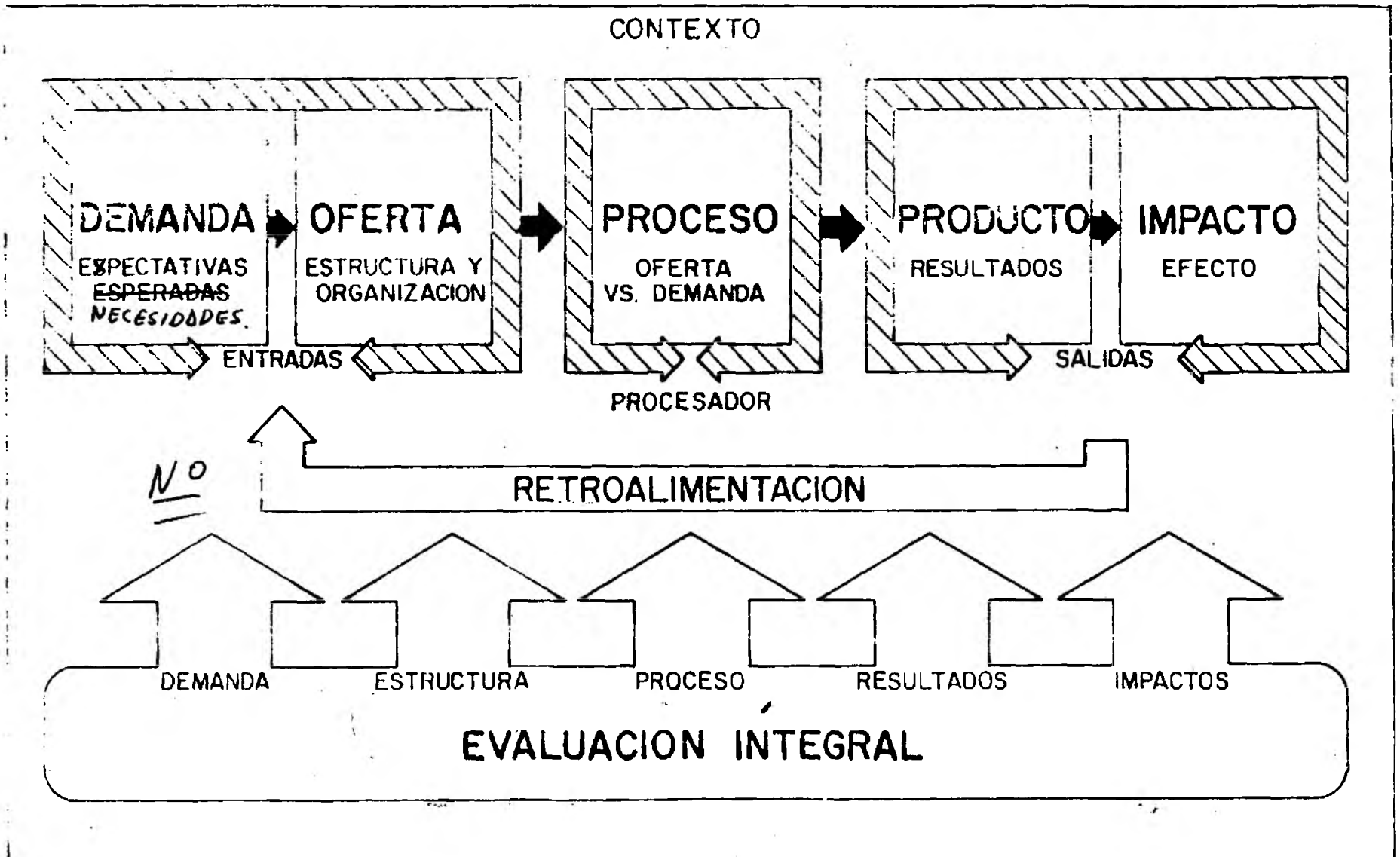
A través de la observación del desarrollo del currículo se puede medir, por ejemplo, si lo que está sucediendo en desarrollo de las clases corresponde al currículum planeado, se puede también evidenciar directamente el dominio de ciertas destrezas por parte del alumno y la forma como se están logrando los objetivos, la coherencia de estos con el contenido, su actualización y estructura organizativa. (Galán 1981).

- Producto o Resultado. Analiza el perfil logrado, la cantidad y calidad de los egresados en cuanto a conocimientos, actitudes y destrezas adquiridos. También es pertinente tener en cuenta la satisfacción personal hacia la profesión elegida (Galán 1981).
- Impacto o efecto. El último componente hace alusión al impacto o efecto el cual es evaluado a través del desempeño del nuevo profesional para analizar sus habilidades y actitudes reales y su grado de influencia en la transformación del medio.

"Se ha considerado en forma general que la evaluación de las características de la demanda y de la oferta se pueden realizar en cortes -- transversales en el tiempo; que lo correspondiente al proceso debería hacerse en estudios prospectivos y con la información frecuente, ojala mensual que permita a los directivos hacer el ajuste de sus programas; la evaluación de los productos o resultados se podrían realizar en periodos anuales y finalmente, el impacto o efecto debería evaluarse en periodos mayores de tiempo" (Galán 1981).

GRAFICA Nº 1

EVALUACION SISTEMICA: COMPONENTES.



Si la facultad no ha obtenido los impactos deseados, seguramente existe algún problema en la demanda como por ejemplo, una inadecuada selección del personal. En la oferta si no hubo una adecuada provisión de la organización de los recursos, o del funcionamiento igualmente pueden presentarse problemas en el proceso de enseñanza-aprendizaje por fallar en la forma de iniciar, activar y apoyar el aprendizaje del estudiante. En función de estos componentes se busca evaluar los elementos constitutivos y los resultados obtenidos en el proceso de formación de los recursos humanos a partir de la comparación entre unos objetivos previstos y los resultantes obtenidos por los diferentes programas de educación.

Considerando los respectivos perfiles educativos y asistenciales para cada una de las profesiones es necesario seleccionar conjuntos de variables e indicadores para cada uno de los componentes, de tal forma que su operacionalización y medición permitirá la evaluación de las diferentes actividades docente-asistenciales en los programas de medicina, odontología y enfermería.

4.1. Fases generales del proceso auto-evaluativo.

Hablar de un modelo de autoevaluación implica optar por una serie de posibilidades, que de la manera más lógica permitan encontrar una adecuación entre los medios y los fines. Para ello, en primer lugar es indispensable que cada institución diseñe su propia estrategia del proceso, teniendo en cuenta, desde los aspectos y mecanismos que permitan la incorporación, la movilización y la organización de los diferentes estamentos universitarios que van a participar conciente y efectivamente en el proceso; las fases de crítica y ajuste de los instrumentos, con los que se desea evaluar, hasta aquellos aspectos de orden operativo que garanticen la aplicación de los instrumentos de auto-evaluación.

Antes de fundamentar las etapas generales del proceso, es necesario presentar algunas características que van a condicionar directamente la generación y desarrollo de los procesos autoevaluativos. Independientemente del tipo de modelo que finalmente, se va a aplicar, la puesta en marcha del proceso, conlleva algunos elementos indispensables que es necesario hacer explícitos.

En primer lugar es necesario destacar que si bien existen muchas maneras para aplicar un modelo de auto-evaluación, el logro de los objetivos principales se obtendrá dependiendo de la actitud misma que se asuman los promotores y el grupo interesado en realizar el proceso, de la conceptualización que se tenga y de la definición de una serie de tácticas y procedimientos operativos.

Por definición, la autoevaluación requiere de la participación - amplia y democrática de diferentes grupos, esto puede presentar dificultades y roces en un primer momento, los cuales deben ser - considerados por parte de los promotores o gestores del proceso resaltando la importancia de la participación, no solo en relación con la autoevaluación propiamente dicha, sino considerando a ésta como parte de un proceso más amplio, como es el de cambio y mejoramiento curricular.

Lo anterior implica que como presupuesto metodológico, la autoevaluación conlleva un proceso de interrelación de las partes basadas en el diálogo, en una comunicación reflexiva y conciente que permita la unificación de criterios evaluativos en las diferentes instancias académicas, y la formulación de problemas prioritarios en la vida académica, a partir de los cuales los diferentes agentes evaluadores, determinarán los respectivos objetivos, procesos, fases y acciones que son necesarias para la realización de la autoevaluación. El considerar este aspecto busca evitar, que la autoevaluación sea considerada como una imposición vertical, el que surjan acciones paralelas y el hecho que se presenten conflictos manifiestos o latentes por existir un divorcio entre los intereses que se tienen a nivel directivo y aquellos que tiene el resto de la comunidad académica.

En segundo lugar, no se puede partir de modelos rígidos y cerrados. La propuesta de modelo que se quiere promover sólo debe servir de guía y por lo tanto no puede ser tomado en términos absolutos. A lo largo del proceso, se pueden introducir modificaciones o ajustes según la dinámica que se vaya generando al interior de la Facultad.

Un tercer aspecto a tener en cuenta es el de que la adopción de la auto-evaluación debe propiciar la reflexión, el análisis y la acción por parte de los diferentes estamentos para lograr cada vez mayores niveles de participación.

No se pueden generar procesos de autoevaluación si la comunidad académica no va adquiriendo mayores grados de conciencia, organización y conocimiento de sus propios problemas sobre los cuales se enfocará la evaluación. Es pues, ideal que el mecanismo que se adopte conlleve un método educativo, que el proceso en sí genere un conocimiento, que no se considere como un fin - sino como el medio de tareas más amplias.

La autoevaluación en ese sentido no se concibe como algo estático, mecánico o ritualista, sino como un proceso dinámico que permita la generación de cambios y cuyos resultados permitan progresos y mejoras a través del tiempo.

El proceso evaluativo que se sugiere para este Sub-programa opera en cinco fases generales las cuales se presentan en el siguiente flujograma. Una primera corresponde a toda la etapa de planeación donde se desarrollan las siguientes actividades:

- a). Definición de los objetivos del proceso evaluativo en razón del programa o actividades que va a ser objeto de estudio. En nuestro caso las Facultades de Ciencias de la Salud, el proceso de enseñanza-aprendizaje y el desempeño de los egresados.
- b). Formulación de los fundamentos teóricos y conceptuales con los cuales se intentará enfocar el proceso evaluativo.
- c). Establecimiento y definición de las normas, parámetros y - perfiles sobre los cuales se va a realizar el proceso evaluativo, en nuestro caso referidos a los sectores docente y asistencial en medicina, odontología y enfermería.

Etapa de Diseño

Esta etapa de diseño comprende dos direcciones. Una que lleva directamente a posibilitar la aplicación del modelo y que implica dos actividades de operacionalización de la autoevaluación como son:

- a). Selección y definición de las variables y de los indicadores que van a ser utilizados para la evaluación.
- b). Elaboración y diseño de los instrumentos para la recolección de información y otra dirección conducente a la definición de los estándares de referencia contra los cuales se va a evaluar, en donde se busca obtener explícitamente los valores ideales o esperados.

Etapa de Aplicación del Modelo

- a). Planeación de las actividades necesarias para la implementación del modelo. Viabilidad de la aplicación en las Facultades de Ciencias de la Salud, preparación de materiales, especificación de los procedimientos y operaciones necesarias para su implementación, adiestramiento de equipos evaluadores, establecimiento de mecanismos de coordinación y asesoría, prueba de instrumentos, ajuste de instrumentos. Resumen de los efectos esperados de la aplicación del modelo.
- b). Recolección de la información.
La cuarta fase integra las dos anteriores para producir la Confrontación de los resultados obtenidos en la aplicación del modelo con los criterios, normas y perfiles previamente diseñados y adoptados.

Por último se realiza el Análisis Evaluativo donde se procede a:

- a). Identificar los comportamientos, actividades, resultados y todos aquellos elementos en términos de sus diferencias (positivas y negativas) en relación con las normas, criterios y perfiles previamente adoptados, buscando sus posibles factores aplicativos o condicionantes.

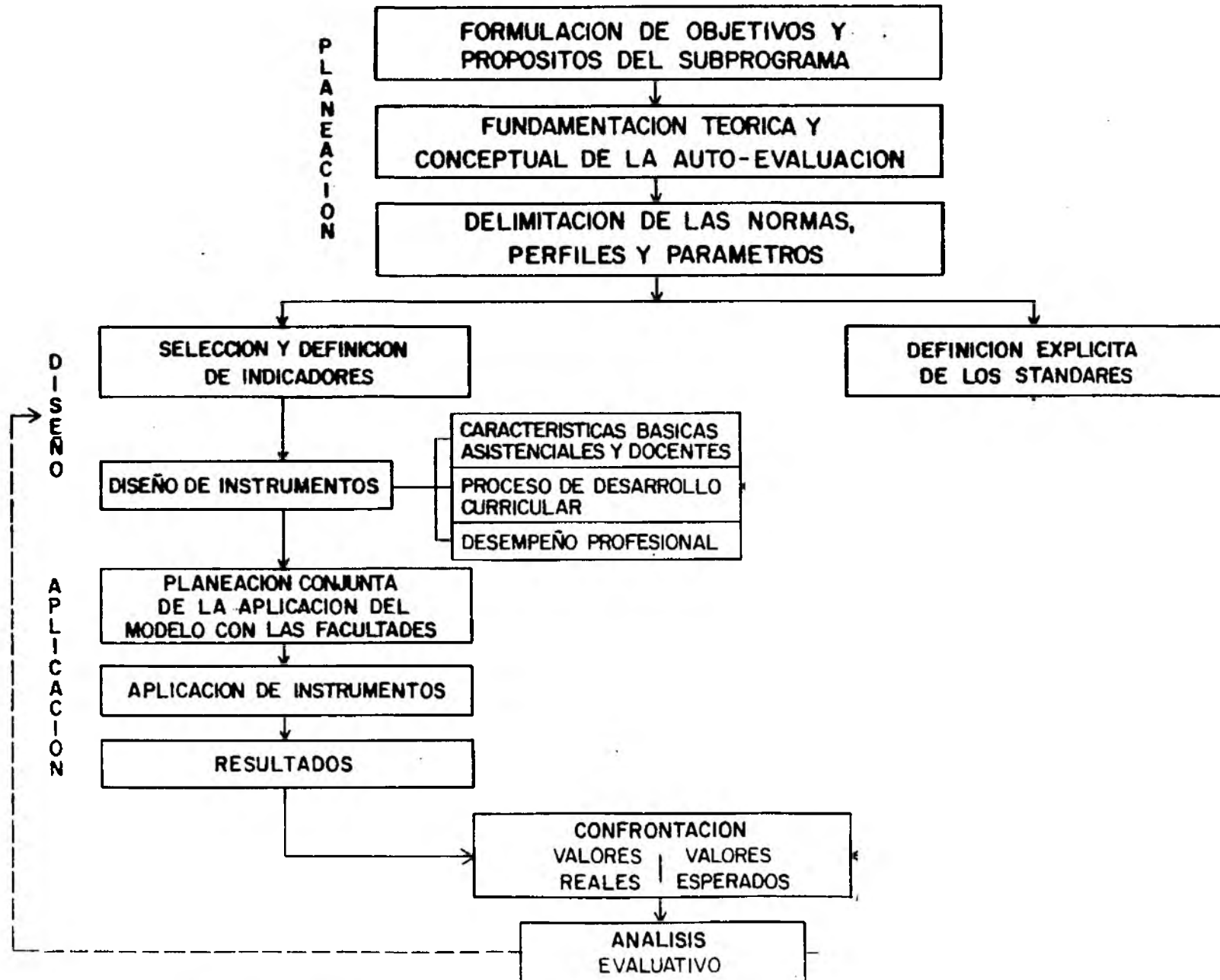
- b). Recomendaciones sobre los ajustes y correcciones a corto, mediano y largo plazo que deben ser introducidos a nivel docente-asistencial.
- c). Retroalimentación de información sistemática que permita el control de las acciones establecidas en los procesos de planeación en las facultades.
- d). Revisión de los procesos teórico-metodológicos adoptados en el proceso de autoevaluación.

4.2. Utilidad del Modelo de Autoevaluación.

La aplicación del Modelo de Autoevaluación le permitirá a las Facultades, iniciar la constitución de un sistema integral de información alimentado por datos de las variables identificadas en la estructura del modelo. La secuencia de aplicación del sistema, prevee los pasos de captura, verificación, ordenamiento, cálculo, resumen, almacenamiento y difusión de la información producida. Esta a su vez se utilizará en el desarrollo y la administración de los sistemas operativos de las facultades y en segundo lugar permitirá la toma de decisiones a nivel de los procesos académicos y administrativos. Además el desarrollo y la administración de los sistemas operativos de las Facultades comprende los métodos y técnicas para el planeamiento, la organización, la integración y el control de las operaciones internas y de las instituciones periféricas que componen e incidirá cualitativamente en la estructura para la formación de médicos, odontólogos y enfermeras.

En segundo lugar la aplicación del modelo de autoevaluación permite utilizar la información suministrada por éste en una referencia de tiempo para disminuir la incertidumbre en la toma de decisiones, en la implementación de políticas académicas y administrativas tendientes a la modificación, diversificación o establecimiento de sus programas curriculares e institucionales.

ETAPAS GENERALES DEL PROCESO DE AUTO-EVALUACION



GENERAL DEL SUB-PROGRAMA DE AUTOEVALUACION Y ETAPAS BASICAS
LA GENERACION Y APLICACION DEL MODELO EN LAS FACULTADES.

Metodología General del Sub-programa N= 1

- 5.1.1. Diseño del modelo de autoevaluación integral para los programas de medicina, odontología y enfermería.
 - a. Revisión bibliográfica sobre la evaluación.
 - b. Fundamentación teórico-práctica de la autoevaluación integral.
 - c. Delimitación de los objetivos de la autoevaluación integral de los programas de medicina, odontología y enfermería.
 - d. Instrumentación del modelo (selección de variables e indicadores).
 - e. Diseño de formatos de recolección de información.
 - f. Discusión crítica de los instrumentos, (panel de expertos).

- 5.1.2. Aplicación del modelo por parte de las Asociaciones y/o Facultades respectivas.
 - a. Preparación de documentos técnicos y metodológicos sobre autoevaluación para ser entregados a las facultades de salud.
 - b. Planeación de las actividades necesarias para desarrollar el programa conjuntamente con las facultades.
 - c. Preparación del entrenamiento de los equipos que irán a ejecutar el programa en cada facultad.
 - d. Selección de coordinadores en cada Facultad.
 - e. Entrenamiento de los equipos de auto-evaluación mediante la realización de Seminarios-taller regionales.
 - f. Asesoría y supervisión de ASCOFAME, ACFO y ACOFAEN, a las Facultades para la realización de la investigación de acuerdo a las propuestas concretas que presenten las Facultades.

5.1.3. Análisis y evaluación del programa.

- a. Entrega de resultados generales por parte de las Facultades.
- b. Análisis de resultados generales.
- c. Preparación de Informes (parciales y versión final).
- d. Presentación y publicación del informe.

5.1.4. Proceso para la orientación de la revisión curricular.

5.2. Etapas básicas en la generación y aplicación de un Modelo de Autoevaluación.

Teniendo presente las ideas anteriores se diferencian las siguientes etapas para la generación de los procesos de auto-evaluación en las Facultades.

5.2.1. Promoción, motivación y colaboración. Fase en la cual a partir de una iniciativa se despierta el interés para analizar algunos problemas tanto a nivel interno como externo de la Facultad. Se propone que éstos se ubiquen a nivel de las condiciones básicas de salud y de los recursos asistenciales; los recursos institucionales y el desarrollo curricular y el desempeño de los egresados. Esto debe permitir una organización y movilidad de los diferentes grupos hacia la necesidad de realizar la autoevaluación y por lo tanto hacia el adiestramiento y capacitación.

En esta etapa como parte de la capacitación se deben aclarar los conceptos, definir los alcances de la estrategia a seguir, establecer los mecanismos de coordinación necesarios, delimitar las responsabilidades a las que se verán abocadas las diferentes personas participantes en el proceso.

Como la autoevaluación que se propone adelantar sobrepasa los propios límites de la Facultad, es necesario establecer mecanismos de coordinación con otras instituciones no solo de salud sino también con aquellas que disponen de información

Como aspecto importante de esta fase, es necesario pensar para cada caso en la posibilidad de aplicar el modelo en su totalidad, o al contrario, seleccionar de acuerdo con ciertos criterios y prioridades algún área específica, seleccionar una muestra de egresados o empezar el proceso por algún Departamento de la Facultad. Esto permitirá extraer experiencias y conocimientos que permitan un mejor enfoque del proceso y aportarán pautas para continuar expandiéndolo.

- 5.2.2. Aplicación: Esta fase supone que los diferentes estamentos académicos están en capacidad de dirigir su propia autoevaluación, de coordinar las diferentes instancias institucionales y humanas que se requiere participen en el proceso y de disponer de los recursos necesarios.

Una vez aplicado el modelo, es posible realizar el diagnóstico inicial que tendrá como objetivo conocer la dimensión de los problemas y sugerir necesidades de autoevaluación en ciertos aspectos más especiales.

Como la autoevaluación es un proceso que involucra necesariamente las acciones de medir, juzgar, decidir y actuar, el diagnóstico comprenderá tanto elementos técnicos como "empíricos" que será necesario confrontar con el fin de obtener un análisis sistémico.

- 5.2.3. Programación: El proceso de autoevaluación no puede darse en el sólo análisis de los resultados, es a partir de él que la institución podrá planificar racionalmente sus acciones. Por eso la programación se entiende como la etapa de proceso planificador en la cual se traducen en términos operativos las soluciones a los principales problemas y en la cual se proyecta la realización de actividades en un lugar y tiempo determinados de acuerdo con los recursos disponibles a fin de evitar la programación de metas inalcanzables.

- 5.2.4. **Ejecución.** Esta etapa donde se realiza lo programado y se concretizan los logros busca mejorar la calidad de la formación del recurso humano en función de un desarrollo profesional más adecuado a las necesidades de atención en salud de la población.
- 5.2.5. **Evaluación.** Finalmente la necesidad de evaluar en qué medida se cumplió con lo programado, permite establecer qué cambios, cómo se produjeron o se están produciendo y en determinar las dificultades y los beneficios producidos, lo cual llevará al reinicio del proceso de autoevaluación con el fin de retroalimentar el desarrollo de las actividades docentes.

En ese sentido la auto-evaluación asume dos dimensiones:

- Desde el punto de vista de la oferta que tiene como agente evaluador, el sistema formal-institucional, que analiza las actividades y procesos que ofrece y la forma como participan los docentes y discentes en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Desde el punto de vista de la demanda que orienta el sentido de la evaluación hacia el producto y hacia la comunidad, donde se analiza la cantidad y calidad de los servicios prestados.

6. SELECCION DE VARIABLES E INDICADORES (1)

Para la aplicación del Modelo de autoevaluación se han seleccionado un conjunto de variables e indicadores referidos a la estructura general de los programas de formación de recursos humanos en las Facultades de Ciencias de la Salud, sobre las actividades docente-asistenciales que realizan, sobre el ambiente de trabajo y sobre el desempeño del egresado.

Las variables e indicadores que se especifican más adelante, se han seleccionado de acuerdo a los diferentes componentes del sistema como son la oferta, la demanda, el proceso y producto, los cuales se han clasificado en tres áreas básicas sobre los cuales se orienta la autoevaluación como se indica a continuación. (ver cuadro N° 1)

- a. Las características básicas de los recursos asistenciales y académicos a nivel de la oferta y demanda lo cual permitirá obtener información sobre los insumos, los recursos humanos, económicos y organizacionales para las instituciones académicas y asistenciales.
- b. El proceso de desarrollo curricular donde se analiza la estructura del currículo, la organización y desarrollo de los planes de estudio, las estructuras académicas y en general el proceso de aprendizaje.
- c. El desempeño profesional del egresado identificando su característica en relación con los conocimientos, habilidades y actitudes.

(1) Variables: La noción de variables empleada en este documento se toma en su acepción más general en la cual se hace referencia tanto a las dimensiones de un concepto no mensurable directamente -y por lo tanto de naturaleza cualitativa- como cuando se refiere a aspectos mensurables de una situación, acontecimiento, objeto o persona que pueden adoptar distintos valores o, por lo menos más de uno.

En segundo lugar, la noción de indicador se emplea en un sentido más concreto para aludir aquellos aspectos mensurables en la forma de referentes empíricos o rasgos observables de las variables. Al respecto véase Ladrón de Guevara, L.: Metodología de la Investigación Científica. Universidad Santo Tomás. Bogotá 1983, Korn; Francis: Conceptos y variables en investigación social Ed. Nueva visión, Buenos Aires 1971. KAHL- Martín Colimon: Fundamentos de Epidemiología, Medellín 1978.

