

**PROGRAMA OPERATIVO RADIOLOGÍA E IMAGEN**

**HOSPITAL ANGELES MOCEL**

**2019-2020**

El presente documento describe las actividades que debe realizar el médico residente, para desarrollar el programa académico de la especialidad correspondiente en la unidad médica receptora.

**INSTRUCCIONES PARA SU LLENADO.** De acuerdo a la Norma Oficial Mexicana y por exigencia de la CIFRHS el Programa Operativo debe contener todos los elementos que aquí se describen, por lo que se solicita apegarse a este formato.

**A.1 Índice**

|  | **CAPITULO** |  | **DESCRIPCION DE CONTENIDO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 1. | Indice |  | Elemento útil para el manejo del documento. |
|  |  |  |  |
| 2. | Datos Generales: |  | Es el conjunto de datos que identifican al curso de especialización y comprende:  2.1 Nombre del curso.  2.2 Fecha de inicio y término del curso.  2.3 Hospital sede o subsede.  2.4 Institución de Educación Superior que avala el  curso.  2.5 Cuerpo directivo del hospital sede.  2.5.1 Director.  2.5.2 Jefe de Enseñanza.  2.6 Personal docente.  2.6.1 Profesor titular del curso especificar su cuenta con nombramiento universitario y anotar antiguedad.  2.6.2 Profesor (es) adjunto (s). Especificar si cuenta (n) con nombramiento universitario y anotar antiguedad.  2.6.3 Profesores colaboradores o invitados. |
| 3. | Objetivo del programa operativo. |  | Señala lo que se pretende lograr. Redactar el objetivo para el plan de trabajo. |
|  |  |  |  |
| 4. | Temario unidades di  dácticas. |  | Se señalan las unidades didácticas que comprende el curso y los temas por cada una de ellas. Debe ser congruente con el PUEM y se deben señalar las fechas que comprende su desarrollo. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. | Listado de alumnos: |  | Nombre de los residentes por grado académico. |
|  |  |  |  |
| 6. | Guardias: |  | Son el conjunto de actividades asistenciales y académicas que realizan los residentes al término de su jornada de trabajo en la unidad de atención médica. Debe incluir:  6.1 Nombre del médico residente.  6.2 Grado académico.  6.3 Tipo de guardia (A, B, C, D, ETC)  6.4 Horario de guardia. |
|  |  |  |  |
| 7. | Periodos vacacionales |  | Son los periodos anuales de descanso a los que tiene derecho el residente comprende:  7.1 Calendarización anual por grado académico.  7.2 En la parte inferior del cuadro se deberan anotar las fechas a las que corresponden los periodos vacacionales. |
|  |  |  |  |
| 8. | Rotación mensual por los servicios. |  | Este capítulo contempla el paso por los diferentes servicios que requiere el desarrollo de curso. Contiene:  8.1 Nombre y grado académico del alumno.  8.2 Hospital al que rota.  8.3 Servicio por el que rota.  8.4 Fechas que corresponden al periodo de rotación.  Se elabora por separado para cada grado académico. |
|  |  |  |  |
| 9. | Rotación por otros hospitales. |  | Es el paso por los servicios de otros hospitales que apoyan al hospital sede. No debe incluir la información de la rotación rural. Comprende:  9.1 Nombre del residente.  9.2 Hospital al que rota.  9.3 Servicio al que se asigna.  9.4 Fechas de inicio y término de la rotación por ese  servicio. |
|  |  |  |  |
| 10. | Actividades clínicas y académicas diarias por servicio. |  | Es el conjunto de acciones a realizar por el residente en el servicio en el que está asignado, incluidas las relacionadas con la docencia, en las que debe de participar activamente. Comprende:  10.1 Visita a salas.  10.2 Recepción y entrega de servicios.  10.3 Revisión de ingresos.  10.4 Elaboración de historias clínicas.  10.5 Consulta Externa.  10.6 Elaboración de notas clínicas.  10.7 Interconsultas.  10.8 Toma de alimentos.  10.9 Guardias.  10.10 Interpretación de estudios.  10.11 Procedimientos diagnósticos y terapéuticos.  10.12 Discusión de diagnósticos.  10.13 Revisión de casos clínicos.  10.14 Conferencias.  10.15 Sesiones bibliográficas.  10.16 Sesiones departamentales.  10.17 Sesiones generales.  10.18 Talleres.  10.19 Seminarios.  10.20 Otras actividades (se consignan).  10.21 Días de la semana.  Estas actividades deberán asignarse con horario y por separado para cada grado académico. |
|  |  |  |  |
| 11. | Actividades y obje-  tivos por servicio, intra y extrahospi-talarias. |  | Es el conjunto de actividades clínicas que se realizan en los diferentes servicios hospitalarios y de consulta externa por los que rota el residente y que están relacionadas con los objetivos cognoscitivos a alcanzar, con las destrezas y actitudes a desarrollar. Contiene:  11.1 Cuadro de identificación del servicio.  11.1.1 Nombre del Hospital  11.1.2 Nombre del servicio.  11.1.3 Fechas de rotación.  11.1.4 Objetivo general.  11.1.5 Nombre del profesor responsable.  11.2 Objetivos cognoscitivos relacionados en forma  de creciente de importancia.  11.3 Destrezas a desarrollar en el servicio.  11.3.1 Actividades a realizar por el alumno, re lacionadas en forma decreciente de importancia. |
| 12. | Asistencia a cursos. |  | Es la programación anual de cursos y congresos a los cuales los médicos residentes acudirán, 2 cursos y un congreso independientemente si presenta trabajo para exponer.  12.1 Calendarización anual por grado académico.  12.2 Incluir nombre del curso.  12.3 Fechas del curso.  12.4 Nombre del médico que acudirá.  12.5 Grado académico. |
|  |  |  |  |
| 13. | Lista de protocolo  de investigación: |  | Es la lista de titulos de los protocolos de investigación de los médicos residente del último grado.  La finalidad es que al pasar a su último grado académico ya cuenten con el título, tema a desarrollar. |
|  |  |  |  |
| 14 | Evaluación. |  | Es el conjunto de procedimientos que se utilizan para medir el grado de aprendizaje, el desarrollo de las destrezas y la actitud del educando durante la realización de las actividades clínicas y docentes, de acuerdo a los objetivos del curso. Comprende:  14.1 Procedimientos de evaluación.  14.2 Técnicas o instrumentos de evaluación.  14.3 Frecuencia de las evaluaciones.  14.4 Evaluación final.  14.5 Valor porcentual de las evaluaciones.  Es un formato integrador (resumen), por lo que deberán anexarse los formatos intermedios que aplique el Hospital. |
|  |  |  |  |
| 15 | Rotación rural. |  | Es el conjunto de actividades de carácter temporal que ejecutan o prestan los profesionistas que están cursando especialidades o subespecialidades como parte de su formación y en interés de la sociedad y del estado. Comprende:  15.1 Nombre del alumno.  15.2 Hospital al que rota.  15.3 Fechas de inicio y término de la rotación rural. |
|  |  |  |  |
| 16 | Bibliografía básica existente en el hospital. |  | Libros y revistas indexadas actualizadas en cantidad suficiente para lograr el desarrollo del curso existente en el hospital. |
|  |  |  |  |
| 17 | Bibliografía básica sugerida. |  | Libros y revistas indexadas, actualizadas en cantidad suficiente, sugerida para lograr el desarrollo del curso. |
|  |  |  |  |
| 18 | Otros datos |  | Todo lo que se considere de importancia para el programa operativo y que no esté consignado en este documento. |
|  |  |  |  |
| 19 | Anexo. Lineamien-  tos de residentes. |  | Anexar al programa operativo los lineamientos (reglamento) de residentes, basados en el reglamento interno del hospital, la Norma Oficial Mexicana para la organización y funcionamiento de las residencias médicas y programas académicos correspondientes. |

**A.2 Datos generales.** Conjunto de datos que identifican la residencia médica**.**

**A.2.1 Residencia médica de especialización en**

|  |
| --- |
| RADIOLOGÍA E IMAGEN |

**A.2.2 Periodo:** 01 de marzo de 2019 a 29 de febrero de 2020.

**A.2.3 Sede:** HOSPITAL ANGELES MOCEL, Ciudad de México, México.

**Subsedes:**

|  |
| --- |
| NO APLICA |

**Rotación de campo:**

|  |
| --- |
| NO APLICA |

**A.2.4 Título universitario de Especialidad avalado por la Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle.**

**A.2.5 Cuerpo Directivo de la Sede Hospitalaria.**

**A.2.5.1 Director(a) General:**

|  |
| --- |
| DRA. FAVIOLA MORFIN GARCÍA |

**A.2.5.2 Director(a) médico(a):**

|  |
| --- |
| DR. JOSÉ MANUEL ATHIÉ GARCÍA |

**A.2.5.3 Jefe de enseñanza:**

|  |
| --- |
| DRA. CAROLINA R. GONZALEZ VERGARA |

**A.2.6 Personal docente**

**A.2.6.1 Profesor(a) titular (antigüedad):**

|  |
| --- |
| DR. JOSE LUIS RIOS REINA. Antigüedad ULSA desde 1993 (26 años) |

**A.2.6.2 Profesor(a) adjunto (antigüedad):**

|  |
| --- |
| DRA. CAROLINA R. GONZALEZ VERGARA. Antigüedad ULSA desde 1993. (26 años) |

