

CONSEJO NACIONAL DE RESIDENTADO MÉDICO
(CONAREME)

SESION EXTRAORDINARIA DEL SUB COMITÉ DE CALIDAD

ACTA N° 08

MIERCOLES 21 DE AGOSTO DE 2024

Hora de Inicio	:	12:00 horas
Hora de Término	:	13:18 horas
Videoconferencia	:	Plataforma ZOOM de CONAREME

MIEMBROS ASISTENTES:

1. DR. VICENTE CRUZATE CABREJOS	PRESIDENTE	CONAREME
2. DR. ALAN FIGUEROA APESTEGUI	MIEMBRO SEC. TÉCNICO	CONAREME
3. DRA. BETSY MOSCOSO ROJAS	PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ACREDITACIÓN	
4. DR. JUAN CARLOS MEZA GARCÍA	PRESIDENTE DEL SUB COMITÉ DE ESTÁNDARES	
5. DR. VICENTE CRUZATE CABREJOS	PRESIDENTE DEL SUB COMITÉ DE CONTROL	
6. DRA. MARIA CUZCO RUIZ	PRESIDENTE DEL SUB COMITÉ DE ADMISIÓN	

MIEMBROS AUSENTES:

7. DRA. RUTH MEDINA PORTUGAL	PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN	
------------------------------	---	--

AGENDA:

1. REVISION DEL INSTRUMENTO Y CRONOGRAMA PARA LA ENCUESTA A MEDICOS RESIDENTES
2. DISPENSA DEL ACTA

I. **DESPACHO.** –
No hay despacho

II. **INFORMES.** –
No hay informes

III. **PEDIDOS.** –
No hay pedidos

IV. **ORDEN DEL DIA.** –

Dr. Alan Figueroa: Buenas tardes, doctores. Voy a tomar asistencia para corroborar el quórum.
(Se procede a tomar lista).

Dr. Alan Figueroa: Habiendo corroborado el quórum, vamos a revisar los puntos de la agenda: revisión del instrumento y cronograma para la encuesta a médicos residentes, validación con el subcomité de calidad y un representante de la asociación de médicos residentes y de esa manera conseguir su ejecución.

1. REVISIÓN DEL INSTRUMENTO Y CRONOGRAMA PARA LA ENCUESTA A MÉDICOS RESIDENTES (Anexo 01)

(Se proyecta documentación)

Dr. Alan Figueroa: ¿Algún comentario, doctores?

Dr. Juan Carlos Meza: Tengo una duda ¿por qué no han considerado en esta distribución el tipo de residente, o sea, R1, R2 y R3? pese a que se ha tomado en cuenta un poco la especialidad quirúrgica, no está en el contexto de la muestra porque 404 médicos de 8,000 no creo que sea una muestra representativa de la percepción de todos los médicos residentes, creo que eso había que preguntar si se podría recalcular, por lo menos que ingrese el año de residentado médico y el tipo de hospital donde están, eso es importante. Lo que me preocupa es cómo se va a tomar la muestra, eso no se ha especificado.

Dr. Alan Figueroa: Sí, doctor, se tomará en cuenta sus apreciaciones, se encuentra la representante de la empresa proveedora, la Ing. Karol Pereyra, representante de la empresa KPD.

Ing. Karol Pereyra: El tamaño de muestra se ha sacado tomando los criterios de ubicación y el criterio de agrupación de especialidades quirúrgicas, clínicas y otras; los años de residentado y el nivel de hospital no lo hemos tomado a nivel de muestra significativa, pero a la hora de procesar, sí se podría tener en cuenta esos datos. La muestra preliminar que se envió podría modificarse, tomando el año de residentado y el nivel hospitalario, de tal manera que se pueda incluir proporcionalmente, y si efectivamente la muestra estadística es aleatoria, lo que sí hemos cuidado es la representación por ubicación geográfica y también la representatividad por agrupación de especialidades.

Dr. Juan Carlos Meza: Creo que debería recalcularse la muestra, porque la representación de un médico residente de tercer, cuarto o quinto año no es la misma de uno que acaba de ingresar hace un mes. Ese número de los 8,000 será más de 2,000 que acaba de regresar, no va a ser representativo real comparativo con un tercero y cuarto, eso debe influir en la muestra. Por otro lado, la percepción de un médico que está en un hospital muy complejo de Lima viene a ser diferente a uno que esté en un hospital de nivel 2 en provincias. Eso debe estar incluido dentro de la muestra, tiene sentido lógico.

Dr. Alan Figueroa: Ok, en ese sentido, sería considerar también el año de los residentes y el nivel hospitalario de la sede.

Dra. Betsy Moscoso: ¿Quisiera saber qué fórmula ha utilizado para el número de muestra? Asimismo, la muestra debería ser estratificada. ¿Quisiera saber cómo salió la muestra de 404?

Ing. Karol Pereyra: El P y Q se toman en 0.5, hay representatividad por estratificación, como Lima y Callao, Arequipa, La Libertad y otros porque tenemos más del 80% de residentes y se les ha dado más prioridad. Si vemos por tema de representatividad, estos serían los que ya mencioné. Y también es representativa a nivel de grupo de especialidad: clínico, quirúrgico y apoyo al diagnóstico y tratamiento.

Dr. Alan Figueroa: En todo caso, faltaría añadir el nivel de hospital y el año de residentado. Teniendo en cuenta las modificaciones que se han indicado, voy a proyectar el cuestionario, como insumos han tenido la encuesta del 2016 y la propuesta de cuestionario del año 2022, para poder discutirlo.

(Se proyecta documentación).

Dra. Betsy Moscoso: Quisiera consultar qué variables van a ser investigadas, porque de eso va a depender las preguntas.

Ing. Karol Pereyra: En base a los tres objetivos específicos, se han organizado las preguntas que existían y se han analizado, completado e incluso cambiado algunas preguntas, incorporando otras para explicar estos tres objetivos que nos piden.

Dra. Betsy Moscoso: Tenía entendido que se iba a realizar nuestro instrumento, para todas las variables que se van a utilizar. Primero ubicar qué variable se va a investigar y en función de eso se tiene que elaborar el instrumento y las preguntas, y la consistencia de las preguntas.

Ing. Karol Pereyra: Lo que hemos hecho es analizar, completar e incluso cambiar algunas preguntas, incorporar variables para explicar las variables en la matriz de investigación. El primero está enfocado en salud mental, seguridad y salud del residentado médico, si están cumpliendo con los chequeos, si tienen algún problema de salud mental que los afecte, lo que corresponde a las condiciones de trabajo también porque tiene que ver con lo anterior. Solo hemos tenido de referencia la encuesta anterior, pero no es que se haya trabajado el mismo instrumento.

