

DESARROLLO ACADÉMICO Y ADMINISTRATIVO DEL RESIDENTADO MÉDICO.

**Diagnóstico situacional y propuestas de mejora
Programa de Segunda Especialidad de la Facultad de
Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo**



**Dr. José Enrique
Pecsén Monteza.**



DESARROLLO ACADÉMICO Y ADMINISTRATIVO DEL RESIDENTADO MÉDICO.

**Diagnóstico situacional y propuestas de mejora
Programa de Segunda Especialidad de la Facultad de
Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo**

**Dr. José Enrique
Pecsén Monteza.**

DESARROLLO ACADÉMICO Y ADMINISTRATIVO DEL RESIDENTADO MÉDICO
Diagnóstico situacional y propuestas de mejora
Programa de segunda especialidad de la Facultad de
Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo

Editado por:

Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
Calle Juan XXIII N° 391. Lambayeque
Teléfono: 074 282081
www.unprg.edu.pe
fondoeditorial@unprg.edu.pe
Lambayeque. Perú

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú
N° 2022-09349
ISBN N°978-9972-55-030-0

Primera edición digital, septiembre 2022

Autor ©

Dr. José Enrique Pecsén Monteza

Diseño y cubierta ©

Dr. José Enrique Pecsén Monteza

Diagramación

Dr. José Enrique Pecsén Monteza

**Lo consignado en el presente libro es de
exclusiva responsabilidad del autor**

Prohibida la reproducción total o parcial de esta obra sin previa autorización de los autores.
Publicación sometida a evaluación de pares académicos.

Lambayeque - septiembre 2022

Dedicatoria:

Dedico este material a todos aquellos que colaboraron para completar la información vertida, a mi familia e hijos Bruno, Valeria y Camila.

A la Facultad de Medicina como referencia para complementar la calidad educativa de la segunda especialidad.

CONTENIDO.

Índice General.

PRESENTACIÓN.....	9
CAPÍTULO I:	
PROBLEMÁTICA DEL DESARROLLO ACADÉMICO Y ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA.....	11
Diagnóstico situacional.....	13
1. Características Socio – Demográficas de los Residentes.....	14
2. Satisfacción del Desarrollo Académico.....	16
3. Normativa y reglamento de formación académica.....	17
4. Satisfacción de la función de Tutor y Coordinador de especialidad.....	19
5. Desarrollo de actividades Teóricas y Prácticas por la Universidad.....	21
6. Aspectos del desarrollo de la Investigación Científica.....	23
7. Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria.....	25
8. Condición del desarrollo y bienestar laboral.....	26
9. Conductas preventivas y de bioseguridad Laboral.....	28
10. Labor del jefe y personal de la oficina de Segunda Especialidad	29
CAPITULO II:	
FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD.....	30
1. Datos históricos del Residentado médico.....	32
1.1 Datos históricos nacionales.....	32
1.2 Datos históricos locales.....	33
2. Organigrama funcional del programa de Segunda Especialidad.....	34
3. Visión y misión de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.....	35
3.1 Visión.....	35
3.2 Misión.....	35
4. Valores y principios compartidos.....	35
5. Objetivos del programa de Segunda Especialidad.....	36
5.1 Objetivo General.....	36
5.2 Objetivos Específicos.....	36
6. Base legal.....	37
7. Residentado Médico y entidades reguladoras.....	39
7.1 Residentado Médico.....	39
7.2 SINEACE y ASPEFAM.....	40
7.3 CONAREME.....	41
7.4 SINAREME.	43
8. Reglamentos	45
8.1 Reglamento de Residentado Médico.....	45
8.2. Reglamento de la Segunda Especialidad FMH-UNPRG.....	48

8.3 Desarrollo y evaluación de actividades teóricas y prácticas.....	49
8.4 Requisitos de titulación en la Segunda Especialidad.....	50
8.5 Funciones y actividades del Coordinador y Tutor de especialidad.....	51
8.5.1 Funciones del Coordinador de especialidad.....	51
8.5.2 Actividades del Coordinador de especialidad.....	51
8.5.3 Funciones del Tutor de especialidad.....	52
8.5.4 Actividades del Tutor de Especialidad.....	52
8.6 Instrumentos y guía de evaluación de la práctica hospitalaria.....	53
9. Planes curriculares.....	58
9.1 Planes de estudios de Segunda Especialidad.....	58
9.2 Estándares de Formación Académica.....	82
9.3 Convenios y Contraprestaciones.....	102

CAPÍTULO III:

PROPUESTAS DE MEJORA DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE LA FMH-UNPRG.....	103
1. Fortalezas - debilidades - áreas de mejora.....	105
2. Objetivos estratégicos	108
2.1 Objetivos Generales.....	108
2.2 Objetivos Específicos.....	108
3. Diseño del Plan de mejora.....	109
3.1 Áreas de mejora identificadas.....	110
3.2 Principales causas de los problemas encontrados.....	111
3.3 Acciones de mejora.....	115
3.4 Priorizar una Planificación.....	123
Referencias Bibliográficas.....	132

Índice de Tablas.

Tabla 1 Número de residentes según grupo etario.....	14
Tabla 2 Residentes participantes por se hospitalaria.....	15
Tabla 3 Estudios de Posgrado del residente de medicina.....	18
Tabla 4 Entrega y socialización de Plan de estudios, Sílabos, Cronograma de rotaciones y relación de Logros mínimos.....	19
Tabla 5 Satisfacción con la función de Tutor de especialidad.....	20
Tabla 6 Satisfacción con la función del Coordinador de especialidad.....	20
Tabla 7 Tendencia a publicación de artículos científicos.....	24
Tabla 8 Número de horas laborales diarias realizadas por el residente.	26
Tabla 9 Número de guardias por mes programadas al residente.....	27
Tabla 10 Entrega oportuna de equipos de protección personal (EPP) por la sede hospitalaria y exámenes de control.....	29

Índice de Figuras.

Figura 1 Línea temporal FMH – UNPRG y creación de segundas especialidades.....	34
Figura 2 Organigrama funcional del Programa de segunda especialidad.....	34
Figura 3 Estructura jerárquica en las entidades supervisoras del resindentado.....	49
Figura 4 Creditaje y evaluación de actividades académicas teóricas y prácticas.....	50

Índice de Cuadros

Cuadro 1 Plan de estudios de la especialidad de Anatomía Patológica.....	59
Cuadro 2 Plan de estudios de la especialidad de Anestesiología.....	60
Cuadro 3 Plan de estudios de la especialidad de Cardiología.....	61
Cuadro 4 Plan de estudios de la especialidad de Cirugía de Tórax y Cardiovascular..	62
Cuadro 5 Plan de estudios de la especialidad de Cirugía General.....	63
Cuadro 6 Plan de estudios de la especialidad de Gastroenterología.....	64
Cuadro 7 Plan de estudios de la especialidad de Geriatria.....	65
Cuadro 8 Plan de estudios de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.....	66
Cuadro 9 Plan de estudios de la especialidad de Hematología.....	67
Cuadro 10 Plan de estudios de la especialidad de Medicina Física y de Rehabilitación.....	68
Cuadro 11 Plan de estudios de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria...	69
Cuadro 12 Plan de estudios de la especialidad de Medicina Intensiva.....	70
Cuadro 13 Plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna.....	71
Cuadro 14 Plan de estudios de la especialidad de Nefrología.....	72
Cuadro 15 Plan de estudios de la especialidad de Neurocirugía.....	73
Cuadro 16 Plan de estudios de la especialidad de Oftalmología.....	74
Cuadro 17 Plan de estudios de la especialidad de Medicina Oncológica.....	75
Cuadro 18 Plan de estudios de la especialidad de Ortopedia y Traumatología.....	76
Cuadro 19 Plan de estudios de la especialidad de Otorrinolaringología.....	77
Cuadro 20 Plan de estudios de la especialidad de Patología Clínica.....	78
Cuadro 21 Plan de estudios de la especialidad de Pediatría.....	79
Cuadro 22 Plan de estudios de la especialidad de Psiquiatría.....	80
Cuadro 23 Plan de estudios de la especialidad de Radiología.....	81
Cuadro 24 Plan de estudios de la especialidad de Urología.....	82
Cuadro 25 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Anatomía Patológica.....	83
Cuadro 26 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Cardiología.....	84
Cuadro 27 Estándares de Formación Académica de Cirugía de Tórax y Cardiovascular.....	85
Cuadro 28 Estándares de Formación Académica de Gastroenterología.....	86
Cuadro 29 Estándares de Formación Académica de Geriatria.....	87
Cuadro 30 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Hematología.....	88
Cuadro 31 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Física y de Rehabilitación.....	89
Cuadro 32 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Familiar y Comunitaria.	90
Cuadro 33 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Intensiva.....	91
Cuadro 34 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Oncológica.....	92
Cuadro 35 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Nefrología.....	93
Cuadro 36 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Neurocirugía.....	94
Cuadro 37 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Oftalmología.....	95

Cuadro 38 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Ortopedia y Traumatología.....	96
Cuadro 39 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Otorrinolaringología.....	97
Cuadro 40 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Patología Clínica.....	98
Cuadro 41 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Psiquiatría.....	99
Cuadro 42 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Radiología.....	100
Cuadro 43 Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Urología..	101
Cuadro 44 Fortalezas debilidades y áreas de mejora.....	106
Cuadro 45 Identificación de las áreas de mejora.....	111
Cuadro 46 Áreas de Mejora 1.....	111
Cuadro 47 Áreas de Mejora 2.....	112
Cuadro 48 Áreas de Mejora 3.....	112
Cuadro 49 Áreas de Mejora 4.....	113
Cuadro 50 Áreas de Mejora 5.....	113
Cuadro 51 Áreas de Mejora 6.....	114
Cuadro 52 Áreas de Mejora 7.....	114
Cuadro 53 Áreas de Mejora 8.....	115
Cuadro 54 Satisfacción del desarrollo académico por el residente en medicina.....	116
Cuadro 55 Normativa y reglamento de formación académica.....	117
Cuadro 56 Satisfacción de la función del Tutor y Coordinador de especialidad.....	118
Cuadro 57 Desarrollo completo de actividades académicas Teóricas y Prácticas.....	119
Cuadro 58 Aspecto metodológico de la investigación científica.....	120
Cuadro 59 Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria.....	121
Cuadro 60 Condición del desarrollo y bienestar laboral.....	121
Cuadro 61 Conductas preventivas y de bioseguridad laboral.....	122
Cuadro 62 Priorización en las acciones de mejora.....	124
Cuadro 63 propuesta de mejora de la calidad académica y administrativa de la residencia médica FMH-UNPRG.....	125

DESARROLLO ACADÉMICO Y ADMINISTRATIVO DEL RESIDENTADO MÉDICO.

Diagnóstico situacional y propuestas de mejora.

**Programa de Segunda Especialidad de la Facultad de
Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.**

PRESENTACIÓN.

Durante la dirección de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina Humana (FMH) de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (UNPRG), entre el 2019 y parte del 2020, se observó diversos problemas generados en forma repetitiva, debido a la desorganización, incumplimiento, desconocimiento, elaboración, adaptación y aprobación de normativa por la FMH. Todo este contexto, llevó a plantear formas de solución con propuestas de gestión para mejorar la calidad del desarrollo académico y administrativo de la segunda especialidad, siendo oportuno adecuarlo a la propuesta actual de reorganización por licenciamiento de la Universidad y posteriormente de la FMH.

La segunda especialidad en medicina, responsable de la formación de médicos especialistas en la Región Lambayeque y Norte del Perú, desarrolla actividades formativas desde hace 22 años y con el incremento en el número de especialidades, plazas ofertadas y sedes hospitalarias, se incrementó el desorden administrativo y disminuyó el formativo académico ante falta de normativa interna propuesta por la universidad, con la autonomía que le asiste como casa formadora.

Con ese propósito, se planteó como propuesta de investigación de tesis doctoral, buscar alternativas de mejora en la calidad académica y administrativa del desarrollo del Programa de Segunda Especialidad en Medicina Humana de la FMH-UNPRG, identificando problemas, determinando sus causas, conociendo el punto de partida de las debilidades y proponiendo alternativas de solución que sirvan para la Universidad y sedes Hospitalarias.

A través del diagnóstico situacional se conoció la realidad del desarrollo académico y administrativo del Programa de Segunda Especialidad, identificando las áreas comprometidas, se planteó una propuesta de plan de gestión para su mejora, basado en la normativa vigente, el cual se puede desarrollar en plazos establecidos según el grado de complejidad, de implementación y de costos que genere. Concluyendo que la mayor parte de debilidades encontradas, se pueden mejorar con las fortalezas que tiene la FMH y UNPRG, según el Plan Operativo Institucional.

Es importante dar a conocer la información encontrada, para su uso e implementación de ser necesario, alcanzando las propuestas a través de este texto como base para la implementación futura del desarrollo de las actividades académicas y administrativas del programa de Segunda Especialidad de la FMH-UNPRG.

CAPÍTULO I

PROBLEMÁTICA DEL DESARROLLO ACADÉMICO Y ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA.

En el desarrollo de las actividades de tutoría de especialidad y coordinador general de sede hospitalaria Almanzor Aguinaga Asenjo EsSalud - Chiclayo, se evidenció varios problemas que conllevan a un mal desarrollo de las actividades académicas y administrativas del programa de segunda especialidad de la FMH – UNPRG. En los planes de estudio, se aprecia un déficit en la cantidad de horas programadas en las rotaciones prácticas en una cantidad menor a la realizada en las sedes hospitalarias, la programación de clases teóricas, tiene un número de horas y creditaje por desarrollar las cuales no se cumplen en su totalidad.

No cuentan con ambiente físico (aula), para el desarrollo de clases teóricas, según plan de estudios se debe desarrollar 64 horas de clases por año académico y en horario de tarde después de la actividad laboral en la sede, limitando la asistencia de los residentes de las sedes más alejadas. No se cuenta con personal docente exclusivo para el desarrollo de clases teóricas que permitan un trabajo con calidad y responsabilidad, dependiendo de su disponibilidad laboral para el desarrollo de las actividades académicas, además la mayor parte desconfía del pago de honorarios debido a la demora en el trámite.

No se considera el promedio final de calificación de las actividades teóricas, transcribiéndose y archivándose en acta diferente de las rotaciones prácticas, no se le presta el interés correspondiente, ya que los requisitos para titulación, son

haber completado y aprobado las rotaciones prácticas y tener la aprobación por el comité de investigación de la FMH del proyecto de investigación final del curso de MIC II.

No se realiza la inducción académica por parte de la Universidad, para la entrega de reglamento de evaluación, sílabos de cursos, estándares de formación académica (logros mínimos), plan de estudios de especialidad, manual de organizaciones y funciones (MOF) y reglamento de sanciones, lo cual conlleva a tener falencias y discrepancias éticas y legales con los residentes.

En el formato de evaluación de rotación se aprecia tres rubros: evaluación del desempeño (30%), evaluación de logros mínimos (40%) y prueba teórica (30%), evidenciado que la evaluación del desempeño tiene un formato en donde se explica con rúbricas, el puntaje acreedor durante la rotación; pero no complementa la evaluación de logros mínimos, al no contar con el cuadernillo de estándares de formación académica sugeridos por CONAREME. En relación a la evaluación al final de rotación, no se concreta ya que se desconoce la formalidad de programación, por desconocimiento del reglamento, el residente, el coordinador y tutor, sorprendiendo al residente y desaprobando por no estar preparados, llevando a conflictos legales entre ellos y la universidad.

En relación a las sedes hospitalarias se aprecia que no existe liderazgo del Comité de residentado médico, lo cual hace que no haya una correcta supervisión, control, apoyo ético y vigilancia de los residentes, además de falta de apoyo de los tutores y coordinadores de las especialidades, muchos de ellos no son docentes nombrados ni contratados por la Universidad, haciendo un trabajo ad honorem evidenciado en el desinterés para apoyar en la formación del residente.

Incumplimiento del pago de contraprestaciones con las sedes hospitalarias locales y de la ciudad de Lima, restringiendo la rotación de los residentes y muchas veces no cumpliendo la rotación en las sedes de Lima por las subespecialidades necesarias en la formación.

No se cuenta con un número mayor de convenios con otras sedes para rotación práctica en sedes nacionales o internacionales, teniendo el residente que pagar

hasta S/. 700.00 mensuales para concretarlas, como el caso del Instituto Nacional Materno Perinatal (Maternidad de Lima), Instituto Nacional del Niño (Hospital del Niño), Hospital Cayetano Heredia, INEN etc. Falta complementar acuerdos institucionales reales y formales con otras sedes como Hospitales Psiquiátricos, Neoplásicas, Oftalmológicas, Trasplante Renal, Hepático, Neurológicas de intervencionismo y Sedes Internacionales en el extranjero.

Necesidad de asesor administrativo exclusivo de la unidad de posgrado que sirva de apoyo del administrador de la facultad, que permita el manejo adecuado de los pagos de los docentes invitados, contraprestaciones pendientes, retraso del pago mensual del residente, presionando para el abono correspondiente. Necesidad de asesor legal especializado que apoye en responder a las denuncias que se presentan constantemente por incumplimiento del reglamento por parte de los residentes, coordinadores y tutores.

No se cuenta con plataforma virtual, que permita informar al residente de las actividades académicas, de socialización, de exposición de casos especiales y discusión, etc. La misma que podría mantener una comunicación permanente con el uso de la tecnología con el uso del celular.

No se prioriza la investigación científica como parte de la formación y prestigio académico, no hay incentivo para presentar trabajos en congresos, revistas científicas, lo cual demuestra la precaria la actividad formadora, no habiendo un liderazgo para el inicio de las actividades de investigación, no se cuenta con un asesor estadístico permanente. Falta de acopio de los formatos de evaluación de rotaciones al final de cada rotación con la firma de los coordinadores, tutores y jefe de servicio, realizando esta actividad al final de la residencia, en tiempo récord para proceder al trámite de la titulación, creando confusión y desorden.

Diagnóstico Situacional.

En el mes de mayo del 2020, se realizó una encuesta para evaluar las características del desarrollo académico y administrativo del programa de segunda especialidad, dirigida a los médicos residentes de las diferentes sedes hospitalarias de la Región Lambayeque y de las diferentes especialidades

ofertadas por el programa de segunda especialidad de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, la cual sirvió de base para obtener datos importantes y realizar el diagnóstico situacional. Con los resultados del cuestionario, diseñado para tal propósito y socializado a través de redes sociales, se hizo el análisis estadístico presentando los resultados en tablas de frecuencias y porcentajes.

1. Características socio – demográficas de los Residentes.

Respecto a la edad de los residentes participantes, se observa en la Tabla 1, que el 50% de casos lo conformaban residentes entre 31 a 40 años, seguido de una tercera parte de los comprendidos entre 20 a 30 años y con menor frecuencia mayores de 41 años. Cabe resaltar la presencia de tres residentes mayores de 51 años, lo cual demuestra la aptitud del personal médico por alcanzar su especialización en alguna rama de medicina humana.

En relación al sexo de los residentes encuestados, se encontró 62% de varones y 38% de mujeres, lo que evidencia una mayor tendencia de residentes varones en dos terceras partes del total.

Tabla 1

Número de residentes según grupo etario.

Grupo etario	n	%
20 – 30 años.	39	29.3%
31 – 40 años.	67	50.3%
41 – 50 años.	24	18.1%
51 – 60 años.	3	2.3%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

Con respecto al estado civil, el 49,6% eran casados, el 48,9% solteros y el 1,5% eran divorciados. Lo que evidencia que en la mitad de casos de los residentes participantes, hay una responsabilidad familiar compartida, con el

ímpetu de superación en su formación académica y la exigencia que deviene en el desarrollo del residente médico.

En relación al antecedente de gestación durante el residente, se encontró la participación de 51 residentes de sexo femenino, se identificó 5 casos de gestación durante el desarrollo del residente, lo que representa el 10% de total de mujeres encuestadas, tres en el primer año y dos durante el segundo año. Esto evidencia la responsabilidad compartida del desarrollo de actividades académicas y de la carga familiar por la residente en su nuevo rol de madre.

En relación al tipo de la universidad de egreso de los residentes, se encontró el 62,4% de egresados de Universidad Nacional, una mayor tendencia en comparación al 37,6% de egresados de Universidad Privada de la Región Lambayeque. Además que el 85,7% de estas universidades se encontraban en la Región Lambayeque, mientras que el 14,3% provenían de otras regiones. Lo cual demuestra que los egresados tanto de las universidades particulares como nacionales cercanas a la Región Lambayeque tienen preferencia por la oferta académica que brinda el posgrado de la FMH-UNPRG para el residente médico en su programa de segunda especialidad.

En relación a la sede hospitalaria a la cual pertenecían los residentes encuestados, como se observa en la tabla 2.

Tabla 2

Residentes participantes por sede hospitalaria.

Hospital sede	n	%
Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo.	64	48.1%
Hospital Regional de Lambayeque.	39	29.3%
Hospital docente Las Mercedes.	21	15.8%
Hospital Belén de Lambayeque.	9	6.8%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

La mayor participación tenían como sede el Hospital III Almanzor Aguinaga Asenjo (HAAA), institución de la Seguridad Social (EsSalud), seguido de los residentes que tenían como sede al Hospital Regional de Lambayeque (HRL) institución afiliada al Ministerio de Salud (MINSA) y en menor proporción de participantes los que pertenecían al Hospital docente las Mercedes de Chiclayo y Hospital Belén de Lambayeque, sedes afiliadas al MINSA.

La diferencia de porcentajes de los participantes de las diferentes sedes puede ser por la cantidad de residentes que ofertan, siendo el HAAA y HRL los que tienen mayor número de plazas ofertadas.

Otros datos importantes que se encontraron, estaba en relación al año de estudios, tendencia de la especialidad y modalidad de plaza ofertada. El 48% de residentes participantes cursaban el tercer año de estudios, seguidos del 30% de residentes del segundo año y 22% de residentes de primer año de estudios. La diferencia en el porcentaje de participantes se puede deber a la organización que tienen los residentes del tercer año en comparación a los años inferiores.

En relación a la tendencia de la especialidad, el 55% de residentes participantes desarrollaban estudios en el área de clínica médica y 55% en el área de especialidades quirúrgicas. La modalidad de plaza adjudicada fue más frecuente por plaza libre que cautiva con 76% y 24% respectivamente.

Es importante conocer que la modalidad de plaza cautiva incentiva al profesional de la salud a postular a una especialidad permitiendo mantener su contrato laboral con la institución, es decir asegura su continuidad laboral; mientras que en la plaza libre, el egresado finaliza su formación y a la vez el contrato laboral con la institución.

2. Satisfacción del desarrollo académico.

En relación a la satisfacción del desarrollo académico, de los 133 residentes encuestados el 89,5% refiere no estar satisfecho y solo el 10,5% si está satisfecho con el desarrollo académico.

Es importante observar esta tendencia que enmarca la opinión de como aprecia el residente las características del desarrollo y apoyo de la FMH –

UNPRG en las actividades académicas de formación del futuro especialista en medicina.

En relación al monto de pago mensual por el desarrollo de las actividades académicas del programa de segunda especialidad de la FMH-UNPRG, se encontró, que la opinión de los residentes tiene una tendencia de 76,7% de ser demasiado alta, la que podemos relacionarla con la tendencia en la poca satisfacción por el desarrollo académico que brinda la segunda especialidad de la FMH-UNPRG, generando insatisfacción por el monto de pago.

El 15% refiere que es suficiente y el 8,3% refiere que es muy bajo el monto de pago que se realiza a la Universidad para cubrir los gastos que se realizan en las contraprestaciones con las sedes y los honorarios de los docentes que deben dar las clases teóricas; se deben tener muy en cuenta estas opiniones porque la relación de pago de formación mensual en relación a las universidades privadas de la Región la Libertad son 3 veces mayores.

3. Normativa y reglamento de formación académica

En relación a antecedentes de estudios de posgrado por los residentes o si estaban haciendo paralelamente algún posgrado junto con el desarrollo del residentado, como se puede observar en la Tabla 3, que el 6,02% de residentes tienen una especialidad médica previa, el 17,3% tienen grado de maestría, el 69,2% no tienen ningún posgrado académico previo y el 7,5% de residentes realizaba estudios de maestría, lo cual se contrapone al cumplimiento de la normativa, prohibiendo que el residente realice otro posgrado a la par, lo cual lo llevaría a sanción.

Es importante dar a conocer que la Superintendencia Nacional de Educación Universitaria (SUNEDU), reconoce la Segunda especialidad en Medicina con el grado de Maestro, es decir que es equivalente a una maestría para el caso de médicos especialistas que se desempeñan como docentes universitarios de pregrado y maestrías de las diferentes universidades del país, no aplica esta condición a los títulos de segunda especialidad obtenidos en formación por competencias.

Tabla 3

Estudios de Posgrado del residente de medicina.

Estudios de Posgrado	n	%
Especialidad Médica previa	8	6.0%
Maestro	23	17.3%
Realiza maestría	10	7.5%
Ninguna anterior	92	69.2%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

Un aspecto importante del inicio de todo proceso laboral es la inducción, acto que complementa los aspectos normativos y disciplinarios del contratado, en este caso del Residente Médico con la Universidad como institución académica y la sede hospitalaria.

En relación al proceso de inducción refirieron no haber recibido inducción académica por parte de la Universidad con 72,2% y solo un 27,8% refirió que si recibieron. Este aspecto es importante reconocer ya que se complementa con las faltas disciplinarias por desconocimiento de la normativa por parte del residente.

En relación a la entrega de reglamento para el desarrollo de actividades académicas durante el residentado, el cual tiene una duración de tres años de estudios, se puede apreciar en la Tabla 4.

Que la entrega de Plan de estudios solo se alcanzó en el 60,15% de encuestados, sílabos de cursos y cronograma de rotación en las diferentes sedes 7% aproximadamente en ambos casos, cuadernillo para el desarrollo de logros mínimos 1,5% y casi un 25% no recibió ningún documento.

Es preocupante observar, que dentro de los aspectos formativos la pieza fundamental se sustenta, en el conocimiento por parte del estudiante del desarrollo académico plasmado en diferentes documentos normados por la entidad formadora como es la universidad y se aprecia que una cuarta parte refiere no recibir ningún documento, el 90% no recibió cuadernillo de logros mínimos, sílabos y cronograma de rotaciones.

Tabla 4

Entrega y socialización de Plan de estudios, Sílabos, Cronograma de rotaciones y relación de Logros mínimos.

Entrega de reglamento	n	%
Plan de estudios de la especialidad	80	60.1%
Sílabos de cursos dirigidos	9	6.8%
Cronograma de rotaciones de diferentes sedes	9	6.8%
Cuadernillo de logros mínimos	2	1.5%
No recibí	33	24.8%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

4. Satisfacción de la función de Tutor y Coordinador de especialidad.

En relación a la satisfacción del residente con la función de su tutor, como se aprecia en la tabla 5.

El 33,83% están satisfechos, el 8,27% muy satisfechos, pero es resaltante dos aspectos el 48,12% están pocos satisfechos y casi el 10% refiere no conocerlo. Es muy importante reconocer que hay una tendencia negativa en relación al apoyo tutorial como la asignación del tutor por parte de la universidad.

Tabla 5*Satisfacción con la función de Tutor de especialidad.*

Satisfacción con el Tutor	n	%
Muy satisfecho	11	8.3%
Satisfecho	45	33.8%
Poco satisfecho	64	48.1%
No lo conozco	13	9.8%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

En relación con la satisfacción del residente con la función del Coordinador de la especialidad, se aprecia en la Tabla 6, que están satisfechos el 23,31% igualmente el 6,77% muy satisfecho; lo que difiere mucho del 54,89% que no se encuentra satisfecho con la función del coordinador y lo más resaltante es que el 15,04% no lo conoce. Es importante observar este aspecto ya que la mayoría tienen una opinión negativa por parte del coordinador de especialidad.

Tabla 6*Satisfacción con la función del Coordinador de especialidad.*

Satisfacción con el Coordinador	n	%
Muy satisfecho	9	6.8%
Satisfecho	31	23.3%
Poco satisfecho	73	54.9%
No lo conozco	20	15.0%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

También se evaluó la tendencia a conflictos o acoso laboral por parte del tutor o coordinador de especialidad y como se aprecia en la, hay un 28,6% de residentes que opinan algún tipo de conflicto o acoso. Este aspecto es muy importante por que permite inferir un actuar negativo por parte de la autoridad representativa de la universidad en la sede hospitalaria que en este caso son los tutores y coordinadores de especialidad, los mismos que son designados por la universidad y muchas veces no son remunerados ni gratificados de alguna manera, lo cual podría explicar el poco interés de estos frente al desarrollo académico y aprendizaje del residente.