**A.2.5.3 Profesores colaboradores o invitados:**

|  |
| --- |
| **Profesores colaboradores o invitados en orden alfabético:**  DR. EDGAR AUSTRIA FRANCO  DRA. LESVIA OLIVIA AGUILAR CORTAZAR  DRA. ISABEL BERISTAIN GALLEGOS  DRA. OLIVIA BIELETTO TREJO  DRA. GUADALUPE GOMEZ PEREZ  DR. SERGIO MARTINEZ GALLARDO  DRA. MA. ANTONIETA MORA TISCAREÑO  DR. JOSE LUIS RAMIREZ ARIAS  DR. ROBERTO SOTELO |

**A.3 Objetivo(s) del programa operativo.** Especifican qué se pretende lograr

|  |
| --- |
| EL PRESENTE INSTRUMENTO TIENE COMO OBJETIVO PRINCIPAL, EL TENER UNA GUIA PRACTICA QUE RESUMA EL DESARROLLO DE LA RESIDENCIA EN RADIOLOGIA E IMAGEN, BASADO EN LA CALENDARIZACION Y PLANEACION ANUAL POR SERVICIOS, INCLUYENDO SESIONES INTERNAS Y GENERALES HOSPITALARIAS ASI COMO LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES, ACADEMICAS Y DE INVESTIGACION, ESTIPULANDO INCLUSIVE LOS TIEMPOS DE DESCANSO, GUARDIAS, Y ROLES DE VACACIONES DE ACUERDO CON EL PLAN DE ESTUDIOS YA ESTABLECIDO Y CORRESPONDIENTE A LA ESPECIALIDAD. |

**A.4 Temario. Unidades didácticas.** Indicar las unidades didácticas (solo unidades, sin subtemas) que comprende la residencia médica, se deben anotar las fechas que comprende su desarrollo

**DISTRIBUCIÓN DE TEMAS POR AÑO DE RESIDENCIA, PRIMER AÑO**

(se elabora por separado para cada grado académico).

|  |  |
| --- | --- |
| **MES** | **TEMA** |
| **MARZO** |  |
| **ABRIL** |  |
| **MAYO** |  |
| **JUNIO** |  |
| **JULIO** |  |
| **AGOSTO** |  |
| **SEPTIEMBRE** |  |
| **OCTUBRE** |  |
| **NOVIEMBRE** |  |
| **DICIEMBRE** |  |
| **ENERO** |  |
| **FEBRERO** |  |

**A.5 Listado de alumnos**. Nombre de los residentes por grado académico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **teléfono** | **Correo electrónico** |
| **PRIMER AÑO** | | |
| DRA. CAROLINA ANDREA  PEREZ CRUZ | 55.76.74.68.04 | caroolina\_0793@hotmail.com |
| DR. DANIEL GUERRERO ENCISO | 771.569.66.49 | dage9108@gmail.com |
| **SEGUNDO AÑO** | | |
| DRA. ITZEL VARGAS GARDUÑO | 55.79.66.57.14 | Itzi1521@hotmail.com |
| DR. ASAEL GUADALUPE FLORES MATA | 55.27.27.22.27 | asafm911@gmail.com |
| **TERCER AÑO** | | |
| DR. RUBEN ANDONY DURAN SALGADO | 777.560.33.29 | Andony100@hotmail.com |
| DR. LUIS ANGEL PARADA AGUILAR | 55.44.58.42.25 | angelhos666@gmail.com |
| DR. FRANCISCO RANGEL GAMEZ | 487.121.97.74 | drfjrg@gmail.com |

**A.6 Guardias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Tipo de Guardia**  **(A, B, C, D)** | **Horario de guardia** |
| **1** | DRA. CAROLINA ANDREA  PEREZ CRUZ | **R1** | **ABC** | **19:00 A**  **14:00** |
| **2** | DR. DANIEL GUERRERO ENCISO | **R1** | **ABC** | **19:00 A**  **14:00** |
| **3** | DRA. ITZEL VARGAS GARDUÑO | **R2** | **ABCD** | **19:00 A**  **14:00** |
| **4** | DR. ASAEL GUADALUPE FLORES MATA | **R2** | **ABCD** | **19:00 A**  **14:00** |
| **5** | DR. RUBEN ANDONY DURAN SALGADO | **R3** | **ABCD** | **19:00 A**  **14:00** |
| **6** | DR. LUIS ANGEL PARADA AGUILAR | **R3** | **ABCD** | **19:00 A**  **14:00** |
| **7** | DR. FRANCISCO RANGEL GAMEZ | **R3** | **ABCD** | **19:00 A**  **14:00** |

**Descripción de actividades asistenciales durante las guardias:**

|  |
| --- |
| DURANTE EL HORARIO DE GUARDIA, EL RESIDENTE REALIZARÁ LOS ESTUDIOS DE IMAGEN ACORDE A SU NIVEL ACADÉMICO, BAJO SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE DE MAYOR JERARQUÍA, REQUISITADOS MEDIANTE UNA SOLICITUD ESCRITA DEBIDAMENTE LLENADA POR EL DEPARTAMENTO CORRESPONDIENTE.  REALIZARÁ UNA INTERPRETACIÓN PRELIMINAR, LA CUAL SE REVISARÁ DURANTE LA ENTREGA DE GUARDIA CON EL ADSCRITO CORRESPONDIENTE.  RESOLVERÁ LAS DUDAS DEL PERSONAL TÉCNICO.  RESOLVERÁ LAS DUDAS DE QUIEN LO REQUIERA, RESPECTO A INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS.  ANOTARÁ EN EL EXPEDIENTE LAS INDICACIONES NECESARIAS PARA LA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS QUE ASÍ LO REQUIERAN.  VIGILARÁ EL ORDEN Y LIMPIEZA EN EL AREA SOLICITANDO AL SERVICIO CORRESPONDIENTE SE ATIENDA ALGUNA NECESIDAD AL RESPECTO.  COMUNICARÁ LAS FALLAS DE TECNOLOGÍA AL JEFE DE SERVICIO QUE EN ESTE CASO ES EL MISMO QUE EL PROFESOR TITULAR DEL CURSO, Y POSTERIORMENTE A LA SUPERVISORA DE GUARDIA HOSPITALARIA. |

**A.7 Periodos vacacionales.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Fechas**  **Primer periodo vacacional** | **Fechas**  **Segundo periodo vacacional** |
| **1** | DRA. CAROLINA ANDREA  PEREZ CRUZ | **R1** | 1 QUINCENA JULIO 2019 | 1 QUINCENA NOVIEMBRE 2019 |
| **2** | DR. DANIEL GUERRERO ENCISO | **R1** | 2ª. QUINCENA AGOSTO 2019 | 2ª. QUINCENA FEBRERO 2020 |
| **3** | DRA. ITZEL VARGAS GARDUÑO | **R2** | 1 QUINCENA JUNIO 2019 | 1ª. QUINCENA OCTUBRE 2019 |
| **4** | DR. ASAEL GUADALUPE FLORES MATA | **R2** | 2ª. QUINCENA MAYO 2019 | 2ª. QUINCENA NOVIEMBRE 2019 |
| **5** | DR. RUBEN ANDONY DURAN SALGADO | **R3** | 1ª. QUINCENA ABRIL 2019 | 2ª. QUINCENA ENERO 2020 |
| **6** | DR. LUIS ANGEL PARADA AGUILAR | **R3** | 2ª. QUINCENA JUNIO 2019 | 2ª. QUINCENA OCTUBRE 2019 |
| **7** | DR. FRANCISCO RANGEL GAMEZ | **R3** | 2ª. QUINCENA ABRIL 2019 | 1ª. QUINCENA DICIEMBRE 2019 |