CUADRO Nº 1

UBICACION DE LAS VARIABLES E INDICADORES
SEGUN LOS COMPONENTES DEL SISTEMA

<p>CONTEXTO:</p>	<p>Características de la Población Políticas en Salud y Educación</p>	
<p>DEMANDA</p>	<p>DOCENCIA (Medicina, Odontología, Enfermería)</p>	<p>ASISTENCIA (Servicios)</p>
	<p>ASPIRANTES (Características)</p>	<p>SALUD DE LA POBLACION (Características)</p>
<p>OFERTA</p>	<p>ESTRUCTURA, RECURSOS, ORGANIZACION DE LAS FACULTADES</p>	<p>ESTRUCTURA, RECURSOS, ORGANIZACION DE LOS SERVICIOS</p>
<p>PROCESO</p>	<p>CURRICULO (Enseñanza - Aprendizaje)</p>	<p>FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS (Funciones, Actividades, Tareas)</p>
<p>PRODUCTO</p>	<p>EGRESADO (Competencia profesional)</p>	<p>CALIDAD DE LOS SERVICIOS</p>
<p>IMPACTO Diseño de estudios prospectivos</p>	<p>EFFECTOS SOBRE LA SALUD DE LA POBLACION</p>	

DEMANDA	
DOCENCIA	ASISTENCIA
<ul style="list-style-type: none"> - Demanda de aspirantes a los programas de educación. - Absorción de aspirantes por parte de los programas de educación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Población por edad y sexo. - Condiciones de morbi-mortalidad según edad y causa.
OFERTA	
<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilidad del recurso docente en la Facultad según área académica. - Disponibilidad de docentes según cantidad de alumnos. - Costos de operación alumno. - Ocupación de los recursos físicos. - Presupuesto para investigación. - Disponibilidad y utilización de recursos físicos para la docencia. - Disponibilidad y utilización de recursos de laboratorio. - Disponibilidad y utilización de recursos técnicos educativos. - Condiciones de bienestar estudiantil y profesional. 	<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilidad de recursos humanos. - Camas por niveles de atención y servicios - Integración del equipo de salud en la atención primaria de salud. - Estructura física de la Institución - Estructura administrativa y programática de la Institución. - Dotación y equipos existentes. - Recursos diagnósticos existentes.
PROCESO	
<ul style="list-style-type: none"> - Componentes del currículo - Características de la estructura curricular. - Administración del currículo. - Planeación del currículo. - Características del proceso de enseñanza-aprendizaje. - Características del proceso de docencia-asistencia. - Características del proceso de investigación en las Facultades. - Características del proceso de educación continua. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de actividades asistenciales desarrolladas por programa y por área de atención. - Utilización de los servicios. - Utilización de la información en la planeación de actividades. - Participación de internos y estudiantes en los diferentes programas de salud. - Forma de registro de los datos. - Capacitación del personal según tipo de cursos.

PRODUCTO	
DOCENCIA	ASISTENCIA
<ul style="list-style-type: none">- Actividades desarrolladas por el médico en fomento de la salud, prevención de la enfermedad.- Conocimiento socio-económico y demográfico de la comunidad por parte del médico.- Conocimiento de la situación de salud de la comunidad en el área de trabajo del médico.- Conocimiento de la estructura administrativa y programática de la institución en la que trabaja el médico.- Participación del médico en la planeación de la salud.- Participación del médico en programas de investigación.- Actividades docentes realizadas por el médico.- Frecuencia en la realización de procedimientos médico quirúrgicos.- Calidad en la realización de los procedimientos médico-quirúrgicos.- Cantidad de egresados por semestre o año.	

DEMANDA	
<p>DOCENCIA</p> <p>Características Generales de los Aspirantes: Número de aspirantes, tasa de absorción global por programa, tasa de demanda.</p>	<p>ASISTENCIA</p> <p>Características de Salud de la población: Tasa de natalidad, distribución de la población por edad y sexo, tasa de fecundidad general, tasa de mortalidad general, tasa de mortalidad infantil, esperanza de vida al nacer, mortalidad por grupos de edad, cinco primeras causas de mortalidad según grupos de edad, tasas de mortalidad por grupos de edad, veinte primeras causas de egresos hospitalarios*, veinte primeras causas de consulta ambulatoria*, enfermedades transmisibles de notificación obligatoria.</p> <p>* Según clasificación de 999 causas.</p>
OFERTA	
<p>Estructura y organización de las Facultades: Docentes según área académica, Alumno/Docente - tiempo completo costo promedio alumno por semestre o año, costo de docencia, índice de ocupación, recursos presupuestales para investigación, carga promedio de docente tiempo completo, costo promedio de producir un graduado, recursos bibliotecarios: disponibilidad y utilización, recursos de laboratorio: disponibilidad y utilización, recursos de ayudas educativas y audiovisuales: disponibilidad y utilización, condiciones de bienestar para estudiantes y profesores.</p>	<p>Estructura y organización de los servicios: Número de camas hospitalarias, organismos de salud por niveles de atención, distribución de camas hospitalarias por servicios y según niveles de atención, cobertura de vacunación por grupos de edad, recurso médico, odontológico y de enfermería, forma como está integrado el equipo de salud para la atención - primaria, recursos humanos, estructura física, administrativa y programática existente para el desarrollo de programas de atención materno infantil, dotación y facilidades - existentes para la atención del recién nacido, enseñanza y suministro de métodos anticonceptivos, dotación y equipos existentes: a) Para la atención de accidentes, intoxicaciones y otras urgencias. b) Para la reposición de pérdidas sanguíneas, restauración de volemia y equilibrio hemodinámico, c) Para curaciones y cirugía menor, d) Para cirugía mayor, e) Para la atención de fracturas y otros traumatismos de miembros, f) Para la atención de trauma de cráneo y raquis, g) Para la atención de urgencias obstétricas. h) Para la atención de urgencias urológicas, i) Para la atención de traumatismos cerrados de tórax y abdomen. j) Para la atención odontológica; Recursos humanos y dotación existente para la atención de urgencias psiquiátricas, distribución del personal de urgencias según categoría ocupacional, número de consultorios existentes, distribución del personal de consulta externa según categoría</p>

OFERTA	
DOCENCIA	ASISTENCIA
PROCESO	
<p>Desarrollo curricular y proceso de enseñanza-aprendizaje:</p> <p>Indicadores de Componentes del Currículo:</p> <p>Establecimiento del marco teórico, teniendo en cuenta los principios de salud, la fundamentación psicológica, educativa, filosófica epistemológica, sociológica y epidemiológica en el currículo. Existencia de los perfiles profesionales según sus componentes. Formulación de objetivos a nivel afectivo, cognositivo y psicomotor. Coherencia de los objetivos con el perfil. Existencia del flujograma del plan de estudios de acuerdo con el perfil, los componentes del currículo y la duración de la carrera.</p> <p>Elaboración de los programas de los cursos teniendo en cuenta, Justificación, Objetivos, Metodología y Sistemas de Evaluación. Criterios y mecanismos utilizados para la revisión y evaluación del currículo.</p> <p>Indicadores sobre las características de la estructura curricular: Clasificación y organización de las asignaturas para cada uno de los componentes curriculares. Criterios existentes para la articulación e integración del plan de estudios. Intensidad total de las asignaturas en términos de Ulas según los componentes del currículo. - Relación del plan de estudios con:</p> <p>La integración docente asistencial, los indicadores de las características de salud a nivel nacional y regional, con los desempeños propios de los niveles de atención.</p> <p>Indicadores sobre la administración del currículo: Organización y funcionamiento de los Comités de Currículo. Mecanismos para la planeación del currículo: Coherencia entre la planeación por asignaturas y la estructura curricular.</p>	<p>ocupacional, dotación de equipos para la atención de pacientes hospitalizados por servicios, recursos diagnósticos existentes en la institución para: a) Imagenología - b) Laboratorio Clínico General, c) Patología, d) Electrocardiografía, e) Electroencefalografía.</p> <p>Funcionamiento de los Servicios:</p> <p>Tasa de mortalidad perinatal hospitalaria. Tasa de mortalidad materna hospitalaria, Número de partos atendidos en el Hospital según recurso humano. Promedio de estancia según servicio. Egresos por año, Egresos cama-año. Porcentaje ocupacional. Utilización de la información básica de tipo demográfico para la planeación de actividades de salud. Tipo de actividades desarrolladas: a) En promoción de salud, b) - En mejoramiento y saneamiento ambiental, - c) En mejoramiento de hogares.</p> <p>Participación de internos y estudiantes en los programas de: a) Promoción de la salud, prevención de enfermedad y vigilancia epidemiológica, b) en el programa materno infantil, c) en la atención de accidentes, - intoxicaciones y urgencias y d) en la atención de adultos; promedio de consultas de control prenatal durante el embarazo, formas de registro de los datos individuales del control de cada niño, promoción de la lactancia materna en la comunidad, forma de registro de los datos de salud de los escolares, exploración de defectos de audición y visión en niños y en escolares, capacitación del personal según tipo de cursos: - a) en los servicios de atención materno infantil, b) urgencias y c) para grupos comunitarios en el área de accidentes, intoxicaciones y urgencias, existencia de control de la esterilización y desinfección, técnicas de anestesia empleadas, sistema de registro utilizado en el área de atención de accidentes, intoxicaciones y urgencias, organización de grupos de pacientes con enfermedades crónicas.</p>

PROCESO

DOCENCIA

Mecanismos de participación de los diferentes estamentos en la planeación del currículo. - Grado de ejecución del planeamiento curricular. Aspectos de la estructura académica que propician o limitan el desarrollo curricular: Líneas de autoridad, coordinación, mecanismos de toma de decisiones, suficiencia de personal. Definición explícita de los criterios para la asignación de créditos. Mecanismos de control del planeamiento académico. Evaluación de los programas académicos a nivel de la planeación y ejecución. Estamentos de la Facultad que participan en la evaluación de los programas. Indicadores del Proceso de enseñanza-aprendizaje: Existencia y componentes mínimos en las Unidades de instrucción: Objetivos, Contenidos, Metodología, Evaluación y Bibliografía. Coherencia interna entre los elementos del diseño de la Unidad de Instrucción. Coherencia entre los objetivos definidos para las unidades y los diferentes niveles de aprendizaje. Mecanismos de motivación empleados en las clases. Roles del docente. Grado de satisfacción de los alumnos por las clases. Pasos metodológicos para el desarrollo de las clases. Métodos y técnicas de enseñanza utilizados. Tipos de material didáctico empleados. Habilidad para el uso adecuado de material didáctico. Calidad del material didáctico elaborado en la Facultad. Mecanismos o formas para desarrollar actitudes durante las clases. Tipo de asesoría y supervisión que ofrece el docente al estudiante durante la práctica. Tipos de evaluación del aprendizaje utilizados. Tipos de pruebas utilizados para la evaluación. Coherencia entre los objetivos de aprendizaje y las pruebas de evaluación empleadas. Rendimiento académico por asignaturas y por componente curricular*. Participación del docente en las reuniones y actividades programadas por la institución. Iniciativa por parte de los docentes para presentar nuevas propuestas a la Institución. Aportes en la producción científica, capacidad para orientar a los estudiantes, Capacidad para comunicar sus conocimientos. Interés por su actualización. Responsabilidad en el cumplimiento de sus deberes. Criterios existentes para selección, evaluar y promover al docente. Formas existentes para la actualización de los docentes.

* Tasa de atrición por materia, por ciclo académico y global.

ASISTENCIA

PROCESO

DOCENCIA

Indicadores del proceso de docencia-asistencia: Existencia de convenios entre la Universidad y los Servicios. Tipos de mecanismos de coordinación existentes entre la Universidad y los servicios. Existencia de criterios para la distribución del tiempo, de los campos de práctica y de la rotación de estudiantes. Tipo de estímulos para los docentes-asistenciales. Integración de docentes universitarios y profesionales del servicio para planeamiento de las acciones de docencia-asistencia. Determinación de los desempeños que debe lograr el estudiante a través de la docencia-asistencia en los tres niveles de atención. Tipo de criterios para la evaluación y supervisión de los logros de aprendizaje en las acciones docente-asistenciales. Utilización de la tecnología educativa en los procesos de docencia-asistencia. Tipos de capacitación para los docentes asistenciales.

Indicadores del proceso de investigación: Existencia de mecanismos para organizar el proceso investigativo en la Facultad. Criterios para selección de proyectos de investigación. Relevancia de los proyectos de investigación en relación con la problemática de salud. Areas de investigación predominantes. Formas de capacitación al personal docente para desarrollar investigación. Desarrollo de la investigación como parte de los programas de integración docente-asistencial. Relación existente entre la investigación y el proceso de enseñanza-aprendizaje. Formas de utilización de los resultados de investigación. Desarrollo de la investigación en relación con las necesidades de la comunidad.

Indicadores sobre Educación Continua: Criterios existentes para el establecimiento de programas. Formas de planeación de los programas. Tipos de programas. Cobertura de los programas en términos de participantes y áreas geográficas. Adecuación de los programas de Educación Continua con las necesidades de los usuarios y de la problemática de salud de la comunidad. Tipos de estímulos para los docentes usuarios del programa. Modalidades de educación continua utilizados. Medios utilizados. Tipos de participación de los docentes de la universidad y los servicios en el desarrollo de los programas. Existencia de criterios y formas para evaluar los programas.

ASISTENCIA

PRODUCTO

DOCENCIA

Características del egresado (competencia - profesional):

Indicadores del Componente Psicobiológico:

Tipo de actividades de fomento de la salud, prevención de enfermedad y educación en salud desarrolladas por el médico, grupos de la población sobre los cuales realiza educación en salud, tipo de actividades de organización y participación de la comunidad, dirección o coordinación de programas de vacunación, cobertura de los programas de vacunación dirigidos o coordinados por los médicos.

Tipo de actividades desarrolladas para prevenir accidentes en el trabajo, en el hogar y accidentes comunes, promedio mensual de pacientes de consulta externa atendidos por el médico, promedio mensual de pacientes hospitalizados por especialidades, promedio mensual de pacientes atendidos por el médico en urgencias, diez primeros diagnósticos de urgencias, atendidos por el médico, diez primeras causas de consulta externa, diez primeras causas de hospitalización atendidas por el médico, tipo de actividades realizadas en rehabilitación física y mental.

Indicadores del Componente Social:

Conocimiento de la estructura y crecimiento de la población del área de influencia de la Institución (volumen, tasas de natalidad, mortalidad, migración y crecimiento de la población), forma en que utiliza la información de tipo demográfico, actitudes de la población hacia el médico y hacia las instituciones de salud de la zona, conocimiento de la situación de salud del área en la cual trabaja el médico a través de las causas y volumen de las principales enfermedades, causas de mortalidad y de las enfermedades transmisibles, actividades realizadas en relación con enfermedades transmisibles en su área, conocimiento de la actividad económica del área.

Indicadores del Componente Administrativo y Programático:

Conocimiento de la estructura administrativa y del funcionamiento de la institución, conocimiento sobre el sistema de organización de la prestación de servicios de salud, conocimiento del presupuesto y su distribución en la Institución.

ASISTENCIA

Calidad de los servicios:

Es necesario obtener indicadores e índices de la información a nivel del proceso que permita evaluar: a) Dirección de la Institución, b) Organización, c) Planeación, d) Funcionamiento, e) Evaluación, todo ello relacionado con las diferentes áreas de atención en salud (prevención, materno infantil, cirugía general, gineco-obstetricia, pediatría, psiquiatría y educación continua).

PRODUCTO

DOCENCIA

ASISTENCIA

Participación del médico en la planeación de la salud, identificación de áreas críticas y alternativas de solución propuestas en el plan de salud local, conocimiento y utilización periódica de los formatos del sub-sistema de información, realización de actividades de evaluación y supervisión.

Indicadores del componente investigación y docencia:

Formulación de iniciativa sobre investigación en salud, estado de desarrollo de las iniciativas sobre investigación, actividades docentes realizadas para el equipo de salud y frecuencia de estas.

Evaluación de procedimientos y habilidades:
Frecuencia de realización de procedimientos. (se seleccionaron 56 procedimientos), calificación sobre la habilidad para ejecutar actividades y procedimientos a nivel de: a) Interrogatorio (seis aspectos), b) Examen físico (doce aspectos), c) Registro y precisión diagnóstica (cuatro aspectos), d) Procedimientos médico-quirúrgicos (cincuenta y seis aspectos) e) Actitudes profesionales con los pacientes (diez aspectos).

Evaluación de Historias Clínicas:
Calificación sobre el diligenciamiento de las Historias Clínicas teniendo en cuenta:

a) Datos personales del paciente, b) Enfermedad actual (motivo de consulta), c) Antecedentes, d) Revisión por sistemas, e) Examen físico, f) Diagnóstico presuntivo, g) Exámenes de laboratorio, h) Tratamiento y evolución, i) - Diagnóstico definitivo.

Productividad de la Facultad por semestre o año

IMPACTO

E F E C T O S L O G R A D O S S O B R E L A S A L U D D E L A P O B L A C I O N

(Este componente no se contempla en el modelo ya que requiere de la formulación de estudio de carácter longitudinal).

7.. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE AUTO-EVALUACION EN LAS FACULTADES DE CIENCIAS DE LA SALUD.

El objeto de esta parte es presentar algunos aspectos que deben considerarse en la etapa de implementación del modelo, estos aspectos se sugieren como una guía que debe ser analizada y ajustada por las Facultades.

En primer lugar deben desarrollarse una serie de actividades de planeación que permitan determinar la factibilidad de aplicación del modelo en la Facultad, para lo cual se sugiere empezar con la delimitación y formulación de la problemática de la Facultad. Este aspecto es fundamental dado que permitirá ubicar áreas críticas y prioridades sobre las cuales enfocan la evaluación. Téngase presente que el modelo que aquí se presenta abarca una gran cantidad de aspectos de la vida académica, de los programas docente-asistenciales y del desempeño profesional, los cuales no necesariamente tienen que ser analizados completamente por la Facultad dado que el modelo permite ser aplicado en aquellos aspectos que la Facultad considere objeto de evaluación.

Es conveniente preparar un breve documento de carácter descriptivo sobre la problemática de la facultad, el cual servirá por un lado, para expresar en forma ordenada y sistemática la situación, como, por otro lado, para la motivación que se deberá realizar para la implementación del proceso de auto-evaluación como parte de la vida

académica de la Facultad. Este documento deberá servir como eje para el análisis y discusión de los problemas de la Facultad.

Paralelamente a lo anterior, debe irse haciendo una exploración del ambiente y de los factores que pueden propiciar o limitar la generación y desarrollo del proceso autoevaluativo.

En este momento se espera que las directivas tengan los elementos de juicio necesarios para determinar y seleccionar qué estamentos y/o grupos deben participar en el proceso, siendo necesario además, hacer explícitos los mecanismos mediante los cuales se logrará su participación, a fin de proceder a la conformación formal del equipo coordinador de la auto-evaluación.

Conformado el equipo, este procederá a planear su trabajo, teniendo en cuenta que será el responsable de las actividades a desarrollar. En este momento deben desarrollarse las siguientes actividades.

- Seleccionar las personas que intervendrán en el proceso o en fases especiales del mismo, ya sea como parte integrante del equipo evaluador, ya como personal de apoyo, como por ejemplo: personas de la oficina de planeación, personal administrativo, biblioteca y laboratorio.
- Capacitación y adiestramiento para todo el personal participante en la aplicación del modelo.

- Análisis crítico del modelo suministrado por ASCOFAME, ACOFAEN y ACFO, para determinar el grado de adecuación a las necesidades e intereses de la Facultad.
- Elaboración de un protocolo interno de actividades, donde se incluya: objetivos, propósitos, procedimientos y cronograma de actividades.
- Ajuste del modelo y formulación de los parámetros, perfiles y normas.
- Realización de una pequeña prueba de instrumentos y ajuste de los mismos.

APLICACION DE LOS INSTRUMENTOS (1)

Para la aplicación de los instrumentos es necesario considerar, que en el modelo se utilizan diferentes estrategias para la recolección de la información, que van desde cuestionarios-encuestas, entrevistas y utilización de la técnica de panel de expertos, hasta la observación directa.

Cada uno de los formatos para la recolección de la información tiene incorporados o en forma anexa, las instrucciones necesarias para su diligenciamiento. Sin embargo, es necesario tener presente que en la aplicación de cada uno de los instrumentos deben participar diferentes personas, tal como se detalla a continuación.

(1) El conjunto de Instrumentos que se ha preparado como guía están en el Anexo A y B.

- En el formulario : CARACTERISTICAS GENERALES DE LAS FACULTADES, además del Coordinador, se debe solicitar la colaboración de personal de la oficina de la oficina de planeación, registro o estadística, dependiendo de la forma como este organizada la facultad, igualmente la parte administrativa y de laboratorio constituyen apoyo importante, lo mismo que el Centro de Documentación o biblioteca, además del grupo de docentes que se considere necesario.

- En el formulario: CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS ORGANISMOS DE SALUD, que va a ser aplicado por la Facultad en los organismos adscritos para la evaluación de sus programas docente-asistenciales o para la acreditación de los mismos, debe establecerse una coordinación previa con el organismo de salud que permita obtener su colaboración. Además del Coordinador debe participar algún directivo de la institución y personal de la oficina de estadística y/o registro médico.

- Formularios sobre : DESARROLLO CURRICULAR.
EVALUACION DE LA ADMINISTRACION DEL CURRICULO: Debe ser diligenciado por el Comité de Currículo en sesiones conjuntas de trabajo, lo cual le permitirá detectar los principales problemas y proponer las acciones correctivas del caso.

- EVALUACION DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE
Este instrumento consta de dos partes, una dirigida a los estudiantes que deberá ser diligenciada por éstos en forma individual. Dependiendo del número de estudiantes en cada semestre y de la capacidad para procesar y analizar la información, se podrá aplicar a la totalidad de estudiantes o a una muestra representativa de éstos.

La segunda parte, es un instrumento para ser diligenciado por los profesores y jefes de departamento, el cual en un primer momento - deberá ser ajustado por los Jefes de Depto. y el Jefe de Educación Médica para adecuarlo a la situación real de la Facultad y después podrá ser diligenciado en forma individual y anónima por los profesores. Una vez aplicados los instrumentos el Jefe de Departamento y el Jefe de Educación Médica harán el respectivo análisis de las respuestas que será puesto a consideración de los profesores con el fin de obtener una evaluación de los problemas y proponer las acciones necesarias sobre ellos.

- EVALUACION DEL PROCESO DE INVESTIGACION.

Este formulario debe ser respondido por las personas responsables - de dirigir el proceso de investigación de la Facultad.

- EVALUACION DE LOS PROCESOS DE EDUCACION CONTINUA.

El formualrio será responsabilidad del coordinador del programa de Educación Continua quién lo enviará a todos los usuarios o participantes del programa, el cuadro final le permitirá tener una información global acerca de la marcha del programa.

- EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DOCENTE ASISTENCIALES.

La obtención de información de esta parte, será responsabilidad de - la persona encargada de dirigir los programas docente-asistenciales. La información obtenida, deberá ser analizada en cada Departamento con el fin de detectar los problemas que se presentan en el desarrollo de los programas docente-asistenciales con base en lo cual se podrá emprender las acciones correctivas que sean necesarias.

- DESEMPEÑO DEL EGRESADO.

Esta última parte del modelo se plantea utilizando diferentes estrategias metodológicas que permitan identificar los principales problemas y vacíos que se presentan en el ejercicio profesional del médico, el odontólogo y la enfermera, lo cual permitirá una vez realizado el análisis, facilitar la revisión curricular y los programas de educación continua a nivel de cada Facultad y sugerir recomendaciones a nivel de los organismos de salud con el fin de mejorar el proceso de integración docente-asistencial.

La evaluación del egresado debe considerarse como un proceso en el cual se está dando los primeros pasos sobre un problema complejo y difícil. Evaluar la calidad no es tarea fácil, hasta el momento no existen patrones, ni modelos acabados, por lo tanto, lo que en este documento se propone es antes que todo una posible línea de investigación que es necesario explorar y perfeccionar más que un modelo acabado y perfecto.

Se debe tener presente que la calidad en el trabajo de una persona depende de múltiples factores, tanto objetivos como subjetivos, donde interactúan de diferente forma: la educación y conocimientos de la persona, sus cualidades personales, la forma como se integra a su ambiente de trabajo; las condiciones físicas y administrativas del lugar de trabajo, la disponibilidad de equipo y la forma como puede aplicar sus conocimientos.

Teniendo en cuenta esta compleja situación, parece ser lo más aconsejable, plantear la evaluación del profesional desde diferentes aspectos mediante la utilización de diferentes técnicas y procedimientos metodológicos, lo cual permitirá tender a establecer un equilibrio entre aquellas actividades que pueden ser cuantificables y aquellas que no lo pueden ser y que es necesario apreciar y valorar directamente.

En términos de la población objeto de estudio, : los profesionales de Ciencias de la Salud, se sugiere enfocar la evaluación sobre los recién egresados con el fin de poder establecer una relación más directa entre la formación académica y su desempeño; mediante la aplicación del instrumento no es posible controlar factores tales como la experiencia que acumula la persona y su capacitación personal que lógicamente inciden en su desempeño.

Dependiendo de la cantidad de egresados potencialmente objeto de la evaluación, de la localización geográfica de los mismos y de los costos, la Facultad podrá enfocar su estudio sobre la totalidad de los recién (1) egresados sobre una cohorte especial (vgr. los egresados en el último año etc.) o sobre una muestra, caso en el cual para lograr la representatividad estadística es necesario el apoyo técnico de un estadístico.

La muestra se puede fijar de acuerdo a diferentes criterios, dependiendo de los intereses, de la facultad, así por ejemplo si se quiere obtener una evaluación general la muestra será sobre la población de egresados. También se puede referir a los niveles de atención o -

(1) El concepto recién egresado es relativo, la Facultad debe fijar su criterio.

en función de organismos de salud concretos en los cuales la Facultad haya detectado problemas en el desempeño que ameriten plantear estudios de caso especiales:

Otro aspecto importante que debe ser objeto de especial atención, es el relativo con la selección del sujeto (s) evaluador (es) quien debe ofrecer características especiales, tanto académicas como personales, que lo capaciten para realizar sus funciones adecuadamente.

La Facultad debe considerar que el tiempo destinado a la evaluación de cada profesional es un factor que afectará la calidad de la evaluación. A mayor tiempo destinado para el efecto, más actividades y procedimientos podrán ser observados y por lo tanto mayor será la efectividad del instrumento.