5. Desarrollo de actividades Teóricas y Prácticas por la Universidad.

El plan de estudios de segunda especialidad difiere para las diferentes especialidades según la tendencia de la especialidad en quirúrgicas o clínicas; esta permite al residente de la especialidad conocer los servicios o subespecialidades en las cuales rotara por un tiempo determinado para adquirir las destrezas correspondientes y afianzar el conocimiento práctico para el futuro desempeño. En cada rotación existe un mínimo de logros que debe completar y complementar el residente, si brindaron los Logros Mínimos en la Rotación el 26,3% respondió, si le brindaron, el 30,8% respondió, no le brindaron y el 42,9% refirió, solo en algunas rotaciones le brindaron la relación de logros mínimos a alcanzar. Esto es preocupante ya que la información existe en la página web de CONAREME las cuales están estandarizadas según la especialidad, debiendo alcanzarse al residente en cada rotación por especialidad.

Durante la rotación el residente está en constante evaluación relacionado al aspecto de conocimientos por tal motivo se le deja como tarea la exposición de ciertos temas necesarios para su formación académica los cuales son programados, dirigidos y evaluados por el tutor y coordinador de especialidad, solo se programó en el 25,6% de residentes, no se programó en el 32,3% y solo en algunas rotaciones se programó actividades académicas en 42,1% de los casos. Es muy importante observar este aspecto relacionado al desarrollo y formación del residente ya que en la mayoría de casos el residente refiere

que no desarrolla actividades durante su rotación, lo cual se complementa con la baja satisfacción en el desarrollo académico como observamos anteriormente.

Durante el desarrollo de las actividades prácticas también se complementa el aprendizaje según el Plan de Estudios de Segunda especialidad con actividades teóricas de cursos generales y cursos específicos o de especialidad los cuales tienen diferentes créditos para su aprobación y promoción, el 80,45% de residentes refieren que no programaron ni recibieron clases teóricas por parte de la universidad, solo el 19,55% recibió clases teóricas es decir la quinta parte solamente. Esto es muy importante ya que el complemento de estas actividades están relacionadas en el afianzamiento teórico en el residente ya que son cursos básicos en su formación y de la información con un nota final de curso, si no se desarrollan como se llega a calificar.

El 80,45% de residentes refieren que no programaron ni recibieron clases teóricas por parte de la universidad, solo el 19,55% recibió clases teóricas es decir la quinta parte solamente. Esto es muy importante ya que el complemento de estas actividades están relacionadas en el afianzamiento teórico en el residente ya que son cursos básicos en su formación y de la información con un nota final de curso, si no se desarrollan como se llega a calificar.

El formato de evaluación de la rotación práctica del residente es acreditado por CONAREME y aprobado por la universidad, este sirve para evaluar y consignar una nota de aprendizaje que contempla el desarrollo de logros mínimos, la actitud en presencia y puntualidad además de la evaluación o examen final de rotación la cual debe ser informada, programada y ejecutada por el tutor de especialidad, se encontró que solo en 24,8% cumplieron con el examen final, al 35,3% no le programaron y el 39,9% solo le tomaron en algunas rotaciones. Esto pone en evidencia que no hay un complemento supervisor del desarrollo de actividades académicas, ni recopilación de información con seguimiento de las actividades realizadas mensualmente en todas las sedes de desarrollo practico tanto local como fuera de la región.

En relación a la capacitación externa del residente de los últimos años, lo cual es muy importante ya que permite en el estudiante de segunda especialidad, afianzar nuevos conocimientos y tecnología, muchas veces no cuentan las sedes de rotación. En ese sentido encontramos, que el 78,19% refiere que no le dieron autorización para asistir a congresos de especialidad nacional o internacional, en comparación al 21,81% que si pudo asistir.

Del permiso o autorización por sus tutores o coordinadores para la rotación de especialidad en alguna sede internacional, solo el 1,5% se le autorizó rotar en el extranjero, podemos observar que son escasos los residentes que pudieron afianzar el aprendizaje, en sedes de mayor prestigio u subespecialización.

Igualmente, encontramos que el 100% de residentes refieren que no se coordinó la realización de eventos científicos interinstitucionales.

6. Aspectos del desarrollo de la Investigación Científica.

Metodología de la investigación (MIC) es un curso general que se realiza según el Plan de estudios en el primer y segundo año de estudios, con el propósito del desarrollo de trabajos de investigación en el tercer año, relacionados a la tesis de egreso.

Se encontró que el 94% refiere que no se cumplió con el desarrollo del curso de MIC I en el primer año y el 88,7% refirió, que tampoco se cumplió con el desarrollo del curso de MIC II en el segundo año, como lo estipula el Plan de estudios. Este aspecto es importante porque permite inferir que el desarrollo de los cursos generales como MIC no se desarrollan en la fecha programada lo que hace que haya insatisfacción por el residente. El 75,2% de residentes piensan que el curso de MIC es muy útil para el desarrollo profesional lo cual demuestra su actitud positiva relacionado al aspecto científico en el desarrollo académico, aun así existe una cuarta parte con 24,8% de opinión que están en desacuerdo con el curso de MIC sea útil para el desarrollo profesional; este grupo pequeño es el más indicado para fidelizar su aprendizaje y aclarar la

importancia de la investigación en el desarrollo profesional de un especialista en medicina.

En relación a la tendencia de investigación científica y publicación por parte de los residentes, es preocupante, como se observa en la Tabla 7.

Tabla 7

Tendencia a publicación de artículos científicos

Número de publicaciones		
Ninguno	115	86.5%
Uno	15	11.3%
Dos	2	1.5%
Más de dos	1	0.7%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

El 64,7% no se siente capacitado para investigar y publicar, solo el 35,3% de residentes respondieron que si se sienten capacitados y además se aprecia que el 86,5% no tiene ninguna publicación de investigación, lo cual demuestra la poca actividad e incentivo a la investigación y apoyo en la publicación por parte de la Universidad como casa formadora.

En relación al desarrollo del curso y la metodología de enseñanza de los docentes que participan en MIC se encontró que el 85,7% de residentes están disconformes con el desarrollo del curso de investigación, una baja tendencia del 14,3% refiere que está conforme con el desarrollo del curso. En relación a la metodología de la enseñanza por parte de los docentes del curso de MIC se observa una desaprobación de casi 82% de los residentes al referir que no están conformes, solo el 18% refieren estar conformes con la metodología de la enseñanza del curso. Es importante observar, reconocer errores y corregir este aspecto por el hecho que uno de los objetivos de la universidad es la investigación la cual se ha dejado de incentivar.

7. Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria

El desarrollo del programa de segunda especialidad, tiene dos pilares fundamentales en su organización y desarrollo, una es la parte académica que es respaldada por la universidad con el programa de posgrado en segunda especialidad de la Facultad de Medicina Humana, como institución formativa y acreditada para expedir el grado académico correspondiente al final de su formación con título de especialista en alguna rama de la medicina.

El otro pilar es el desarrollo de la actividad práctica en sedes hospitalarias acreditadas con infraestructura y tecnología acorde al nivel de complejidad, que permita adquirir las destrezas y desempeños en las diferentes áreas de la medicina tanto clínica como quirúrgica.

Es así como las sedes hospitalarias a través de su área de capacitación supervisan la actividad de desarrollo práctico y laboral la cual se realiza con la firma de un contrato de docencia en servicio, donde el residente cumple un papel laboral con la sede hospitalaria mientras se va formado en la especialidad según plaza adjudicada.

En relación a la infraestructura de la sede para el adecuado desarrollo académico, se encontró que el 45,1% refiere que si es adecuada, 17,3% refiere que no es adecuada y el 37,6% refiere que faltaría mejorar. Es muy importante evaluar constantemente la infraestructura de las sedes hospitalarias para adecuarlas al contexto en el número de especialidades que esta pueda ofertar como también en el número de plazas para adjudicación.

Relacionado a la implementación tecnológica en la sede hospitalaria y si es adecuada para el desarrollo académico, el 51,9% refiere que si es adecuada, contrariamente el 19,6% refiere que no es adecuada y un 28,6% refiere que faltaría mejorar. Es muy importante observar esta tendencia ya que se debe de supervisar por parte de la universidad y autoridades de sede, los aspectos de la rotación, es decir cumplirá tal o cual sede los aspectos formativos o necesita el residente rotar en otra sede de mayor complejidad tecnológica por falta de tecnología en su sede adjudicada.

8. Condición del desarrollo y bienestar laboral

En relación a la condición del desarrollo y del bienestar laboral podemos entender que se expresa en la manera como ambas instituciones se preocupan por mantener un ambiente apropiado para el residente desde el apoyo en el desarrollo académico, como del desarrollo laboral y práctico, en ese sentido la normativa refiere varios ítems importantes en relación al número de horas laborales como se aprecia en la Tabla 8, al promedio de horas laborales diarias el 37,6% trabaja más de doce horas, el 39,9% trabaja doce horas, lo cual supera al número recomendado por CONAREME, el 21,8% trabaja nueve horas lo cual estaría dentro del reglamento y el 0,75% trabaja seis horas lo cual no completa lo recomendado por CONAREME.

Esto demuestra que no hay una supervisión adecuada por la entidad formadora y funcionarios encargados del desarrollo del resindentado.

Tabla 8

Número de horas laborales diarias realizadas por el residente.

Promedio de horas diarias	n	%
6 horas	1	0.8%
9 horas	29	21.8%
12 horas	53	39.8%
Más de 12 horas	50	37.6%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

En relación al numero e guardias programadas para el desarrollo de habilidades y destrezas en enfermedades agudas y de tratamiento especializado se observa en la Tabla 9, que el 56,4% refiere que se le programa mas de diez guardias al mes, el 6,8% refiere que se le programa hasta cinco guardias al mes y el 15% refiere que no se le programa guardias.

Este aspecto es importante por que no se complementa la formación adecuadamente, ya que el reglamento refiere hasta cinco guardias mensuales y por otro lado hay un grupo de residentes que no realizan guardias lo cual debe contemplarse en su condición laboral de médico en la sede, lo cual esta sujeto a diferentes actividades de compromiso en general a todas las especialidades.

Tabla 9

Número de guardias por mes programadas al residente.

Guardias programadas	n	%
Ninguna	20	15.0%
1 – 5 al mes	9	6.8%
6 – 10 al mes	75	56.4%
Más de 10 al mes	29	21.8%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

En relación a la presencia de un lugar o área designada para los residentes en las sedes hospitalarias que permitan el aseo, reposo y alimentación, se encontró, que el 61,7% refiere que la sede no cuenta con área de esas características, mientras que el 38,3% refiere que si cuenta con estos ambientes y servicios.

Es importante supervisar y evaluar la condiciones de reposo y aseo del residente, ya que ellos como primera línea pueden ser vectores de enfermedades y también reposar para recuperar un poco de energía por el arduo trabajo que tienen durante el día como parte laboral.

Además las dos instituciones firman convenios de contraprestaciones relacionado principalmente al intercambio del uso de instalaciones, material estéril, servicios higiénicos, alimentaciones entre otras, a cambio de capacitaciones y/o bienes de uso de oficina.

9. Conductas preventivas y de bioseguridad laboral

Como vimos en el punto anterior la sede hospitalaria brinda equipos de bioseguridad al residente por ser un trabajador y compensarse con las contraprestaciones que se suscriben con contratos cada 3 años, en el proceso de recolección de la información atrasábamos la primera ola de pandemia contra coronavirus y motivo a conocer si la sede le brindaba a los residentes los equipos de bioseguridad (EPP), como se aprecia en la Tabla 10, el 42,1% refiere que si le brindaron EPP, el 18,8% refiere que no les brindaron EPP, el 22,6% refiere que no fue oportuna la entrega de estos y el 16,5% refiere que tuvo que solicitarse con reclamo a las autoridades de la sede para acceder a la entrega de insumos de bioseguridad.

Es importante priorizar este aspecto, las circunstancias hicieron que muchos de nuestros colegas médicos enfermaran y perdieran la vida, por lo tanto, el residente que ocupó la primera línea de atención del paciente COVID, debían de tener mayor cuidado en su protección, pero igualmente hubo mucho descuido por parte de las sedes.

Igualmente en relación a la evaluación de análisis para el descarte de COVID en la Tabla 10, podemos observar que al 41,4% se le realizó los análisis correspondientes a tiempo, al 46,6% no se le controló y al 12% no se le llegó a realizar. Las sedes cumplieron en controlar a sus residentes con mayor prioridad, ya que fueron los que reemplazaron a los médicos adultos mayores con comorbilidades quedando en su reemplazo.

También es importante revisar la evaluación médica por médico de personal u ocupacional anualmente, como trabajador de la sede hospitalaria encontramos, el 74,4% refiere, no se le realizó exámenes prevacionales, al 23,3% si le realizó. Este aspecto es importante ya que todo trabajador tiene derecho de evaluación prevacacional y descarte de enfermedades crónicas durante su periodo de contrato.

Tabla 10

Entrega oportuna de equipos de protección personal (EPP) por la sede hospitalaria y exámenes de control.

Equipos de protección personal	n	%
Si me brindo	56	42.1%
No me brindo	25	18.8%
No fue oportuna la entrega	30	22.6%
Se tuvo que solicitar a través de reclamo oficial	22	16.5%
Pruebas de descarte COVID-19		
Si me hicieron y me controlaron posteriormente	55	41.4%
Si me hicieron y no me controlaron posteriormente	62	46.6%
No me hicieron ninguna de las dos	16	12.0%
Total	133	100.0%

Nota. Fuente: Encuesta mayo 2020.

10. Labor del jefe y personal de la oficina de Segunda Especialidad.

En relación a los aspectos del proceso administrativo en la sede universitaria y actividad del director de la unidad de posgrado, el 72,2% refirió que estaban conformes, el 18,79% no estaban conformes. Se debe de contar con un buzón de sugerencias para hacer el reciclaje o feedback para reorganización y fidelizar al residente. En relación al personal administrativa que dirige y labora en la unidad de posgrado, la cual está a cargo de una sola secretaria para toda la carga administrativa, un administrador sin dedicación exclusiva. Se encontró, que el 36,1% no están conformes con la actividad de la secretaría de la oficina de segunda especialidad. Por lo tanto es muy importante poner énfasis para poder complementar estas actividades con el contrato de personal para mejorar la atención.

CAPITULO II

FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD.

En nuestro país, en los últimos diez años, se ve una mejora en el ámbito sociopolítico, económico y educativo, permitiendo que los gobernantes promulguen normas para estandarizar deberes y derechos en el sector salud y educación.¹

Muchas prestigiosas universidades de Europa, EEUU y América Latina, cambiaron sus programas curriculares para complementar la formación del estudiante de posgrado basándolo en programas educativos con competencias, dejando atrás la formación tradicional basada en objetivos.¹

Las competencias educativas están basadas en los pilares descritos por Delors en 1994, los cuales se deben de implementar para rediseñar los planes de estudio, entre estas podemos mencionar el pilar “Conocer”, como el saber teórico que debería tener un egresado; el pilar “Hacer”, como las habilidades que se adquieren de la práctica del conocimiento teórico; el pilar “Aprender a Ser”, como el aspecto personal caracterizado por un correcto desarrollo social, político, económico, laboral, intelectual, religioso y familiar, el último pilar el “Aprender a Convivir”, como las actitudes que debe tener un profesional para relacionarse con otros, desde el punto de vista de la virtud humanista para compartir nuevos conocimientos científicos e investigación profesional.¹

Para conseguir profesionales médicos con formación de calidad y nivel, debemos considerar el desempeño de las siguientes actitudes: adecuada atención médica,

investigación científica y compartir actividades de enseñanza; de esta manera un buen profesional en salud debe cumplir con la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades en el paciente. La investigación, es la manera como el estudiante de segunda especialidad debería proporcionar nuevo conocimiento en la solución de problemas de la salud y las actividades educativas como la modalidad donde el especialista en formación adquiere la destreza correspondiente que pueda compartir conocimiento con técnicas de capacitación a médicos de menor experiencia.¹

Aprovechando la era de modernidad y el avance en la virtualidad, el estudiante de posgrado tiene herramientas que permiten adquirir, analizar y mejorar el conocimiento, desarrollando actividades académicas a través del uso de la medicina basada en evidencias, siendo de mucha importancia y facilidad con la explosión de información y accesibilidad virtual que impera actualmente en el campo de la salud, permitiendo al estudiante generar un aprendizaje autónomo y adecuado con un pensamiento crítico y sólido científicamente en su formación.¹

“La nueva Ley Universitaria N° 30220 refiere en el Art 40°, el currículo se debe actualizar cada tres años o cuando sea conveniente, según los avances científicos y tecnológicos”, de esta manera se debe reconsiderar la revisión y actualización de los planes de estudio de Segunda Especialidad en medicina de la FMH-UNPRG, basado en un enfoque socio-formativo según el modelo político y económico de la Región Lambayeque, modernidad y avance tecnológico de la infraestructura hospitalaria y actividades académicas que fortalezcan la formación basada en competencias, para lograr un producto de calidad y eficiencia en la actividad médica, acorde con la realidad de nuestro país.¹

1. Datos históricos del Residencia médico.

1.1 Datos históricos nacionales.

En 1963, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social del Perú, inicia la institucionalización de la especialización médica denominándola “Residencia Médico con el DS N°89-63-DGS”.

El 17 de mayo de 1963, con RM N°90-63-DGS, aprueba el “Reglamento del Residencia Médico Hospitalario”, en el cual dispone la formación de un “Comité de Educación y la Asesoría de las Facultades de Medicina” y menciona los requisitos que debe cumplir las sedes hospitalarias para su desarrollo.²

En 1971, con el “DS N° DS.0055-71-SA, se determinó que los centros asistenciales del Ministerio de Salud, Asistencia Social y Ministerio de Trabajo”, brinden apoyo para la docencia, tengan convenios con las universidades prestadoras de la formación académica y las sedes hospitalarias estén acreditadas.³

En octubre de 1971, el “Consejo Nacional de la Universidad Peruana (CONUP), con Resolución N° 680-71-CONUP, autoriza a la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH)” a realizar actividades de segunda especialidad y otorgar el Título de especialista correspondiente.⁴

En el año de 1976, el DS N° 00659-76-SA, aprueba el “Sistema Nacional de Formación de Especialistas”⁵ y en el año 1986, aprueban las “Normas Básicas del Programa Nacional de Residencia Médico, DS 036-86-SA”, en la que se ordena evaluar y acreditar periódicamente los establecimientos de Salud.⁶

En 1988, el “DS N° 008-88-SA, aprueba las Normas Básicas del Sistema Nacional de Residencia Médico” (SINAREME), estableciendo que el “Comité Nacional de Residencia Médico (CONAREME)”, debe elaborar y establecer la norma de calificación de servicios y programas de residencia médico, con vigilancia permanentemente del Sistema de residencia.⁷

La Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM), preocupados por la calidad del desarrollo del Residentado en 1965, propone la calificación y acreditación de las sedes hospitalarias para la docencia en medicina, desde pregrado, internado y posgrado como Residentado Médico⁸.

En 1996 el Ministerio de Salud, emite resoluciones para normar la acreditación hospitalaria con “RM 511-96-SA/DM, el Manual de Acreditación de Hospitales”, con “RM 673-96-SA/DM, la Guía para la Aplicación del Manual de Acreditación de Hospitales”.

Posteriormente en el año 1998, “RM 261-98-SA/DM, brinda las Normas y Procedimientos para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”; en el 2006, “RM 519-2006/Minsa, documento técnico Sistema de Gestión de la Calidad en Salud” y “RM 703-2006/MINSA, Norma Técnica para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”.⁹⁻¹⁴

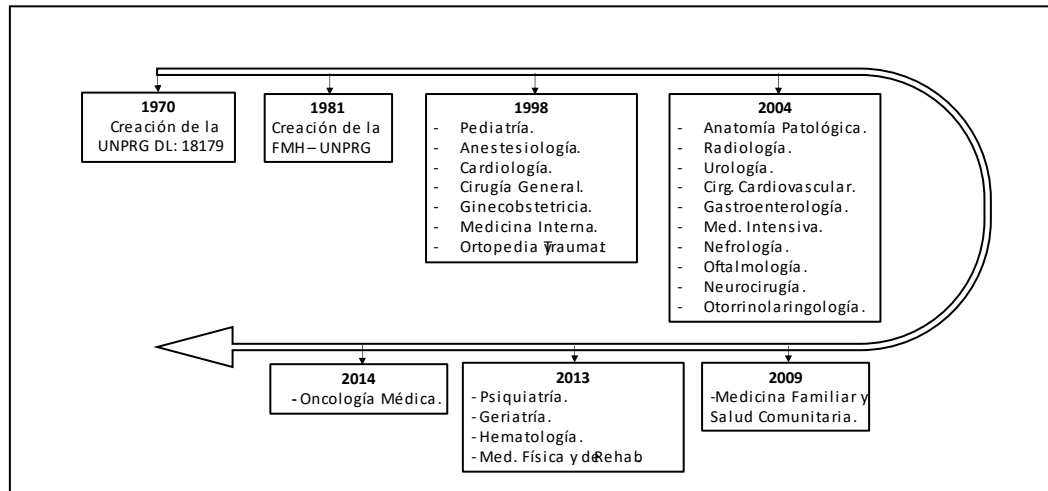
1.2 Datos históricos locales.

El 17 de marzo de 1970, a través del decreto ley N° 18179, se fusionó la Universidad Agraria del Norte y La Universidad Nacional de Lambayeque, gracias a la gestión de don Genaro Barragán Muro, quien era legislador por Lambayeque; es así que junto con Jorge Yarrow, Alejandro Leguía y Miguel Oneto, nombraron a la Universidad con el genial inventor, pionero de la aeronáutica nacional y mundial, al héroe nacional, “Teniente Coronel Pedro Ruiz Gallo”; denominándola en adelante “Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque”.¹⁵

El 03 de diciembre de 1981, se crea la “Facultad de Medicina Humana”, la cual viene formando y brindando médicos a la población lambayecana desde hace 41 años. Hace 24 años se inicia la formación en siete especialidades médicas, llegando a veinticuatro en el 2022. Las primeras siete en el año 1998, once en el año 2004, una en el año 2009, cuatro en el año 2013 y la última en el 2014¹⁶. (Figura 1)

Figura 1

Línea temporal FMH – UNPRG y creación de segundas especialidades.

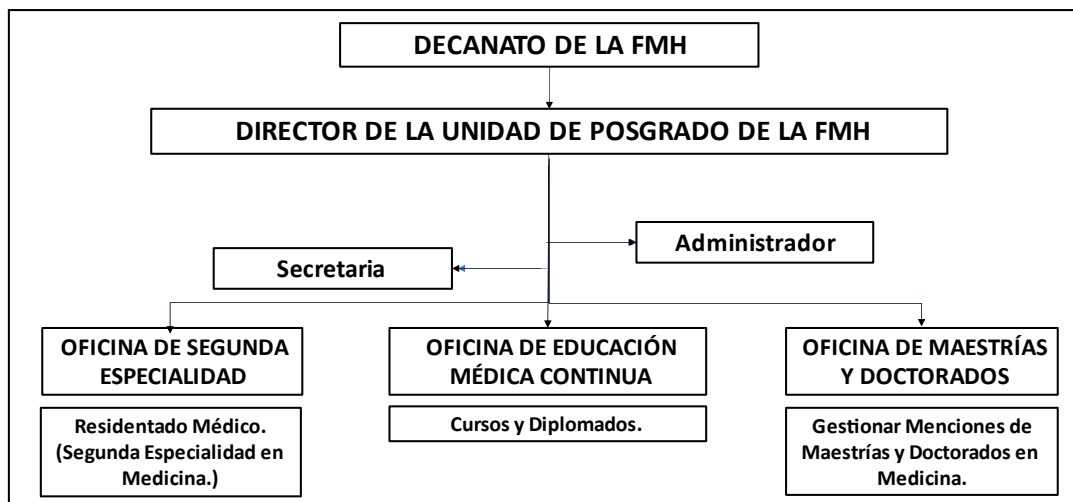


2. Organigrama funcional del programa de Segunda Especialidad.

El Programa de Segunda Especialidad, es dirigido por un jefe de oficina designado por el decano, quien debe cumplir el perfil exigido por SUNEDU. En el Manual de Organizaciones y Funciones (MOF), de la FMH, se estructura la composición del Organigrama Funcional, y el nivel de responsabilidad. (Figura 2)

Figura 2

Organigrama funcional del Programa de segunda especialidad.



También es importante revisar la evaluación médica por médico de personal u ocupacional anualmente, como trabajador de la sede hospitalaria encontramos, el 74,4% refiere, no se le realizó exámenes prevacionales, al 23,3% si le realizó. Este aspecto es importante ya que todo trabajador tiene derecho de evaluación prevacacional y descarte de enfermedades crónicas durante su periodo de contrato.

