

Programa de Residência Médica: _____

Residente avaliado: _____

Envolve avaliação de encontros reais com paciente e as interações educacionais que os preceptores apresentam com os residentes durante os atendimentos de rotina. A metodologia relata que um único avaliador observa o residente realizando uma entrevista focada e exame físico dirigido em uma variedade de cenários (por exemplo, internação, centro-cirúrgico, ambulatório, pronto-socorro). A avaliação clínica deve levar cerca de 15 a 20 minutos. Depois de pedir ao residente o plano de tratamento, o examinador avalia o residente e fornece feedback educacional. A interação deve ser relativamente curta e ocorre como parte natural do ambiente de treinamento. Várias aplicações estão incluídas na avaliação de um residente. Os encontros devem cobrir as diferentes áreas abordadas pelo Mini-CEX.

Competências avaliadas no Mini-CEX:

1. **Entrevista médica:** Facilita o relato da história pelo paciente, de forma eficaz, uso de perguntas apropriadas para obter informações precisas, informações adequadas, responde adequadamente a sinais verbais e não verbais.

2. **Exame físico:** Segue uma sequência lógica e eficiente; exame adequado ao problema clínico, explica ao paciente; sensível ao conforto do paciente.

3. **Profissionalismo:** Demonstra respeito, compaixão, empatia, estabelece confiança; atende às necessidades de conforto do paciente, respeito, confidencialidade. Comporta-se de forma ética, demonstra conhecimento de pontos legalmente relevantes. Consciente das limitações.

4. **Julgamento clínico:** Faz o diagnóstico apropriado e formula um plano de conduta adequado. Ordens seletivas. Realiza diagnósticos diferenciais apropriados, considera riscos e benefícios.

5. **Habilidade de comunicação:** Explora a perspectiva do paciente, sem jargões, aberto e honesto, empático, combina o plano/terapia com o paciente.

6. **Organização/Eficiência:** Sabe priorizar, é oportuno, sucinto, sabe resumir.

7. **Avaliação Clínica Geral:** Demonstra julgamento clínico, satisfatório, síntese, cuidado, eficácia. Eficiência, uso apropriado de recursos, consciência das próprias limitações.

Avaliador: _____ Data: __/__/__

Residente avaliado: _____

Queixa principal / Diagnóstico: _____

Paciente: _____ Sexo: masculino feminino

	Insatisfatório			Regular			Satisfatório			Excelente
História clínica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Exame físico	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Diagnóstico	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Conduta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Qualidade humanística/ profissionalismo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Organização / eficiência	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Competência Clínica Geral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Complexidade: Baixa Moderada Alta

Tempo de observação: _____ min. Tempo de "feedback": _____ min.

Pontos Fortes: _____

Sugestões para desenvolvimento: _____

Nota: _____ (somatórios dos quesitos) / 7

Nota do Mini-Cex: _____

Assinatura do aluno: _____

Assinatura do avaliador: _____

Mini-CEx: Competências Avaliadas e Descritores (adaptados)

História Clínica	<ul style="list-style-type: none">• Utilizou habilidades de comunicação (tipo de perguntas, escuta ativa, questões para esclarecer a informação, silêncio, comunicação verbal e não verbal) efetivamente.• Obtenção de informações adequadas.• Qualidade da história obtida.
Exame Físico	<ul style="list-style-type: none">• Adequação com o problema clínico.• Seqüência lógica, eficiente e correta.• Utiliza instrumentos diagnósticos de forma adequada.• Interpretação/anotação correta dos dados obtidos.• Lava as mãos e utiliza medidas de proteção universais.
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none">• Faz o(s) diagnóstico (s) correto(s) ou hipóteses corretas, justificando.• Solicita ou realiza adequadamente exames diagnósticos (pesa riscos e benefícios).
Conduta	<ul style="list-style-type: none">• Formula plano terapêutico adequado ao(s) diagnóstico(s).• Atende e orienta condições/queixas secundárias.• Obtêm consentimento do paciente, quando necessário.• Educa o paciente e orienta sobre medidas preventivas, promoção à saúde e plano terapêutico sempre que indicado.• Explica sobre a história natural da doença quando indicado.
Qualidades Humanísticas / Profissionalismo	<ul style="list-style-type: none">• Preocupa-se com a apresentação e acolhimento inicial.• Demonstra atenção e interesse às queixas e informações.• Observa as necessidades para o conforto físico.• Demonstra respeito à privacidade e adota postura ética.• Demonstra envolvimento, estabelece confiança.• Linguagem adequada ao entendimento, livre de jargões.• Explica o diagnóstico e exames complementares.• Apresenta o plano terapêutico.• Identifica a percepção do paciente sobre seu estado: preocupações e expectativas.
Organização / Eficiência	<ul style="list-style-type: none">• Define prioridades observando o tempo da consulta.• Demonstra raciocínio clínico satisfatório.• Reconhece limitações observando riscos e benefícios.• Anotações em prontuário são adequadas.
Competência clínica em geral	<ul style="list-style-type: none">• Considere o atendimento observado como um todo e faça sua avaliação. Aqui o que se deseja é o conceito global sobre o desempenho do residente.