**A.8 Rotación mensual por los servicios.** Este capítulo contempla el paso por los diferentes servicios que requiere el desarrollo de la residencia médica (se elabora por separado para cada grado académico):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hospital:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | Servicio:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | Fechas de rotación:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | Profesor responsable:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Residente y grado académico** | **SERVICIOS** | | | | | | | | | | | | | |
| **MZO** | **ABR** | | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | **DIC** | | **ENE** | **FEB** |
| **DRA. CAROLINA ANDREA**  **PEREZ CRUZ** | **HMO** | **HMO** | | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | | **HMO** | **HMO** |
| **DR. DANIEL GUERRERO ENCISO** | **HMO** | **HMO** | | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | | **HMO** | **HMO** |
| **DRA. ITZEL VARGAS GARDUÑO** | **HAM** | **HAM** | | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | **HMO** | | **HAP** | **HAP** |
| **DR. ASAEL GUADALUPE FLORES MATA** | **HMO** | **HMO** | | **HMO** | **HMO** | **HAM** | **HAM** | **HAP** | **HAP** | **HMO** | **HMO** | | **HMO** | **HMO** |
| **DR. RUBEN ANDONY DURAN SALGADO** | **HMO** | **HMO** | | **INCAN** | **INCAN** | **HMO** | **INP** | **INP** | **HMO** | **HMO** | **CMN** | | **HMO** | **INER** |
| **DR. LUIS ANGEL PARADA AGUILAR** | **HMO** | **HMO** | | **INER** | **HMO** | **INCAN** | **INCAN** | **CMN** | **HMO** | **INP** | **INP** | | **HMO** | **HMO** |
| **DR. FRANCISCO RANGEL GAMEZ** | **ISSSTE** | **HMO** | | **HMO** | **INP** | **INP** | **HMO** | **HMO** | **INCAN** | **INCAN** | **HMO** | | **INER** | **CMN** |

Nota: en cada recuadro se anotan las iniciales del servicio

**A.9 Rotación por otros hospitales.** Es el paso por los servicios de otros hospitales que apoyan al hospital sede. No debe incluir la información de la rotación de campo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Residente y grado académico** | **Hospital al que rota** | **Servicio al que se asigna** | **Fechas de inicio y término de la rotación** |
| R2DRA. ITZEL VARGAS GARDUÑO | HA MEXICO | RADIOLOGÍA | MARZO-ABRIL 2019 |
|  | HA PEDREGAL | RM | ENERO-FEBRERO 2020 |
| R2.DR.ASAEL GUADALUPE FLORES MATA | HAMEXICO | RADIOLOGÍA | JULIO-AGOSTO 2019 |
|  | HA PEDREGAL | RM | SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2019 |
| R3 DR.RUBEN ANDONY DURAN SALGADO | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | RX, US , TC, RM | MAYO-JUNIO 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | RADIOLOGÍA | AGOSTO-SEPTIEMBRE 2019 |
|  | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SXXI | RESONANCIA MAGNETICA | DICIEMBRE 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS | RADIOLOGIA | FEBRERO 2020 |
| R3 DR.LUIS ANGEL PARADA AGUILAR | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS | RADIOLOGIA | MAYO 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | RADIOLOGIA | JULIO-AGOSTO 2019 |
|  | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SXXI | RESONANCIA MAGNETICA | SEPTIEMBRE 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | RADIOLOGIA | NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2019 |
| R3. DR.FRANCISCO RANGEL GAMEZ | HOSPITAL 1º DE OCTUBRE ISSSTE | RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | MARZO 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA | RADIOLOGIA | JUNIO-JULIO 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA | RADIOLOGIA | OCTUBRE-NOVIEMBRE 2019 |
|  | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS |  | ENERO 2020 |
|  | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SXXI |  | FEBRERO 2020 |



**A.10 Actividades clínicas y académicas diarias por servicio.** **(descripción de la actividad y habilidades clínicas que se desarrollan)** Integrar criterios para identificar y evaluar profesionalismo y actitudes éticas en los residentes

**A.10.1 Pase de visita**

|  |
| --- |
| EL RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD SOLAMENTE PASARÁ VISITA CUANDO EXISTAN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA.  **Profesionalismo y actitudes éticas:**  EL RESIDENTE DEBERÁ MANTENER UN ARREGLO PERSONAL ADECUADO Y REFERIRSE AL PACIENTE Y A LOS FAMILIARES CON RESPETO.  EL TRATO AL EQUIPO DE SALUD DEBERÁ SER REPETUOSO. |

**A.10.2 Recepción y entrega de servicios:**

|  |
| --- |
| SE ENTREGARÁN A LA GUARDIA QUE RECIBE, LAS SOLICITUDES CORRESPONDIENTES DE LOS ESTUDIOS QUE DEBEN REALIZARSE, Y SE HARÁ LO MISMO A LA MAÑANA SIGUIENTE PARA LOS ESTUDIOS QUE SE PROGRAMARON DURANTE LA GUARDIA.  DURANTE LA ENTREGA DE GUARDIA MATUTINA, EL RESIDENTE ENTREGARÁ AL MEDICO ADSCRITO EL INFORME DE TODOS LOS ESTUDIOS REALIZADOS. SE REVISARÁN LOS REPORTES PRELIMINARES Y SE RPORTARÁN LAS INCIDENCIAS.  INCIDENCIAS DE ÍNDOLE GENERAL DEBERÁN SER REPORTADAS A LA SUPERVISORA DE GUARDIA EN EL TRANSCURSO DE LA MISMA.  **Profesionalismo y actitudes éticas:**  EL RESIDENTE DEBERÁ MANTENER RESPETO AL REFERIRSE A LOS PACIENTES Y A LOS DIAGNÓSTICOS DE LOS PACIENTES.  NUNCA DEBERÁ UTILIZAR TÉRMINOS DESPECTIVOS RESPECTO DE LAS CARACTERÍSTICASA RACIALES O DE GÉNERO DE LOS PACINTES.  EN NINGÚN MOMENTO DEBERÁ COMPARTIR INFORMACIÓN SENSIBLE DE PACIENTES CON OTROS RESIDENTES O PERSONAL DE SALUD SALVO PARA LA DISCUSIÓN CLINICA DEL CASO. |

**A.10.3 Revisión de ingresos:**

|  |
| --- |
| NO APLICA |

**A.10.4 Elaboración de historias clínicas:**

|  |
| --- |
| SERÁN REALIZADAS POR EL MÉDICO RESIDENTE CUANDO SE TRATE DE PACIENTES QUE INGRESAN A CARGO DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA PARA PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS. |

**A.10.5 Consulta externa:**

|  |
| --- |
| EL MEDICO RESIDENTE ACOMPAÑARÁ AL MÉDICO ADSCRITO PARA REALIZAR LA VALORACIÓN PRELIMINAR Y PROGRMACIÓN DE PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS DE CUALQUIER AREA DE LA RADIOLOGÍA.  **Profesionalismo y actitudes éticas:**  EL RESIDENTE DEBERÁ MANTENER RESPETO Y ESCUCHAR SIEMPRE AL PACIENTE ASÍ COMO A LOS FAMILIARES QUE LE ACOMPAÑEN. |

**A.10.6 Elaboración de notas clínicas e indicaciones médicas:**

|  |
| --- |
| EL MEDICO RESIDENTE CONSIGNARÁ EN EL EXPEDIENTE CLÍNICO LAS INDICACIONES REQUERIDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS CUANDO SE RECIBE LA SOLICITUD DEL MISMO.  DEBERÁ ANOTARSE LA FECHA Y HORA, ASÍ COMO EN LA QUE SE REALIZARÁ EL ESTUDIO.  SI EL ESTUDIO DEL QUE SE TRATA ES DE CARÁCTER INVASIVO (INTERVENCIONISTA) SE DARÁ AVISO DIRECTO AL ADSCRITO CORRESPONDIENTE PARA RECIBIR INDICACIONES Y TRANSCRIBIRLAS AL EXPEDIENTE CLÍNICO.  EL MANEJO DEL EXPEDIENTE CLÍNICO DEBERÁ REALIZARSE EN BASE A LA NOM 041. |

**A.10.7 Interconsultas:**

|  |
| --- |
| TODAS LAS INTERCONSULTAS AL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA PODRÁN SER RECIBIDAS POR CUALQUIER NIVEL JERARQUICO DE RESIDENCIA Y ÉSTE (EL RESIDENTE) SERÁ EL RESPONSABLE DE CANALIZARLA CON EL ADSCRITO CORRESPONDIENTE PARA SOLVENTARLA, DESDE UNA SEGUNDA OPINIÓN RADIOLÓGICA, REVISIÓN DE ESTUDIOS, COMPLEMENTOS O PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS. |

**A.10.8 Toma de alimentos (horarios):**

|  |
| --- |
| DESAYUNO: 8:00 A 9:30  COMIDA: 14:00 A 16:00  CENA: 19:00 A 20:30  EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA NO PODRÁ SER ABANDONADO POR EL GRUPO DE RESIDENTES POR LO QUE LOS ALIMENTOS DEBERÁN TOMARSE ESCALONADOS. |