3. Visión y misión de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

3.1 Visión.

“Convertirse en la facultad líder en la formación de profesionales médicos en las Macro-Regiones Norte y Nororiental del Marañón del Perú, por la calidad de sus procesos académicos, de investigación y humanismo; con profesionales de alta competitividad a nivel nacional e internacional, comprometidos con el mejoramiento de la salud en todos sus aspectos y el desarrollo de la sociedad”.¹

3.2 Misión.

“La Facultad de Medicina Humana, es una institución académica estatal, reconocida nacional e internacionalmente, que forma profesionales médicos generales y especialistas competitivos, con perfil social, humanista, científico, técnico, ético y moral, para contribuir en forma activa y creativa al mejoramiento del estado de salud de la población, basado en acciones eficientes en el proceso salud-enfermedad, para satisfacer al estudiante como a la sociedad”.¹⁸

4. Valores y principios compartidos.

- **“Ética.** Compromiso de cumplimiento de las funciones asignadas por el deber en el desempeño de sus funciones”.¹⁸
- **“Coherencia.** Es el grado de correspondencia existente entre lo que se declara y lo que efectivamente se realiza”.¹⁸

- **“Eficiencia.** Es la relación entre lo alcanzado y lo utilizado; siendo la capacidad para lograr los objetivos programados con el mínimo de recursos disponibles y tiempo, logrando su optimización”.¹⁸
- **“Integridad.** Es hacer con honradez y rectitud las acciones que conlleven al cumplimiento de los objetivos programados”.¹⁸
- **“Pertinencia.** Es la capacidad para responder a las necesidades y demandas de la sociedad”.¹⁸
- **“Responsabilidad.** Es la capacidad para reconocer y afrontar las consecuencias que se derivan de las acciones”.¹⁸
- **“Transparencia.** Es la capacidad para dar a conocer abiertamente las acciones que se realizan y los resultados obtenidos”.¹⁸
- **“Excelencia.** Es el nivel ideal de logros que persigue toda institución, que busca permanentemente la mejora continua de la calidad”.¹⁸

5. Objetivos del programa de Segunda Especialidad.

5.1 Objetivo General.

“Formar Médicos Especialistas competentes, con conocimientos sólidos y profunda formación humanista, capaz de aplicar sus conocimientos y destrezas necesarias para ejercer una práctica médica de calidad en el paciente y que integren actividades de investigación y educación”.¹

5.2 Objetivos Específicos.

- “Promover una actuación profesional con sentido crítico ante los problemas médicos de su competencia, procurando la búsqueda de su fundamentación científica y de respuestas pertinentes ante las interrogantes que ellos plantean”.¹
- “Formar médicos especialistas de alta calidad científica, social y humana que brinden atención médica integral y continua a la sociedad,

sin distinción de alguna índole y con aplicación ética estricta en su quehacer”.¹

- “Proveer las condiciones de docencia médica que estimulen en el Médico Residente el pensamiento reflexivo y el que hacer humanista en sus actividades de atención médica”.¹
- “Favorecer el análisis de la literatura médica pertinente a su ámbito especializado de acción, para su aplicación reflexiva y crítica en las actividades de atención médica”.¹
- “Preparar al especialista en el método científico como sustento de su trabajo médico, docente y de investigación, a efecto de contribuir al desarrollo del ejercicio de la medicina”.¹
- “Propiciar la interacción productiva con el personal de salud en la atención de los problemas médicos de su especialidad”.¹
- “Inculcar gran sentido de responsabilidad para la participación activa en los programas prioritarios de las instituciones de salud, como miembro fundamental en la sociedad, asumiendo el papel de líder en las instituciones y con participación directa de la comunidad desde las salas de espera de los hospitales hasta las escuelas y organizaciones no gubernamentales”.¹

6. Base Legal.

- “Ley universitaria N° 30220”.¹⁹
- “Ley N° 30453 Ley del Sistema Nacional de Residencia Médico” (SINAREME).²⁰
- “Normas Básicas del Sistema Nacional de Residencia Médico, aprobadas mediante Decreto Supremo N°008-88-SA, modificado por D.S. N° 010-2011-SA”.¹
- “Decreto Supremo N° 033-2015-SA Ley General de Salud y garantizan los derechos de las personas con problemas de salud mental”.²¹

- “Reglamento de la Ley N° 29242, ley que permite prestaciones complementarias de médicos y/o médicos especialistas de la salud en el ámbito nacional entre entidades del sector público para la ampliación de cobertura de los servicios de salud. Resolución suprema N° 013-2008-SA”.²²
- “Reglamento del Sistema Nacional de Residentado Médico, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2017-SA”.¹
- “Reglamento de la Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud-SERUMS, aprobado mediante Decreto Supremo N° 005-97-SA, modificado por D.S. N° 007-2008-SA y Resolución Ministerial N° 307-2010/MINSA”.¹
- “Ley N° 23330, Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud – SERUMS”.²³
- “Resolución Ministerial N° 286-2012/MINSA, se establecen Especialidades y Subespecialidades prioritarias para la formación de especialistas en Medicina Humana que se utilizarán en la oferta de plazas en los Procesos de Admisión al SINAREME”.¹
- “Resolución Ministerial N° 385-2010/MINSA, se establecen criterios para la oferta de plazas en el Sistema Nacional de Residentado Médico”.¹
- “Disposiciones Complementarias – CONAREME – 2019”.¹
- “Estatuto de la Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 650-92-R”.¹
- “Reglamento de la Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”, aprobado mediante Resolución N° 745-96-R-CU”.¹
- “Reglamento de Evaluación Académica del Posgrado: Residentado Médico FMH-UNPRG. Mayo 2019”.¹
- “Manual de Organizaciones y Funciones de la Unidad de Posgrado FMH-UNPRG. En Reglamento de Evaluación Académica del Posgrado: Residentado Médico. Agosto 2019”.¹

- “Derechos, Deberes y Obligaciones del Residente en Medicina FMH-UNPRG. En Reglamento de Evaluación Académica del Posgrado: Residentado Médico. Agosto 2019”.¹

7. Residentado Médico y entidades reguladoras.

7.1 Residentado Médico.

Se define al Residentado Médico, en la Ley que lo ampara de la siguiente manera, “El residentado médico es una modalidad académica de capacitación de posgrado con estudios universitarios de segunda especialización y entrenamiento presencial e intensivo en servicio de los profesionales de medicina humana, bajo la modalidad de docencia en servicio, con el objetivo de lograr la más alta capacitación cognoscitiva y de competencias en las diferentes ramas de la profesión, con los mayores niveles de calidad y de acuerdo a las reales necesidades del país y en el marco de las políticas nacionales de salud, fijadas por el Poder Ejecutivo y el Consejo Nacional de Salud”.²⁰

La FMH – UNPRG, oferta 24 especialidades médicas, según la tendencia entre clínicas o quirúrgicas, estas se desarrollan en tres años de formación académica y en diferentes sedes hospitalarias de la región.

.El residentado médico o programa de segunda especialidad en medicina, ofertado por la “Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo”, desarrolla la parte práctica en cuatro sedes hospitalarias pertenecientes al Ministerio de Salud (MINSA) y a la Seguridad Social (EsSalud), cuatro de ellas ubicadas en la Región Lambayeque y tres sedes hospitalarias en la ciudad de Lima.

De acuerdo a la complejidad de cada sede, en tecnología, se realiza la rotación programada y capacitación en subespecialidades, que en algunas sedes no se pueden desarrollar, estas rotaciones se coordinan a través de convenios interinstitucionales y la unidad de posgrado de la FMH.

7.2 SINEACE y ASPEFAM.

“El Sistema de Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa” (SINEACE) y la “Asociación Peruana de Facultades de Medicina” (ASPEFAM), instituciones acreditadoras afiliadas al Ministerio de Educación, ambas consideran que la acreditación de la carrera de Medicina Humana, tiene como objetivo principal, una adecuada calidad educativa, buscando garantizar que las competencias de los egresados respondan a los estándares de calidad establecidos. Participando en la acreditación de la Universidad que oferta la formación académica.²⁴

La ASPEFAM juega un rol importante para lograr que todas sus facultades asuman el compromiso de acreditarse y de esta manera garantizar que están formando futuros médicos con las competencias necesarias y suficientes, para cumplir con su delicada misión, hay que remarcar que las facultades afiliadas a ASPEFAM, en la actualidad se encuentran en pleno proceso de acreditación y ya varias de ellas han logrado el reconocimiento oficial por parte del SINEACE.²⁴

En el proceso de acreditación la ASPEFAM, se realizan los siguientes pasos para lograr la acreditación universitaria:

- Sensibilización.
- Inscripción del comité de calidad.
- Comprensión del modelo.
- Características del estándar.
- Evaluación diagnóstica.
- Avance y valuación de la implementación de las acciones del plan de mejora.
- Solicitud de evaluación externa.
- Selección de entidad evaluadora.
- Preparación para la visita de verificación.

- Visita de verificación.
- Respuesta al informe preliminar.
- Acreditación.
- Mantenimiento e implementación de mejoras.²⁵⁻²⁶

7.3 CONAREME.

El “Concejo Nacional de Residencia Médico” (CONAREME), como institución afiliada al Ministerio de Salud, inicia el procedimiento de acreditación de las sedes docentes en el año 2000, posteriormente programas, aspectos académicos o universitarios y aspectos hospitalarios. Planteando ciertos estándares para su correcto funcionamiento en lo académico, infraestructura y tecnología de apoyo a la formación del médico especialista, para esto la CONAREME ha diseñado ciertos estándares en lo que basa su evaluación de la sede docente. Participa en la acreditación de la Sede Hospitalaria.²⁷

Requisitos para la acreditación de la Sede Docente:

- “Solicitud de visita previa cuando corresponda”.²⁷
- “Informe de la visita previa de reconocimiento de la institución”.²⁷
- “Solicitud de acreditación como sede docente presentada por las instituciones solicitantes al CONAREME”.²⁷
- “Resolución de categorización de las instituciones solicitantes”.²⁷
- “Comprobante de pago de la tasa establecida por CONAREME”.²⁷
- “Informe de autoevaluación en el marco del manual y de los estándares entregados”.²⁷
- “Documentos que sustenten el Informe de autoevaluación”.²⁷

Proceso de Acreditación de Sede Docente:

- “El Sub Comité de Calidad, a través de su comisión de acreditación, elabora y actualiza el manual, los estándares y las herramientas para la acreditación de sedes docentes”.²⁷

- “El CONAREME, aprueba el manual, los estándares e instrumentos para la acreditación”.²⁷
- “El CONAREME, ratifica la acreditación y emite el certificado correspondiente, de ser aprobada y ratificada la acreditación”.²⁷
- “Las instituciones solicitantes, accederán, cuando corresponda, a la visita previa; en ella, se determina si la institución reúne las condiciones generales mínimas para proceder al proceso de acreditación”.²⁷
- “Durante la visita previa, de aceptarse iniciar el proceso de acreditación, CONAREME hace entrega del manual, las dimensiones y los estándares, herramientas e instrumentos para realizar la autoevaluación”.²⁷
- “La institución solicitante, formará una comisión o unidad de evaluación, la que se encargará de realizar el proceso de autoevaluación”.
- “Las instituciones solicitantes, cancela el 30% del costo del proceso a CONAREME”.²⁷
- “Las instituciones solicitantes, realizan el proceso de autoevaluación y elaboran el Informe de autoevaluación, el cual no debe tener más de 90 páginas”.²⁷
- “El informe de autoevaluación debe ser redactado por una sola cara, en letra Arial Narrow N° 11, con espacio interlineal 1.15, incluyendo diagramas y gráficos relacionados al texto y de acuerdo con lo requerido”.²⁷
- “La institución solicitante entrega el informe con los anexos que lo sustentan a CONAREME en PDF, en un medio magnético y en físico, en papel bond A4 de 80 gramos”.²⁷
- “El Comité Directivo designa un equipo de pares evaluadores, quienes revisarán el informe, pudiendo solicitar ampliaciones, explicaciones o aclaraciones”.²⁷
- “Si es conforme, el equipo de pares evaluadores realiza la visita a la institución solicitante”.²⁷

- a. “El Equipo de pares evaluadores elabora un informe que eleva al Comité Directivo, en el cual sugiere o no la acreditación, sustentando las razones de su decisión”.²⁷
 - b. “El Comité Directivo aprueba o no la acreditación y eleva el expediente al Consejo Nacional de Residencia Médico para su ratificación y entrega del certificado de acreditación correspondiente”.²⁷
- “El Consejo Nacional de Residencia Médico, entrega a la Institución solicitante un certificado de acreditación con duración de 5 años”.²⁷
 - “Habrá una relación en la Página Web de CONAREME, de las instituciones acreditadas y en proceso de evaluación”.²⁷

Suspensión o Pérdida de la Acreditación de la Sede Docente:

- “Operar o realizar actividades de formación de médicos cirujanos sin contar con la autorización de los campos clínicos del CONAREME”.²⁷
- “Incumplir con los pagos correspondientes al médico residente”.²⁷
- “Incumplir con las medidas de bioseguridad, descanso post guardia, alimentación y pago de guardias de ser el caso”.²⁷
- “No brindar el equipamiento adecuado de acuerdo a los estándares del campo clínico autorizado”.²⁷

7.4 SINAREME.

“El Sistema Nacional de Residencia Médico, es creado inicialmente por DS-055-75-SA y normado por los D.S. N° 008-88-SA, RS N° 002-2006-SA, D.S. N° 010-2011-SA”, como institución afiliado al Ministerio de Salud, en el año 2016 se promulga la “Ley N° 30453, a través de la cuales se regula la formación de especialistas mediante la modalidad de Residencia Médico, en las facultades de medicina de las universidades del país”. “El Objeto de la Ley norma el funcionamiento y desarrollo del Sistema Nacional de Residencia Médico, la que se aplica a todos los

componentes y miembros que conforman el Sistema Nacional de Residencia Médica (SINAREME)".

Cuenta con 21 artículos que regulan la formación del médico especialista:²⁸

- "Artículo 1. Objeto de la Ley".²⁸
- "Artículo 2. Ámbito de aplicación".²⁸
- "Artículo 3. Residencia médica".²⁸
- "Artículo 4. Sistema Nacional de Residencia Médica".²⁸
- "Artículo 5. Rectoría del Sistema Nacional de Residencia Médica (SINAREME)".²⁸
- "Artículo 6. Funciones del Sistema Nacional de Residencia Médica".²⁸
- "Artículo 7. Órganos del Sistema Nacional de Residencia Médica".²⁸
- "Artículo 8. Consejo Nacional de Residencia Médica (CONAREME)".²⁸
- "Artículo 9. Funciones del Consejo Nacional de Residencia Médica".²⁸
- "Artículo 10. Comité Directivo del Consejo Nacional de Residencia Médica".²⁸
- "Artículo 11. Funciones del Comité Directivo del Consejo Nacional de Residencia Médica".²⁸
- "Artículo 12. Secretaría Técnica".²⁸
- "Artículo 13. Consejo Regional de Residencia Médica".²⁸

- “Artículo 14. Funciones del Consejo Regional de Residentado Médico”.²⁸
- “Artículo 15. Comités de Sede Docente del Residentado Médico”.²⁸
- “Artículo 16. Concurso nacional de admisión al residentado médico”.²⁸
- Artículo 17. Modalidad de postulación al residentado.²⁸
- “Artículo 18. Obligaciones y responsabilidades del médico residente”.²⁸
- “Artículo 19. Derechos del médico residente”.²⁸
- “Artículo 20. Sanciones al médico residente”.²⁸
- “Artículo 21. Financiamiento del Sistema Nacional de Residentado Médico”.²⁸

8. Reglamentos.

8.1 Reglamento de Residentado Médico.

El nuevo reglamento del SINAREME, fue aprobado con “Decreto Supremo N° 007-2017-S, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30453, Ley del Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME)” , decreta en su “Artículo 1°: Aprobar el Reglamento de la Ley N° 30453, Ley del Sistema Nacional de Residentado Médico, que consta de Nueve Títulos, Catorce Disposiciones Complementarias Finales, Tres Disposiciones Complementarias Transitorias y Setenta y Tres Artículos, cuyo texto forma parte del presente Decreto Supremo”.²⁹

Modificación reglamento, con “D.S. N° 016-2020-SA, se modifica el Reglamento de la Ley del Residentado Médico en el marco de la Emergencia Sanitaria Nacional por los efectos del Coronavirus (COVID-19) D.S. N° 016-2020-SA”. Con fines de autorizar de manera excepcional la aprobación de un procedimiento especial para el Concurso Nacional de

Residentado Médico de los años 2020 al 2023 ya sea virtual o presencial.³⁰

El Decreto Legislativo del 11 de mayo del 2020, establece “medidas de carácter excepcional para disponer de médicos especialistas y recursos humanos para la atención de casos COVID-19”. Considerando la necesidad de médicos especialistas en emergencias, medicina de desastres, cuidados intensivos, medicina interna y medicina familiar, indicando la finalización un mes antes en su formación y contrato inmediato al sector público y privado.³¹

En cuanto al “Régimen disciplinario y procedimiento sancionador en aspectos administrativos, al médico residente, en las sedes docentes y sedes de rotación”, se menciona las faltas de carácter disciplinario y sanciones de la parte académica, por parte de la universidad y de la parte contractual por la sede docente.

“Son faltas de carácter disciplinario que, según su gravedad, deben ser sancionadas por la institución prestadora de servicios de salud, en su calidad de sede docente o de rotación, la llamada de atención, suspensión temporal o pérdida del vínculo contractual por proceso administrativo”, las siguientes:³²

- a) “El incumplimiento del presente instrumento, en las instituciones prestadoras de servicio de salud, en el marco de la Ley N° 30453, su Reglamento y las disposiciones del Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME)”.³²
- b) “La retirada resistencia al cumplimiento de las órdenes de las autoridades de la institución prestadora de servicios de salud, relacionadas al cumplimiento del presente instrumento del régimen disciplinario y procedimiento sancionador de los médicos residentes”.³²
- c) “El incurrir en acto de violencia, grave indisciplina o agresión verbal en agravio de las autoridades, del personal jerárquico, de los médicos residentes, de los usuarios de los servicios de salud, en la institución

prestadora de servicios de salud”.³²

- d) “El impedir el funcionamiento del servicio público o privado de salud”.
- e) “La utilización o disposición de los bienes de la institución prestadora de servicios de salud en beneficio propio o de terceros”.³²
- f) “La concurrencia a la institución prestadora de servicios de salud, en estado de embriaguez o bajo la influencia de drogas o sustancias estupefacientes”.³²
- g) “El uso de la condición de médico residente, para direccionar a pacientes o familiares de la institución prestadora de servicios de salud, para ser atendidos en otros establecimientos de salud, públicos o privados”.³²
- h) “El causar daños materiales en las instalaciones, obras, maquinarias, instrumentos, documentación y demás bienes de propiedad de la institución prestadora de servicios de salud o en posesión de esta. Por conducta deliberada o negligente”.³²
- i) “Las ausencias injustificadas por más de tres días consecutivos o por más de cinco días no consecutivos en un periodo de treinta días calendario, o más de quince días no consecutivos en un período de ciento ochenta días calendario, esta conducta será considerada como abandono, debiendo la institución prestadora de servicios de salud, comunicar inmediatamente a la Universidad a fin de proceder en el ámbito académico, bajo los alcances del marco legal del SINAREME sin perjuicio de los descuentos a que hubiere lugar”.³²
- i) “El hostigamiento sexual cometido por el médico residente, cualquiera sea la ubicación de la víctima del hostigamiento en la institución prestadora de servicios de salud”.³²
- k) “Realizar actividades de proselitismo político durante las horas programadas para el desarrollo de las actividades del programa de formación, sea a través de su condición de médico residente o del uso de recursos de la institución prestadora de servicios de salud”.³²
- l) “Discriminación por razón de origen, raza, sexo, idioma, religión, opinión o condición económica”.³²
- m) “Actos de violencia física, verbal o psicológica, imputación de actos falsos o carentes de veracidad o malos tratos a sus compañeros,

superiores inmediatos, jefes y autoridades, personal de la salud, pacientes y familiares o terceros”.³²

- n) “No cumplir con las normas de bioseguridad”.³²
- o) “No usar el equipo de bioseguridad correspondiente”.³²
- p) “Incumplir en el horario de asistencia de la institución prestadora de servicios de salud. Las tardanzas que pudieran producirse son materia del descuento proporcional correspondiente en la forma que señala la Ley”.³²
- q) “Realizar rotaciones externas sin autorización, sin cumplir con los alcances normativos del SINAREME”.³²

8.2. Reglamento de la Segunda Especialidad FMH-UNPRG.

En abril del 2019, se confeccionó el reglamento de la Segunda Especialidad de la FMH-UNPRG, la que norma el desarrollo de actividades prácticas y académicas teóricas durante la rotación (logros mínimos), clases teóricas o magistrales (plan de estudios), derechos, obligaciones y sanciones del médico residente.

Un mes después, se incorpora el Manual de Organizaciones y Funciones (MOF), el cual permite conocer las funciones según el cargo en su estructura, desde la máxima autoridad como es el Decano seguido del director de la Unidad de Posgrado, jefe de la Oficina de Segunda especialidad, Coordinador General de Sede Hospitalaria, Coordinadores de Especialidad y Tutores y de los Residentes de Medicina; además del Coordinador de cursos teóricos y Docentes.

También se informa sobre las formas de evaluación, el material necesario, los recursos que permiten la evaluación académica y la forma de promediar las mismas, según la rotación establecida.

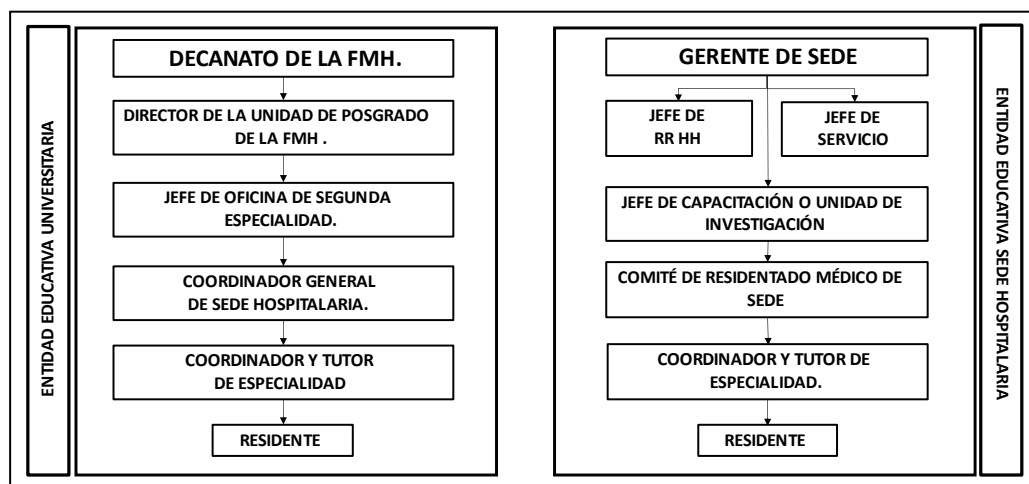
También menciona los requisitos necesarios para la titulación al final de la residencia. Este fue aprobado en Concejo de Facultad y puesto en vigencia en agosto del 2019.¹⁷

8.3 Desarrollo y evaluación de actividades teóricas y prácticas.

El desarrollo y evaluación de las actividades de formación académica del residente en medicina, están reguladas por dos entidades con un solo compromiso, capacitar al residente y afianzar los desempeños correspondientes, según la especialidad en desarrollo. Figura 3.

Figura 3

Estructura jerárquica en las entidades supervisoras del residentado.

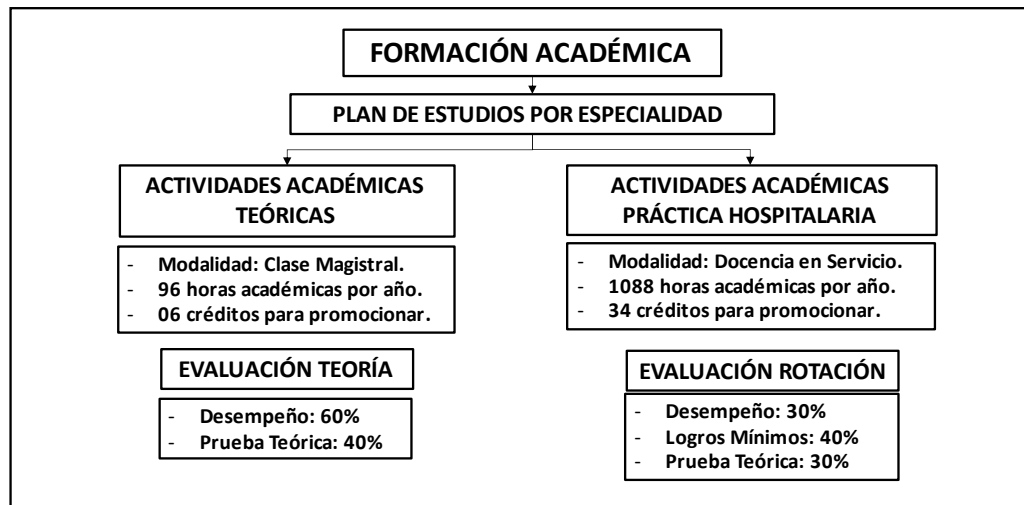


Esto tiene un fin académico y laboral, la primera es supervisada por la Universidad al otorgar un grado académico al final de su formación y la segunda supervisada por la sede hospitalaria contratante, a través de la modalidad docencia en servicio. Cada una con una estructura organizativa diferente para cumplir el reglamento en la supervisión del desarrollo formativo del residente.

En el reglamento de Segunda especialidad, se hace mención a la formalidad de la evaluación académica del residente en formación, en relación a los cursos teóricos de posgrado o clases magistrales programadas y detallados en el plan de estudios, los cuales deben desarrollarse de acuerdo al año de formación académica lo que permite la promoción al año siguiente, en sus art. 11° y 12° se explica la estructura básica de evaluación y la forma de calificación.¹⁷ Figura 4

Figura 4

Creditaje y evaluación de actividades académicas teóricas y prácticas



También se menciona, las actividades de exposición, revisión de temas y evaluación de procedimientos prácticos según los estándares mínimos de cada especialidad médica (logros mínimos). Lo cual se evalúa de acuerdo al instrumento validado por CONAREME.

Los art. 7°, 8°, 9°, 10°, 62° y 63°; recalca el desarrollo completo de los logros mínimos y el examen final de rotación a cargo del tutor designado por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo¹⁷, con un número de horas y créditos de desarrollo académico.

8.4 Requisitos de titulación en la Segunda Especialidad.

En el Reglamento de la Segunda Especialidad de la FMH-UNPRG, en el Capítulo VI: “De Los Médicos Residentes”, numeral 6.1.8, se norma los requisitos para titulación vigentes, los cuales son: “Haber aprobado el plan de estudios de la especialidad que comprende 120 créditos, presentar un proyecto de tesis relacionado a la especialidad y el expediente para optar el Título de Médico Especialista.

Es decir el residente egresado solo debe presentar, el formato de evaluación de cada de rotación firmado por el jefe de servicio, coordinador y tutor de especialidad, coordinador de sede hospitalaria de todas las rotaciones realizadas y aprobadas, además del proyecto de investigación

aprobado por el comité de ética e investigación designado por la FMH, pero, no se hace mención del puntaje promedio de cursos teóricos o clases magistrales¹⁷.

8.5 Funciones y actividades del Coordinador y Tutor de especialidad.

Los tutores y coordinadores de especialidad son designados por la universidad y reconocidos con resolución de designación según la sede hospitalaria de la Región Lambayeque, teniendo un número diferente para cada una, dependiendo del nivel de complejidad y especialidades ofertadas.

8.5.1 Funciones del Coordinador de especialidad.

- a. “Velar por el cumplimiento de los objetivos específicos del Programa de Residencia Médico, en las diferentes Sedes hospitalarias donde se desarrollen los respectivos programas de especialidad de las áreas a su cargo”. ¹⁷
- b. “Cumplir y hacer cumplir, los acuerdos de la Unidad Funcional de Posgrado, del Programa de Residencia Médico y los delegados por el Responsable de Residencia Médico”. ¹⁷

8.5.2 Actividades del Coordinador de especialidad.

- a. “Coordina con los Tutores de Sede las rotaciones de los residentes y el número máximo por mes”.¹⁷
- b. “Supervisa el cumplimiento de logros mínimos de los planes curriculares propuestos”.¹⁷
- c. “Solicita al Responsable de Sedes el formato de notas antes del final de rotación a través del residente”.¹⁷
- d. “Publica y aprueba en coordinación con el tutor, el rol de actividades académicas de los residentes rotantes externo y de especialidad del mes en curso”.¹⁷
- e. “Programa el examen de final de rotación según los objetivos de aprendizaje definidos previamente en coordinación con el tutor de especialidad”.¹⁷

- f. “Verifica la autenticidad del formato de notas llenados por los tutores”.¹⁷
- g. “Informa al Coordinador General de Sede Hospitalaria, al Comité de Residencia de la Sede Hospitalaria, al Área de Capacitación y Recursos Humanos de la sede, mediante informe detallado la falta injustificada del residente rotante o de especialidad a su cargo”.¹⁷
- h. “Firma y envía con cargo a la oficina de Segunda Especialidad las notas de rotación del residente rotante o de especialidad a su cargo, normado por el Reglamento de Evaluación de Residencia Médico de la FMH – UNPRG”.¹⁷
- i. “Propone a los Presidentes de Comité en el mes de abril, actualizar los Planes Curriculares de la Especialidad a cargo”.¹⁷

8.5.3 Funciones del Tutor de especialidad.

- a. “Imparten, orientan, conducen y evalúan la enseñanza de la asignatura Práctica Profesional en su sede hospitalaria y otras que le fueran asignadas”.¹⁷
- b. “Cumple con las disposiciones de la Unidad Funcional de Posgrado y de la FMH”.¹⁷

8.5.4 Actividades del Tutor de especialidad.

- a. “Presenta una carpeta con su currículum vitae, los grados y títulos obtenidos así como las especialidades de alta calificación logradas”.¹⁷
- b. “Prepara el material de enseñanza, utilizando herramientas informáticas en la fase presencial y virtual para el desarrollo de las asignaturas encargadas”.¹⁷
- c. “Evalúa a los alumnos, teniendo en cuenta la evaluación vigesimal y/o material de evaluación entregado. Normado por el Reglamento de Evaluación de Residencia Médico de la FMH – UNPRG”.¹⁷

- d. "Cumple con el proceso de enseñanza-aprendizaje en la asignatura de prácticas profesionales y cronograma de actividades establecidos en el respectivo plan curricular".¹⁷
- e. "Será su obligación participar en forma activa de las Asignaturas de la especialidad de su respectivo comité".¹⁷
- f. "Entrega oportunamente registros de la asistencia y evaluación e informe de la asignatura Prácticas Profesionales, máximo a los siete días calendario de finalizada esta, según formato usado para tal fin".¹⁷
- g. "Asiste a las reuniones y programas académicos que se les convoque".¹⁷
- h. "Podrá tener un máximo de tres médicos residentes de su especialidad, bajo su cargo, y en Sedes Docentes con pocos médicos residentes, uno de los tutores podrá hacer las funciones del Responsable de Sede docente".¹⁷
- i. "Es un docente (ordinario, contratado o invitado) de la FMH-UNPRG, con una carga horaria asignada de al menos 05 horas".¹⁷
- j. "Será el responsable del cumplimiento en la adquisición de las competencias de la especialidad de los médicos residentes durante la rotación a su cargo y de remitir las calificaciones correspondientes al Responsable de sede".¹⁷
- k. "Otras actividades que el Responsable de la Oficina de Segunda Especialidad: Residentado Médico, Coordinador General de Sede Hospitalaria, Coordinador de Especialidad le asigne".¹⁷

8.6 Instrumento y guía de evaluación de la práctica hospitalaria.

El instrumento de evaluación es una ficha de recolección de datos, validada por CONAREME, donde se consignan las notas que se debe presentar al final de cada rotación, la estructura y rúbricas y guías de evaluación del desempeño, podemos observar a continuación:

FICHA DE EVALUACION DE PRÁCTICA HOSPITALARIA



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
Facultad de Medicina Humana
UNIDAD DE POSGRADO



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA HUMANA
(RESIDENTADO MÉDICO)

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA HOSPITALARIA

Nombre :

Especialidad :

Rotación por :

Año que cursa : Año Calendario :

N° de Matrícula : Hospital :

Total de Hrs. Prácticas : Creditaje :

MES: Jul. Ago. Set. Oct. Nov. Dic. Ene. Feb. Mar. Abr. May. Jun.

