



XXIII CURSO DE CIRUGÍA GENERAL
SOCIEDAD VALENCIANA DE CIRUGÍA
Valencia, 24 y 25 de Enero de 2008

**RESULTADOS DE LA COMISIÓN CREADA PARA LA
EVALUACIÓN DE LA FORMACIÓN DE LOS
RESIDENTES DE CIRUGÍA GENERAL EN LA
COMUNIDAD VALENCIANA.
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**



- ❑ **COMISIÓN AVALADA POR LA SOCIEDAD VALENCIANA DE CIRUGÍA:**
E. Montalvá Orón, L. Sabater Ortí, A. López Delgado, E. Muñoz Forner, A. Sánchez Romero y A. Vázquez Tarragón.

- ❑ **OBJETIVO PRINCIPAL:** Conocer la situación real de la formación de los residentes de Cirugía General y Digestiva en todos los hospitales de la Comunidad Valenciana.

- ❑ **OBJETIVO SECUNDARIO:** Establecer recomendaciones que ayuden a mejorar la formación de los residentes.

- ❑ **HOSPITALES PARTICIPANTES:**
 - Hospital Universitario La Fe (14 residentes)
 - Hospital Clínico Universitario (11 residentes)
 - Consortio Hospital General Universitario de Valencia (10 residentes)
 - Hospital General Universitario de Alicante (10 residentes)
 - Hospital General de Castellón (4 residentes)
 - Hospital Universitario Doctor Peset (4 residentes)
 - Hospital de Sagunto (4 residentes)
 - Hospital de San Juan de Alicante (4 residentes)
 - Hospital Arnau de Vilanova (3 residentes)
 - Hospital General de Elche (3 residentes)



- ❑ **POBLACIÓN DE ESTUDIO:** Todos los Servicios de Cirugía General y Digestiva de la Comunidad Valenciana donde se forman residentes.

- ❑ **MÉTODO:**
 - ✓ Evaluación de los recursos de cada servicio de cirugía de acuerdo con el modelo vigente de solicitud de acreditación de unidades docentes mediante formularios contestados por los **tutores**.
 - ✓ Evaluación de la formación recibida por los residentes mediante encuestas contestadas por los **residentes** y entrevistas personales con ellos.

- ❑ **PERIODO DE ESTUDIO:** segundo semestre del año 2007



❑ TASA DE PARTICIPACIÓN:

	FORMULARIOS CONTESTADOS	FORMULARIOS NO CONTESTADOS	TASA DE PARTICIPACIÓN
TUTORES (n = 10)	10	0	100%
RESIDENTES (excepto R1) (n = 52)	48	4	92,3%
R6 (n = 7)	5	2	71%
R1 (n = 15)	8	7	53%

100 %

82,5 %



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA UNIDAD DOCENTE

▶ RECURSOS HUMANOS

✓ Nº de cirujanos de plantilla requeridos = 6. **TODOS LOS SERVICIOS LO CUMPLEN**

▶ RECURSOS MATERIALES



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA UNIDAD DOCENTE

▶ RECURSOS HUMANOS

✓ N° de cirujanos de plantilla requeridos = 6. **TODOS LOS SERVICIOS LO CUMPLEN**

▶ RECURSOS MATERIALES

✓ Área de Hospitalización



N° de camas requeridas = 50. **NINGÚN SERVICIO**, excepto el H. General de Castellón y H. Dr Peset de Valencia

✓ Área de Consultas Externas

✓ Área de Pruebas Diagnósticas



Indispensables / Recomendables

✓ Área de Quirófanos



N° de quirófanos/semana requeridos = 8. **TODOS LOS SERVICIOS LO CUMPLEN**

Infraestructura e instrumental quirúrgico

✓ Medios Docentes: **SUFICIENTES EN TODOS LOS SERVICIOS ¿H. Doctor Peset?**



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA UNIDAD DOCENTE

▶ RECURSOS HUMANOS

✓ N° de cirujanos de plantilla requeridos = 6. **TODOS LOS SERVICIOS LO CUMPLEN**

▶ RECURSOS MATERIALES

✓ Área de Hospitalización



N° de camas requeridas = 50. **NINGÚN SERVICIO**, excepto el H. General de Castellón y el H. Dr Peset de Valencia