Cuadro Nº2

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS
PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO
DE AUTO-EVALUACION

Determinar la factibilidad de aplicación del modelo

Descripción de la problemática de la facultad

Ubicación de áreas críticas y prioridades de evaluación

Selección de estamentos que van a participar en el proceso

Conformación del equipo coordinador

Planeación del trabajo
Selección de personas que intervendrán
Determinación del personal de apoyo
Coordinación con organismos de salud

Capacitación y adiestramiento del personal participante

Análisis crítico del modelo
ASCOFAME - ACOFAEN-
ACFO

Elaboración protocolo interno
Objetivos
Propósitos
Procedimientos
Cronograma de actividades

Ajuste del modelo

Formulación de parámetros, perfiles y normas

Realización prueba de instrumentos

APLICACION DE INSTRUMENTOS

Cuadro N° 3

INSTRUMENTOS SEGUN COMPONENTES
Y RESPONSABLES EN SU APLICACION

OFERTA - DEMANDA

CARACTERISTICAS GENERALES DE LAS
FACULTADES

Responsable: Coordinador
Colaboración: Of. Planeación,
registro/estadística, administración,
biblioteca, laboratorio y docentes

CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS
ORGANISMOS DE SALUD

Responsable: Coordinador
Colaboración: Directivo(s)
of. de estadística y/o registro
médico

PROCESO

EVALUACION DE ADMINISTRACION
DE CURRÍCULO

Responsable: Comité de currículo

EVALUACION DE PROCESO DE
ENSEÑANZA- APRENDIZAJE

Responsable: Jefe Educación médica.
Colaboración: Jefes de departamento,
docentes y estudiantes

EVALUACION DEL PROCESO DE
INVESTIGACION

Responsable: Directores del área
de investigación

EVALUACION DE EDUCACION
CONTINUA

Responsable: Coordinador del programa
de educación continua
Colaboración: Usuarios- participantes
del programa

EVALUACION DE PROGRAMAS
DOCENTE- ASISTENCIALES

Responsable: Director coordinador
IDA
Colaboración: Jefes de departamento,
docentes-asistenciales

PRODUCTO

EVALUACION DEL DESEMPEÑO DEL EGRESADO

Responsable: Coordinador y médico evaluador

Colaboración: médicos egresados

II PARTE

REVISION CURRICULAR

1. INTRODUCCION

1.1. Planteamiento del Problema.

En esta segunda parte se puntualizan con mayor detalle diferentes aspectos relativos al proceso de desarrollo curricular el cual como ya se ha señalado está directamente relacionado con la auto-evaluación que debe aportar bases más objetivas para orientar la revisión curricular.

El objetivo general en esta parte persigue la aplicación de un Modelo de Revisión Curricular adecuado a las condiciones de cada una de las instituciones, de tal manera que se logre una sistematización en los procesos de revisión curricular y la actualización del proceso en relación con los conceptos curriculares.

Este objetivo tiene su razón de ser si se tiene presente que de una u otra forma, en las Facultades se presentan problemas tales como:

- a. Carencia de sistemas adecuados para revisar permanentemente el currículo.
- b. Problemas de funcionamiento de los comités de currículo.
- c. Desconocimiento de modelos de diseño curricular que permitan sistematizar los procesos de revisión, lo cual en algunas ocasiones lleva a considerar la revisión del currículo como una acción de quitar y añadir asignaturas.

1.2. Justificación:

La necesidad de actualizar los currículos de acuerdo con los nuevos principios y políticas en salud es una urgencia imperante: El énfasis prioritario en la Atención Primaria, la salud general familiar, la Integración Docente-Asistencial son directrices que requieren ser analizadas en relación con la forma como se están llevando a cabo en los currículos actuales.

La contrastación entre el perfil profesional y el desempeño del egresado será también una información de retorno muy válida para realizar los ajustes curriculares que se consideren pertinentes.

Los avances e innovaciones en el campo de la salud, las revoluciones mundiales de la ciencia y la cultura requieren que permanentemente se estén revisando los currículos de acuerdo con las nuevas demandas de la ciencia y la sociedad.

1.3. Elementos del Problema

A medida que el estudio de Autoevaluación avance, será posible visualizar una variedad de elementos aún no identificados. Sin embargo, los aspectos más destacados de la problemática que nos ocupa son los siguientes: a) Adecuación de los perfiles profesionales a las demandas ocupacionales. b) La formación del profesional general/familiar. c) La articulación e integración de los currículos. d) La organización permanente de los comités curriculares.

1.4. Objetivos

Objetivo General

Diseñar, desarrollar y evaluar un Modelo de Revisión Curricular aplicable a las Facultades de Ciencias de la Salud en la formación de sus recursos humanos.

Objetivos específicos.

- Analizar el trabajo realizado por los Comités curriculares con el fin de brindarles la asesoría requerida.
- Aplicar un proceso metodológico que permita la sistematización de las Revisiones curriculares en las Facultades de Ciencias de la Salud.
- Identificar conceptos básicos relacionados con la problemática curricular.

1.5. Preguntas que se desea contestar.

El subprograma en esta parte aspira a dar respuesta a preguntas como las siguientes:

- Qué aspectos deben mejorarse en el currículo de la facultad.
- Cómo se puede hacer una revisión curricular en la Facultad.
- Cómo se puede fortalecer el comité curricular.

1.6. Actividades Básicas.

En relación con los objetivos y los interrogantes propuestos se desarrollará en los tres años de su vigencia, una variedad de actividades entre las cuales se destacan:

- Organizar talleres a nivel regional con los comités curriculares y jefes de Departamento de las Facultades de Ciencias de la Salud.
- Organizar y fortalecer los comités curriculares en las facultades de Ciencias de la Salud.
- Organizar núcleos de estudio permanente en torno a la problemática curricular.

2. FUNDAMENTOS

Se ha previsto un modelo básico para orientar las acciones de Revisión Curricular con tres ejes fundamentales:

- La autoevaluación permanente como base para la revisión curricular, ya presentada en la parte primera de este documento.
- La revisión permanente del currículo.
- La planeación estratégica.

2.1. La Revisión permanente de los currículos.

Teniendo como base la autoevaluación general, el subprograma presta especial atención a los procesos de revisión curricular, teniendo en cuenta cinco aspectos básicos:

- La revisión del Marco teórico del currículum.
- La revisión de los perfiles profesionales.
- Los objetivos curriculares.
- Los planes de estudio.
- La revisión de los cursos.

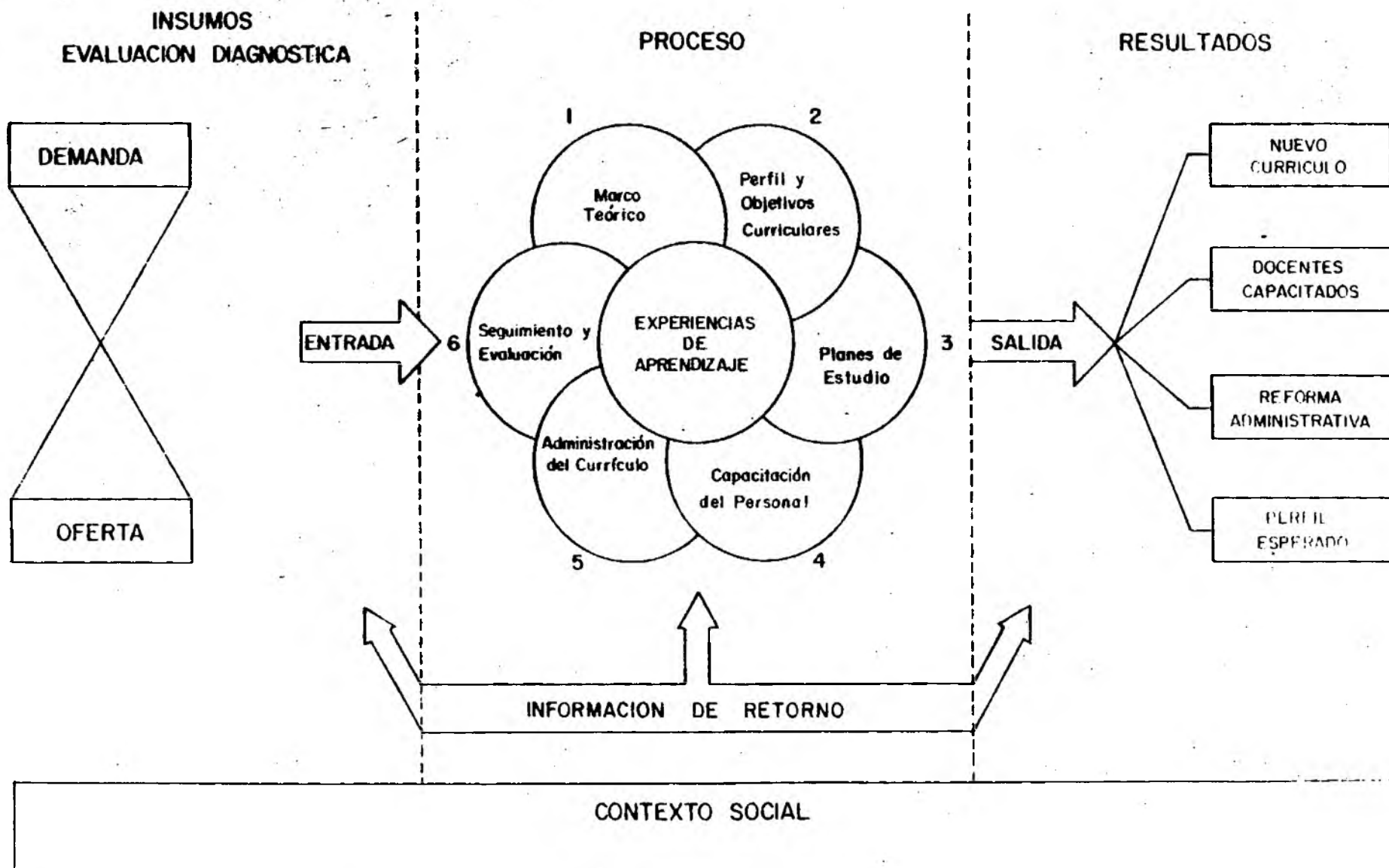
2.1.1. La Revisión del Marco Teórico del Currículum

Los pilares esenciales en el diseño de los currículos están dados por la identificación de un Marco teórico que fundamente la acción curricular. Un currículum no puede ir a la deriva sin tener claridad sobre los principios sobre los cuales se levanta la estructura curricular. Esta fundamentación se aborda desde diferentes puntos de vista:

a) Principios y políticas propias de la salud.

Dentro de esta perspectiva se ubican los principios que respaldan el quehacer curricular desde el punto de vista de la profesión. Por ejemplo, el énfasis prioritario en la Atención Primaria, la Salud familiar, la Integración Docente-Asistencial son principios fundamentales de ser tenidos en cuenta en el marco teórico del currículo.

PROCESO DE REVISION CURRICULAR



Lo mismo que las políticas de salud encaminadas a: "modificar el nivel de estructura de la morbilidad y mortalidad de la población del país, con énfasis en los grupos y riesgos más vulnerables, para obtener su mayor bienestar, mediante acciones concertadas sobre los factores condicionantes especialmente críticos de tipo socio-cultural, de comportamiento de la salud, - para estimular el desarrollo económico y social del país" (1)

b) Principios educativos.

Cada Facultad en el desarrollo curricular aplica de manera explícita o implícita un enfoque educativo - que debe ser expresado en el marco teórico. Por ejemplo:

- La educación en salud se proyecta al desarrollo de las tres funciones básicas de la educación superior, la investigación, la docencia y el servicio.
- La educación en salud debe sustentarse en los valores éticos, los cuales prescriben la acción y los modelos de comportamiento del profesional de la salud capaz de darse sus propios principios.
- La educación en salud es ante todo un proceso personalizante que parte del respeto por la singularidad del ser humano con diferencias únicas e irrepetibles, en la participación activa del estudiante en el desarrollo constante de la creatividad en un ambiente socializante.
- La educación en salud es dialógica y liberadora. Dentro de este enfoque la educación verdadera es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el entorno social para colaborar en su transformación.

(1) Hacia la equidad en salud, Plan Nacional 1.983-1.986

- La educación en salud es un proceso permanente que -
persiste a lo largo de la existencia del estudiante y
abarca las diversas estancias por donde transita el
profesional de la salud.

c) Principios psicológicos.- Dentro del marco conceptual del
currículum de salud, se tienen en cuenta: las bases psico-
lógicas que sustentan los procesos de enseñanza-aprendizaje.
Para tal efecto, se hace un análisis de diversas tendencias
que de una manera u otra influyen en la forma como los do-
centes orientan el aprendizaje de sus estudiantes y que se
pueden resumir desde diferentes enfoques:

- El aprendizaje humano como procesamiento de información.
- El aprendizaje humano en función de la estimulación del
desarrollo de las potencialidades del estudiante.
- El aprendizaje basado en el desarrollo de la creatividad
y la autodirección.
- El aprendizaje como experimentación.

d) Principios filosóficos y epistemológicos. En esta fundamen-
tación se debe expresar la filosofía propia de la institución.
Los supuesto filosóficos del quehacer en salud se interpretan
como una actividad continua y persistente de reflexión sobre
la totalidad del desarrollo curricular, reflexión que provee
los criterios fundamentales para orientarlo, interpretarlo y
evaluarlo.

La fundamentación filosófica del currículum exige por tanto,
una actividad permanente de reflexión que no puede limitarse
a la elaboración del marco teórico del currículum; implica -
una permanente reflexión crítica y valorativa de lo que se -
hace.

Otro de los puntos de reflexión para la revisión del currículo lo plantea el debate epistemológico sobre las condiciones de posibilidad del conocimiento científico y a la forma como la Facultad orienta las tareas de la ciencia en beneficio de la salud.

- e) Principios sociológicos- La experiencia formativa del profesional de la salud dentro de la Facultad y posteriormente en su desempeño está estrictamente relacionado con lo social. - La fundamentación social de un currículo no se restringe a las materias del área de sociales, sino que compete a la formación social del estudiante de manera integral y total.

Desde el punto de vista macrosocial, el currículo de salud debe permitirle al estudiante un conocimiento de la realidad global (sistema social) y las relaciones que se establecen entre los elementos integrantes del sistema (económico, político, cultural, social) para poder explicar los hechos y los fenómenos sociales en los cuales él está situado y donde se enmarca su práctica profesional.

Un currículo debe orientar al estudiante no solo en el análisis crítico de estos factores que le permiten el estudio estructural de la sociedad en que viven, sino primordialmente, formar actitudes de compromiso social, o sea, de ética y responsabilidad en su práctica profesional.

El aspecto microsocia l tiene relación con el ámbito comunitario donde el futuro profesional va a ejercer su acción. Si la práctica se desarrolla dentro de grupos muy concretos de la sociedad, se hace preciso que el desarrollo curricular tenga presente las características, necesidades, costumbres, creencias, formas organizativas y recursos de esta comunidad para orientar la formación del profesional de acuerdo con el ambiente donde va a desempeñarse.

En conclusión, el currículo de las facultades deberá permitirle al estudiante analizar la comunidad en la cual se desarrollará su trabajo para que esté en capacidad de intervenir positivamente dentro de ella.

La fundamentación general del currículo debe apuntar a integrar todos los principios que se desean aplicar en el desarrollo curricular para que estos se operacionalicen luego - en objetivos curriculares muy concretos.

2.1.2. La revisión de los perfiles profesionales.

Los principios enunciados en el marco conceptual de los currículos, se plasman en los perfiles profesionales. Estos pueden conceptualizarse como el conjunto de características y funciones que debe estar en condiciones de desempeñar el nuevo profesional.

Cuando se diseña el perfil es pertinente diferenciar muy bien las características y funciones que realmente especifican una determinada profesión. Cúales son los desempeños reales que identifican al médico, a la enfermera o al Odontólogo es el interrogante al cual debe dársele respuesta.

El perfil profesional apunta no solamente a aquello que debe saber hacer el futuro profesional, sino también, - cómo debe ser, o sea sus características personales, capacidades y habilidades que deben estar siempre en proceso de crecimiento y perfección. No se puede identificar el perfil como un punto determinado, como un punto de llegada donde se encuentra la satisfacción plena, sino como un proceso permanente de búsqueda que siempre dejará horizontes abiertos de realización personal.

2.1.3. Los objetivos curriculares- son los que le dan direccionalidad al currículo, es la teleología del sistema. Todos sus componentes interactúan en torno a los objetivos- la identificación de los resultados que se esperan lograr al finalizar con éxito la carrera, es una tarea de trascendental magnitud.

Al redactar los objetivos curriculares, es pertinente incorporarlos de una manera armónica, y coherente con el perfil trazado. Muchas teorías y taxonomías se han utilizado al respecto, teniendo en cuenta sus limitaciones e incidentes -- críticos. La taxonomía de Bloom con sus dominios cognoscitivos, afectivos y psicomotores ha sido ampliamente utilizada sin embargo, en la parte operativa con mucha frecuencia se hace énfasis solamente en el campo cognoscitivo y se deja de lado el aspecto afectivo y psicomotor. En la perspectiva cognoscitiva los objetivos curriculares deben apuntar a niveles superiores de comportamiento humano como ha de ser la capacidad para aplicar, analizar, sintetizar y evaluar.

Desde la perspectiva afectiva, el currículo debe conducir a que el universitario organice e interiorice una escala de valores de manera sólida y en clara coherencia con los principios que fundamentan el quehacer curricular. Desde la perspectiva psicomotora el universitario requiere contar con una amplia oportunidad para practicar y adaptar las destrezas morosas requeridas en su desempeño profesional.

2.1.4. Los planes de estudio- El plan de estudios se ha conceptualizado como el conjunto de asignaturas agrupadas por áreas de conocimiento y distribuidas por periodos académicos en clara coherencia y concordancia con los resultados del aprendizaje y la organización de los desempeños.

En este sub-programa se ha hecho énfasis en la articulación de los planes de estudio, teniendo en cuenta ejes integrados del currículo.

- a) Equilibrio entre fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación. La formación de recursos humanos en Ciencias de la Salud, ha estado muy orientada hacia una acción eminentemente curativa con poco énfasis en tareas encaminadas a la realización de labores de prevención y promoción de la salud.

Se requiere diseñar currículos que busquen un desempeño armónico en las funciones de fomento, prevención, curación y rehabilitación del ser humano.

- b) Especialización-integración.

El currículo ha fragmentado al individuo por sistemas orgánicos bajo el mecanismo de las especialidades o mediante el aislamiento en el estudio de los factores morfológicos, fisiológicos, patológicos y terapéuticos. Este incidente ha propiciado una visión atomística del ser humano.

Como alternativa se propone un currículo, que integre por una parte, la morfofisiología, la fisiopatología y la terapéutica y por otra parte, que estudie a la persona en forma completa, teniendo en cuenta sus características específicas en cada etapa de la vida: nacimiento, niñez, adultez y vejez. Ello implica estructurar el currículo en torno a problemas prioritarios de salud en los diferentes ciclos de la vida.

- c) Individuo-familia y comunidad.

Los recursos humanos en ciencias de la salud han centrado su interés en el estudio del paciente aislado sin tener en cuenta la familia y la comunidad a la cual pertenece.

Los currículos actuales buscan incorporar experiencias de aprendizaje que fomenten la educación familiar y comunitaria. Es necesario conocer el contexto de los pacientes y el profesional de la salud debe sentirse comprometido con la comunidad donde práctica.

d) Factores biológicos- factores psicicos, sociales y culturales. La formación del profesional de salud ha girado en torno al componente biológico con poco énfasis en los factores psicicos, sociales y culturales que inciden en la problemática de salud y cuando se incorporan estos aspectos en los currículos se desarrollan con escasa integración al campo mismo de la salud. Este incidente puede tener origen - quizá en la falta de un enfoque interdisciplinario que estimule una real interacción entre estas disciplinas a partir de la solución de problemas de salud.

Los currículos actuales buscan precisamente que estos factores se integren con el componente biológico para lograr un currículo proyectado a experiencias de aprendizaje ubicadas en la vida real y se despierte así un sentido de solidaridad y de compromiso social a partir del conocimiento de los pacientes, la familia y la comunidad con base en -- sus factores psicicos y culturales.

f) Formación profesional- formación investigativa y docente. La mayoría de los currículos universitarios se han sesgado por una formación eminentemente profesionalista: Preparar para el oficio.

La investigación se ha ofrecido tangencialmente cuando debiera involucrarse como ejercicio vivo en todo el desarrollo de la carrera. No se trata de dictarla en una clase aislada; sino de incorporarla en el proceso permanente de la práctica en salud. La salud se centra en un ejercicio constante de la investigación; cada diagnóstico implica la aplicación del método científico. Los currículos actuales incorporan la investigación a través de su proceso, desde la perspectiva clínica, epidemiológica, administrativa y evaluativa.

Ahora bien, si se insiste en una ~~Tabor~~ de prevención y promoción de la salud, la formación de recursos humanos debe incluir el componente docente o educativo. La educación del paciente, la familia y la comunidad implica ne cesariamente la formación en bases educativas que permitan el cumplimiento de esa función.

g) Escuela-Servicios asistenciales.

Las Escuelas siguen formando recursos humanos con una limi tada participación de los servicios de salud lo cual reper cute en una visión parcializada de la problemática de salud y en el descontrol de los futuros egresados cuando llegan al campo real de trabajo.

Se requiere una mejor articulación entre los sectores de - salud y educación para lograr el máximo aprovechamiento de los recursos de ambos sub-sistemas mediante una buena inte gración docente-asistencial para que los estudiantes vivan experiencias de aprendizaje acordes con la realidad que van a afrontar y se pueda operacionalizar el principio educati vo de "aprender haciendo".

h) Atención primaria- atención secundaria y terciaria. En - lugar de apuntar al estudio de las entidades prevalentes del país y de la comunidad, generalmente la formación de los recursos humanos se orienta primordialmente a los ni veles de atención secundaria y terciaria en los hospitales universitarios. En la actualidad se insiste en guiar al estudiante en forma paulatina por los niveles de atención, ubicándolo en primera instancia, en la atención primaria de las unidades básicas de la salud allí el estudiante efectuará sus primeras experiencias de aprendizaje en la consulta externa y en actividades comunitarias sencillas pero de significación para el sector.

i) Ciencias Básicas-Ciencias clínicas.

La dicotomía entre ciencias básicas y clínicas ha generado barreras en el currículo. El estudiante estudia las ciencias básicas en los primeros semestres sin encontrarles mucha significación y cuando llega a las ciencias clínicas ya ha olvidado los conocimientos anteriores.

Actualmente se sugiere integrar la enseñanza de las ciencias básicas con las clínicas desde los primeros semestres.

j) Integración por sistemas o aparatos.

Se sugieren elementos de coordinación entre los diferentes aparatos o sistemas que conforman el ser humano desde el punto de vista biopsicosocial. Por otra parte, en la articulación de los planes de estudio se tienen en cuenta también los diferentes tipos de interdisciplinariedad que permiten la interacción de las ciencias: Los planes de estudio transdisciplinarios se organizan por medio de la selección de una o varias disciplinas que operan como nexos o ejes integradores. Los planes de estudio de interdisciplinariedad compuesta requieren de la acción concertada de diversas disciplinas científicas para la solución de problemas concretos. Los planes de estudio de interdisciplinariedad complementaria son aquellos que permiten la integración teórica de dos o más disciplinas que se apoyan mutuamente.

Una conclusión que se deduce del estudio interdisciplinario es la necesidad de no separar en distintas asignaturas, disciplinas que dada su naturaleza se pueden dar integradamente. En general, todo este enfoque interdisciplinario facilita una serie de integraciones en el flujograma del plan de estudios.

2.1.5. La revisión de los cursos. No es suficiente con revisar el flujograma del plan de estudios - Se hace necesario también orientar y controlar la programación y el desarrollo de los cursos para que realmente se lleve a la práctica el currículo revisado. Por esta razón, es preciso que después de tener completo el flujograma del plan de estudios se proceda al trabajo de rediseño de los cursos.

2.2. La planeación estratégica.

No se puede concebir la autoevaluación aislada del proceso de planificación que les permita a las facultades anticiparse y enfrentarse constructiva y eficazmente al cambio. El proceso de planeación se constituye en la columna vertebral que debe sostener la dirección y administración de una Facultad.

"La planeación estratégica- escribe Eduardo Aldana - se caracteriza por analizar detenidamente el entorno en donde opera la entidad y las características internas propias de la institución, para de allí derivar los objetivos institucionales y los medios para lograrlos" (Aldana, 1984).

Se deduce entonces que la planeación estratégica parte de la información suficiente y actualizada de todos los componentes de la institución medibles y apreciables, de un conocimiento de lo que la Institución es para proponer los planes de desarrollo y estrategias de cambio.

Este es un proceso continuo y cíclico de toma de decisiones "en relación con los propósitos y objetivos de la institución, sus programas y actividades, la asignación y reasignación de recursos y el control y evaluación de resultados".(Aldana).

