

INFORME DE ANÁLISIS CONTRAEVALUACIONES 2023/2024

**COMISIÓN DOCENCIA de Hospital Universitario
San Juan Alicante.**

ÍNDICE

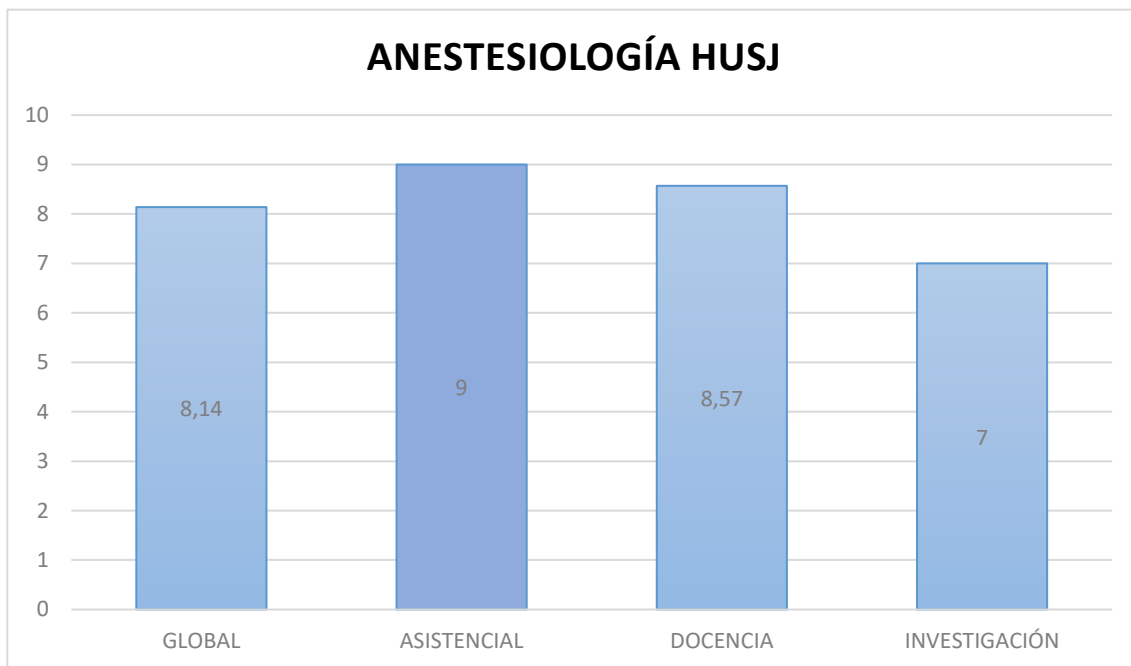
- 1) CALIFICACIONES POR ROTACIONES
- 2) REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE RESULTADOS POR ROTACIONES
- 3) COMPARATIVA DE RESULTADOS POR ROTACIONES

1- CALIFICACIONES POR ROTACIONES

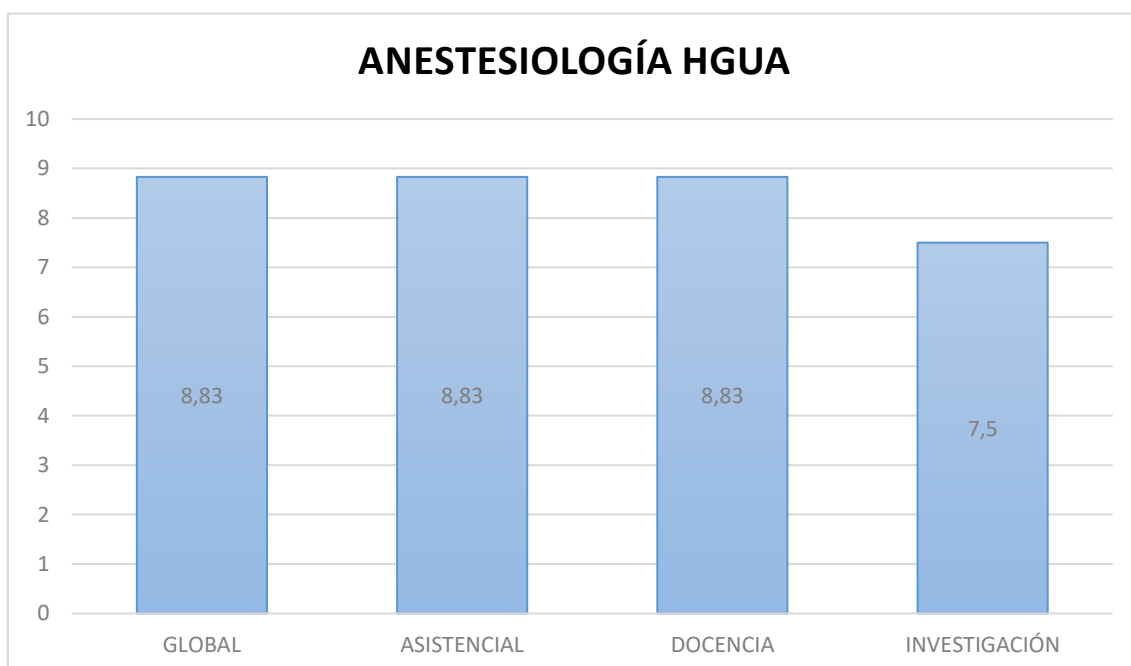
ESPECIALIDAD	CALIFICACIÓN GLOBAL	LABOR ASISTENCIAL	DOCENCIA	INVESTIGACIÓN
ANESTESIOLOGÍA (HUSJ)	8,14	9	8,57	7
ANESTESIOLOGÍA (HGUA)	8,83	8,83	8,83	7,5
CARDIOLOGÍA	8,63	8,21	8,26	7,11
CIRUGÍA GENERAL	9	8,9	8,3	7,7
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	9,33	9	8,33	6
CIRUGÍA TORÁCICA (HGUA)	8	9	9	7
CIRUGÍA VASCULAR (HGUA)	9	9	9	6,17
DERMATOLOGÍA	9	8,67	9,11	8,44
MEDICINA DIGESTIVA	8,2	8,6	8	7,33
ENDOCRINOLOGÍA	8,4	8,6	9	8,20
GINECOLOGÍA	9	9,06	8,31	7,88
HEMATOLOGÍA	8,33	8	8,67	7,33
MEDICINA INTENSIVA	8,53	8,53	7,87	7
MEDICINA INTERNA	8,86	9	9,05	7,61
MEDICINA NUCLEAR	9,5	9,5	9,5	8,5
MEDICINA PREVENTIVA	8,33	8,33	7,33	7,81
MICROBIOLOGÍA	9,33		8,66	8,33
NEFROLOGÍA (HGUA)	7,83	8,33	7	5,16
NEFROLOGÍA (HUSJ)	7	8	6	8
NEUMOLOGÍA	8,53	8,13	8,6	8,14
NEUROLOGÍA	9	9,25	9	6
OFTALMOLOGÍA	8,8	8	7,6	7,2
ONCOLOGÍA MÉDICA	8,73	8,8	8,87	8,13
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	8,9	8,9	8,5	7,8
OTORRINOLARINGOLOGÍA	9	8,5	9	6,5
PEDIATRÍA	8,21	8,29	7,57	6,14
PSIQUIATRÍA DR. ESQUERDO	8,5	8,5	8,75	8,75
PSIQUIATRÍA UNIDAD CONDUCTA ALIMENTARIA	8,33	8	7,66	7,33
PSIQUIATRÍA SAN JUAN	8,75	8,75	9,33	8,25
PSIQUIATRÍA UNIDAD CONDUCTA ADICTIVAS	9,4	9,4	9	6
PSIQUIATRÍA UNIDAD SALUD MENTAL	8,66	8,66	9,33	8,33

EIR SALUD MENTAL	8,71	8,71	8,71	8,14
PSICOLOGÍA CLÍNICA	8,29	7,94	7,81	6,29
PSIQUIATRÍA HOSPITAL DE DÍA	8,5	8,75	9	8,5
RADIOLOGÍA ROTANTES EXTERNOS	7,56	7,38	7,69	5,57
RADIOLOGÍA ABDOMEN	9,4	9	8,4	8,25
RADIOLOGÍA MAMARIA	8,5	8,5	8,5	9
RADIOLOGÍA TÓRAX	9,33	9	9,33	8
RADIOLOGÍA NEUROIMAGEN	9	9,2	8,75	7,25
RADIOLOGÍA MUSCULOESQUELÉTICO	9,25	9,25	7	7
REHABILITACIÓN	8	7	8	5
REUMATOLOGÍA	6	6	9	1
TRAUMATOLOGÍA	9,2	8,9	8,3	8,3
UNIDAD ENFERMEDADES INFECCIOSAS	8,92	9,17	8,92	8,17
UROLOGÍA	9,57	9,57	9,71	9,29
UNIDAD HOSPITALIZACIÓN DOMICILIO	9,4	9,6	9,6	9,6
URGENCIAS	9	9	8,5	7

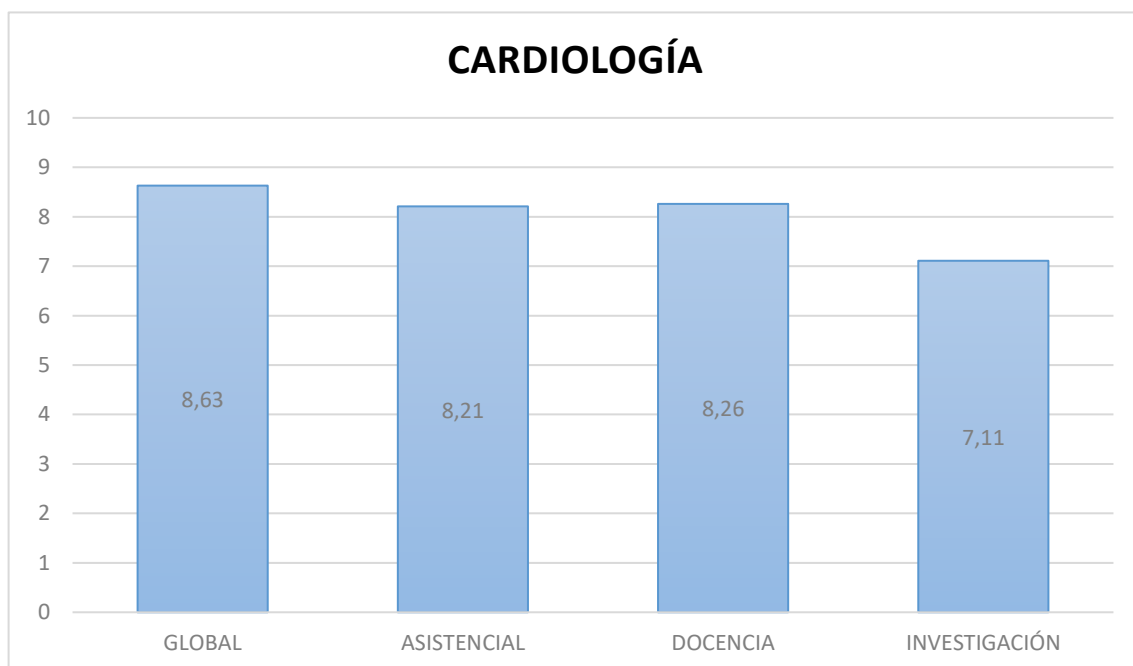
2) REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE RESULTADOS POR ROTACIONES



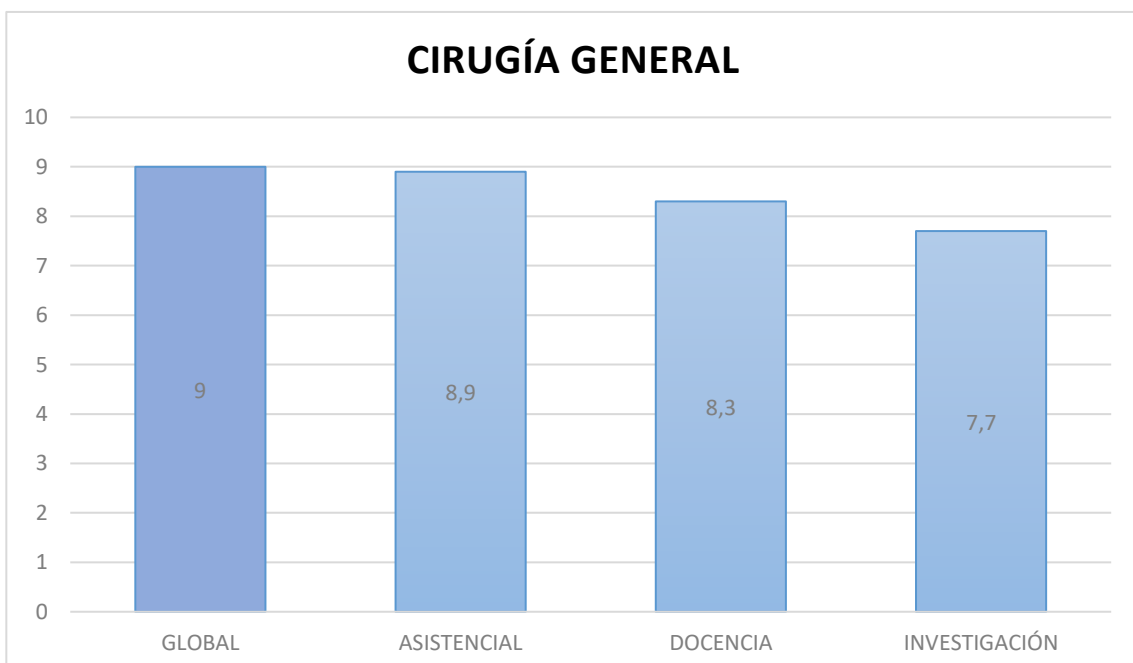
Repartir los meses de duración del rotatorio para que se pueda rotar a final de R1, y así afianzar mejor los conocimientos



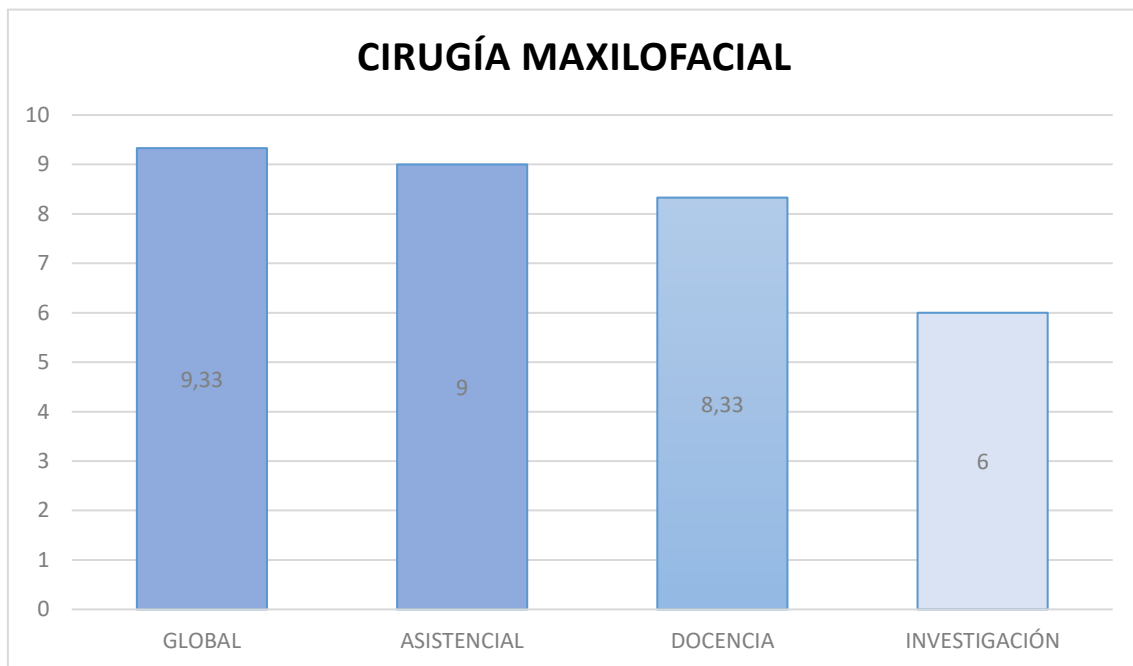
Intentar mantener el mismo adjunto y pacientes varios días, no rotar pacientes diariamente.