✓ Área de Consultas Externas

✓ Área de Pruebas Diagnósticas



Indispensables / Recomendables

✓ Área de Quirófanos



N° de quirófanos/semana requeridos = 8. **TODOS LOS SERVICIOS LO CUMPLEN**

Infraestructura e instrumental quirúrgico

✓ Medios Docentes: **SUFICIENTES EN TODOS LOS SERVICIOS ¿H. Doctor Peset?**

REQUISITOS DE LA ORGANIZACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE

▶ DESGLOSE DE ACTIVIDAD DEL SERVICIO POR SECCIONES

▶ PLAN DE ROTACIONES DEL RESIDENTE





CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL, DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN

- ▶ **ACTIVIDAD ASISTENCIAL:** TODOS los Hospitales salvo ¿H. San Juan de Alicante?
- ▶ **ACTIVIDADES DOCENTES**
- ▶ **ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA, CIENTÍFICAS Y DE INVESTIGACIÓN**



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL, DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN



- ▶ ACTIVIDAD ASISTENCIAL: TODOS los Hospitales salvo ¿H. San Juan de Alicante?
- ▶ ACTIVIDADES DOCENTES
- ▶ ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA, CIENTÍFICAS Y DE INVESTIGACIÓN

REQUISITOS DEL CENTRO HOSPITALARIO PARA LA ADECUADA DOCENCIA DE LA ESPECIALIDAD



- ▶ UNIDADES DOCENTES ACREDITADAS



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL, DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN

- ▶ ACTIVIDAD ASISTENCIAL: TODOS los Hospitales salvo ¿H. San Juan de Alicante?
- ▶ ACTIVIDADES DOCENTES
- ▶ ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA, CIENTÍFICAS Y DE INVESTIGACIÓN

REQUISITOS DEL CENTRO HOSPITALARIO PARA LA ADECUADA DOCENCIA DE LA ESPECIALIDAD

- ▶ UNIDADES DOCENTES ACREDITADAS

CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE FORMACION

- ▶ NORMAS DE EVALUACION Y LIBRO DEL RESIDENTE 



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES DOCENTES

REQUISITOS DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL, DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN



- ▶ **ACTIVIDAD ASISTENCIAL:** TODOS los Hospitales salvo ¿H. San Juan de Alicante?
- ▶ **ACTIVIDADES DOCENTES**
- ▶ **ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA, CIENTÍFICAS Y DE INVESTIGACIÓN**

REQUISITOS DEL CENTRO HOSPITALARIO PARA LA ADECUADA DOCENCIA DE LA ESPECIALIDAD



- ▶ **UNIDADES DOCENTES ACREDITADAS**

CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE FORMACION

- ▶ **NORMAS DE EVALUACION Y LIBRO DEL RESIDENTE**



CAPACIDAD DOCENTE DE RESIDENTES

NUMERO EXCESIVO DE RESIDENTES EN H. UNIVERSITARIO LA FE

¿ACREDITACIÓN DE DOS RESIDENTES POR AÑO EN EL H. DE SANJUAN DE ALICANTE?



ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES EN CADA HOSPITAL



HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE (VALENCIA)

ASPECTOS POSITIVOS

- Centro de referencia de muchas patologías
- Disponibilidad de todos los recursos materiales y tecnologías
- Disponibilidad de todos los medios docentes
- Posibilidad de líneas de investigación y ensayos clínicos
- En el último año, aumento del número de tutores con programación escrita de los objetivos docentes y examen al final del año

ASPECTOS NEGATIVOS

- Demasiados residentes (coinciden en los rotatorios)
- No se cumplen los objetivos establecidos para las intervenciones programadas ni en número ni en nivel de responsabilidad (poco acceso de los residentes a ser primer ayudante / cirujano)
- Déficit de formación en cirugía laparoscópica
- Poco acceso a realizar intervenciones de grado 2 y 3
- Adquisición de mucha responsabilidad en sala y poca en quirófano
- Poca producción científica

RECOMENDACIONES

- Reducir el número de residentes
- Programar a los residentes en quirófano y cumplir con el mínimo de intervenciones requeridas
- Cumplir el programa de sesiones científicas
- Elaborar un calendario de asistencia a cursos y congresos
- Facilitar la rotación por hospitales comarcales
- Elaborar un calendario de rotaciones más eficaz y estable
- Estimular la producción científica y la participación de los residentes en proyectos de investigación, ensayos clínicos y tesis



HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO (VALENCIA)

ASPECTOS POSITIVOS

- Disponibilidad de todos los medios docentes
- Hay incentivación para la producción científica (sobre todo de tesis)
- Se programan y se cumplen las sesiones científicas y de morbi-mortalidad
- Reuniones periódicas con el tutor y examen-entrevista con su jefe al final del año (control del libro del residente)
- Calendario de rotaciones establecido

ASPECTOS NEGATIVOS

- Poca cirugía programada para los residentes: escaso número de intervenciones electivas por residente y bajo nivel de responsabilidad en quirófano (2º ayudantes)
- No se cumplen los objetivos de intervenciones programadas en las secciones de mama, endocrino y esofago-gástrica
- Poco acceso a realizar intervenciones de grado 2 y 3
- Déficit de formación en cirugía laparoscópica

RECOMENDACIONES

- Incrementar el nivel de responsabilidad de los residentes en las intervenciones programadas
- Facilitar la rotación por hospitales comarcales
- Establecer un calendario de asistencia a cursos
- Incentivar la participación de los residentes en cirugía experimental y ensayos clínicos
- Mantener la solicitud de dos plazas de residentes por año (sin incrementarla)



HOSPITAL GENERAL DE ALICANTE

ASPECTOS POSITIVOS

- Disponibilidad de todos los recursos materiales
- Mucha actividad asistencial y quirúrgica (se cumplen con creces los objetivos en las intervenciones grado 1, 2 y 3)
- Adecuada formación en cirugía laparoscópica
- Desde hace un año, coincidiendo con el cambio de tutor, parece que hay una tendencia a mejorar la situación de los residentes (sesiones, cursos, reuniones con tutor, rotatorios)

ASPECTOS NEGATIVOS

- El servicio no está estructurado en secciones
- No hay ambiente científico. No se fomentan los proyectos de investigación, ensayos clínicos ni cirugía experimental
- No hay un calendario de asistencia a cursos y congresos
- Se realizan pocos rotatorios externos
- Déficit de docencia: cirugía hepato-bilio-pancreática, bariátrica, mama y atención al politraumatizado. No se cumplen los objetivos para las intervenciones grado 4 y 5, sobre todo en endocrino y esófago-gástrica
- No se revisa el libro del residente (no está unificado) ni hay evaluación final tras cada rotatorio

RECOMENDACIONES

- Los residentes deberían salir programados en los partes quirúrgicos y elevar su nivel de responsabilidad (1^{er} ayudante)
- Fomentar los aspectos científicos (sesiones, comunicaciones y publicaciones)
- Elaborar un calendario de asistencia a cursos por años
- Facilitar la rotación externa para determinadas patologías



CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO (VALENCIA)

ASPECTOS POSITIVOS

- Disponibilidad de todos los recursos materiales, equipamiento y medios docentes adecuados
- Calendario de rotaciones estable. Facilidad para realizar rotaciones en otros hospitales
- Número adecuado de sesiones. Reunión mensual con los tutores
- Se facilita la asistencia a cursos y congresos. Calendario anual de asistencia a cursos
- Número adecuado de comunicaciones y publicaciones al final de la residencia

ASPECTOS NEGATIVOS

- Se programa a los residentes en los partes de quirófano, pero la mayoría de veces dependen del cirujano para realizar o no la intervención
- Se les programa poco de primer ayudante (en intervenciones grado 4 y 5)
- Déficit de formación en cirugía laparoscópica y en algunas secciones (mama y endocrino)
- No hay normas escritas de evaluación del programa de formación, no se revisa el libro del residente y no hay examen al final de cada rotatorio
- Mucha carga asistencial en las guardias en las que se descuida la docencia

RECOMENDACIONES

- Incrementar el nivel de responsabilidad de los residentes en quirófano
- Potenciar la docencia en cirugía laparoscópica
- Incrementar la docencia en algunas secciones (endocrino, mama, esófago-gástrica)
- Disminuir la carga asistencial de las guardias, dejando de asumir la patología de otros servicios médico-quirúrgicos
- Incentivar la participación de los residentes en cirugía experimental, ensayos clínicos y líneas de investigación