Dr. Alan Figueroa: Recordarles que en el TDR habíamos colocado tres objetivos específicos que nosotros, como subcomité, hemos establecido y en base a eso es como han elaborado el instrumento.

Ing. Karol Pereyra: El proceso de análisis que se ha seguido está en base a los objetivos específicos y las variables, en función de ello se elaboraron las preguntas y esas preguntas fueron analizadas.

Dr. Alan Figueroa: ¿Podríamos continuar con la lectura de las preguntas para seguir revisándolas?

Dra. Betsy Moscoso: Quisiera saber si han elaborado un protocolo de investigación. Explicar primero de qué estudio se trata, cuáles son los objetivos del estudio, la metodología que se va a utilizar, etc. ¿Cómo se va a evaluar la calidad de la educación? ¿Qué instrumento se va a utilizar para eso o es simplemente recepción de la calidad?

Dr. Alan Figueroa: Esta actividad va en la línea de lo establecido en el reglamento de la encuesta nacional de los médicos residentes, que es lo que delega el marco legal para hacerla anualmente. Lo que estamos queriendo hacer es considerar esa base de datos con esa metodología, ese instrumento, y con esa base de datos puede surgir artículos e investigaciones, pero entiendo que básicamente es obtener la información descriptiva para luego presentar una radiografía de lo que percibe el residente en la sede en cuanto a nuestros objetivos. Luego de eso, pueden surgir más estudios comparativos de años anteriores inclusive, esto va más en responder al mandato de la ley que nos dé cierta potencia estadística.

Dr. Juan Carlos Meza: Deberíamos añadir cuántas rotaciones ha solicitado, para evaluar la calidad de la sede y eso estuvo en la encuesta anterior.

Dra. María Cuzco: Sobre las preguntas 84 y 85, sobre el tema de infraestructura y equipamiento, se entiende que solo va a ser una respuesta subjetiva, ¿verdad? Porque, ¿cuál sería el nivel de comparación? ¿O con que parámetros sobre los cuales voy a comprobar eso? Considero que debería evaluarse esas dos preguntas.

Dr. Alan Figueroa: Quizás, cuando tengamos los resultados de la primera etapa con el 80% podríamos profundizar en ello y en qué base lo indican. Eso nos ayudaría a repotenciar esa conclusión que

podríamos sacar. Por ello, es importante primero la parte cualitativa. El acuerdo sería aprobar el instrumento, así se podrían hacer medidas más confiables.

Dra. María Cuzco: Ya lo tengo más claro. Gracias.

Dr. Alan Figueroa: El acuerdo sería aprobar el instrumento, el cuestionario de la encuesta nacional de médicos residentes, y el cronograma propuesto, dejando en consideración el tamaño de muestra para la siguiente sesión. Se procede a votación.

Se procedió a la siguiente votación, constatando el quórum de 05 integrantes:

A favor: 03 (SC CONTROL, SEC. TECNICO, SC. ADMISION)

Abstenciones: 00

En contra: 01 (COM. ACREDITACION)

Se deja constancia que siendo las 13:16 el representante del Subcomité de Estándares se retira de la presente sesión.

Producida la votación, teniendo en cuenta que la presidencia cuenta con voto dirimente, se aprobó por mayoría el siguiente acuerdo:

Acuerdo N°020-2024-SUBCOMITÉ DE CALIDAD: Aprobar el instrumento (cuestionario) de la Encuesta Nacional de Médicos Residentes y cronograma propuesto, dejando en consideración y aprobación el tamaño de muestra para la siguiente sesión.

Dr. Alan Figueroa: Queda aprobada la propuesta de acuerdo por mayoría.

2. DISPENSA DEL ACTA

Dr. Alan Figueroa: Por último, pasamos a votar por la dispensa del acta.

Se procedió a la siguiente votación, constatando el quórum de 05 integrantes:

A favor: 04 (SC CONTROL, SEC. TECNICO, COM. ACREDITACION, SC. ADMISION)

Abstenciones: 00

En contra: 00

Producida la votación, teniendo en cuenta que la presidencia cuenta con voto dirimente, se aprobó por unanimidad el siguiente acuerdo:

Acuerdo N°021-2024-SUBCOMITÉ DE CALIDAD: Aprobar la dispensa del trámite del acta, para la ejecución inmediata de los acuerdos adoptados en la presente reunión.

Dr. Vicente Cruzate: Damos por terminada la reunión. Gracias por su participación. Muchas gracias, buenas tardes.

Siendo 13:18 horas se da por culminada la sesión.

ANEXO 01

Fecha	17/08/2024	N° de Folio	
			
Nombre de Informe			
<h1>Plan de Trabajo</h1> 			
Servicio			
SERVICIO PARA RECOJO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN SOBRE PERCEPCIÓN DE LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES ESPECIALISTAS DE RESIDENTADO EN EL PERÚ			
Cliente	Comité Directivo del Consejo Nacional de Residencia Médico (CONAREME)		
Código Interno	ENCMED24		
Entregable	N° 01		
Revisión	V.1		
Fecha de Revisión	17/08/2024		

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 2	
			Fecha	17/08/2024
			Revisión	V.1

Índice

1.	Antecedentes	3
2.	Objetivos y Metas del Servicio	4
1.1.	Objetivos del Plan de trabajo	4
1.2.	Objetivos del Servicio	4
1.3.	Entregables del Servicio	5
1.4.	Plazo de Ejecución del Servicio	7
1.5.	Forma de Entrega	7
1.6.	Autorizaciones y permisos	7
3.	Aspectos metodológicos	7
4.	Muestra	9
5.	Formato de encuesta	9
6.	Responsables	12
7.	Cronograma de Actividades	15
8.	Matriz de riesgo en la ejecución del trabajo	17

Tablas

Tabla N° 1:	Detalle de entregables del servicio.....	5
Tabla N° 2:	Entregables y plazos de establecidos	7
Tabla N° 3:	Residentes médicos del Perú.....	8
Tabla N° 4:	Distribución de residentes médicos según clasificación, institución y departamento	10
Tabla N° 5:	Categorías de riesgos	17
Tabla N° 6:	Calificación e impacto.....	17
Tabla N° 7:	Identificación de riesgos y análisis	18
Tabla N° 8:	Riesgos y respuesta	19

Gráficos

Gráfico N° 1:	Matriz de Riesgos.....	17
----------------------	-------------------------------	-----------

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 3	
			Fecha	17/08/2024
			Revisión	V.1

1. Antecedentes

El residentado médico en el Perú se desarrolla a través de programas universitarios de posgrado de segunda especialización de la licenciatura de Medicina Humana que son ofertados en diversas instituciones prestadoras de servicios de salud.

El Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME) es responsable de coordinar el proceso de formación de especialistas en las diversas ramas de la Medicina Humana, siendo su objetivo el logro de niveles óptimos, tanto en el proceso formativo como en la prestación de servicios a través de una adecuada utilización de la infraestructura existente y de la aplicación actualizada del conocimiento médico-científico.

El Comité Nacional de Residentado Médico (CONAREME), máximo organismo del SINAREME, tiene como una de sus funciones “evaluar permanentemente al Sistema Nacional de Residentado Médico y cada uno de los programas específicos, formulando recomendaciones para su perfeccionamiento”.

Por lo cual, en junio de 2016 se realizó la primera Encuesta Nacional de Médicos Residentes (ENMERE-2016) la cual fue voluntaria, vía internet y contó con la participación de 1 163 médicos residentes, quienes representan el 15.7% del total de 7 424 médicos residentes registrados .

Y se obtuvo como resultados que la mayoría de médicos residentes tiene la percepción de un rol deficiente de la universidad en su proceso de formación y que el campo clínico de su sede principal es adecuado para formarse como especialista.

Adicionalmente, se identificó que al menos un 20% de los médicos residentes percibe que existe incumplimiento de aspectos laborales en su sede principal, que un 80% de los médicos residentes percibe que nunca ha tenido descanso post guardia durante el último mes y que más del 40% percibe que no se les realizan exámenes médicos ocupacionales ni se les solicitan que se los realice por cuenta propia.

Posteriormente, el Comité Nacional de Residentado Médico (CONAREME) mediante Asamblea General Extraordinaria en Acuerdo N° 024-2023-CONAREME-AG: se aprobó la Encuesta Nacional para Médicos Residentes 2023.

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 4	
			Fecha	17/08/2024
			Revisión	V.1

2. Objetivos y Metas del Servicio

De acuerdo con lo estipulado en los Términos de Referencia de la consultoría, los alcances y requerimientos son los siguientes:

1.1. Objetivos del Plan de trabajo

El **objetivo general del Plan de trabajo** es:

Elaborar el Plan de trabajo del SERVICIO PARA RECOJO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN SOBRE PERCEPCIÓN DE LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES ESPECIALISTAS DE RESIDENTADO EN EL PERÚ, estableciendo las tareas y actividades a realizar para llevar a cabo la ejecución del servicio, siendo este un instrumento de planificación.

Los **objetivos específicos** del Plan de Trabajo son los siguientes:

- Determinar los objetivos y metas del servicio.
- Fijar los aspectos metodológicos y contenidos.
- Establecer responsables y recursos por actividad.
- Plantear el Cronograma de Actividades.
- Identificar la matriz de riesgo en la ejecución del trabajo.

1.2. Objetivos del Servicio

El **objetivo general de la consultoría** es:

Elaborar el SERVICIO PARA EL RECOJO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN SOBRE PERCEPCIÓN DE LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES ESPECIALISTAS DE RESIDENTADO EN EL PERÚ que se sustente en una propuesta de índole técnico, económico y social.

Los **objetivos específicos del servicio** son los siguientes:

- Determinar aspectos relacionados a la salud física, mental y de seguridad en la formación del médico residente.
- Determinar la percepción del residente en cuanto a el cumplimiento de los programas de residentado médico en los campos clínicos de las sedes docentes.
- Identificar la percepción de los residentes en relación a la calidad de formación por universidad y sede docente.

1.3. Entregables del Servicio

El Servicio comprende la presentación de 02 entregables. A continuación, se detalla el contenido de cada entregable, actividades según los TDR, tiempos, así como recursos y equipos a utilizar.

Tabla N° 1: Detalle de entregables del servicio

Entregable	Detalle	Actividades	Tiempo	Recursos y equipos a utilizar
Entregable N° 01¹ (Primer Producto)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Plan de Trabajo ▪ Definición de la muestra para todo el país. ▪ Entrega de cuestionario para la encuesta 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaboración de plan de trabajo. 	05 días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de servicio.	Software de Ofimática – Internet – Guías Metodológicas y Lineamientos / PC personal
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaboración y presentar el cronograma de trabajo 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaboración del instrumento de recojo de información (encuesta) en coordinación con Subcomité de Calidad del Comité Directivo (50-60 preguntas) y el representante de la ANMRP en CONAREME 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisión de la literatura y documentos de investigaciones que hayan tenido por objetivo caracterizar el proceso formativo de médicos residentes a nivel nacional e internacional. Así como de la normatividad vigente del SINAREME. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaborar la muestra con un nivel de confiabilidad significativa y que responda a la estratificación de la dinámica del residentado. 		

¹ El presente documento corresponde al Entregable N°1.

Entregable	Detalle	Actividades	Tiempo	Recursos y equipos a utilizar
Entregable N° 02 (Segundo Producto)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presentación del diseño del instrumento. ▪ Recolección de datos y percepciones. ▪ Análisis descriptivo de los resultados. ▪ Presentación de tablas y gráficas. ▪ Resultados en forma dinámica y visual a través de un dashboard. ▪ Informe del trabajo de campo (capacitación, supervisión y desarrollo de campo). ▪ Informe de los resultados. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Organizar el trabajo de campo cualitativo. 	<p>40 días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de servicio</p>	<p>Software de Ofimática – Internet – Guías Metodológicas y Lineamientos / PC personal Personal para trabajo de campo</p>
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicar los instrumentos cualitativos. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contratar a encuestadores para aplicar el instrumento encuesta. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacitar al personal encuestador para el recojo de información. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicar encuesta a los médicos residentado de la muestra nacional. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Supervisar el oportuno llenado y diligenciamiento de las encuestas. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaborar las tablas y gráficas de los resultados de la aplicación de la encuesta. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaborar el informe del trabajo de campo: aplicación de encuesta, capacitación, y supervisión. 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaborar el informe de resultados finales del estudio cualitativo 		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elaborar un informe ejecutivo 		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presentación de resultados generales de manera dinámica y visual a través de un dashboard. 				

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 7	
			Fecha	xx/08/2024
			Revisión	V.1

1.4. **Plazo de Ejecución del Servicio**

El servicio se realizará en 40 días calendarios, los mismos que no se incluyen los plazos de revisión y levantamiento de observaciones, de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia del servicio. En tal sentido, habiendo recibido el contrato con fecha 12 de agosto del 2024, el plazo previsto para las entregas es el siguiente:

Tabla N° 2: Entregables y plazos de establecidos

Entregable	Plazo de ejecución efectiva	Plazo de entrega
Entregable N° 01	05 días calendarios	19 de agosto de 2024 05 días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de servicio.
Entregable N° 02	40 días calendarios	23 de setiembre de 2024 40 días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de servicio

Cabe señalar que en el caso que la fecha de entrega caiga día no hábil (sábado, domingo o feriados), se entregará al día siguiente hábil, de acuerdo a lo señalado en el artículo 183 del Código Civil, que regula las reglas para el cómputo de plazo, indica en su numeral 5 lo siguiente “El plazo cuyo último día sea inhábil, vence el primer día hábil siguiente.”