Por otra parte, la planeación estratégica supone, ante todo, que la facultad conozca con la mayor claridad posible, las situaciones o circunstancias sociales desde el punto de vista socio-demográfico, socio-económico- socio-cultural- socio-político y sociotecnológicos (Borrero 1.984)

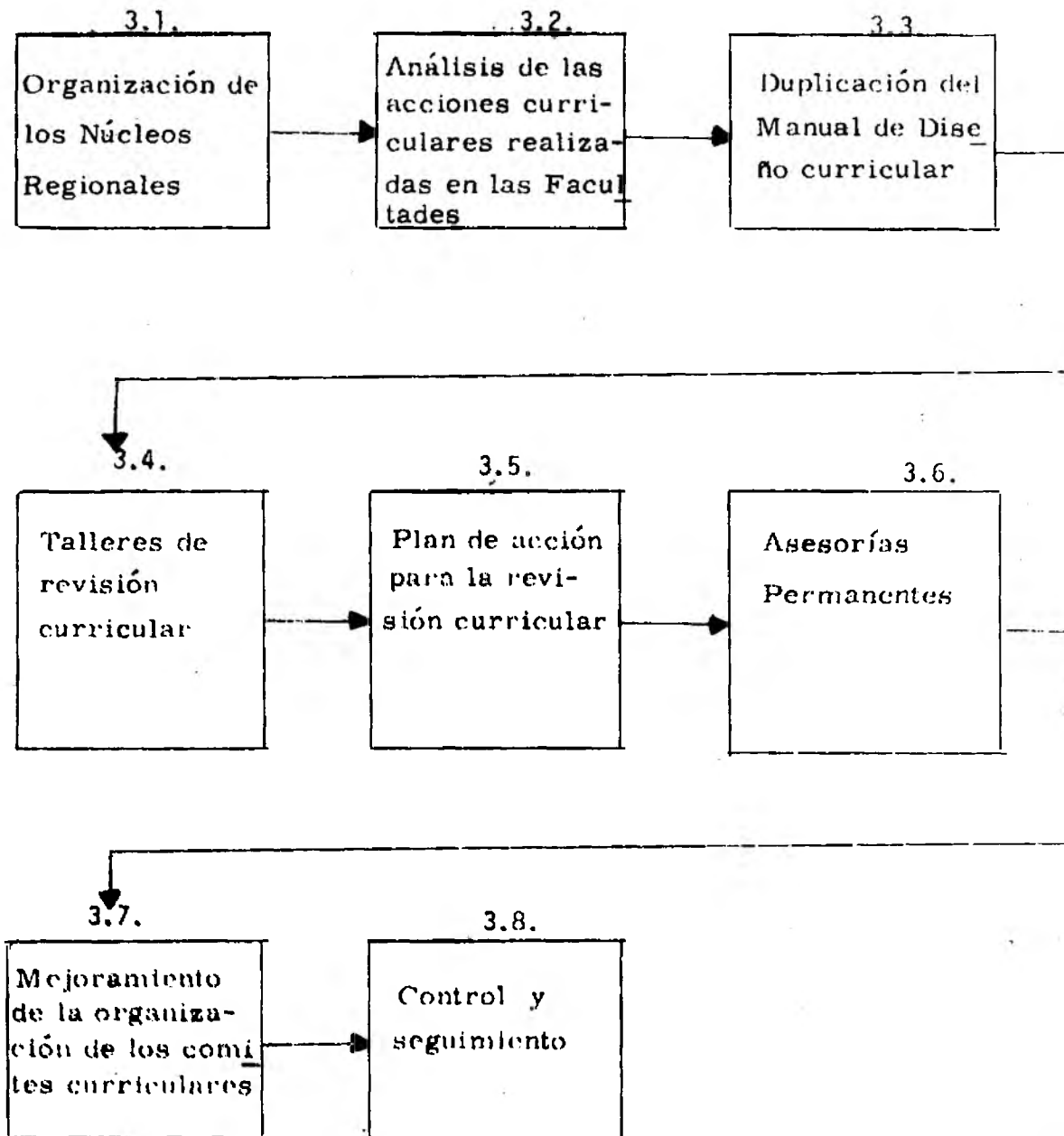
La planeación estratégica es también participativa, en otros términos, entran en juego: la información, la consulta y la misma decisión. Se recogen los resultados de las consultas que vienen unidas a sugerencias de las distintas unidades académicas y dependencias de la Facultad, a fin de que todo reunido e integrado se convierta en la decisión institucional, fruto de planeación estratégica total.

/mdr.

Bogotá, Octubre 1.985

3. ESTRATEGIA METODOLOGICA

Este subprograma sigue un proceso metodológico de 8 pasos a saber:



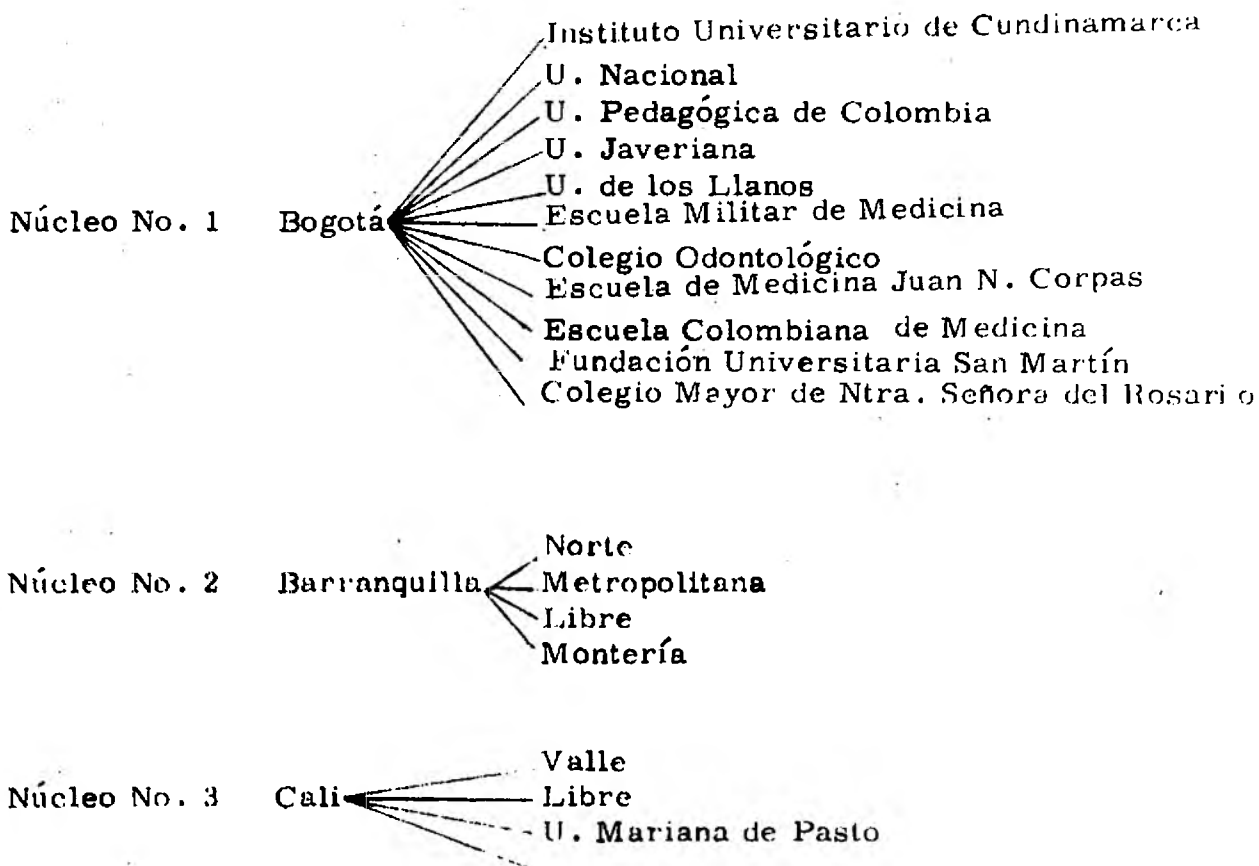
EXPLICACION DE LOS PASOS

PASO 7.3.1

ORGANIZACION DE NUCLEOS REGIONALES

Se organizarán 11 nucleos regionales integrados cada uno por el Jefe de Educación, el Comité de currículo, los Jefes de Depto, representantes de los profesores y representantes de los egresados y de los estudiantes.

En cada ciudad donde existe Facultad de Ciencias de la Salud funcionará un núcleo



de currículo y de las acciones llevadas a cabo en cada facultad sobre revisión curricular, detectando fallas y logros.

PASO 7.3.3. PREPARACION DE MATERIAL DIDACTICO

Para facilitar el aprendizaje en los talleres, se diseñará el material didáctico requerido y se efectuarán las publicaciones del caso.

PASO 7.3.4 TALLERES DE REVISION CURRICULAR

A cada Núcleo se le ofrecerá un taller teniendo en cuenta el diagnóstico elaborado en el paso 3.2

PASO 7.3.5. PLAN DE ACCION

Cada Núcleo elaborará un plan de acción concreto para ejecutar al interior de las respectivas facultades en relación con la revisión curricular.

PASO 7.3.6. ASESORIAS PERMANENTES

La sede Central efectuará reuniones zonales permanentes para asesorar los proyectos y planes de acción concretos de cada facultad.

PASO 7.3.7. FORTALECIMIENTO DE LOS COMITES CURRICULARES

En las asesorías se prestará especial atención a la buena marcha de los comités curriculares y a su compromiso por los planes de acción previstos.

PASO 7.3.B. CONTROL Y SEGUIMIENTO

Con los coordinadores de los Núcleos y los comités curriculares se evaluará permanentemente el trabajo realizado en cada facultad.

BIBLIOGRAFIA

- Agudelo, Misael. Planeación Académica en la Universidad.
- Aldana Valdés, Eduardo. Planificación en entidades de educación superior
Bogotá : Fotolito García e Hijos 1980
- Alvarez Manila José. Taxonomía de los objetivos educacionales. Centro
Latinoamericano de Tecnología Educativa para la salud. México, 1971
- Ander, Egg E. Diccionario del trabajo social Caracas : El Cid 1978, 3a.
Edición.
- Arndt, Clara y Saderian Huckabay, Lovencine M. Nursing Administration
(Saint Louis), the C. U. Mosby Company. 1975
- Ascofame, Inpes, Ministerio de Salud. Niveles de Atención Médica para un
sistema de Regionalización en Colombia Bogotá, 1970
- Ascofame, Las Escuelas Médicas y de Enfermería colombianas características,
desempeño de sus egresados y requerimientos futuros. Bogotá, 1981.
- Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería - Ministerio de Salud.
Objetivos y Contenidos básicos para el programa de capacitación de
la enfermera general Bogotá, 1967
- Asociación Colombiana de Facultades Escuelas de Enfermería. Informe de Uni-
dades Docentes. XIX Asamblea General 25 - 27 Noviembre 1981
- Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Las Escuelas de Enfermería
frente a las necesidades y recursos existentes en el país. División de
Evaluación, Planeación y Desarrollo. Enero 1966.
- Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - Ministerio de Salud.
Estudio de Recursos Humanos para la Salud y la Educación Médica
en Colombia. Bogotá, 1967.
- Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. "El Médico General una
respuesta al futuro" Bogotá, Junio 1978.
- Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. "Modelo de Evaluación
Información Propuesta Final" Bogotá, Noviembre 1979.

Asociación Colombiana de Universidades. I Seminario Nacional de Educación en Enfermería. Fondo Universitario Nacional. Volumen XXVI Bogotá, Agosto 1963

Asociación Nacional de Enfermeras, Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería, Ministerio de Salud. Perfil Académico Profesional para la formación de la Enfermera. Bogotá, Mayo 1984.

Banathy, Bela H. Instructional Systems - Fearon Publishers, Belmont, California 1968

Baraona, Francisco. Barahona, Abel. Metodología de Trabajos Científicos. Ipler, Bogotá, 1979.

Barrera y Astaiza. Programa de Educación Continua. Pag. 13, Mayo 1981.

Bloom Benjamín. Evaluación del aprendizaje. Buenos Aires : Troquel 1975.

Bloom Benjamín. Taxonomía de los objetivos de la educación la clasificación de las metas educacionales. Buenos Aires : Ateneo 1979.

Borrero, Alfonso. Administración y estructuras académicas universitarias. Conferencia Décimacuarta, 1982

Borrero, Alfonso. La interdisciplinariedad. Tercera Unidad Conferencia Décima. 1982.

Borrero, Alfonso. Evaluación Institucional, Conferencia XI. Bogotá, 1982.

Borrero, Alfonso. Sobre cultura de la Universidad. Conferencia XIV. Bogotá.

Borrero, Alfonso. Evaluación Institucional, Conferencia XIII, Bogotá, 1982

Borrero, Alfonso. Organización burocrática universitaria. Tercera Unidad Conferencia XIII - 1982

Briggs, Leslie. Manual para el diseño de instrucción. Editorial Guadalupe, 1973

Briggs, Leslie. Ordenamiento de la secuencia de instrucción. Argentina : Guadalupe, 1973.

Bustos, Cobos Félix. El aprendizaje humano. 1983

Canellas Colom, Antoni - Teoría y metateoría de la educación. Méjico. Trillas, 1982

Calvo Núñez Haroldo, Dueñas Padrón Abel, Porras José Amando. El Nuevo Enfoque de la Salud en Colombia - Antares. Bogotá, 1979

- Centro operacional del Proyecto Multinacional de capacitación de profesores en el área de curriculum. Convenio M.E.O.E.A. Venezuela, 1976.
- Coombs, Philip H. La crisis mundial de la educación. Edi. Península 1971, pág. 159
- Dave, R. Eine Taxonomie padagogis cher zicle págs. 225-35
- De Block, A. Voorstel van taxonomie - Onderwijs en Media. núm. 1 págs. 56-61, 1970
- De Bono, Edward. Método para aprender a pensar. 1982
- Deiman, Patria A. Aspectos generales de la evaluación en Enfermería. Boletín de la O.P.S. 1978
- De Landshecre, G. Introduction a la recherche en education. págs. 64-66 A. Colin, Paris; G. Thone, Lieja 3a. edi, 1971
- Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud. Rediseño Curricular Carrera de Enfermería. Bucaramanga, Junio 1982
- Dick, Walter-Carey. Diseño sistemático de la instrucción. Voluntad, 1979.
- Doll, Ronald C. El mejoramiento del curriculum. Buenos Aires, 1968.
- Dueñas Padron, Abel. "Sistema Nacional de Salud en la Integración Docente-Asistencial - El Médico General una respuesta al futuro", Bogota, 1978.
- Faure, Pierre. Jornadas de Educación Personalizada. Cursos de formación del profesorado. Universidad Murcia, 1972
- Faure, Edgar. Aprender a ser - Madrid : Unesco - Séptima edición, 1980
- Flavell, John. La psicología evolutiva de Jean Piaget. España : Paidós, 1981
- Gagné, Robert. Las condiciones del aprendizaje 1979
- Gagné, Robert. Las condiciones del aprendizaje - México : Nueva Editorial Interamericana - 1979
- Galán Morera, Ricardo. Enfoque Metodológico de la Investigación aplicada en los Servicios de Salud - Alejandría, (Egipto) Junio, 1979
- Galán Morera, Ricardo. Enfoque Metodológico de la Investigación aplicada en los Servicios de Salud Caracas, (Venezuela) Abril, 1979

- Galán Morera Ricardo, Integración Docente-Asistencial Modelo de Evaluación. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Bogotá, Sep. 1980
- Galán Morera Ricardo, Evaluación de Facultades de Medicina. Programa de Desarrollo Educacional Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Bogotá, Nov. 1980
- Galán Morera Ricardo, Conceptos básicos de Integración Docente-Asistencial 1981
- Galán Morera Ricardo, Enfoque metodológico de la investigación aplicada en los servicios de salud. Educ. Méd. Vol. 15, N° 1-1981
- Galán Morera Ricardo, Evaluación de las Facultades de Medicina, Ascofame 1981
- García Jairo, Fundamentación filosófica del currículum. Bogotá, Ascofame 1981
- Gerlach, V. y Sullivan A. Constructing statements of Outcomes, southwest Regional Laboratory for Educational Research and Development, Inglewood California, 1967
- Gerlach, Vernon, Donald y Ely. Teaching and Media, a Systematic approach Prentice Hall, Inc. New Jersey. 1971
- Giraldo de Londoño, Aurora. Descripción del seminario-taller sobre diseño de un curso. siguiendo el enfoque de sistemas. Medellín, 1982
- Giraldo Samper Diego. Desempeño del Egresado en su práctica profesional. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Bogotá, 1983.
- González, Luis Eduardo y otro. Adaptación de la técnica Delphi a un problema de recursos humanos. Bogotá, 1982.
- Hacia un sistema de Educación Post-Secundaria para Colombia, Documento de trabajo elaborado por el Comité Operativo para la Reestructuración de la Educación Post-secundaria, Julio 1979.
- Harrow, A. J. Taxonomy of the Psychomotor Domain. D. Mackay, New York 1972.
- Helnich, Robert. Tecnología y administración de la enseñanza. México : Trillas 1975.

- Huberman. Como se realizan los cambios en la educación. Una contribución al estudio de la Innovación.
Unesco OIE - Experiencia e innovaciones en educación, págs. 69-73
- Huertas Moreno, Abraham. González de Gutierrez Maruja. La teoría administrativa aplicada a la educación. Bucaramanga : 1962 - Segunda Edición.
- Icfes, Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior. Autoevaluación Institucional, Bogotá 1984.
- Illera, Luis Eduardo. Anatomía y Fisiología de la organización. Bogotá : Unión Gráfica, 1981.
- Illich. Un mundo sus escuelas.
- Instituto Colombiano de Normas Técnicas. Normas Colombianas para la presentación de Tesis de Grado. Bogotá, 1979.
- Katz F. M. Pautas para la evaluación de programas de capacitación de personal de salud. Organización Panamericana de la Salud. Washington, 1981.
- Kaufman. Planificación de sistemas educativos. México : Trillas, 1973, pág. 42.
- Krathwohl, D. R.; Bloom, B.S. y Masis B.B. Taxonomie des objectifs pédagogiques II : Domaine affectif, traducido por M. Lavallee, Education nouvelle, Montreal, 1970
- Kemp, Jerrold E. Instructional Design. Fearon Publishers, Belmont. California, 1971.
- Ladriere Jean. El reto de la racionalidad París : Unesco Ediciones sígueme.
- Ladriere, Jean. El reto de la racionalidad - Salamanca Ed. Sígueme, 1977
- Lafourcade, Pedro. El diseño curricular y los objetivos en el área afectiva. Argentina, Universidad de San Luis Doc. N° 8 del Programa de Innovación e investigación curricular de la Facultad de Pedagogía y Psicología.
- Leguizamón, Tiusaba Manuel. Características de las Facultades de Medicina. Región Bogota. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, 1982.
- Lemke, Donald. Pasos hacia un currículo flexible. Santiago, Chile, 1978 pg.31
- Lewy, Arich. Manual de Evaluación formativa del currículo. Bogotá. Voluntad Editores, Editorial de la Unesco, 1976.

- Merrill, M.D. Necessary psychological conditions for de fining instructional outcomes en M.D. Merrill, ed., Instructional design p. 173 Prentice Hall Englewoods Cliffs 1971
- Milton I, Roemer. Evaluación en Salud Pública. Organizacion Mundial de la Salud' Cuaderno de Salud Pública N°48, Ginebra, 1972
- Ministerio de Salud, Dirección de Recursos Humanos. Registro Sistemático de Recursos Humanos en Salud, - Sector Oficial directo. Informe Preliminar Bogota, 1976
- Ministerio de Salud. Unicef. Marco de Referencia teórico-metodológico. Bogota, Julio 1978
- Ministerio de Salud - Unicef, Modelo de Evaluación para el Sistema Nacional de Salud. Bogota, Junio 1978
- Ministerio de Salud, Superintendencia de Seguros de Salud, Modelo de Evaluación para el Instituto de Seguros Sociales Bogotá, Octubre, 1978
- Molina de Uriza, Jacqueline. Modelo para autoevaluación de las Facultades de Enfermería. Bogotá, 1982
- Molina de Uriza, Jacqueline. Desempeño del Egresado de Enfermería en su practica profesional. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, Bogotá 1983.
- Organización de los Estados Americanos. Del diálogo a la Acción. Informe final del seminario multinacional del curriculum. Caracas, 1975
- Organización Panamericana de la Salud. Guía para la planificación de recursos humanos, serie de recursos humanos N° 35
- Organización Panamericana de la Salud. Pautas para Evaluación de Programas de capacitación de personal de salud. Washington, D.C., 1981
- Orozco, Luis Enrique. Filosofía I. Bogotá : Editorial Norma, 1981
- Pabón Lasso, Hipólito, MD. Evaluación de Servicios de Salud. Manual Modelo Prides. Universidad del Valle, Cali 1985
- Peña, Luis Bernardo. La revolución del conocimiento sus consecuencias para la universidad, 1982
- Perea, Nieves. Un proyecto pedagógico en Pierre Faure. Namea 1976
- Plaget, Jean. El punto de vista de Piaget - Capítulo 6
- Programa de Investigación y Desarrollo de Sistemas de Salud, Evaluación del Desempeño de los Servicios de Salud del Instituto Colombiano de Seguros Sociales, Valle del Cauca, 1968-1964
- Proyecto para establecer la carrera de Medicina en la Universidad de Sonora.
- Ragsdale, C.E. How Children learn motor types of activities. Learning and Instruction forty-ninth Yearbook of the National Society for the study of education, pgs. 69-91-1950 citado por Harrow A. op. cit.

- Raths, James y otros. El sentido de los valores y la enseñanza. Utheca, 1961
- Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. Madrid, Editorial Espasa, 1970
- Rey de Astaiza Nelsa Beatriz. Cómo aprendemos Ascofame : 1981
- Rey de Astaiza Nelsa Beatriz. Fundamentos Educativos del Curriculum. Bogotá : Ascofame 1981
- Rey de Astaiza Nelsa Beatriz. Delineamientos para una revisión curricular, Bogotá : Ascofame , 1982 pg. 12
- Rey German. Fundamentación sociológica del currículum. Ascofame, 1982
- Reyes Ponce, Agustín. Administración por objetivos. Méjico : Limusa, 1980
- Roemer, M.I. Evaluation of health service programs and Levels of Measurement, HSMA, Hith Rep. 86
- Rogers, Carl. Libertad y creatividad en la educación. Buenos Aires, Paidós 1978
- Rusell, Charles H. Liberal Education and Nursing. Institute of Higher Education New York 1970
- Schwab, Joseph. Un enfoque práctico para la planificación del currículo. Argentina : Ateneo 1974
- Taba, Hilda. Elaboración del currículo. Méjico : Buenos Aires, 1974
- Torrado, Rafael. Fundamentación epistemológica del currículum. Bogotá : Ascofame, 1982
- Torres García Nury. Análisis de Necesidades para el rediseño del Curriculum de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Cartagena. Bogota, 1980.
- Vasco, Luis Eduardo. Teoría del Cambio. Modulo escrito para la OEA, 1981 sin publicar.

Vila, Gonzalez Elena. Camacho, Eyda María. Consideraciones sobre la evaluación de la eficiencia en la educación médica. Revista Cubana Administración en Salud. Abril-Junio 1982.

Villarreal, Ramón y otros. Bases para el diseño curricular de la carrera de Medicina. Vol. 11 No. 2 (1977)

A P E N D I C E 1

INSTRUMENTOS PARA LAS FACULTADES DE MEDICINA

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE MEDICINA

A S C O F A M E

MODELO DE AUTOEVALUACION DE LAS FACULTADES DE MEDICINA

INSTRUMENTO N° 1

DEMANDA - OFERTA

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA FACULTAD

NOMBRE DE LA FACULTAD O ESCUELA DE MEDICINA

Dirección

Teléfono

Ciudad

LA INFORMACION QUE USTED SUMINISTRA, CORRESPONDE AL

Semestre 1º 2º 0 año de 19

DEMANDA

1. Anote el número de aspirantes que solicitaron ingreso:

Hombres

Mujeres

Total

2. Anote el número de admitidos:

Hombres

Mujeres

Total

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita hace relación a la demanda en las facultades o escuelas de medicina; específicamente en cuanto a Aspirantes (Nº de inscritos) y Admitidos (Nº Aspirantes que lograron ingreso) a la carrera de medicina.

INFORMACION RELATIVA A DOCENTES

1. Anote el número total de docentes que tiene la carrera

de medicina:

2. Anote el número de docentes de la carrera de medicina según su profesión:

1. Médicos

2. Odontólogos

3. Profesionales básicos (Bacteriólogos, Biólogos,
Bioquímicos, Físicos, Matemáticos, Nutricionistas
Químicos-Farmacéuticos)

4. Enfermeras

5. Terapistas

6. Otros

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a:

1. Las características cuantitativas y cualitativas de los recursos humanos referidos a docentes de la carrera de medicina.
Para la pregunta N^o 3 en el caso que un mismo docente dicte más de una materia, por favor, en el lugar de observaciones hacer la aclaración correspondiente.
2. Recursos locativos: Salones y Laboratorios, para estos últimos se anexan unas hojas en donde se debe consignar el equipo que compone cada laboratorio.
3. Bienestar universitario para estudiantes y profesores; como por ejemplo servicio médico, odontólogo, cafetería, etc...
4. Biblioteca y recursos audiovisuales con que cuenta la facultad o escuela de medicina para el desarrollo de los diferentes programas. Si en la facultad además de existir biblioteca propia o del Hospital se tiene una general de la universidad, diligenciar esta encuesta solamente para la biblioteca de la facultad.
5. Recursos financieros de la carrera de medicina, sus fuentes, costos específicos y demás aspectos presupuestales.
6. Las instituciones asistenciales del área de influencia de la facultad o escuela de medicina.
7. La productividad de la facultad relativa a estudiantes Matriculados y egresados en los últimos 5 años.

