

ANEXO TÉCNICO - PLAN DE PRÁCTICAS FORMATIVAS DEL PROGRAMA _ESPECIALIZACION EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA: ESPECIALIZACION EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

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 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

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: 48 semanas.

e) Duración total del programa: _ 4 _ períodos académicos

f) Periodicidad de Admisión: ANUAL _



g) Número de estudiantes admitidos en el primer período (aprobados por el MEN o proyectados para programas nuevos):_ 4_____

h) Períodos académicos del Programa en los que los estudiantes realizan prácticas formativas en escenarios con relación docencia - servicio: 1,2,3, Y 4

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

Escenario de Práctica No. 3

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

FUNDACIÓN CARDIO INFANTIL-INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA REPS 1100109111 Fundación Cardio Infantil-Instituto de Cardiología SEDE 01

Número de Identificación Tributaria NIT del escenario de práctica:

860035992-2

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

EDGAR BARRERA . DIRECTOR EDUCACION MEDICA

Teléfono y dirección electrónica del escenario para comunicaciones o notificaciones:

ebarrera@cardioinfantil.org, conveniosdocencia@cardioinfantil.org. 6672727, ext 55304

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

CL 163 A # 13 B 60. Bogotá

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

Columna 1	Columna 2	SERVICIOS HABILITA	ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LAS	DELEGACIÓN PROGRESIVA	Columna 3	Columna 4	Columna 5	Columna 6	Columna 7	Columna 8	Columna 9
-----------	-----------	--------------------	---------------------------------------	-----------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------



PERÍODO ACADÉMICO	NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	DOS PARA LA PRÁCTICA (Incluir distintivos de habilitación del servicio DHS)	COMPETENCIAS DEFINIDAS PARA CADA PRÁCTICA	OBSERVO 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 O 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
Cuarto año	Medicina Nuclear	Medicina Nuclear – si oncológico o DHS07375	1 Acompañamiento al Tecnólogo y Médico en la preparación y adquisición de imágenes de Medicina nuclear	1	2	1	1	1	1	1	4	4	4
			2 Acompañamiento al Médico nuclear en la interpretación de estudios	1	2	1							
			3 Asistencia a reuniones académicas del departamento y con otras áreas	0	4	0							
			4 Presentación y análisis de casos y temas específicos	0	2	2							
			Resonancia	Radiología	1 Acompañamiento al	4							



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	RELACIÓN DOCENTE-ESTUDIANTES, POR PRÁCTICA FORMATIVA
Medicina Nuclear	1	1	1 : <u>1</u>
Resonancia Magnética III	1	1	1 : <u>1</u>

Fecha de formalización del presente anexo técnico: Día 14 Mes 08 Año 2020

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

Firma: _____
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:

Firma: _____
Nombre: EDGAR BARRERA G
Cargo: Director educación médica
Teléfono móvil para contacto: 6672727 ext.55304



Dirección electrónica: edumedicafci@cardioinfantil.org

Rdo Medicina Nuclear

Nombre: CLAUDIA T. GUTIERREZ V.
Cargo: Jefe Servicio Medicina Nuclear

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