1.5. **Forma de Entrega**

La forma de entrega del servicio se realizará de la siguiente manera:

Versión digital:

Se presentará el Entregable a través de Mesa de Partes Virtual de la Página Web del CONAREME: https://www.conareme.org.pe/web/tramite_documentario.php.

Y se enviará a los siguientes correos:

recepcion@conareme.org.pe

sec.tecnico@conareme.org.pe

presidencia@conareme.org.pe

1.6. **Autorizaciones y permisos**

Se gestionará de corresponder las autorizaciones y permisos, que pudieran requerirse tanto para el emplazamiento del equipo, así como para desarrollo de los trabajos de campo, así como, para el acceso y tránsito hacia las zonas de trabajo.

3. Aspectos metodológicos

De acuerdo a la revisión de los términos de referencia en los que se enmarca este servicio consideramos importante señalar algunos aspectos técnicos y metodológicos que proponemos para acotar el trabajo a ser desarrollado:

Técnica Cuantitativa: Encuesta

Es una técnica de recolección de información primaria, complementaria de la entrevista personal. Consiste en una recolección sistemática de información, con una mayor cobertura, en una muestra de personas y mediante un cuestionario pre-elaborado.

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 8	
			Fecha	xx/08/2024
			Revisión	V.1

El cuestionario es cuidadosamente redactado de tal forma que no contengan preguntas ambiguas ni sesgadas, que las mismas sean fácilmente comprensibles por cualquier integrante de la muestra, y que contemplen todos los objetivos de la investigación.

Se van a aplicar encuestas a residentes médicos a nivel nacional para lo cual se utilizará una muestra.

El formato de la encuesta forma parte de los anexos.

Metodología de aplicación y procesamiento de la encuesta:

Definición de Objetivos

- **Objetivo de investigación:**
Percepción, vivencia y experiencia del residentado en todo el Perú.
- **Objetivos específicos de investigación:**
 - Determinar aspectos relacionados a la salud física, mental y de seguridad en la formación del médico residente.
 - Determinar la percepción del residente en cuanto a el cumplimiento de los programas de residentado médico en los campos clínicos de las sedes docentes.
 - Identificar la percepción de los residentes en relación a la calidad de formación por universidad y sede docente.

Trabajo de campo

La recolección de información mediante las encuestas será realizada durante el periodo de elaboración del segundo entregable, previa coordinación con el Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME), a quienes se comunicará las fechas y el equipo a cargo.

Las encuestas se realizarán a los residentes médicos del todo el país.

Población objetivo

Se identificó que la población objetivo está conformada por los residentes médicos de todo el país. Para calcular la población se utilizó la información estadística del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME) sobre el registro de residentes a nivel nacional, siendo para el año 2 024 un total de 8 087 médicos.

Tabla N° 3: Residentes médicos del Perú

Departamento	Cantidad	Porcentaje
Amazonas	15	0.19%
Ancash	91	1.13%
Apurímac	35	0.43%
Arequipa	543	6.71%
Ayacucho	31	0.38%

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 9	
			Fecha	xx/08/2024
			Revisión	V.1

Departamento	Cantidad	Porcentaje
Cajamarca	77	0.95%
Callao	763	9.43%
Cusco	111	1.37%
Huancavelica	20	0.25%
Huanuco	11	0.14%
Ica	129	1.60%
Junin	246	3.04%
La Libertad	673	8.32%
Lambayeque	194	2.40%
Lima	4723	58.40%
Loreto	75	0.93%
Piura	85	1.05%
Puno	106	1.31%
San Martin	47	0.58%
Tacna	51	0.63%
Tumbes	12	0.15%
Ucayali	49	0.61%
Total general	8087	100%

Fuente: Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico.

4. Muestra

Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME) comparte información de un total de 8,087 residentes médicos el cual será considerado como el marco muestral del presente servicio.

Con la información de los residentes se genera una tabla que muestra cómo se distribuyen los residentes según departamento, institución y clasificación. Respecto a los Departamentos, se observa que la mayor parte de residentes (5,486) se encuentran en Lima y Callao, seguida de La libertad y Arequipa con 673 y 543 residentes, respectivamente.

Asimismo, según clasificación la mayor cantidad de residentes se encuentra en el grupo “Clínica” con 4,131 residentes, seguido del grupo “Quirúrgica” y “Apoyo al diagnóstico y tratamiento” con 3,199 y 607 residentes, respectivamente. Además, a nivel institución la mayor parte de residentes se dividen EsSalud y MINSA contando con 2,247 y 5,371 residentes, respectivamente.

Tabla N° 4: Distribución de residentes médicos según clasificación, institución y departamento

Departamento	Institución	Clasificación				Total general
		Clínica	Quirúrgica	Apoyo al diagnóstico y tratamiento	Otras	
Lima y Callao	EsSalud	836	496	115	22	1469
	MINSA	1923	1296	250	87	3556
	Otros	203	188	51	19	461
Total Lima y Callao		2962	1980	416	128	5486
La Libertad	EsSalud	146	108	29	2	285
	MINSA	172	185	30	1	388
Total La libertad		318	293	59	3	673
Arequipa	EsSalud	83	75	16		174
	MINSA	182	136	37	6	361
	Otros	2	3	0	3	8
Total Arequipa		267	214	53	9	543
Otras Dpto.	EsSalud	151	146	22	0	319
	MINSA	433	566	57	10	1066
Total Otros Dpto.		584	712	79	10	1385
Total Residentes		4131	3199	607	150	8087

Se utilizará la metodología de muestreo aleatoria simple de proporciones fijas:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 N p q}{e^2 (N - 1) + Z_{\alpha}^2 p q}$$

Donde:

n: tamaño de la muestra

Z: nivel de confianza

p: proporción de éxito

N: población (marco muestral)

e: margen de error

Cálculo de Tamaño de muestra

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 11	
			Fecha	xx/08/2024
			Revisión	V.1

Para el cálculo del tamaño de la muestra, se utilizó la información del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico. Se realizó una muestra estratificada por departamento, institución y clasificación. A continuación, se presenta la distribución de la muestra según los estratos.

