

COMPETENCIAS

ASISTENCIALES

DEL

UROLOGO

Modelo de evaluación

El modelo de carrera diseñado, está basado fundamentalmente en **la valoración del estado a lo largo del tiempo de la calidad del desempeño de las competencias asistenciales**; frente al resto de competencias que contempla el modelo (docencia, investigación, gestión clínica y “formación”) que se miden, en principio y fundamentalmente, por la aportación de méritos curriculares.

En la valoración de las competencias asistenciales se quiere hacer el esfuerzo de realizar procedimientos de evaluación lo mas objetivos y precisos posibles.

Por lo tanto, debemos tener previamente una relación de competencias asistenciales que se deriven del desarrollo profesional de la propia especialidad (perfil profesional, programa de la especialidad) y del desempeño específico de cada uno de los puestos de trabajo. Es preciso también, contemplar el grado de eficiencia del desempeño y compromiso con la organización para lograr la conexión con el modelo preconizado

Las competencias asistenciales deben contemplar también el servicio a la población en sus distintas facetas, individuo, familia, comunidad, instituciones.

El objetivo de crear estas divisiones y definiciones es facilitar los procedimientos de evaluación. El resultado tiene que traducirse en créditos que deberán mantener una proporcionalidad y ponderación que habrá que determinar.

Hay que conseguir que la relación de competencias (mapa de competencias) sea exhaustiva o completa. Sobre todo nos hacen falta aquellas competencias claves para medir la calidad del desempeño y que se puedan convertir en un criterio de medición de un procedimiento de evaluación.

El desarrollo de las competencias asistenciales en los distintos grupos se extrae del perfil profesional del Urólogo

COMPETENCIAS GENERALES

Gestión asistencial

El medico especialista en Urología realiza una práctica asistencial eficiente. *En el marco que establece la misión, funciones, responsabilidades, conocimientos, habilidades y actitudes que se desarrollan en el perfil profesional de su especialidad.*

- Desarrollar las acciones de administración y gestión básica y gestión clínica.
- Utilización de los registros, , sistemas de información, herramientas informáticas.
- Utilización de la ,historia clínica integral orientada por problemas
- Herramientas básicas para la identificación, evaluación y mejora de los procesos clave, objetivos asistenciales, variables que determinan la satisfacción de los pacientes con la atención prestada y evaluación y mejora de la calidad asistencial
- Optimización del tiempo: optimización del tiempo de trabajo y tiempo asistencial. Evitar varias consultas para la resolución de un proceso. Agotar los motivos de consulta en un mismo acto clínico. Ser respetuosos con la disponibilidad y el tiempo de los pacientes.
- Uso eficiente de: Pruebas diagnósticas, recursos terapéuticos, interconsultas,
- Promoción de Consultas de Alta Resolución

- # **Relación interprofesional y trabajo en equipo**

El médico especialista en Urología procura o facilita la coordinación y satisfacción de los profesionales de su propio servicio, equipo o unidad, otros niveles asistenciales y otros sectores e instituciones.

- En el momento de solicitar opinión y colaboración con otros especialistas, agotar sus posibilidades de actuación antes de consultar.
- Conocimiento de los mecanismos de petición de consultas, de los protocolos de derivación a otros centros y guías de práctica clínica
- Aportar información inteligible de todos los datos relevantes del paciente y de las pruebas y exploraciones practicadas.
- Coordinación con el resto de instituciones que abordan situaciones con el individuo, familia y comunidad que pueden repercutir en la salud: Educación, servicios sociales, organismos sociales, ONG,
- Atender a los requerimientos que las normas y leyes establezcan como función propia de nuestra profesión sin olvidar el marco que se establece en la misión del perfil profesional de la especialidad.

Satisfacción del paciente, familia y comunidad

El medico especialista en Urología realiza una práctica asistencial orientada al individuo y la sociedad.