HOSPITAL GENERAL DE CASTELLON

ASPECTOS POSITIVOS

- **Actividad asistencial adecuada con bastante actividad quirúrgica. Parece que se cumplen los objetivos en cuanto a intervenciones quirúrgicas en la mayoría de las patologías**
- **Buena formación en cirugía laparoscópica (programada y de urgencias)**
- **Hay un calendario de rotaciones estable**
- **Se cumplen los objetivos en las rotaciones externas**
- **La asistencia a cursos y congresos parece adecuada**

ASPECTOS NEGATIVOS

- **No tienen sesiones científicas ni bibliográficas periódicas para residentes**
- **Los rotatorios internos parece que no están plenamente diferenciados por secciones**
- **Déficit de formación en cirugía hepato-bilio-pancreática**
- **No tienen programación escrita de objetivos docentes ni memoria anual de los últimos dos años ni control del cumplimiento del programa de formación**
- **Los residentes no participan en ensayos clínicos ni cirugía experimental**

RECOMENDACIONES

- **Elaborar y cumplir un calendario de sesiones científicas para los residentes**
 - **Facilitar la rotación externa para determinadas patologías**
 - **Unificar para todos los residentes y revisar periódicamente el libro del residente**
 - **Elaborar un calendario anual de asistencia a cursos y congresos**
-
-



HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCTOR PESET (VALENCIA)

ASPECTOS POSITIVOS

- **Actividad asistencial muy adecuada para el número de residentes (en número de quirófanos, de intervenciones, de camas, etc.)**
- **Muy buen aprendizaje en cirugía laparoscópica**
- **Buena programación en quirófanos**
- **Rotatorios bien organizados con facilidad para realizar rotatorios externos**
- **Empiezan las guardias a las 15h y están bien tutorizados**
- **Facilidad para asistencia a congresos. N° adecuado de comunicaciones al final de la residencia**

ASPECTOS NEGATIVOS

- **No disponen de algunos recursos materiales como endoscopia durante 24 horas (indispensable), exploraciones esofágicas o ecografía intraoperatoria**
- **Déficit de docencia en cirugía hepática-pancreática, endocrino y asistencia al politraumatizado**
- **No hay sesiones científicas para los residentes**
- **No hay proyectos de investigación ni ensayos clínicos ni cirugía experimental**
- **No se incentiva la realización de tesis**
- **No se reúnen periódicamente con el tutor, no hay un libro del residente unificado, no hay memoria anual de las actividades docentes**

RECOMENDACIONES

- **Programar sesiones científicas**
- **Estimular la producción científica, sobre todo las publicaciones**
- **Facilitar el acceso de los residentes a líneas de investigación y a la realización de tesis**
- **Programar un calendario de asistencia a cursos por año**
- **Suplir los déficits de docencia en algunas secciones con rotatorios externos**



HOSPITAL DE SAGUNTO (VALENCIA)

ASPECTOS POSITIVOS

- Instauración del libro del residente unificado (en el último año)
- No hay impedimentos para hacer rotaciones externas
- Se cumplen los objetivos de número de intervenciones en cirugía de mama, pared abdominal y coloproctología

ASPECTOS NEGATIVOS

- Faltan recursos materiales: endoscopia durante las 24 horas (indispensable), angiorradiología, laboratorio de exploraciones esofágicas y ecografía intraoperatoria.
- Calendario de rotaciones variable en función de las necesidades del Servicio
- No hay unidades diferenciadas por patologías
- Los residentes se programan poco de 1^{er} ayudante (dependen del cirujano)
- Déficit docente en cirugía laparoscópica, bariátrica, hepato-bilio-pancreática y esófago-gástrica
- Pocas sesiones científicas para residentes
- Asistencia desigual a cursos y congresos / cumplimiento desigual de los mínimos en comunicaciones y publicaciones
- No hay ensayos clínicos ni cirugía experimental

RECOMENDACIONES

- Establecer un calendario de rotaciones estable, supliendo los déficits en determinadas patologías con rotatorios externos
- Programar la actividad quirúrgica poniendo a los residentes de 1^{er} ayudante (sobre todo en intervenciones grado 4 y 5)
- Establecer y cumplir un calendario de sesiones científicas
- Establecer un calendario de asistencia a cursos por año de residencia
- Fomentar los trabajos de investigación, ensayos clínicos y escritura de tesis



HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA (VALENCIA)