Departamento	Institución	Clínica	Quirúrgica	Apoyo al diagnóstico y tratamiento	Otras	Total general
Lima y Callao	EsSalud	19	14	16	9	232
	MINSA	44	38	34	34	
	Otros	5	5	7	7	
La Libertad	EsSalud	8	7	9	2	57
	MINSA	9	12	9	1	
Arequipa	EsSalud	5	5	5	0	56
	MINSA	10	10	12	6	
	Otros	0	0	0	3	
Otros	EsSalud	4	5	4	0	59
	MINSA	12	20	9	5	
Total		115	116	116	105	404

Con la muestra de 404 residentes médicos se tendrá la siguiente inferencia:

- Nivel de inferencia según clasificación con un nivel de inferencia es a un 95% de Confianza, probabilidad de éxito de 0.5 y un margen de error de 9%
- Nivel de inferencia Departamental con un nivel de inferencia es a un 90% de Confianza, probabilidad de éxito de 0.5 y un margen de error del 10% (Lima y Callao cuenta con un margen de error del 5.3%)
- Nivel de inferencia con un nivel de institución para Essalud y Minsa con niveles de Confianza del 95%, probabilidad de éxito de 0.5 y margen de error de 9% y 6%, respectivamente.
- Nivel de inferencia del total de residentes con un nivel de inferencia del 95% de confianza, probabilidad de éxito de 0.5 y un margen de error del 5.3%

5. Formato de encuesta

Cuestionario estructurado y estandarizado con preguntas abiertas y cerradas. Y se detalla a continuación:

Cuestionario N°

Lugar de la Encuesta		Fecha de la Encuesta	
Región		Provincia	
Nombre del encuestador		Nombre del Encuestado	

ENCUESTA A MÉDICOS RESIDENTES

La presente encuesta busca indagar acerca de la opinión, intereses y sugerencias sobre el Residentado en el Perú

Datos Generales del Encuestado

1. Sexo. 1. Femenino 2. Masculino

2. Edad:

3. Estado civil:

1. Soltero 2. Casado 3. Conviviente 4. Viudo, divorciado o separado 5. Otro

4. Si usted es mujer ¿Está / estuvo gestando o ha dado a luz durante su residentado?

1. Sí 2. No

5. ¿En qué ciudad estudió el pregrado?

1. Lima 2. Piura 3. Iquitos 4. Chiclayo 5. Cajamarca 6. Huacho 7. Pucallpa 8. Huánuco 9. Cusco

9. Arequipa 10. Trujillo 11. Puno 12. Tacna 13. Otro país: Cuba 14. Otro país: Bolivia 15. Otro país: Argentina 16. Otro

6. ¿En qué universidad está realizando el residentado?

1. UNMSM 2. UCSM 3. UCSUR 4. UCV 5. UNA 6. UNAP 7. UNC 8. UNCP 9. UNFV 10. UNP 11. UNPRG 12. UNSA

13. UNSAAC 14. UNSLG 15. UNT 16. UPAO 17. UPC 18. UPCH 19. UPLA 20. UPSJB 21. UPT 22. URP 23. USMP

7. ¿A qué sede adjudicó en su residentado?

8. ¿En qué año de su residentado se encuentra actualmente?

1. 1er año 2. 2do año 3. 3er año 4. 4to año 5. 5to año

9. ¿Qué especialidad o subespecialidad está realizando actualmente?

1. Anestesiología 2. Cirugía general 3. Gastroenterología 4. Ginecología y obstetricia 5. Medicina de emergencias y desastres 6. Medicina intensiva 7. Medicina interna

8. Oftalmología 9. Ortopedia y traumatología 10. Pediatría 11. Psiquiatría 12. Radiología 13. Otro:

10. ¿Ha completado una especialidad o subespecialidad médica previa?

1. Sí 2. No

11. ¿En qué modalidad está realizando el residentado actualmente?

1. Libre 2. Cautiva 3. Cautiva privada

12. ¿Alguna vez ha renunciado a una especialidad médica en Perú? (luego de adjudicar)

1. Sí 2. No

Bienestar Físico y mental

13. ¿Con qué frecuencia su sede o su universidad le realiza exámenes médicos ocupacionales (evaluación que contenga todo lo siguiente: examen clínico, examen mental, pruebas de laboratorio y radiografía de tórax)?

1. No me los realizan, pero me exigen que yo los realice por mi cuenta

2. No me los realizan, tampoco me piden que yo los realice por mi cuenta

3. Me lo realizan al menos una vez al año

4. Me los realizan, pero menos de una vez al año

14. ¿Alguna vez durante el residentado ha sufrido alguna enfermedad o accidente que usted atribuya a su condición de residente?

1. Sí, Tuberculosis 2. Sí, Accidente punzocortante 3. Sí, Infección VIH 4. Sí, Infección Hepatitis B/C

5. Sí, COVID 19 6. Sí, Infección Nosocomial 7. Sí, Otras: 8. No

15. En el desarrollo de su residentado médico ¿Existe alguna situación que altere su salud física-mental, bienestar emocional o salud física?

1. No 2. Sí, Especifique:

Percepción sobre los riesgos, peligros o condiciones que puedan provocar daño físico, psicológico o mental

16. En algún momento durante su residencia ¿Ha sido amenazado/a?

1. Sí, por un paciente o familiar

2. Sí, por algún médico asistente

3. Sí, por algún residente de años superiores de la sede

4. Sí, por algún residente de tu mismo año o de años inferiores

5. Sí, por algún otro profesional de salud (no médico): interno, enfermero, técnico, etcétera

6. Sí, por algún otro personal de la sede (administrativo, seguridad, etcétera)

7. No

17. En algún momento durante su residencia ¿Ha sufrido violencia física y/o verbal? (puede marcar más de una alternativa)

1. Sí, por un paciente o familiar

2. Sí, por algún médico asistente

3. Sí, por algún residente de años superiores de la sede

4. Sí, por algún residente de tu mismo año o de años inferiores

5. Sí, por algún otro profesional de salud (no médico): interno, enfermero, técnico, etcétera

6. Sí, por algún otro personal de la sede (administrativo, seguridad, etcétera)

7. No

18. En algún momento durante su residencia ¿Ha sufrido de acoso sexual?

1. Sí, por un paciente o familiar

2. Sí, por algún médico asistente

3. Sí, por algún residente de años superiores de la sede

4. Sí, por algún residente de tu mismo año o de años inferiores

5. Sí, por algún otro profesional de salud (no médico): interno, enfermero, técnico, etcétera

6. Sí, por algún otro personal de la sede (administrativo, seguridad, etcétera)

7. No

19. Considerado la cantidad de horas que dedica al residentado ¿Considera usted que esas son: ?

1. Pocas 2. Suficientes 3. Excesivas

20. Tomando en cuenta el último mes, en promedio ¿Cuántas horas a la semana dedica al residentado médico?

21. Ha realizado guardias superiores a las 12 horas continuas en el último mes? ¿Cuántas?

1. Sí 2. No
 ¿Cuántas? _____

22. Ha realizado mas de 10 guardias en el último mes?

1. Sí 2. No
 ¿Cuántas? _____

23. ¿Le han pagado la totalidad de las guardias realizadas en los últimos tres meses?

