

1. DATOS DE FILIACIÓN

Denominación del Dispositivo Docente a asociar			
Entidad titular del dispositivo			
Localidad		Provincia	

Unidad Docente a la que se asocia			
Entidad Titular de la Unidad Docente a la que se asocia			
Comisión de Docencia de la Unidad Docente a la que se asocia			
¿Aporta acuerdo/Convenio de colaboración entre las Entidades Titulares del Dispositivo y la UD?			

Duración de la estancia formativa en el Dispositivo Docente a asociar			
¿Cuántos turnos de rotación/año se establecen?			0
¿El dispositivo docente a asociar pertenece a una Unidad Docente acreditada?			
En caso afirmativo indique la denominación de la Unidad y su capacidad docente (residentes/año):			
El dispositivo docente a asociar ¿es un Dispositivo docente asociado de otra Unidad Docente acreditada?			
En caso afirmativo indique la denominación de la Unidad y la duración de la estancia formativa y los turnos de rotación/año establecidos			

Responsables o colaboradores docentes en el dispositivo docente a asociar

Nombre y apellidos	Especialidad

2. POBLACIÓN DE REFERENCIA DEL DISPOSITIVO A ASOCIAR

Cobertura poblacional	0
Descripción epidemiológica de la población asignada	

3. RECURSOS HUMANOS DEL DISPOSITIVO A ASOCIAR

Indicar únicamente los recursos humanos del dispositivo docente a asociar

Indicar RRHH del dispositivo; facultativos, enfermería y otros

Categoría/Especialidad	Número
Organización jerárquica del dispositivo	

4. ÁREA FÍSICA DEL DISPOSITIVO DOCENTE A ASOCIAR

Recursos físicos del dispositivo

Nº Camas	Nº Quirófanos	Nº Consultas	Hospital de día	Aula	Sala de Reuniones
Otros recursos del Área física					

5. RECURSOS MATERIALES

Recursos Materiales	<input type="checkbox"/> ¿El sistema de archivo de Historias Clínicas está informatizado? <input type="checkbox"/> ¿La Historia clínica incluye el proceso enfermero? <input type="checkbox"/> Disponibilidad de medios audiovisuales
Otros Recursos Materiales	

6. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA

Durante los últimos dos años

Actividad Docente e Investigadora del dispositivo

Memoria científica

7. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Referida a los últimos 2 años, cumplimentar según corresponda

Año		Año	
Nº de ingresos de la Unidad		Nº de ingresos de la Unidad	
N.º de sesiones quirófano/semanales		N.º de sesiones quirófano/semanales	
N.º total de intervenciones quirúrgicas de la Unidad		N.º total de intervenciones quirúrgicas de la Unidad	
Porcentaje de intervenciones con CMA		Porcentaje de intervenciones con CMA	
N.º de sesiones de consulta/semana		N.º de sesiones de consulta/semana	
N.º total de primeras consultas de la Unidad		N.º total de primeras consultas de la Unidad	
N.º total de consultas sucesivas de la Unidad		N.º total de consultas sucesivas de la Unidad	
N.º de interconsultas		N.º de interconsultas	

Existen Consultas Monográficas	
---------------------------------------	--

Consultas Monográficas

--

Guardias propias del dispositivo

Nº Urgencias de la Unidad

--

GDRs más frecuentes

--

Memoria Asistencial

8. INDICADORES DE CALIDAD

Año		Año	
Estancia Media		Estancia Media	
Índice de ocupación		Índice de ocupación	
Exitus		Exitus	
Reingresos en menos de 30 días (%)		Reingresos en menos de 30 días (%)	
Tasa de infecciones nosocomiales		Tasa de infecciones nosocomiales	
Efectos adversos acontecidos en la Unidad		Efectos adversos acontecidos en la Unidad	
Quejas y reclamaciones recibidas en la unidad		Quejas y reclamaciones recibidas en la unidad	
Breve resumen de las medidas adoptadas para quejas y reclamaciones			