ASPECTOS POSITIVOS

- Bastante actividad quirúrgica (sobre todo en intervenciones grado 2 y 3)
- Formación adecuada en cirugía laparoscópica
- Las guardias empiezan a las 15h

ASPECTOS NEGATIVOS

- Faltan algunos recursos materiales como camas en reanimación, angiorradiología, laboratorio de exploración esofágica y ecografía intraoperatoria
- El Servicio no está dividido en secciones y los rotatorios son variables
- Déficit de formación en cirugía esofágica, endocrino, bariátrica, hepato-bilio-pancreática y atención al politraumatizado (no se cumplen los objetivos de número de intervenciones, sobre todo de grado 4 y 5)
- El nivel de responsabilidad del residente en quirófano depende del cirujano
- No hay sesiones bibliográficas ni de actualización de temas
- No hay libro del residente unificado
- Poca asistencia a cursos y congresos. No se cumplen los mínimos de comunicaciones y publicaciones al final de la residencia
- No hay proyectos de tesis ni cirugía experimental ni ensayos clínicos

RECOMENDACIONES

- Establecer un calendario de rotaciones estable, supliendo los déficits en determinadas patologías con rotatorios externos
- Programar a los residentes en quirófano incrementando su responsabilidad, sobre todo en intervenciones de grado 4 y 5
- Programar y cumplir sesiones científicas para los residentes
- Establecer un calendario de asistencia a cursos y congresos
- Fomentar la producción científica y la participación en proyectos de investigación y tesis



HOSPITAL DE SAN JUAN (ALICANTE)

ASPECTOS POSITIVOS

- Servicio asociado a la Universidad (facilidad para realizar tesis)
- Buena tutorización en las guardias
- Facilidad para realizar rotatorios externos

ASPECTOS NEGATIVOS

- No hay suficiente número de camas, ni de ingresos de cirugía electiva ni intervenciones urgentes al año, para el número de residentes (2 plazas acreditadas por año aunque se solicita solo una)
- No hay unidad de endoscopia disponible durante 24h (indispensable), ni unidad de angiorradiología ni laboratorio de exploración esofágica
- No hay división del Servicio por secciones. Sólo se cumplen los mínimos en número de intervenciones en cirugía de pared abdominal. Déficit de formación en el resto de patologías
- Los residentes no salen programados en el parte quirúrgico
- No hay sesiones de programación semanal, ni científicas ni bibliográficas ni de morbi-mortalidad
- No hay un calendario establecido de rotatorios (se hacen a demanda)
- No se cumplen los mínimos en cuanto a comunicaciones ni publicaciones. Asistencia escasa a cursos y congresos
- No hay un libro del residente unificado

RECOMENDACIONES

- Establecer un calendario de rotaciones estable, supliendo los déficits en determinadas patologías con rotatorios externos
- Incrementar la responsabilidad de los residentes en sala y en quirófano
- Programar y cumplir sesiones clínicas y científicas para los residentes
- Establecer un calendario de asistencia a cursos y congresos por año de residencia
- Fomentar la producción científica



HOSPITAL GENERAL DE ELCHE (ALICANTE)

ASPECTOS POSITIVOS

- Se dispone de toda la infraestructura y suficiente actividad quirúrgica
- Producción científica adecuada (comunicaciones y publicaciones)
- Asistencia adecuada a cursos y congresos
- Se facilitan las rotaciones externas
- Se fomenta la realización de tesis

ASPECTOS NEGATIVOS

- Déficit de formación en cirugía esófago-gástrica, hepato-bilio-pancreática, endocrino, bariátrica y laparoscópica (No se cumple el número de intervenciones mínimo aconsejado)
- No hay sesiones científicas para los residentes
- No hay un calendario de rotaciones estable

RECOMENDACIONES

- Establecer un calendario de rotaciones estable, supliendo los déficits en determinadas patologías con rotatorios externos
- Programar y cumplir periódicamente sesiones bibliográficas, de morbi-mortalidad y de actualización de temas para residentes
- Fomentar la formación en cirugía laparoscópica
- Programar a los residentes en quirófano, sobre todo de 1^{er} ayudante



PRINCIPALES PROBLEMAS Y DÉFICITS REFERIDOS POR LOS RESIDENTES DE CIRUGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA EN SU FORMACIÓN