1. Sí, siempre
 2. Sí, mayormente (mas del 50%, menos del 100%)
 3. Sí, solo la mitad (50%)
 4. Sí, algunas veces (menos del 50%)
 5. No, nunca

24. En el último mes ¿Ha cumplido con tomar su descanso post guardia completo?

1. Sí, siempre
 2. No,
 ¿Cuántas no tomo descanso completo? _____

Conteste según corresponda:

VARIABLES	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
25 Mi sede docente me brinda condiciones adecuadas para el descanso durante mis guardias					
26 La sede docente me brinda los equipos para protección de bioseguridad.					

27. ¿Su sede de residentado médico cumple con brindarle los servicios de alimentación de acuerdo con las normas vigente?

1. Sí, solo durante las guardias 3. No
 2. Sí, todos los días

28. ¿Su sede docente ha cumplido con todos los derechos de ley respecto a descansos (vacacional, por salud, por gestación, por parto, por lactancia, por luto, etc.)?

1. Sí 2. No ¿Cuáles? ¿Con qué motivo? _____

29. Si es que ha recibido algún descanso durante el residentado ¿Usted ha cumplido en compensar todas las horas que su sede docente le otorga por derechos laborales luego de concluido su residentado?

1. No tuve descansos
 2. Si compense todas las horas
 3. No compense todas las horas, pero realice otra actividad para compensarla
 4. No compense las horas

30. Si es que ha recibido algún descanso durante el residentado ¿La Universidad y la sede docente, le ha entregado un cronograma propuesto para compensar las horas?

1. No tuve descansos 3. Sí, siempre
 2. No recibí ningún cronograma 4. Sí, algunas veces

Percepción del residente en cuanto a el cumplimiento de los programas de residentado médico en los campos clínicos de las sedes docentes

Respecto a la relación Universidad – Sede Docente

PREGUNTAS	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
31. La Universidad le ha hecho conocer los estándares de formación que debe alcanzar para lograr el perfil de especialista					
32. Conoce la existencia y utilidad del Comité de Sede Docente?					
33. La Universidad realiza supervisión de mi proceso de formación en el residentado.					

Respecto a la actividad formativa y docente - asistencial

PREGUNTAS	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
34. La Universidad monitorea que pueda completar de manera óptima mi formación como especialista.					
35. Recibo apoyo docente-asistencial de los médicos asistentes de mi sede docente.					
36. Mi sede logró cubrir mis necesidades de formación.					
37. He realizado las rotaciones externas que correspondían a mi plan curricular.					
38. Considera que las rotaciones externas, descritas en su plan curricular, han reforzado su formación como especialista.					
39. He desarrollado completamente mi plan anual de formación					

40. En terminos generales, ¿Como califica el desempeño del tutor de su especialidad asignado por la Universidad?

1. Muy insatisfactorio 4. Satisfactorio
 2. Poco satisfactorio 5. Muy satisfactorio
 3. Ni satisfactorio ni insatisfactorio

41. Hasta el momento, durante su residentado ¿Quién ha contribuido más (en calidad) en su formación académica?

1. Residente de año superior
 2. Tutor: Médico asistente designado por mi universidad
 3. Médico asistente que no fue designado por mi universidad
 4. Nadie
 5. Otro: _____

42. Según su percepción ¿Quién ha asumido la responsabilidad (realizando un seguimiento permanente) de su formación académica durante los últimos seis meses de su residentado del presente año académico?

1. Residente de año superior
 2. Tutor: Médico asistente designado por mi universidad
 3. Médico asistente que no fue designado por mi universidad
 4. Nadie
 5. Otro: _____

43. ¿A qué institución pertenece la sede en la que ha realizado la mayoría de sus rotaciones externas del residentado?

1. MINSA 4. Sanidad Fuerzas Armadas
 2. EsSalud 5. Privada (como clínicas)
 3. Sanidad Policía

44. ¿Se ha cumplido su cronograma de rotaciones según lo programado?

1. Sí 2. No

45. Alguna vez durante su residentado ¿Ha realizado rotaciones fuera de su sede?

1. Sí, fuera de mi sede pero dentro de mi ciudad
 2. Sí, fuera de mi ciudad pero dentro del Perú
 3. Sí, fuera del Perú. Especificar países: _____
 4. No

46. ¿Quién se ha encargado de coordinar sus rotaciones externas nacionales?

1. Mi universidad 3. Yo mismo
 2. El área de capacitación de mi Sede 4. Otros: _____

47. ¿Quién se ha encargado de coordinar sus rotaciones externas internacionales?

1. Mi universidad 4. Otros: _____
 2. El área de capacitación de mi Sede 5. No realizo rotación internacional
 3. Yo mismo

48. ¿Su universidad o su sede le brinda acceso a algunos de los siguientes repositorios o bases de datos virtuales?

1. UpToDate 5. Web of Knowledge (ISI)
 2. EBSCO 6. ScienceDirect
 3. Hinari 7. Ninguno
 4. SCOPUS 8. Otros: _____

Conteste según corresponda:

VARIABLES	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
49. El/los curso(s) de investigación que le brinda la universidad donde está realizando el residentado es útil para desarrollar el proyecto de investigación en su especialidad.					
50. Durante su residentado, se ha impulsado y motivado a la publicación en revistas científicas? (Incluyendo artículos originales, casos clínicos, cartas, etcétera)					

51. Durante su residentado, usted ha realizado

1. Al menos su proyecto de investigación
 2. Al menos un trabajo de investigación concluido
 3. Ninguno de los anteriores

Conteste según corresponda:

VARIABLES	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
52. Me siento capacitado para realizar un trabajo de investigación a partir de lo que vengo aprendiendo en mi residentado.					
53. Me siento capacitado para publicar un trabajo de investigación a partir de lo que vengo aprendiendo en mi residentado.					
54. Mi universidad me ha estimulado a desarrollar una investigación durante mi residentado.					
55. Mi sede docente me ha estimulado a desarrollar una investigación durante mi residentado.					
56. Mi plan de estudios ha establecido un número de horas en el proceso de formación para dedicarlo a la investigación.					
57. La universidad me ha brindado capacitación y orientación para la investigación científica.					
58. El residente debe realizar investigación científica de manera obligatoria.					
59. La obtención del título de especialista debe tener como requisito la presentación de un proyecto de investigación.					

60. En conclusión ¿Cuál es su opinión sobre el proceso de formación en su residentado? Responda del 0 al 9, siendo 0 = Pésimo (preferiría estudiar en otra sede u otra universidad), y 9 = Excelente

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

61. ¿Ha recibido inducciones al inicio del residentado?