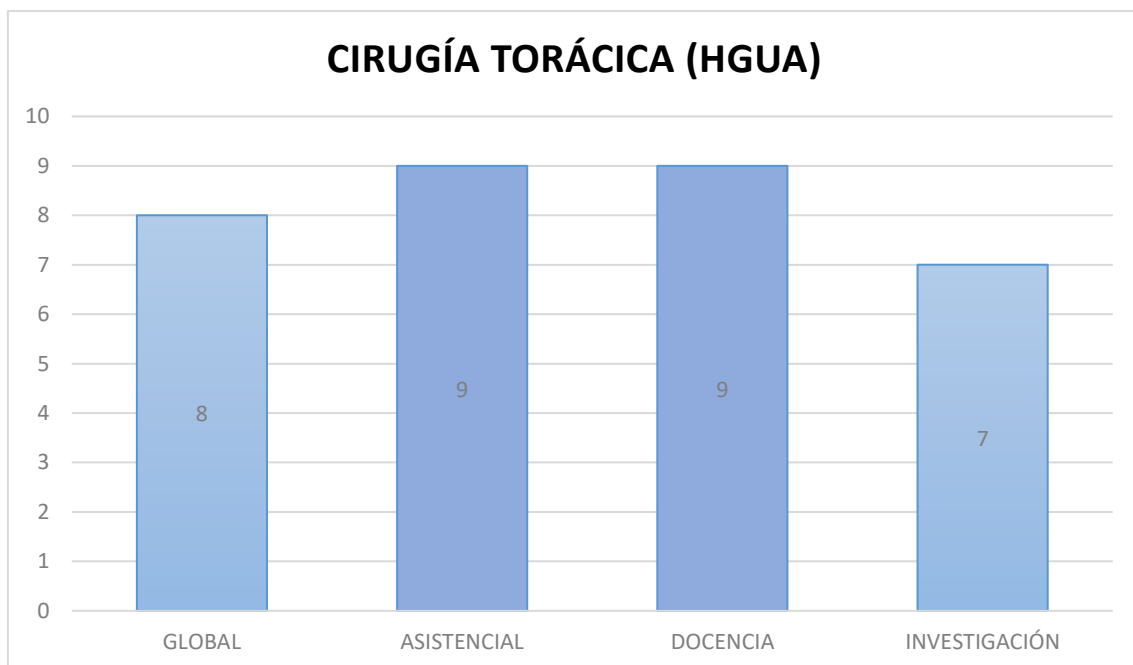
Demasiados residentes y estudiantes al mismo tiempo. Poca carga asistencial para los rotantes externos.



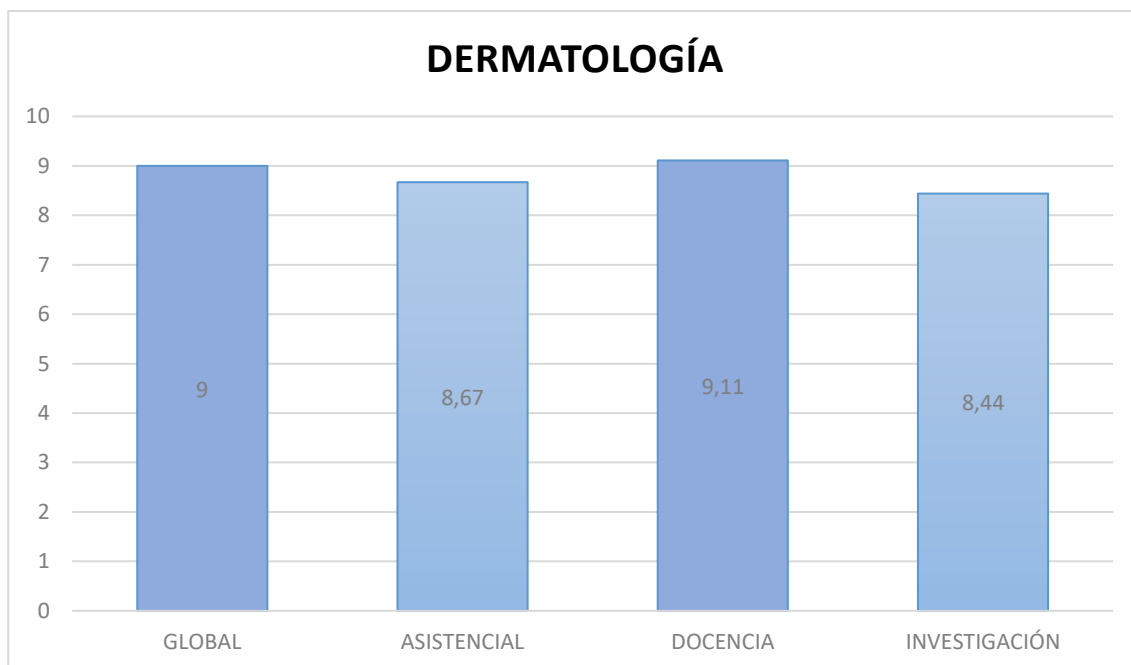
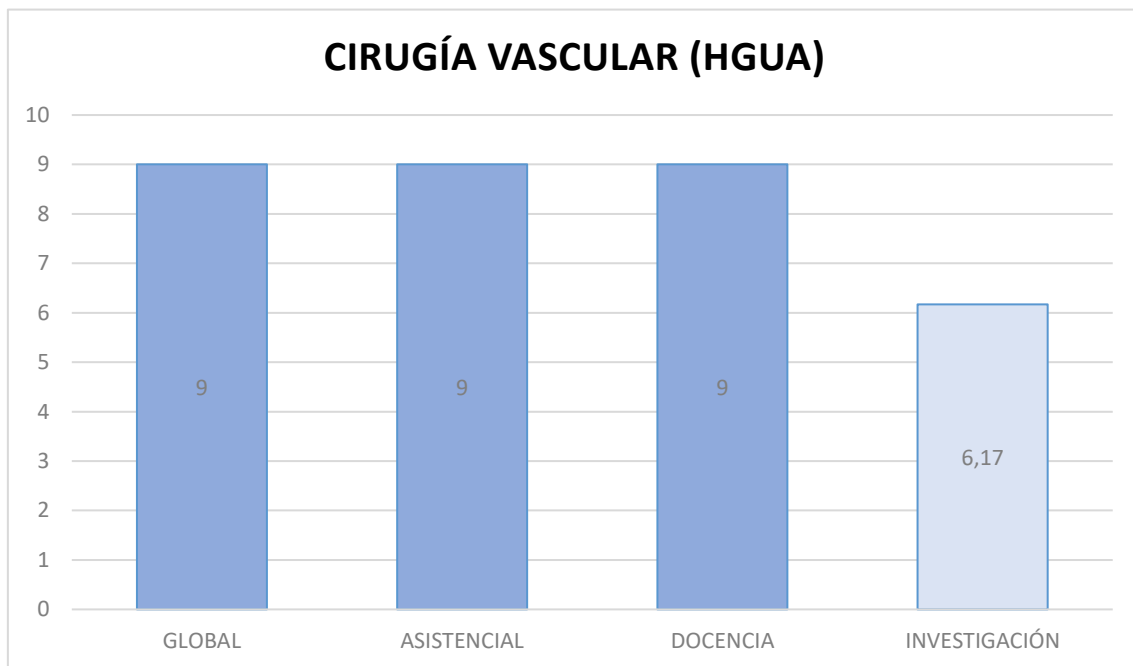
En UHP, mejorar la coordinación del trabajo y alargar duración de rotación



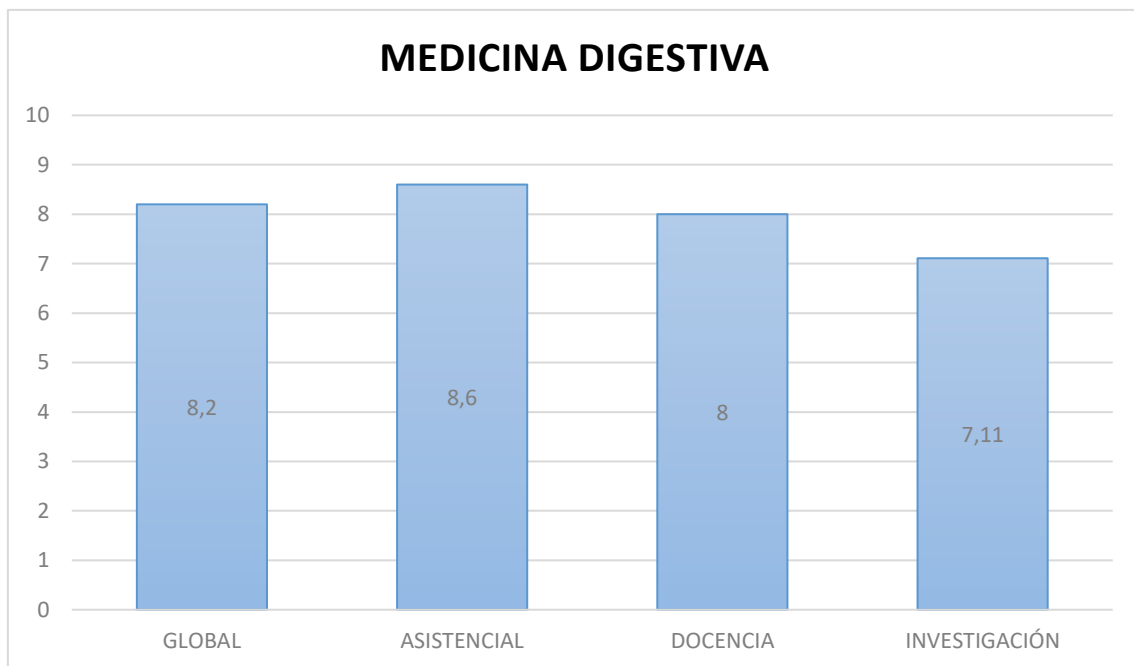
Duración del rotatorio de 2 meses.



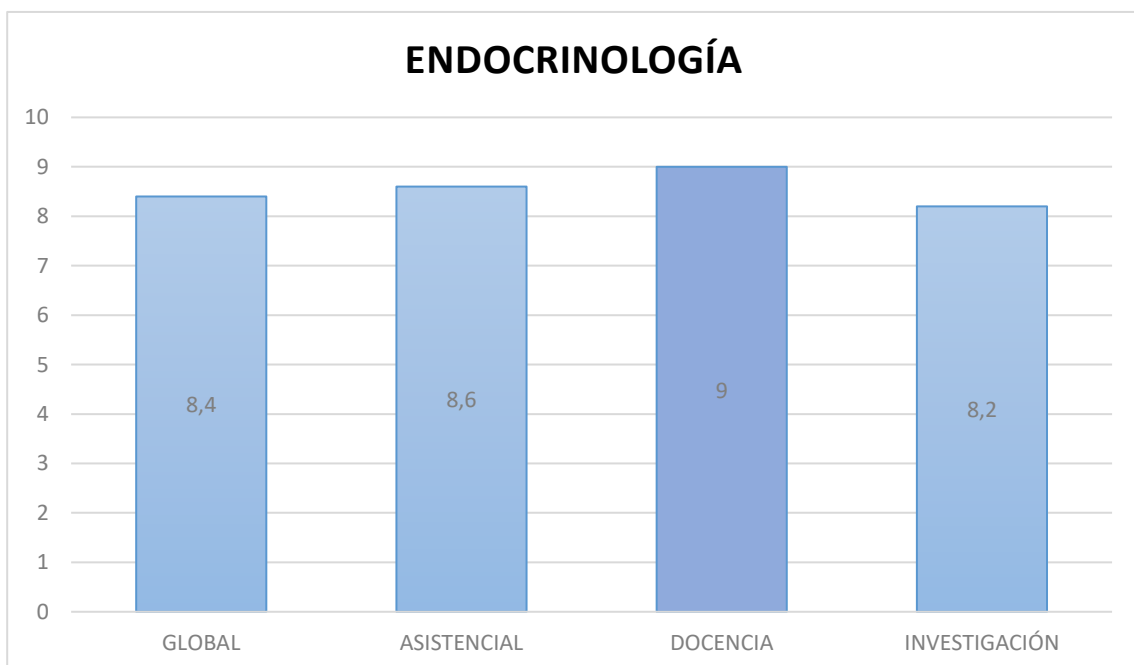
Papel más activo en la cirugía.



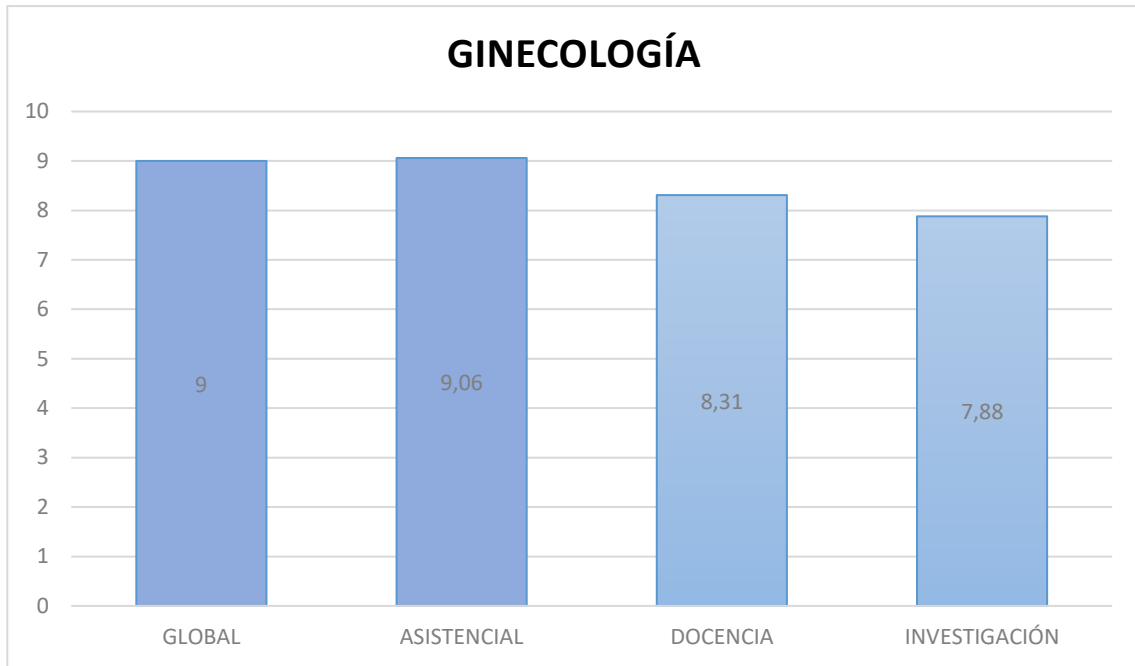
Mucha carga asistencial que dificulta docencia. Aumentar el número de sesiones a cargo de residentes y de adjuntos.



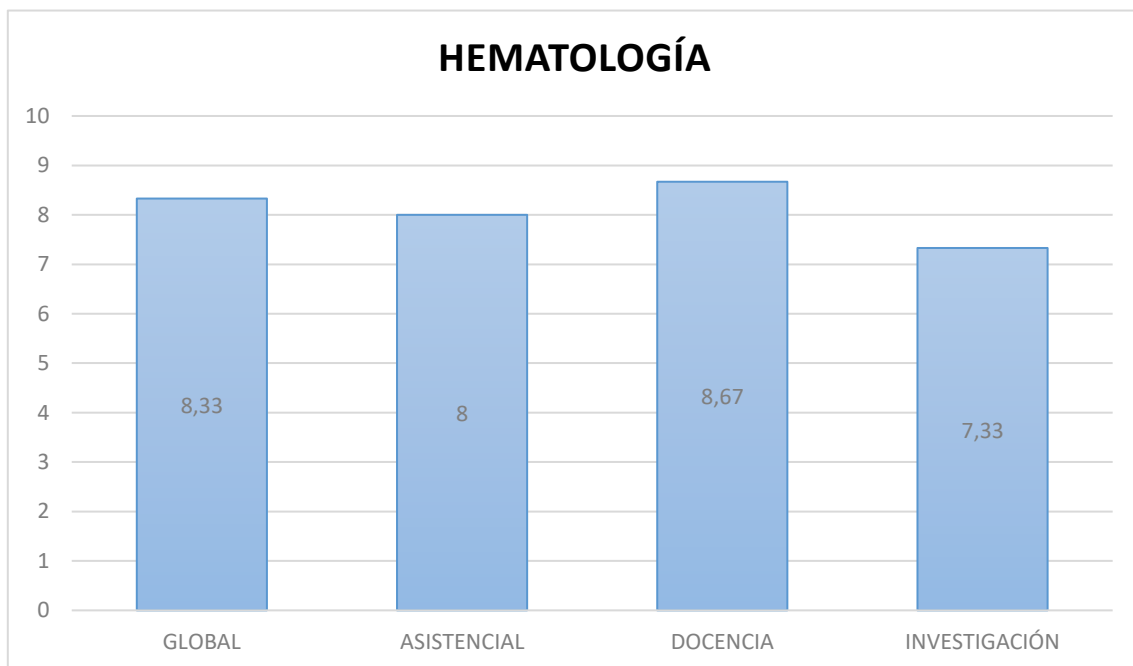
Rotación por endoscopias no es relevante para rotantes externos al servicio.