- Realizar una práctica asistencial enmarcada en el respeto a la vida y dignidad de la persona, ofreciendo una atención no discriminatoria, accesible, global, integral y longitudinal. Evitando que nunca sus lícitos intereses particulares se antepongan a las necesidades de la población que atiende.
- Velar por la confidencialidad de los datos.
- Hacer prevalecer la promoción de la responsabilidad del estado de salud y del autocuidado de los pacientes.
- Proporcionar información de forma comprensiva.
- Procurar la confianza del paciente consensuando el plan diagnóstico y terapéutico con el paciente.
- Acompañar en situaciones vitales estresantes.
- Acoger las quejas y sugerencias como un aliciente para la mejora de la atención.

PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN COMPETENCIAS

GENERALES:

Existen distintos procedimientos de evaluación para explorar este tipo de competencias. Las competencias generales son comunes para todas las especialidades y los criterios de evaluación deberían ser muy similares.

Ponemos dos ejemplos de procedimiento de evaluación que se complementan la memoria y los indicadores individuales, y que podrían abastecerse de herramientas comunes que desarrolle la administración (indicadores de gestión, encuesta de satisfacción de pacientes y de profesionales, indicadores de estructura, indicadores de actividad,).

. La redacción de una **memoria** donde el profesional intentaría definir el contexto de su trabajo. Con esta se exploraría parte de los tres tipos de competencias generales.

. **Indicadores a escala individual**, que aportaría el propio profesional y las gerencias. Con este procedimiento se exploraría también parte de los tres tipos de competencias generales.

En ambos casos no serían medidas puntuales, si no que debieran hablar de un tiempo de evolución que habría que definir.

Un par evaluador realizaría tareas de verificación de memoria e indicadores.

MEMORIA

- . Descripción general de las tareas en **agenda** diaria, semanal, mensual, trimestral o/y anual
- . Descripción de cualquier **factor que facilite o dificulte la buena atención al paciente**, extendiéndose en la descripción del contexto asistencial en el que se desenvuelve.
- . Descripción del **reparto de tareas y responsabilidades** dentro del Servicio y propuestas de mejora.
- . Descripción de las últimas habilidades adquiridas y el mantenimiento de las previas.
- . Descripción de **sistemas de revisión de procesos atendidos** por el profesional y adecuación actual a protocolos, sistemas o guías de buena práctica clínica. Describir al menos ejemplos que han sucedido en el contexto de enfermedad crónica invalidante, proceso terminal, muerte, queja de paciente o/y familiares, nuevo diagnóstico de cáncer.
- . Descripción de **sistemas de revisión de práctica clínica eficiente** con planes de mejora.
- . Descripción de mecanismos de **revisión de las opiniones y sugerencias de los pacientes** sobre sus habilidades de comunicación y el desempeño de su práctica clínica, y en función de la reflexión de los resultados encaminar una propuesta de mejora.
- . Demostrar que existe garantía de **confidencialidad de la información, respeto a la intimidad del paciente**, negociación de pruebas diagnósticas y decisiones terapéuticas, corresponsabilización con el paciente de los recursos sanitarios, **medidas que fomenten la participación y responsabilidad del paciente en la evolución de los problemas**.
- . Demostrar que los **sistemas de registro y comunicación** (historias clínicas, informes, interconsultas, ...) son suficientes **para permitir a otro colega asumir el cuidado del paciente si es requerido para ello**.
- . Demostrar **conocimiento y relación de convivencia o familiar, actividades grupales o comunitarias** en las que ha participado.

INDICADORES

- Registro en historia clínica legible y de calidad, con hojas de evolución, pruebas diagnósticas, informes de interconsulta y altas hospitalarias clasificadas cronológicamente
- Tiempo de asistencia
- Tiempo por paciente
- Indicadores de accesibilidad y disponibilidad
- Indicadores de frecuentación
- Cobertura asistencial
- Registro de morbilidad
- Registro de mortalidad
- Eficiencia en pruebas diagnósticas
- Eficiencia en recursos terapéuticos
- Indicadores de satisfacción del usuario
- Indicadores de satisfacción de compañeros del servicio
- Indicadores de resolución
- Actividad grupal y comunitaria

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Atención clínica al paciente en actuaciones derivadas de su *perfil profesional*

Atención clínica al paciente en actuaciones derivadas de su *perfil profesional*

El medico especialista Urología desempeña las actuaciones derivadas de su *perfil* profesional de forma permanente y actualizada. Estando siempre abierto y promoviendo sistemas de control de calidad, y de mantenimiento y mejora de la competencia.