**A.10.9 Guardias:**

|  |
| --- |
| DURANTE EL HORARIO DE GUARDIA, EL RESIDENTE REALIZARÁ LOS ESTUDIOS DE IMAGEN ACORDE A SU NIVEL ACADÉMICO, BAJO SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE DE MAYOR JERARQUÍA, REQUISITADOS MEDIANTE UNA SOLICITUD ESCRITA DEBIDAMENTE LLENADA POR EL DEPARTAMENTO CORRESPONDIENTE.  REALIZARÁ UNA INTERPRETACIÓN PRELIMINAR, LA CUAL SE REVISARÁ DURANTE LA ENTREGA DE GUARDIA CON EL ADSCRITO CORRESPONDIENTE.  RESOLVERÁ LAS DUDAS DEL PERSONAL TÉCNICO.  RESOLVERÁ LAS DUDAS DE QUIEN LO REQUIERA, RESPECTO A INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS.  ANOTARÁ EN EL EXPEDIENTE CLINICO LAS INDICACIONES NECESARIAS PARA LA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS QUE ASÍ LO REQUIERAN.  VIGILARÁ EL ORDEN Y LIMPIEZA EN EL AREA SOLICITANDO AL SERVICIO CORRESPONDIENTE SE ATIENDA ALGUNA NECESIDAD AL RESPECTO.  **Profesionalismo y actitudes éticas:**  EL RESIDENTE DEBERÁ SIEMPRE DAR UN TRATO RESPETUOSO AL PACIENTE Y AL PERSONAL DE SALUD.  EL RESULTADO DE LOS ESTUDIOS PRACTICADOS DEBERÁ SER MANEJADO CON DISCRECIONALIDAD PARA CON LOS PACIENTES, Y SUS FAMILIAS.  LOS COMENTARIOS DEL CASO SOLAMENTE SE REALIZARÁN CON LOS MÉDICOS INVOLUCRADOS EN EL CASO Y LOS ADSCRITOS DEL SERVICIO Y JAMAS DEBERÁN SER CONSIGNADOS EN REDES SOCIALES. |

**A.10.10 Interpretación de estudios:**

|  |
| --- |
| LA INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE PACIENTES “NO” HOSPITALIZADOS SERÁ REALIZADA POR EL MEDICO RADIOLOGO Y EL RESIDENTE TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE PARTICIPAR EN LA DISCUSIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA QUE EL PROFESOR GENERE DURANTE ESTE PROCESO QUE DEBE CONSIDERARSE “TUTELAR DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE”.  LA INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIA SERÁ REALIZADA POR EL MÉDICO RESIDENTE POSTERIOR A LA DISCUSIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA DEL CASO CON EL PROFESOR, QUIEN REVISARÁ NUEVAMENTE EL DOCUMENTO POSTERIOR A SU TRANSCRIPCIÓN.  EN LA INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS DURANTE LA GUARDIA SE EFECTUARÁ UN REPORTE PRELIMINAR, EL CUAL SERÁ APROBADO POR EL MÉDICO ADSCRITO POSTERIOR A LA REVISIÓN CORRESPONDIENTE.  **Profesionalismo y actitudes éticas:**  EL RESULTADO DE LOS ESTUDIOS PRACTICADOS DEBERÁ SER MANEJADO CON DISCRECIONALIDAD PARA CON LOS PACIENTES, Y SUS FAMILIAS.  LOS COMENTARIOS DEL CASO SOLAMENTE SE REALIZARÁN CON LOS MÉDICOS INVOLUCRADOS EN EL CASO Y LOS ADSCRITOS DEL SERVICIO Y JAMAS DEBERÁN SER CONSIGNADOS EN REDES SOCIALES |

**A.10.11 Procedimientos diagnósticos y terapéuticos:**

|  |
| --- |
| EL RESIDENTE SUPERVISARÁ A LOS TÉNICOS RADIÓLOGOS CON OBJETO DE QUE LAS RADIOGRAFÍAS SIMPLES OBTENIDAS POR ÉSTE (EL TÉCNICO) TENGAN LA CALIDAD SUFICIENTE PARA REALIZAR INTERPRETACIÓN DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS.  EL RESIDENTE REALIZARÁ BAJO SUPERVISIÓN DE LA JERARQUÍA SUPERIOR O DEL MÉDICO ADSCRITO, LOS ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS AUTORIZADOS PARA SU NIVEL JERÁRQUICO Y REALIZARÁ UN INFORME PRELIMINAR EN CASO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS O DE URGENCIAS Y EL INFORME DEFINITIVO SERÁ AUTORIZADO POR EL MÉDICO ADSCRITO. (VER A.10.10)  EN EL CASO DE LOS PACIENTES EXTERNOS, DEBERÁ ACOMPAÑAR AL MÉDICO ADSCRITO EN SU EVALUACIÓN Y EN ESE MOMENTO SE REALIZARÁ EL INTERCAMBIO Y EVALUACIÓN ACADÉMICA DEL RESIDENTE POR SU PROFESOR.  Profesionalismo y actitudes éticas:  EL RESIDENTE SE REFERIRÁ CON RESPETO AL PERSONAL TÉCNICO PARA REALIZAR COMENTARIOS SOBRE LA OBTENCIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS SIMPLES. |

**A.10.12 Discusión de diagnósticos:**

|  |
| --- |
| LA DISCUSIÓN DIAGNÓSTICA SE EFECTÚA AL TÉRMINO DE LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y PREVIO A REALIZAR EL INFORME RADIOLÓGICO CON LOS PROFESORES DEL CURSO DURANTE LOS TURNOS MATUTINO Y VESPERTINO Y DURANTE LA ENTREGA Y REVISIÓN DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS DURANTE LA GUARDIA. |

**A.10.13.1 Revisión de casos clínicos:**

|  |
| --- |
| LOS CASOS CLÍNICOS SE REVISAN DIARIAMENTE DEPENDIENDO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS.  SE REVISAN 2 CASOS CLÍNICOS POR SEMANA DURANTE LA SESIÓN GENERAL. |

**A.10.13.2 Sesiones Monográficas:**

|  |
| --- |
|  |

**A.10.13.3 Sesiones bibliográficas:**

|  |
| --- |
|  |

**A.10.13.4 Presentación de Guías, Debates y Talleres diagnósticos:**

|  |
| --- |
|  |

**A.10.13.5. Sesión terapéutica:**

|  |
| --- |
| NO APLICA |

**A.10.13.6 Sesiones departamentales:**

|  |
| --- |
| LAS SESIONES DEPARTAMENTALES SE REALIZARÁN EN EL AUDITORIO VÍA WEBEX, SIEMPRE SERÁN IMPARTIDAS POR UN MÉDICO ADSCRITO DE CUALQUIERA DE LOS HOSPITALES DE LA MISMA CADENA. EN ESTE CASO DE LOS HOSPTALES DE GRUPO ANGELES, Y SE REALIZARÁN EL PRIMER JUEVES DE CADA MES CON HORARIO DE 8:30 A 9:30 HS  ES OBLIGACIÓN DEL RESIDENTE ACUDIR A ELLAS. |

**A.10.13.7 Sesiones generales:**

|  |
| --- |
| LAS SESIONES GENERALES SE LLEVARÁN A CABO 2 VECES POR SEMANA.  MIERCOLES A LAS 12:00 HS Y  VIERNES A LAS 8:00.  EL RESIDENTE PARTICIPARÁ DE MANERA CALENDARIZADA PARA SER EL PONENTE DE DICHA SESIÓN.  EL RESIDENTE PARTICIPARÁ POR INVITACIÓN EN LA DISCUSIÓN RADIOLÓGICA CUANDO EL SERVICIO QUE PRESENTA NO SEA EL DE RADIOLOGÍA E IMAGEN. |

**A.10.13.8 Otras actividades:**

|  |
| --- |
|  |

**A.11 Actividades y objetivos por servicio, intra y extrahospitalarias.** Actividades clínicas que se realizan en los diferentes servicios hospitalarios y de consulta externa por los que rota el médico residente y que están relacionadas con los objetivos cognoscitivos a alcanzar, con las destrezas y actitudes a desarrollar(realizar un cuadro por cada servicio):

Cuadro de identificación del servicio:

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** ANGELES MOCEL  **SERVICIO:**RADIOLOGIA GENERAL |
|  |
| **PROFESOR:** DR. JOSE LUIS RIOS REINA DRA. CAROLINA GONZALEZ VERGARA |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:**CONOCIMIENTO Y MANEJO DE LOS EQUIPOS DE RAYOS X FIJOS |
| DE FLUOROSCOPIA Y PORTATILES ASI COMO LOS PROCEDIMIENTOS DE OBTENCION DE  IMÁGENES, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE TODOS LOS ESTUDIOS RADIOLOGICOS. |
| MANEJO DE SISTEMAS DE ARCHIVO E IMPRESIÓN DIGITAL ASÍ COMO TRANSFERENCIA DE |
| IMÁGENES. |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:**CONOCIMIENTO |
| PROFUNDO DE LAS BASES FISICAS PARA EL USO CLINICO DE EQUIPOS DE RAYOS X. |
| **\*** USO Y APLICACIÓN DE MATERIALES ( P.EJ. RADIOGRAFIAS, CONTRASTES, ETC ) |
| \* CONOCIMIENTOS PROFUNDO DE TODOS LOS ESTUDIOS RADIOLOGICOS: MARCO |
| TEORICO, INDICACIONES, CONTRAINDICACIONES, PROCEDIMIENTOS PARA SU OBTEN- |
| CION, ANALISIS E INTERPRETACION RADIOLOGICA. |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| **\*** MANEJO DE MATERIALES Y EQUIPO RADIOGRAFICO DE OBTENCION Y REVELADO |
| \* DESARROLLO DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS PARA CRITERIO E INTERPRETACION |
| \* REALIZACION DE ESTUDIOS DE FLUOROSCOPIA ( SIMPLES Y CONTRASTADOS ) |
| \* OBTENCION DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS SIMPLES. |
| **\*** MANEJO DEL PROCESO DE DIGITALIZACIÓN DE IMÁGENES (CR, PACS) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R1: DESARROLLA TRABAJO TECNICO EN SALAS DE RADIOLOGIA |
| OBTENCION DE ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Y CON MATERIALES DE  CONTRASTE. |
| REALIZACION DE ESTUDIOS DE FLUOROSCOPIA |
| R2: ADEMAS DE LO ANTERIOR, CRITERIO RADIOLOGICO Y SEGUIMIENTO DE CASOS |
| R3: INTEGRACION E INTERPRETACION.  R1, R2 Y R3: PARTICIPACION EN SESIONES ACADEMICAS |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** ANGELES MOCEL **SERVICIO:**ULTRASONOGRAFIA |
|  |
| **PROFESOR:** DR. JOSE LUIS RIOS REINA. |
| DRA. CAROLINA GONZALEZ VERGARA DR. SERGIO MARTINEZ GALLARDO |
| **OBJETIVO GENERAL:** |
| CONOCIMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS DE ULTRASONOGRAFIA ASI COMO |
| PROCEDIMIENTOS DE OBTENCION, ANALISIS E INTERPRETACION. |
| CONOCIMIENTO DE PROCESOS DE REVELADO, IMPRESIÓN, ARCHIVO Y TRANSFERENCIA |
| DE IMÁGENES DIGITALES. |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| \* CONOCIMIENTO PROFUNDO DE LAS BASES FISICAS, TECNICAS Y CLINICAS PARA EL |
| USO DE EQUIPOS DE ULTRASONOGRAFIA. |
| \* MARCO TEORICO |
| \* ANALISIS E INTERPRETACION. |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* REALIZACION DE ESTUDIOS ULTRASONOGRAFICOS EN TODAS LAS AREAS CLINICAS |
| \* FAMILIARIZACIÓN CON PROCEDIMIENTOS INVASIVOS GUIADOS POR ULTRASONIDO |
| **\*** ANALISIS E INTERPRETACION |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R1: MANEJO TECNICO DE EQUIPOS Y TRANSDUCTORES. REALIZACION DE ESTUDIOS |
| BASICOS. SEGUIMIENTO DE CASOS. |
| R2: LO ANTERIOR, MAS REALIZACION DE ESTUDIOS DE MAYOR COMPLEJIDAD, INCLUYEN- |
| DO ESTUDIOS DOPPLER Y CAVITARIOS. |
| R3: TODO LO ANTERIOR, MAS INTEGRACION, ANALISIS, INTERPRETACION, PARTICIPACION EN ESTUDIOS INVASIVOS GUIADOS POR ULTRASONOGRAFIA.  R1, R2 Y R3: PARTICIPACION EN SESIONES ACADEMICAS. |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** ANGELES MOCEL **SERVICIO:**TOMOGRAFIA COMPUTADA |
|  |
| **PROFESOR:** DR. JOSE LUIS RIOS REINA. DRA. CAROLINA GONZALEZ VERGARA |
| DR. SERGIO MARTINEZ GALLARDO |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS DE TOMOGRAFIA |
| COMPUTADA E INYECTORES, ASI COMO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE OBTENCION, |
| METODOS DIGITALES DE EVALUACIÓN, IMPRESIÓN, ARCHIVO, TRANSMISIÓN, ANALISIS E INTERPRETACION DE ESTUDIOS. APLICACIÓN ADECUADA DEL MÉTODO PARA EVALUAR PROCEDIMIENTOS INVASIVOS GUIADOS POR TC. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| \* PRINCIPIOS FISICOS Y TECNICOS DE OBTENCION DE IMÁGENES POR TC |
| \* USO Y APLICACIÓN DE MATERIALES (INYECTORES, CONTRASTES, MATERIAL RADIOGRA- |
| FICO, ARCHIVO DIGITAL, IMPRESORAS Y PACS) |
| \* CONOCIMIENTO PROFUNDO DE TODOS LOS ESTUDIOS DE TC, VARIANTES ANATOMICAS, |
| MARCO TEORICO, INDICACIONES, CONTRAINDICACIONES, ANALISIS E INTERPRETACION. |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* REALIZACION DE ESTUDIOS DE TC. CRITERIOS DE REALIZACION Y EVALUACION. |
| \* VENOPUNTURAS Y ADMINISTRACION DE CONTRASTES |
| \* DESARROLLO DE LA CAPACIDAD DE ANALISIS E INTERPRETACION. |
| \* CRITERIO PARA ESTUDIOS INVASIVOS GUIADOS POR TC |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R1: MANEJO TECNICO DEL EQUIPO Y MATERIAL DE APOYO Y PACIENTES. |
| R2: EL ANTERIOR MAS REALIZACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO DE CASOS |
| R3: LO ANTERIOR MAS ANALISIS E INTERPRETACION CLINICO-RADIOLOGICA Y  PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS INVASIVOS GUIADOS |
| R1, R2, R3: PARTICIPACION EN SESIONES ACADEMICAS. |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** ANGELES MOCEL **SERVICIO:**MASTOGRAFIA |
|  |
| **PROFESOR:** DRA. CAROLINA GONZALEZ VERGARA |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO Y MANEJO DE EQUIPOS DE MASTOGRAFIA Y SUS ADITAMENTOS . CONOCIMIENTO Y MANEJO DE |
| LOS PROCEDIMIENTOS DE OBTENCION DE ESTUDIOS, ANALISIS E INTERPRETACIÓN. |
| DESARROLLO ADECUADO DEL CRITERIO PARA EFECTUAR ESTUDIOS INVASIVOS |
| GUIADOS POR MASTOGRAFÍA. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| \* BASES FISICAS Y TECNICAS PARA EL ADECUADO MANEJO DE EQUIPOS DE |
| MASTOGRAFIA TOMOSINTESIS Y ESTEREOTAXIA |
| \* MARCO TEORICO |
| \* INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES EN EL MANEJO DE ABORDAJES PERCUTANEOS |
| **\*** ANALISIS E INTERPRETACION |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* REALIZACION DE ESTUDIOS DE MAMOGRAFIA NO INVASIVOS |
| **\*** REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS GUIADOS INVASIVOS |
| **\*** CRITERIO RADIOLÓGICO, ANALISIS E INTERPRETACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R1: INTERROGATORIOS Y EXPLORACION CLINICA DE PACIENTES |
| R2: LO ANTERIOR MAS REALIZACION DE ESTUDIOS, CRITERIO RADIOLOGICO Y ANALISIS |
| R3: LO ANTERIOR MAS INTERPRETACION CLINICO-RADIOLOGICA, SEGUIMIENTOS QUIRUR- |
| GICOS Y PARTICIPACION EN PROCEDIMIENTOS INVASIVOS. |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:**ANGELES DEL PEDREGAL **SERVICIO:**RESONANCIA MAGNETICA |
|  |
| **PROFESOR:**DRA, GUADALUPE GOMEZ PEREZ |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO DEL MANEJO DE EQUIPO DE RESONANCIA |
| MAGNETICA, INDICACIONES, CONTRAINDICACIONES Y TECNICAS DE EXPLORACION, |
| ANALISIS E INTERPRETACION. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| \* BASES FISICAS Y TECNICAS PARA EL CONOCIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE |
| OBTENCION DE ESTUDIOS Y MANEJO DE MATERIALES ESPECIFICOS DE CONTRASTE |
| \* MARCO TEORICO |
| \* ANALISIS E INTERPRETACION |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* ANALISIS E INTERPRETACION |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R2: ANALISIS E INTERPRETACION CLINICO-RADIOLOGICA. |
| SEGUIMIENTO DE CASOS |
| PARTICIPACION EN SESIONES ACADEMICAS |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** ANGELES MOCEL **SERVICIO:** HEMODINAMIA. RADIOLOGÍA |
| INTERVENCIONISTA |
| **PROFESOR:** DR. JOSE LUIS RIOS REINA |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIOS RADIOLOGICOS INVASIVOS |
| CON ESPECIAL ENFASIS EN VASCULARES Y DIGESTIVOS. INDICACIONES, CONTRAINDICA- |
| CIONES, TECNICA DE OBTENCION, ANALISIS E INTERPRETACION. |
| ( NO INCLUYE CARDIOLOGICOS ) |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| \* CONOCIMIENTO DEL FUNCIONAMIENTO GENERAL DE SALA DE HEMODINAMIA |
| \* MATERIALES DE CONTRASTE |
| \*CATETERES Y DISPOSITIVOS ESPECIALIZADOS PARA CADA CASO EN PARTICULAR |
| \* MARCO TEORICO |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* MANEJO GENERAL DE CATETERES Y MATERIAL ESPECIALIZADO |
| \* PUNCIONES BASICAS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS |
| \* VIGILANCIA, INTERROGATORIOS PRE Y POST PROCEDIMIENTOS |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R2: INTEGRACION AL EQUIPO DE TRABAJO EN SALA DE HEMODINAMIA |
| R2 Y R3: PARTICIPACION EN PROCEDIMIENTOS ( VEASE DESTREZAS ) |
| ANALISIS |
| SEGUIMIENTO DE CASOS. |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** HOSP. 1 DE OCRUBRE ISSSTE **SERVICIO:** RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA |
|  |
| **PROFESOR:** DR.IGNACIO MELÉNDEZ HERNANDEZ / DR. OSCAR GARCÍA CORDOVA |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIOS RADIOLOGICOS INVASIVOS |
| CON ESPECIAL ENFASIS EN VASCULARES Y DIGESTIVOS. INDICACIONES, CONTRAINDICA- |
| CIONES, TECNICA DE OBTENCION, ANALISIS E INTERPRETACION. |
| ( NO INCLUYE CARDIOLOGICOS ) |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| \* CONOCIMIENTO DEL FUNCIONAMIENTO GENERAL DE SALA DE HEMODINAMIA |
| \* MATERIALES DE CONTRASTE |
| \*CATETERES Y DISPOSITIVOS ESPECIALIZADOS PARA CADA CASO EN PARTICULAR |
| \* MARCO TEORICO |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* MANEJO GENERAL DE CATETERES Y MATERIAL ESPECIALIZADO |
| \* PUNCIONES BASICAS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS |
| \* VIGILANCIA, INTERROGATORIOS PRE Y POST PROCEDIMIENTOS |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R3: INTEGRACION AL EQUIPO DE TRABAJO EN SALA DE HEMODINAMIA |
| PARTICIPACION EN PROCEDIMIENTOS ( VEASE DESTREZAS ) |
| ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE CASOS. |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA **SERVICIO:** GABINETE |
|  |
| **PROFESOR:** DRA. LESVIA OLIVIA AGUILAR CORTAZAR. |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO ESPECIFICO CLINICO-RADIOLOGICO EN |
| PATOLOGIA ONCOLOGICA |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| AMPLIACION DEL MARCO TEORICO EN LA PATOLOGIA ONCOLOGICA PARA UNA MEJOR |
| INTERPRETACION Y ANALISIS CLINICO-RADIOLOGICA. |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* REALIZACION DE ESTUDIOS, ANALISIS E INTERPRETACION |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R3: REALIZACION DE ESTUDIOS |
| REPORTE DE ESTUDIOS ( PREVIO ANALISIS E INTERPRETACION ) |
| PARTICIPACION MUY ACTIVA EN SESIONES ACADEMICAS |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES  **SERVICIO:** GABINETE |
| RESPIRATORIAS |
| **PROFESOR:** DR. ROBERTO SOTELO. |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** CONOCIMIENTO ESPECIFICO CLINICO-RADIOLOGICO EN |
| PATOLOGIA TORACICA. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| AMPLIACION DEL MARCO TEORICO EN LA PATOLOGIA DEL TORAX PARA UNA MEJOR |
| INTERPRETACION Y ANALISIS CLINICO-RADIOLOGICA. |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* REALIZACION DE ESTUDIOS, ANALISIS E INTERPRETACION DE ESTUDIOS |
| **\*** REALIZACION DE BIOPSIAS PERCUTANEAS DIRIGIDAS. |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R3: REALIZACION DE ESTUDIOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS |
| REPORTE DE ESTUDIOS ( PREVIO ANALISIS E INTERPRETACION ) |
| PARTICIPACION MUY ACTIVA EN SESIONES ACADEMICAS |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** ANGELES MEXICO **SERVICIO:**GABINETE |
|  |
| **PROFESOR:**DR. EDGAR AUSTRIA FRANCO |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** PROFUNDIZAR EN EL CONOCIMIENTO TEORICO-PRACTICO EN |
| LOS ESTUDIOS DE IMAGEN EN GINECO-OBSTETRICIA Y EN GENERAL EN RADIOLOGÍA DE |
| LA MUJER. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS MISMOS EN UN AMBIENTE ÓPTIMO EN EL |
| QUE DOMINA LA POBLACIÓN FEMENINA. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| AMPLIACION DEL MARCO TEORICO-PRACTICO DE LA IMAGEN EN RADIOLOGÍA DE LA |
| MUJER |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| \* CRITERIO, ANALISIS E INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE IMAGEN EN EL AREA DE |
| GINECO-OBSTETRICIA ( RADIOLOGIA GENERAL, ULTRASONIDO, MASTOGRAFIA Y |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA) Y EN GENERAL ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA EN PACIENTES |
| FEMENINAS |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R2: PARTICIPACION EN LA REALIZACION DE ESTUDIOS |
| CRITERIO , ANALISIS E INTERPRETACION |
| PARTICIPACION EN SESIONES ACADEMICAS |
| SEGUIMIENTO DE CASOS |
|  |