3. Anote el número de docentes (según especialidad) y el número de estudiantes.
 Para cada una de las áreas que se indican en el cuadro:
 Para la clasificación de los docentes tenga en cuenta las siguientes equivalencias:

TC = Tiempo completo
 MT = Medio tiempo
 HC = Cátedra o tiempo parcial

Horas semanales contadas:
 40
 15 - 25
 Menos de 10

Area	MATERIA	DOCENTES			Estudian- tes	OBSERVACIONES
		TC	MT	HC		
CIENCIAS BASICAS	Anatomía					
	Bioquímica					
	Embriología					
	Farmacología					
	Toxicología					
	Fisiología					
	Genético					
	Histología					
	Parasitología					
	Inmunología					
	Patología					
	Otros (Especifique):					
CIENCIAS CLINICAS	Cirugía y especialidades					
	Medicina Interna					
	Gineco-obstetricia					
	Pediatría					
	Psiquiatría					
	Radiología					
	Anestesiología					
	Otros (Especifique):					
PREVENTIVA Y SOCIAL	Sociología					
	Antropología					
	Psicología					
	Ecología					
	Demografía					
	Estadística					
	Epidemiología					
	Ad. en Salud Pública					
	Otros (Especifique):					
OTRAS	Ética Médica					

INFORMACION RELATIVA A LA BIBLIOTECA

9. La información que usted va a suministrar corresponde a la biblioteca:

De la Facultad de Medicina u Hospital Universitario

De la Universidad (general)

10. Anote el número total de los siguientes recursos : TOTAL.

1. Textos de consulta publicados después de 1980

2. Libros de referencia

3. Publicaciones periódicas nacionales con suscripciones vigentes

4. Publicaciones periódicas extranjeras con suscripción vigente

5. Servicios de referencia fotocopias prestamos interbibliotecarios SI NO

6. Acceso a fuente de datos SI NO

INFORMACION RELATIVA A LOS RECURSOS AUDIOVISUALES

11. Tiene la facultad disponibilidad de ayudas audiovisuales para la enseñanza

SI

NO

12. Especifique el tipo de ayudas audiovisuales, con las características que se solicitan a continuación:

TIPO DE AYUDAS	Número	Disponibilidad		Utilización	
		Horas/Semana		Horas/Semana	

16. ¿Cuál es el número de matriculados en cada semestre o año en los últimos cinco años en la facultad de medicina.

AÑO DE INGRESO A LA FACULTAD

*Sem.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	Internado
19												
19												
19												
19												
19												

* En caso de ser anual el ciclo académico, utilice las columnas de números impares.

SEÑALE EL AÑO

17. Anote el número de graduados de la carrera de Medicina en los últimos cinco años (especifique según ciclo académico).

AÑO	19			19			19		
SEMESTRE	I	II	Total	I	II	Total	I	II	Total
GRADUADOS									

AÑO	19			19		
SEMESTRE	I	II	Total	I	II	Total
GRADUADOS						

OBSERVACIONES:

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE MEDICINA

A S C O F A M E

MODELO DE AUTOEVALUACION DE LAS FACULTADES DE MEDICINA

INSTRUMENTO N° 2

DEMANDA - OFERTA

CARACTERISTICAS GENERALES DE ORGANISMOS DE SALUD

NOMBRE DE LA INSTITUCION _____

Tipo: Universitario Regional Local Especializado Otro, especifique _____

Departamento, Intendencia o Comisaria _____

Ciudad o Municipio _____

Dirección _____

Teléfono _____

Facultad(es) de Medicina con programas en el área: _____

DEMANDA

1. ANOTE LOS VEINTE PRIMEROS DIAGNOSTICOS DE EGRESOS HOSPITALARIOS DURANTE EL AÑO INMEDIAMENTE ANTERIOR (SEGUN C.I.E.)

DIAGNOSTICO	Número	DIAGNOSTICO	Número
01		11	
02		12	
03		13	
04		14	
05		15	
06		16	
07		17	
08		18	
09		19	
10		20	

2. ANOTE LOS VEINTE PRIMEROS DIAGNOSTICOS DE CONSULTA EXTERNA DURANTE EL AÑO INMEDIAMENTE ANTERIOR (SEGUN C.I.E.)

DIAGNOSTICO	Número	DIAGNOSTICO	Número
01		11	
02		12	
03		13	
04		14	
05		15	
06		16	
07		17	
08		18	
09		19	
10		20	

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a la demanda en servicios de la institución, en cuanto a diagnósticos de egresos hospitalarios y consulta externa estos deben ser enunciados según la clasificación Internacional de enfermedades (C.I.E.)- 999 - causas.

3. ESPECIFIQUE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS DE LA POBLACION EN EL AREA DE INFLUENCIA DE LA INSTITUCION:

Tasa de Natalidad	_____	(X 1000 hab.)	Año de inf.	_____
Tasa de Fecundidad general	_____	(X 1000)	Año de inf.	_____
Tasa de Mortalidad general	_____	(X 1000 hab.)	Año de inf.	_____
Tasa de Mortalidad infantil	_____	(X 1000)	Año de inf.	_____
Esperanza de vida al nacer	_____	(Años)	Año de inf.	_____

4. PARA ESTA MISMA POBLACION, ESPECIFIQUE EL NUMERO DE PERSONAS Y LA MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO:

Sexo Grupo	Población (Número)			Tasa Mortalidad (%)		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Menores de 1 Año						
1 - 4 Años						
5 - 14 Años						
15 - 44 Años						
45 - 59 Años						
60 y más Años						

5. ANOTE LAS CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD:

Causas de Mortalidad Grupos de edad	1ª Causa	2ª Causa	3ª Causa	4ª Causa	5ª Causa
Menores de 1 Año					
1 - 4 Años					
5 - 14 Años					
15 - 44 Años					
45 - 59 Años					
60 y más Años					

6. ANOTE LAS VEINTE PRIMERAS ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA .

ENFERMEDAD	Número	ENFERMEDAD	Número
01		11	
02		12	
03		13	
04		14	
05		15	
06		16	
07		17	
08		18	
09		19	
10		20	

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a la demanda, en lo concerniente a los características demográficas más relevantes de la población, para la cual van dirigidos los servicios que presta esta Institución. Para la pregunta N° 3 indicar el año a que corresponde cada dato.

OFERTA

7. DESCRIBA LA FORMA COMO ESTA INTEGRADO EL EQUIPO DE SALUD PARA LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD

--

8. PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCION MATERNO INFANTIL, INDIQUE:

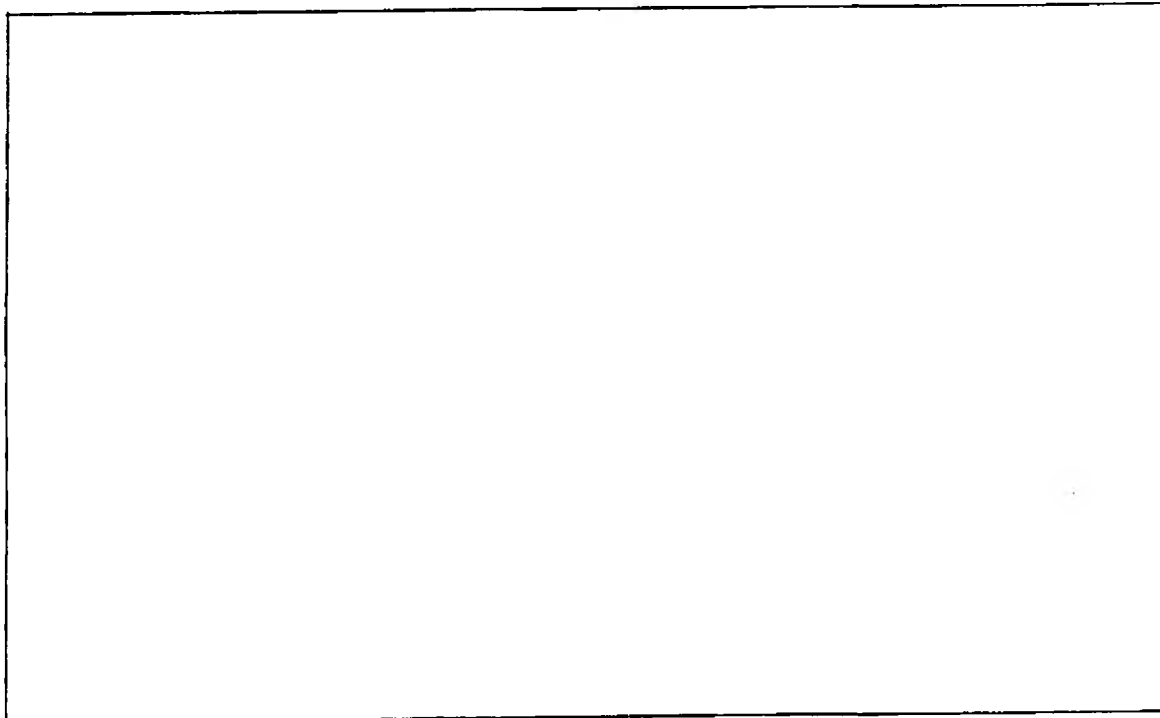
- PRESTACION DE SERVICIOS POR PROGRAMAS DE ATENCION

PROGRAMA	Existe		PROGRAMA	Existe	
	SI	No		SI	No
Atención Prenatal			Atención al Neonato		
Atención de Partos			Atención al Recien Nacido		
Alto Riesgo			Consulta de Crecimiento y desarrollo		
Citología			Vacunación		
Planificación Familiar			Otros (especifique)		
Esterilidad					

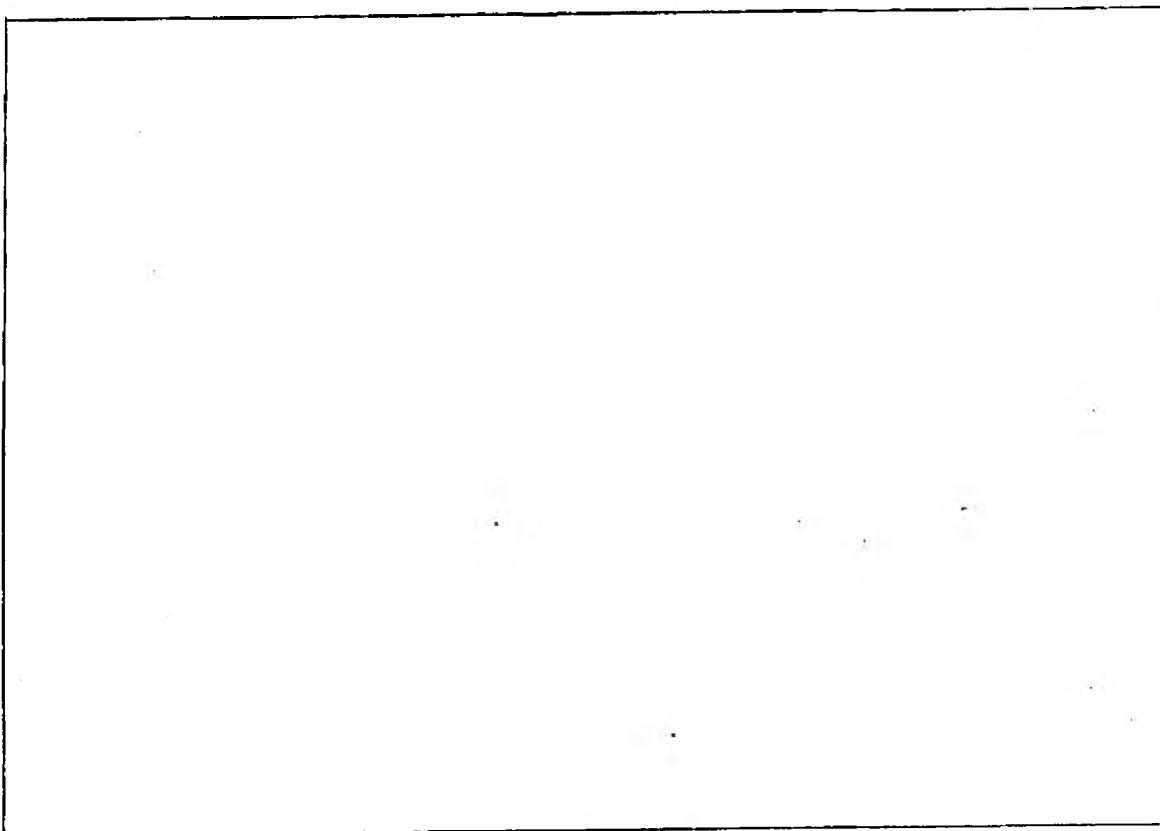
INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a la oferta, en cuanto a los programas, de salud que lleva a cabo esta institución, así como los recursos físicos y humanos. Los equipos hacen su aparición del más simple al más complejo, esto con el fin de cubrir los tres niveles de atención y a la vez agilizar su diligenciamiento.

- RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACION ADMINISTRATIVA POR PROGRAMA

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to provide details regarding human resources and administrative organization for the program.

- FACILIDADES LOCATIVAS (PLANTA FISICA) Y DOTACION

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to provide details regarding locative facilities (physical plant) and equipment.

9. DESCRIBA LOS PROGRAMAS DE EDUCACION EN PLANIFICACION FAMILIAR Y EN CONSEJERIA SEXUAL

--

10. EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR, DE LOS METODOS ENUNCIADOS A CONTINUACION, CUAL(ES) SUMINISTRA:

METODO	Suministra		METODO	Suministra	
	SI	NO		SI	NO
Quirúrgico			Orales		
Dispositivos			Barrera		
Injectables			Otro (especifique)		

11. ESPECIFIQUE LOS DATOS RELACIONADOS CON LOS RECURSOS FISICOS Y HUMANOS DE LA INSTITUCION POR SERVICIO QUE SE SOLICITAN A CONTINUACION:

Servicios Recursos	Total	Medicina Interna	Cirugía	Gineco- Obstetricia	Pediatría	Otros Servicios
Nº de camas						
Nº consultorios						
Nº docentes TC						
MT						
TP						
Nº enfermeras TC						
TP						
Nº auxiliares						
Nº internos						
Nº anesthesiólogos						

12 ANOTE EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS DISPONIBLES DE LA INSTITUCION:

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
1. Tensiómetros	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
2. Estetoscopios	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
3. Equipo de organos de los sentidos	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
4. Pesa bebé	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
5. Pesa adultos	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
6. Medidor de talla para bebé	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
7. Medidor de talla para adultos	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
8. Carta agudeza visual	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
9. Rectoscopios	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
10. Microscopios	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
11. Equipos de oxigenoterapia	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
12. Equipo de resucitación	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
13. Neveras	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
14. Congeladores	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
15. Equipos para intubación endotraqueal (laringoscopio cánula)	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
16. Equipos de traqueostomía	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
17. Aparatos de presión venosa	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

12 ANOTE EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS DISPONIBLES DE LA INSTITUCION:

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
18. Equipo de Punción lumbar	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
19. Equipo de toracentesis	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
20. Equipo de paracentesis	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
21. Llave de tres vías	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
22. Equipo de necropsia	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
23. Equipo de suturas	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
24. Sondas vesicales	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
25. Sondas de polietileno	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
26. Espéculos (diferentes tamaños)	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
27. Equipo de Gineco-obstetría	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
28. Cizalla para yeso	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
29. Sillón de Odontología	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
30. Unidad dental	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
31. Lámpara de Odontología	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
32. Aireator	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
33. Compresor	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
34. Equipo de Rayos X Odontológico	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

12 ANOTE EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS DISPONIBLES DE LA INSTITUCION:

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
35. Equipo de Rayos X (no incluye Odontología)	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
36. Ecógrafo	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
37. Monitores	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
38. Doppler	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
39. Electrocardiógrafos	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
40. Desfibrilador	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
41. Ventiladores presión-volumen (recien nacido)	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
42. Ventiladores presión-volumen (adultos)	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
43. Nebulizadores	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
44. Mesas ortopédicas o pleviportas	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
45. Mesas obstetricas	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
46. Mesas de Cirugía	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
47. Lámparas de cirugía (eléctricas y de pie)	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
48. Equipos de anestesia (circuito cerrado)	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
49. Electrocoagulador	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
50. Autoclaves	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
51. Aspiradores	<input type="checkbox"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

12 ANOTE EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS DISPONIBLES DE LA INSTITUCION:

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
52. Incubadoras	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
53. Homos o estufas de Laboratorio	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
54. Medios de cultivo	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
55. Fotocolorimetros	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
56. Centrífugas	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
57. Fotómetros de llama	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
58. Lavadoras	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
59. Secadoras	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
60 Planchadora (tipo prensa y calandria)	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
61 Ambulancias	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
62. Aparato de diatermia (ondas cortas)	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
63. Aparatos de rayos Ultravioletas	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
64. Analizadores electrolitos	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
65. Analizadores Bioquímicos (Kits)	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
66. Analizadores de gases	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
67. Microtomos	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
68. Toracoscopio	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

12 ANOTE EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS DISPONIBLES DE LA INSTITUCION:

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
69. Laparoscopia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
70. Broncoscopia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
71. Artroscopia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
72. Mediastinoscopia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
73. Otros de endoscopia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
74. Escanógrafo	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
75. Tomógrafo	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
76. Gineanglógrafo	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
77. Unidad de Medicina Nuclear	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
78. Equipo de Radio terapia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
79. Electroencefalógrafos	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
80. Audiómetros	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
81. Marcapasos	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
82. Electromiógrafo	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
83. Aparato de microondas	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
84. Lámparas de rayos Infrarrojos	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
85. Equipos de aire acondicionado	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nula <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>

12 ANOTE EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS DISPONIBLES DE LA INSTITUCION:

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
86. Extratores de aire	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

PROCESO

13. ESPECIFIQUE EL NUMERO DE ACTIVIDADES POR SERVICIO REALIZADOS EN EL ULTIMO AÑO POR LA INSTITUCION:

Servicios Actividad	Total	Medicina Interna	Cirugía	Gineco- obstetricia	Pediatría	Otros Servicios
Egresos/ año						
% Ocupacional						
\bar{X} Estancia						
Nº Consultas/ año C. Externa Urgencias						
Nº Cirugía/ año		X	X			
Nº Partos/ año		X	X		X	

14. CON BASE EN LA INFORMACION DEL AÑO INMEDIATEMENTE ANTERIOR, ESPECIFIQUE PARA ESTA INSTITUCION:

La tasa de Mortalidad Perinatal	_____
La tasa de Mortalidad Materna	_____
Promedio- consultas de control prenatal por embarazo	_____

15. ESPECIFIQUE LAS TECNICAS DE ANESTESIA EMPLEADAS POR ESTA INSTITUCION:

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIA LA ENCUESTA

La información que se solicita hace relación al proceso, en lo concerniente a actividades desarrolladas por la institución, desde el punto de vista de servicios prestados y programas.

19. ESPECIFIQUE SI LOS INTERNOS Y ESTUDIANTES DE LA(S) FACULTAD(ES) DE MEDICINA PARTICIPAN EN ESTA INSTITUCION EN PROGRAMAS DE:

PROGRAMA	SI	NO	PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Promoción de la Salud Prevención de Enfermedad y vigencia Epidemiológica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atención Materno-infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Promoción de la Lactancia Materna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atención de Accidentes Intoxicaciones Urgencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atención de Adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

20. COMO ORGANIZA ESTA INSTITUCION LOS PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO A PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS?

21. ESPECIFIQUE LOS SISTEMAS DE REGISTRO, QUE LA INSTITUCION UTILIZA PARA LOS DATOS INDIVIDUALES DE:

Control de cada niño :

Salud de escolares:

Exploración de defectos de audición y visión de escolares:

Atención de accidentes, intoxicaciones y urgencias:

INSTRUMENTO N° 3

EVALUACION DEL PROCESO

LA ADMINISTRACION DEL CURRÍCULO

Este instrumento tiene como objeto evaluar el planeamiento del currículo, en términos de sus fundamentos teóricos, perfiles, objetivos, estructuras curriculares y sistemas de evaluación curricular.

El instrumento nos permitirá detectar fallas y ciertos en el diseño curricular.

INSTRUCCIONES

El instrumento tiene una serie de indicadores para que los participantes del Comité de currículo en sesión conjunta de trabajo analicen cada una de las afirmaciones y anoten el consenso del grupo en términos de: totalmente de acuerdo (T A), parcialmente de acuerdo (P A) y en desacuerdo (D).

Como resultado de este análisis, el comité de currículo debe examinar aquellos aspectos en los cuales existen fallas, con el fin de proponer las acciones correctivas indicadas para buscar el mejoramiento del currículo.

ENCUESTA PARA EL COMITE DE CURRICULO

No.		Totalmen te de acuer do.	Parcial mente de acuerdo	Desa- cuerdo
1.	El currículum de la facultad se ha diseñado teniendo en cuenta los siguientes componentes: <ul style="list-style-type: none"> . Marco teórico _____ . Perfil profesional _____ . Objetivos curriculares _____ . Flujograma del plan de estudios _____ . Programas académicos de las asignaturas _____ 			
2.	El currículum de la Facultad tiene elaborado el marco teórico que lo fundamenta _____			
3.	El marco teórico incluye los siguientes aspectos: <ul style="list-style-type: none"> . Principios de salud _____ . Fundamentos filosóficos _____ . Fundamentos Epistemológicos _____ . Fundamentos Sicológicos _____ . Principios Epidemiológicos _____ . Principios Sociológicos _____ . Principios Educativos _____ 			
4.	Los principios de salud se han establecido con base en las políticas existentes en el país y los principios propios de la Educación Médica. _____			
5.	Los principios filosóficos son coherentes con la filosofía propia de la institución y los valores que la sustentan. _____			
6.	Los principios epistemológicos plantean reflexiones en relación con la forma de orientar los procesos científicos en la facultad _____			
7.	Los principios psicológicos expresan las teorías del aprendizaje que fundamentan la forma de enseñar en la facultad, las características de aprendizaje de los adultos jóvenes y los principios de formación de la personalidad. _____			
8.	Los principios educativos establecen de manera explícita el enfoque con que se debe orientar el proceso de enseñanza-aprendizaje, las formas de impartir la educación y formar al estudiante. _____			
9.	Los principios sociológicos expresan las características con que se debe orientar la formación del estudiante teniendo en cuenta las características socio-económicas de la comunidad y de la estructura global del país. _____			

No.		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo.	Desacuerdo
10.	Los principios epidemiológicos expresan las características de la prevalencia e incidencia de las enfermedades como elemento determinante del currículo.			
11.	La facultad ha elaborado el perfil del profesional que desea formar en términos de las características y desempeños básicos			
12.	Los objetivos generales del currículo están establecidos de acuerdo con:			
	El perfil profesional			
	Los dominios afectivos, cognoscitivos y sicomotores.			
	Los componentes sicobiológicos, sociales, investigativos, programáticos y docentes.			
13.	Los indicadores de las características de la salud a nivel nacional y con los niveles propios de atención del sistema regional			
	La Facultad ha elaborado el flujograma del plan de estudios (Anexo copia).			
14.	En el flujograma se refleja la organización y secuencia de las asignaturas de la carrera.			
15.	La estructura del currículo tiene en cuenta los siguientes tipos de integración:			
	. Entre las ciencias básicas y las clínicas			
	. Entre la morfología, la fisiología, la patología y la terapéutica			
	. Integración por sistemas o aparatos			
	. Integración biosicosocial y administrativa.			
	. Integración docente-asistencial			
	. Atención primaria y sus relaciones con la atención secundaria y terciaria.			
16.	. Integración temática en términos del diagnóstico clínico y la formulación terapéutica			
	. Integración de los aspectos de la medicina familiar.			
17.	La estructura del currículo tiene en cuenta la interacción de diferentes disciplinas para desarrollarse en forma complementaria.			
17.	La estructura del currículo se ha elaborado tomando como ejes de integración áreas básicas en la formación del profesional			

No.		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Desacuerdo
18.	La integración prevista en la estructura del currículo se hace con base en los problemas de salud más relevantes			
19.	<p>El Comité de currículo desempeña una labor útil para la facultad porqué ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orienta la revisión permanente del currículo. • Consulta a los diferentes estamentos de la facultad sobre la marcha de los programas. • Identifica áreas problema en relación con el desarrollo curricular. • Planea actividades de capacitación para orientar la revisión curricular. • Define mecanismos para la planeación curricular. <p>Cuáles : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Define criterios para el control de la ejecución del planeamiento curricular. <p>Cuáles:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
20.	<p>La organización y funcionamiento de la estructura académica: División, facultad departamento, sección, áreas facilita el desarrollo curricular mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El flujo ágil y efectivo de la comunicación. • El ejercicio de las líneas de autoridad claramente definidas • El control y asesoría de los procesos docentes. • El cumplimiento de tareas relacionadas con el desarrollo curricular. • La evaluación del desempeño del profesional como docente. • El diligenciamiento oportuno de los controles de rendimiento académico. 			