- ✘ Los residentes adquieren poco nivel de responsabilidad en quirófano (no se les programa de primer ayudante)
- ✘ Se opera más en urgencias que en cirugía programada
- ✘ Se detecta un déficit importante en muchos hospitales en la formación en determinados campos de la cirugía: laparoscópica, esófago-gástrica, endocrino-metabólica y hepato-bilio-pancreática
- ✘ En la mayoría de los hospitales no se cumplen las sesiones científicas recomendadas
- ✘ Asistencia escasa a cursos acreditados. No hay un calendario establecido por año de residencia
- ✘ Poco estímulo para la producción científica (publicaciones y comunicaciones)
- ✘ No hay un libro del residente unificado que se revise periódicamente por el tutor
- ✘ Poco acceso de los residentes a trabajos de investigación, ensayos clínicos, cirugía experimental y elaboración de tesis



RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LA FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE CIRUGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- ✗ Incrementar el nivel de responsabilidad de los residentes en la cirugía programada
- ✗ Facilitar la rotación externa de los residentes para suplir los déficits de cada hospital
- ✗ Permitir el inicio de las guardias a las 15h (sobre todo en los periodos de rotación externa)

ACTIVIDAD CIENTIFICA

- ✗ Cumplir las sesiones con la periodicidad recomendada en el nuevo programa de formación
- ✗ Crear un calendario de asistencia a cursos acreditados y a congresos por año de residencia
- ✗ Fomentar los cursos sobre metodología en investigación clínica / bioética / estadística
- ✗ Acreditar unidades docentes en cirugía experimental
- ✗ Acreditar la docencia sólo a aquellos servicios con actividad investigadora y nivel de producción científica demostrada

CONTROL DE LA DOCENCIA

- ✗ Instauración de un libro del residente unificado para todos los servicios
- ✗ Revisión periódica del libro del residente / instaurar exámenes – entrevistas al final de cada año de residencia
- ✗ Reconocimiento de la labor de los tutores
- ✗ Obligatoriedad de realizar una memoria anual por parte de todos los servicios con los objetivos asistenciales y docentes

Propuesta de creación de una COMISION EVALUADORA EXTERNA que audite periódicamente la capacidad docente de los Servicios y la formación de los residentes

**RECURSOS
MATERIALES**

	AREA DE HOSPITALIZACIÓN NÚMERO DE CAMAS: 50	AREA DE CONSULTAS EXTERNAS	AREA DE QUIRÓFANOS		
			NÚMERO DE QUIRÓFANOS - SEMANA: 8	SUTURAS MECÁNICAS RADIOLOGÍA PEROPERATORIA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	ECOGRAFÍA PEROPERATORIA
LA FE (14)	73	6	24	SI	SI
CLINICO (11)	53	4	16-18	SI	SI
GENERAL DE ALICANTE (10)	59	6	18	SI	SI
GENERAL DE VALENCIA (10)	46	6	14	SI	SI
DOCTOR PESET (4)	68	5	18	SI	NO
GENERAL DE CASTELLON (4)	72	3	12	SI	SI
SAN JUAN DE ALICANTE (4)	26	3	9	SI	SI
SAGUNTO (4)	44	3	10	SI	NO
GENERAL DE ELCHE (3)	44	3	15	SI	SI
ARNAU DE VILANOVA (3)	40	3	16	SI	NO



ÁREA DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

	UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA (DURANTE LAS 24HORAS)	UNIDAD DE DIAGNOSTICO POR LA IMAGEN (DURANTE LAS 24 HORAS)	UNIDAD DE MAMOGRAFIA	UNIDAD DE ANGIORRADIOLOGIA	LABORATORIO DE EXPLORACION ESOFAGICA
	INDISPENSABLES		RECOMENDABLES		
LA FE (14)	SI	SI	SI	SI	SI
CLINICO (11)	SI	SI	SI	SI	SI
GENERAL DE ALICANTE (10)	SI	SI	SI	SI	SI
GENERAL DE VALENCIA (10)	SI	SI	SI	SI	SI
DOCTOR PESET (4)	NO	SI	NO	SI	NO
GENERAL DE CASTELLON (4)	SI	SI	SI	SI	NO
SAN JUAN DE ALICANTE (4)	NO	SI	SI	NO	NO
SAGUNTO (4)	NO	SI	SI	NO	NO
GENERAL DE ELCHE (3)	SI	SI	SI	SI	NO
ARNAU DE VILANOVA (3)	SI	SI	SI	NO	NO