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. Sí, una inducción laboral | <input type="checkbox"/> | 5. Sí, una inducción en salud ocupacional | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sí, una inducción académica | <input type="checkbox"/> | 6. No, ninguna de estas | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sí, una inducción sobre el código de ética | <input type="checkbox"/> | | |

62. En el caso de la inducción académica (orientación académica, entrega de plan curricular y otros documentos) ¿Cuándo la recibió?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Durante la primera semana de inicio del residentado | <input type="checkbox"/> |
| 2. Luego de la primera semana de inicio del residentado | <input type="checkbox"/> |
| 3. Nunca la recibí | <input type="checkbox"/> |

63. ¿La universidad le ha proporcionado el plan de estudios antes de iniciar su Programa de Residentado Médico?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

64. ¿Le han brindado sus sílabos al momento de iniciar cada curso del plan curricular que le brinda su universidad?

- | | | | |
|------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Siempre | <input type="checkbox"/> | 4. No | <input type="checkbox"/> |
| 2. A veces | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. Nunca | <input type="checkbox"/> | | |

65. ¿Ha desarrollado las competencias que se establecen en su Plan curricular, según su año en curso?

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

66. ¿Desarrolló totalmente los contenidos del Plan Curricular, según su año en curso?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

67. ¿Se le brindó material de apoyo para sus clases? (separatas, videos, etc.)

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

68. ¿Llevó cursos o actividades académicas de manera virtual?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 2. No | <input type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|-------|--------------------------|

Sobre el coordinador de sede, conteste según corresponda:

PREGUNTAS	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
69. Supervisa mi rol de rotaciones					
70. Coordina con los tutores de sede mis actividades académicas					
71. Coordina con mi Facultad mis rotaciones externas					
72. Monitorea mis evaluaciones al final de cada rotación					
73. Registra y entrega las notas oportunamente					
74. Mantiene comunicación fluida con mi persona					

75. ¿Se encuentra satisfecho con la función de su coordinador de sede?

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 1. Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> | 4. Nada satisfecho | <input type="checkbox"/> |
| 2. Satisfecho | <input type="checkbox"/> | 5. No lo conozco | <input type="checkbox"/> |
| 3. Poco satisfecho | <input type="checkbox"/> | | |

Sobre el tutor de especialidad, conteste según corresponda:

PREGUNTAS	En total desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
76. Supervisa mi rol de rotaciones					
77. Coordina con el Coordinador de sede mis actividades académicas.					
78. Verifica periódicamente el logro de mis competencias de acuerdo con el plan de estudios y los estándares de formación.					
79. Monitorea mis evaluaciones al final de cada rotación.					
80. Mantiene comunicación fluida con mi persona.					
81. Coordina la programación anual de rotaciones internas y externas nacionales e internacionales.					

82. ¿Se encuentra satisfecho con la función de su tutor de especialidad en su sede?

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 1. Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> | 4. Nada satisfecho | <input type="checkbox"/> |
| 2. Satisfecho | <input type="checkbox"/> | 5. No lo conozco | <input type="checkbox"/> |
| 3. Poco satisfecho | <input type="checkbox"/> | | |

83. ¿Cuántas veces al mes se ha reunido con su tutor de especialidad para analizar su desempeño como residente?

23. Responda a los siguientes enunciados:

84. La infraestructura (cantidad de salas de operaciones, consultorios, laboratorios, etc.) que me brinda mi sede principal durante el residentado es adecuada para formarme como especialista.

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

Explique su respuesta en las siguientes líneas (240 caracteres):

85. El equipamiento (material para realizar sus actividades) que me brinda mi sede principal durante mi residentado es adecuado para formarme como especialista.

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

Explique su respuesta en las siguientes líneas (240 caracteres):

86. El campo clínico (cantidad de pacientes / casos/ procedimientos/otros) que me brinda mi sede principal durante mi residentado es adecuado para formarme como especialista

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

Explique su respuesta en las siguientes líneas (240 caracteres):

87. En mis rotaciones externas programadas, he contado con mejores condiciones para desarrollar las competencias requeridas (en cuanto a infraestructura, equipamiento y campo clínico).

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

88. Los cursos de la universidad que he recibido durante el residentado guardan correspondencia con mi formación como especialista.

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

Explique su respuesta en las siguientes líneas (240 caracteres):

89. La docencia (visitas médicas, actividades académicas, etcétera) que he recibido en mi sede principal durante mi residentado es adecuada para formarme como especialista.

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 4. De acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desacuerdo | <input type="checkbox"/> | 5. Muy de acuerdo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo | <input type="checkbox"/> | | |

Explique su respuesta en las siguientes líneas (240 caracteres):

90. ¿Qué tan satisfecho/a se encuentra con la especialidad elegida?

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 4. Satisfecho | <input type="checkbox"/> |
| 2. Insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 5. Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni satisfecho ni insatisfecho | <input type="checkbox"/> | | |

91. ¿Qué tan satisfecho/a se encuentra con la universidad a la que adjudicó?

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Muy insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 4. Satisfecho | <input type="checkbox"/> |
| 2. Insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 5. Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ni satisfecho ni insatisfecho | <input type="checkbox"/> | | |

OBSERVACIONES / SUGERENCIAS DEL ECUESTADO

ANOTACIONES DEL ECUESTADOR - Colocar sus apreciaciones generales sobre el proyecto y las expectativas del encuestado

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 15	
			Fecha	xx/08/2024
			Revisión	V.1

6. Responsables

El equipo de trabajo está dirigido por el jefe de estudio y el desarrollo de las actividades propuestas se desarrollará con un equipo técnico multidisciplinario, conformado por dos equipos:

- El equipo de Cuantitativo, está conformado por el jefe de estudio, especialista Cuantitativo y su equipo para el trabajo de campo.
- El equipo de Cualitativo, está conformado por el jefe de estudio, especialista cualitativo y su equipo para el trabajo de campo.
- Un equipo Administrativo, encargado de facilitar las acciones de convocatoria, recursos para las visitas de campo, y contrataciones de servicios necesarios para el desarrollo del servicio, y coordinaciones administrativas con el área usuaria.

7. Cronograma de Actividades

A continuación, presentamos el cronograma de actividades, la secuencia de las mismas y precisando los plazos de cada actividad, así como los profesionales que serán asignados en cada una de ellas.

8. Matriz de riesgo en la ejecución del trabajo

Para determinar el análisis cuantitativo y cualitativo de los riesgos identificados, se utilizará la siguiente metodología a fin de cuantificar la ocurrencia e impacto de cada uno de los riesgos.