No.		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Desacuerdo
21	<p>La evaluación del desarrollo de programas académicos en la facultad se hace teniendo en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El cumplimiento del plan elaborado • La participación del docente, el estudiante y otros estamentos. • La coherencia entre el desarrollo de las asignaturas y el diseño general del currículo de la facultad en términos objetivos propuestos, metodología utilizada y desempeños logrados. • El rendimiento académico por asignatura. 			
	COMPONENTES Y ASIGNATURAS	Se incluye	No se incluye	Otras
1	<p><u>INSTRUCCIONES:</u></p> <p>De acuerdo con el plan de estudios marque en la casilla correspondiente si se incluyen o excluyen las asignaturas que se encuentran en la lista. En la tercera casilla incluya otras que no estén incluidas en la lista.</p> <p><u>BIOLOGICO</u> =</p> <p>Biología _____</p> <p>Química _____</p> <p>Morfología _____</p> <p>Fisiología _____</p> <p>Microbiología _____</p> <p>Patología _____</p> <p>Farmacología _____</p> <p>Terapéutica _____</p> <p>Nutrición _____</p> <p>Semiología _____</p> <p>Medicina Interna _____</p> <p>Pediatría _____</p> <p>Cirugía _____</p> <p>Gineco-Obstetricia _____</p> <p>Psiquiatría _____</p>			
2	<p><u>PSICOLOGICO</u> •</p> <p>Psicología General _____</p> <p>Psicología Evolutiva _____</p> <p>Psicopatología _____</p> <p>Psiquiatría _____</p>			

	COMPONENTES Y ASIGNATURAS	Se incluye	No se incluye	Otras
3	<u>SOCIAL Y HUMANISTICO</u> Historia de la Medicina _____ Sociología _____ Antropología _____ Demografía _____ Filosofía de las Ciencias _____ Ética Médica _____			
4	<u>PROGRAMATICO</u> Bioestadística _____ Epidemiología _____ Saneamiento _____ Administración General _____ Administración hospitalaria _____ Seguridad Social _____			
5	<u>INVESTIGATIVO</u> Metodología de la Investigación _____ Investigación Epidemiológica _____ " Administrativa _____ " Evaluativa _____ " Clínica _____ Metodología del trabajo Científico _____ <u>COMPONENTE DOCENTE</u> Metodología del estudio _____ Metodología de la enseñanza- aprendizaje _____ Educación comunitaria _____			

INSTRUMENTO # 4EVALUACION DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJEEVALUACION DEL DESEMPEÑO DOCENTE

La evaluación de este proceso tiene como objetivo identificar las características de realización de los desempeños propios de la docencia. Para lograr lo anterior es necesario hacerlo en dos niveles :

El primero a partir del docente mediante su propia autoevaluación o por medio de la observación directa de su desempeño en clase por parte del Jefe inmediato o de otro docente especialista en el área.

En el segundo nivel toman parte los estudiantes mediante un instrumento de opiniones .

En esta etapa del proceso se busca que tanto profesores como jefes de departamento realicen una tarea de autoevaluación que fomente la participación y la reflexión conjunta con el fin de identificar los problemas más relevantes relacionados con el rol del docente y buscar las alternativas de solución.

La técnica consiste en analizar en forma individual y grupal una serie de juicios y llegar a un consenso sobre las áreas críticas de la docencia e identificar las alternativas de solución propuestas inicialmente por cada uno de los profesores y analizadas posteriormente en grupo.

El proceso contempla las siguientes acciones :

1. Analizar en reunión de jefes de departamento y el jefe de Educación Médica la tabla de juicios de valor que se adjunta, sobre las situaciones que con más frecuencia se presentan en la docencia. Como resultado de este análisis adecuar este instrumento a la situación real de la facultad agregando o suprimiendo aspectos que los jefes consideren pertinentes.
2. Diligenciar la tabla por cada uno de los profesores del departamento.
3. Tabular y buscar la frecuencia y discrepancias de los juicios por los profesores. Esto lo hacen los jefes de departamento.

4. Discutir y analizar en grupo por profesores de departamento, el resultado de la evaluación de los juicios hecha por los profesores. De esta reunión se obtendrá por consenso una lista de los problemas y alternativas de solución propuesta por cada departamento para mejorar la situación de la docencia.

5. Hacer el plan de acción de mejoramiento por consenso entre el jefe del departamento y los profesores.

JUICIOS DE VALOR SOBRE LAS SITUACIONES MAS FRECUENTES EN LA DOCENCIA

A continuación Ud. encuentra una lista de juicios de valor sobre las situaciones que se presentan más frecuentemente en el ejercicio de la docencia : Marque según Ud. esté de acuerdo o en desacuerdo.

En la casilla 3 anote una razón que justifique su respuesta.

En la casilla 4 escriba lo que Ud. considera que debe hacerse en aquellas situaciones que Ud. considere críticas.

Situaciones de la docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
1. Se hace necesario revisar los métodos de evaluación del aprendizaje utilizados en la facultad.				
2. Los grupos grandes han sido un factor definitivo en el deterioro actual de las relaciones entre profesores y alumnos.				
3. El equipo, la planta física y los laboratorios y demás recursos de que disponemos en este departamento son inadecuados y escasos para el normal desarrollo de la docencia.				
4. Los recursos bibliográficos y audiovisuales en general son precarios para la realización adecuada de la docencia.				
5. La baja motivación del profesorado está relacionada con la escasez de recursos y de incentivos para la docencia.				
6. La preparación científica de la mayoría de los docentes puede que sea aceptable pero su experiencia investigativa es reducida.				
7. A pesar de que los comités de la facultad son de gran utilidad no son reconocidos así por los profesores y por tanto es fácil que éstos eludan responsabilidad y por tanto los comités resultan inoperantes.				

Situaciones de la docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
<p>8. Los profesores de este departamento no están entrenados para participar en los comités : desconocen sus funciones y propósitos y cuando participan en ellos no informan a sus colegas.</p>				
<p>9. No existe una planeación general de la docencia. A esto se agrega el hábito de los docentes de improvisar sus clases.</p>				
<p>10. A pesar de que hay liderazgo directivo, en el Departamento, la poca colaboración de los profesores impide el desarrollo armónico de las actividades.</p>				
<p>11. La labor del docente está más orientada a dictar clases que a las actividades investigativas.</p>				
<p>12. En la facultad existen conductos regulares adecuados para mantener el flujo de la comunicación entre directivos, docentes y estudiantes.</p>				
<p>13. Las decisiones se toman teniendo en cuenta las sugerencias dadas por los profesores, los comités y los estudiantes.</p>				
<p>14. La organización de la facultad permite el trabajo integrado con profesores de diferentes disciplinas y distintos departamentos.</p>				
<p>15. Los profesores exploran los conocimientos previos de los alumnos que se requieren para el desarrollo de cada unidad.</p>				
<p>16. Los profesores manifiestan una actitud positiva de diálogo y de orientación de los estudiantes.</p>				

Situaciones de la docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
17. Los profesores gozan de <u>mu</u> cha aceptación por parte de los estudiantes.				
18. Los estudiantes conocen la estructura del currículo de la facultad.				
19. Los profesores utilizan - técnicas de comunicación adecuadas en la transmisión de los conocimientos.				
20. Los profesores presentan los contenidos en forma <u>or</u> ganizada y secuencial.				
21. Los profesores utilizan - ejemplos en forma oportuna para clarificar las <u>expli</u> caciones de sus clases.				
22. Los profesores estimulan la participación ordenada de los estudiantes.				
23. Los profesores se preocu-pan por reforzar el <u>apren</u> dizaje.				
24. Los profesores utilizan variadas estrategias para mantener la motivación y el interés de los <u>estudian</u> tes.				
25. Los profesores se preocu-pan por establecer las re-laciones entre la teoría y la aplicación práctica.				
26. Existe un proceso de <u>prepa</u> ración, ejecución y <u>evalua</u> ción de la actividad <u>clíni</u> ca.				
27. Existe disponibilidad de - equipos y materiales <u>clíni</u> cos para ejercer la docencia.				
28. A los profesores les gusta utilizar ayudas educativas para las clases.				
29. Los profesores saben cómo utilizar y producir <u>materia</u> les educativos.				

Situaciones de la docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
30. Los profesores planean el desarrollo de los programas, mediante unidades de instrucción que contienen:				
a. Objetivos.				
b. Contenido				
c. Metodología				
d. Criterios de evaluación				
e. Bibliografía				
31. Los profesores estimulan el trabajo individual del estudiante con material impreso.				
32. Las formas de evaluación más utilizadas por el profesor son:				
- Evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.				
- Evaluación a través de pruebas objetivas.				
- Asignación de la nota en forma grupal.				
- Por autoevaluación del estudiante.				
- Análisis de logros con base en los criterios de evaluación entre el docente y el estudiante.				
- La evaluación se hace con base en los objetivos establecidos para cada unidad.				
33. La evaluación del aprendizaje se hace solamente para evaluar los contenidos de memoria que sabe el estudiante				
34. Evaluar las destrezas y actitudes del estudiante es muy difícil, por ello no se hace.				
35. La U. lleva un control que muestra el rendimiento académico por asignatura, discriminando el número de alumnos que toman la asignatura, el número de alumnos que pierden, los que habilitan y los que se retiran del curso.				

Situaciones de la Docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativa de solución
36. La iniciativa de los docentes es muy escasa para proponer innovaciones en la facultad.				
37. Los aportes en la producción científica son muy limitados porque :				
. No hay estímulos				
. No se cuentan con los recursos suficientes				
. La remuneración es solamente para la carga académica.				
. No se hace coordinación con instituciones para conseguir fondos.				
38. Si la U. organizará un plan de actualización - cuáles de los siguientes aspectos serían de mayor interés para los docentes :				
. Docencia universitaria				
. Investigación				
. Contenido científico propios de la profesión				
. Técnicas de Educación a la comunidad.				
. Técnicas para la enseñanza en el medio clínico.				
39. Se aprecia que en general los docentes cumplen sus labores con responsabilidad muy limitada porque :				
. Carecen de tiempo para preparar sus clases.				
. Preparar la evaluación con las técnicas modernas es muy complicado				
. Se pierde mucho tiempo para asistir a las reuniones programadas por la facultad.				
. Es difícil cumplir con todas las actividades que programa la facultad.				

Situaciones de la Docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
40. La facultad dispone de diversas formas para la actualización de los docentes tales como : . Cursos programados sistemáticamente.				
. Seminarios y talleres esporádicos.				
. Artículos y materiales impresos.				
. Club de revistas para los docentes.				
. Simposios permanentes				
41. La facultad muy rara vez programa sistemas de actualización.				

INSTRUMENTO No. 5EVALUACION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJETEST DE OPINIONES PARA LOS ESTUDIANTES

La evaluación de este proceso tiene como objetivo identificar las características de realización de los desempeños propios de la docencia. Para lograr lo anterior es necesario hacerlo en dos niveles:

El primero a partir del docente mediante su propia autoevaluación o por medio de la observación de su desempeño en clase por parte del Jefe inmediato o de otro docente especialista en el área.

En el segundo nivel toman parte los estudiantes mediante un instrumento de opiniones.

El presente instrumento tiene como objetivo registrar la información sobre la opinión de los estudiantes sobre la forma cómo se desarrolla el proceso enseñanza-aprendizaje en la facultad y en los organismos de salud donde se realizan las rotaciones de práctica con relación a:

1. El diseño de la instrucción
2. La metodología utilizada para el desarrollo de la docencia-asistencia.
3. La interacción profesor-alumno durante el proceso de aprendizaje tanto en las Ciencias Básicas como clínicas.
4. Las ayudas educativas empleadas.
5. La evaluación del aprendizaje

El formulario será diligenciado individualmente por una muestra representativa de estudiante de cada semestre.

		Totalmen te de acuer do	Parcial mente de acuerdo	En desa cuerdo	No lo sé
11.	El docente utiliza métodos varia- dos para la enseñanza.				
12.	Ve una relación directa entre las teorías y las prácticas que me ha tocado realizar.				
13.	El profesor fomenta la investiga- ción por parte de los estudiantes.				
14.	Durante el curso se desarrolla en los estudiantes el interés por apren- der más.				
15.	Tengo que esperar mucho tiempo pa- ra conocer los resultados de los exa- menes.				
16.	La evaluación del aprendizaje se ha- ce generalmente:				
	Exclusivamente por el docente				
	Por autoevaluación del estu- dante.				
	Entre el docente y el estudian- te mediante el análisis de los logros del estudiante.				
17.	En general, la evaluación que hace el docente de nuestro trabajo es justa.				
18.	La evaluación se hace con criterios establecidos previamente.				
19.	Durante el curso he desarrollado la capacidad para:				
	Resolver problemas.				
	Actuar con creatividad.				
	Auto aprender				
	Adquirir seguridad en mi mismo				
	Analizar las diferentes situacio- nes y aplicar lo que he aprendido				

INSTRUMENTO No. 6EVALUACION DEL PROCESO DE INVESTIGACION

Con la evaluación de este proceso se busca obtener información que permita reflexionar sobre la forma como se desarrolla la investigación en la facultad teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- . Características de la forma como se desarrolla la investigación.
- . Administración del proceso de investigación.

La siguiente encuesta será diligenciada por las instancias o personas responsables de dirigir el proceso de investigación en la facultad.

1. En la facultad existe una dependencia responsable de organizar el proceso de investigación.

SI

NO

Cuál es esa dependencia?

2. Cuáles son las áreas objeto de la investigación utilizadas con mayor frecuencia en la facultad?

3. Cuáles son los tipos de estudios de investigación más empleados por la Facultad?

4. Para qué se utilizan los resultados de la investigación?

5. Qué estrategias se utilizan para capacitar en investigación al personal docente?

6. Cuáles son los tres problemas principales que usted percibe como limitantes para el desarrollo de la investigación en la facultad?

7. Anote el nombre de los tres proyectos de investigación más importantes que se desarrollan actualmente en la facultad.

IX-10-85

INSTRUMENTO N° 7

P R O C E S O

EVALUACION DE LAS CARACTERISTICAS DE LA DOCENCIA EN EL MEDIO ASISTENCIAL.

El presente instrumento tiene como objetivo registrar la información con relación a.

1. El planeamiento de la docencia asistencia.
2. Programas en los que se realiza docencia asistencia.
3. Estrategias más usadas para el desarrollo de la docencia -asistencia.
4. Los criterios y formas para evaluar el aprendizaje logrado por los estudiantes
5. los recursos de apoyo logístico para el desarrollo de la docencia asistencia.
6. Administración de la docencia asistencia.

INSTRUCCIONES PARA SU APLICACION

El formulario para evaluar el proceso de docencia asistencia será diligenciado, siguiendo los pasos que a continuación se describen:

1. En cada Departamento los docentes universitarios y profesionales docentes asistenciales llenarán un formulario en forma individual.

- 2 -

2. El responsable de dirigir los programas docente-asistenciales orientará la tabulación de la información obtenida.
3. Este responsable llenará un formulario que resuma los datos obtenidos en el paso anterior y lo remitirá a ASCOFAME.
4. El responsable promoverá también sesiones de trabajo en cada Departamento con las personas que hacen docencia-asistencia para comparar el análisis efectuado y con base en él elaborar un plan de acción para solucionar las áreas críticas detectadas.

- 3 -

A continuación marque con una X su respuesta a cada una de las siguientes afirmaciones:

1. Planeamiento de la docencia-asistencia

1.1 El planeamiento de las actividades de docencia asistencia se hace:

- Exclusivamente por la facultad.
- Exclusivamente por los profesionales del organismo de salud.
- Conjuntamente entre los docentes universitarios y los profesionales del organismo de salud.
- Otros - Especifique: _____
- _____

1.2 El planeamiento se elabora:

- Semestralmente.
- Por ciclos de rotación.
- No se hace.

1.3 El planeamiento incluye aspectos tales como:

- Desempeño que se espera que el estudiante logre perfeccionar.
- Objetivos de aprendizaje.
- Experiencias clínicas objeto de práctica.
- Metodología docente.
- Criterios de evaluación del desempeño del estudiante.
- Número de horas de rotación por servicio o programa.
- Otros _____
- _____

2. Llenar el siguiente cuadro en cada departamento indicando los programas en los que se realiza docencia asistencia.

Nombre del programa, rotación o servicio	Estudiantes o profesionales a quienes va dirigida	Principales actividades en el programa, servicio o rotación	Nº Estudiantes participantes	Nº Docentes

- 6 -

4. En relación con los equipos y materiales para la docencia asistencia, marque con una X en la casilla correspondiente, según su criterio personal.

	Bueno	Regular	Deficiente
4.1 Disponibilidad de equipos y materiales clínicos para la docencia en relación al número de estudiantes.			
4.2 Adecuación de los equipos y materiales clínicos a las actividades de docencia-asistencia.			
4.3 Organización funcional del material y los equipos de acuerdo con las experiencias en desarrollo.			
4.4 Facilidad de acceso de los estudiantes a los materiales.			
4.5 Existencia de ayudas educativas.			

Cuáles: _____

Observaciones: _____

5. Evaluación del aprendizaje en la experiencia clínica.

5.1 Existencia de criterios unificados sobre los indicadores de evaluación.

Cuáles: _____

- | | SI | NO | |
|-----|--------------------------|--------------------------|---|
| 6.7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se han definido criterios para la evaluación de los logros de aprendizaje. |
| 6.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se han definido responsabilidades de la universidad y del organismo de salud para la supervisión de la D.A. |
| 6.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Existe capacitación para los profesionales asistenciales: |

Cuáles de los siguientes tipos de capacitación existen:

SI NO

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Capacitación especializada propia de la profesión. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Capacitación en docencia. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Capacitación en trabajo comunitario. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Capacitación en investigaciones. |

Otros. Cuáles: _____

Observaciones: _____

- 2 -

- 1o. Los programas de Educación Continua se establecen con base en un diagnóstico que incluye entre otros los siguientes criterios: SI No
- Identificación de necesidades de capacitación de los usuarios.
 - Innovaciones científicas y tecnológicas en las áreas básicas relacionadas con los diferentes componentes de la formación del profesional de la salud.
 - Necesidades de salud de la región en términos de prevalencia e incidencia.
 - Las necesidades de los programas docentes asistenciales que se realizan en el área de influencia.
 - Por decisiones de los directivos de la Universidad.
- 2o. La planeación de la educación continua tiene en cuenta:
- Los objetivos generales del programa.
 - El tipo de contenidos que se van a desarrollar.
 - Estrategias metodológicas de acuerdo con los contenidos teóricos y las prácticas requeridas.
 - Tipo de participantes, según la naturaleza del programa.
 - Apoyo logístico en términos de recursos físicos, humanos y financieros.
 - Criterios para la evaluación y mecanismos de seguimiento.
 - Cuando se va a realizar el programa.
 - Criterios para la selección de docentes.

Otros criterios: _____

50. Los usuarios de los programas son estimulados por:
- | | Si | No |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - El certificado de asistencia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La otorgación de créditos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La entrega de títulos de post-grado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Otros estímulos.

60. Se lleva un registro del personal capacitado, discriminado por:
- | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| . Tipo de profesional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Programa al cual asistió | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Ubicación de trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Areas geográficas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

70. Anote las necesidades de capacitación más prioritarias de los usuarios de Educación Continua de la Facultad.

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE MEDICINA

A S C O F A M E

MODELO DE AUTOEVALUACION DE LAS FACULTADES DE MEDICINA

INSTRUMENTO N° 9

PRODUCTO

DESEMPEÑO DEL EGRESADO

- 2 -

La información solicitada se ha ordenado buscando delimitar los diferentes campos en los cuales se realiza la atención en salud tales como:

1. Actividades relacionadas con la prevención y fomento de la salud.
2. Actividades relacionadas con el tratamiento y la rehabilitación.
3. Los aspectos sociales relacionados con la salud.
4. Las actividades de tipo administrativo y programático.
5. La investigación y docencia en salud.

PARTE C. CUESTIONARIO SOBRE LA FRECUENCIA DE REALIZACION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS.

Se ha considerado un listado básico de 56 procedimientos y actividades que constituyen de acuerdo con el perfil del médico general, los principales aspectos prácticos en la atención a las personas, se aconseja una medición de acuerdo a una escala likert, que permitirá observar las principales tendencias en la frecuencia de realización de actividades y procedimientos, lo cual admitirá útiles comparaciones con lo que ha recibido el médico en su formación académica y también posteriormente se podrá cruzar esta información con la habilidad para realizar las actividades y procedimientos listados.

-4- -

2- Si el número de historias clínicas es superior a 20, separe las que corresponden a consulta externa y las de pacientes hospitalizados y seleccione al azar 6 historias de consulta externa y 14 de pacientes hospitalizados.

Si el número de historias no alcanza a 6 de consulta externa o a 14 para pacientes hospitalizados tome la totalidad.

O a 20 en total tome todas las historias clínicas.

3- En todos los casos anote en la parte inferior del cuadro, el total de historias del médico en la última semana.

B. PRACTICA DEL MEDICO:

B.1. Actualmente Ud. adelanta alguna actividad en relación con el fomento de la salud y la prevención de la enfermedad en la población -- que cubre esta Institución?

Si ___ No ___ (Pase a la pregunta N° B.3.)

B.2. Por favor enumere las actividades que desarrolla actualmente en -
prevención y fomento de la salud: _____

B.3. Desarrolla Ud. actividades de educación en salud.

Si ___ No ___ (Pase a la pregunta B.6).

B.4. Qué tipo de Actividades? _____

B.5. A cuáles grupos de la población se orientan estas actividades?

B.6. Desarrolla Ud. alguna actividad de organización y participación de la comunidad en relación con los problemas de salud de ésta?

Si ___ No ___ (Pase a la pregunta B.8)

B.7. Qué actividades ha realizado en este sentido? _____

B.8. Ha realizado algún otro tipo de actividades que Ud. considera tienen algún efecto positivo sobre la calidad del ambiente, de la vivienda o de la persona?

Si ___ No ___ (Pase a la pregunta B.10)

B.9. Por favor indique cuáles actividades? _____

B.10. Ud. ha dirigido o coordinado algún programa de vacunación en el -
último año?

Si ___ No ___ (Pase a la pregunta B.14)

B.23. Durante el último mes cuál fué el número de pacientes que Ud. atendió en urgencias? N° _____

B.24. Cuál fué el volúmen de los 10 primeros diagnósticos en urgencias que Ud. atendió en el último mes?

01	_____	N°	_____
02	_____		_____
03	_____		_____
04	_____		_____
05	_____		_____
06	_____		_____
07	_____		_____
08	_____		_____
09	_____		_____
10	_____		_____

B.25. Cuáles fueron las 10 primeras causas de consulta externa que Ud. - atendió durante el último mes?

01	_____	N° Consultas	_____
02	_____		_____
03	_____		_____
04	_____		_____
05	_____		_____
06	_____		_____
07	_____		_____
08	_____		_____
09	_____		_____
10	_____		_____

B.26. Cuáles fueron las 10 primeras causas de enfermedad que Ud. atendió en pacientes hospitalizados?

01	_____	N°	_____
02	_____		_____
03	_____		_____
04	_____		_____
05	_____		_____
06	_____		_____
07	_____		_____
08	_____		_____
09	_____		_____
10	_____		_____

COMPONENTE PSICOBIOLÓGICO: REHABILITACION

B.27. Realiza Ud. habitualmente actividades en rehabilitación física y mental?

SI _____ No _____ (Pase a la pregunta B.29)

B.28. Qué tipo de actividades realiza? _____

B.36. Cuáles y en qué volúmen se presentan las 10 primeras causas de morbilidad en esta área?

CAUSAS	Nº
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

B.37. Cuáles y en qué volúmen se presentan las 10 primeras causas de mortalidad en ésta área?

CAUSAS	Nº
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

B.38. Cuáles y en qué volumen se presentan las 10 primeras enfermedades transmisibles en ésta área?

CAUSAS	VOLUMEN
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

B.39. Se ha interesado Ud. por la prevalencia, incidencia e impacto - de las enfermedades transmisibles en la comunidad?

Si _____ No _____ (Pase a la pregunta B.42)

B.45. Cómo está organizada la prestación de servicios de salud en esta área? _____

B.46. Qué actividades realiza Ud. en las siguientes etapas de la planeación de la Salud. En:

1. Establecimiento de las necesidades _____

2. Elaboración o formulación del plan de salud _____

3. Aprobación del plan _____

4. Ejecución del Plan _____

5. Evaluación del plan _____

B.47. Cuáles son las áreas críticas que Ud. ha identificado en el plan de salud oral? _____

B.48. Cuáles son las alternativas de solución que ha propuesto para cada área crítica? _____

B.49. Qué programas de salud existen en esta Institución _____

COMPONENTE DE INVESTIGACION

B.59. Durante el tiempo que Ud. lleva trabajando aquí ha formulado alguna iniciativa para desarrollar programas, actividades, planes de investigación en salud para la comunidad.

Si ____ No ____ (Pase a la pregunta B.62)

B.60. En qué consiste dicho programa, actividad, plan de investigación?

B.61. En que etapa de desarrollo se encuentra este estudio o investigación? _____

COMPONENTE DE DOCENCIA

B.62. Realiza Ud. actividades de educación para el personal de esta Institución?

Si ____ No ____ (Termine la entrevista)

B.63. Describa las actividades de docencia que Ud. realiza? _____

B.64. Con qué frecuencia realiza estas actividades? _____

B.65. Cuando fue la última actividad educativa para el equipo de salud?

	<u>Nunca.</u>	<u>Poco</u>	<u>Regularm.</u>	<u>Mucho</u>
C.34. Toracentesis.	___	___	___	___
C.35. Paracentesis Abdominal.	___	___	___	___
C.36. Punción articular.	___	___	___	___
C.37. Suturas de heridas.	___	___	___	___
C.38. Extracción de lipomas.	___	___	___	___
C.39. Disección de venas.	___	___	___	___
C.40. Circuncisiones.	___	___	___	___
C.41. Herniorrafia inguinal.	___	___	___	___
C.42. Apendicectomías.	___	___	___	___
C.43. Paso de un tubo de tórax.	___	___	___	___
C.44. Fijación de torax inestable.	___	___	___	___
C.45. Traqueostomía.	___	___	___	___
C.46. Varicectomía.	___	___	___	___
C.47. Laparotomía exploratoria.	___	___	___	___
C.48. Reducción e inmovilización de fracturas.	___	___	___	___
C.49 Reducción de Luxaciones.	___	___	___	___
C.50. Tratamiento de fracturas abiertas.	___	___	___	___
C.51. Atención del parto normal.	___	___	___	___
C.52. Aplicación de Forceps.	___	___	___	___
C.53. Cesáreas.	___	___	___	___
C.54. Legrado Uterino.	___	___	___	___
C.55. Valoración de vitalidad del recién nacido (Apgar).	___	___	___	___
C.56. Resucitación del recién nacido.	___	___	___	___

D. EVALUACION DE ACTIVIDADES, DESTREZAS Y ACTITUDES DEL MEDICO

Interrogatorio.