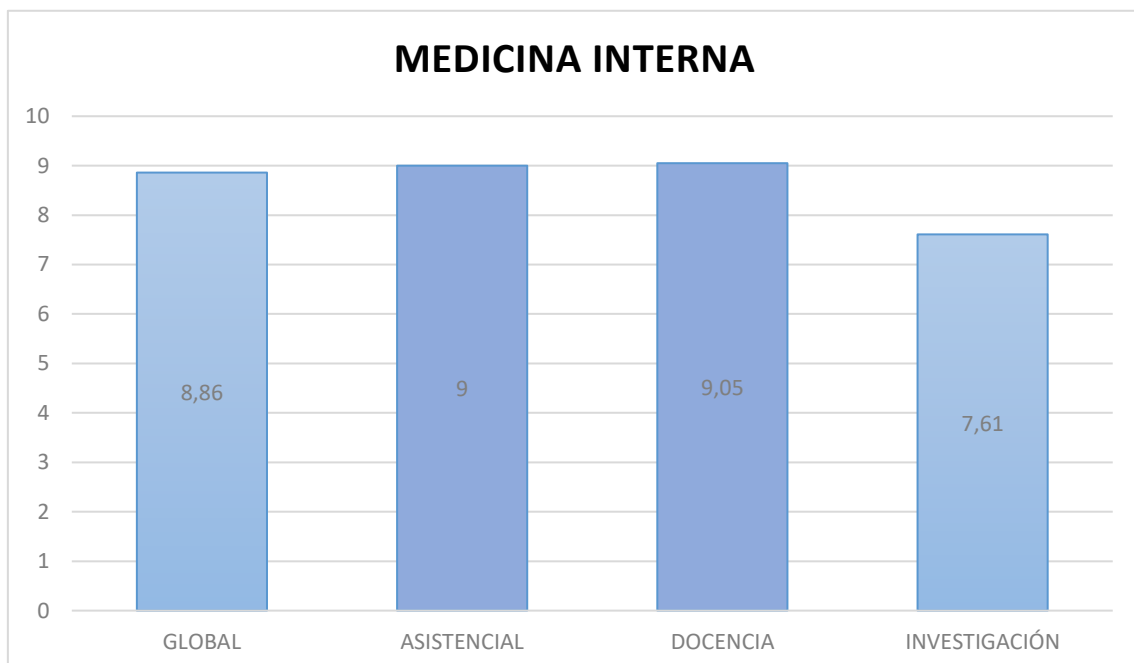
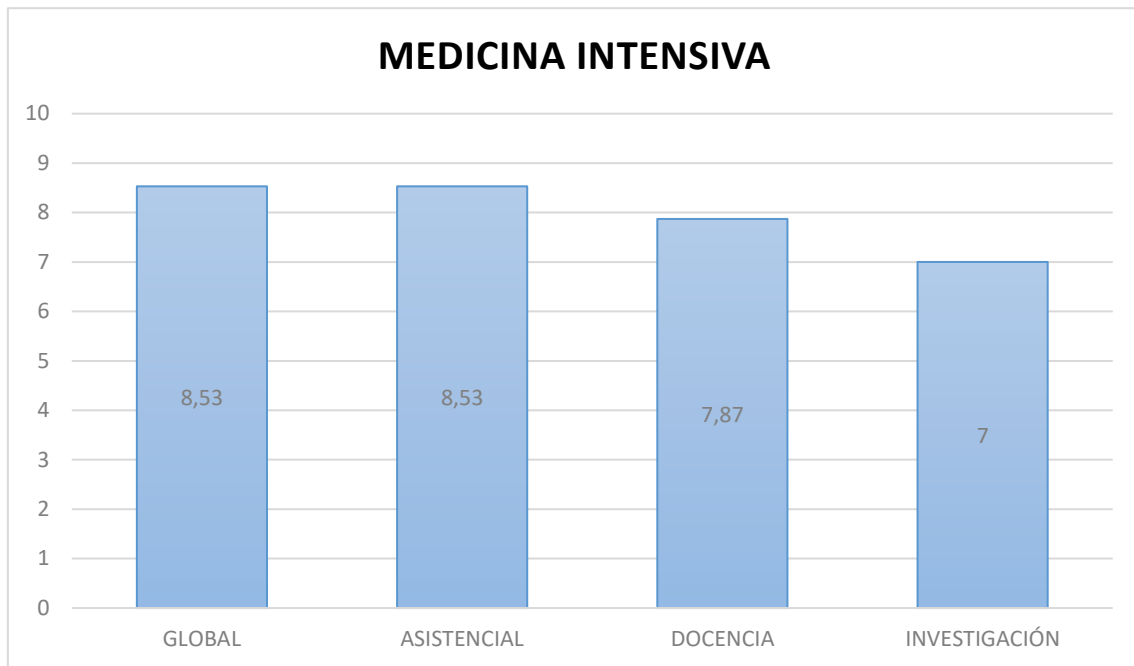


Buscar mayor implicación de los residentes en la atención de interconsultas.
Problemas por solapamiento entre rotatorio de varios residentes

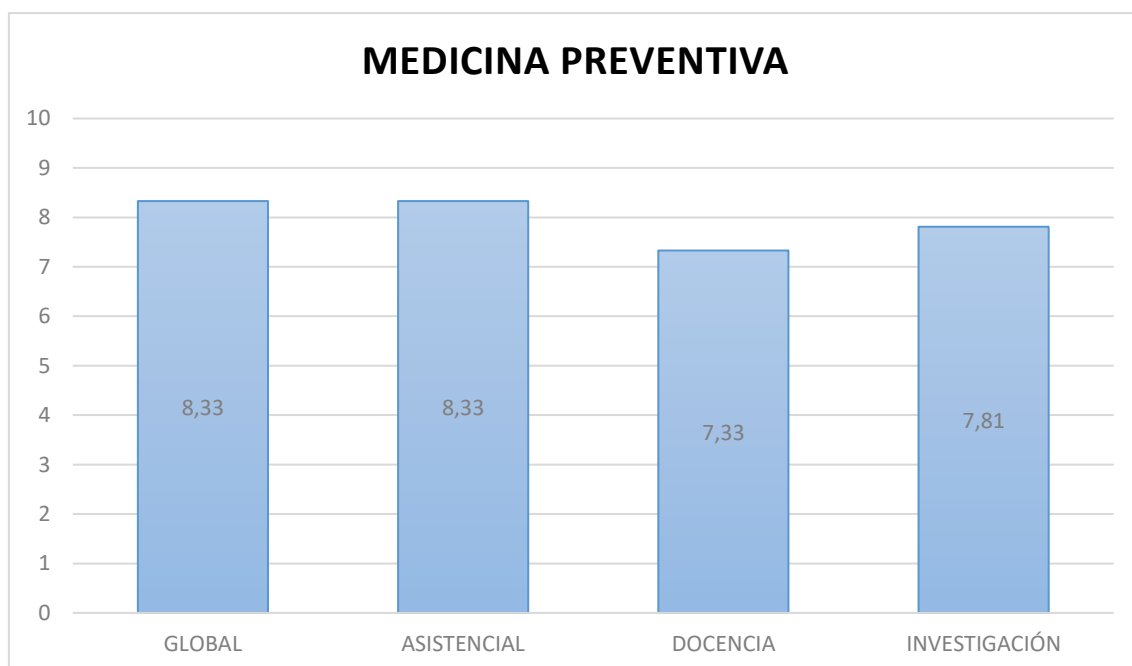
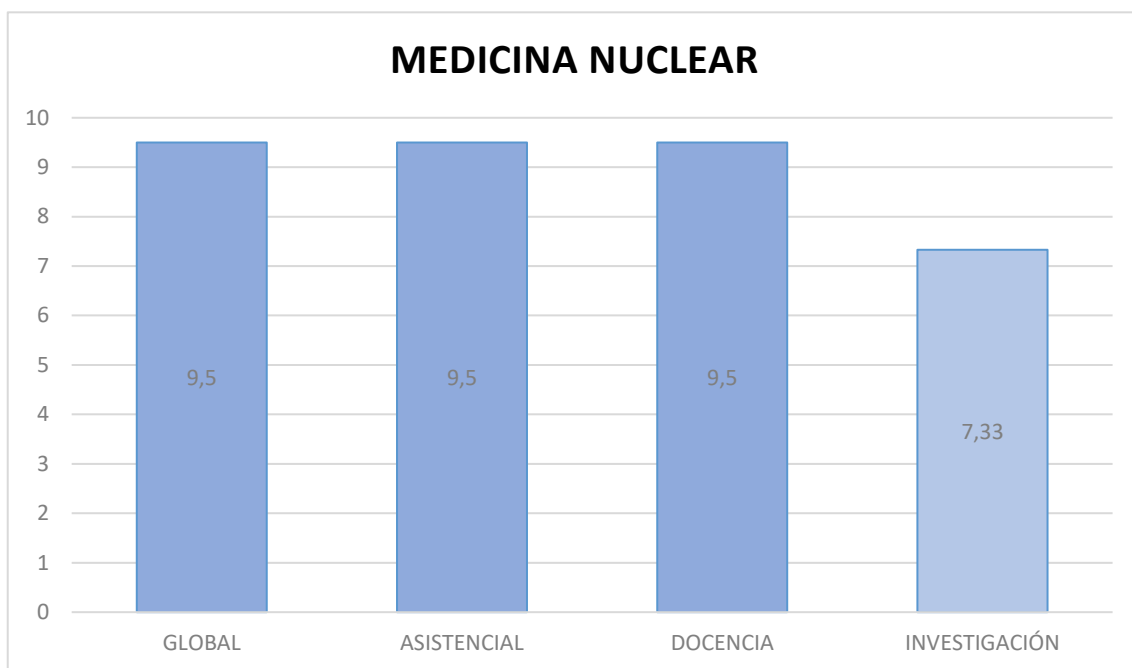


Dar más facilidades para investigar. Mejorar la participación del residente en las técnicas diagnósticas prenatales invasivas. Rotatorio desorganizado para rotantes externos

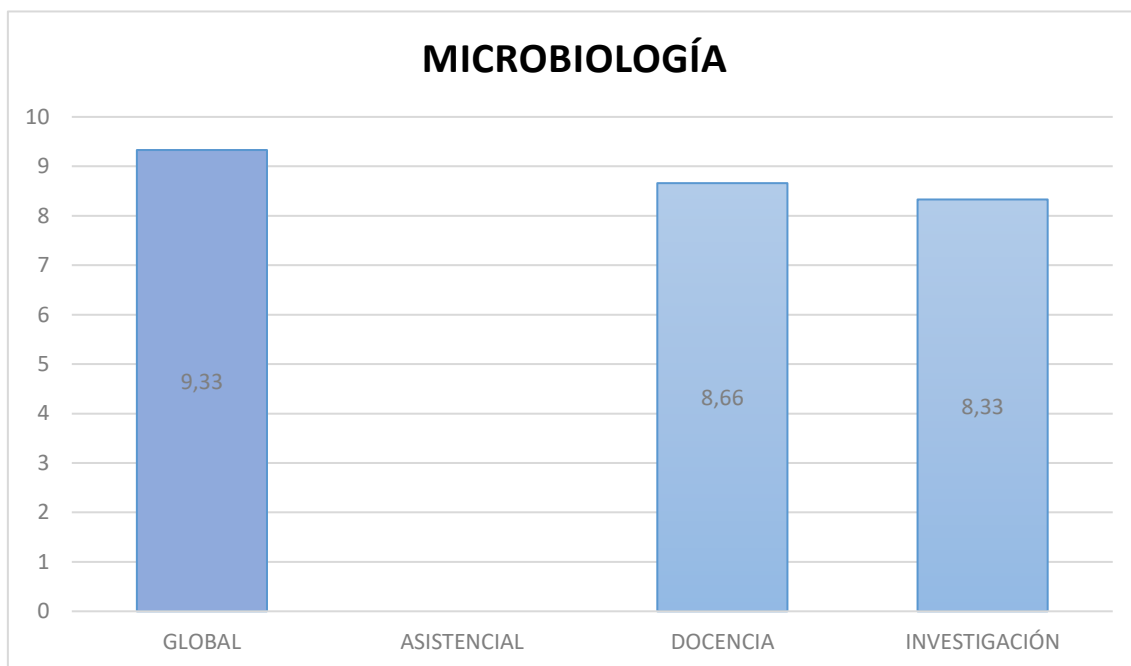




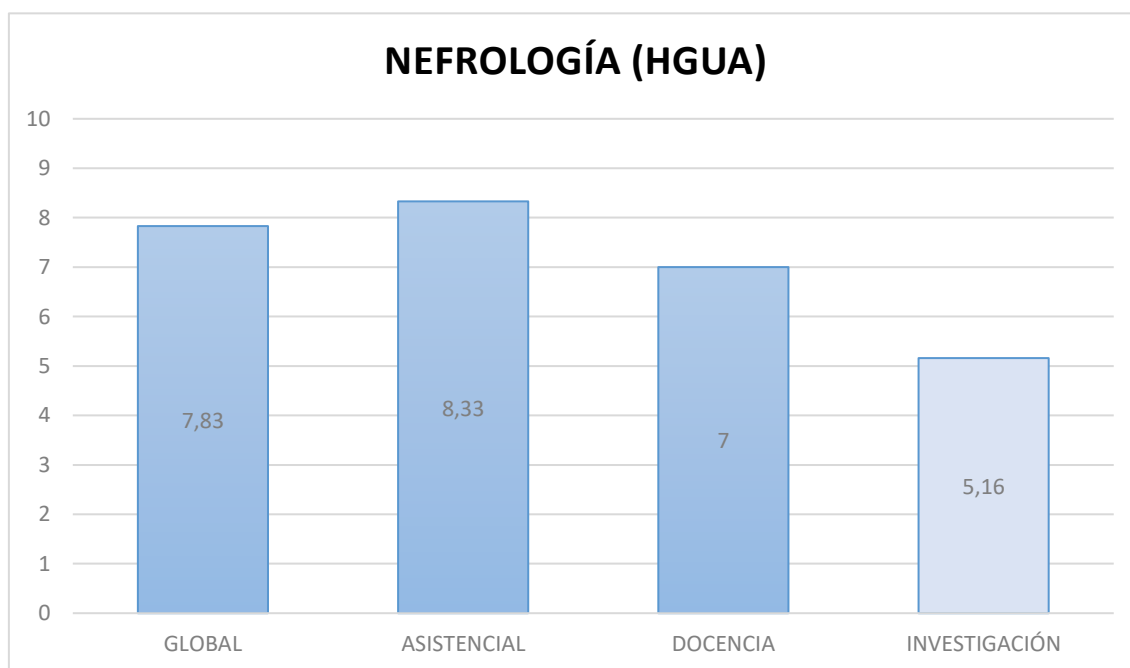
Aglomeración de rotantes externos. A veces desorganización. Mucha responsabilidad, a veces excesiva