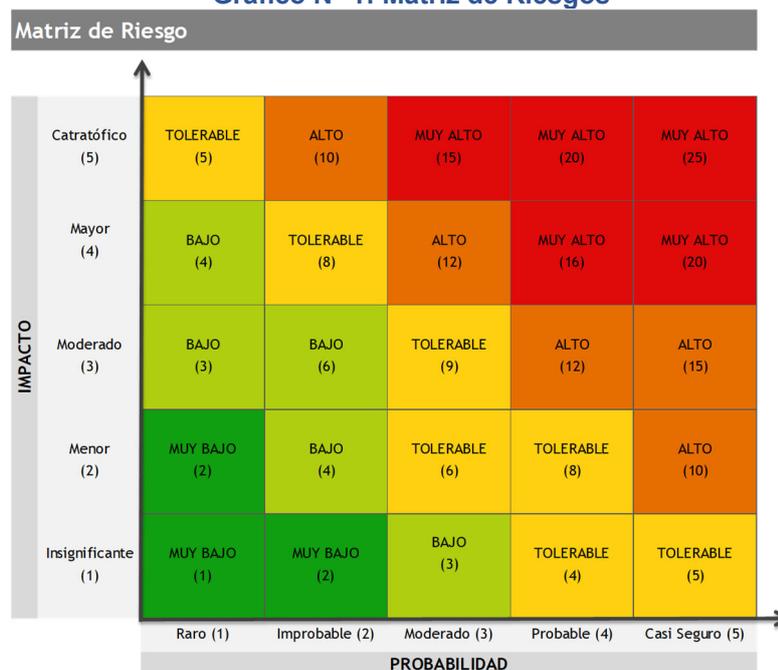
Tabla N° 5: Categorías de riesgos

Categoría	Potencial ocurrencia del riesgo	Probabilidad
CASI SEGURO (5)	Ocurre varias veces en el servicio	>90%
PROBABLE (4)	Ocurre una vez en el servicio	50%-90%
MODERADO (3)	Ocurre una vez entre 2 a 4 servicios	10%-50%
IMPROBABLE (2)	Ocurre una vez en 5 servicios	5%-10%
RARO (1)	Ocurre una vez en 10 servicios	<5%

Tabla N° 6: Calificación e impacto

CALIFICACIÓN	IMPACTO
CATASTRÓFICO (5)	Podría cerrar todo/parte del servicio Los objetivos de los Términos de Referencia.
MAYOR (4)	Impacto grande en el servicio Los principales objetivos no alcanzados.
MODERADO (3)	Impacto moderado en el servicio. Algunos objetivos no alcanzados.
MENOR (2)	Algún impacto que se puede remediar fácilmente.
INSIGNIFICANTE (1)	Impacto no visible.

Gráfico N° 1: Matriz de Riesgos



En ese sentido, se han obtenido los siguientes resultados:

Tabla N° 7: Identificación de riesgos y análisis

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS		ANÁLISIS CUALITATIVO Y CUANTITATIVO		
Riesgo ID	Riesgo	Análisis del Riesgo		
		Probabilidad	Impacto	Calificación & puntaje
1	Demora en el tiempo de aprobación de la encuesta por parte de los autoridades del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico.	MODERADO (3)	MODERADO (3)	TOLERABLE (9)
2	Demora en la coordinación con las Sedes para la toma de la encuesta por parte del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico para realizar el trabajo de campo.	MODERADO (3)	MAYOR (4)	ALTO (12)
3	Modificaciones de la encuesta que generen reproceso y retrocesos en el servicio.	PROBABLE (4)	CATASTRÓFICO (5)	MUY ALTO (20)
4	Retraso / No pagos por parte de la entidad.	MODERADO (3)	MAYOR (4)	ALTO (12)
5	Renuncia de personal del equipo técnico propuesto.	IMPROBABLE (2)	MODERADO (3)	TOLERABLE (6)
6	Convulsiones Sociales, debido a temas políticos (solicitud de renuncia o vacancia del presidente y/o congreso) que provoquen protestas o huelgas con impedimento de libre tránsito.	MODERADO (3)	CATASTRÓFICO (5)	MUY ALTO (15)

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Los riesgos identificados son los siguientes:

1. Demora en el tiempo de aprobación de la encuesta por parte de los autoridades del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico.
2. Demora en la coordinación con las Sedes para la toma de la encuesta por parte del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residentado Médico para realizar el trabajo de campo.
3. Modificaciones de la encuesta que generen reproceso y retrocesos en el servicio.
4. Retraso / No pagos por parte de la entidad.
5. Renuncia de personal del equipo técnico propuesto.
6. Convulsiones Sociales, debido a temas políticos (solicitud de renuncia o vacancia del presidente y/o congreso) que provoquen protestas o huelgas con impedimento de libre tránsito.

		Plan de Trabajo	N° de Folio	
			Página 19	
			Fecha	xx/08/2024
			Revisión	V.1

PLANIFICACIÓN Y RESPUESTA A RIESGOS

Tabla N° 8: Riesgos y respuesta

RIESGOS	RESPUESTA A RIEGOS
1. Demora en el tiempo de aprobación de la encuesta por parte de las autoridades del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residencia Médica.	Comunicar con la entidad para considerarlo como motivo de retraso justificado, y demora en el plazo establecido para la elaboración del servicio.
2. Demora en la coordinación con las Sedes para la toma de la encuesta por parte del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residencia Médica para realizar el trabajo de campo.	El Comité Directivo del Consejo Nacional de Residencia Médica deberá generar los canales necesarios para la coordinación y ejecución de la encuesta.
3. Modificaciones de la encuesta luego de la aprobación que generen reproceso y retrocesos en el servicio.	De acuerdo a los alcances de los términos de referencia, la aplicación de la encuesta se realizará después de la aprobación de la misma; por consiguiente, se comunicará con la entidad para considerarlo como motivo de retraso justificado, y demora en el plazo establecido para la elaboración del servicio.
4. Retraso / No pagos por parte de la entidad	Comunicar con la entidad para la agilización del trámite y poder desarrollar el proyecto correctamente, o realizar la paralización del servicio.
5. Renuncia de personal del equipo técnico propuesto.	Proponer nuevo personal de reemplazo al Comité, el cual debe aprobarlo en el menor tiempo posible, en un tiempo máximo de 2 días, posterior a ello se solicitará la paralización del servicio o en su defecto una ampliación de plazo por el tiempo concurrido.
6. Convulsiones Sociales o restricciones de inmovilidad debido a temas políticos (solicitud de renuncia o vacancia del presidente y/o congreso) que provoquen protestas o huelgas con impedimento de libre tránsito.	Solicitud de paralización de contrato a fin de lograr presentar los entregables sin riesgo de penalidad por posible incumpliendo en las fechas programadas como consecuencia de las restricciones de desplazamientos.