- D.1. Permite que el paciente relate en sus propios terminos su enfermedad. Si ___ No ___
- D.2. Formula adecuadamente preguntas abiertas para precisar la enfermedad. Si ___ No ___
- D.3. Utiliza un lenguaje apropiado a la capacidad de comprensión del paciente. Si ___ No ___
- D.4. Hace el interrogatorio sin intimidar verbalmente al paciente. Si ___ No ___
- D.5. Mantiene la dirección de la entrevista. Si ___ No ___
- D.6. Interroga adecuadamente al pacientes. Si ___ No ___

EXAMEN FISICO

- D.7. Examina con delicadeza y respeto al paciente. Si ___ No ___
- D.8. Hace la exploración física en forma ordenada y completa. Si ___ No ___
- D.9. Utiliza una técnica satisfactoria en la exploración física. Si ___ No ___

- D.40. Realiza hábilmente una biopsia para anatomía patológica. Si ___ No ___
- D.41. Toma hábilmente una placa simple de tórax. Si ___ No ___
- D.42. Toma hábilmente una placa simple de abdomen. Si ___ No ___
- D.43. Toma hábilmente una placa simple de extremidades. Si ___ No ___
- D.44. Realiza hábilmente una Intubación Orotraqueal. Si ___ No ___
- D.45. Realiza hábilmente una anestesia local Si ___ No ___
- D.46. Realiza hábilmente una anestesia regional. Si ___ No ___
- D.47. Realiza hábilmente una anestesia general (por medicamentos inyectados) Si ___ No ___
- D.48. Realiza hábilmente un drenaje de un absceso. Si ___ No ___
- D.49. Realiza hábilmente una punción lumbar. Si ___ No ___
- D.50. Realiza hábilmente una paracentesis torácica. Si ___ No ___
- D.51. Realiza hábilmente una paracentesis abdominal. Si ___ No ___
- D.53. Realiza hábilmente una paracentesis articular. Si ___ No ___
- D.53. Sutura correctamente heridas. Si ___ No ___
- D.54. Extrae adecuadamente lipomas. Si ___ No ___
- D.55. Realiza hábilmente la disección de una vena. Si ___ No ___
- D.56. Realiza hábilmente una circuncisión. Si ___ No ___
- D. 57. Realiza hábilmente una herniorrafia inguinal. Si ___ No ___
- D. 58. Realiza hábilmente una apendicectomía. Si ___ No ___
- D. 59. Pasa correctamente un tubo de tórax. Si ___ No ___
- D.60. Fija adecuadamente un torax inestable. Si ___ No ___
- D.61. Realiza hábilmente una traqueostomía. Si ___ No ___
- D.62. Realiza hábilmente una varicectomía. Si ___ No ___
- D.63. Realiza hábilmente una laparotomía exploratoria Si ___ No ___
- D.64. Aplica adecuadamente un yeso. Si ___ No ___
- D. 65. Reduce adecuadamente una luxación o una fractura. Si ___ No ___
- D.66. Inmoviliza correctamente una fractura cerrada. Si ___ No ___
- D67. Maneja correctamente una fractura abierta. Si ___ No ___
- D.68. Realiza correctamente control prenatal. Si ___ No ___
- D.69. Atiende hábilmente un parto normal. Si ___ No ___
- D.70. Maneja correctamente una hemorragia postparto. Si ___ No ___
- D.71. Hace correctamente una episiorrafia. Si ___ No ___
- D.72. Realiza hábilmente una cesárea. Si ___ No ___
- D.73. Realiza hábilmente un legrado. Si ___ No ___

ACTITUDES

1. Trabaja con calma y en forma organizada. Si ___ No ___
2. Termina las tareas en forma completa. Si ___ No ___
3. Termina las tareas en un tiempo aceptable Si. ___ No ___
4. Admite los errores y autoevalúa sus conductas y comportamiento profesionales. Si ___ No ___
5. Maneja las relaciones personales con el resto del equipo de salud obteniendo una cooperación satisfactoria. Si ___ No ___
6. Tiene en cuenta las reglas de seguridad para protegerse a él mismo, a los demás y a los equipos contra cualquier daño. Si ___ No ___
7. Es puntual con sus obligaciones. Si ___ No ___
8. Su presentación personal es adecuada a sus responsabilidades profesionales. Si ___ No ___
9. Su actitud hacia los pacientes y familiares es positiva. (dá confianza, y dá ayuda eficaz). Si ___ No ___
10. Guía y orienta a los compañeros para desempeñar en una mejor forma sus tareas. Si ___ No ___

OBSERVACIONES FINALES.

APENDICE No. 2

INSTRUMENTOS PARA LAS FACULTADES DE ENFERMERIA

DEMANDA	
<p>DOCENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demanda de aspirantes a los programas de educación. - Absorción de aspirantes por parte de los programas de educación. 	<p>ASISTENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Población por edad y sexo. - Condiciones de morbi-mortalidad según edad y causa.
OFERTA	
<p>Disponibilidad del recurso docente en la Facultad según area académica.</p> <p>Disponibilidad de docentes según cantidad de alumnos.</p> <p>Costos de operación alumno.</p> <p>Ocupación de los recursos Físicos.</p> <p>Presupuesto para investigación.</p> <p>Disponibilidad y utilización de recursos físicos para la docencia.</p> <p>Disponibilidad y utilización de recursos de laboratorio.</p> <p>Disponibilidad y utilización de recursos técnicos educativos.</p> <p>Condiciones de bienestar estudiantil y profesional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilidad de recursos humanos. - Camas por niveles de atención y servicios. - Integración del equipo de salud en la atención primaria de salud. - Estructura física de la Institución. - Estructura administrativa y programática de la Institución. - Dotación y equipos existentes. - Recursos diagnósticos existentes.
PROCESO	
<ul style="list-style-type: none"> - Componentes de currículo. - Características de la estructura curricular. - Administración del currículo. - Planeación del currículo. - Características del proceso de enseñanza - aprendizaje. - Características del proceso de docencia-asistencia. - Características del proceso de investigación en las Facultades. - Características del proceso de educación Continua. 	<ul style="list-style-type: none"> - Utilización de los servicios. - Utilización de la información en la planeación de actividades. - Tipo de actividades desarrolladas en los diferentes niveles de atención (Fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación). - Forma de registro de los datos. - Tipo de actividades asistenciales desarrolladas en programas de atención específicos. - Capacitación del personal según tipo de recursos. - Participación de los estudiantes en actividades y programas específicos.

INDICADORES DE ENFERMERIA

DEMANDA

DOCENCIA

Características generales de los aspirantes

Número de aspirantes, tasa de absorción global por programa, tasa de demanda.

ASISTENCIA

Características de Salud de la población:

Tasa de natalidad, distribución de la población por edad y sexo, tasa de fecundidad general, tasa de mortalidad general. Tasa de mortalidad infantil, esperanza de vida al nacer, mortalidad por grupos de edad, veinte primeras causas de mortalidad según grupos de edad, tasas de mortalidad por grupos de edad, veinte primeras causas de egresos hospitalarios*, veinte primeras causas de consulta ambulatoria*, enfermedades transmisibles de notificación obligatoria.

Fuentes de riesgo ambiental, creencias, costumbres y valores de la comunidad.

* Según clasificación de 999 causas.

- Primeras causas de consulta en urgencias.
- Incidencia y prevalencia de estados patológicos.

OFERTA

Estructura y organización de las Facultades:

Docentes según área académica. Alumno/docente - tiempo completo costo promedio alumno por semestre o año, costo de docencia, índice de ocupación, recursos presupuestales para investigación, carga promedio de docente-tiempo completo, costo promedio de producir un graduado, recursos bibliotecarios: disponibilidad y utilización, recursos de laboratorio: disponibilidad y utilización, recursos de ayudas educativas y audiovisuales: disponibilidad y utilización, condiciones de bienestar para estudiantes y profesores.

Estructura y organización de los servicios:

Los siguientes indicadores son aplicables a los servicios de: 1 Salud comunitaria y Consulta Externa. 2 Urgencias, 3 Cirugía y Ortopedia, 4 Medicina Interna y Organos de los sentidos. 5 Materno Infantil, 6 Salud Mental.

1. Número de camas hospitalarias.
2. Volúmen de Consulta Externa.
3. Organizamos de salud por niveles de atención.
4. Distribución de camas hospitalarias por servicios y según niveles de atención.
5. Recursos Humanos (enfermeras según cargo y servicios de atención)
6. Conformación del equipo de salud para la atención.
7. Calidad de la estructura física de la institución.
8. Adecuación de la planta física en relación con la atención.
9. Estructura administrativa y programática del departamento de enfermería.
10. Recursos diagnósticos donde participa la enfermera.
11. Dotación de equipos y materiales.

PROCESO

DOCENCIA

Indicadores del proceso de enseñanza-aprendizaje: Existencia y componentes mínimos en las Unidades de Instrucción: Objetivos, Contenidos, Metodología, Evaluación y Bibliografía. Coherencia interna entre los elementos de diseño de la Unidad de Instrucción. Coherencia entre los objetivos definidos para las unidades y los diferentes niveles de aprendizaje. Mecanismos de motivación empleados en las clases. Roles del docente. Grado de satisfacción de los alumnos por las clases. Pasos metodológicos para el desarrollo de las clases. Métodos y técnicas de enseñanza utilizados. Tipos de material didáctico empleados. Habilidad para el uso adecuado del material didáctico. Calidad del material didáctico elaborado en la Facultad. Mecanismos o formas para desarrollar actitudes durante las clases. Tipo de asesoría y supervisión que ofrece el docente al estudiante durante la práctica. Tipos de evaluación del aprendizaje utilizados. Tipos de pruebas utilizados para la evaluación. Coherencia entre los objetivos de aprendizaje y las pruebas de evaluación empleadas. Rendimiento académico por asignaturas y por componente curricular.* Participación del docente en las reuniones y actividades programadas por la Institución. Iniciativa por parte de los docentes para presentar nuevas propuestas a la institución. Aportes en la producción científica capacidad para orientar a los estudiantes. Capacidad para comunicar sus conocimientos. Interés por su actualización. Responsabilidad en el cumplimiento de sus deberes. Criterios existentes para seleccionar, evaluar y promover al docente. Formas existentes para la actualización de los docentes.

Indicadores del proceso de docencia-asistencia: Existencia de convenios entre la Universidad y los servicios. Tipos de mecanismos de coordinación existentes entre la Universidad y los servicios. Existencia de criterios para la distribución del tiempo, de los campos de práctica y de la rotación de estudiantes. Tipo de estímulos para los docentes-asistenciales. Integración de docentes universitarios y profesionales del servicio para el planeamiento de las acciones de docencia-asistencia. Determinación de los desempeños que debe lograr el estudiante a través de la docencia-asistencia en los tres niveles de -

ASISTENCIA

* Tasa de atrición por materia, por ciclo académico y global.

PRODUCTO

DOCENCIA

Características del egresado (competencia profesional).

Indicadores del componente Psicobiológico:

- Tipo de actividades de fomento de la salud prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad realizadas por la enfermera, en cada uno de los servicios de hospitalización.
- Grupos de población con los cuales realiza estas acciones.
- Cobertura lograda - actividades.
- Tipo de actividades que realiza la enfermera en el programa de enfermedades transmisibles.
- Tipo de actividades que realiza la enfermera en el programa de tuberculosis, grupos de población con los cuales realiza estas acciones, cobertura.
- Tipo de actividades del Programa de Enfermedades de transmisión sexual y grupos a los que se dirigen estas acciones.
- Tipo de actividades que realiza la enfermera en el programa de enfermedades inmunoprevenibles, grupos de población con los cuales realizan estas acciones y cobertura lograda con ellas.
- Tipo de acciones realizadas por la enfermera en la prevención y manejo de infecciones intrahospitalarias.
- Tipo de acciones que realiza la enfermera en el control prenatal, en la atención de partos y en el control de puérperas. Cobertura lograda con estas acciones.
- Tipo de actividades que realiza la enfermera en planificación familiar cuando el sujeto de atención es la mujer, el hombre o la pareja. (Frecuencia y calidad).
- Tipo de actividades que realiza en el programa de crecimiento y desarrollo con el niño y con los padres, (frecuencia y calidad).
- Tipo de acciones para mejorar el saneamiento ambiental, grupos de población hacia los que se dirigen estas actividades - cobertura lograda.
- Tipo de acciones que realiza en la atención de adultos y personas de la tercera edad.
- Tipo de actividades de organización y participación de la comunidad.

ASISTENCIA

Calidad de los servicios:

Es necesario obtener indicadores e índices de la información a nivel del proceso que permita evaluar: a) dirección de la Institución. b) organización. c) planeación, d) funcionamiento, e) evaluación, todo ello relacionado con las diferentes áreas de atención en salud (Fomento de la salud, prevención de la enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad).

PRODUCTO

DOCENCIA

- Identificación de las áreas críticas y alternativas de solución propuestas en el plan de salud local, conocimiento y utilización periódica de los formatos del sistema de información.
- Realización de actividades de evaluación de los programas de la institución.
- Realización de actividades de supervisión y evaluación del personal que depende de la enfermera .
- Realización de actividades de planeación (mensual - semanal o diaria) de las acciones de enfermería intra y extrainstitucionales.
- Realización de actividades de coordinación intra y extrainstitucionales.

Actividades de planeación de la atención de cada paciente o familia.

Indicadores del Componente Investigación y - Docencia.-

- Formulación de iniciativas sobre investigación en salud.
- Estado de desarrollo de las iniciativas sobre investigación.
- Participación en otros programas de investigación.
- Realización de acciones que promuevan o faciliten el desarrollo de programas de investigación en el área de influencia.
- Conocimiento sobre las necesidades de educación en servicio y/o educación continua del personal de la institución.
- Realización de actividades docentes para el equipo de salud.
- Participación en actividades de autoaprendizaje con el equipo de salud (CPS, revistas médicas y de enfermería-estudios clínicos).
- Participación en actividades docente asistenciales con estudiantes que realizan prácticas en la institución.
- Realización de acciones para promover y facilitar la integración docente-asistencial en la institución.
- Conocimiento acerca de sus propias necesi-

ASISTENCIA

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES Y ESCUELAS DE ENFERMERIA

A C O F A E N

MODELO DE AUTOEVALUACION DE UNIDADES
DOCENTES DE ENFERMERIA

INSTRUMENTO N° 1

DEMANDA-OFFERTA

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA FACULTAD O ESCUELA DE ENFERMERIA

INFORMACION RELATIVA A ESTUDIANTES

11. Anote el total de estudiantes matriculados, teniendo en cuenta el ciclo académico la información es : Semestral Anual

(Si la información es anual utilice las columnas de números impares)

Semestre	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	Total
Total											

INFORMACION RELATIVA A DOCENTES

12. Anote el número total de docentes que tiene la unidad docente de Enfermería
Número Total

13. Anote el número de docentes de la carrera de Enfermería según preparación:

- Enfermeras
- Enfermeras: Especialistas
- Magister
- PhD.
- Profesionales Básicos :
- Biólogos
- Bioquímicos
- Físicos
- Matemáticos
- Estadísticas
- Médicos
- Sociólogos
- Antropólogos
- Otras

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a:

1. Las características cuantitativas y cualitativas de los recursos humanos a docentes de la carrera de Enfermería.
Para la pregunta N° 14 en el caso que un mismo docente dicte más de una materia, por favor, en el lugar de observaciones hacer la aclaración correspondiente.
2. Recursos lacativos: Salones y Laboratorios, para estos últimos se anexan unas hojas en donde se debe consignar el equipo que compone cada laboratorio.
3. Bienestar universitario para estudiantes y profesores; como por ejemplo servicio médico, odontólogo, cafetería, etc.
4. Biblioteca y recursos audiovisuales con que cuenta la facultad o escuela de Enfermería para el desarrollo de los diferentes programas. Si en la facultad además de existir biblioteca propia o del Hospital se tiene una general de la universidad, diligenciar esta encuesta solamente para la biblioteca de la facultad.
5. Recursos financieros de la carrera de Enfermería, sus fuentes, costos específicos y demás aspectos presupuestales.
6. Las instrucciones asistenciales del área de la influencia de la facultad de Enfermería.

28. En los cuatro últimos años el presupuesto de funcionamiento.

		1º	2º	3º	4º
1	Aumentó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Disminuyó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Se mantuvo igual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. En los últimos cuatro años el presupuesto de inversión

		1º	2º	3º	4º
1	Aumentó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Disminuyó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Se mantuvo igual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Qué mecanismo emplea la facultad de Enfermería para utilizar los campos de práctica.

Convenio Sí No

Contratos Sí No

Cartas de solicitud de
campos de práctica Sí No

Otro — Cual ?

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE ENFERMERIA
ACOFAEN

MODELO DE AUTOEVALUACION DE FACULTADES DE ENFERMERIA
INSTRUMENTO N. 2

DEMANDA - OFERTA - PROCESO

CARACTERISTICAS GENERALES DEL ORGANISMOS DE SALUD

BOGOTA, OCTUBRE 1.985

3. ESPECIFIQUE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS DE LA POBLACION EN EL AREA DE INFLUENCIA DE LA INSTITUCION:

Tasa de Natalidad	_____	(X 1000 hab.)	Año de inf.	_____
Tasa de Fecundidad general	_____	(X 1000)	Año de inf.	_____
Tasa de Mortalidad general	_____	(X 1000 hab.)	Año de inf.	_____
Tasa de Mortalidad infantil	_____	(X 1000)	Año de inf.	_____
Esperanza de vida al nacer	_____	(Años)	Año de inf.	_____

4. PARA ESTA MISMA POBLACION, ESPECIFIQUE EL NUMERO DE PERSONAS Y LA MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO:

Sexo Grupo	Población (Número)			Tasa Mortalidad (%)		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Menores de 1 Año						
1 - 4 Años						
5 - 14 Años						
15 - 44 Años						
45 - 59 Años						
60 y más Años						

5. ANOTE LAS CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD:

Causas de Mortalidad Grupos de edad	1ª Causa	2ª Causa	3ª Causa	4ª Causa	5ª Causa
Menores de 1 Año					
1 - 4 Años					
5 - 14 Años					
15 - 44 Años					
45 - 59 Años					
60 y más Años					

6. ANOTE LAS VEINTE PRIMERAS ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

ENFERMEDAD	Número	ENFERMEDAD	Número
01		11	
02		12	
03		13	
04		14	
05		15	
06		16	
07		17	
08		18	
09		19	
10		20	

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a la demanda, en lo concerniente a las características demográficas más relevantes de la población, para la cual van dirigidos los servicios que presta esta Institución. Para la pregunta N° 3 indicar el año a que corresponde cada dato.

12. Cuáles organismos de salud dependen de esta Institución, según niveles de atención?

Organismos	Niveles de atención
_____	_____
_____	_____
_____	_____

13. Prestación de Servicios por Programas de Atención.

PROGRAMA	Existe		PROGRAMA	Existe	
	Si	No		Si	No
Atención prenatal			Atención al Neonato.		
Atención de partos			Atención al recién nacido		
Alto Riesgo.			Consulta de Crecim. y Des.		
Citología.			Vacunación (inmunizac.)		
Planificación Familiar			Participación de la Com.		
Esterilidad.					
T.B.C.			Enferm. Transmisibles		
Sub-Programa I.R.A.			Enf. Transmis. Sexual		
Programa Hiper T.A.			Sub-programa E.D.A.		
Programa Diabetes.			Infecc. Intrahospitalar.		
Atención de Adultos.			Saneamiento Ambiental.		
Atención de personas 3a.Edad			Otros Especifique.		

14. Escriba qué volumen de consulta externa está en capacidad de atender la institución.

Volumen Día Mes
 Consulta

15. Cuál considera Ud. que es el Nº de pacientes hospitalizados que la enfermera puede atender adecuadamente?

Nº Día

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LA ENCUESTA

La información que se solicita, hace relación a la oferta, en cuanto a los programas, de salud que lleva a cabo esta Institución, así como los recursos físicos y humanos. Los equipos hacen su aparición del más simple al más complejo, esto con el fin de cubrir los tres niveles de atención y a la vez agilizar su diligenciamiento.

19. Facilidades Locativas (Planta Física, Calidad y Dotación.

20. Considera que la Planta Física del organismo de salud es adecuada para la prestación de servicios de salud? Sí No

Por qué _____

21. Especifique los datos relacionados con los recursos físicos y humanos de la Institución, por servicio, que se solicitan a continuación

Servicios Recursos	Total	Urgen- cias	Medicina Interna y O.R.L.	Cirugía y Orto- pedia	Gineco- Obste- tricia	Pediatría	Salud Mental y Psiqui- atria	Salud Comun. Consulta Externa	Otros
Nº de Camas									
Nº de Consultorios									
Nº de Docent.	T.C.								
	M.T.								
	T.P.								
Nº de Enferm. Asistenciales	T.C.								
	T.P.								
Nº Aux. de Enf.									

22. Escriba los recursos diagnósticos donde hay participación de la Enfermera.

23. ESCRIBA EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS Y MATERIALES DISPONIBLES DE LA INSTITUCION

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
18. Equipo de Punción lumbar	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
19. Equipo de toracentesis	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
20. Equipo de paracentesis	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
21. Llave de tres vías	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
22. Equipo de necropsia	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
23. Equipo de suturas	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
24. Sondas vesicales	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
25. Sondas de polietileno	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
26. Espéculos (diferentes tamaños)	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
27. Equipo de Gineco-obstetría	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
28. Cizalla para yeso	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
29. Sillón de Odontología	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
30. Unidad dental	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
31. Lámpara de Odontología	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
32. Aireator	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
33. Compresor	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>
34. Equipo de Rayos X Odontológico	<input type="text"/>	Bueno <input type="text"/> Regular <input type="text"/> Malo <input type="text"/>	Suficiente <input type="text"/> Insuficiente <input type="text"/> Nulo <input type="text"/>	Adecuado <input type="text"/> Inadecuado <input type="text"/>

23. ESCRIBA EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS Y MATERIALES DISPONIBLES DE LA INSTITUCION

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
52. Incubadoras	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
53. Hornos o estufas de Laboratorio	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
54. Medios de cultivo	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
55. Fotocolorímetros	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
56. Centrífugas	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
57. Fotómetros de llama	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
58. Lavadoras	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
59. Secadoras	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
60. Planchadora (tipo prensa y calandria)	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
61. Ambulancias	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
62. Aparato de diatermia (ondas cortas)	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
63. Aparatos de rayos Ultravioletas	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
64. Analizadores electrolitos	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
65. Analizadores Bioquímicos (Kits)	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
66. Analizadores de gases	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
67. Microtomos	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
68. Toracoscopio	<input type="text"/>	Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

23. ESCRIBA EL NUMERO Y CALIFIQUE LOS EQUIPOS Y MATERIALES DISPONIBLES DE LA INSTITUCION

EQUIPO	NUMERO	ESTADO	DISPONIBILIDAD	MANTENIMIENTO
86. Extratores de aire	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
87. Equipos para curación materiales.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
88. Biológicos para inmunización.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
89. Equipos de venoclistis.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
90. Equipos para toma de citologías.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
91. D I U.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
92. Elementos para valorar desarrollo en el niño.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
93. Gomco.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
94. Equipo para Hemodíalisis.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
95. Termómetros.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
96. Jeringas y Agujas.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
97. Hervidora o esterilizador Jeringas y agujas.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
98. Equipos para tracción	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
99. Termómetro para control de temperatura de neveras.	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	Suficiente <input type="checkbox"/> Insuficiente <input type="checkbox"/> Nula <input type="checkbox"/>	Adecuado <input type="checkbox"/> Inadecuado <input type="checkbox"/>

27. Escriba las principales actividades desarrolladas por la Institución en los siguientes programas y especifique si las estudiantes de enfermería participan en estos.