|  |
| --- |
| **HOSPITAL:** INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA **SERVICIO:** RADIOLOGIA |
|  |
| **PROFESOR:**MA ANTONIETA MORA TISCAREÑO/ DRA ISABEL BERISTAIN GALLEGOS |
|  |
| **OBJETIVO GENERAL:** PROFUNDIZAR EN EL CONOCIMIENTO TEORICO-PRACTICO EN |
| LOS ESTUDIOS DE IMAGEN EN PEDIATRIA Y EN GENERAL EN RADIOLOGÍA DE |
| LA NIÑEZ. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS MISMOS EN UN AMBIENTE ÓPTIMO. |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACION AL SERVICIO:** |
| CONOCER EL MARCO TEORICO-PRACTICO DE LA IMAGEN EN RADIOLOGÍA PEDIATRICA |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO:** |
| REALIZACIÓN, CRITERIO, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE IMAGEN EN |
| LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA INFANCIA, EN TODAS SUS MODALIDADES ( RADIOLOGÍA |
| GENERAL, US, TAC, INTERVENCIÓN Y ESTUDIOS ESPECIALES) |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADEMICO)** |
| R3: PARTICIPACION EN LA REALIZACION DE ESTUDIOS |
| CRITERIO , ANALISIS E INTERPRETACION |
| PARTICIPACION EN SESIONES ACADEMICAS |
| SEGUIMIENTO DE CASOS |
|  |