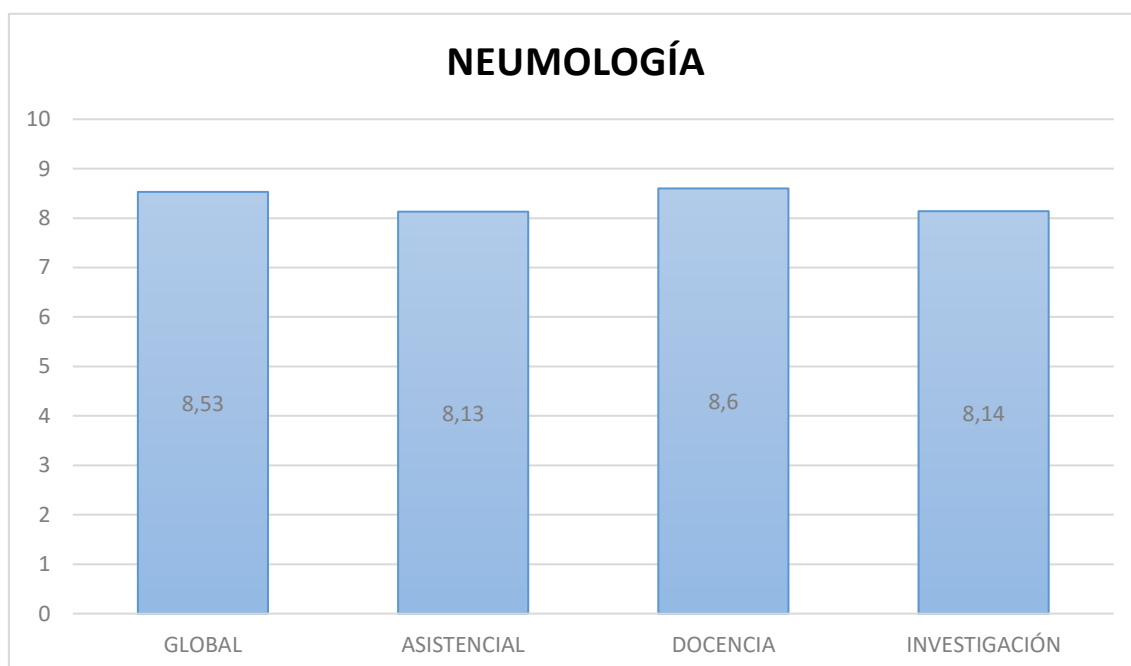
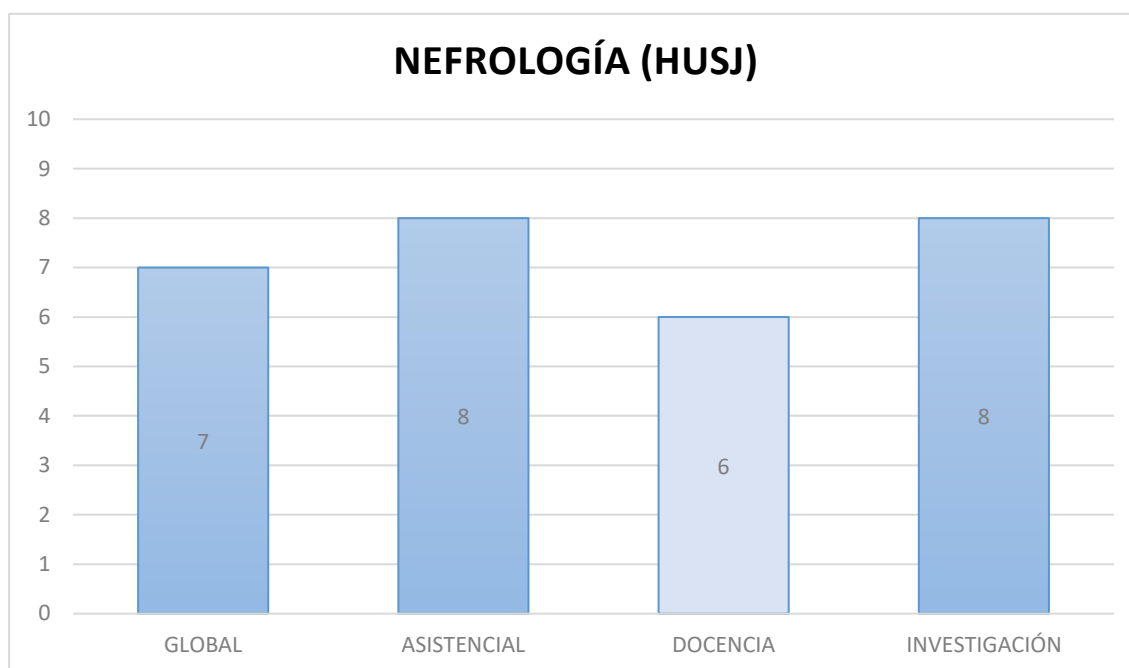
Ajustarse a rotaciones establecidas , algunas se quedan sin realizar. Mejorar la estructuración de la rotación para abordar todos los aspectos.



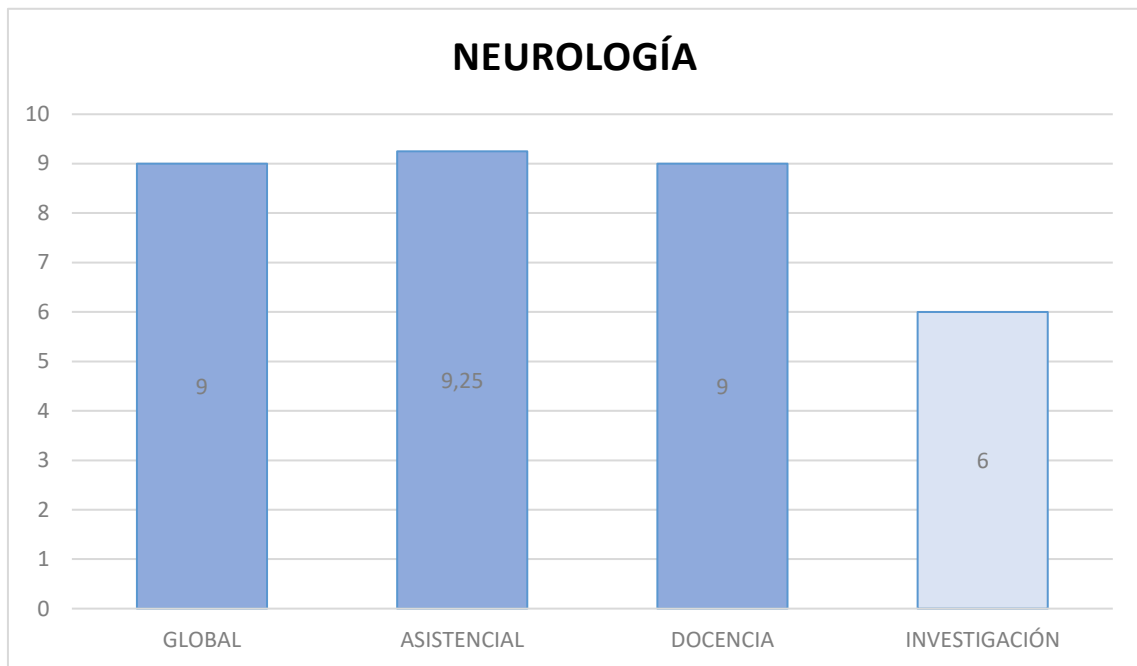
Muy interesante



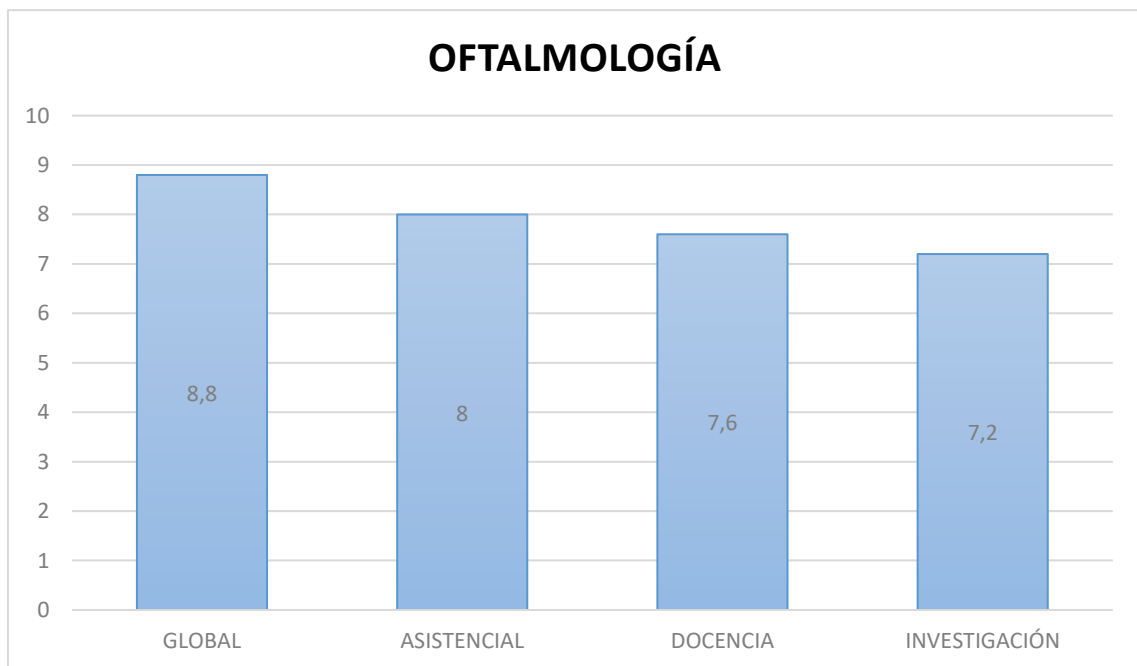
No se aprende por excesiva carga de trabajo. Aumentar la rotación por las diferentes unidades y consultas



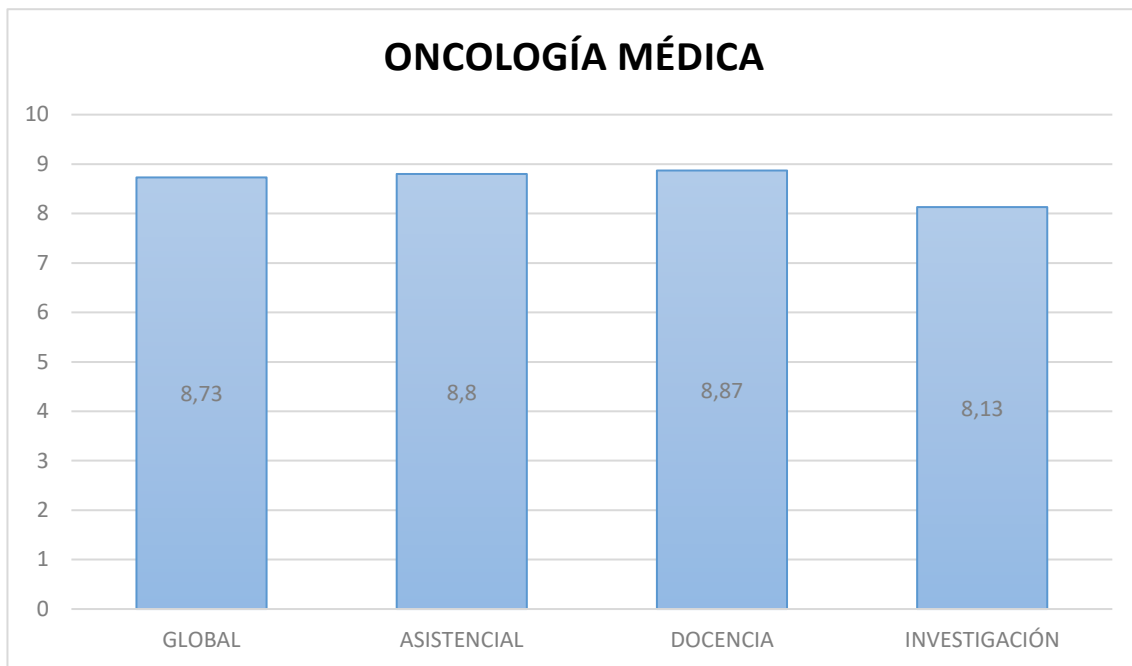
Que se respete el rotatorio de los residentes, y no se utilicen para cubrir de urgencia los huecos por la ausencia de un adjunto en la consulta. Priorizar la docencia. Servicio desorganizado. Demasiada responsabilidad, aumentar la supervisión.



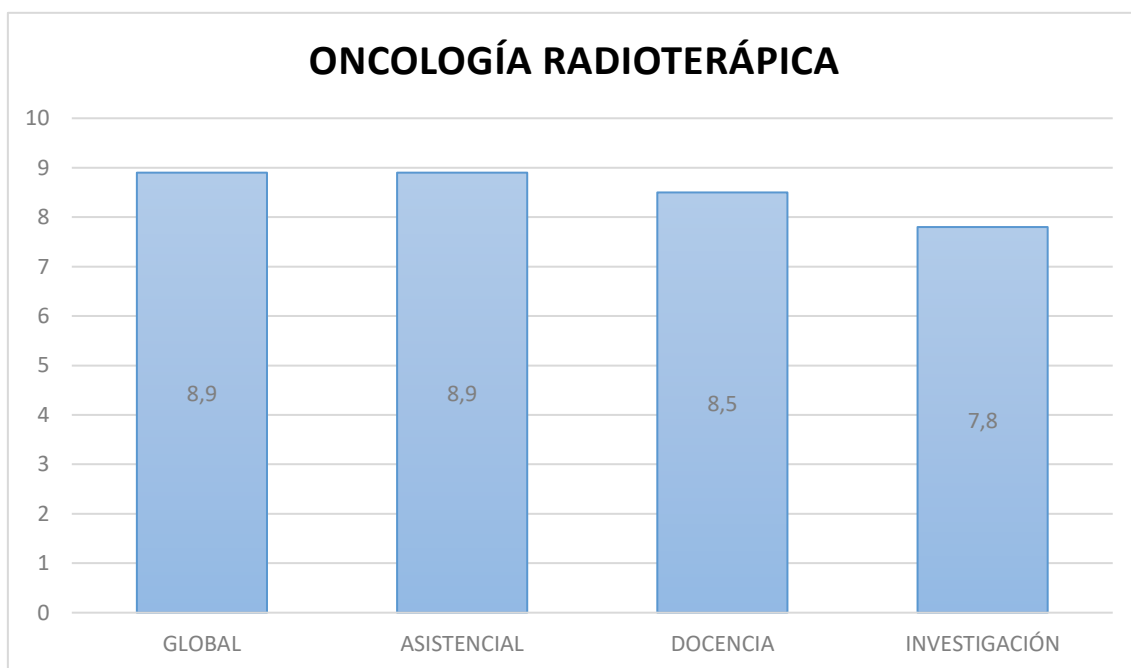
Más punción lumbar. Plantear una semana de rotación en unidad de ictus del HGUA. Falta de orientación del rotatorio a rotantes externos



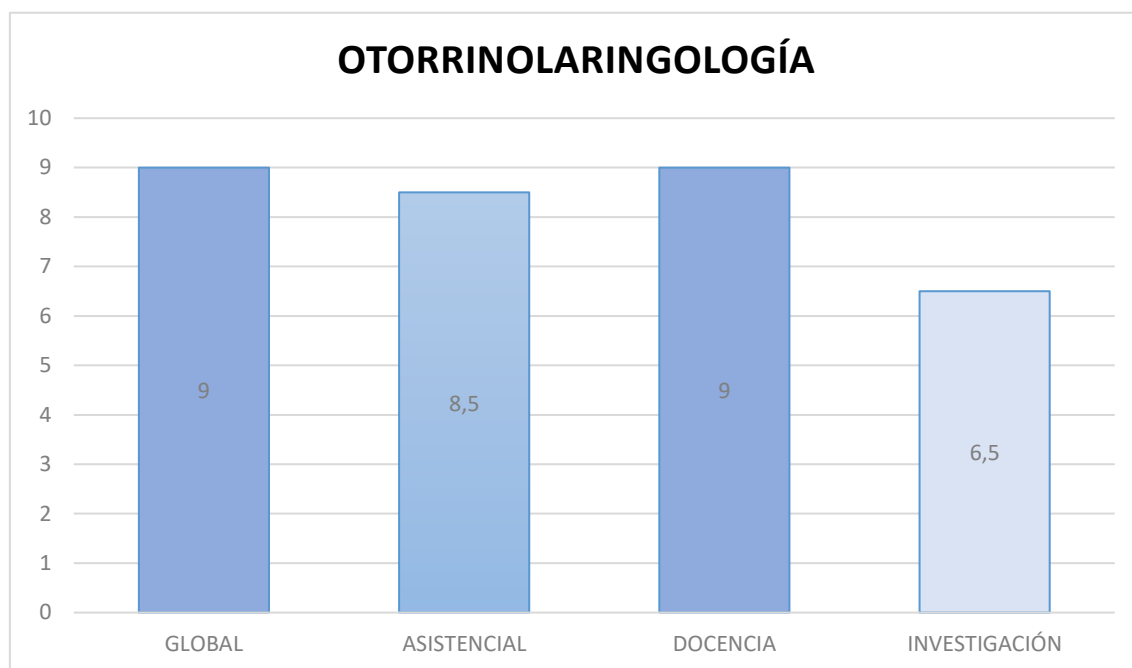
Organizar la formación respetando los rotatorios, y que cubrir huecos de urgencias sea algo excepcional. Aumentar participación del residente en las cirugías.