(Marcar con un círculo todos los meses que incluye la evaluación)

Sírvase calificar al Médico Residente que ha trabajado en su servicio, según Guía de Evaluación de Desempeño, Registro de Estándares Mínimos de Formación y Prueba Teórica:

A) EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO (Max. 6 pts.= 30%):

B) EVALUACIÓN DE LOGROS MÍNIMOS (Max. 8 pts.= 40%):

C) PRUEBA TEÓRICA (Max. 6 pts.= 30%):

NOTA FINAL DE LA ROTACIÓN (MAX. 20 PTS.)

OBSERVACIONES:

.....

.....

Fecha:/...../.....

JEFE DE SERVICIO

COORDINADOR
DE ESPECIALIDAD

JEFE DE PSEMH

COORDINADOR
SEDE HOSPITALARIA



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
Facultad de Medicina Humana
UNIDAD DE POSGRADO



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA HUMANA
(RESIDENTADO MÉDICO)

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA HOSPITALARIA

Nombre :
Especialidad :
Rotación por :
Año que cursa : Año Calendario :
N° de Matrícula : Hospital :
Total de Hrs. Prácticas : Creditaje :

MES: Jul. Ago. Set. Oct. Nov. Dic. Ene. Feb. Mar. Abr. May. Jun.
(Marcar con un círculo todos los meses que incluye la evaluación)

Sírvase calificar al Médico Residente que ha trabajado en su servicio, según Guía de Evaluación de Desempeño:

FACTORES	EVALUADORES						Promedio
	1	2	3	4	5	6	
1. Asistencia y puntualidad							
2. Cumplimiento de sus obligaciones							
3. Competencia profesional							
4. Iniciativa y actitud crítica							
5. Cooperación							

Fecha:/...../.....

EVALUADOR 1

EVALUADOR 2

EVALUADOR 3

EVALUADOR 4

EVALUADOR 5

EVALUADOR 6

JEFE DE SERVICIO

COORDINADOR DE ESPECIALIDAD



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
Facultad de Medicina Humana
UNIDAD DE POSGRADO





**NORMAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA HOSPITALARIA
(ROTACIONES)**

1. La ficha de Evaluación de la Práctica Hospitalaria será remitida por la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
2. La evaluación deberá ser efectuada por el jefe de servicio donde el Médico Residente efectúa la rotación en coordinación con el correspondiente coordinador.
3. La evaluación incluirá los aspectos señalados con las letras A, B y C con los ponderados establecidos en la Ficha de Evaluación de la Práctica Hospitalaria, utilizando la Guía de Evaluación de Desempeño, el Registro de Procedimientos para la Calificación de Logros Mínimos y las tablas de equivalencias.
4. No deberá redondearse el calificativo de la rotación. Solo se redondeará el promedio anual de las rotaciones.
5. La Ficha de Evaluación de la Práctica Hospitalaria deberá ser remitida a la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, en un lapso no mayor de siete (07) días útiles luego de concluida la rotación.

TABLAS DE EQUIVALENCIAS

PARA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO Y PRUEBA TEÓRICA	
20 = 6.0	09 = 2.7
19 = 5.7	08 = 2.4
18 = 5.4	07 = 2.1
17 = 5.1	06 = 1.8
16 = 4.8	05 = 1.5
15 = 4.5	04 = 1.2
14 = 4.2	03 = 0.9
13 = 3.9	02 = 0.6
12 = 3.6	01 = 0.3
11 = 3.3	00 = 0.0
10 = 3.0	

PARA EVALUACIÓN DE LOGROS MÍNIMOS	
20 = 8.0	09 = 3.6
19 = 7.6	08 = 3.2
18 = 7.2	07 = 2.8
17 = 6.8	06 = 2.4
16 = 6.4	05 = 2.0
15 = 6.0	04 = 1.6
14 = 5.6	03 = 1.2
13 = 5.2	02 = 0.8
12 = 4.8	01 = 0.4
11 = 4.4	00 = 0.0
10 = 4.0	

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO Facultad de Medicina Humana UNIDAD DE POSGRADO </div>  </div> <p style="text-align: center;">GUÍA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO</p>				
FACTORES	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
1. ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD	<p>Muy puntual y no falta al trabajo, llega con frecuencia antes de la hora. No toma en cuenta la hora de salida. Pocas veces solicita licencias o permisos y cuando lo hace es por causa justificada.</p> <p style="text-align: center;">4</p>	<p>Puntual. Falta al trabajo por faltas justificadas. Llega puntual al trabajo, lo inicia y lo termina en la hora indicada. No frecuenta permisos o licencias.</p> <p style="text-align: center;">3</p>	<p>Poco puntual. Falta al trabajo con frecuencia y por motivos no siempre justificables. Llega atrasado a sus labores, casi siempre solicita permisos y licencias.</p> <p style="text-align: center;">2</p>	<p>Impuntual. Continuamente falta y llega tarde al trabajo. No da aviso oportuno de sus inasistencias. Inicia su trabajo tarde en forma rutinaria, siempre solicita permisos y licencias.</p> <p style="text-align: center;">1</p>
2. CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES	<p>Tienen gran interés por su trabajo, el cual es de alta calidad. Trabaja rápido y absorbe mayor cantidad de trabajo que lo normal. Extremadamente responsable y cumplidor de sus obligaciones. Cumple oportunamente con ellas y se ofrece a recibir nuevas responsabilidades. Actúa por convicción y sin necesidad de control. Se puede confiar ampliamente en él.</p> <p style="text-align: center;">4</p>	<p>Tiene interés por el trabajo que ejecuta. Su rendimiento está dentro del promedio normal, rara vez necesita corrección. Posee sentido de responsabilidad. Se preocupa por el trabajo que realiza y por sus resultados. Acepta nuevas responsabilidades. Se puede confiar en él.</p> <p style="text-align: center;">3</p>	<p>Demuestra poco interés por su trabajo, el cual es de baja calidad. Necesita supervisión, revisión y corrección. Necesita estímulo para que rinda más. Asume ligera responsabilidad en sus labores. Procura eludir situaciones o trabajo de responsabilidad. Necesita ser orientado para solucionar problemas. Propenso a anteponer sus intereses personales a los de su trabajo.</p> <p style="text-align: center;">2</p>	<p>No demuestra ningún interés por su trabajo, el cual es de muy baja calidad, no cumple con lo indicado, es lento y descuidado. No se esfuerza por cumplir con su labor. Sin sentido de responsabilidad frente al trabajo. Antepone sus intereses a sus obligaciones. No se puede confiar en él, crea problemas.</p> <p style="text-align: center;">1</p>

FACTORES	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
3. COMPETENCIA PROFESIONAL	<p>Posee gran inquietud e interés por incrementar su conocimiento y sus cualidades personales y profesionales. Demuestra afán por su superación. Se mantiene constantemente informado de los últimos adelantos. Muy hábil para dirigir y organizar su grupo. Muy buenas condiciones de conductor; se distingue por la confianza y ascendencia que inspira a los que con él trabajan.</p> <p style="text-align: center;">4</p>	<p>Posee inquietud e interés. Generalmente demuestra deseo de superación. Se mantiene informado. Habilidad normal para organizar y dirigir adecuadamente. Normales condiciones de conductor. Se interesa en elevar la moral del grupo.</p> <p style="text-align: center;">3</p>	<p>Muy limitado interés e inquietud. Pocas veces demuestra deseos de superación. No está informado del progreso que ha alcanzado en su campo de actividad. Vacilante con pocos recursos para organizar o dirigir. Da mucha importancia a la rutina de trabajo.</p> <p style="text-align: center;">2</p>	<p>No demuestra ningún interés ni inquietud. No demuestra afán de superación. Ignora aspectos fundamentales concernientes a su campo actividad. Es negativo para organizar y dirigir. Incapaz de crear motivaciones en el grupo contribuye a desorganizarlo.</p> <p style="text-align: center;">1</p>
4. INICIATIVA Y ACTITUD CRÍTICA	<p>Gran discernimiento. Tiene mucha iniciativa e ingenio. Rápido para captar problemas y solucionarlos adecuadamente. Aplica métodos nuevos. Sugiere con frecuencia muy buenas ideas y cambios.</p> <p style="text-align: center;">4</p>	<p>Razonable. Posee iniciativa y hace uso de ella, alcanzando buenos resultados. Aplica sus conocimientos frente a nuevas situaciones.</p> <p style="text-align: center;">3</p>	<p>No siempre tiene criterio para dar soluciones correctas a los problemas. Casi siempre espera instrucciones, demuestra iniciativa o ingenio que necesita estimularse. Ejecuta labores rutinarias.</p> <p style="text-align: center;">2</p>	<p>Difícil entendimiento. Indeciso. No actúa previa ayuda o instrucciones. Iniciativa muy limitada, propone soluciones incorrectas por falta de criterio.</p> <p style="text-align: center;">1</p>
5. COOPERACIÓN	<p>Dispuesto siempre a cooperar. Despliega hábilmente su colaboración en cualquier trabajo de grupo. Tiene voluntad y entusiasmo para ayudar a sus compañeros.</p> <p style="text-align: center;">4</p>	<p>Coopera y participa activamente en trabajos de grupo. Coopera con sus compañeros en caso necesario.</p> <p style="text-align: center;">3</p>	<p>Tiene dificultad para realizar trabajos en grupo. Es personalista. Colabora sin mucho entusiasmo.</p> <p style="text-align: center;">2</p>	<p>Incapaz de efectuar trabajo en grupos. Obstaculiza la labor. Trabaja solo, es reservado y manifiesta oposición para colaborar.</p> <p style="text-align: center;">1</p>

9. Planes curriculares.

9.1 Planes de estudios de Segunda Especialidad.

Los planes de estudios de las 24 especialidades se han corregido en la última evaluación realizada por el área de Calidad de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, como parte de la evaluación universitaria del SUNEDU para el licenciamiento, siendo esta última revisión y aprobación por Concejo de Facultad en el mes de febrero del 2020, en esta se detalla los perfiles del ingresante y del egresado, la modalidad de estudios, el creditaje correspondiente según las actividades prácticas y académicas que se consignan a cada especialidad siendo necesario aprobar 120 créditos para su respectiva promoción por año académico y posteriormente para la titulación correspondiente.³³

En los planes de estudios se detallan las rotaciones de cada especialidad, las áreas específicas, duración de cada una, los cursos teóricos de formación académica según la especialidad y las unidades correspondientes que deben de realizarse anualmente.

Entre los cursos generales, se dicta Metodología de la Investigación I (MIC I), programado en primer año de estudios, Metodología de la Investigación II (MIC II), programado en segundo año y Gerencia en Salud programado en tercer año, además el curso de MIC II, debe culminar con el Proyecto de Investigación para ser evaluado por el comité correspondiente y aprobado para su posterior uso en la titulación.

A continuación detallaremos cada uno de los planes de estudio por especialidad, enfatizando la descripción de cursos, valor en horas y créditos de cada uno de las 24 especialidades acreditadas hasta el 2020.³⁴⁻⁵⁶ (Cuadro 1-24).

Cuadro 1

Plan de estudios de la especialidad de Anatomía Patológica.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Patología Quirúrgica y Necropsias I	08 Meses	736 Horas	23 Créditos
2) Citopatología I	04 Meses	352 Horas	11 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Técnica Histológica		16 Horas	01 Crédito
2) Histopatología I		16 Horas	01 Crédito
3) Citopatología I		32 Horas	02 Créditos
4) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	09 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Patología Quirúrgica y Necropsias II	09 Meses	1088 Horas	34 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Histopatología II		32 Horas	02 Créditos
3) Citopatología II		16 Horas	01 Crédito
4) Medicina Legal		16 Horas	01 Crédito
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Inmunohistoquímica	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2) Patología Quirúrgica y Necropsias III	09 Meses	896 Horas	28 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Inmunohistoquímica		16 Horas	01 Crédito
3) Patología Renal		16 Horas	01 Crédito
4) Histopatología III		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Anatomía Patológica, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 2

Plan de estudios de la especialidad de Anestesiología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Anestesiología I	08 Meses	768 Horas	24 Créditos
2) Cardiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Neumología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Nefrología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
5) Banco de Sangre	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
2) Anestesia en Enfermedades Quirúrgicas I		32 Horas	02 Créditos
3) Anestesia en Obstetricia		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Anestesiología II	08 Meses	768 Horas	24 Créditos
2) Anestesiología Pediátrica	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
3) Ventiloterapia	01 Mes	128 Horas	04 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Anestesia en Enfermedades Quirúrgicas II		32 Horas	02 Créditos
3) Anestesia en Pediatría		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Anestesiología III	08 Meses	768 Horas	24 Créditos
2) Terapia del Dolor	01 Mes	128 Horas	04 Créditos
3) Unidad de Cuidados Intensivos	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Anestesia en Pacientes Críticos		32 Horas	02 Créditos
3) Ventiloterapia		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Anestesiología, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 3

Plan de estudios de la especialidad de Cardiología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Medicina Interna	04 Meses	352 Horas	11 Créditos
2) Nefrología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Neumología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Anestesiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Cardiología I	05 Meses	448 Horas	14 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Reanimación Cardiopulmonar Básica		16 Horas	01 Crédito
2) Biología Molecular en Cardiología		16 Horas	01 Crédito
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
4) Electrocardiografía Clínica I		16 Horas	01 Crédito
5) Fisiología y Fisiopatología Cardiovascular Avanzada		16 Horas	01 Crédito
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Cardiología II	10 Meses	992 Horas	31 Créditos
2) Cirugía de Tórax y Cardiovascular	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Farmacología Cardiovascular Avanzada		16 Horas	01 Crédito
3) Electrocardiografía Clínica II		16 Horas	01 Crédito
4) Ecocardiografía Doppler		16 Horas	01 Crédito
5) Cardiología Pediátrica		16 Horas	01 Crédito
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Cardiología III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Arritmias y Electrofisiología		16 Horas	01 Crédito
3) Hemodinámica		32 Horas	02 Créditos
4) Cardiología Nuclear		16 Horas	01 Crédito

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Cardiología, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 4

Plan de estudios de la especialidad de Cirugía de Tórax y Cardiovascular.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Cirugía General	02 Meses	160 Horas	05 Créditos
2) Cardiología	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
3) Neumología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Anestesiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Perfusión	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
6) Cirugía de Tórax y Cardiovascular I	05 Meses	480 Horas	15 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Embriología y Anatomía Patológica del Corazón		32 Horas	02 Créditos
2) Electrocardiografía Clínica I		16 Horas	01 Créditos
3) Electrocardiografía Clínica II		16 Horas	01 Créditos
4) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Cirugía de Tórax y Cardiovascular II	09 Meses	896 Horas	28 Créditos
2) Unidad de Cuidados Intensivos	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Técnicas Quirúrgicas: Pulmón, Corazón y Grandes Vasos		32 Horas	02 Créditos
3) Medio Interno		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Cirugía de Tórax y Cardiovascular III	08 Meses	800 Horas	25 Créditos
2) Cirugía Cardíaca del Niño	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Emergencias en Cirugía Torácica y Cardiovascular		32 Horas	02 Créditos
3) Trasplante de Corazón y Pulmón		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Cirugía de Tórax y Cardiovascular, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 5

Plan de estudios de la especialidad de Cirugía General.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Cirugía General I 2) Anestesiología 3) Anatomía Patológica 4) Traumatología 5) Gastroenterología	12 Meses 09 Meses 01 Mes 01 Mes 15 Días 15 Días	1216 Horas 864 Horas 128 Horas 128 Horas 48 Horas 48 Horas	38 Créditos 27 Créditos 04 Créditos 04 Créditos 1.5 Créditos 1.5 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica I		40 Horas 40 Horas	02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Cirugía General II 2) Urología 3) Cirugía de Tórax y Cardiovascular 4) Cirugía Pediátrica 5) Gineco-Obstetricia 6) Cirugía Plástica y Quemaduras 7) Unidad de Cuidados Intensivos	11 Meses 05 Meses 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes	1216 Horas 480 Horas 128 Horas 128 Horas 96 Horas 128 Horas 128 Horas 128 Horas	38 Créditos 15 Créditos 04 Créditos 04 Créditos 03 Créditos 04 Créditos 04 Créditos 04 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II		40 Horas 40 Horas	02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Cirugía General III 2) Cirugía Abdominal 3) Proyección Social	11 Meses 07 Meses 02 Meses 02 Meses	1216 Horas 704 Horas 256 Horas 256 Horas	38 Créditos 22 Créditos 08 Créditos 08 Créditos
B) CURSOS 1) Gerencia en Salud		32 Horas 32 Horas	02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Cirugía General, de UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 6

Plan de estudios de la especialidad de Gastroenterología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Medicina Interna 2) Imágenes 3) Soporte Nutricional 4) Unidad de Cuidados Intensivos 5) Anatomía Patológica	12 Meses 05 Meses 02 Meses 01 Mes 02 Meses 02 Meses	1088 Horas 480 Horas 160 Horas 96 Horas 192 Horas 160 Horas	34 Créditos 15 Créditos 05 Créditos 03 Créditos 06 Créditos 05 Créditos
B) CURSOS 1) Fisiología y Fisiopatología del Aparato Digestivo 2) Semiología del Aparato Digestivo 3) Metodología de la Investigación Científica I		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Gastroenterología I	11 Meses 11 Meses	1088 Horas 1088 Horas	34 Créditos 34 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II 2) Avances en Gastroenterología I 3) Diagnóstico por Imágenes en Gastroenterología		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Gastroenterología II	11 Meses 11 Meses	1088 Horas 1088 Horas	34 Créditos 34 Créditos
B) CURSOS 1) Gerencia en Salud 2) Semiología, Endoscopía, Diagnóstico y Terapéutica 3) Avances en Gastroenterología II		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Gastroenterología, UNPRG, 2020, p (6-8),
 Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 7

Plan de estudios de la especialidad de Geriatria.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Geriatria (Unidad de Agudos) 2) Medicina Interna 3) Cardiología 4) Neumología 5) Neurología 6) Radiología 7) Endocrinología	12 Meses 02 Meses 04 Meses 02 Meses 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes	1088 Horas 192 Horas 384 Horas 192 Horas 96 Horas 96 Horas 64 Horas 64 Horas	34 Créditos 06 Créditos 12 Créditos 06 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
B) CURSOS 1) Farmacología en el Paciente Anciano 2) Psicogeriatría 3) Metodología de la Investigación Científica I		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Unidad de Cuidados Intensivos 2) Medicina Física y Rehabilitación 3) Atención Domiciliaria 4) Hospital del Día 5) Consultorio 6) Unidad de Psicogeriatría	11 Meses 01 Mes 01 Mes 04 Meses 02 Meses 02 Meses 01 Mes	1088 Horas 96 Horas 96 Horas 416 Horas 192 Horas 192 Horas 96 Horas	34 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 13 Créditos 06 Créditos 06 Créditos 03 Créditos
B) CURSOS 1) Promoción de la Salud y Prevención en Geriatria 2) Metodología de la Investigación Científica II 3) Rehabilitación		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Geriatria (Unidad de Agudos)	11 Meses 11 Meses	1088 Horas 1088 Horas	34 Créditos 34 Créditos
B) CURSOS 1) Emergencia e Infecciones en Geriatria 2) Epidemiología del Envejecimiento 3) Gerencia en Salud		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Geriatria, de UNPRG, 2020, p (6-8),
 Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 8

Plan de estudios de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Ginecología I	04 Meses	384 Horas	12 Créditos
2) Obstetricia I	05 Meses	480 Horas	15 Créditos
3) Anatomía Patológica	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
4) Cirugía General	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Urología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Ginecología I		24 Horas	1.5 Créditos
2) Obstetricia I		24 Horas	1.5 Créditos
3) Cirugía General		8 Horas	0.5 Crédito
4) Anatomía Patológica		8 Horas	0.5 Crédito
5) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Ginecología II	05 Meses	512 Horas	16 Créditos
2) Obstetricia II	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
3) Anestesiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Ginecología Oncológica	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Ginecología II		32 Horas	02 Crédito
3) Perinatología		16 Horas	01 Crédito
4) Ecografía y Fisiología Fetal		16 Horas	01 Crédito
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Ginecología III	04 Meses	512 Horas	16 Créditos
2) Obstetricia III	03 Meses	192 Horas	06 Créditos
3) Cirugía Oncológica	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Infertilidad	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Mastología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6) Periférico	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Ginecología Endocrinológica y Reproducción		32 Horas	02 Créditos
3) Ginecología Oncológica		8 Horas	0.5 Crédito
4) Mastología		8 Horas	0.5 Crédito
5) Ecografía		8 Horas	0.5 Crédito
6) UCI Materno		8 Horas	0.5 Crédito

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Ginecología y Obstetricia, UNPRG 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 9

Plan de estudios de la especialidad de Hematología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Medicina Interna	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2) Patología Clínica: Hematología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Patología Clínica: Hemostasia	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Medicina Intensiva	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Radiología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
6) Cardiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
7) Infectología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
8) Banco de Sangre y Hemoterapia I	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
9) Hematología	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Síndromes Anémicos		32 Horas	02 Créditos
2) Desórdenes de Hemostasia		32 Horas	02 Créditos
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Hematología	07 Meses	704 Horas	22 Créditos
2) Anatomía Patológica	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Citometría de Flujo	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Genética	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Banco de Sangre y Hemoterapia II	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Hemoterapia y Banco de Sangre		32 Horas	02 Créditos
2) Antibióticoterapia		32 Horas	02 Créditos
3) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Hematología Pediátrica	03 Meses	320 Horas	10 Créditos
2) Unidad de Trasplante de Médula Ósea	03 Meses	320 Horas	10 Créditos
3) Hematología	03 Meses	320 Horas	10 Créditos
4) Rotación Externa	02 Meses	128 Horas	04 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Neoplasias Hematológicas		32 Horas	02 Créditos
2) Inmunología, Biología Molecular y Genética Médica		32 Horas	02 Créditos
3) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Hematología, de UNPRG, 2020, p (6-8),
Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 10

Plan de estudios de la especialidad de Medicina Física y de Rehabilitación.

PRIMER AÑO		MESES	HORAS	CREDITOS
A)	PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1)	Rehabilitación General	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2)	Rehabilitación Reumatológica	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
3)	Rehabilitación en Amputados y Pie Diabético	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
4)	Rehabilitación en Ortopedia y Traumatología (Adultos)	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5)	Rehabilitación Ortopedia Infantil	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6)	Rehabilitación en Quemados	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
7)	Imagenología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
8)	Rehabilitación en Desorden Vascular Cerebral (Hemiplejía)	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
9)	Rehabilitación en Oncología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
10)	Rehabilitación en Geriátrica	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B)	CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1)	Introducción a la Medicina de Rehabilitación, Filosofía y Objetivos		32 Horas	02 Créditos
2)	Neurofisiología y Biomecánica del Movimiento		32 Horas	02 Créditos
3)	Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO				
A)	PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1)	Rehabilitación del Paciente con Dolor	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2)	Rehabilitación del Paciente Lesionado Medular	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
3)	Rehabilitación en Discapacidad del Desarrollo	03 Meses	320 Horas	10 Créditos
4)	Electromiografía y Nervios Periféricos	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5)	Neumología (Rehabilitación Neumológica)	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6)	Rehabilitación Cardiorrespiratoria	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
7)	Unidad de Cuidados Intensivos	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B)	CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1)	Metodología del Tratamiento en Rehabilitación I		32 Horas	02 Créditos
2)	Electroterapia		32 Horas	02 Créditos
3)	Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO				
A)	PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1)	Rehabilitación en Discapacidad de la Comunicación	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2)	Audiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3)	Rehabilitación en la Discapacidad de Aprendizaje	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
4)	Rehabilitación en Ceguera	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5)	Rehabilitación en Retardo Mental	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
6)	Rehabilitación Profesional	03 Meses	320 Horas	10 Créditos
B)	CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1)	Rehabilitación de las Discapacidades Intelectuales del Lenguaje y Aprendizaje		32 Horas	02 Créditos
2)	Metodología del Tratamiento en Rehabilitación II: Discapacidad del Desarrollo Infantil		32 Horas	02 Créditos
3)	Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Medicina Física y de Rehabilitación, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 11

Plan de estudios de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Centro de Salud	06 Meses	544 Horas	17 Créditos
2) Hospital sede	06 Meses	544 Horas	17 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Antropología y Sociología Médica		16 Horas	01 Crédito
2) Medicina Familiar I		16 Horas	01 Crédito
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
4) Epidemiología General		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Especialidades Medicina Interna	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
2) Especialidades Cirugía	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
3) Ginecología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Obstetricia	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Pediatría	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
6) Imagenología/Laboratorio	01 Mes	128 Horas	04 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Epidemiología Clínica		32 Horas	02 Créditos
3) Medicina Familiar II		16 Horas	01 Crédito
4) Bioética y Medicina Legal		16 Horas	01 Crédito
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Centro de Salud	04 Meses	384 Horas	12 Créditos
2) Hospital Sede	04 Meses	384 Horas	12 Créditos
3) DIRESA: Programas/Epidemiologías	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Rotación Externa (Lima o Extranjero)	02 Meses	224 Horas	07 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Medicina Tradicional y Alternativa		32 Horas	02 Créditos
3) Medicina Familiar III		16 Horas	01 Créditos
4) Seminario de Tesis		16 Horas	01 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Medicina Familiar y Comunitaria, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 12

Plan de estudios de la especialidad de Medicina Intensiva.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	2040 Horas	34 Créditos
1) Medicina Interna	04 Meses	384 Horas	12 Créditos
2) Neumología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Unidad de Terapia Intensiva Coronaria	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Imagenología	02 Meses	160 Horas	05 Créditos
5) Hemodiálisis	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6) Neurología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
7) Unidad de Cuidados Intensivos General I	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
8) Anestesiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Reanimación Cardiopulmonar Básica		16 Horas	01 Crédito
2) Medio Interno		32 Horas	02 Créditos
3) Electrocardiografía Clínica I		16 Horas	01 Crédito
4) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Unidad de Cuidados Intensivos General II	06 Meses	608 Horas	19 Créditos
2) Soporte Nutricional	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Bioingeniería	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) UCI Neuroquirúrgica	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Hemodinámica	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6) Unidad de Cuidados Intermedios	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
		16 Horas	01 Crédito
2) Medicina Intensiva I		16 Horas	01 Crédito
3) Soporte Nutricional		16 Horas	01 Crédito
4) Farmacología Cardiovascular Avanzada		16 Horas	01 Crédito
5) Electrocardiografía Clínica II		16 Horas	01 Crédito
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Unidad de Cuidados Intensivos General III	09 Meses	896 Horas	28 Créditos
2) Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Medicina Intensiva II		32 Horas	02 Créditos
3) Respiración y Ventilación Mecánica		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Medicina Intensiva, de UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 13

Plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Medicina Interna	06 Meses	576 Horas	18 Créditos
2) Imagenología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Neumología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Gastroenterología	02 Meses	160 Horas	05 Créditos
5) Nefrología	02 Meses	160 Horas	05 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Reanimación Cardiopulmonar Básica		16 Horas	01 Crédito
2) Medio Interno		16 Horas	01 Crédito
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
4) Electrocardiografía Clínica I		16 Horas	01 Crédito
5) Antibioticoterapia I		16 Horas	01 Crédito
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Medicina Interna II	06 Meses	608 Horas	19 Créditos
2) Cardiología	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
3) Endocrinología	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
4) Hematología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Medicina Intensiva I		16 Horas	01 Crédito
3) Farmacología Cardiovascular Avanzada		16 Horas	01 Crédito
4) Electrocardiografía Clínica II		16 Horas	01 Crédito
5) Antibioticoterapia I		16 Horas	01 Crédito
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Medicina Interna III	06 Meses	608 Horas	19 Créditos
2) Infectología	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
3) Reumatología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Neurología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Unidad de Cuidados Intensivos	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Medicina Intensiva II		16 Horas	01 Crédito
3) Respiración y Ventilación Mecánica		32 Horas	02 Créditos
4) Soporte Nutricional		16 Horas	01 Crédito

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Medicina Interna, de UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 14

Plan de estudios de la especialidad de Nefrología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A. PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Nefrología General 2) Medicina Interna 3) Anatomía Patológica 4) Endocrinología 5) Cardiología 6) Urología 7) Imagenología 8) Laboratorio e Inmunología	12 Meses 01 Mes 05 Meses 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes	1088 Horas 96 Horas 480 Horas 64 Horas 96 Horas 96 Horas 96 Horas 64 Horas 96 Horas	34 Créditos 03 Créditos 15 Créditos 02 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 02 Créditos 03 Créditos
B. CURSOS 1) Medio Interno 2) Electrocardiografía Clínica I 3) Antibioticoterapia I 4) Metodología de la Investigación Científica I		96 Horas 32 Horas 16 Horas 16 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 01 Crédito 01 Crédito 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A. PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Nefrología II 2) Unidad de Cuidados Intensivos	11 Meses 09 Meses 02 Meses	1088 Horas 896 Horas 192 Horas	34 Créditos 28 Créditos 06 Créditos
B. CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II 2) Electrocardiografía Clínica II 3) Farmacología Cardiovascular Avanzada 4) Antibioticoterapia II 5) Reanimación Cardiopulmonar Básico		96 Horas 32 Horas 16 Horas 16 Horas 16 Horas 16 Horas	06 Créditos 02 Créditos 01 Crédito 01 Crédito 01 Crédito 01 Crédito
TERCER AÑO			
A. PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Nefrología III	11 Meses 11 Meses	1088 Horas 1088 Horas	34 Créditos 34 Créditos
B. CURSOS 1) Gerencia en Salud 2) Tratamiento Sustitutorio: Avances en Diálisis 3) Tratamiento de Reemplazo: Avances en Trasplante Renal		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Nefrología, de UNPRG, 2020, p (6-8),
 Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 15

Plan de estudios de la especialidad de Neurocirugía.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A. PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	2040 Horas	34 Créditos
1) Cirugía General	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2) Neurología	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
3) Neurocirugía I	05 Meses	480 Horas	15 Créditos
4) Cirugía de Cabeza y Cuello	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
5) Neuroanatomía	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
B. CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Emergencia en Neurología		32 Horas	02 Créditos
2) Neurotraumatología		32 Horas	02 Créditos
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A. PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Anestesiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
2) Neurocirugía II	06 Meses	608 Horas	19 Créditos
3) UCI Neuroquirúrgica	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
4) Neurorradiología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Traumatología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
C. CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
		32 Horas	02 Crédito
2) Técnicas Neuroquirúrgicas I		32 Horas	02 Crédito
3) Técnicas Neuroquirúrgicas II			
TERCER AÑO			
A. PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Neurocirugía III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
B. CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Cirugía Columna Vertebral		32 Horas	02 Créditos
3) Avances en Neurocirugía Pediátrica		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Neurocirugía, de UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 16

Plan de estudios de la especialidad de Oftalmología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1216 Horas	38 Créditos
B) CURSOS		32 Horas	02 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	12 Meses	1216 Horas	38 Créditos
B) CURSOS		32 Horas	02 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	12 Meses	1216 Horas	38 Créditos
B) CURSOS		32 Horas	02 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Oftalmología, de UNPRG, 2020, p (6-8),

Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 17

Plan de estudios de la especialidad de Medicina Oncológica.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Oncología Médica	12 Meses 12 Meses	1088 Horas 1088 Horas	34 Créditos 34 Créditos
B) CURSOS 2) Metodología de la Investigación Científica I 3) Emergencias Oncológicas 4) Oncología Médica I		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Oncología Pediátrica 2) Radioterapia 3) UCI 4) Medicina Interna 5) Hematología Oncológica 6) Oncología Médica	11 Meses 02 Meses 01 Mes 02 Meses 02 Meses 01 Mes 03 Meses	1088 Horas 192 Horas 96 Horas 192 Horas 192 Horas 96 Horas 320 Horas	34 Créditos 06 Créditos 03 Créditos 06 Créditos 06 Créditos 03 Créditos 10 Créditos
B) CURSOS 1) Oncología Médica II 2) Oncología Ginecológica 3) Metodología de la Investigación Científica II		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Oncología Médica	11 Meses 11 Meses	1088 Horas 1088 Horas	34 Créditos 34 Créditos
B) CURSOS 1) Oncología Médica III 2) Inmunología, Biología Molecular y Genética Médica 3) Gerencia en Salud		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Medicina Oncológica, de UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 18

Plan de estudios de la especialidad de Ortopedia y Traumatología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Ortopedia y Traumatología I 2) Anestesiología 3) Anatomía Patológica	12 Meses 10 Meses 01 Mes 01 Mes	1088 Horas 928 Horas 96 Horas 64 Horas	34 Créditos 29 Créditos 03 Créditos 02 Créditos
B) CURSOS 1) Anatomía y Fisiología del Aparato Locomotor 2) Semiología del Aparato Locomotor 3) Metodología de la Investigación Científica I		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Ortopedia y Traumatología II 2) Neurocirugía 3) Cirugía Reparadora	11 Meses 09 Meses 01 Mes 01 Mes	1088 Horas 896 Horas 96 Horas 96 Horas	34 Créditos 28 Créditos 03 Créditos 03 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II 2) Técnicas Quirúrgicas 3) Ortopedia Infantil		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Ortopedia y Traumatología III 2) Cirugía de Mano	11 Meses 09 Meses 02 Meses	1088 Horas 896 Horas 192 Horas	34 Créditos 28 Créditos 06 Créditos
B) CURSOS 1) Gerencia en Salud 2) Enfermedades de la Mano 3) Rehabilitación del Aparato Locomotor		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios de Ortopedia y Traumatología, de UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente.http://www.unprg.edu.pe/univ/porta/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 19

Plan de estudios de la especialidad de Otorrinolaringología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Otorrinolaringología I 2) Anestesiología 3) Imagenología 4) Pediatría B) CURSOS 1) Anatomía 2) Histología 3) Metodología de la Investigación Científica I	12 Meses 10 Meses 0.5 Mes 0.5 Mes 01 Mes	1088 Horas 960 Horas 32 Horas 32 Horas 64 Horas	34 Créditos 30 Créditos 01 Crédito 01 Crédito 02 Créditos 06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Otorrinolaringología II 2) Cirugía Cabeza y Cuello 3) Cirugía Plástica B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II 2) Fisiopatología	11 Meses 09 Meses 01 Mes 01 Mes	1088 Horas 896 Horas 96 Horas 96 Horas	34 Créditos 28 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 06 Créditos 02 Créditos 04 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Otorrinolaringología III 2) Microcirugía B) CURSOS 1) Gerencia en Salud 2) Técnicas Quirúrgicas 3) Diagnóstico Diferencial	11 Meses 10 Meses 01 Mes	1088 Horas 992 Horas 96 Horas	34 Créditos 31 Créditos 03 Créditos 06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Otorrinolaringología, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente.http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 20

Plan de estudios de la especialidad de Patología Clínica.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Hematología	06 Meses	576 Horas	18 Créditos
2) Bioquímica I	02 Meses	160 Horas	05 Créditos
3) Banco de Sangre y Hemoterapia	02 Meses	160 Horas	05 Créditos
4) Microbiología I	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Inmunología I	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS			
1) Métodos de Laboratorio Clínico e Instrumentación		96 Horas	06 Créditos
2) Bioseguridad		32 Horas	02 Créditos
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Banco de Sangre	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
2) Microbiología II	04 Meses	416 Horas	13 Créditos
3) Bioquímica II	04 Meses	384 Horas	12 Créditos
B) CURSOS			
1) Metodología de la Investigación Científica II		96 Horas	06 Créditos
2) Hemoterapia y Banco de Sangre		32 Horas	02 Créditos
3) Microbiología Clínica		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Microbiología III	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
2) Citometría de Flujo	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Histocompatibilidad	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
4) Intoxicación por Metales y Abuso de Drogas	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Hematología Especial	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6) Inmunología II	04 Meses	416 Horas	13 Créditos
B) CURSOS			
1) Gerencia en Salud		120 Horas	06 Créditos
2) Inmunología Clínica		40 Horas	02 Créditos
3) Control de Calidad		40 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Patología Clínica, UNPRG, 2020, p (6-8), Fuente.http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 21

Plan de estudios de la especialidad de Pediatría.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Pediatría I	12 Meses 12 Meses	1216 Horas 1216 Horas	38 Créditos 38 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas 32 Horas	02 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Pediatría II 2) Diagnóstico por Imágenes 3) Otorrinolaringología 4) Neumología 5) Gastroenterología 6) Neurología 7) Nefrología 8) Cardiología 9) Hematología	11 Meses 03 Meses 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes 01 Mes	1216 Horas 320 Horas 96 Horas 96 Horas 128 Horas 128 Horas 96 Horas 128 Horas 128 Horas 96 Horas	38 Créditos 10 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 04 Créditos 04 Créditos 03 Créditos 04 Créditos 04 Créditos 03 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas 32 Horas	02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Pediatría III 2) Unidad de Cuidados Intensivos 3) Infectología	11 Meses 09 Meses 01 Mes 01 Mes	1216 Horas 992 Horas 128 Horas 96 Horas	38 Créditos 31 Créditos 04 Créditos 03 Créditos
B) CURSOS 1) Gerencia en Salud		32 Horas 32 Horas	02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Pediatría, UNPRG, 2020, p (6-8),
Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 22

Plan de estudios de la especialidad de Psiquiatría.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Hospitalización	08 Meses	768 Horas	24 Créditos
2) Consulta Externa	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Emergencia	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Neurología	02 Meses	128 Horas	04 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
2) Psiquiatría I		32 Horas	02 Créditos
3) Terapéutica Psiquiátrica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Hospitalización	06 Meses	608 Horas	19 Créditos
2) Psiquiatría Infantil	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
3) Fármaco Dependencia	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Terapéutica Psiquiátrica II		32 Horas	02 Créditos
3) Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Hospitalización	03 Meses	320 Horas	10 Créditos
2) Consulta Externa	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Emergencia	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Rehabilitación	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
5) Psiquiatría de Enlace	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
6) Psiquiatría Forense	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
7) Psiquiatría Comunitaria	02 Meses	192 Horas	06 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Psiquiatría II		64 Horas	04 Créditos
2) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Psiquiatría, UNPRG, 2020, p (6-8),

Fuente. http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 23

Plan de estudios de la especialidad de Radiología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I 1) Imagenología I 2) Anatomía Patológica	12 Meses 11 Meses 01 Meses	1088 Horas 1024 Horas 64 Horas	34 Créditos 32 Créditos 02 Créditos
B) CURSOS 1) Lectura e Interpretación Radiológica I 2) Metodología de la Investigación Científica I		96 Horas 64 Horas 32 Horas	06 Créditos 04 Créditos 02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II 1) Imagenología II 2) Imagenología Pediátrica	11 Meses 09 Meses 02 Meses	1088 Horas 896 Horas 192 Horas	34 Créditos 28 Créditos 06 Créditos
B) CURSOS 1) Metodología de la Investigación Científica II 2) Lectura e Interpretación Radiológica II 3) Neurorradiología		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III 1) Imagenología III 2) Resonancia Magnética 3) Ecodoppler 4) Imagenología Oncológica	11 Meses 07 Meses 01 Mes 01 Mes 02 Meses	1088 Horas 704 Horas 96 Horas 96 Horas 192 Horas	34 Créditos 22 Créditos 03 Créditos 03 Créditos 06 Créditos
B) CURSOS 1) Gerencia en Salud 2) Lectura e Interpretación Radiológica III 3) Tomografía Computarizada		96 Horas 32 Horas 32 Horas 32 Horas	06 Créditos 02 Créditos 02 Créditos 02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Radiología, UNPRG, 2020, p (6-8),

Fuente: http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

Cuadro 24

Plan de estudios de la especialidad de Urología.

PRIMER AÑO	MESES	HORAS	CREDITOS
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA I	12 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Urología I	05 Meses	480 Horas	15 Créditos
2) Cirugía General	03 Meses	288 Horas	09 Créditos
3) Ginecología I	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
4) Imagenología	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
5) Nefrología	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
6) Anatomía Patológica	01 Mes	64 Horas	02 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Patología de Genitales Externos		32 Horas	02 Créditos
2) Urología Pediátrica		32 Horas	02 Créditos
3) Metodología de la Investigación Científica I		32 Horas	02 Créditos
SEGUNDO AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA II	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Urología II	09 Meses	896 Horas	28 Créditos
2) Cirugía Vascular	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
3) Ginecología II	01 Mes	96 Horas	03 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Metodología de la Investigación Científica II		32 Horas	02 Créditos
2) Endoscopía Urológica y Laparoscópica		32 Horas	02 Créditos
3) Oncología Urológica		32 Horas	02 Créditos
TERCER AÑO			
A) PRÁCTICA HOSPITALARIA III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
1) Urología III	11 Meses	1088 Horas	34 Créditos
B) CURSOS		96 Horas	06 Créditos
1) Gerencia en Salud		32 Horas	02 Créditos
2) Urología Femenina		32 Horas	02 Créditos
3) Tecnología en Urología y Trasplante Renal		32 Horas	02 Créditos

Nota. Elaborado en base a Plan de estudios Urología, UNPRG, 2020, p (6-8),
Fuente: http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planestudios.html

9.2 Estándares de Formación Académica.

En la Página Web del CONAREME, en la sección de documentos están disponibles los estándares mínimos de formación académica, en la cual se detallan los logros por especialidad, catalogándolos como Estándares de Formación Académica (EFA), editadas por año de estudios, con información de los indicadores para el logro de las competencias. Estos

formatos son del año 2002, pero siguen en vigencia, deberían de adecuarse a la realidad de las Sedes Hospitalarias de Lambayeque.⁵⁷⁻⁸⁰

Cuadro 25

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Anatomía Patológica.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y según protocolo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la atención de pacientes en consulta externa. - Elaborar la historia clínica general. - Realizar e interpretar el electrocardiograma. - Realizar el abordaje vascular arterial y venoso para monitorización hemodinámica. - Realizar el monitoreo cardíaco básico. - Atender emergencias de la especialidad. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año. Además: Con supervisión directa de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar el estudio macroscópico de las piezas operatorias y biopsias, según protocolos. - Preparación de las muestras para su inclusión en parafina. - Diagnosticar casos de patología quirúrgica, aplicando técnicas especiales de acuerdo al órgano y posibilidades del diagnóstico: Inmunohistoquímica, Inmunofluorescencia, etc. - Diagnosticar las láminas de citología. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año. Además: Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar todos los procedimientos que permitan la evaluación y diagnóstico de los casos necropsiados. El número de necropsias estudiadas este año será de 5, con un acumulado de 55 al finalizar su residentado. - Leer los preparados citológicos con la supervisión final del tutor, utilizando todas las técnicas y modalidades de estudio citológico, incluyendo la biopsia por aspiración, citogénica, etc. - Leer los preparados histológicos de biopsia y piezas para establecer el diagnóstico, utilizando el apoyo de técnicas especiales, además de hematoxilina-eosina y otras coloraciones, los procedimientos de inmunohistoquímica, inmunofluorescencia, microscopía electrónica, etc. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres y simulacros. - Proponer y sustentar eventuales modificaciones a los protocolos.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Anatomía Patológica, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 26

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Cardiología.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y según protocolo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la atención de pacientes en consulta externa. - Elaborar la historia clínica general. - Realizar e interpretar el electrocardiograma. - Realizar el abordaje vascular arterial y venoso para monitorización hemodinámica. - Realizar el monitoreo cardíaco básico. - Atender emergencias de la especialidad. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año. Además, Con supervisión directa y según protocolo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar historia clínica especializada. - Atender pacientes en consulta externa. - Atender emergencias de la especialidad. - Realizar ergometrías, ecocardiografías, ecocardiografías transesofágicas, ecocardiografías post estrés, cardioversión sincronizada. - Organizar el uso de equipos e instrumental en sala de hemodinámica. - Realizar el control pre/post procedimientos, registro de presiones intracardiacas, interpretación y elaboración de informes, rehabilitación cardíaca Atender a pacientes en estado crítico en la Unidad Coronaria, abordaje vascular, control de la función cardíaca por métodos invasivos. - Implantar marcapasos transitorios. - Realizar lectura de monitoreo ambulatorio de ritmo cardíaco. - Evaluación mediante radionúclidos de la función y perfusión miocárdica. - Realizar la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año. Además, Con supervisión directa y según protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atender pacientes en consulta externa. - Atender al paciente crítico en la Unidad Coronaria. - Participar en las decisiones para cirugía de urgencia cardiovascular. - Realizar procedimientos invasivos y no invasivos - Realizar ecocardiografías, Ecocardiografías transesofágicas, Participar en cateterismo izquierdo. - Participar en cineangiografías. - Implantar marcapasos transitorios, Implantar marcapasos definitivos. - Realizar resucitación cardiopulmonar y soporte cardíaco avanzado de vida. - Pericardiocentesis. - Participar en procedimientos de cardiología intervencionista. - Proponer y sustentar eventuales modificaciones a los protocolos. - Realizar la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Realizar la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Cardiología, de CONAREME 2002, p (18-23),
Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 27

Estándares de Formación Académica de Cirugía de Tórax y Cardiovascular.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>a. Actuar como cirujano en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toracotomías, Operaciones pulmonares. - Operaciones vasculares - Cirugías de corazón con circulación extracorpórea <p>b. Actuar como asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Operaciones de pulmón, Operaciones de corazón <p>c. Realizar los siguientes procedimientos de diagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Endoscopías, Biopsias punción <p>d. Realizar los siguientes procedimientos terapéuticos de la especialidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toracocentesis, Drenajes pleurales - Implantaciones de marcapaso - Fístula arteriovenosa simple - Fístula arteriovenosa con injertos
Segundo año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>a. Actuar como cirujano en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toracotomías. - Operaciones pulmonares. - Operaciones vasculares. - Cirugías de corazón con circulación extracorpórea <p>b. Actuar como asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Operaciones de pulmón. - Operaciones de corazón <p>c. Realizar los siguientes procedimientos de diagnóstico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Endoscopías, Biopsias punción <p>d. Realizar los siguientes procedimientos terapéuticos de la especialidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toracocentesis - Drenajes pleurales
Tercer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>a. Actuar como cirujano en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toracotomías. - Operaciones pulmonares. - Operaciones vasculares. - Cirugías de corazón con circulación extracorpórea <p>b. Actuar como asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Operaciones de pulmón. - Operaciones de corazón <p>c. Realizar los siguientes procedimientos de diagnóstico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Endoscopías - Biopsias punción <p>d. Realizar los siguientes procedimientos terapéuticos de la especialidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toracocentesis - Drenajes pleurales - Implantaciones de marcapaso - Fístula arteriovenosa simple - Fístula arteriovenosa con injertos

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Cirugía de Tórax y Cardiovascular, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 28

Estándares de Formación Académica de Gastroenterología.

Primer año.	<p>Con supervisión directa:</p> <p>Participar en informe de:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Estudios radiológicos simples: Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna. . Estudios contrastados o especiales: Arteriografías, Tomografías lineales . Estudios ecográficos abdominales . Estudios tomográficos: Cerebro, Abdomen, Tórax . Estudios gammagráficos: Hígado . Resonancia magnética nuclear <p>Con supervisión indirecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la toma de muestra de sangre arterial, toracocentesis, Coloca sonda nasogástrica, cateterismo vesical, cateterismo periférico, paracentesis, artrocentesis - Realizar punción lumbar, drenaje torácico, uso de catéter Sengstaken-Blackmore, intubación endotraqueal, ventilación asistida, desfibrilación - Participar en biopsia de piel, peritoneal, hepática, renal y de hueso. - Participar en proctoscopia, tomar e interpretar el trazado electrocardiográfico, endoscopia digestiva alta. - Realizar hemogramas, examen de orina, mielocultivos, aspirado de médula ósea - Realizar la reanimación cardiopulmonar y cerebral y atención básica del trauma - Participar en evacuación y seguridad del establecimiento en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año.</p> <p>Con supervisión directa y protocolos: Manejar pacientes adultos y ancianos con problemas digestivos agudos y crónicos, comunes e infrecuentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interpretar exámenes del aparato digestivo, de laboratorio, Radiológicos, Endoscópicos Histológicos. - Realizar paracentesis, colocar sonda de Sengstaken-Blackmore, realizar biopsia hepática. - Participar como ayudante en procedimientos endoscópicos de la especialidad. <p>Con supervisión indirecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la reanimación cardiopulmonar y cerebral y atención básica del trauma. - Participar en la evacuación y seguridad del en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>Además, en consulta externa: Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consulta externa (4 turnos por mes), manejo de pacientes emergencia gastroenterológica (4 turnos por mes). - En hospitalización: Realizar interconsultas. <p>Procedimientos especiales</p> <p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proctosigmoidoscopia rígida, Endoscopia digestiva alta, Colonoscopia completa. - Endoscopia de urgencia, Laparoscopia, Biopsias endoscópicas, Polipectomía, Hemostasia, Endoscópica, Dilataciones esofágicas, Ligaduras hemorroidales y Remoción de cuerpos extraños - Participar como primer asistente en: Pancreatocolangiografía retrógrada endoscópica, Papilotomía endoscópica, - Gastrostomía endoscópica percutánea. - Aplicación de prótesis, estudios manométricos y de medición de pH esofágico. <p>Con supervisión indirecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en la evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Gastroenterología, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 29

Estándares de Formación Académica de Geriatría.

Primer año.	<p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar notas de ingreso, Presentar historias clínicas de casos con problemas de diagnóstico. - Participar en informe de: <ul style="list-style-type: none"> . Estudios radiológicos simples: Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna. . Estudios contrastados o especiales: Urografías, Arteriografías, Mamografías, Tomografías lineales, Flebografías. . Estudios ecográficos abdominales. . Estudios tomográficos: Cerebro, Abdomen, Tórax. . Estudios gammagráficos: Hígado, Tiroides, Riñón, Óseos, Vasculares, Pulmonar. <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Resonancia magnética nuclear, Toma de muestras de sangre, Toracocentesis, Colocación de sonda nasogástrica, Artrocentesis, Punción lumbar, Cateterismo periférico, Flebotomía, Paracentesis, Cateterismo vesical, Drenaje torácico, Intubación endotraqueal, Ventilación asistida, Desfibrilación, Toma e interpretación de trazado electrocardiográfico, Hemogramas, Examen de orina, Mielocultivos. <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en biopsia de piel, peritoneal, hepática, renal, hueso, proctoscopia, endoscopia digestiva alta, aspirado de médula ósea, uso de catéter Sengstaken-Blackmore. <p>Con supervisión directa y protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar la diferente patología del adulto mayor, Conocer y administrar protocolos de tratamiento por afección, Interpretar los exámenes auxiliares. - Realizar no menos de 4 guardias al mes. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica de trauma. - Participar en la evacuación y seguridad del establecimiento en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo exigido al médico residente de primer año.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Confeccionar historias clínicas de adultos mayores. - Atender a pacientes en consulta externa: Nuevos, Seguimiento, Atender a ancianos sanos, ancianos con dolencias. - Aplicar técnicas para lograr una adecuada relación médico-paciente-familia. - Realizar e interpretar estudios electrocardiográficos. - Interpretar estudios radiológicos convencionales. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en la evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente de segundo año.</p> <p>Con supervisión indirecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar protocolos de tratamiento para el paciente adulto mayor con determinada patología (por cada aparato o sistema). - Realizar e interpretar estudios electrocardiográficos. - Realizar punciones lumbares. - Realizar toracocentesis. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en la evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Geriatría, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 30

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Hematología.

Primer año.	<p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en el informe de: Estudios radiológicos simples: Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna. - Imagenología: Estudios contrastados o especiales de: Urografía, Arteriografía Mamografía, Tomografía lineales, Flebografías. Estudios ecográficos abdominales. Estudios TAC: Cerebro, Abdomen, Tórax. Estudios gammagráficos: Hígado, Tiroides, Riñón, Óseos, Vasculares, Pulmonar. - Resonancia magnética nuclear - Realizar toma de muestras de sangre arterial, toracocentesis, colocar sonda nasogástrica, cateterismo vesical, cateterismo periférico, paracentesis, artrocentesis, punción lumbar, drenaje torácico, uso de catéter Sengstaken-Blackmore, intubación endotraqueal, ventilación asistida, desfibrilación. - Participar en biopsia de piel, peritoneal, hepática, renal y de hueso, proctoscopia, tomar e interpretar el trazado electrocardiográfico, endoscopia digestiva alta. - Realizar hemogramas, examen de orina, mielocultivos, lectura del aspirado de médula ósea. - Realizar la historia clínica del paciente con enfermedad hematológica. - Ejecutar e interpretar el hemograma en todas sus fases, Determinar hematocritos, Determinar velocidad de sedimentación globular, Determinar el recuento de reticulocitos, Reconocer elementos extraños en el hemograma. - Realizar recuento de plaquetas en lámina y en cámara, interpretación de frotis de sangre periférica, aspirados de médula ósea, tanto para mielograma como para mielocultivo, interpretar perfiles de coagulación. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente de primer año.</p> <p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar y atender pacientes en consultorio externo (Cuatro turnos al mes). <p>Con supervisión indirecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formular diagnósticos hematológicos en las diferentes áreas de la especialidad: anemias, trastornos de la hemostasia, neoplasias hematológicas. - Aplicar e interpretar diferentes técnicas en hemoterapia y banco de sangre. - Realizar pruebas especiales de hematología, prueba de fragilidad osmótica, pruebas de glucosa 6 fosfato-deshidrogenasa y otras enzimopatías, pruebas para anemia por células falciformes, prueba de Ham, electroforesis de hemoglobina y proteínas, mielogramas en pacientes pediátricos (5 por cada mes de rotación por hematología pediátrica). - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral y atención básica del trauma. - Participar con el equipo en la evacuación en caso de desastres y simulacros. - Procesar e interpretar los mielogramas, perfil de coagulación completo.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticar y atender pacientes en consultorio externo (Cuatro turnos al mes). <p>Con supervisión indirecta y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manejar la quimioterapia utilizada en la especialidad. - Participar en la reanimación cardiopulmonar. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar con el equipo en la evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres y simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Anatomía Patológica, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 31

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Física y de Rehabilitación.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar consulta externa en la especialidad. - Participar en el desarrollo de un Programa de Rehabilitación para pacientes con deficiencias, discapacidades y minusvalías de diverso orden. (musculoesqueléticas mecánicas, paralíticas, mixtas; collagenopatías, DVC, enfermedades de la unidad motora, lesiones medulares, amputados, quemados). - Realizar e interpretar exámenes auxiliares, pruebas muscular, articulares de sensibilidad, electrofisiología: electromiografía, velocidad de conducción. potenciales evocados. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente de primer año</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar un programa de rehabilitación para pacientes con deficiencias, discapacidades y minusvalías de diverso orden (musculoesqueléticas mecánicas, paralíticas, mixtas; collagenopatías, DVC, enfermedades de la unidad motora, lesiones medulares, amputados, quemados, otros). - Realizar el manejo del dolor músculo-esquelético. - Aplicar elementos de manejo de las pruebas electrofisiológicas. - Aplicar tratamiento de rehabilitación cardíaca a pacientes que lo requieran (pacientes con infartado cardíaco, valvulopatías, trasplantes, etc.) - Aplicar tratamiento de rehabilitación respiratoria en los problemas y patologías que lo requieran. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente de segundo año.</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la atención de niños de alto riesgo para discapacidades - Realizar la atención de discapacidades del desarrollo del niño. - Detectar el retardo del desarrollo tempranamente y aplicar técnicas senso-perceptuales y motoras para compensarlas y manejarlas - Realizar la atención integral del niño con patología discapacitante y otras anomalías congénitas y genéticas del desarrollo sin retardo mental - Realizar la atención integral del niño con patología discapacitante y otras anomalías congénitas y genéticas del desarrollo con retardo mental - Atender deficiencias y discapacidades de la comunicación humana en niños y adultos - Realizar atención de discapacidades del aprendizaje, tratamiento rehabilitatorio y farmacológico <p>Diagnosticar, determinar el grado de discapacidad y proponer metas que permitan la integración del adulto al trabajo y del niño a la escuela</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral - Participar en la atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Física y de Rehabilitación, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 32

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Familiar y Comunitaria.