PROGRAMA	PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	Participación de Estudiantes	
		SI	NO
Enf. Transmisibles.			
T.B.C.			
Enf. Transm. Sexual			
Enf. Inmonoprevenibles			
E.D.A.			
Infec. Intrahospitalarias.			
Control Prenatal			
Atención de partos.			
Control de Puérperas.			
Planificación Familiar			
Crecim. y Desarrollo			
Saneamiento Ambiental			
Atención de Adultos.			
Atención de personas de la 3a. Edad.			
Prevención de accidentes en la Instit. y en la comunidad.			
Otro			

28. Cómo organiza esta Institución los programas de seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas?

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE ENFERMERIA

ACOF AEN

MODELO DE AUTOEVALUACION DE FACULTADES DE ENFERMERIA

PROCESO

INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACION DEL DESARROLLO CURRICULAR

BOGOTA, OCTUBRE 1985

ENCUESTA PARA EL COMITE DE CURRICULO

No.		Totalmen te de acuer do.	Parcial mente de acuerdo	Desa- cuerdo
1	El currículum de la facultad se ha diseñado teniendo en cuenta los siguientes componentes:			
	. Marco teórico _____			
	. Perfil profesional _____			
	. Objetivos curriculares _____			
	. Flujograma del plan de estudios _____			
	. Programas académicos de las asignaturas _____			
2.	El currículum de la Facultad tiene elaborado el marco teórico que lo fundamenta _____			
3.	El marco teórico incluye los siguientes aspectos:			
	. Principios de salud _____			
	. Fundamentos filosóficos _____			
	. Fundamentos Epistemológicos _____			
	. Fundamentos Psicológicos _____			
	. Principios Epidemiológicos _____			
	. Principios Sociológicos _____			
	. Principios Educativos _____			
4.	Los principios de salud se han establecido con base en las políticas existentes en el país y los principios propios de la Educación de Enfermería.			
5.	Los principios filosóficos son coherentes con la filosofía propia de la institución y los valores que la sustentan. _____			
6.	Los principios epistemológicos plantean reflexiones en relación con la forma de orientar los procesos científicos en la facultad _____			
7.	Los principios psicológicos expresan las teorías del aprendizaje que fundamentan la forma de enseñar en la facultad, las características de aprendizaje de los adultos jóvenes y los principios de formación de la personalidad. _____			
8.	Los principios educativos establecen de manera explícita el enfoque con que se debe orientar el proceso de enseñanza-aprendizaje, las formas de impartir la educación y formar al estudiante. _____			
9.	Los principios sociológicos expresan las características con que se debe orientar la formación del estudiante teniendo en cuenta las características socio-económicas de la comunidad y de la estructura global del país. _____			

No.		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Desacuerdo
18.	La integración prevista en la estructura del currículo se hace con base en los problemas de salud más relevantes			
19.	<p>El Comité de currículo desempeña una labor útil para la facultad porqué ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orienta la revisión permanente del currículo. _____ • Consulta a los diferentes estamentos de la facultad sobre la marcha de los programas. _____ • Identifica áreas problema en relación con el desarrollo curricular. _____ • Planea actividades de capacitación para orientar la revisión curricular. _____ • Define mecanismos para la planeación curricular. _____ <p>Cuáles : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Define criterios para el control de la ejecución del planeamiento curricular. <p>Cuáles:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
20	<p>La organización y funcionamiento de la estructura académica: División, facultad departamento, sección, áreas facilita el desarrollo curricular mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El flujo ágil y efectivo de la comunicación. _____ • El ejercicio de las líneas de autoridad claramente definidas _____ • El control y asesoría de los procesos docentes. _____ • El cumplimiento de tareas relacionadas con el desarrollo curricular. _____ • La evaluación del desempeño del profesional como docente. _____ • El diligenciamiento oportuno de los controles de rendimiento académico. _____ 			

	COMPONENTES Y ASIGNATURAS	Se incluye	No se incluye	Otras
3	<u>SOCIAL Y HUMANISTICO</u> Legislación Profesional. _____ Sociología _____ Antropología _____ Demografía _____ Filosofía de las Ciencias _____ Etica Profesional. _____ Problemas. Sociales Colombianos. _____			
4	<u>PROGRAMATICO</u> Bioestadística _____ Epidemiología _____ Saneamiento _____ Administración en Salud _____ Administración hospitalaria _____ Seguridad Social _____ Enfermería en Salud Pública. _____			
5	<u>INVESTIGATIVO</u> Metodología de la Investigación _____ Investigación Epidemiológica _____ " Administrativa _____ " Evaluativa _____ " Clínica _____ Metodología del trabajo Científico _____			
	<u>COMPONENTE DOCENTE</u> Metodología del estudio _____ Metodología de la enseñanza- aprendizaje _____ Educación comunitaria _____ Programas de Educación en Enfermería _____ Educación en salud. _____			

JUICIOS DE VALOR SOBRE LAS SITUACIONES MAS FRECUENTES EN LA DOCENCIA

A continuación Ud. encuentra una lista de juicios de valor sobre las situaciones que se presentan más frecuentemente en el ejercicio de la docencia : Marque según Ud. esté de acuerdo o en desacuerdo.

En la casilla 3 anote una razón que justifique su respuesta.

En la casilla 4 escriba lo que Ud. considera que debe hacerse en aquellas situaciones que Ud. considere críticas.

Situaciones de la docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
1. Se hace necesario revisar los métodos de evaluación del aprendizaje utilizados en la facultad.				
2. Los grupos grandes han sido un factor definitivo en el deterioro actual de las relaciones entre profesores y alumnos.				
3. El equipo, la planta física y los laboratorios y demás recursos de que disponemos en este departamento son inadecuados y escasos para el normal desarrollo de la docencia.				
4. Los recursos bibliográficos y audiovisuales en general son precarios para la realización adecuada de la docencia.				
5. La baja motivación del profesorado está relacionada con la escasez de recursos y de incentivos para la docencia.				
6. La preparación científica de la mayoría de los docentes puede que sea aceptable pero su experiencia investigativa es reducida.				
7. A pesar de que los comités de la facultad son de gran utilidad no son reconocidos así por los profesores y por tanto es fácil que éstos eludan responsabilidad y por tanto los comités resultan inoperantes.				

Situaciones de la docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativas de solución
17. Los profesores gozan de mucha aceptación por parte de los estudiantes.				
18. Los estudiantes conocen la estructura del currículo de la facultad.				
19. Los profesores utilizan técnicas de comunicación adecuadas en la transmisión de los conocimientos.				
20. Los profesores presentan los contenidos en forma organizada y secuencial.				
21. Los profesores utilizan ejemplos en forma oportuna para clarificar las explicaciones de sus clases.				
22. Los profesores estimulan la participación ordenada de los estudiantes.				
23. Los profesores se preocupan por reforzar el aprendizaje.				
24. Los profesores utilizan variadas estrategias para mantener la motivación y el interés de los estudiantes.				
25. Los profesores se preocupan por establecer las relaciones entre la teoría y la aplicación práctica.				
26. Existe un proceso de preparación, ejecución y evaluación de la actividad clínica.				
27. Existe disponibilidad de equipos y materiales clínicos para ejercer la docencia.				
28. A los profesores les gusta utilizar ayudas educativas para las clases.				
29. Los profesores saben cómo utilizar y producir materiales educativos.				

Situaciones de la Docencia	Acuerdo	Desacuerdo	Justificación de la respuesta	Alternativa de solución
36. La iniciativa de los docentes es muy escasa para proponer innovaciones en la facultad.				
37. Los aportes en la producción científica son muy limitados porque :				
. No hay estímulos				
. No se cuentan con los recursos suficientes				
. La remuneración es solamente para la carga académica.				
. No se hace coordinación con instituciones para conseguir fondos.				
38. Si la U. organizaré un plan de actualización - cuáles de los siguientes aspectos serían de mayor interés para los docentes :				
. Docencia universitaria				
. Investigación				
. Contenidos científicos propios de la profesión				
. Técnicas de Educación a la comunidad.				
. Técnicas para la enseñanza en el medio clínico.				
39. Se aprecia que en general los docentes cumplen sus labores con responsabilidad muy limitada porque :				
. Carecen de tiempo para preparar sus clases.				
. Preparar la evaluación con las técnicas modernas es muy complicado				
. Se pierde mucho tiempo para asistir a las reuniones programadas por la facultad.				
. Es difícil cumplir con todas las actividades que programa la facultad.				

INSTRUMENTO No. 5EVALUACION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJETEST DE OPINIONES PARA LOS ESTUDIANTES

La evaluación de este proceso tiene como objetivo identificar las características de realización de los desempeños propios de la docencia. Para lograr lo anterior es necesario hacerlo en dos niveles:

El primero a partir del docente mediante su propia autoevaluación o por medio de la observación de su desempeño en clase por parte del Jefe inmediato o de otro docente especialista en el área.

En el segundo nivel toman parte los estudiantes mediante un instrumento de opiniones.

El presente instrumento tiene como objetivo registrar la información sobre la opinión de los estudiantes sobre la forma cómo se desarrolla el proceso enseñanza-aprendizaje en la facultad y en los organismos de salud donde se realizan las rotaciones de práctica con relación a :

1. El diseño de la instrucción
2. La metodología utilizada para el desarrollo de la docencia-asistencia.
3. La interacción profesor-alumno durante el proceso de aprendizaje tanto en las Ciencias Básicas como clínicas.
4. Las ayudas educativas empleadas.
5. La evaluación del aprendizaje

El formulario será diligenciado individualmente por una muestra representativa de estudiante de cada semestre.

		Totalmen te de acuer do	Parcial mente de acuerdo	En desa cuerdo	No lo sé
11.	El docente utiliza métodos varia- dos para la enseñanza.				
12.	Veo una relación directa entre las teorías y las prácticas que me ha tocado realizar.				
13.	El profesor fomenta la investiga- ción por parte de los estudiantes.				
14.	Durante el curso se desarrolla en los estudiantes el interés por apren- der más.				
15.	Tengo que esperar mucho tiempo pa- ra conocer los resultados de los exá- menes.				
16.	La evaluación del aprendizaje se ha- ce generalmente:				
	Exclusivamente por el docente				
	Por autoevaluación del estu- diente.				
	Entre el docente y el estudian- te mediante el análisis de los logros del estudiante.				
17.	En general, la evaluación que hace el docente de nuestro trabajo es justa.				
18.	La evaluación se hace con criterios establecidos previamente.				
19.	Durante el curso he desarrollado la capacidad para:				
	Resolver problemas.				
	Actuar con creatividad.				
	Auto aprender				
	Adquirir seguridad en mi mismo				
	Analizar las diferentes situacio- nes y aplicar lo que he aprendido				

3. Cuáles son los tipos de estudios de investigación más empleados por la Facultad?

4. Para qué se utilizan los resultados de la investigación?

5. Qué estrategias se utilizan para capacitar en investigación al personal docente?

6. Cuáles son los tres problemas principales que usted percibe como limitantes para el desarrollo de la investigación en la facultad?

INSTRUMENTO N° 7

P R O C E S O

EVALUACION DE LAS CARACTERISTICAS DE LA DOCENCIA EN EL MEDIO ASISTENCIAL.

El presente instrumento tiene como objetivo registrar la información en relación con:

1. El planeamiento de la docencia asistencia.
2. Programas en los que se realiza docencia asistencia.
3. Estrategias más usadas para el desarrollo de la docencia-asistencia.
4. Los criterios y formas para evaluar el aprendizaje logrado por los estudiantes.
5. Los recursos de apoyo logístico para el desarrollo de la docencia asistencia.
6. Administración de la docencia asistencia.

INSTRUCCIONES PARA SU APLICACION

El formulario para evaluar el proceso de docencia asistencia será diligenciado, siguiendo los pasos que a continuación se describen:

1. En cada Departamento los docentes universitarios y profesionales de la salud que cumplen funciones docente-asistenciales llenarán un formulario en forma individual.
2. El responsable de dirigir los programas docente-asistenciales orientará la tabulación de la información obtenida.
3. Este responsable llenará un formulario que resuma los datos obtenidos en el paso anterior y lo remitirá a ACOFAEN.
4. El responsable promoverá también sesiones de trabajo en cada Departamento con las personas que hacen docencia-asistencia para compartir el análisis efectuado a los formularios y con base en él elaborar un plan de acción para solucionar los áreas críticas detectadas.

2. Llenar el siguiente cuadro en cada departamento indicando los programas en los que se realiza docencia asistencia.

Nombre del programa, rotacion o servicio	Estudiantes o profesionales a quienes va dirigido	Principales actividades en el programa, servicio o rotación	Nº Estudiantes participantes	Nº Docentes

- 5 -

4. En relación con los equipos y materiales para la docencia asistencia, marque con una X en la casilla correspondiente, según su criterio personal.

	Buono	Regular	Deficiente
4.1 Disponibilidad de equipos y materiales clínicos para la docencia en relación al número de estudiantes.			
4.2 Adecuación de los equipos y materiales clínicos a las actividades de docencia-asistencia.			
4.3 Organización funcional del material y los equipos de acuerdo con las experiencias en desarrollo.			
4.4 Facilidad de acceso de los estudiantes a los materiales.			
4.5 Existencia de ayudas educativas.			

Cuáles: _____

Observaciones: _____

5. Evaluación del aprendizaje en la experiencia clínica.

5.1 Existencia de criterios unificados sobre los indicadores de evaluación.

Cuáles: _____

- | | SI | NO | |
|-----|--------------------------|--------------------------|---|
| 6.7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se han definido criterios para la evaluación de los logros de aprendizaje. |
| 6.8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se han definido responsabilidades de la universidad y del organismo de salud para la supervisión de la D.A. |
| 6.9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Existe capacitación para los profesionales asistenciales: |

Cuáles de los siguientes tipos de capacitación existen:

SI NO

- Capacitación especializada propia de la profesión.
- Capacitación en docencia.
- Capacitación en trabajo comunitario.
- Capacitación en investigaciones.

Otros. Cuáles: _____

Observaciones: _____

- 2 -

- | 1o. | Los programas de Educación Continua se establecen con base en un diagnóstico que incluye entre otros los siguientes criterios: | SI | No |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| | - Identificación de necesidades de capacitación de los usuarios. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Innovaciones científicas y tecnológicas en las áreas básicas relacionadas con los diferentes componentes de la formación del profesional de la salud. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Necesidades de salud de la región en términos de prevalencia e incidencia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Las necesidades de los programas docentes asistenciales que se realizan en el área de influencia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Por decisiones de los directivos de la Universidad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2o. | La planeación de la educación continua tiene en cuenta: | | |
| | - Los objetivos generales del programa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - El tipo de contenidos que se van a desarrollar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Estrategias metodológicas de acuerdo con los contenidos teóricos y las prácticas requeridas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Tipo de participantes, según la naturaleza del programa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Apoyo logístico en términos de recursos físicos, humanos y financieros. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Criterios para la evaluación y mecanismos de seguimiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Cuando se va a realizar el programa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | - Criterios para la selección de docentes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Otros criterios: _____

- 4 -

- 5o. Los usuarios de los programas son estimulados por:
- | | Si | No |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - El certificado de asistencia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La otorgación de créditos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - La entrega de títulos de post-grado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Otros estímulos.

- 6o. Se lleva un registro del personal capacitado, discriminado por:

- | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| . Tipo de profesional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Programa al cual asistió | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Ubicación de trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Areas geográficas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 7o. Anote las necesidades de capacitación más prioritarias de los usuarios de Educación Continua de la Facultad.

DESCRIPCION DE LOS INSTRUMENTOS SOBRE DESEMPEÑO DEL EGRESADO.

El objetivo de este instrumento es de permitir una evaluación de la - enfermera en su lugar de trabajo. Es un instrumento múltiple que contiene los siguientes puntos:

- A. Características Generales de la Enfermera.
- B. Encuesta sobre la Práctica de la Enfermera.
- C. Cuestionario sobre la frecuencia de realización de actividades y procedimientos.
- D. Formulario para Evaluación de Actividades, Destrezas y Actitudes.
- E. Formato para la Evaluación de Historias Clínicas.

PARTE A: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENFERMERA

Comprende 8 preguntas básicas y sencillas que no requieren de instrucciones especiales.

PARTE B: ENCUESTA SOBRE LA PRACTICA DE LA ENFERMERA

Comprende 65 preguntas abiertas que deben ser formuladas directamente a la enfermera evaluada. Con ellas se busca obtener:

- a) Una descripción del tipo de actividades que desarrolla la enfermera.
- b) Una cuantificación de algunas de ellas que permitirán establecer comparaciones ya sea con parámetros nacionales o regionales, como diferentes organismos.

La información solicitada se ha ordenado buscando delimitar los diferentes campos en los cuales se realiza la atención en salud tales como:

1. Actividades relacionadas con la prevención y fomento de la salud.

DESEMPEÑO DEL EGRESADO DE ENFERMERIA

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENFERMERA:

1. Nombre:

Ter. Apellido_____
2º Apellido_____
Nombre

2. Lugar de Trabajo.

Municipio_____
Departamento_____
Nombre de la Instituc.

3. Tiempo de trabajo en el lugar:

Desde _____
Día Mes Año

4. Cargo que ocupa en la Institución:

Nombre del Cargo.

5. Número de horas laborales mes: _____

6. Fecha de posesión:

Desde _____
Día Mes Año

7. Facultad o Escuela de Enfermería de la cual egresó:

Nombre de la Facultad: _____

8. Ruralito

Lugar: _____

Tiempo de duración en meses _____

Nº. de horas de dedicación diaria. _____

Fecha de Grado: _____
Mes Año

7. Desarrolla Ud. actividades relacionadas con el programa de enfermedades de transmisión sexual? Sí No

Cuáles? _____

Hacia cuáles grupos orienta estas actividades? _____

8. Ud. participa en el programa de enfermedades inmunoprevenibles?

Sí No

Qué actividades realiza _____

Cuál fue la población aproximada cubierta con estas acciones en el último mes: (Si tiene un dato sobre el último trimestre escríbalo)

Mes _____ Trimestre _____

9. Realiza Ud. acciones para la prevención y manejo de infecciones intrahospitalarias? Sí No

Cuáles? _____

10. Realiza Ud. acciones en:

Control prenatal: Sí No Atención de partos: Sí No Control de Puérperas: Sí No

Cuáles?

Control prenatal: _____

Atención de Partos? _____

Control de Puérperas: _____

11. Desarrolla Ud. actividades de Planificación Familiar Sí No

Quiénes han recibido estas acciones?

Frecuentemente. <input type="checkbox"/>	Frecuentemente <input type="checkbox"/>	Frecuentem <input type="checkbox"/>
El hombre: Poco frecuente. <input type="checkbox"/>	La mujer: Poco frecuente <input type="checkbox"/>	La Pareja: Poco Frec. <input type="checkbox"/>
Nunca. <input type="checkbox"/>	Nunca. <input type="checkbox"/>	Nunca. <input type="checkbox"/>

17. Ha realizado controles de enfermería fuera de la institución o en el área de influencia? Si No

Cuál fue el promedio trimestral de estos controles? _____

18. Cuál es el promedio mensual de pacientes hospitalizados que Ud. atiende por especialidad o por servicio.

Especialidad o servicio	Promedio
_____	_____
_____	_____
_____	_____

19. Cuáles fueron las diez primeras causas de enfermedad que Ud. atendió en pacientes hospitalizados? 1. _____

- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____

20. Cuáles son las 10 primeras causas de consulta atendidos por usted en el servicio de urgencias .

Dx. del Paciente.

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____

21. Cuál es el promedio mensual de pacientes que usted atiende en urgencias?

Nº _____

22. Cuál es el promedio mensual de visitas domiciliarias que Ud. realiza?

Nº _____

23. Cuál es el promedio mensual de actividades educativas dirigidas a grupos de pacientes y/o a grupos de la comunidad?

Nº Pacientes _____ Nº Comunidad _____

COMPONENTE SOCIAL

24. Conoce Ud. las características de la estructura y crecimiento de la población del área de influencia en esta institución? Si No

25. Cuál es el número de habitantes que están bajo el área de influencia de esta Institución? Nº _____

33. Cuáles y en qué volumen se presentan las 10 primeras causas de mortalidad en esta área? (Si tiene datos numéricos por favor escríbalos)

Causas	V o l u m e n			Nº
	Alto	Mediano	Bajo	
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____	_____

34. Cuáles son las 10 primeras enfermedades transmisibles que se presentan en esta área?. (Escríbalas en orden de prioridad).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

35. Cuáles son los principales aspectos que le han interesado en relación con las enfermedades transmisibles? _____

COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y PROGRAMÁTICO

36. Cuál es la estructura administrativa de esta institución, si es posible anexe el organigrama. _____

37. Considera adecuada la organización de esta institución? Sí No

Por qué razón: _____

46. Cuáles formatos diligencia regularmente?

47. Cuáles utiliza a nivel local con fines programáticos o evaluativos?

48. Realiza Ud. evaluación y supervisión sobre los programas de esta institución
 Si No

49. Cuáles son los parámetros que Ud. utiliza para realizar la evaluación y la supervisión del personal a su cargo?

50. Realiza Ud. planeación de actividades de enfermería :

Mensual _____ Anual _____ Diaria _____

51. Enumere las actividades de coordinación intra y extrainstitucional que Ud. realiza

COMPONENTE DE INVESTIGACION

52. Durante el tiempo que Ud. lleva trabajando aquí ha formulado alguna iniciativa para desarrollar programas, actividades, planes de investigación en salud intra o extrahospitalarios? Si No

53. En qué consiste dicho programa, actividad, plan de investigación.?

54. En qué etapa de desarrollo se encuentra este estudio de investigación?

55. Colabora o participa en algún otro estudio de investigación? Si No
 Qué acciones realiza?

56. Realiza Ud. actividades de educación para el personal de esta institución?
 Si No

57. Describa las actividades de docencia que Ud. realiza

ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES Y ESCUELAS DE ENFERMERIA

ACOF AEN

DESEMPEÑO DEL EGRESADO DE ENFERMERIA

INSTRUMENTO No. 9

FRECUENCIA EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS

ACTIVIDAD O PROCEDIMIENTO	F R E C U E N C I A Nunca Poco Regu- Mucho larm.	P O R Q U E
10. Realiza actividades de detección y control de enfermedades transmisibles.		
11. Realiza actividades de detección y control de infecciones intrahospitalarias.		
12. Participa en el programa de inmunizaciones.		
13. Realiza controles de crecimiento y desarrollo.		
14. Hace control ambulatorio de púerperas.		
15. Realiza controles de planificación familiar.		
16. Realiza controles de pacientes con TBC.		
17. Detecta y controla pacientes con enfermedades sexualmente transmisibles.		
18. Aplica vacunas.		
19. Realiza visitas domiciliarias.		
20. Coordina y promueve actividades recreativas para el sujeto de atención.		
21. Controla personas de la tercera edad, intra o extra-institucionalmente.		
22. Detecta y remite personas con riesgo de enfermedad mental.		
23. Realiza acciones del Sub-Programa de E.D.A.		
24. Usa la técnica aséptica.		
25. Promueve y aplica medidas de higiene, asepsia y antisepsia.		
26. Realiza examen ginecológico.		
27. Realiza examen de senos.		
28. Toma citologías.		
29. Aplica DIU.		
30. Valora el riesgo reproductivo y obstétrico.		
31. Hace la psicoprofilaxis del parto.		
32. Realiza control prenatal.		
33. Realiza control de trabajo de parto.		
34. Determina la presentación del feto, el borramiento y la dilatación uterina.		
35. Atiende partos.		
36. Aplica anestesia local.		
37. Realiza revisión uterina.		
38. Realiza episiotomía y episiorrafia.		
39. Realiza evaluación por apgar.		

ACTIVIDAD O PROCEDIMIENTO	F R E C U E N C I A Nunca Poco Regu- Mucha larm.				P O R Q U E
73. Intuba pacientes.					
74. Maneja traqueostomías.					
75. Controla presión venosa.					
76. Realiza masaje cardiaco					
77. Administra los tratamientos farmacológicos.					
78. Realiza el cálculo y control de líquidos y electrolitos.					
79. Maneja pacientes con EDA.					
80. Realiza irrigaciones y lavados.					
81. Da atención al paciente mental agudo o crónico.					
82. Realiza acciones básicas de comodidad con el paciente.					
83. Dispone el ambiente físico y psicosocial apropiado.					
84. Confirma la identificación de pacientes, rótulos de drogas, registros clínicos y suministros.					
85. Realiza acciones que favorezcan y mantengan dentro de parámetros normales las funciones vitales de la persona (respiración, circulación, eliminación).					
86. Coordina y controla el suministro y la ingestión de la nutrición requerida por el paciente.					
87. Realiza acciones que previenen las complicaciones y secuelas de la inmovilidad (escaras-alteraciones músculo-esqueléticas)					
88. Realiza actividades que contribuyen a la rehabilitación física, emocional y laboral de la persona.					
89. Elabora plan de atención de enfermería.					
90. Planea actividades de la enfermera.					
91. Asigna actividades a Enfermeras.					
92. Planea actividades de las Auxiliares de Enfermería.					
93. Asigna actividades a la Auxiliar de Enfermería.					
94. Asigna, asesora y supervisa la ejecución de actividades de enfermería.					
95. Programa la utilización de equipos y recursos materiales.					
96. Aplica el método de solución de problemas en la identificación y planeamiento de cuidado de enfermería.					
97. Aplica el método epidemiológico en el control y manejo de enfermedades prevalentes.					
98. Desarrolla programas de inducción y entrenamiento de personal					

<u>ACTITUDES</u>	F R E C U E N C I A Nunca Poco <u>Regu</u> Mucho larm.	P O R Q U E
1. Respeto la individualidad e integridad de las personas a su <u>cu</u> <u>ido</u> .		
2. Propicia la satisfacción de necesidades espirituales de acuerdo con las creencias del sujeto de atención.		
3. Realiza acciones que aseguren la continuidad de la atención in- tra y extrainstitucional.		
4. Realiza acciones para brindar apoyo psicológico.		
5. Promueve las interrelaciones entre pacientes, familia, comunidad, y equipo de salud.		
6. <u>Ad</u> mite los errores y autoevalua conductas y comportamiento pro- fesionales.		
7. Maneja las relaciones personales con el resto del equipo de sa- lud obteniendo una cooperación satisfactoria.		
8. Guía y orienta a los <u>compañeros</u> del equipo para desempeñar en una mejor forma sus tareas.		
9. Guarda el secreto profesional.		
10. Su relación con los pacientes y familiares es positiva (da con- fianza y ayuda eficaz).		

HABILIDAD DE PROCEDIMIENTO

Si

No

73. Realiza hábilmente la revista de enfermería.

— —

REGISTROS DE ENFERMERIA

74. Anota adecuadamente en la historia clínica registrando los datos en forma clara.

— —

75. Elabora un adecuado plan de cuidados de enfermería .

— —

76. Interpreta y cumple adecuadamente los tratamientos prescritos.

— —

/mdr.