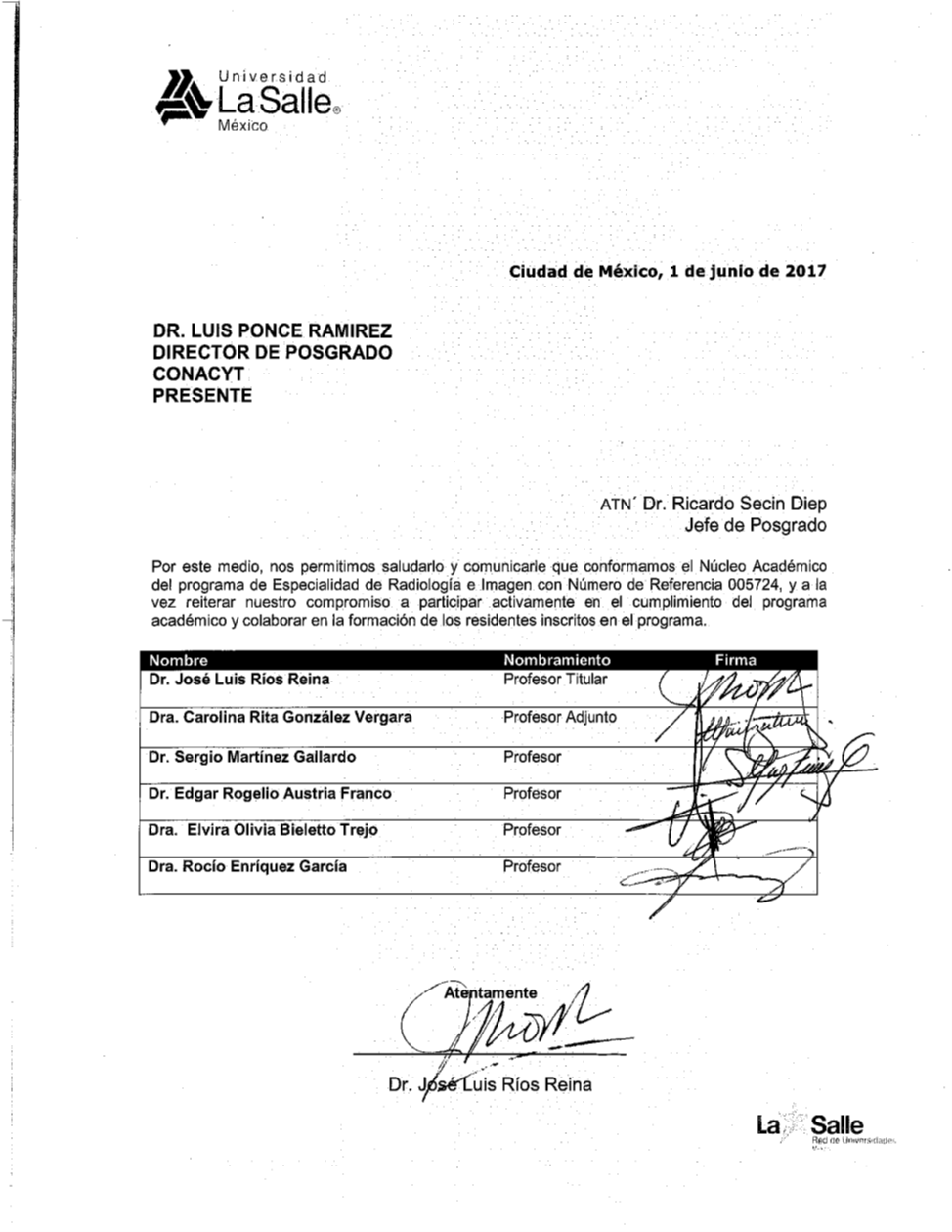
**A.12 Asistencia a cursos**

**Calendarización anual por grado académico:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fechas** | **Residente que acudirá y grado académico** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROTECCION RADIOLOGICA |  | Mayo 2019 |  |  |  | R1 |
| RE-ENTRENAMIENTO |  | Sept 2019 |  |  |  | R2 R3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CURSO DE ULTRASONIDO |  | Julio 2019 |  |  |  | R2 R3 |
| BASICO-AVANZADO |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ESOR |  | Abril 2019 |  |  |  | R3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CURSO ANUAL DE |  | Sep 2019 |  |  |  | R1 R2 |
| ULTRASONIDO |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Curso CIR |  | Junio 2019 |  |  |  | OPCIONAL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CURSO ANUAL DE LA SOCIE-- |  | Nov-Dic |  |  |  | OPCIONAL |
| DAD RADIOLOGICA DE NORTE- |  | 2019 |  |  |  |  |
| AMERICA. RSNA. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RADIOLOGÍA GENERAL IMSS |  | Feb 2020 |  |  |  | R1,R2,R3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| CURSO ANUAL DE RADIOLO-- |  | Feb 2020 |  |  |  | R1 |
| GIA E IMAGEN. SOCIEDAD ME- |  |  |  |  |  | R2 |
| XICANA DE RADIOLOGIA. |  |  |  |  |  | R3 |

**A. 13 Actividades docentes de investigación**

****

**A. 13.1 Lista de protocolos de investigación de los residentes del último grado.** La finalidad es que al pasar a su último grado académico ya cuenten con el título y tema a desarrollar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Residente/ Protocolo de investigación** | **Procedimientos apoyados en investigación científica** | **Fecha para revisión de avances** |
| **R3** |  |  |
| **R3** |  |  |
|  |  |  |

**A.14 Evaluación.** Es el conjunto de procedimientos que se utilizan para medir el grado de aprendizaje, el desarrollo de las destrezas y la actitud del médico residente durante la realización de las actividades clínicas y docentes, de acuerdo a los objetivos del curso.

**A.14.1 Procedimientos de evaluación:**

|  |
| --- |
| LA EVALUACIÓN DE LOS RESIDENTES DE RADIOLOGÍA ABARCA 3 RUBROS:   1. DESEMPEÑO PERSONAL 2. DESEMPEÑO ASISTENCIAL 3. DESEMPEÑO ACADEMICO 4. EVALUACIÓN COGNOSCITIVA 5. EVALUACIÓN PSICOMOTORA 6. EVALUACIÓN AFECTIVA   **DESEMPEÑO PERSONAL:**  SE REALIZA EN EL DÍA A DÍA DENTRO DEL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA POR LOS PROFESORES DEL CURSO Y ANUALMENTE SE EVALÚA Y CONSIGNA CON UNA RÚBRICA DE EVALUACIÓN QUE SE ANEXA EN EL CAPÍTULO A14.2.  **DESEMPEÑO ASISTENCIAL:**  SE REALIZA EN EL TRABAJO COTIDIANO DURANTE LOS 3 TURNOS: MATUTINO, VESPERTINO Y GUARDIAS Y ANUALMENTE SE EVALÚA Y CONSIGNA CON UNA RUBRICA DE EVALUACIÓN QUE SE ANEXA EN EL CAPITULO A14.2  **DESEMPEÑO ACADÉMICO:**  SE REALIZA DURANTE EL TRABAJO DIA A DIA Y SE EVALÚA CON LA APROBACIÓN DE LOS DIFERENTES MÓDULOS DEL EXÁMEN DEL CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÍA EXÁMENES DEPARTAMENTALES Y PUEM DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS REFERIDAS EN EL CAPÍTULO A14.2 Y A14.3 DE ESTE INSTRUMENTO.  UNA DE LAS CARACTERISTICAS MAS IMPORTANTES EN EL DESARROLLO DE NUESTRA ESPECIALIDAD ES LA ENSEÑANZA “TUTELAR” EN DONDE EL RESIDENTE SIEMPRE TRABAJA BAJO LA SUPERVISION DIRECTA DEL PROFEOR, POR LO QUE PARTE DE LA EVALUACION SE REALIZA DIARIAMENTE TANTO AL VER COMO SE REALIZAN LOS PROCEDIMIENTOS ASI COMO EL TRATO Y MANEJO DE PERSONAL Y PACIENTES Y DURANTE EL TIEMPO DE INTERPRETACION RADIOLOGICA QUE SE HACE EN CONJUNTO.  ASIMISMO, HAY EVALUACION EN SITUACIONES ESPECIFICAS COMO LA PREPARACION Y PRESENTACION DE SESIONES INTERNAS, GENERALES, PARTICIPACION EN CURSOS Y CONGRESOS DE LA ESPECIALIDAD, TRABAJOS DE REVISION, INVESTIGACION Y PRESENTACION DE CASOS.  **EVALUACION DEL AREA COGNOSCITIVA:**  \*HABILIDAD EN EL INTERROGATORIO  \*CRITERIO PARA FUNDAMENTACION DEL DIAGNOSTICO  \*CAPACIDAD PARA PROPONER MEDIDAS TERAPEUTICAS Y PREVENTIVAS  \*CALIDAD DE REALIZACION DE ESTUDIOS  \*APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO TEORICO A LA INTERPRETACION DE ESTUDIOS RADIOGRAFICOS.  \* ANALISIS RADIOGRAFICO  \* CALIDAD DEL REPORTE RADIOLÓGICO  \* EXAMENES YA REFERIDOS  **EVALUACION DEL AREA PSICOMOTORA:**  \*DESTREZAS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS  **EVALUACION DEL AREA AFECTIVA:**  • PRESENTACION  • PUNTUALIDAD  • INTERES EN EL APRENDIZAJE  • RESPONSABILIDAD  • RELACION CON LOS PACIENTES  • INTERRELACIONES PERSONALES  • INTEGRACION AL EQUIPO MEDICO  • DISCIPLINA  • ETICA  • RESPETO A LA JERARQUIA  **EVALUACION DE SEMINARIOS**:  • SERAN EVALUADOS DIRECTAMENTE POR EL PROFESOR RESPONSABLE DEL CURSO EN LA UNIVERSIDAD LA SALLE. |

**A.14.2 Técnicas e instrumentos de evaluación:**

|  |
| --- |
|  |

**A.14.3 Frecuencia de las evaluaciones:**

|  |
| --- |
| LA RUBRICA DE EVALUACIÓN ANTERIOR SE REALIZA 1 VEZ POR AÑO TODA VEZ QUE L TÉRMINO DE LA ESPECIALIDAD CADA RESIDENTE TENDRÁ 3.  TODOS LOS RESIDENTES HARÁN EXAMEN PUEM 1 VEZ POR AÑO.  EL RESIDENTE DE PRIMER GRADO HARÁ EXÁMEN DEPARTAMENTAL ULSA Y LA FECHA SERÁ DESIGNADA POR LA UNIVERSIDAD.  EL RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO PRESENTARÁ LOS EXÁMENES PARCIALES POR MÓDULOS DEL CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÍA PARA ESE GRADO (CIENCIAS BASICAS Y RADIOLOGÍA CLINICA) Y LAS CALIFICACIONES SE REPORTAN DE ACUERDO AL SIGUIENTE EJEMPLO:        EL RESIDENTE DE TERCER GRADO PRESENTARÁ EXÁMEN DEL CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÍA E IMAGEN PARA OBTENER LA CERTIFICACIÓN.  EL RESULTADO SE REPORTA DE ACUERDO AL SIGUIENTE EJEMPLO: |

