



GOBIERNO DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

ANEXO TÉCNICO - PLAN DE PRÁCTICAS FORMATIVAS DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA
INSTRUCTIVO PARA SU DILIGENCIAMIENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA: ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA

a) Institución de Educación Superior:

UNIVERSIDAD DE LA SABANA

Correo electrónico institucional para comunicaciones o notificaciones:

Posgrados.medicina@unisabana.edu.co, maria.maldonado5@unisabana.edu.co

b) Denominación del programa:

ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA

c) Nivel de formación del programa: (Señale con una X el nivel de formación al que corresponde el Programa Académico)

Técnico profesional:

Tecnológico:

Profesional universitario:

Especialización:

Maestría:

Doctorado:

d) Duración de los períodos académicos del Programa: 24 semanas

e) Duración total del programa: 6 períodos académicos



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

- f) Periodicidad de Admisión: SEMESTRAL
- g) Número de estudiantes admitidos en el primer período (aprobados por el MEN o proyectados para programas nuevos): 6
- h) Períodos académicos del Programa en los que los estudiantes realizan prácticas formativas en escenarios con relación docencia - servicio: 1,2,3,4,5 Y 6

III. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS, POR ESCENARIO:

Escenario de Práctica No. 10

Nombre de escenario de práctica y de la sede del escenario de práctica según el REPS:

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN. 1100108952. CLINICA PALERMO.. SEDE 1

Número de Identificación Tributaria NIT del escenario de práctica:

860006745-6

Nombre y cargo del responsable de coordinar las prácticas formativas en el escenario:

Jose Gabriel Charria. Educación Médica

Teléfono y dirección electrónica del escenario para comunicaciones o notificaciones:

315 616 1728, jose.charria@clinicapalermo.com.co, milena.fajero@clinicapalermo.com.co

Dirección, municipio y departamento donde se ubica la sede del escenario de práctica:

Calle 45 C No. 22-02. Bogotá, D.C



a) Prácticas formativas a desarrollar, plan de delegación progresiva y estudiantes beneficiarios, por sede del escenario:

Columna 1 PERIODO ACADÉMICO	Columna 2 NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	SERVICIOS HABILITADOS PARA LA PRÁCTICA (Incluir distribuidores de habilitación del servicio DHS)	ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEFINIDAS PARA CADA PRÁCTICA	DELEGACIÓN PROGRESIVA			Columna 3 NÚMERO MÁXIMO DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	Columna 4 NÚMERO DE GRUPOS DE ESTUDIANTES QUE REALIZARÁN LA PRÁCTICA AL DÍA EN LA SEDE DEL ESCENARIO	Columna 5 MÁXIMO DE ESTUDIANTES DEL PROGRAMA QUE PUEDEN ROTAR POR LA SEDE DEL ESCENARIO EN UN DÍA, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	Columna 6 EN TOTAL CUANTOS GRUPOS DE ESTUDIANTES DIFERENTES PUEDEN BENEFICIARSE DE LA SEDE DEL ESCENARIO A LA SEMANA	Columna 7 NÚMERO DE VECES QUE SE PROGRAMARÁ LA PRÁCTICA A LO LARGO DEL PERIODO ACADÉMICO DEL PROGRAMA	Columna 8 TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE DEL ESCENARIO, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	Columna 9 TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE DEL ESCENARIO, AGREGADOS POR PERIODO ACADÉMICO
				OBSERVA O SE INFORMA (Duración en semanas)	ACTÚA GUARDADO POR DOCENTE (Duración en semanas)	ACTÚA OBSERVADO POR DOCENTE (Duración en semanas)							
Sexto semestre	ELECTIVA EN HEMODINAMIA	Diagnóstico o cardiovascular DHS 208715	Actividad asistencial: valoración pacientes con indicación de manejo endovascular valoración de pacientes posterior a procedimiento. Asiste a procedimientos hemodinámicos como observador.	2	2	2	1	1	1	1	3	3	6
				0	0	0							
				0	2	4							
Sexto semestre	ELECTIVA EN ELECTROFISIOLOGIA	Diagnóstico o cardiovascular DHS 208715	Actividad asistencial: valoración pacientes con indicación de manejo electrofisiológico, valoración de pacientes posterior a procedimiento. Asiste a procedimientos como observador.	2	2	2	1	1	1	1	3	3	6
				6	0	0							
				0	2	4							

TOTAL DE ESTUDIANTES DEL PROGRAMA BENEFICIARIOS DEL ESCENARIO (Instructivo 10):

6



b) Duración de las prácticas y dedicación semanal:

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4
NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	DURACIÓN DE LA PRÁCTICA FORMATIVA EN SEMANAS	HORARIO DE LA PRÁCTICA (Discriminar horario regular y turnos)	TOTAL DE HORAS SEMANALES DE TRABAJO ACADÉMICO EN LA PRÁCTICA
Electiva en Hemodinamia	6	Lunes a Jueves de 6 am a 12:00pm y de 1:00pm a 4 pm, viernes de 6 am a 12 m, sábados de 7 am a 1 pm, domingos según programación del servicio 7 am a 1 pm	54
Electiva Electrofisiología	6	Lunes a Jueves de 6 am a 12:00pm y de 1:00pm a 4 pm, viernes de 6 am a 12 m, sábados de 7 am a 1 pm, domingos según programación del servicio 7 am a 1 pm	54

c) Relación docente-estudiantes por rotación:

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4
NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	NÚMERO DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA (en un mismo período de tiempo), DISCRIMINADOS POR ROTACIÓN.	NÚMERO DE DOCENTES AL SERVICIO DEL PROGRAMA, ASIGNADOS PARA ACOMPAÑAR LA PRÁCTICA FORMATIVA DE LOS ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA	RELACIÓN DOCENTE-ESTUDIANTES, POR PRÁCTICA FORMATIVA
Electiva en Hemodinamia	1	1	1 : 1
Electiva Electrofisiología	1	1	1 : 1

Fecha de formalización del presente anexo técnico:

Día 22 Mes 10 Año 18

Firma del Decano, Director o Coordinador del Programa por parte de la Institución de Educación Superior.

Firma: Maldonado Calderón

Nombre: Maldonado Calderón



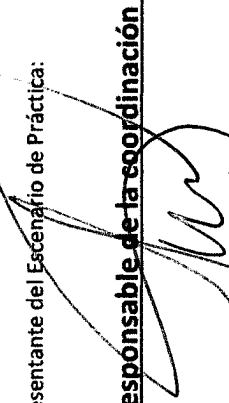
GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

Cargo: Directora de Prácticas
Teléfono móvil para contacto: 8615555, extensión 23108, 23101. 23021, 23105
Dirección electrónica: maria.maldonado5@unisabana.edu.co

Firma del representante del Escenario de Práctica:



Firma del responsable de la coordinación de prácticas formativas en la sede del escenario de práctica:

Firma: _____
Nombre: JOSE MARIA CALDERÓN M.
Cargo: JEFE UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
Teléfono móvil para contacto: 3156141728
Dirección electrónica: jose.calderon@guarua.edu.co

Persona responsable de la relación docencia servicio de la Institución de Educación Superior.

Nombre: Ma José Maldonado Calderón
Cargo: Directora de Prácticas
Teléfono móvil para contacto: 8615555, extensión 23108, 23101. 23021, 23105
Dirección electrónica: maria.maldonado5@unisabana.edu.co

Nombre: Carolina Pinzón
Cargo: Jefe de Gestión Curricular
Teléfono móvil para contacto: 8615555, ext 44010, cel: 3045915670
Dirección electrónica: carolina.pinzon3@unisabana.edu.co

6/2/2019