Primer año.	<p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Atender en centros de nivel I y II, (5 veces semanales): En las cuatro áreas básicas. . Atender en establecimientos de nivel III y IV: <ul style="list-style-type: none"> - Anestesiología: Anestesia troncular, radicular, epidural, intubaciones orotraqueal o naso traqueal. - En Laboratorio: Interpretar análisis básicos Serología para lúes, Tinción de Gram y Zhiel Nielsen. - Radiología : Interpretar estudios ecográficos, tomográficos y especiales, cráneo, tórax, abdomen. - En Geriátria: participar en la atención integral de pacientes. - En Emergencia: cardiología, neumología, neurología, infectología, gastroenterología, nefrología, endocrinología, toxicología, salud mental. - En Cirugía: Ayudantías en cirugía mediana, Flebotomías, Punción Lumbar, toracocentesis, fracturas, sonda vesical, nasogástrica, instrumentista en cirugías de mediana, quemaduras, politraumatizados. - En Pediatría: Corrección de Trastornos Hidro Electrolíticos (THE), asma, Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA), neumonías, Infección Urinaria (ITUs), convulsiones, quemaduras, politraumatizados. - En Ginecología-Obstetricia: Partos, episiotomías, Episiorrafias, desgarros, Inducciones de parto, cesáreas. - Otras actividades: Participar en RCP y cerebral, atención básica del trauma shock, vigilancia epidemiológica, notificación de casos semanales, manejar epidemias y controlar focos.
Segundo año.	<p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Atender en centros de nivel I y II, (5 veces semanales): En las cuatro áreas básicas. . Atender en establecimientos de nivel III y IV: <ul style="list-style-type: none"> - En Emergencia: cardiología, neumología, neurología, infectología, gastroenterología, nefrología, endocrinología, toxicología, salud mental. - En Cirugía: Flebotomías, Punción Lumbar, toracocentesis, fracturas, Luxaciones, colocar sonda vesical, nasogástrica, politraumatizados, quemaduras. - En Pediatría: THE, asma, IRA, neumonías, ITUs, convulsiones, quemaduras, politraumatizados. - En Ginecología-Obstetricia: Partos, Episiorrafias, desgarros, Inducciones de parto, extracción manual de placenta, legrado, aspiración manual endouterina, ayudante en cesárea. - Anestesiología: Anestesia troncular, radicular, epidural, anestesia general, intubación orotraqueal. - En Medicina legal: Necropsias, violencia familiar, informes médicos legales. - En UCI: Intubación, catéter periféricos y central, traqueostomías, paracentesis, toracocentesis, Pericardiocentesis. - Otras actividades: Participar en RCP, atención básica del trauma shock, vigilancia epidemiológica, notificación de casos semanales, manejar epidemias y controlar focos.
Tercer año.	<p>Con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En Neonatología: Atender al recién nacido sano, con patología, reanimación de recién nacido. - En UCI pediátrica: Participar en la atención y procedimientos de niños en situación crítica. <p>Con supervisión indirecta :</p> <ul style="list-style-type: none"> . Atender en centros de nivel I y II, (5 veces semanales): En las cuatro áreas básicas. <ul style="list-style-type: none"> - En Emergencia: cardiología, neumología, neurología, infectología, gastroenterología, nefrología, endocrinología, toxicología, salud mental. - En Cirugía: Flebotomías, Punción Lumbar, toracocentesis, fracturas, Luxaciones, colocar sonda vesical, nasogástrica, politraumatizados, quemaduras. - En Pediatría: THE, asma, IRA, neumonías, ITUs, convulsiones, quemaduras, politraumatizados. - En Ginecología-Obstetricia: Partos, Episiorrafias, desgarros, Inducciones de parto, extracción manual de placenta, legrado, aspiración manual endouterina, ayudante en cesárea. - Anestesiología: Anestesia troncular, radicular, epidural, anestesia general, intubaciones orotraqueal. - En Medicina legal: Necropsias, violencia familiar, informes médicos legales. - En UCI: Intubación, catéter periféricos y central, traqueostomías, paracentesis, toracocentesis, Pericardiocentesis. - Otras actividades: Participar en RCP, atención básica del trauma shock, vigilancia epidemiológica, notificación de casos semanales, manejar epidemias y controlar focos.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 33

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Intensiva.

Primer año.	<p>. Con supervisión directa: Elaborar notas de ingreso, Presentar historias clínicas de casos con problemas de diagnóstico, Participar en la atención de interconsultas. Participar en el informe de Radiografías de: Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna. Estudios contrastados: Urografías, Arteriografías, Flebografías. Estudios ecográficos abdominales. Estudios tomográficos: Cerebro, Abdomen, Tórax. Estudios gammagráficos: Hígado, Tiroides, Riñón, Ósea, Vascular, Pulmonar. Resonancia magnética nuclear.</p> <p>. Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la toma de muestra de sangre arterial, toracocentesis, sonda nasogástrica, cateterismo vesical, paracentesis, punción lumbar, intubación endotraqueal, ventilación asistida. - Participar en biopsia hepática, renal, Tomar e interpretar el trazado del EKG, endoscopia digestiva alta, Realizar hemogramas, examen de orina, aspirado de médula ósea, reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Realizar la evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros
Segundo año.	<p>EN HOSPITALIZACIÓN</p> <p>Con supervisión indirecta: Elaborar notas de ingreso, historias clínicas de problemas diagnóstico.</p> <p>Con supervisión directa: Participar en atención de interconsultas.</p> <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar cateterismo periférico, drenaje torácico, uso de catéter Sengstaken-Blackmore, cricotiroidectomía y cateterización transtraqueal, Instalar vías de acceso venoso, Instalar vía arterial, manejar y controlar del equipo de monitoreo de presiones. Monitoreo del paciente en diálisis, manejo hidroelectrolítico, monitoreo de politraumatizados, manejo de equipos biomédicos, Monitorización de presión endocraneana. - Interpretación de imágenes por TAC, resonancia magnética, Doppler, electroencefalograma. - Desfibrilación, cardioversión, estimulación eléctrica endocavitaria y externa transitoria: indicaciones y técnicas, Manejo del posoperatorio de pacientes sometidos a cirugía cardiovascular, Monitorización hemodinámica con catéter Swan-Ganz, Inserción de drenes torácicos, Interpretación de imágenes de colecciones intrapleurales y pericárdicas. - Atención básica del trauma, Evacuación y seguridad en caso de desastres y simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>EN HOSPITALIZACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> . Con supervisión indirecta: Elaborar notas de ingreso, Presentar historias clínicas de casos con problemas de diagnóstico. . Con supervisión indirecta: Participar en atención de interconsultas. <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> . Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: Tasa metabólica cerebral, Preparación de fórmulas nutricionales, Técnicas de inmovilización genéricas y especialmente de columna, Punción y lavado peritoneal y uso de los ordenadores personales y de los programas que atiendan las necesidades básicas de base de datos, procesador de texto y hoja de cálculo relacionados con la especialidad. Atención básica del trauma. - Evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Intensiva, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 34

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Medicina Oncológica.

Primer año.	<p>Participar en el informe (gabinete) de:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Estudios radiológicos simples: Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna . Estudios contrastados o especiales: Urografías, Arteriografías, Mamografía . Estudios ecográficos abdominales . Estudios tomográficos: Cerebro, Abdomen, Tórax . Estudios gammagráficos (gabinete o con tutoría): Tiroides, Óseo, Pulmonar . Aplicar resonancia magnética nuclear - Realizar toma muestras de sangre arterial, toracocentesis, sonda nasogástrica, cateterismo vesical, paracentesis, punción lumbar, uso catéter Sengstaken-Blackmore, intubación endotraqueal, ventilación asistida, desfibrilación, biopsia hepática, estudios endoscópicos digestivos - Tomar e interpretar el trazado electrocardiográfico. - Diagnosticar las neoplasias y la extensión de la enfermedad - Aplicar las técnicas de tratamiento acorde con los avances tecnológicos - Manejar adecuadamente los agentes antitumorales, inmunomoduladores y modificadores de la respuesta biológica, y otros - Indicar e interpretar adecuadamente los resultados de exámenes de ayuda al diagnóstico y tratamiento - Realizar biopsias por aspiración, Colocar catéteres para medir presión venosa central, aspirados y biopsias de médula ósea. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros
Segundo año	Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año. Además:</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar aplicación intracavitaria de agentes antineoplásicos - Aplicar terapia intratecal - Realizar raquicentesis - Realizar examen de Papanicolau - Realizar biopsia hepática - Realizar aspirados y biopsias de médula ósea - Aplicar electrocardiogramas - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral - Participar en la atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Oncológica, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 35

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Nefrología.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en el informe (gabinete) de: . Estudios radiológicos simples: Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna. . Estudios contrastados o especiales: Urografías, Arteriografías, Mamografía, Tomografías lineales, Flebografías . Estudios ecográficos abdominales. . Estudios tomográficos: Cerebro, Abdomen, Tórax. . Estudios gammagráficos (gabinete o con tutoría): Hígado, Tiroides, Óseo, Vascular, Pulmonar . Aplicar resonancia magnética nuclear. - Realizar toma de muestras de sangre arterial, toracocentesis, Colocar sonda nasogástrica, Realizar cateterismo vesical, Realizar cateterismo venoso periférico, paracentesis, punción lumbar, drenaje torácico. - Realizar intubación endotraqueal, Participar en ventilación asistida, Realizar desfibrilación. - Participar en biopsia de hueso. - Tomar e interpretar el trazado electrocardiográfico. - Realizar hemogramas, Participar en el aspirado de médula ósea. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, Participar en la atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año.</p> <p>Además:</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la atención y el seguimiento de pacientes con problemas nefrológicos. - Realizar interconsultas. - Realizar la hemodiálisis, incluyendo canulación del paciente. - Realizar biopsia renal percutánea, Participar en biopsia renal. - Colocar catéter venoso central. - Realizar examen de orina, Realizar lectura de sedimento urinario. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>EN CONSULTA EXTERNA: Cuatro turnos por mes.</p> <p>EN HOSPITALIZACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la atención y el seguimiento de pacientes con problemas nefrológicos. - Participar en el proceso de trasplante renal. - Realizar diálisis peritoneal aguda, Realizar diálisis peritoneal crónica ambulatoria, Realizar hemodiálisis. - Participar en biopsia peritoneal, Realizar biopsia renal. - Colocar catéter venoso central. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Nefrología, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 36

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Neurocirugía.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actuar como segundo asistente en: Craneotomías, Laminectomías. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>a. Actuar como segundo asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Craneotomías - Laminectomías <p>b. Actuar como primer asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Craneotomías por traumatismo encefalocraneano, por patología vascular, por tumor. - Operaciones de columna vertebral, por disrafismo, Derivaciones ventrículo peritoneales. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>a. Actuar como segundo asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Craneotomías. - Laminectomías. <p>b. Actuar como primer asistente en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Craneotomías por traumatismo encefalocraneano, por patología vascular, por tumor. - Operaciones por columna vertebral, por disrafismo, Derivaciones ventrículo peritoneales. <p>c. Actuar como cirujano en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Craneotomías por traumatismo encefalocraneano. - Operaciones de columna vertebral por TVM. - Operaciones de columna vertebral por otras lesiones. - Operaciones por tumor intracraneal. - Derivaciones ventriculares por hidrocefalia en adultos. - Derivaciones ventrículo peritoneales por hidrocefalia infantil. - Operaciones de disrafismo. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Neurocirugía, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 37

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Oftalmología.

Primer año.	<p>EN CONSULTA EXTERNA: Con supervisión directa: Realizar consulta en la especialidad (12 turnos por mes) y Participar en Emergencias Oculares (4 guardias por mes).</p> <p>EN HOSPITALIZACIÓN Con supervisión directa: Elaborar historias clínicas oftalmológicas.</p> <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: Oftalmoscopia directa, Retinoscopia, Queratometría, Estudios de campo visual, Tonometría de dentición, Biomicroscopia del segmento anterior, Toma de fotos clínicas</p> <p>EN SALA DE OPERACIONES Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: Realizar observación o actuar como segundo ayudante en cirugía mayor, actuar como asistente o cirujano en operaciones de pterigión, Actuar como asistente o cirujano en operaciones de chalazión, Actuar como asistente en evisceración y enucleación. Efectuar informes operatorios, Efectuar cirugía experimental.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente de primer año.</p> <p>EN CONSULTA EXTERNA Realizar con supervisión indirecta: Participar en las guardias de la especialidad, brindando atención en Emergencias Oculares (4 guardias por mes).</p> <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: Tonometrías aplanáticas, Gonioscopías, Estudios de campo visual, Balance muscular, manejo de prismas, Toma de muestras para estudio microbiológico y anatomopatológico y su seguimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la interpretación de diagnóstico por imágenes: Ecobiometría. - Tomografía axial computarizada y Resonancia magnética nuclear. - Actuar como cirujano en: Pterigión, Chalazión, Evisceración, Enucleación, Exenteración. - Actuar como asistente o cirujano en: Estrabismo, Catarata, Glaucoma, Retina, Efectuar cirugía experimental, reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente de segundo año.</p> <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES: Realizar con supervisión indirecta y de acuerdo a protocolos: Retinografías, Angiorretinofluoresceinografías, Ultrasonografía, Tomografía axial computarizada, Resonancia magnética nuclear, Fotocoagulación, Paquimetría.</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: - Actuar como asistente o cirujano en: Recubrimiento conjuntival, Pterigión redicivado, Dacriocistorrinostomía, Transplante corneal, Cirugía plástica ocular, Glaucoma, Implante valvular, Retinopexia, Vitrectomía</p> <p>Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros <p>Al término de la residencia, deberá haber actuado como cirujano en: Retinopexias, Vitrectomías, Lensectomías c/s lente intraocular, Trabeculectomías, Implantes valvulares, Iridectomías, Estrabismos, Dacriocistorrinostomías, Transplantes corneales, Cirugía plástica reconstructiva, Enucleaciones, Evisceraciones, Exenteraciones, Pterigion, Trabeculoplastias, Iridotomías, Fotocoagulaciones, Cirugías refractarias, Ciclocioterapias, Cirugía refractiva.</p>

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Oftalmología, de CONAREME 2002, p (18-23),
Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 38

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Ortopedia y Traumatología.

Primer año.	<p>Con supervisión directa: Elaborar notas de ingreso, Presentar historias clínicas de casos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en el informe de Radiografías de Tórax, Abdomen, Cráneo, Senos paranasales, Columna vertebral. Contrastados: Urografías, Arteriografías, Mamografías, Tomografías lineales, Flebografías. Ecografía abdominal, Estudios tomográficos: Cerebro, Abdomen, Tórax. Estudios gammagráficos: Hígado, Tiroides, Riñón, Óseas, Vasculares, Pulmonar. Resonancia magnética. - Realizar toma de muestras, toracocentesis, sonda nasogástrica, cateterismo vesical, cateterismo periférico, paracentesis, artrocentesis, punción lumbar, drenaje torácico, uso de catéter Sengstaken-Blackmore, intubación endotraqueal, ventilación asistida, desfibrilación. - Participar en biopsia de piel, peritoneal, hepática, renal, hueso, proctoscopia, interpretar el EKG, endoscopia digestiva alta, hemogramas, examen de orina, mielocultivos, aspirado medular. - Con supervisión indirecta: Inmovilizaciones enyesadas de Lesiones de MMSS, MMII, columna vertebral, Tipo pelvi-pedio, Tipo toracobraquial, tracciones de partes blandas y esqueléticas. <p>Con supervisión directa y según protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la atención de pacientes en consulta externa, atención de pacientes en hospitalización, en emergencia. Exámenes radiológicos de cada segmento del aparato locomotor. Realizar artrocentesis, intervenciones de cirugía menor, curaciones de heridas, prescripción de aparatos ortopédicos. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año</p> <p>Con supervisión directa y según protocolos: Atender pacientes en consulta externa, Realizar reducciones incruentas de luxaciones y fracturas de: Miembro superior, Miembro inferior, Cadera, Tracciones de partes blandas y esqueléticas.</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: Realizar intervenciones de cirugía menor y cirugía mediana en traumatología, Realizar intervenciones de cirugía menor y mediana en ortopedia, Realizar atención de emergencias de la especialidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar biopsias óseas y de tejidos blandos a cielo abierto, del aparato locomotor - Participar en ayudantía en técnicas de fijación externa de fracturas abiertas. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>Con supervisión directa y según protocolos: Realizar amputaciones, limpiezas quirúrgicas en fracturas expuestas, tratamiento mediante la fijación externa en fracturas expuestas, curas quirúrgicas en osteomielitis, osteosíntesis, artroplastías parciales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar como asistente en intervenciones de cirugía mayor, mediana y menor. - Realizar atención de emergencias de la especialidad, Participar en cirugía artroscópica. - Proponer y sustentar eventuales modificaciones a los protocolos. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Ortopedia y Traumatología, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 39

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Otorrinolaringología.

Primer año.	<p>Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>EN HOSPITALIZACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la visita médica, Realizar historias clínicas de ORL completas con exámenes auxiliares y radiológicos correspondientes. - Realizar curaciones, Integrar el equipo de guardia (4 mensuales) <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en ayudantías de cirugía de la especialidad, Fresar temporales en piezas anatómicas, - Realizar amigdalectomías en adultos, reducción de fracturas en huesos propios de la nariz - Realizar taponamientos nasales, Realizar audiometrías de tonos puros: vía aérea y vía ósea - Realizar logaudiometrías, Realizar pruebas supraliminares para descubrir reclutamiento coclear: Fowler, Sisi, Luscher, Realizar Test de Sullivan, Realizar timpanometrías, Realizar la extracción de cuerpos extraños de oído, nariz y faringe <p>EN CONSULTA EXTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar exámenes con el microscopio <p>OTROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reanimación cardiopulmonar y cerebral - Atención básica del trauma - Evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres y simulaciones
Segundo año.	<p>Realizar todo lo autorizado al médico residente del primer año</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>CONSULTA EXTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar como asistente en consulta externa <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar fibroscopías de la especialidad - Participar como primer ayudante en microcirugía de oído y laringe - Actuar como cirujano en amigdalectomía y resección de adenoides en niños - Participar como primer cirujano de tabique y senos paranasales - Realizar exámenes funcionales completos del VIII par - Participar como asistente del otorrinolaringólogo de guardia (4 por mes) <p>OTROS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral - Participar en la atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros
Tercer año.	<p>Realizar todo lo autorizado al médico residente del segundo año</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <p>PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar microcirugía de oído, Realizar microcirugía laríngea, Realizar fibroscopías. - Interpretar TAC, Interpretar resonancia magnética - Realizar diagnósticos otoneurológicos <p>OTROS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar interconsultas - Participar en la reanimación cardiopulmonar - Participar en la atención básica del trauma - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres y simulacros

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Otorrinolaringología, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 40

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Patología Clínica.

Primer año.	<p>Con supervisión directa, con protocolos y utilizando las unidades internacionales de medida:</p> <ul style="list-style-type: none"> · ROTACIÓN POR HEMATOLOGÍA: Toma de muestras, Hemogramas manuales, Recuentos de plaquetas, sangría/coagulación, tiempo de protrombina, TPTA, fibrinógeno, trombina, Protocolos de casos clínicos patológicos, Protocolos de control de calidad. · ROTACIÓN POR BIOQUÍMICA: Tomas de muestra, Análisis bioquímicos por método manual, Análisis automatizados de pruebas bioquímicas, electrolitos, orina completo, líquidos biológicos, AGA, punción arterial, Lipidogramas, Proteinogramas, Protocolos de casos y control de calidad. · ROTACIÓN POR MICROBIOLOGÍA: Toma de muestra, Exámenes directos, coloración y urocultivos, Hemocultivos, Mielocultivos, Protocolos de control de calidad. · ROTACIÓN POR BANCO DE SANGRE: Evaluación del donante, Pruebas de tamizaje, Extracciones y Transfusiones con tipificaciones. Protocolos de casos clínicos y de control de calidad. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<ul style="list-style-type: none"> - Con supervisión indirecta: Interconsulta pre analítica e interconsulta post analítica. · ROTACIÓN POR HEMATOLOGÍA: Pruebas citomorfológicas, Perfiles de coagulación, Pruebas hemostasia, hemoglobinopatías. Protocolo de anemia, leucemia, púrpura, hemoglobinopatías, de enfermedades hemolizantes, de control de calidad. · ROTACIÓN POR BIOQUÍMICA: Pruebas espectrofotométricas, colorimétricas, electroforéticas, enzimáticas, por fotometría de llama o ion selectivo, fluorométricas, radioinmunoanálisis, electroquimioluminiscencia, Protocolos de casos clínicos patológicos y de control de calidad. · ROTACIÓN POR MICROBIOLOGÍA: Protocolos clínico-bacteriológicos, clínico-parasitológicos, clínico-bacteriológicos y micológicos y de control de calidad. · ROTACIÓN POR INMUNOLOGÍA: Marcadores tumorales, Protocolos de enfermedades autoinmunes, infecto-contagiosas, por inmunodeficiencia, tumorales y de control de calidad. · ROTACIÓN POR BANCO DE SANGRE: Pruebas cruzadas manuales practicadas en el donador y el receptor, cruzadas automatizadas practicadas en el donador y el receptor, marcadores infecciosos aplicados en el donador, Protocolos de casos y de control de calidad. · Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. · Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros
Tercer año.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar con supervisión indirecta · ROTACIÓN POR HEMATOLOGÍA: Pruebas para estudios citomorfológicos, Perfiles de coagulación, hemostasia, hemoglobinopatías, Protocolos de anemia, leucemia, púrpura, hemoglobinopatías, enfermedades hemolizantes y de control de calidad · ROTACIÓN POR BIOQUÍMICA: Pruebas espectrofotométricas, colorimétricas, electroforéticas, enzimáticas, fotometría de llama o ion selectivo, fluorométricas, radioinmunoanálisis, electroquimioluminiscencia, Protocolos de casos clínicos patológicos y de control de calidad. · ROTACIÓN POR MICROBIOLOGÍA: Protocolos clínico-bacteriológicos, clínico-parasitológicos y micológicos, Protocolos de control de calidad. · ROTACIÓN POR INMUNOLOGÍA: Marcadores tumorales, Dosaje de medicamentos y drogas, Citometría de flujo, Protocolos enfermedades autoinmunes, infectocontagiosas, inmunodeficiencia, tumorales, bases moleculares y celulares y de control de calidad. · ROTACIÓN POR BANCO DE SANGRE: Pruebas cruzadas manuales practicadas en el donador y el receptor, Pruebas cruzadas automatizadas practicadas en el donador y el receptor, Pruebas de marcadores infecciosos aplicados en el donador, Protocolos de casos clínicos, Protocolos de control de calidad, Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres y simulacros

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Patología Clínica, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 41

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Psiquiatría.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la atención de pacientes en consulta externa. - Realizar historias clínicas completas, Atender pacientes psicóticos, Atender pacientes no psicóticos, Realizar reuniones bibliográficas. - Participar en presentaciones clínicas: <ul style="list-style-type: none"> . Como asistente, Como presentador. - Atender pacientes en psicoterapia de apoyo individual. - Realizar guardias de emergencia (por mes). - Aplicar electroplexia. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral y atención básica del trauma. - Participar en la atención básica de salud mental a víctimas de desastres. - Participar en la evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo exigido al médico residente de primer año</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar historias clínicas completas <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atender a pacientes en consulta externa: Nuevos y Seguimiento. - Atender a pacientes psicóticos, no psicóticos, con trastornos orgánico cerebrales, crónicos en rehabilitación, a pacientes alcohólicos y farmacodependientes (incluye el seguimiento respectivo). - Atender a pacientes en edad infantil, pacientes adolescentes, psicoterapia individual. - Realizar presentaciones en reuniones bibliográficas. <p>Participar en reuniones clínicas como asistente, como presentador.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar guardias de emergencia (por mes). - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral, atención básica del trauma. - Participar en la atención básica de salud mental a víctimas de desastres. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo exigido al residente de segundo año</p> <p>Además:</p> <p>Con supervisión indirecta y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atender pacientes hospitalizados. - Atender pacientes en consulta externa: Nuevos y Seguimiento. - Atender pacientes en psicoterapia: De familia y De pareja. - Realizar consultas en psiquiatría de enlace. - Realizar presentaciones en reuniones bibliográficas. - Participar en reuniones clínicas: Como asistente y Como presentador. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en la atención básica de salud mental a víctimas de desastres. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Psiquiatría, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 42

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Radiología.

Primer año.	<p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en estudios simples y contrastados en las áreas del aparato gastrointestinal, hepatobiliar, tórax, cardiovascular, osteoarticular, urogenital y otras. - Correlacionar los estudios radiológicos con los hallazgos clínicos y patológicos. - Trabajar en cámara oscura, en la técnica de procesado húmedo y seco. - Leer e interpretar radiografías. - Participar en el manejo de insumos radiológicos del servicio y supervisar la labor del personal técnico. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año</p> <p>Además:</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aplicar técnicas especiales de radiología convencional y no convencional. - Aplicar técnicas diagnósticas de ultrasonido y tomografía computada. - Leer e interpretar exámenes radiográficos. - Participar en técnicas de radiología pediátrica. - Participar en la supervisión y control del trabajo técnico del servicio. - Participar en la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Participar en la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo establecido al médico residente del segundo año</p> <p>Además:</p> <p>Con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en la aplicación de las técnicas básicas y elementales de resonancia magnética. <p>Con supervisión indirecta y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar en radiología no convencional. - Participar y desarrollar estudios de ultrasonido. - Participar y desarrollar procedimientos de tomografía computada. - Leer e interpretar exámenes radiológicos. - Realizar la reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Realizar la atención básica del trauma. - Participar en el equipo de evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros. - Proponer y sustentar eventuales modificaciones a los protocolos existentes.

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Radiología, de CONAREME 2002, p (18-23),
Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

Cuadro 43

Estándares de Formación Académica de Segunda Especialidad Urología.