**A.14.4 Fechas de exámenes departamentales:**

|  |
| --- |
| EXAMEN DEPARTAMENTAL PARA R1 Y EXAMEN PUEM PARA R1, R2 Y R3 SON APLICADOS POR LA UNIVERSIDAD LA SALLE EN FECHAS DESIGNADAS POR LA MISA UNIVERSIDAD.  LAS FECHAS DEL EXAMEN DEL CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÁ SE PUBLICAN EN LA PÁGINA WEB DEL MISMO Y EL RESIDENTE DEBERÁ BUSCARLAS PERIÓDICAMENTE PARA PODER INSCRIBIRSE. |

**A.14.5 Evaluación final:**

|  |
| --- |
| APROBACIÓN DEL EXAMEN DEL CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÍA  APROBACIÓN DEL EXÁMEN PUEM  APROBACIÓ DEL EXAMEN DEPARTAMENTAL  RUBRICA PERSONAL CON 80% DE EVALUACION PROMEDIO O MAYOR. |

**A.14.6 Valor porcentual de las evaluaciones:**

|  |
| --- |
|  |

**A.15 Rotación de campo:** Conjunto de actividades que debe realizar el médico residente del último año de la residencia médica correspondiente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residentes del último año** | **Fechas de inicio y término de la rotación de campo** | **Sede de rotación de campo** | **Dirección** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |
| **NO APLICA PARA LA**  **ESPECIALIDAD** | |  |  |  |

**A.16 Bibliografía básica existente en el hospital.** Libros y revistas indexadas actualizadas en cantidad suficiente existente en el hospital para reforzar el desarrollo de la residencia médica.

|  |
| --- |
| EL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DEL HOSPITAL ANGELES MOCEL CUENTA CON COMPUTADORAS A DISPOSICIÓN |
| DE LOS RESIDENTES, CON CONEXIÓN PERMANENTE A INTERNET ASÍ COMO UN RUTEADOR EN EL DEPARTAMENTO DE |
| RADIOLOGÍA |

**A.17 Bibliografía básica sugerida.** Libros y revistas indexadas, actualizadas en cantidad suficiente existente en el hospital, sugerida para lograr el desarrollo de la residencia médica.

|  |
| --- |
|  |
| **LIBROS** |
| 1. NEURORRADIOLOGIA DIAGNOSTICA. ANNE G. OSBORN |
| ED. HARCOURT MOSBY |
| 2. HUESOS Y ARTICULACIONES EN IMAGEN. DONALD RESNICK |
| ED. MARBAN 2 ED. |
| 3. DIAGNOSTICO POR ECOGRAFIA. RUMACK, WILSON, CHARBONEAU |
| ED. MARBAN 2 ED. 2 TOMOS |
| 4. BODY CT COORRELATION WITH MR. LEE |
| ED. MARBAN 3 ED. 2 TOMOS |
| 5. DIAGNOSTICO POR IMAGEN. PATRONES DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL, EISEMBERG |
| ED. MARBAN. 2 ED. |
| 6. RADIOLOGIA GASTROINTESTINAL. EISEMBERG |
| ED. MARBAN |
| 7. DIAGNOSTICO POR IMAGEN. CESAR PEDROZA |
| ED. MC GRAW HILL. INTERAMERICANA. 2 ED. 3 TOMOS. |
| 8. SINOPSIS DE ENFERMEDADES DEL TORAX. FRASER/PARE |
| ED. MARBAN 2 ED. |
| 9. RM Y TC CRANEAL- LEE, RAO, ZIMMERMAN. |
| ED. MARBAN |
| 10. RADIOLOGIA DE CABEZA Y CUELLO. SOM |
| MOSBY ED. |
| 11. MAGNETIC RESONANCE IMAGING, ATLAS OF THE HEAD, NECK AND SPINE. |
| CATHERINE M. MILLS.DE GROOT, POSIN. ED. LEA & FEBIGER. |
| 12. ULTRASOUND DIAGNOSIS OF DIGESTIVE DISEASES. FRANCIS S WEILL |
| SPRINGER-VERLAG 3 ED. |
| **REVISTAS** |
| 1. RADIOLOGY |
| 2. RADIOGRAPHICS |
| 3. AM. JOURNAL OF ROENTGENOLOGY |
| 4. JOURNAL OF COMPUTED TOMOGRAPHY |
| 5. THE RADIOLOGIC CLINICS OF NORTH AMERICA |

**A.18 Reglamento interno del hospital para médicos residentes de RADIOLOGÍA E IMAGEN** (anexar reglamento)

|  |
| --- |
| SE ANEXA REGLAMENTO RESUMIDO Y EN EXTENSO    **REGLAMENTO GENERAL PARA MÉDICOS BECARIOS**  **OBLIGACIONES DE LOS MEDICOS RESIDENTES**   * Cumplir con su horario de labores. * Las faltas, ausencias y atrasos se sancionan. No asistir a una guardia o abandonar el hospital durante ésta se considera falta grave * Llevar el uniforme en forma correcta. Blanco, limpio, con bata, camisa o blusa blanca, pantalón o falda blanca, calcetines y zapatos blancos. El uso de corbata en los hombres es obligatorio. Se autoriza el uso de zapatos tenis limpios. NO se permiten sandalias a las mujeres. * El aseo personal deberá ser impecable y discreto. * Portar gafete * Conformar el expediente clínico completo y adecuado según lo estipulado. * Pasar la visita correspondiente. * NO llegar tarde a las áreas quirúrgicas. * Respeto a los pacientes, familiares, profesores, médicos del staff, etc. * Respetar el rol de guardias en urgencias de los médicos de staff. * Prohibido estar fuera del área del hospital en horario de labores o guardia * Hacer uso correcto de las instalaciones del hospital * Prohibido tener bebidas alcohólicas en áreas del hospital * NO fumar dentro del hospital * Utilizar ropa quirúrgica en áreas destinadas para ello * Asistir a los eventos de interés general como conferencias, jornadas científicas o cursos puntualmente * Jamás podrán negarse a la asistencia de un paciente * Prohibido realizar consulta privada * Prohibido el cobro de procedimientos, emisión de recibos o recibir dinero de parte de médicos o pacientes. * Prohibido realizar procedimientos fuera de las áreas indicadas * Se sancionará todo procedimiento, evento, solicitud, transcripción, interconsulta ó comportamiento que ponga en riesgo el prestigio de la Institución y así mismo que ponga en riesgo a terceros. * Toda falta de los médicos becarios se reportará a la Jefatura de Enseñanza por los profesores del curso, médicos, residentes de mayor jerarquía, médicos del staff o personal de apoyo. * No procederá ningún castigo a los médicos becarios sin el conocimiento de la Jefatura de Enseñanza   El procedimiento será el siguiente:   * El primer reporte a una falta real y comprobada, el médico becario se hará acreedor a una amonestación y reporte al expediente. * El segundo se hará acreedor a una amonestación, reporte al expediente trabajo académico-asistencial complementario. * El tercer reporte a una falta real y comprobada, el médico becario se hará acreedor a una amonestación, reporte al expediente, trabajo académico-asistencial complementario y comunicación de los 3 a la Universidad. * El cuarto reporte a una falta real y comprobada, se someterá el caso a la decisión del Comité académico para valorar la rescisión de contrato y baja hospitalaria de la sede. Se pondrá a disposición de la Universidad correspondiente. * **Existen faltas que no llevarán éste curso o secuencia, y son aquellas consideradas graves, que a juicio de la Jefatura de Enseñanza y del Comité Académico ameriten la rescisión inmediata del contrato y la baja hospitalaria de la sede.**     EL REGLAMENTO INTERNO VIGENTE Y GENERAL PARA RESIDENCIAS MEDICAS DEL HOSPITAL ANGELES MOCEL ESTA A DISPOSICION EN LA JEFATURA DE ENSEÑANZA Y BIBLIOTECA E INCLUYE:  INTRODUCCION  OBJETIVOS  POLITICAS  ORGANIGRAMA DE ENSEÑANZA  ESPECIALIDADES Y PROFESORES  FUNCIONES DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA  FUNCIONES DEL MEDICO RESIDENTE  FUNCIONES DE LOS PROFESORES  DERECHOS DE LOS MEDICOS RESIDENTES  FALTAS AL REGLAMENTO DE LA INSTITUCION.  ASI MISMO DEBERA CUMPLIRSE CON EL REGLAMENTO UNIVERSITARIO. |