



GOBIERNO DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

ANEXO TÉCNICO - PLAN DE PRÁCTICAS FORMATIVAS DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA

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:	<input type="checkbox"/>	Tecnológico:	<input type="checkbox"/>	Profesional universitario:	<input type="checkbox"/>
Especialización:	<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría:	<input type="checkbox"/>	Doctorado:	<input type="checkbox"/>

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

e) Duración total del programa: 6 períodos académicos

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



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

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

Escenario de Práctica No. 7

Nombre de escenario de práctica y de la sede del escenario de práctica según el RE PSS:

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy 1100130296 - SEDE 1

Número de Identificación Tributaria NIT del escenario de práctica:

900959048-4

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

NICOLAS EDUARDO ESCOBAR PERDOMO JEFE OFICINA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.

Teléfono y dirección electrónica del escenario para comunicaciones o notificaciones:

Teléfono: 4399090 EXT 4112 - 4113 - Dirección electrónica: of.gconocimiento@subredsuroccidente.gov.co

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

TV 74 F # 40 B 54 SUR, Bogotá, D.C



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

Columna 1 PERÍODO ACADÉMICO	Columna 2 NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	SERVICIOS HABILITADOS PARA LA PRÁCTICA (Incluir distintos 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 DIFERENTES ESTUDIANTES PUEDEN BENEFICIARSE DE LA SEDE DEL ESCENARIO A LA SEMANA	Columna 7 NÚMERO DE VECES QUE SE PROGRAMARÁ LA PRÁCTICA A LO LARGO DEL PERÍODO 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, AGRUPADOS POR PERÍODO ACADÉMICO
				OBSERVA O SE INFORMA (Duración en semanas)	ACTÚA GUIADO POR DOCENTE (duración en semanas)	ACTÚA OBSERVADO POR DOCENTE (duración en semanas)							
Tercer semestre	Neurología	Neurología DHS394716	Actividad asistencial: valoración y evolución de pacientes en consulta externa, hospitalización y urgencias. Respuesta a interconsultas. Participación en las juntas de decisiones. Revista diaria docente-asistencial Revisión de tema Discusión académica inmersa en las actividades asistenciales. Realización de procedimientos como punción lumbar.	1	2	4	2	1	2	1	3	6	6
				1	2	4							
				1	2	4							
				1	2	4							
				1	2	4							
				1	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
Neurología	7	Lunes a Jueves de 6 am a 12:00pm y de 1:00pm a 6 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	62

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 periodo de tiempo), DISCRIMINADOS POR ROTACIÓN.	NÚMERO DE DOCENTES AL SERVICIO DEL PROGRAMA, ASIGNADOS PARA ACOMPAÑAR LA PRÁCTICA FORMATIVA DE LOS ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA	RELACION DOCENTE-ESTUDIANTES, POR PRÁCTICA FORMATIVA
Neurología	2	2	1 : 1



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

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 Jose Maldonado Calderon

Nombre: MARÍA 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 responsable de la coordinación de prácticas formativas:

Firma: Nicolás Escobar Perdomo

Nombre: NICOLÁS EDUARDO ESCOBAR PERDOMO

Cargo: JEFE OFICINA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Teléfono para contacto: 4399090 EXT 4112 - -4113

Dirección electrónica: of.gconocimiento@subredsuoccidente.gov.co

Hospital de Mineducación
 Dr. E. Sobrino Mejía
 Médico Neurologo
 RM. 79.486.979

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

Nombre: María 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