Primer año.	<p>Realizar procedimientos de cirugía general por un periodo no menor de 6 meses.</p> <p>EN CONSULTA EXTERNA</p> <p>Con supervisión directa: Participar en la atención de pacientes en consulta externa y cirugía menor</p> <p>EN HOSPITALIZACION</p> <p>Con supervisión directa: Realizar curaciones quirúrgicas, Realizar la evaluación integral de pacientes quirúrgicos.</p> <p>EN SALA DE EMERGENCIAS</p> <p>Con supervisión directa: Atender urgencias quirúrgicas o realizar el triaje y la preparación pre operatoria del paciente.</p> <p>EN SALA DE OPERACIONES</p> <p>Con supervisión directa: Participar en la confección del informe operatorio.</p> <p>RECORD DE PROCEDIMIENTOS</p> <p>Con supervisión directa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar como tercer cirujano en: Cirugía mayor de alta complejidad, Cirugía mayor de mediana complejidad, Cirugía mayor de baja complejidad. - Participar o realizar con supervisión directa: Cirugía menor de alta complejidad, Cirugía menor de baja complejidad. - Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos: Endoscopias, Cistouretrascopias, Cateterismos ureterales, Ureteropielografías ascendentes, ilataciones y cateterismo uretral, Meatotomías, Cistostomías y cistolitotomías, Vasectomías, eseción y electrofulguración de lesiones de piel, Prostectomía, Biopsias de próstata y testículo, Drenaje de abscesos. - Reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Atención básica del trauma - Participar en equipos de evacuación y seguridad en caso de desastres o simulacros
Segundo año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del primer año</p> <p>Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención en consulta externa (un turno semanal), Lumbomías, Prostatectomía abierta, Nefrectomía simple, Cirugía escrotal, Orquiectomía inguinal, Varicocele, Litotricia vesical endoscópica, Litotricia extracorpórea. - Reanimación cardiopulmonar y cerebral. - Atención básica del trauma. - Evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros.
Tercer año.	<p>Realizar con supervisión indirecta todo lo autorizado al médico residente del segundo año.</p> <p>Con supervisión indirecta: Consulta externa (un turno semanal).</p> <p>Realizar con supervisión directa y de acuerdo a protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nefrectomía radical, Pielolitomía, Ureterolitomía, Resección transuretral (próstata y tumores de vejiga), Nefrolitotomía anatófica, Reimplante uretral, Corrección de incontinencia, Cistectomía parcial, Penectomía parcial, Hispospadias, Orquidopexias, Nefrostomía percutánea y abierta - Reanimación cardiopulmonar y cerebral, Atención básica del trauma - Evacuación y seguridad del establecimiento de salud en caso de desastres o simulacros

Nota. Adaptado de Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Urología, de CONAREME 2002, p (18-23), Fuente. <http://www.colmedi.org.pe/conareme>

9.3 Convenios y Contraprestaciones:

Los convenios que se firman con las sedes Hospitalarias, están regidas por la Ley, celebrando un proceso formal para tener una relación entre la institución formadora (Universidad) y la institución contratante (sede hospitalaria), esta sirve para tener el acceso al campo clínico y a la infraestructura, se celebra cada tres años a través de un convenio marco institucional, con el Gobierno Regional de Lambayeque, como autoridad de las sedes hospitalarias del Ministerio de Salud (MINSA) y los convenios específicos, los cuales se deben renovar anualmente, se firman por separado con el Hospital Regional de Lambayeque, Hospital Belén de Lambayeque y el Hospital Docente las Mercedes, rotaciones sin convenios, coordinas por el residente.

Lo mismo sucede, con las sedes de la Seguridad Social (EsSalud), con firma de convenios marco y específicos con las sedes hospitalarias de la Región Lambayeque, como el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo y las sedes hospitalarias de la ciudad de Lima, como el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Hospital Edgardo Rebagliaty Martins y el Instituto Nacional del Corazón. En relación a las contraprestaciones es un forma de capacitar a los trabajadores de las sedes hospitalarias a través de cursos que dicta la universidad y permite pagar un importe equivalente al alquiler de los ambientes, esta se hace a través de bienes y servicios.

Todos los gastos en el pago de contraprestaciones, provienen del presupuesto que se entrega a la FMH a mitad de año, la misma que ingresa como parte de pago que hace el residente mensualmente por su formación académica, sirviendo para el contrato de personal docente y otras actividades. La recaudación anual del total de residentes es muy honorosa (cálculo aproximado), de casi un millón de soles al año, la que se distribuye con 10% a Alta Dirección, 20% a investigación y 10% a responsabilidad social; el 60% queda para caja chica y gastos administrativos de la segunda especialidad en la FMH-UNPRG, siendo poco el presupuesto para los gastos que amerita el contrato de personal docente.

CAPÍTULO III

PROPUESTAS DE MEJORA DEL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE LA FMH-UNPRG.

Finalmente con el propósito de corregir los problemas encontradas en el diagnóstico situacional, se propone un plan de gestión que permita a las autoridades encargadas evaluar la posibilidad de aplicación y cambios en los diferentes aspectos estratégicos, que sirvan para mejorar la calidad de la formación académica del residente en medicina del programa de segunda especialidad de la FMH-UNPRG.

La Propuesta de un Plan de mejora de la calidad académica y administrativa del programa de Segunda Especialidad de la FMH – UNPRG, es prioritario para permitir afianzar las competencias en el aprendizaje de los residentes del programa de segunda especialidad de las diferentes sedes hospitalarias. Con el análisis de los resultados encontrados de la encuesta realizada se identificó las principales debilidades en las diferentes áreas formativas, administrativas y normativas que permitió plantear una oportunidad de mejora con las fortalezas que tiene la institución educativa universitaria.

Hay una mayor tendencia de residentes varones (61.65%), con un promedio de edad entre 31 a 40 años, similar a lo encontrado por la encuesta de ENMERE – 2016,⁸¹ el 89.5% muestra insatisfacción con el desarrollo de las actividades académicas por parte de la universidad según lo programado en el Plan de Estudios, observando una mayor tendencia en lo encontrado por Mini⁸². El 72% no recibió inducción al inicio de su residencia, por lo tanto el 83% no recibió

sílabos, el 98.5% no recibió el cuadernillo de logros mínimos, ni reglamentos de evaluación vigentes desconociendo la estructura organizacional de la Unidad de Posgrado; conllevando a problemas legales por desconocimiento del Manual de Organizaciones y Funciones y reglamento de sanciones ante faltas cometidas.

Durante la rotación de prácticas hospitalarias el 80% no recibió clases teóricas, el 74% no recibió información sobre los logros mínimos, al 75% no se les programó la fecha del examen final de rotación tan igual como manifiestan Herrera⁸³, y la encuesta de CONAREME ENMERE-2016,⁸¹ quienes refieren el deficiente rol de la universidad en la supervisión de la formación por la falta de desarrollo de las actividades académicas programadas.

El 77% refiere que el monto de pago es demasiado, lo que comparado con Clouet-Huerta⁸⁴, el monto mensual de pago es hasta 5.6 veces más bajos que el costo en Chile. El 58% no está satisfecho de la función del Tutor, el 70% no está satisfecho con la función del Coordinador, el 10% y 15% no conocen a su tutor y coordinador respectivamente, como manifiesta Herrera⁸³ y Miní⁸², existe poco interés en el desarrollo de las actividades académicas por el poco compromiso de los asistentes, considerando la autoformación del residente como proceso de autoaprendizaje, igualmente un alto porcentaje no tienen buena opinión de su tutor según la encuesta ENMERE-2016,⁸¹ lo que puede estar relacionado la falta de reconocimiento de honorarios por parte de la universidad con los tutores y coordinadores de las diferentes sedes hospitalarias por falta de presupuesto.

El 78.5% no consigue permiso para asistir a congresos o eventos científicos de actualidad internacionales, igualmente el 98.5% no realiza rotaciones en el extranjero que permita afianzar mayores conocimientos en sedes subespecializada de otros países.

En relación a la evaluación del interés en la Investigación Científica, el 90% no llevó el curso de MIC I y MIC II en el año correspondiente, el 65% refiere no estar capacitado para investigar, el 85% no están conforme con el desarrollo del curso de MIC y de los docentes, el 86% no investiga y no publica en revistas científicas coincidiendo con Valle⁸⁵, Angulo⁸⁶ y Herrera⁸³, quienes refieren la problemática en relación a la normativa de cinco años de vigencia, en la cual no incentiva la

investigación en los residentes ya que tan solo necesitan un proyecto sin ejecutar para titularse al final de la residencia, el mismo que debe de realizarse y presentarse al final del curso de MIC II en el segundo año de residencia permitiendo que haya un desinterés por los residentes para investigar ya que no hay exigencia ni financiamiento por parte de la universidad como refiere Mini⁸², ni exigencia por la universidad como parte formativa fundamental ya que es normativa de SUNEDU.

El 55% de residentes refieren que la infraestructura de su sede no es la adecuada y faltaría mejorar, el 50% opinó que su sede no cuenta con la tecnología diagnóstico terapéutica necesaria para el desarrollo académico asistencial, coincidiendo con Herrera⁸³ y Mini⁸², que puede deberse al incremento de la oferta de plazas en ciertas universidades sin pensar en la disminuida capacidad de la oferta hospitalaria y el estado de los equipos e infraestructura hospitalaria.

En relación a las condiciones laborales y permanencia en la sede, el 77% trabaja más de 12 horas diarias; en relación a las guardias el 56% realiza de 6 a 10 al mes y el 21% más de 10 guardias al mes, datos similares a los encontrados por Mini⁸² y ENMERE-2016,⁸¹ con un número mayor de guardias al mes y no se respeta el descanso posguardia lo que trasgrede la normativa, tampoco se respeta el número de horas de actividades laborales diarias. El 62% refiere que su sede no cuenta con instalaciones de reposo y aseo adecuados. En relación a las medidas de bioseguridad, el 58% refiere no haber recibido EPP, al 77% no se le tomó las muestras de análisis prevacacionales, al 12% no le hicieron ninguna prueba de descarte de COVID-19 según protocolo, similar a lo encontrado en la encuesta de ENMERE-2016,⁸¹ que estando en situación de emergencia nacional por la pandemia de COVID -19 utilizan a los residentes para la atención en primera línea de los hospitales.

1. Fortalezas - debilidades - áreas de mejora

Con base en las fortalezas se identifican áreas de mejora para superar las debilidades identificadas en la realidad problemática del desarrollo del programa de segunda especialidad de la FMH-UNPRG.

Cuadro 44

Fortalezas, debilidades y áreas de mejora.

Fortalezas	Debilidades	Áreas de mejora
La Universidad tiene reconocimiento académico por la comunidad universitaria y la población de las macro regiones Norte y Nororiental del Maraón.	Insatisfacción con el desarrollo académico según Plan de estudios.	1. Satisfacción del desarrollo académico por el Residente en medicina.
	Insatisfacción en el monto de pago para lo ofertado académicamente por la Universidad.	
La Universidad cuenta con normas y procedimientos que orientan el proceso de enseñanza-aprendizaje en las carreras profesionales y de posgrado. La universidad cuenta con normas vinculadas a la evaluación de aprendizajes	Falta de inducción en reglamento y normativa.	2. Normativa y reglamento de formación académica
	Entrega incompleta de Planes de estudios a los ingresantes.	
	Entrega incompleta de cronograma de rotaciones y sílabos de cursos.	
	Distribución incompleta de Estándares de formación académica.	
Se cuenta con Tutores y Coordinadores en las diferentes especialidades de las cuatro sedes hospitalarias donde se desarrolla actividades prácticas.	Insatisfacción con la función del Coordinador y Tutor de especialidad.	3. Satisfacción de la función del Tutor y Coordinador de especialidad
	Desconocimiento del Coordinador y Tutor de especialidad.	
	Conflicto y acoso laboral por el Tutor o Coordinador.	
Existen planes de estudios de Segunda especialidad aprobados por Concejo de facultad de la FMH. Existen estándares de formación académica publicados por CONAREME. Se cuenta con reglamento de evaluación de residentado médico actualizado.	Desconocimiento y desarrollo incompleto de actividades académicas teóricas según Plan de estudios.	4. Desarrollo completo de actividades académicas teóricas y prácticas.
	Desconocimiento y desarrollo incompleto de Estándares de formación académica en la rotación práctica.	
	Desconocimiento en la formalidad de programación del examen final de rotación.	

Fortalezas, debilidades y áreas de mejora. (continuación)

Fortalezas	Debilidades	Áreas de mejora
<p>La Universidad tiene políticas, normas y procedimientos para el financiamiento de las actividades científicas.</p> <p>La Facultad de medicina cuenta con la publicación periódica de Revista científica</p>	Desinterés por el curso de Metodología de la investigación (MIC).	5. Aspectos metodológicos de la Investigación científica.
	Incumplimiento en el desarrollo del curso de MIC I y MIC II según Plan de estudios.	
	Incapacidad del Residente médico para la investigación.	
	Inconformidad con el desarrollo y docentes del curso de MIC.	
	Falta de producción científica y publicación por el Residente médico.	
Se cuenta con infraestructura física hospitalaria y académica universitaria .	Inadecuada Infraestructura de la sede hospitalaria de rotación.	6. Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria
	Inadecuada implementación tecnológica en la sede hospitalaria de rotación.	
Coordinación directa entre las áreas de capacitación hospitalaria, Coordinadores generales de sede hospitalaria y las autoridades de la Facultad de medicina	Inadecuada programación de horas laborales intrahospitalarias.	7. Condición del desarrollo y bienestar laboral
	Inadecuada programación del número de guardias por mes.	
	Falta de infraestructura dedicada al residente para reposo y aseo.	
La estructura funcional y orgánica de la Universidad determina niveles de autoridad como el director de la unidad de posgrado y los directores de los hospitales.	Falta de entrega de insumos de bioseguridad por la sede.	8. Conductas preventivas y de bioseguridad laboral.
	Incumplimiento en la evaluación prevacacional del residente en su sede.	
	Incumplimiento del control COVID -19 al residente en su sede.	

2. Objetivos estratégicos

Los siguientes objetivos se generan del diagnóstico situacional y de las debilidades encontradas:

2.1 Objetivos Generales.

Área Académica:

- Mejorar el grado de satisfacción en el desarrollo académico por el Residente en medicina.
- Mejorar la entrega y la inducción de la normativa y reglamento de formación académica.
- Mejorar el compromiso de apoyo y satisfacción de la función de Tutor y Coordinador de especialidad.
- Planificar el cumplimiento del desarrollo de las actividades académicas teóricas y prácticas hospitalarias de especialidad por la Universidad.
- Mejorar los aspectos metodológico de la formación y desarrollo de la investigación científica.
- Evaluar la condición estructural y tecnológica de las sedes hospitalarias de rotación.

Área Administrativa:

- Mejorar las condiciones del desarrollo y bienestar laboral.
- Coordinar las adecuadas conductas preventivas y de bioseguridad laboral.

2.2 Objetivos Específicos

- Implementar y programar un adecuado desarrollo de actividades académicas por la universidad.
- Sinceramiento del costo de mensualidad por el área administrativa.
- Programar al ingreso de cada año la Inducción del Residente Médico.
- Entregar en la inducción el Plan de estudios, sílabos de cursos teóricos, estándares de formación académica, reglamento de evaluación y relación de Coordinadores y Tutores.
- Reevaluar la ratificación de Coordinadores y Tutores una vez al año.

- Evaluar normativa vigente para solución de problemas laborales.
- Entregar cronograma de actividades teóricas según Plan de estudios, estándares de formación académica, reglamento evaluación a Coordinadores y Tutores.
- Incentivar la formación en Investigación Científica.
- Programar el desarrollo del curso general de MIC
- Incentivar el desarrollo de investigación científica.
- Proponer tutoría personalizada para la mejora académica del desarrollo del curso de MIC.
- Agilizar el desarrollo de actividades de investigación y publicación de trabajos científicos.
- Supervisar las sedes hospitalarias para conocer los equipos tecnológicos con los que cuenta.
- Proponer alternativas de solución para aprovechar la tecnología de otras sedes.
- Estandarizar las horas laborales según reglamento.
- Estandarizar el número de guardias según reglamento.
- Coordinar con las sedes el apoyo de un ambiente adecuado para los residentes.
- Coordinar con las sedes hospitalaria la entrega oportuna de implementos de bioseguridad.
- Coordinar con las sedes hospitalarias el control adecuado prevacacional.
- Coordinar con las sedes hospitalarias el apoyo en el control de Pruebas Rápidas y Moleculares.

3. Diseño del Plan de mejora

Un plan de mejora sirve en una organización para mejorar su rendimiento, buscando la calidad total y la excelencia progresivamente, para conseguir resultados eficientes y eficaces. Entre los puntos claves del plan se considera conseguir una relación entre los procedimientos y el trabajador generando una unión que permita el progreso continuo.

Todo plan de mejora es una propuesta muy útil en servicios, productos y procesos lo que permitiría mantenerse en el mercado, crecer y ser competentes. Su desarrollo es de mucha utilidad y facilidad e involucra a todos los sectores organizativos en jerarquía dependiendo del área o proceso de mejora, lo importante para lograr el éxito esperado en su aplicación es definir de la manera correcta el área por mejorar, definiendo adecuadamente los problemas a mejorar, y en base a todo esto proponer y confeccionar el plan de acción a seguir definiendo un objetivo claro o varios de ser necesario, consignar tareas, mencionar el responsable e indicadores que permita ir evaluando el proceso y todo esto en un periodo programado según la prioridad de necesidad

Para que sea eficaz, un plan de mejora requiere ciertas condiciones previas:

- El convencimiento de que la mejora es posible, servirá de nexo entre la problemática actual y la solución futura requerida.
- Proponer el uso de los recursos correcto.
- Desterrar actitud negativa, plantear intención, manejo y determinación.
- La ausencia de planteamientos justificativos.
- Liderazgo por el director del grupo.
- La implicación de todos los protagonistas de las áreas problema.
- Comprender porque la propuesta de mejorar.
- Clara identificación de las necesidades (debilidades).
- Controlar el seguimiento (ejecución monitoreo continuo-ajuste).

3.1 Áreas de mejora identificadas.

Áreas de mejora identificadas a partir del diagnóstico situacional del desarrollo académico y administrativo del resindentado médico.

Cuadro 45

Identificación de las áreas de mejora.

Áreas de mejora
1. Satisfacción del desarrollo académico del Residente en medicina.
2. Normativa y reglamento de formación académica.
3. Satisfacción de la función de Tutor y Coordinador de especialidad.
4. Desarrollo completo de actividades académicas teóricas y prácticas.
5. Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria.
6. Aspecto metodológico de la investigación científica.
7. Condición del desarrollo y bienestar laboral.
8. Conductas preventivas y de bioseguridad laboral.

3.2 Principales causas de los problemas encontrados.

Para conocer las principales causas que originaron el problema se plantea el uso del siguiente esquema para su análisis posterior, esto permitirá plantear propuestas de solución, las que servirán para gestionar objetivos y acciones de mejora.

Cuadro 46

Área de Mejora 1.

Satisfacción del desarrollo académico del residente en medicina.	
Problemas	Causas del problema
1.1 Insatisfacción con el desarrollo académico según Plan de estudios.	1.1.1 Falta de desarrollo de actividades académicas.
1.2 Insatisfacción en el monto de pago para lo ofertado académicamente.	1.2.1 Aporte mensual de enseñanza no refleja calidad del desarrollo académico.

Cuadro 47

Área de Mejora 2.

Normativa y reglamento de formación académica.	
Problemas	Causas del problema
2.1 Falta inducción en reglamentos y normas del programa.	2.1.1 No se realizó la inducción al inicio del año académico de cada promoción de ingresantes.
2.2 Entrega incompleta de Planes de estudios a los ingresantes.	2.2.1 No se entregó Planes de estudio de especialidad.
2.3 Entrega incompleta de cronograma de rotaciones y sílabos para su desarrollo.	2.3.1 Falta de entrega de cronograma de rotaciones internas y externas por especialidad.
2.4 Distribución incompleta de los Estándares de formación académica.	2.4.1 No se les entregó cuadernillo de Logros mínimos por especialidad.

Cuadro 48

Área de Mejora 3.

Satisfacción de la función del Tutor y Coordinador de especialidad.	
Problemas	Causas del problema
3.1 Insatisfacción con la función del coordinador y tutor de especialidad.	3.1.1 El tutor o coordinador de especialidad no apoya en actividades académicas.
3.2 Desconocimiento del coordinador y tutor de especialidad.	3.2.1 No conocen quien es su tutor o coordinador de especialidad.
3.3 Conflicto y acoso laboral con el tutor o coordinador.	3.3.1 Problemas personales con el tutor o coordinador de especialidad.

Cuadro 49

Área de Mejora 4.

Desarrollo completo de actividades académicas teóricas y prácticas.	
Problemas	Causas del problema
4.1 Desconocimiento y desarrollo incompleto de actividades teóricas según Plan de estudios.	4.1.1 Incompleto desarrollo de actividades académicas según Plan de estudios.
4.2 Desconocimiento y desarrollo incompleto de estándares de formación académica en la práctica.	4.2.1 No cuentan con indicadores de Logros mínimos para adquirir el desempeño.
4.3 Desconocimiento en la formalidad de programación del examen final de rotación.	4.3.1 Improvisación de evaluación final de rotación sin aviso formal de temas y fecha.
4.4 Falta de motivación y coordinación para rotaciones internacionales y congresos científicos.	4.4.1 Escasa cantidad de residentes con rotaciones internacionales y asistencia a congresos científicos.
4.5 Falta de motivación y coordinación para programar eventos científicos interinstitucional.	4.5.1 No se evidencia la coordinación y desarrollo de eventos científicos interinstitucionales.

Cuadro 50

Área de Mejora 5.

Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria.	
Problemas	Causas del problema
5.1 Inadecuada infraestructura de la sede hospitalaria.	5.1.1 Sedes hospitalarias de estructura antigua.
5.2 Inadecuada implementación tecnológica de la sede hospitalaria.	5.2.1 Implementación tecnológica biomédica faltante o antigua.

Cuadro 51

Área de Mejora 6.

Aspecto metodológico de la investigación científica.	
Problemas	Causas del problema
6.1 Desinterés por el curso de Metodología de la investigación científica (MIC).	6.1.1 No se sienten incentivados por conocer y fomentar la investigación científica.
6.2 Incumplimiento del desarrollo del curso de MIC I y MIC II según el Plan de estudios.	6.2.1 No se desarrolla el curso de MIC en los años programados según el Plan de Estudios.
6.3 Incapacidad del residente para investigar.	6.3.1 Falta de financiamiento para realizar investigación científica.
6.4 Inconformidad del desarrollo del curso de MIC y docentes.	6.4.1 Irresponsabilidad de algunos docentes en el desarrollo del curso de MIC.
6.5 Falta de producción científica y publicación por el residente.	6.5.1 No cuentan con herramientas para producción y publicación por la Universidad.

Cuadro 52

Área de Mejora 7.

Condición del desarrollo y bienestar laboral	
Problemas	Causas del problema
7.1 Inadecuada programación de horas laborales intrahospitalarias.	7.1.1 Incumplimiento de lo recomendado por CONAREME.
7.2 Inadecuada programación del número de guardias por mes.	7.2.1 Inequidad en el número de guardias programadas al mes.
7.3 Falta de infraestructura dedicada al residente para reposo y aseo.	7.3.1 Falta de áreas de aseo y reposo en la sede hospitalaria.

Cuadro 53

Área de Mejora 8.

Conductas preventivas y de bioseguridad laboral.	
Problemas	Causas del problema
8.1 Falta de entrega de insumos de bioseguridad por la sede.	8.1.1 No se entregó implementos de bioseguridad.
8.2 Incumplimiento de evaluación prevacacional del residente.	8.2.1 No se realizó análisis prevacacionales anuales.
8.3 Incumplimiento del control COVID -19 del residente en su sede.	8.3.1.No se realizó prueba de descarte COVID-19 en la sede hospitalaria.

3.3 Acciones de mejora.

Las acciones de mejora son todas aquellas propuestas que permiten solucionar la causa del problema, estas deben cumplir un objetivo y esperar un beneficio en las alternativas de solución.

A continuación se presentan las propuestas de acciones de mejora, con sugerencias de solución, teniendo como base las ocho áreas de mejora anteriormente identificadas respondiendo cada una de ellas a la lluvia de ideas, que permiten tomar decisiones para prioridad de desarrollo.

Cuadro 54

Satisfacción del desarrollo académico del residente en medicina.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Implementar y programar un adecuado desarrollo académico por parte de la Universidad.	<ul style="list-style-type: none"> a) Realizar un cronograma anual de actividades académicas de desarrollo del plan de estudios. b) Invitación de docentes especialistas para el desarrollo de actividades académicas teóricas según Plan de estudios entre los meses de abril y mayo. c) Capacitación para entrega de reglamento de evaluación a docentes invitados. d) Capacitación para informar las actividades metodológicas a realizar incluyendo el silabo de las sesiones a desarrollar en el año según programación. e) Capacitar para en correcto manejo de los formatos de uso administrativo para tramite de pago del docente. f) Utilizar herramientas virtuales para el desarrollo de las actividades teóricas y evaluaciones programadas. g) Plantear un programa de seguimiento del desarrollo de actividades académicas h) Crear Grupo de What's app para intercambio de información y comunicación entre coordinador y docente. <p>Beneficios: Fidelizar al residente para conseguir una actitud positiva del programa académico</p>
Sinceramiento del costo de mensualidad por el área administrativa.	<ul style="list-style-type: none"> a) Coordinar con el área administrativa para sincerar el concepto de pagos mensuales. b) Coordinar con el área administrativa para conocer el presupuesto anual y el destino de los gastos. c) Proponer un cronograma de cobro de mensualidad para evitar atrasos. <p>Beneficios: Informar sobre los gastos e inversión del dinero recaudado.</p>

Cuadro 55

Normativa y reglamento de formación académica.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Programar al ingreso de cada año la inducción del residente.	a) Programar reunión de inducción antes el inicio del primer año. b) Preparar material para la capacitación. c) Impresión y encuadernación de la normativa vigente para su entrega y discusión. d) Distribución virtual a los inasistentes.
	Beneficios: Concientizar al estudiante a cumplir las normas y evitar sanciones.
Entregar carpeta con Plan de estudios por especialidad.	a) Programar en la inducción la entrega de planes de estudios. b) Preparar material para la capacitación. c) Impresión y encuadernación de planes de estudios para su entrega y discusión. d) Uso de herramientas virtuales para su difusión
	Beneficios: Conocer metodología y malla curricular del Plan de estudios.
Entregar carpeta con cronograma de rotaciones y sílabos de cursos teóricos	a) Programar en la inducción la entrega de cronograma de rotaciones. b) Preparar material para la capacitación. c) Impresión y encuadernación de cronograma de rotaciones. d) Programar en la inducción la entrega de sílabos de cursos teóricos. e) Preparar material para la capacitación. f) Impresión y encuadernación de sílabos de cursos teóricos. g) Uso de medios virtuales para difusión.
	Beneficios: Permitir al residente conocer los cursos teóricos programados para afianzar conocimiento y fechas de desarrollo.
Entregar carpeta con Estándares de formación académica.	a) Programar entrega de Estándares de formación académica. b) Preparar material para la capacitación. c) Encuadernación de Estándares de formación académica. d) Uso de herramientas virtuales de ser necesario.
	Beneficios: Permitir al residente hacer una evaluación consciente de los logros mínimos realizados y afianzar un buen desempeño.

Cuadro 56

Satisfacción de la función del Tutor y Coordinador de especialidad.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Reevaluar la ratificación de coordinadores y tutores una vez al año.	a) Revisar la relación actual de coordinadores y tutores. b) Encuestar a los residentes sobre el apoyo de los coordinadores y tutores. c) Revisar el caso de cada especialidad y sede hospitalaria. d) Conocer la disponibilidad de asistentes de ser el caso de cambio de tutor o coordinador. e) Realizar las invitaciones correspondientes. f) De ser necesario uso de herramientas virtuales para cualquier punto anterior.
	Beneficios: Mejorar la relación del residente con el tutor y coordinador de sede.
Entregar relación de integrantes de coordinación y tutoría por sede.	a) Confeccionar la relación de tutores y coordinadores por sede hospitalaria. b) Alcanzar la relación a todos los residentes a través de medios físico o virtuales.
	Beneficios: Dar a conocer los nombres de los tutores y coordinadores de especialidad de las diferentes sedes locales y externas.
Evaluar normativa vigente para solución de problemas laborales.	a) Conocer los motivos en cada caso. b) Evaluación y apoyo por asesor legal. c) Tomar medidas de solución según conclusiones.
	Beneficios: Evitar los conflictos propios del trabajo diario y mantener un ambiente laboral digno entre el estudiante y el docente o tutor..

Cuadro 57

Desarrollo completo de actividades académicas Teóricas y Prácticas.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Entregar cronograma de actividades teóricas a coordinadores y tutores.	a) Programar capacitación y entrega de plan de estudios. b) Preparar y entregar cronograma de actividades teóricas. c) Entregar reglamento de evaluación de residentado médico. d) Difusión y uso de medios virtuales.
	Beneficios: Conocer actividades académicas teóricas.
Entregar estándares de formación académica a Coordinadores y Tutores.	a) Programar capacitación y entregar estándares de formación b) Entregar reglamento de evaluación de residentado médico. c) Difusión y uso de medios virtuales
	Beneficios: Conocer actividades académicas prácticas.
Entregar reglamento de evaluación a Coordinadores y Tutores de especialidad.	a) Preparar material y entrega de normativa vigente de evaluación. b) Aplicar las herramientas (rúbricas), para la formalidad de la evaluación . c) De ser necesario se pueden usar medios virtuales.
	Beneficios: Capacitar al Tutor y Coordinador de la normativa.
Coordinar rotaciones en sedes hospitalarias internacionales y actualización en nuevas terapias o procedimientos.	a) Coordinar rotación en sedes extranjeras de especialización. b) Coordinar con sedes del extranjero el limite de vacantes y requisitos para formalizar la rotación. c) Coordinar con capacitación, coordinador general de sede, tutor y coordinador de especialidad los permisos correspondiente para rotaciones en el extranjero y asistencia a congresos científicos nacionales e internacionales d) Normar los permisos y programar replica para socializar los logros adquiridos.
	Beneficios: Afianzar de nuevo conocimiento según competencias en el extranjero y congresos científicos.
Programar eventos científicos interinstitucionales en la Región por la Universidad.	a) Programar evento científico de actualizaciones médicas en una de las sedes hospitalarias de la Región Lambayeque. b) Conformar un comité precedido por el Coordinador de Residentes para propuesta del programa científico. c) Comprometer a la UNPRG y FMH como auspiciadores. d) Buscar financiamiento para el desarrollo de las actividades sin fines de lucro.
	Beneficios: Incentivar la investigación en el norte del Perú.

