



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:	<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



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. 4

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

 FUNDACION ABOOD SHAIO. 1100106447. FUNDACION ABOOD SHAIO SEDE 2

Número de Identificación Tributaria NIT del escenario de práctica:

 860006656-9

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

 Ginna Paola Recamán. Dirección Educación Médica.

Teléfono y dirección electrónica del escenario para comunicaciones o notificaciones:

 5938210, extensión 2396. Celular: 3142851894

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

 DIAGONAL 115A No. 70 C 30, 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 distritos 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	
PERIODO ACADÉMICO	NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA			OBSERVA O SE INFORMA (Duración en semanas)	ACTÚA GUADO POR DOCENTE (Duración en semanas)	ACTÚA OBSERVADO POR DOCENTE (Duración en semanas)	NÚMERO DE ESTUDIANTES MÁXIMO 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 PERIODO ACADÉMICO DEL PROGRAMA	TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE DEL ESCENARIO, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE DEL ESCENARIO ACADÉMICO	
Sexto semestre	Electiva En Gastroenterología	Gastroenterología DHS179589	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	6	
				1	2	3								
				0	2	4								
	Electiva En Cardiología	Cardiología DHS179585	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	6
				1	2	3								
				0	2	4								



Electiva en Endocrinología	Endocrinología DHS179588	Actividad asistencial: valoración y evolución de pacientes hospitalarios, en urgencias y consulta interconsultas.	1	2	3	1	1	1	1	3
		Revista diaria docente-asistencial.	1	2	3					
		Revisión de tema.	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 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
Electiva En Cardiología	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 En Endocrinología	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:



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

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	RELACIÓN DOCENTE-ESTUDIANTES, POR PRÁCTICA FORMATIVA
Electiva En Gastroenterología	1	1	1 : 1
Electiva En Cardiología	1	1	1 : 1
Electiva En Endocrinología	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:

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 representante del Escenario de Práctica:

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

Firma:

Nombre: Paola Recaman Pinzón

Cargo: Coordinadora Educación

Teléfono móvil para contacto: 938210 extensión: 2396

Dirección electrónica: ginna.recaman@shalo.org



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

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