



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. _13__

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

CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN. 1100108952. CLINICA PALERMO CARRERA 23. SEDE 4

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.forero@clinicapalermo.com.co

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

Carrera 23 No. 45C- 31. Bogotá, D.C



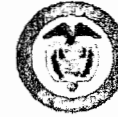
a) **Prácticas formativas a desarrollar, plan de delegación progresiva y estudiantes beneficiarios, por sede del escenario:**

| Columna 1 | Columna 2 | SERVICIOS HABILITADOS PARA LA PRÁCTICA (Incluir distintivos de habilitación del servicio DHS) | ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEFINIDAS PARA CADA PRÁCTICA | DELEGACIÓN PROGRESIVA | | | Columna 3 | Columna 4 | Columna 5 | Columna 6 | Columna 7 | Columna 8 | Columna 9 |
|-------------------|---------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|---|--|---|--|--|
| PERÍODO ACADÉMICO | NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA | | | OBSERVA O SE INFORMA (Duración en semanas) | ACTÚA GUIADO POR DOCENTE (Duración en semanas) | ACTÚA OBSERVADO POR DOCENTE (Duración en semanas) | NÚMERO MÁXIMO DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA | NÚMERO DE GRUPOS DE ESTUDIANTES QUE REALIZARÁN LA PRÁCTICA AL DÍA EN LA SEDE DEL ESCENARIO | MÁXIMO NÚMERO DE ESTUDIANTES DEL PROGRAMA QUE PUEDEN ROTAR POR LA SEDE DEL ESCENARIO EN UN DÍA, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA | EN TOTAL CUANTOS GRUPOS DE DIFERENTES ESTUDIANTES PUEDEN BENEFICIARSE DE LA SEDE DEL ESCENARIO A LA SEMANA | NÚMERO DE VECES QUE SE PROGRAMARÁ LA PRÁCTICA A LO LARGO DEL PERÍODO ACADÉMICO DEL PROGRAMA | TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE DEL ESCENARIO, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA | TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE ESCENARIO, AGRUPADOS POR PERÍODO ACADÉMICO |
| Sexto semestre | ELECTIVA EN GASTROENTEROLOGÍA | Gastroenterología DHS20874 0 | Actividad asistencial: valoración y evolución de pacientes hospitalarios, en urgencias y consulta externa, respuesta de interconsultas. | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 |
| | | | Asiste a procedimientos como observador | 6 | 0 | 0 | | | | | | | |
| | | | Revista diaria docente-asistencial. | 1 | 2 | 3 | | | | | | | |
| | | | Revisión de tema. | 0 | 2 | 4 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE ESTUDIANTES DEL PROGRAMA BENEFICIARIOS DEL ESCENARIO (Instructivo 10): | 3 |
|---|---|

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 Gastroenterología | 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 Gastroenterología | 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: Maria Maldonado C

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

Firma del representante del Escenario de Práctica:

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



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

Firma:

Nombre: JOSÉ CARLOS CLAVERO
Cargo: JEFE UNIDAD DE DESEMPEÑO
Teléfono móvil para contacto: 315 616 1728
Dirección electrónica: jos-carlos.clavero@gmail.com

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

UUBO/2018
6/11/2018