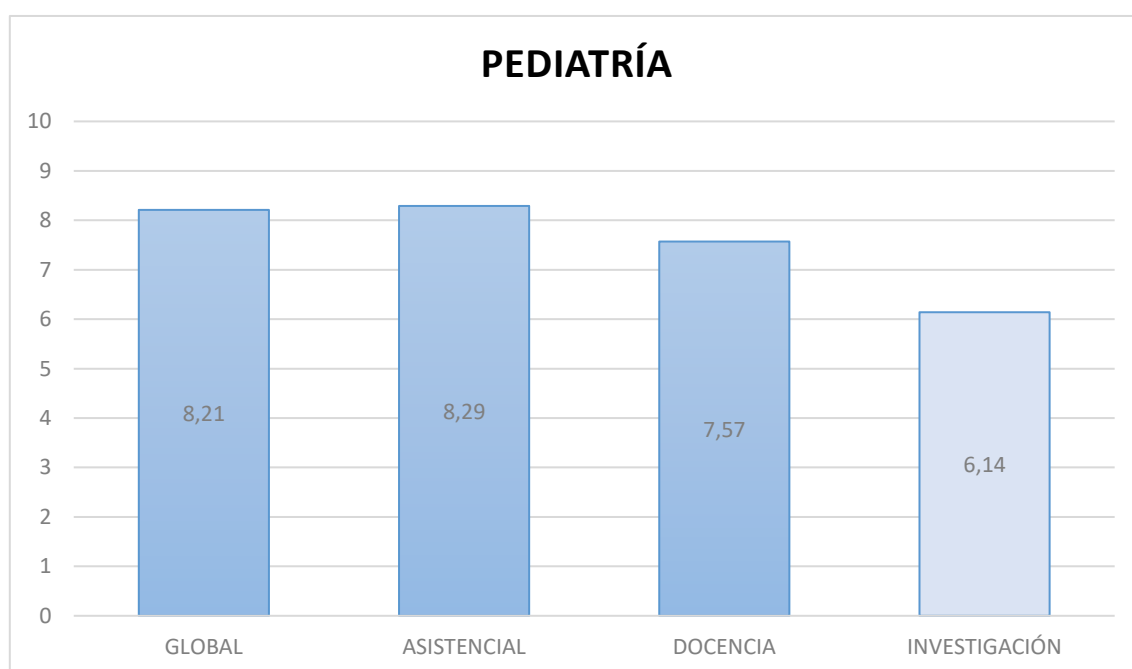
Rotar por las diferentes áreas de la especialidad



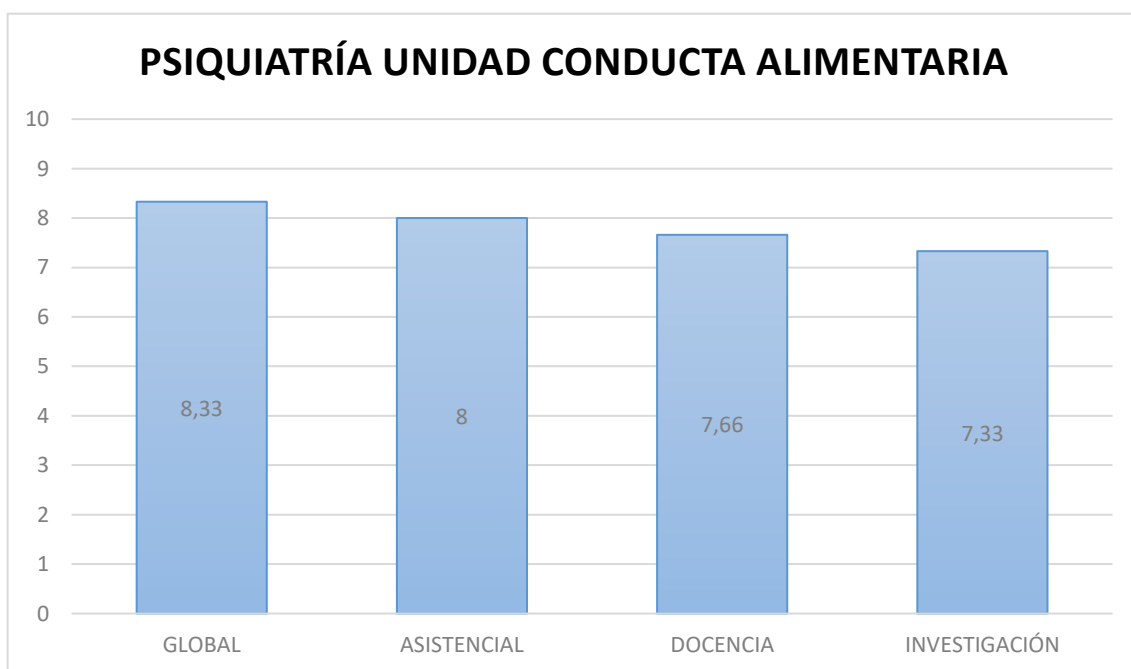
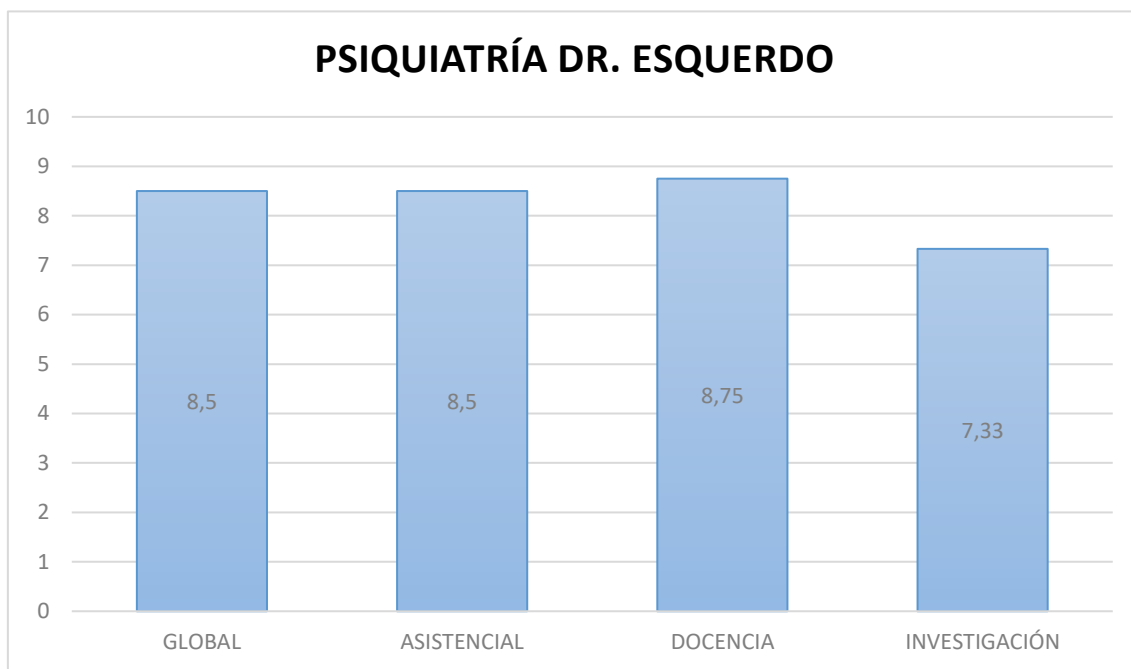
Rotaciones excelentes, felicitaciones.

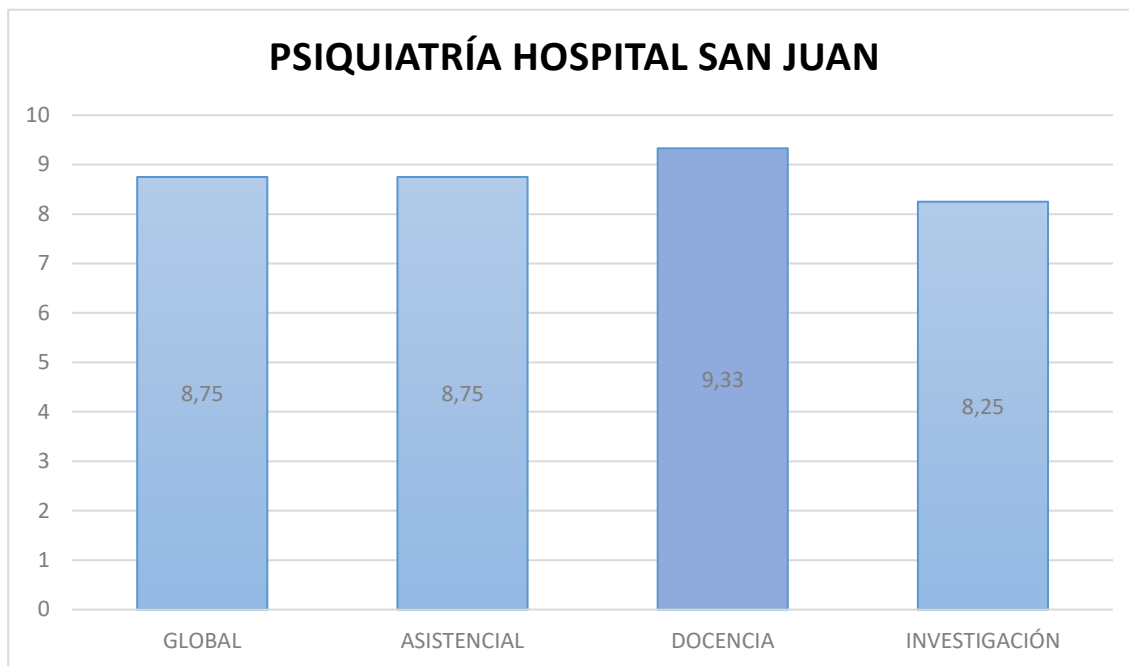


Aumentar tiempo a 2 meses. Participación en el post-operatorio

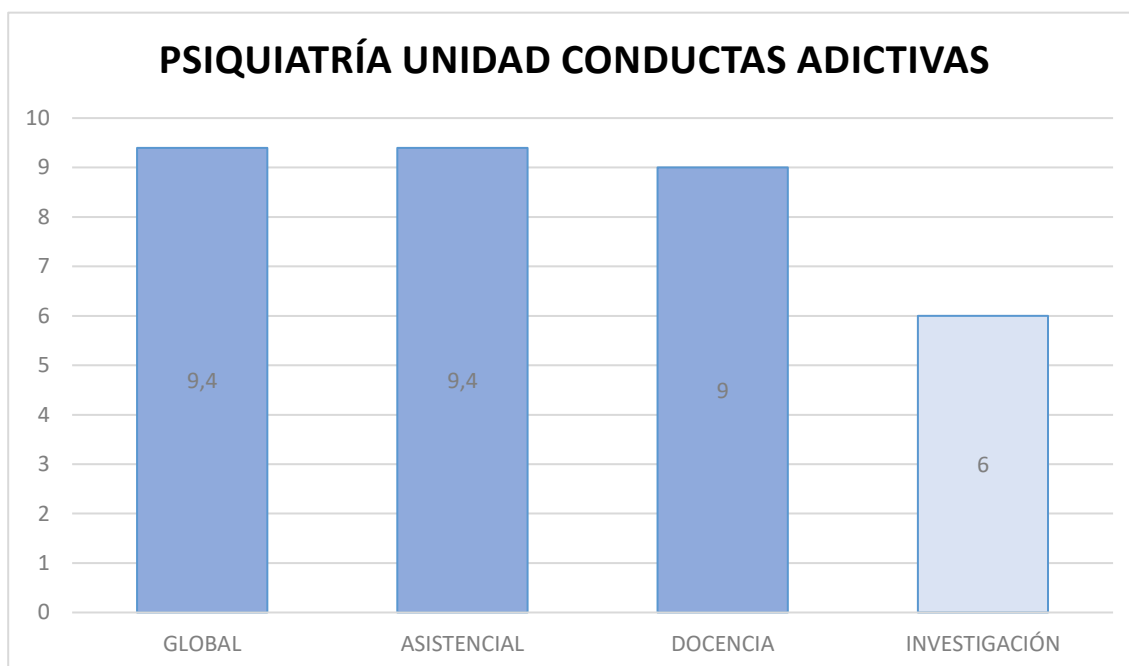


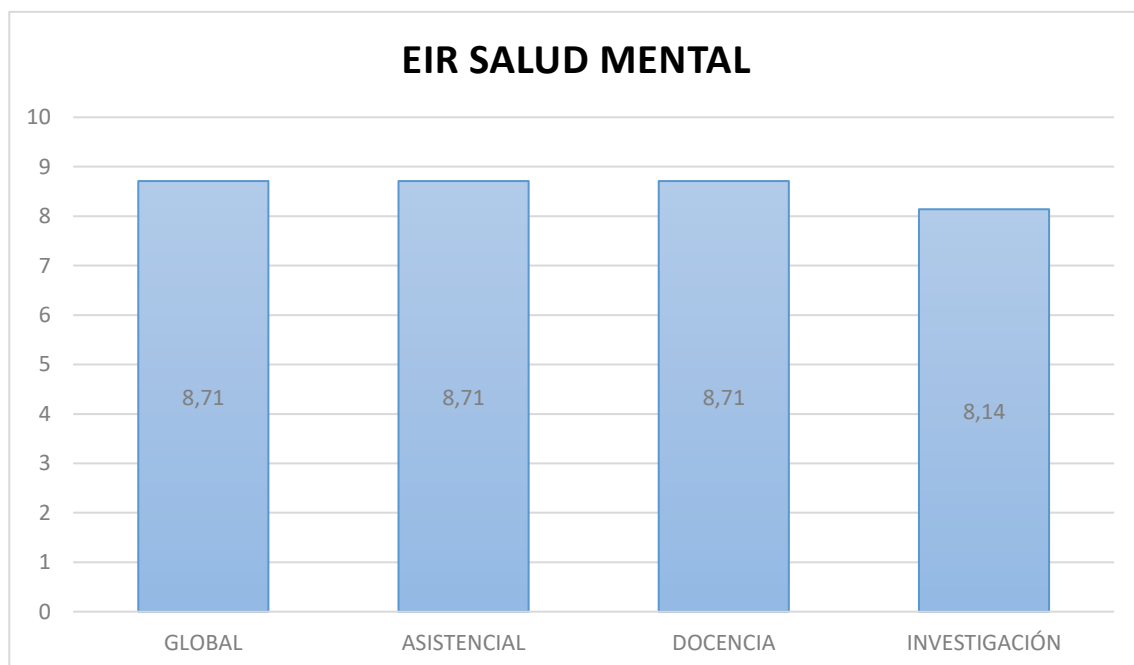
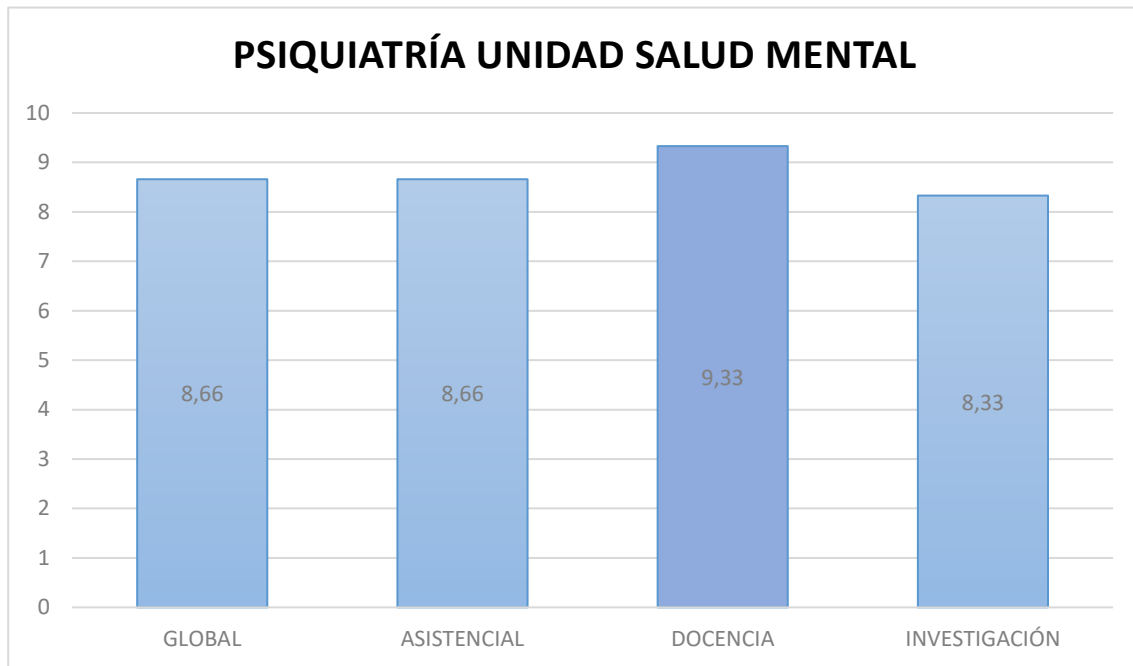
Aumentar docencia, asistencia a cursos/congresos y labores de investigación.