1.- Realizar la atención directa especializada, de los **problemas de salud urológicos**, en los aspectos, de diagnóstico, tratamiento, y seguimiento. En el marco que establece la misión, funciones, responsabilidades, conocimientos, habilidades y actitudes que se desarrollan en el perfil profesional de su especialidad.

2.- Realizar la atención directa especializada, de los **problemas de Urgencias Urológicas**, en los aspectos, de diagnóstico y tratamiento. En el marco que establece la misión, funciones, responsabilidades, conocimientos, habilidades y actitudes que se desarrollan en el perfil profesional de su especialidad.

PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

ASISTENCIALES ESPECÍFICAS

En las competencias asistenciales específicas es donde se quiere realizar el mayor esfuerzo de evaluación y son las que recibirán una mayor ponderación en créditos.

Existen diversos procedimientos de evaluación para explorar este tipo de competencias: examen de conocimientos, auditoria de historias, desarrollo de procesogramas, memorias de actividad, indicadores, pruebas de competencia con simuladores, evaluación de pares en el lugar de trabajo,

El procedimiento de evaluación elegido será mas completo cuanto más nos acerquemos a la posibilidad de valorar conocimientos, habilidades y valores, y más nos situemos en el entorno donde el profesional realiza su actividad.

Proponemos como procedimiento de evaluación: **Evaluación entre pares en el lugar de trabajo** apoyándose en registro de morbilidad, historias clínicas y actuación en consulta. Se desarrolla solo para las competencias 1 y 2 que nos referíamos en la página anterior

En este ejemplo, el profesional aporta una relación escogida por él de pacientes que han presentado una serie de procesos; también decide de qué paciente entregará la hoja de seguimiento dentro de cada grupo de procesos, y cual de ellos citará en la visita de pares.

El par evaluador verificaría el registro de prevalencia y la relación de pacientes, anotaría la consecución de los criterios claves de evaluación de los procesos y valoraría actitudes y competencias de comunicación en las citas programadas.

Criterios claves de evaluación. Serían definidos por el grupo evaluador a propuesta de Sociedades científicas y administración atendiendo a criterios de buena praxis, protocolos o Guías de práctica clínica, y fácilmente mensurables. Se intentará introducir criterios de evaluación de las competencias esenciales del Urólogo: Razonamiento clínico, comunicación, gestión asistencial y bioética.

Habría que ponderar los criterios para cuantificar los créditos obtenidos, y fijar su perdurabilidad, que sería deseable se hiciera en conjunto con todas las especialidades para evitar hacer carreras difíciles y fáciles.

**PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN: EVALUACIÓN ENTRE PARES EN EL
LUGAR DE TRABAJO. ASISTENCIA ESPECIALIZADA**

Valoración de la actuación DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA del profesional. El profesional aporta una relación escogida por él de 30 pacientes que han presentado el número y tipo de procesos que se refiere en la página siguiente.

En la visita de pares se valorará también competencias en razonamiento clínico, gestión de la atención, comunicación y bioética en al menos tres pacientes.

El par evaluador verificaría el registro de incidencia y la relación de pacientes, anotaría la consecución de los criterios claves de evaluación de los procesos y valoraría actitudes y competencias esenciales urólogo en las citas.

**PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN: EVALUACIÓN ENTRE PARES EN EL
LUGAR DE TRABAJO. Urgencias urológicas (Guardias)**

Valoración de la actuación DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA del profesional. El profesional presenta una relación escogida por el de 30 pacientes (**o los que se decidan**) que han presentado el número y el tipo de procesos que se describe en la página siguiente.

El par evaluador verificaría el registro de prevalencia y la relación de pacientes, anotaría la consecución de los criterios claves de evaluación de los procesos y valoraría actitudes y competencias esenciales del médico de familia en las citas y videograbación.