**ORGANIZACION
DE LOS
SERVICIOS**

	MEMORIA ANUAL DEL SERVICIO	NORMAS ESCRITAS DE ORGANIZACIÓN INTERNA DEL SERVICIO	MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DE FORMACION CONTINUADA	PROGRAMACION ESCRITA DE OBJETIVOS DE DOCENCIA ANUAL	PLAN DE ROTACIONES DEL RESIDENTE ESTABLE	SERVICIO DESGLOSADO EN SECCIONES
LA FE (14)	SI	SI	SI	SI	NO	SI
CLINICO (11)	SI	SI	NO	SI	SI	SI
GENERAL DE ALICANTE (10)	SI	SI	SI	SI	SI	NO
GENERAL DE VALENCIA (10)	SI	SI	SI	NO	SI	SI
DOCTOR PESET (4)	SI	SI	NO	NO	SI	SI
GENERAL DE CASTELLON (4)	SI	SI	SI	NO	SI	SI
SAN JUAN DE ALICANTE (4)	NO	SI	NO	SI	NO	NO
SAGUNTO (4)	NO	SI	NO	NO	NO	NO
GENERAL DE ELCHE (3)	SI	SI	SI	SI	NO	SI
ARNAU DE VILANOVA (3)	SI	SI	SI	NO	NO	NO



**ACTIVIDADES
DOCENTES**

RECOMENDACIONES DE LA COMISIÓN NACIONAL DE LA ESPECIALIDAD						
	SESIONES CLINICAS (DIARIA, SEMANAL)	SESIONES BIBLIOGRAFICAS (MENSUALES)	SESIONES CIENTIFICAS (SEMANALES)	COMUNICACIONES (10)	TRABAJOS PUBLICADOS (6: 2 como 1º)	TESIS INSCRITAS (2 ULTIMOS AÑOS)
LA FE (14)	SI	TRIMESTRAL	SEMANAL	NO	NO	4
CLINICO (11)	SI	SI	SI	SI-NO	NO	7
GENERAL DE ALICANTE (10)	SI	QUINCENAL	NO	NO	NO	0
GENERAL DE VALENCIA (10)	SI	MENSUAL	SEMANAL	SI	SI	3
DOCTOR PESET (4)	SI	NO	NO	SI	NO	¿?
GENERAL DE CASTELLON (4)	SI	NO	MENSUAL	SI	SI	3
SAN JUAN DE ALICANTE (4)	SI-NO	NO	NO	SI	NO	0
SAGUNTO (4)	SI	MENSUAL	MENSUAL	SI-NO	SI	0
GENERAL DE ELCHE (3)	SI	NO	NO	SI	SI	4
ARNAU DE VILANOVA (3)	SI	NO	NO	NO	NO	6

**CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN**

	UNIDADES DOCENTES ACREDITADAS	NORMAS DE EVALUACIÓN	LIBRO DEL RESIDENTE UNIFICADO	REVISION DEL LIBRO DEL RESIDENTE POR EL TUTOR
LA FE (14)	TODAS	NO	NO	NO
CLINICO (11)	FALTAN CIRUGIA TORACICA Y CIRUGIA PEDIATRICA	SI	SI	SI
GENERAL DE ALICANTE (10)	TODAS	SI	NO	NO
GENERAL DE VALENCIA (10)	TODAS	NO	SI	NO
DOCTOR PESET (4)	¿?	¿?	NO	NO
GENERAL DE CASTELLON (4)	FALTAN NEUROCIRUGIA, TORACICA, PEDIATRICA, VASCULAR Y EXPERIMENTAL	NO	SI	NO
SAN JUAN DE ALICANTE (4)	TODAS	NO	NO	NO
SAGUNTO (4)	FALTAN NEUROCIRUGIA, PEDIATRICA, UROLOGIA Y EXPERIMENTAL	¿?	SI	NO
GENERAL DE ELCHE (3)	¿?	¿?	SI	NO
ARNAU DE VILANOVA (3)	FALTAN NEUROCIRUGIA, UROLOGIA, REANIMACION Y EXPERIMENTAL	NO	NO	NO