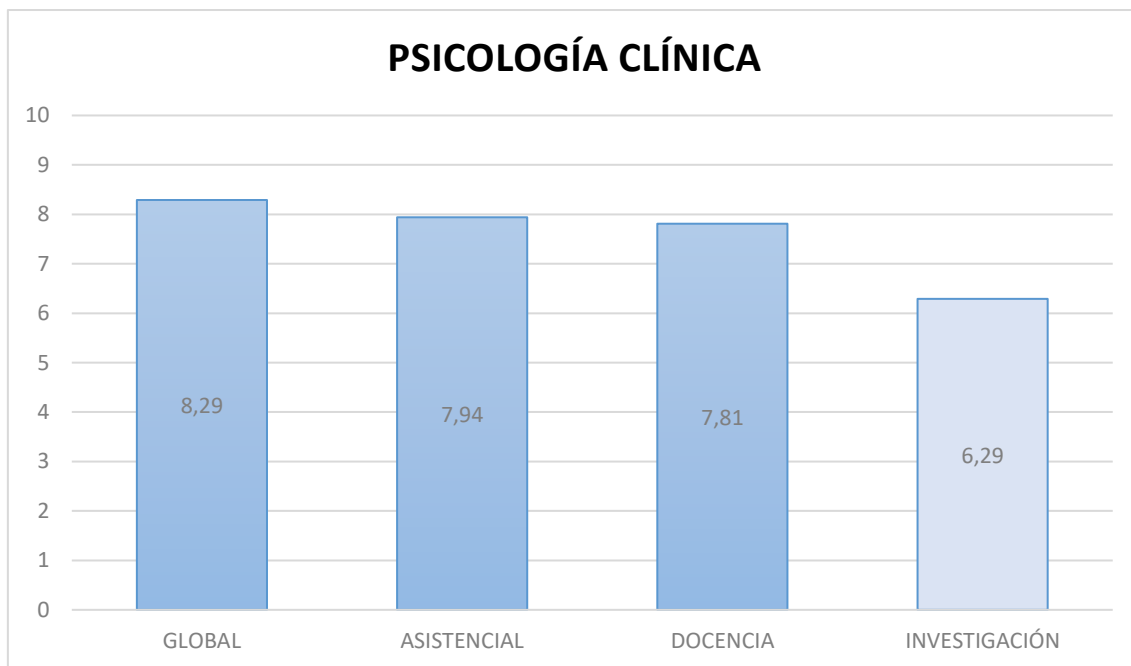




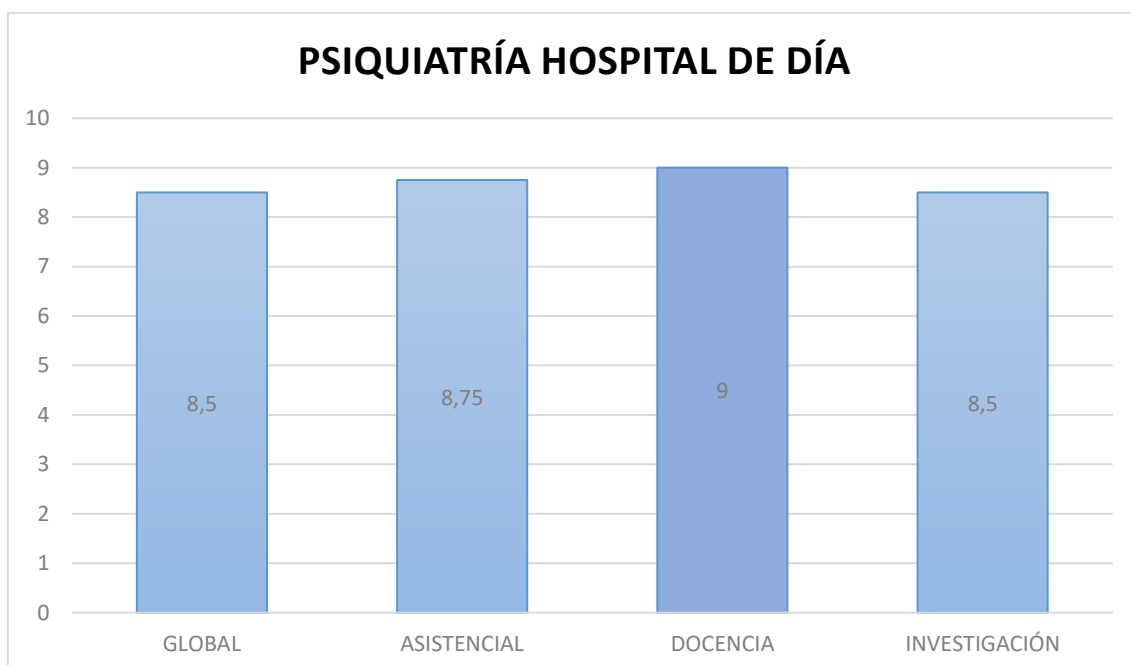
Continuar con revisiones de casos a final de mes

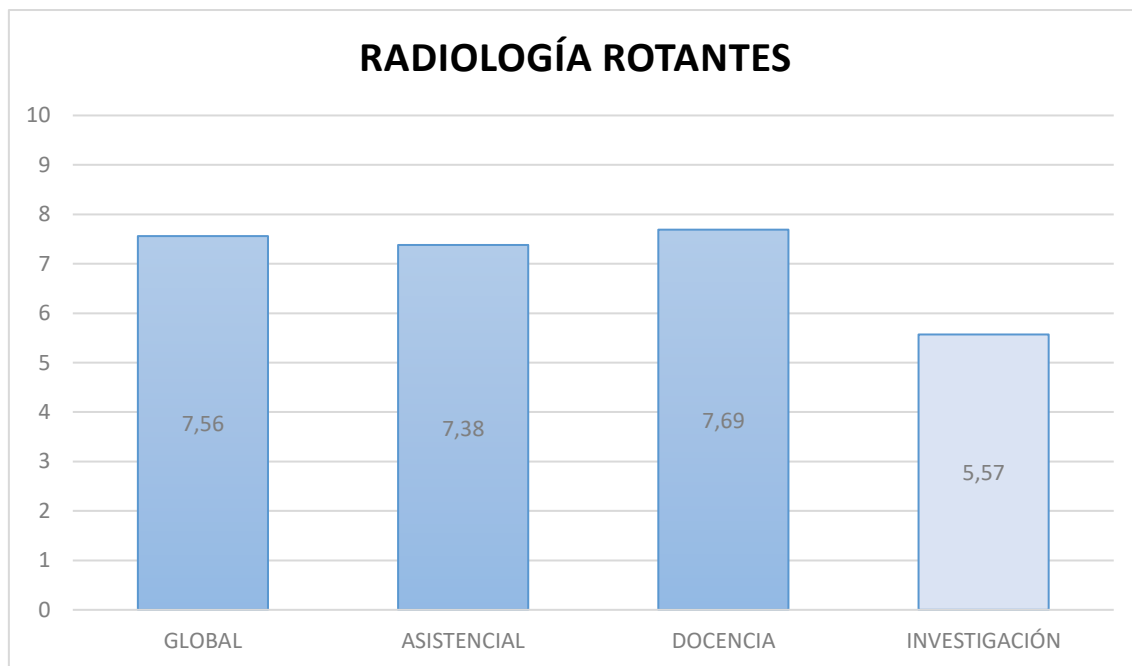




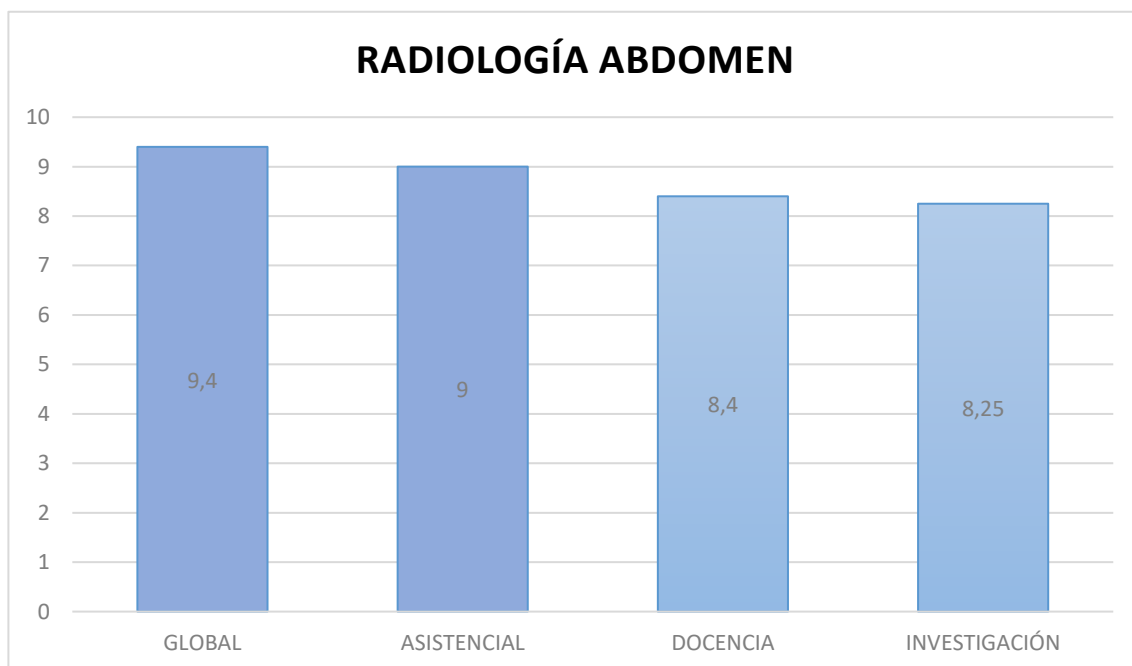


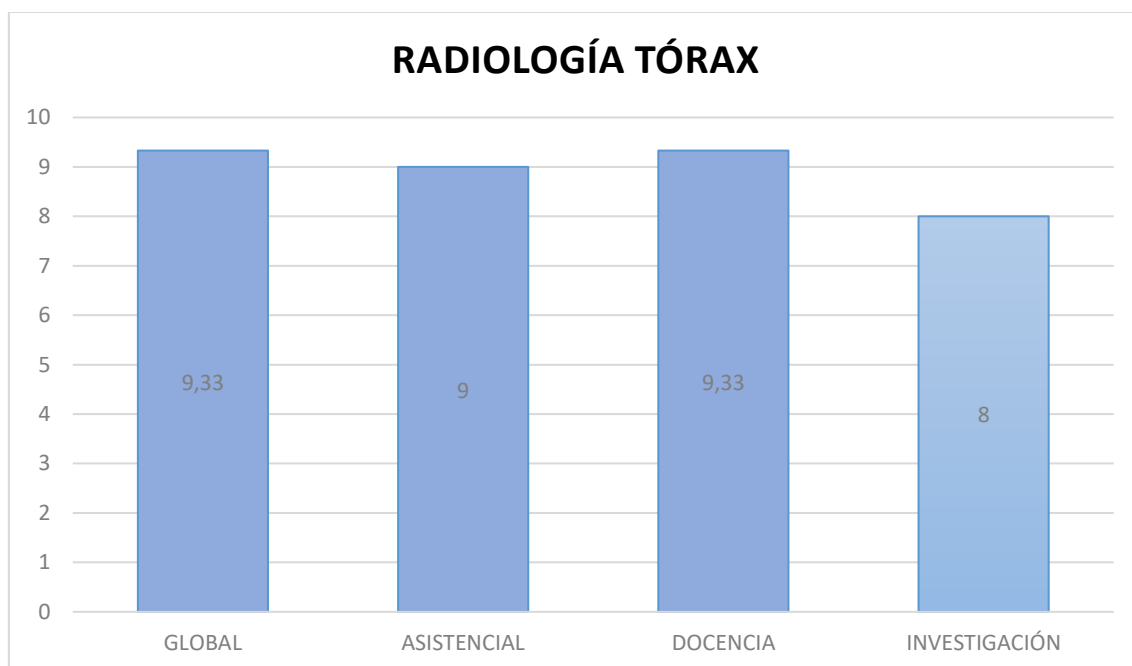
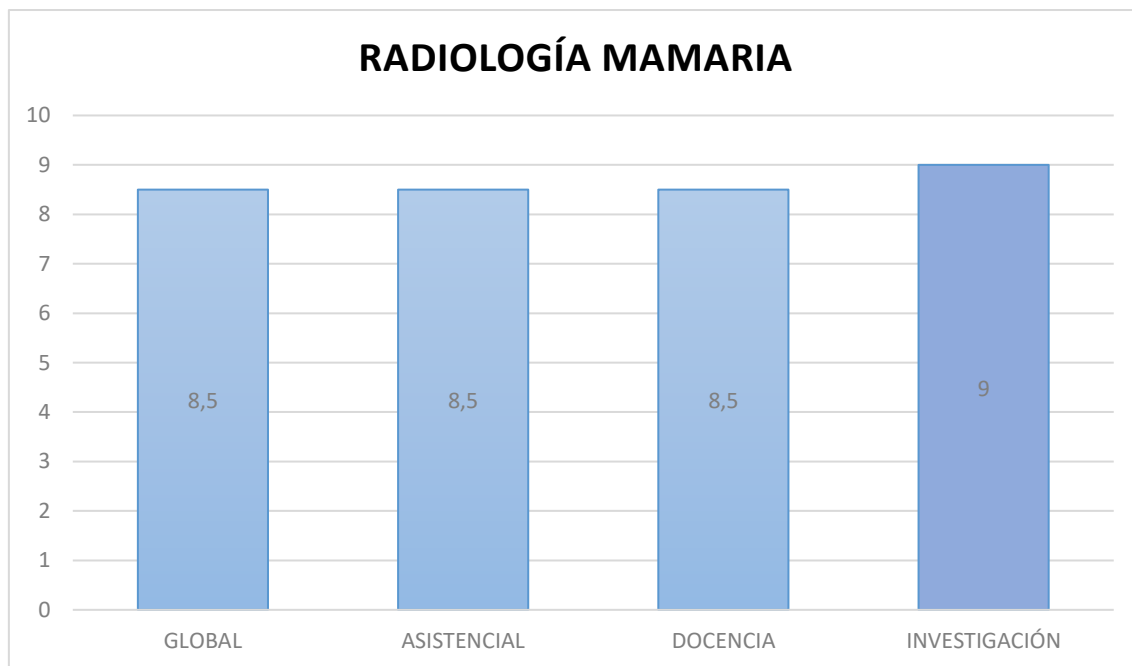
Realizar talleres conjuntos con otras especialidades, disponer de más despachos, clarificar objetivos de rotación y hacer más cuestionarios. Rotar igual por drogas legales e ilegales.

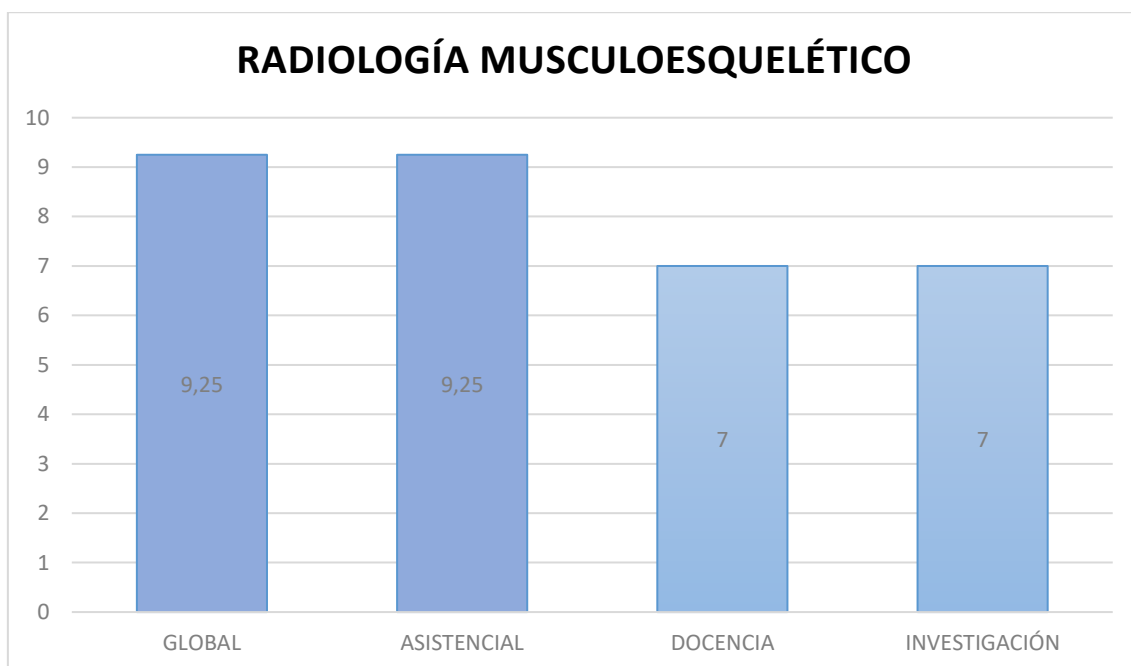
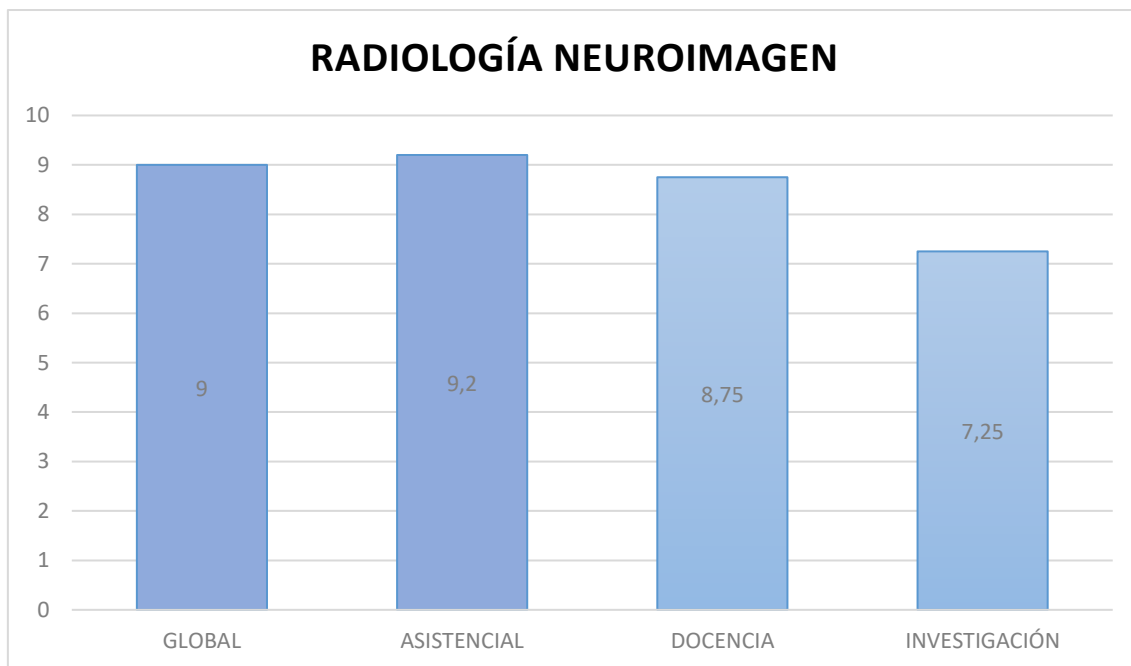


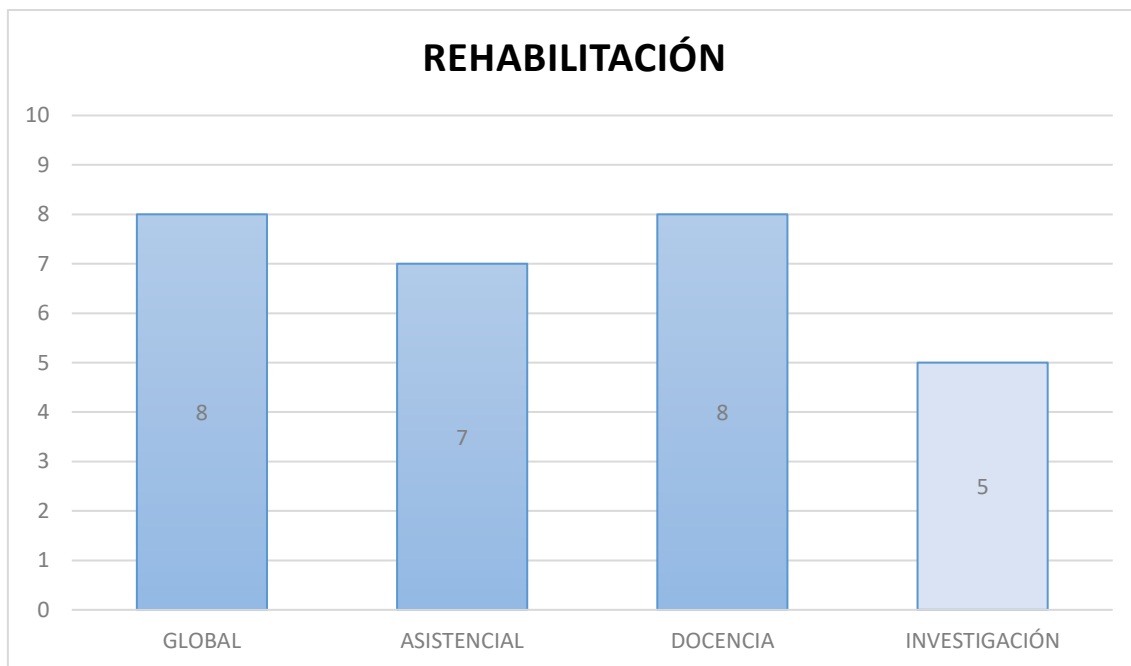


Hay poca docencia, implicar más al residente rotante externo, el rotante externo se trata como a un observador.

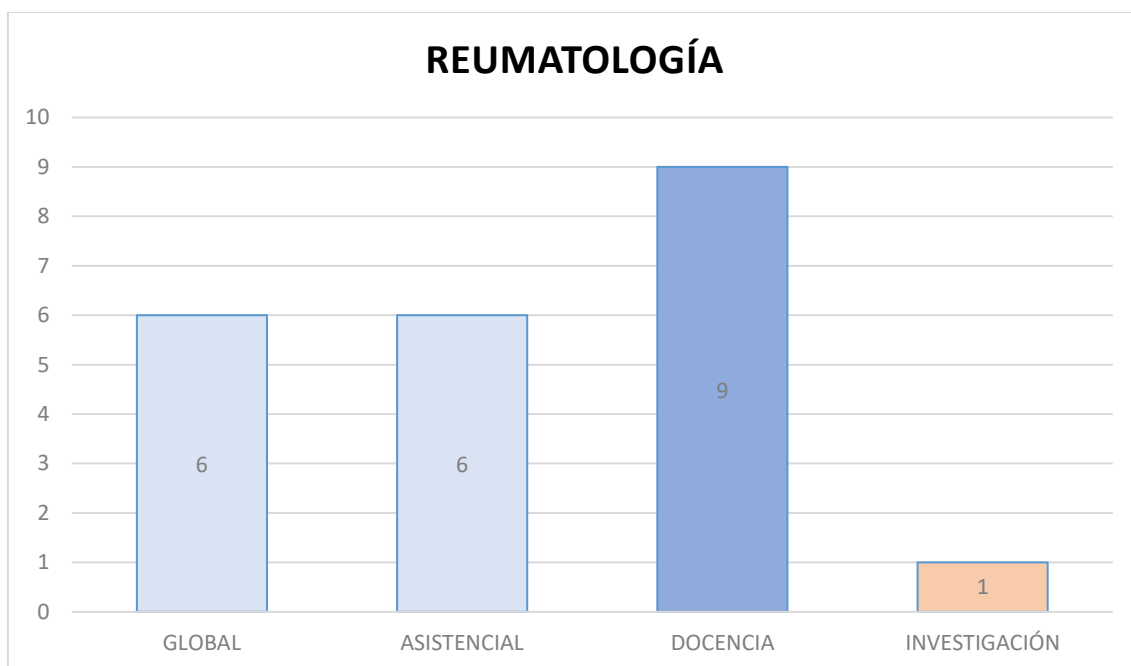


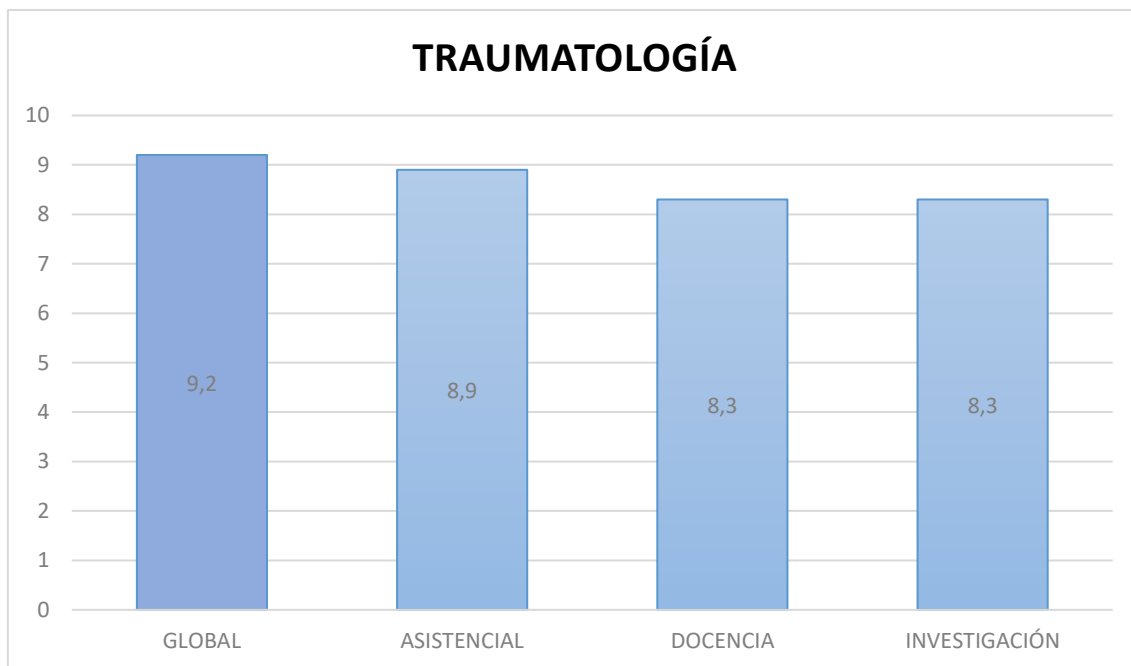




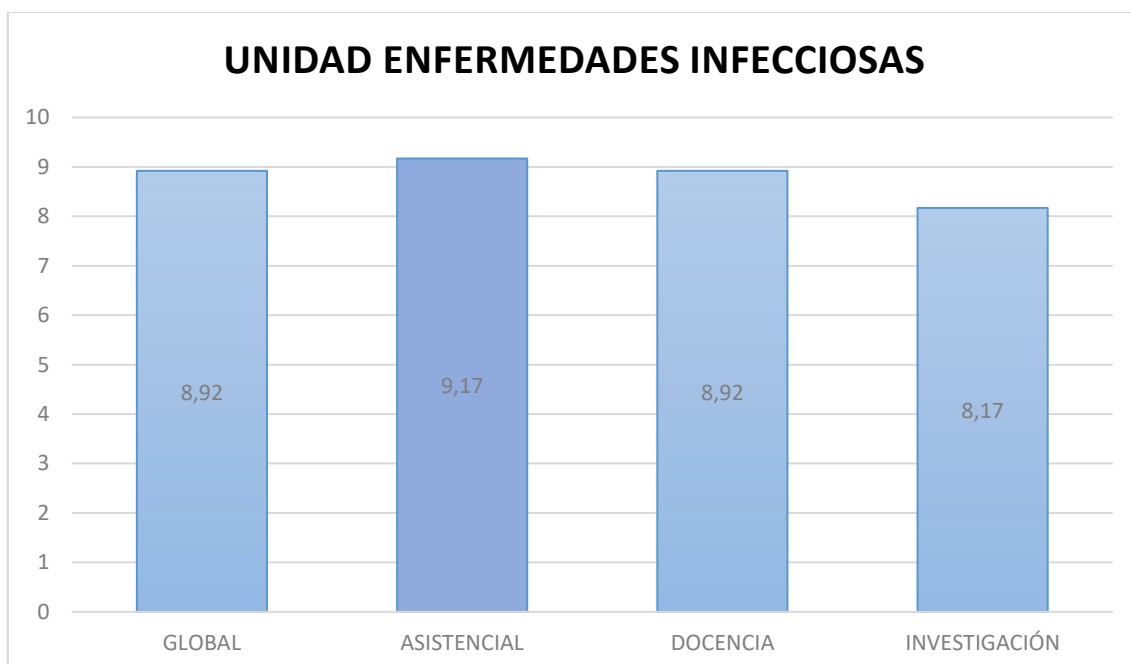


Mayor participación del residente, rotatorio observacional

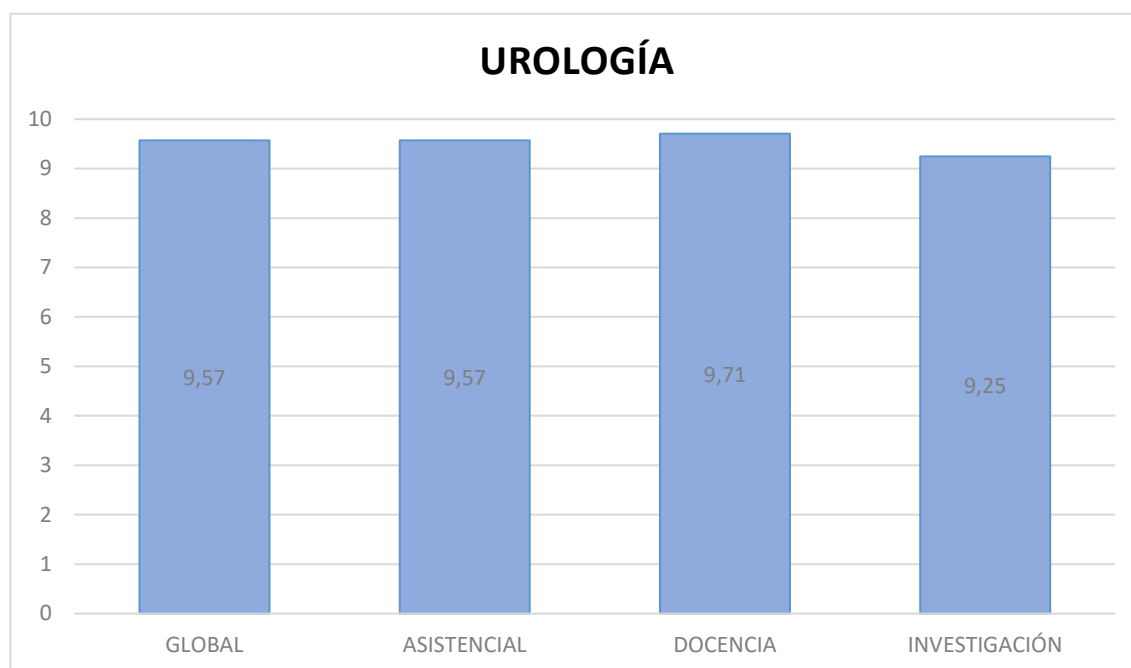




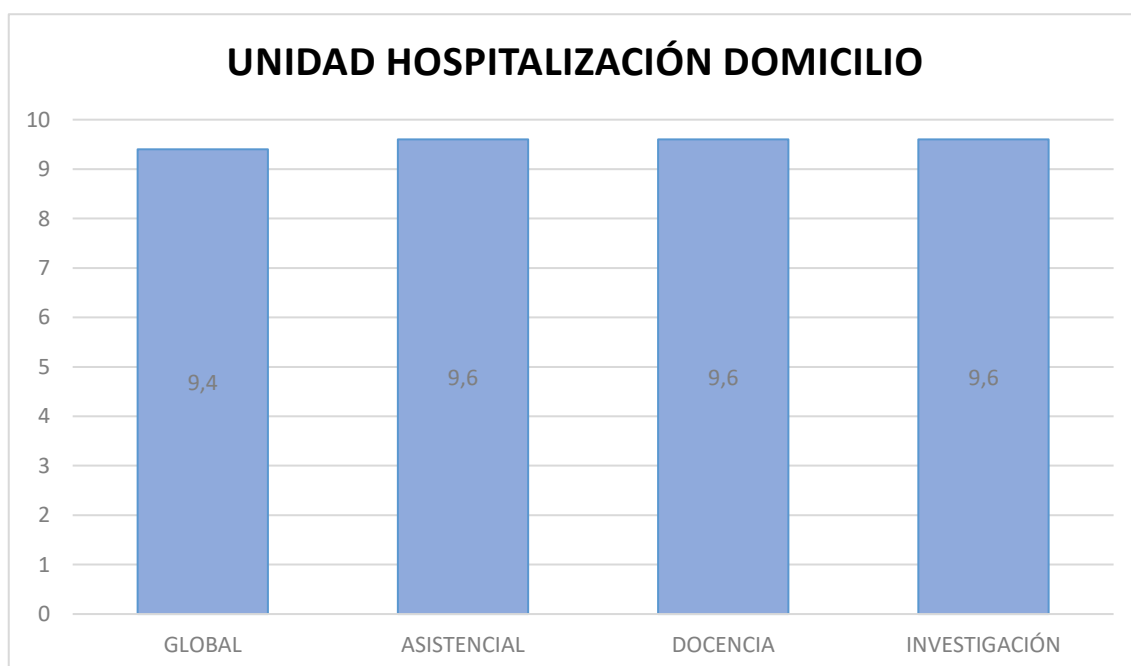
La presencia de 2 residentes por año puede afectar a la formación de futuros residentes. Proponer formación en ecografía.



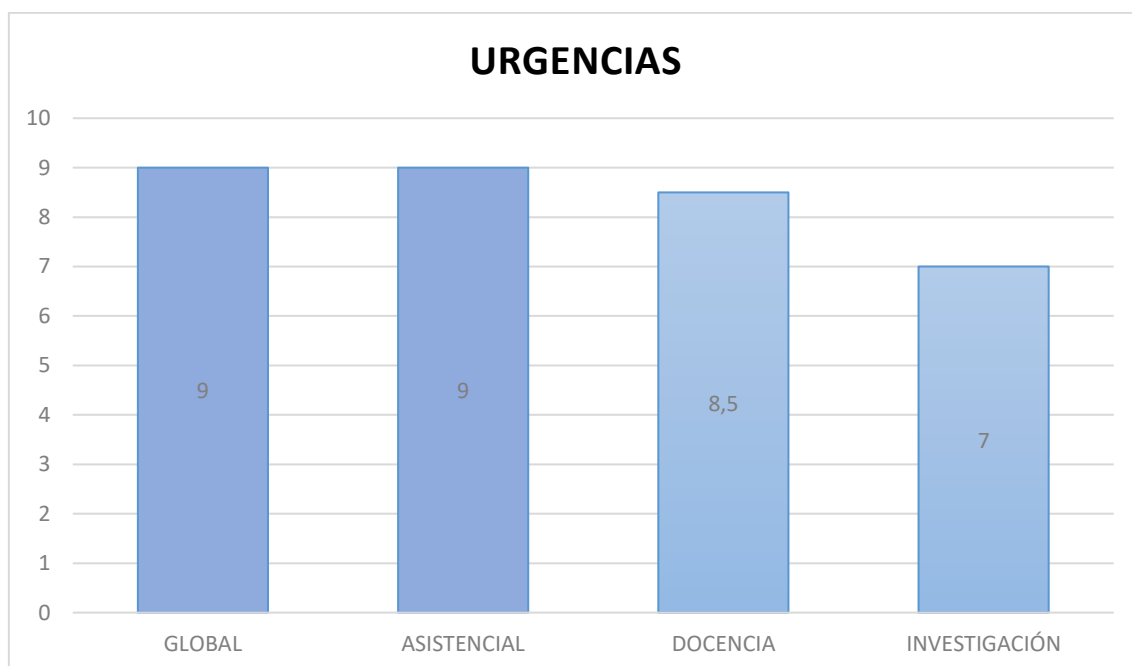
La presencia de 2 residentes por año puede afectar a la formación de futuros residentes. Proponer formación en ecografía.



Buen rotatorio

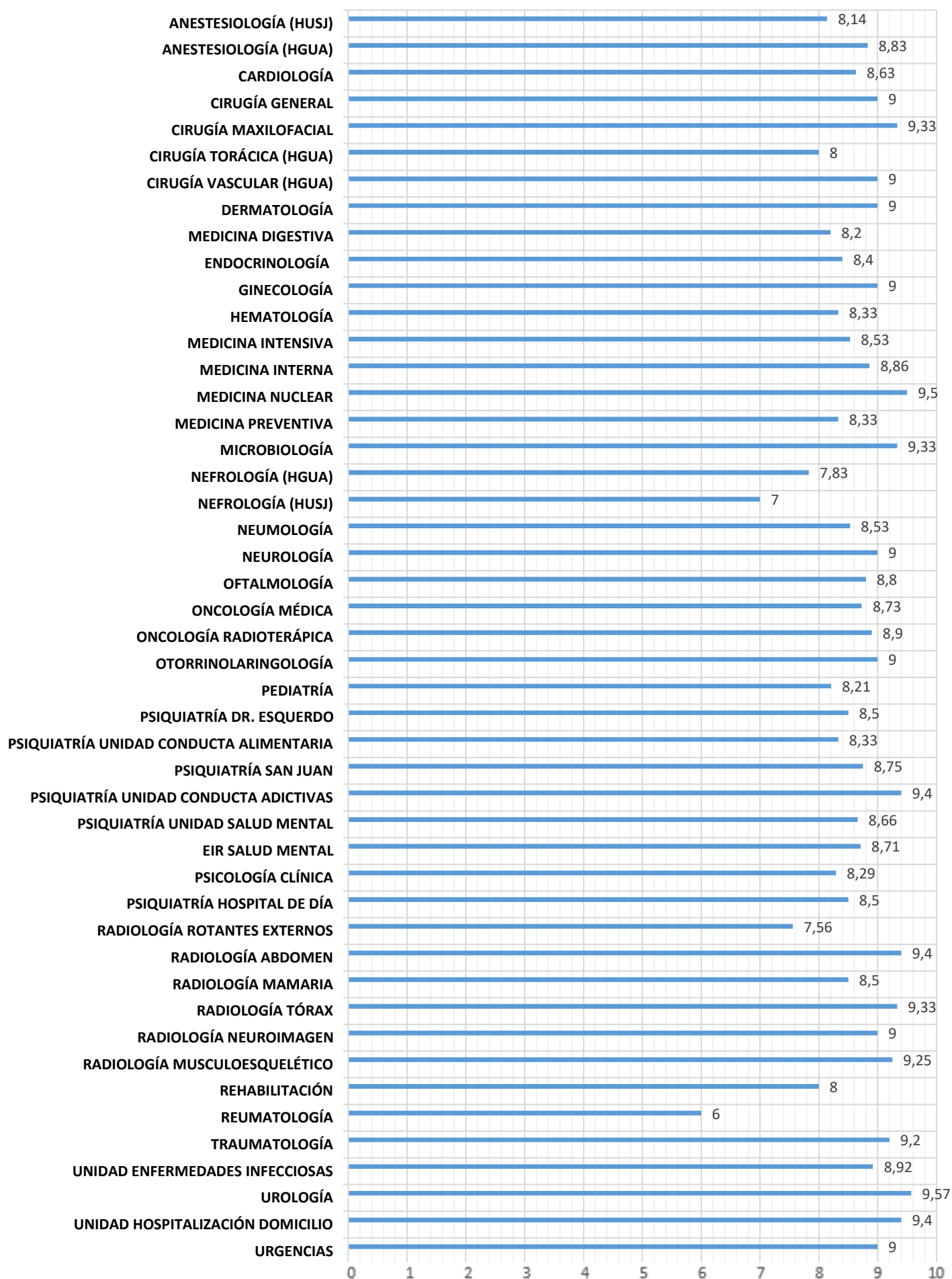


Mejor organización del relevo de mañana

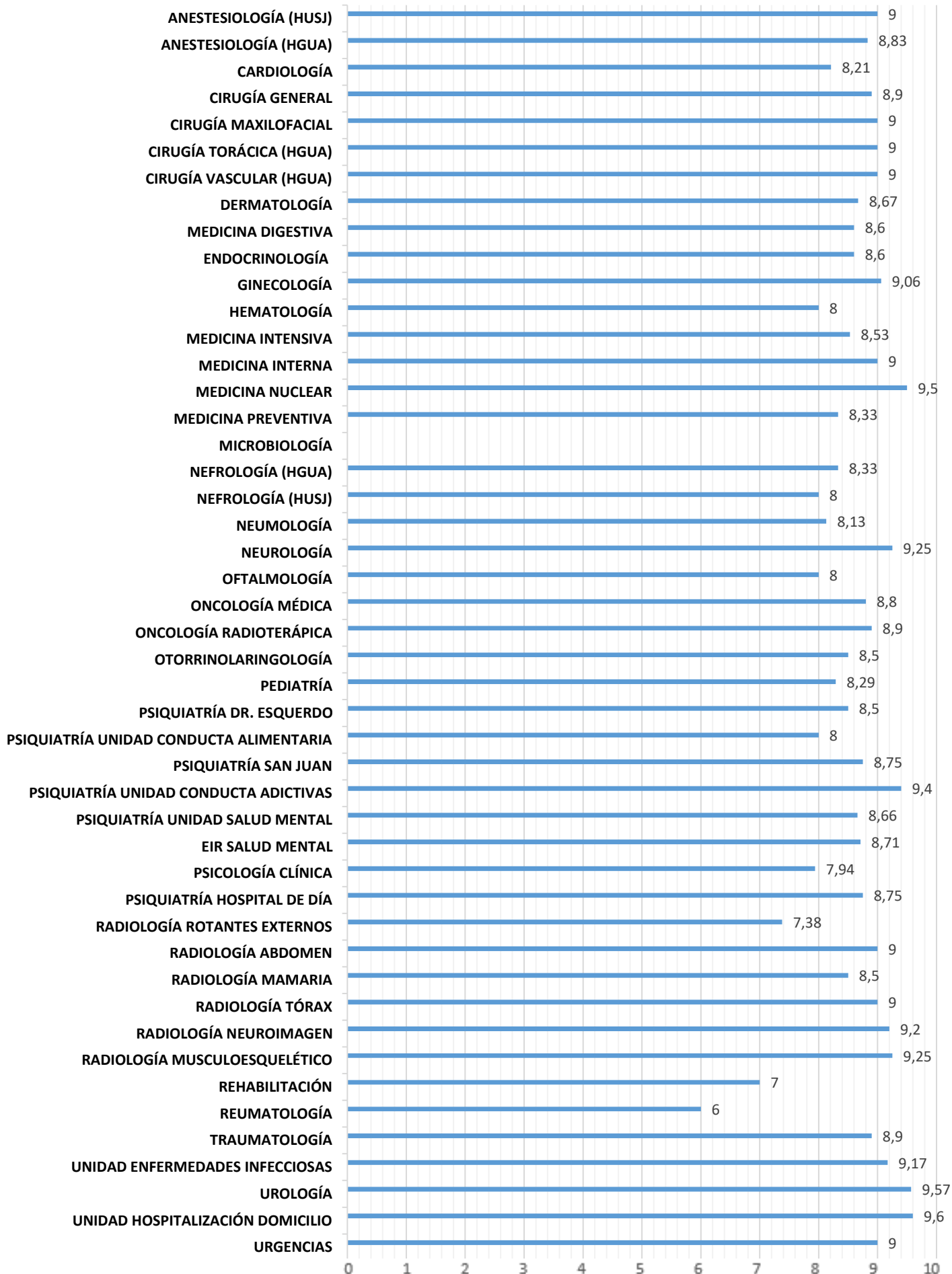


3) COMPARATIVA DE RESULTADOS POR ROTACIONES

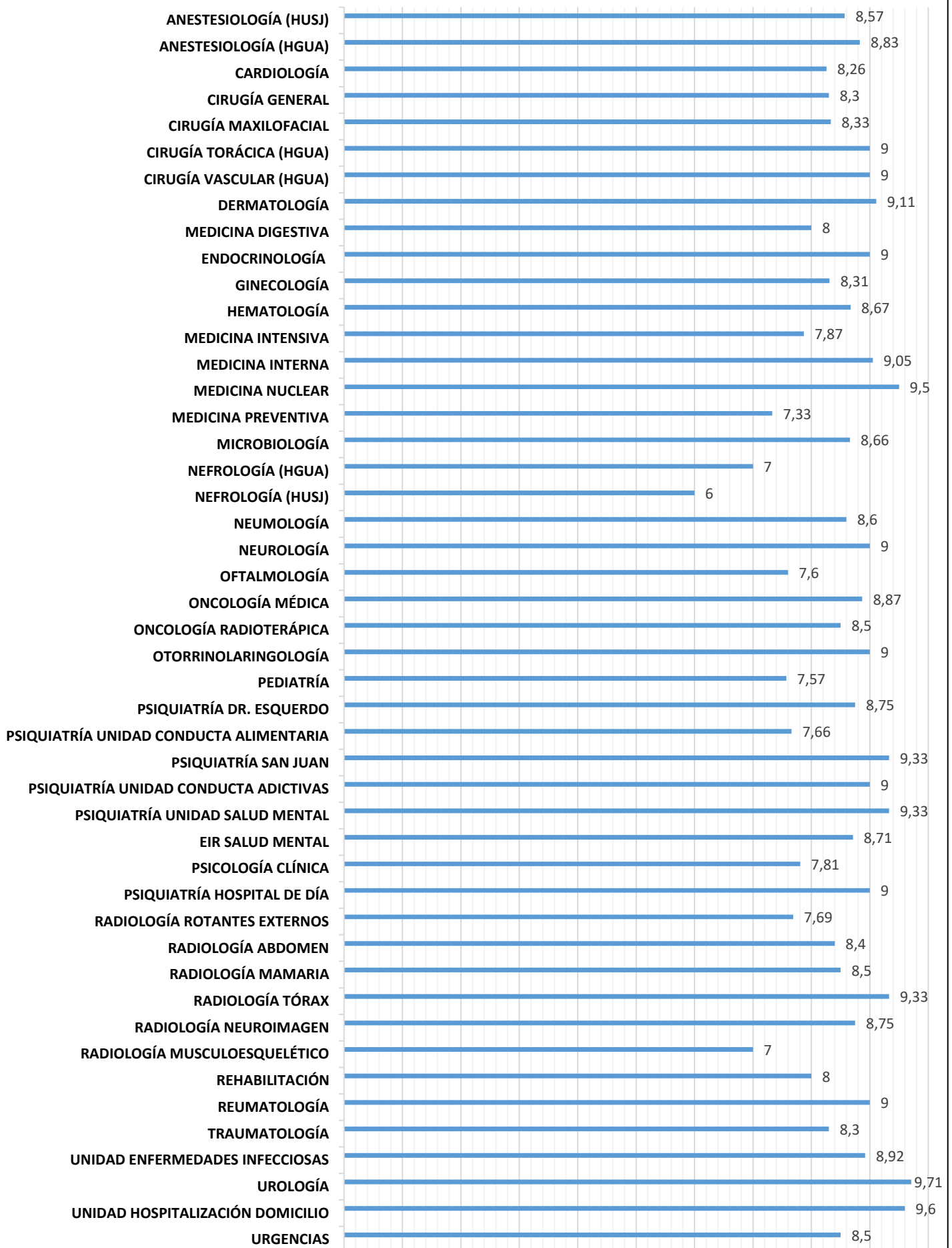
CALIFICACIÓN GLOBAL



LABOR ASISTENCIAL



DOCENCIA



INVESTIGACIÓN