Cuadro 58

Aspecto metodológico de la investigación científica.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Incentivar la formación en Investigación Científica.	a) Buscar la participación de los residentes en investigación científica. b) Proponer concursos internos a los mejores trabajos de investigación científica. c) Plantear modelos descriptivos de investigación científica para iniciar su experiencia
	Beneficios: Despertar el interés por el curso de MIC.
Programar el desarrollo correcto del curso de MIC.	a) Programar el curso de MIC-I al inicio del primer año de residentado y MIC II al inicio del segundo año. b) Invitar docentes para el desarrollo del curso de MIC-I y II. c) Concluir el curso MIC I con proyecto completo. d) Ejecutar el Proyecto de Investigación al final de MIC II, presentando resultados y conclusiones.
	Beneficios: Realizar clases según Plan de estudios.
Incentivar el desarrollo de investigación científica	a) Proponer modalidades de financiamiento por la universidad. b) Coordinar con la unidad de investigación la normativa correspondiente. c) Buscar apoyo de asesoría en los docentes nombrados y contratados de la FMH-UNPRG.
	Beneficios: Apoyar al residente en la investigación científica.
Proponer tutoría personalizada para mejora del desarrollo del curso de MIC.	a) Formar 5 grupos en cada promoción de residentes. b) Invitar a los docentes para el desarrollo del curso y asesoría. c) Asignar un único asesor teórico y metodológico en cada grupo. d) Desarrollo temas teóricos según el número de sesiones de clases planteadas. e) Finalizar con el proyecto de investigación ejecutado.
	Beneficios: Mejorar el nivel de investigación en la FMH - UNPRG.
Agilizar el desarrollo de actividades de investigación y publicación.	a) Proponer la publicación de proyectos en el desarrollo de los cursos de MIC. b) Coordinar con Revistas Científicas Nacionales e Internacionales para publicación. c) Apoyar en los tramites administrativos para la publicación correspondiente d) Mantener el seguimiento de la publicación.
	Beneficios: Publicación de trabajos de Investigación.

Cuadro 59

Condición estructural y tecnológica de la sede hospitalaria.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Supervisar las sedes hospitalarias para conocer los equipos tecnológicos con los que cuenta.	a) Coordinar supervisión a cada sede hospitalaria con los coordinadores generales de sede. b) Coordinar con las autoridades de sede apoyo necesario. c) Herramientas virtuales para comunicación entre autoridades.
	Beneficios: Apoyar al residente en la mejora de confort solicitado.
Proponer alternativas de solución para aprovechar la tecnología de otras sedes.	a) Reunir a coordinadores de sede y evaluar el objetivo. b) Confeccionar relación de equipos tecnológicos por especialidad y por sede hospitalaria. c) Conformar equipo especializado y reevaluar rotaciones según tecnología encontrada. d) Reformular rotaciones a sedes mas complejas.
	Beneficios: Permitir rotaciones a centros de mayor complejidad y complementar su formación.

Cuadro 60

Condición del desarrollo y bienestar laboral.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Estandarizar horas laborales y numero de guardias según reglamento.	a) Reevaluar el reglamento de residentado con asesor legal. b) Reunir a coordinadores de sede para reglamentar normas. c) Socializar información con capacitación, coordinadores, tutores y jefes de servicio. d) Uso de herramientas virtuales para difusión.
	Beneficios: Uniformizar las normas del trabajo del residente médico y equidad en el número de guardias de los residentes según sede.
Coordinar con las sedes para el apoyo de un ambiente adecuado para los residentes.	a) Informar al coordinador general de sede hospitalaria. b) Coordinar con las autoridades de las sedes hospitalarias la reunión correspondiente y proponer el desarrollo del objetivo. c) Programar reunión con coordinadores generales de sede para supervisión.
	Beneficios: Confort en el trabajo y mantener pautas de limpieza en el Residente Médico.

Cuadro 61

Conductas preventivas y de bioseguridad laboral.

Objetivo a conseguir	Acciones de mejora
Coordinar con las sedes hospitalaria la entrega oportuna de implementos de bioseguridad.	a) Hacer de conocimiento al coordinador general de sede hospitalaria. b) Solicitar el apoyo al coordinador general para las observaciones necesarias. c) Comprometer a las autoridades de las sedes a brindar equipos de bioseguridad.
	Beneficios: Ofrecer al residente un trabajo sin riesgos de contraer alguna enfermedad laboral.
Coordinar con las sedes hospitalarias el control adecuado prevacacional.	a) Identificar en que sede no se cumple la evaluación prevacacional. b) Poner en aviso al coordinador general de sede hospitalaria. c) Coordinar con las autoridades de las sedes hospitalarias el control prevacacional. d) Informar al residente médico a través de medios físicos o virtuales la fecha de control.
	Beneficios: Cumplir con la evaluación prevacacionales de todos los residentes
Coordinar con las sedes hospitalarias el apoyo en el control de pruebas rápidas y moleculares.	a) Hacer de conocimiento al coordinador general de sede hospitalaria. b) Solicitar el apoyo para la observación. c) Coordinar con las autoridades de las sedes hospitalarias realizar las pruebas de control COVID-19. d) Comunicar al residente la fecha de control por medios físicos o virtuales.
	Beneficios: Control apropiado en tiempo de pandemia y exposición directa con pacientes positivos.

3.4 Priorizar una Planificación.

Después de plantear 103 acciones de mejora, en los diferentes cuadros de evaluación anteriormente detallados, se presenta un resumen de los cuales, se agrupan las acciones que se repiten o que tienen la misma finalidad, para poder generar la planificación correspondiente.

Es pertinente conocer el conjunto de restricciones que condicionen su viabilidad, reconociendo el mayor en prioridad a través de:

- Dificultad de la implementación: Mucha /Bastante/Poca/Ninguna.
- Plazo de implantación: Largo/Medio/corto/Inmediato.
- Impacto de la Organización: Ninguno/Poco/Bastante/Mucho.

Asignando un puntaje del 1 al 4, luego se suman y finalmente el que tenga mayor puntaje es Prioritario, luego se ordenan en orden de prioridad descendente en el Plan de Mejora.

Cuadro 62

Priorización en las acciones de mejora.

N°	Acciones de mejora
1	Implementar un sistema de comunicación virtual a través de Correo electrónico y Grupos de Whats app, que permita programar reuniones presenciales o virtuales y socializar información con autoridades de las sedes hospitalarias, Residentes, Tutores, Coordinadores de especialidad, Coordinadores generales de sede, Jefe de segunda especialidad, Director de unidad de posgrado, Decano, secretaria de posgrado, Coordinador de docentes invitados.
2	Implementar una página virtual de segunda especialidad en la que se publiquen reglamentos y normas vigentes de CONAREME y la unidad de posgrado de la UNPRG, para uso y difusión de información como: Planes de estudios de todas las especialidades, estándares de formación académica, reglamento de evaluación de residentado FMH-UNPRG, relación de Coordinadores y Tutores de sedes hospitalarias.
3	Coordinar con las autoridades de las sedes hospitalarias la entrega de implementos de bioseguridad y control de análisis COVID-19 con pruebas rápidas para los residentes que están atendiendo en primera línea y realizar el control prevacacional obligatorio. Contando con el apoyo del Coordinador general de sede u otra autoridad haciendo conocimiento previamente.
4	Coordinar con los coordinadores generales de sede, la evaluación y supervisión de la tecnología e infraestructura hospitalaria incluyendo las áreas de reposo y aseo de los residentes médicos. De no contar con la tecnología necesaria se priorizara las rotaciones a otras sedes.
5	Coordinar reunión con los coordinadores generales de sede para reunión presencial o virtual para evaluar normativa en relación al número de guardias y de trabajo programado en las diferentes sedes y especialidades.
6	Programar la Inducción del residente ingresante, la cual se debe realizar antes de inicio de actividades esta puede ser presencial o virtual, brindar toda la información de Planes de estudios, sílabos de cursos teóricos, reglamento de evaluación, logros mínimos, relación de coordinadores y tutores, la misma que se puede entregar en físico o virtual.
7	Confeccionar una lista de coordinadores y tutores y reevaluar su ratificación, capacitar en relación reglamentos de evaluación, estándares de formación académica, actividades académicas teóricas. Mantener un laso de comunicación presencial o virtual y tener un directorio telefónico y correos de cada uno para la comunicación.
8	Hacer la programación anual de cursos teóricos generales y específicos de especialidad, que cumplan lo propuesto por el Plan de estudios, incluye el curso de metodología de la investigación científica de primer y segundo año. Estas se pueden realizar presenciales o virtuales a través de las plataformas que brinda la UNPRG
9	Buscar el desarrollo de actividades de investigación en los residentes, participando con asesoría de docente nombrados, apoyo y financiamiento de la Unidad de investigación de la UNPRG, incentivar concurso y premios a los mejores trabajos de investigación y asesorar en la publicación de revistas locales, nacionales e internacionales.
10	Coordinar con el área administrativa para el correcto seguimiento de pagos a docentes invitados, desarrollo de contraprestaciones, sinceramiento de costos del residentado, efectiva labor de secretaria y manejo de medios virtuales para agilizar trámites.

Cuadro 63

Propuesta de mejora de la calidad académica y administrativa de la residencia médica FMH-UNPRG.

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempos		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Final				
1. Coordinar con las Autoridades de las 4 Sedes Hospitalarias de la Región Lambayeque	a) Entrega oportuna de Implementos de Bioseguridad.	- Director de Unidad de Posgrado.	Aprobación del Plan de Mejora.	15 días	Secretaria Posgrado.	Ninguno	Oficio de respuesta de conformidad.	Director de Unidad de Posgrado. Jefe de Segunda especialidad
	b) Control de análisis COVID-19 para residentes en actividad.	- Jefe de Segunda especialidad.			Delegado Residentes.			
	c) Realizar el control prevacacional obligatorio.	- Coordinador General de Sede Hospitalaria.			Coordinador General de Sede Hospitalaria			
2. Implementar comunicación virtual con Correo electrónico y Grupos de Whats app, que permita programar reuniones presenciales o virtuales para socializar información.	a) Relación de Autoridades Hospitalarias, Residentes, Tutores, Coordinadores, Coordinadores Generales de Sede Hospitalarias y Docentes Invitados.	- Secretaria de Posgrado.	Aprobación del Plan de Mejora.	15 días	Secretaria Posgrado.	Ninguno	Socialización del directorio telefónico. Inclusión en los grupos de whatsapp	Jefe de segunda especialidad
	b) Realizar un directorio telefónico y archivo de correos personales.				Agenda física (encuadernado) y Virtual.			
	d) Formar grupos de Whatsapp.							

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempos		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Final				
3. Evaluación de normativa del número de guardias, horas trabajo del residente y permisos para eventos científicos nacionales e internacionales.	a) Coordinar reunión con los coordinadores Generales de sede hospitalaria. b) Coordinar reunión con los jefes de capacitación de cada sede hospitalaria. c) Difusión de acuerdos con Tutores, Coordinadores y Residentes. d) Proponer una relación de eventos científicos nacionales e internacionales anualmente para la programación de la asistencia con anticipación.	-Director de Unidad de Posgrado. -Jefe de Segunda especialidad. -Coordinador General de Sede Hospitalaria. -Tutor y Coordinador. -Delegado general de residentes.	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días	Secretaria Posgrado. Ingeniero informático. Herramientas virtuales de video conferencia.	Ninguno	Oficio de invitación a la actividad. Acta de reunión. Normativa aceptada y firmada. Aprobación por Concejo de Facultad	Director de la Unidad de Posgrado. Jefe de segunda especialidad
4. Programar la Inducción del residente ingresante, la cual se debe realizar antes de inicio de actividades laborales.	a) Reunión presencial o virtual según la circunstancia actual. b) Brindar Plan de Estudios, Sílabos de Cursos, Reglamento de Evaluación, Logros Mínimos, Relación de Coordinadores y Tutores, MOF, Normativa de sanciones	- Director de Unidad de Posgrado. - Jefe de Segunda especialidad.	Aprobación del Plan de Mejora.	Anual.	Secretaria posgrado. Ingeniero Informático. Auditorio de reunión (de darse condiciones)	Ninguno	Confirmación de Recepción de Información en correos de los Residentes. Grabación de videoconferencia	Jefe de segunda especialidad.

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempos		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Final				
5. Programación anual de Cursos Teóricos Generales y Específicos de Especialidad. Programación de rotaciones en sedes hospitalarias nacionales y extranjeras.	a) Ejecución completa del Plan de Estudios. b) Programar y realizar cursos específicos de especialidad. c) Programar y realizar Curso de MIC. d) Invitación de Docentes según requisitos. e) Implementar el uso de Plataforma Virtual para desarrollo de actividades teóricas. f) Formar Grupos para asesoría de proyectos de MIC I y II. g) Buscar convenios con sedes hospitalarias internacionales para programar con anticipación la rotación según especialidad en el extranjero	- Coordinador de Cursos teóricos. - Jefe de Segunda especialidad. - Delegado General de Residentes y delegado por año académico	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días	Docentes invitados para desarrollo de actividades Presupuesto anual de Recurso directamente recaudados de Residentado Médico.	Pago por dictado de horas teóricas. Recursos directamente recaudados.	Sílabos de los cursos. Informe final del dictado de clases.	Jefe de segunda especialidad Coordinador de Cursos Teóricos

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempos		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Fin				
6. Buscar el desarrollo de actividades de investigación en los residentes. Incentivar el desarrollo de actividades científicas interinstitucionales	a) Apoyo de la asesoría por docente nombrados.							
	b) Financiamiento de la Unidad de Investigación de la UNPRG.	- Unidad de Investigación						
	c) Incentivar concurso y premios a los mejores trabajos de investigación.	- Docentes Nombrados			Docentes Nombrados.			
	d) Asesorar en la publicación en revistas locales, nacionales e internacionales.	- Jefe de Segunda especialidad.			Recursos directamente recaudados.			Jefe de la Unidad de Posgrado.
	e) Conformar un comité de residentes para la programación de eventos científicos locales.	- Delegado de Residentes.	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días		Recursos directamente recaudados.	Publicaciones en revistas.	Jefe de la Oficina de Segunda Especialidad.
	f) Evaluar normativa para impulsar y exigir la ejecución del proyecto de investigación a partir del 2° año de estudios.	- Comité de Actividades científicas.						
		- Concejo de Facultad.			Congreso virtual o presencial regional de residentes.			
		- Vicerrectorado Académico.						

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempos		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Fin				
7. Implementar Pagina Virtual de Segunda Especialidad para publicación Reglamentos y Normas vigentes de CONAREME y la Unidad de Posgrado de la UNPRG.	a) Publicar Planes de Estudios de todas las especialidades.	Ingeniero informático	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días	Pagina Virtual.	Pago de servidor para website de pagina virtual.	Evidencia de Dirección Web o http// disponible.	Jefe de Segunda Especialidad .
	b) Publicar Estándares de Formación Académica (logros Mínimos).							
	c) Publicar Reglamento de Evaluación de Residentado Médico FMH-UNPRG.							
	d) Publicar Relación de Coordinadores y Tutores de Sedes Hospitalarias.							
	e) Publicar MOF, Reglamento de sanciones.							
	f) Publicar notas promocionales por año académico y reconocimiento de los más destacados.							

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempo		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Final				
8. Evaluación y supervisión de tecnología e infraestructura hospitalaria incluyendo las áreas de reposo y aseo de los residentes médicos.	a) Coordinar con las autoridades de las Sedes y Coordinadores Generales de Sede. b) De no contar con la tecnología necesaria se priorizará las rotaciones a otras sedes según la supervisión.	- Director de Unidad de Posgrado. - Jefe de Segunda especialidad. - Coordinador General de Sede Hospitalaria.	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días	Autoridades de la FMH - UNPRG Autoridades de las sedes hospitalarias. Comité de resindentado de sede hospitalaria.	Ninguno	Relación de equipos por sede hospitalaria.	Jefe de Segunda Especialidad. Coordinador General de sede hospitalaria .
9. Confeccionar una lista de Coordinadores y Tutores y reevaluar su ratificación.	a) Capacitarlos en reglamento de Evaluación, Estándares de Formación Académica, Actividades Académicas Teóricas. b) Fidelizar el apoyo y esfuerzo brindado. c) Mantener un lazo de comunicación presencial o virtual. d) Socializar el directorio telefónico y correos de cada uno para comunicación permanente.	Director de la Unidad de Posgrado. Jefe de segunda Especialidad. Coordinadores Generales de Sede Hospitalaria.	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días	Secretaria de Posgrado. Herramientas virtuales de video-conferencia. Ingeniero Informático.	Ninguno	Conformidad de la capacitación. Acta de trabajo y videoconferencia grabada.	Jefe de Segunda Especialidad

Acciones de mejora	Tareas	Responsable de tarea	Tiempo		Recursos necesarios	Financiación	Indicador de seguimiento	Responsable seguimiento
			Inicio	Fin				
10. Coordinar con el área administrativa para el correcto seguimiento del presupuesto.	a) Pago a docentes invitados, tutores y coordinadores de especialidad.							
	b) Presupuesto para desarrollo de contraprestaciones.	- Administrador.			Secretaria posgrado.		Oficios de Propuesta.	
	c) Sinceramiento de costos del resindentado.	- Jefe de segunda especialidad.	Aprobación del Plan de Mejora.	30 días.	Contrato de personal para asesoría administrativa y legal.	Recursos Directamente Recaudados.	Contratos formales.	Jefe de Segunda Especialidad
	d) Efectiva labor de secretaria y manejo de medios virtuales para agilizar trámites.	- Secretaria de Posgrado.					Aprobación por CF.	
	e) Contrato de personal administrativo y asesoría legal.							

Referencias Bibliográficas.

- 1- Resolución N°346-2021-CU. Proyecto de Funcionamiento al Residencia Médico 2020-2021 Cursos y Diplomados de los convenios específicos. [en línea]. Lambayeque: UNPRG; 2021. [Recuperado el 23 de mayo 2022]. Disponible en: http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/RESOLUCION%20N%C2%B0%20346-2021-CU.pdf
- 2- Arroyo, J. (2007). Los Campos Clínicos en el Perú, Análisis y Propuesta de Acreditación de Campos de Práctica en la Formación de los Profesionales de Salud. (1ª edición). Lima, Lima: IDREH-Proyecto AMARES. Recuperado el 17 de abril 2020, de [http://www.2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/7F68F5ED8C875D7105257BC900778DAC/\\$FILE/ARROYO-Juan_Situaci%C3%B3ndelosCamposCI%C3%ADnicosenesPer%BA_2007.pdf](http://www.2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/7F68F5ED8C875D7105257BC900778DAC/$FILE/ARROYO-Juan_Situaci%C3%B3ndelosCamposCI%C3%ADnicosenesPer%BA_2007.pdf)
- 3- Decreto Supremo N° 0055-71-SA, Presidencia de la República, Diario Oficial El Peruano, Lima, abril de 1971.
- 4- Resolución N° 680-71-Conup, Consejo Nacional de la Universidad Peruana, Diario Oficial El Peruano, Lima, Octubre de 1971.
- 5- Decreto Supremo N° 00659-76-SA, Presidencia de la República, Diario Oficial El Peruano, Lima, Septiembre de 1976.
- 6- Decreto Supremo N° 036-86-SA, Presidencia de la República, Diario Oficial El Peruano, Lima, Noviembre de 1986.
- 7- Decreto Supremo N° 008-88-SA, Presidencia de la República, Diario Oficial El Peruano, Lima, Febrero de 1988.
- 8- Murillo, J.,(2018). *Historia de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina Esfuerzo y persistencia tras un sueño*. (1ª Edic.). Lima, Perú: Industria Gráfica Algraf S.A.C. Recuperado el 20 de abril del 2020, de <https://www.aspefam.org.pe/series/serie1.pdf>
- 9- MINSA, (1996). *Manual de Acreditación de Hospitales*, Lima, Perú: OMS-OPS, Dirección General de Salud de las Personas, Recuperado 03 de mayo del 2020, de http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/88_MANACREHOSP.pdf
- 10-MINSA., (2007). *Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios de Apoyo*, Lima, Perú: Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas, Recuperado el 10 de junio del 2020, de file:///D:/Users/Pepe/Downloads/3.29_Peru_acreditacion.pdf
- 11-MINSA., (2007). Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, Norma Técnica N°050-MINSA/DGSP-V.02, Lima Perú, Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas, Recuperado el 14 de mayo del 2020, de http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_normaacreditacion.pdf
- 12-Resolución Ministerial, 261-98-SA/DM, "Aprueban normas y procedimientos para la acreditación de establecimientos de salud y servicios de apoyo Consejo Nacional de la Universidad Peruana, Lima, 16 de julio de 1998 https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284647/256439_RM261-1998.pdf20190110-18386-1oi4x9w.pdf
- 13-MINSA.,(2006). Documento Técnico: Sistema de Gestión de la Calidad en Salud, Lima, Perú, Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas, Recuperado el 23 de mayo de 2020, de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/280089/251477_RM519-2006.pdf20190110-18386-plydyr.pdf
- 14-Resolución Ministerial, N°703-2006/MINSA, Norma Técnica de Salud para la acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, Diario Oficial El Peruano, Lima, 26 de agosto del 2006. Recuperado en 28 de mayo del 2020, de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/279715/251088_RM703-2006EP.pdf20190110-18386-ynecw2.pdf

- 15-Acta de creación la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, OFICIO N° 432-2019-SG-UNPRG, Lambayeque , Perú, 17 de marzo de 1970, Recuperado el 26 de junio del 2020, de http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/NORMA%20DE%20CREACI%3%93N%20UNPRG%20SEG%3%9aN%20OFICIO%20N%2%b0%20432-2019-SG-UNPRG.pdf
- 16-Formato de Licenciamiento “A”, Relación e Información de Programas de Segunda Especialidad Profesional, SUNEDU-UNPRG, Área de Calidad-UNPRG, Lambayeque, Perú. Febrero del 2020.
- 17- UNPRG., (2019), Reglamento de la Segunda Especialidad en Medicina Humana Residentado Médico. Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo” Facultad de Medicina Humana Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana, Lambayeque, Perú.
- 18- Resolución N°011-2015-CF-MH. Facultad de Medicina Humana Plan Operativo Anual 2015. [en línea]. Lambayeque: UNPRG; 2015. [Recuperado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://www2.unprg.edu.pe/facultad/imagenes/MH/POR.pdf>
- 19- Ley Universitaria N°30220. Elperuano.pe. [citado el 22 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0021/ley-universitaria-30220.pdf>
- 20- Ley N°30453, Art N°03. Ley del Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME),Diario Oficial El Peruano, Lima, 10 de junio del 2016.
- 21- Decreto Supremo N° 033-2015-SA. Ley General de Salud Mental. [Internet]. Gob.pe. [citado el 22 de mayo del 2022]. Dispoible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/193601-033-2015-sa>
- 22- Reglamento Ley N° 29245 y Decreto Legislativo N° 1038. Regulan los servicios de tercerización [Internet]. Gob.pe. [citado el 21 de mayo del 2022]. Disponible en: http://www.mintra.gob.pe/archivos/file/normasLegales/DS_006_2008_TR.pdf
- 23- Ley N°23330. Ley del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud. SERUMS. [Internet]. Gob.pe. [citado el 20 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/520483/ley-del-servicio-rural-y-urbano-marginal-de-salud-ley-n-23330.pdf>
- 24- ASPEFAM. (2019). La Acreditación y la Certificación de las Competencias, una apuesta conjunta de SINEACE y ASPEFAM, Lima, Perú, Recuperado en 4 de julio del 2020, PRENSA – ASPEFAM, de <https://www.aspefam.org.pe/prensa/17.09.2019.pdf>
- 25- SINEACE., (s.f.). El Sistema de Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa, Lima, Perú, recuperado 9 de julio del 2020, de <https://www.sineace.gob.pe/acreditacion/acreditacion-educacion-superior-universitaria/#1500064595144-1d652b53-df02>
- 26- SINEACE., (2016). Modelo de Acreditación para Programas de Estudios de Institutos y Escuelas de Educación Superior, Lima , Perú, Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa, 16-27.
- 27- CONAREME.,(2019), Manual de Acreditación de Sede Docente Segundo y Tercer Nivel, Lima, Perú, Consejo Nacional de Residentado Médico, 9-12.
- 28- Ley N° 30453, Ley del Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME), Diario Oficial El Peruano, 10 de junio de 2016, recuperado en 05 de julio del 2020, en <file:///D:/Users/Pepe/Desktop/Ley%20N%2030453%20DE%20FUNCIONAMIENTO%20DE%20SISTEMA%20NACIONAL%20DE%20RESIDENTADO.pdf>
- 29- Decreto Supremo N° 007-2017-SA, Que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30453, Ley del Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME) , Diario Oficial El Peruano, 2 de marzo del 2017.
- 30- Decreto Supremo, N° 016-2020-SA, Que modifica el Reglamento de la Ley del Residentado Médico en el marco de la Emergencia Sanitaria Nacional por los efectos del Coronavirus (COVID-19),Diario Oficial El Peruano, 22 de abril 2020, 6-7.

- 31- Decreto Legislativo N°1512, Que Establece Medidas de Carácter Excepcional para Disponer de Médicos Especialistas y Recursos Humanos para la Atención de Casos Covid-19, Diario Oficial el Peruano, 11 de mayo de 2020.
- 32- CONAREME, (s.f). Régimen Disciplinario y Procedimiento Sancionador en Aspectos Administrativos al Médico Residente en las Sedes Docentes y Sedes de Rotación, Lima , Perú, Recuperado en 10 de julio del 2020, en <https://www.conareme.org.pe/web/>
- 33- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Nefrología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG35%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20NEFROLOG%C3%8DA.pdf
- 34- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Cardiología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG19%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20CARDIOLOGIA.pdf
- 35- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Cirugía General, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG26%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20CIRUG%C3%8DA%20GENERAL.pdf
- 36- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Urología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG24%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20UROLOG%C3%8DA.pdf
- 37- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Oncología Médica, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG38%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20ONCOLOG%C3%8DA%20M%C3%89DICA.pdf
- 38- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Medicina de Rehabilitación, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG31%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20MEDICINA%20DE%20REHABILITACI%C3%93N.pdf
- 39- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Geriatria, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG28%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20GERIATR%C3%8DA.pdf
- 40- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Cirugía de Tórax y Cardiovascular , Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG25%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20CIRUG%C3%8DA%20DE%20T%C3%93RAX%20Y%20CARDIOVASCULAR.pdf
- 41- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Psiquiatria, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG22%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20PSIQUIATR%C3%8DA.pdf
- 42- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Anatomía Patológica, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG17%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20ANATOM%C3%8DA%20PATOL%C3%93GICA.pdf
- 43- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Patológica Clínica, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG20%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20PATOLOG%C3%8DA%20CL%C3%8DNICA.pdf

- 44- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Radiología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG23%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20RADIOLOG%C3%8DA.pdf
- 45- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Oftalmología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG36%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20OFTALMOLOG%C3%8DA.pdf
- 46- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Anestesiología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG18%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20ANESTESIOLOG%C3%8DA.pdf
- 47- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Medicina Interna, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG34%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20MEDICINA%20INTERNA.pdf
- 48- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Medicina Intensiva, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG33%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20MEDICINA%20INTENSIVA.pdf
- 49- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Gastroenterología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG27%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20GASTROENTEROLOG%C3%8DA.pdf
- 50- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Hematología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG30%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20HEMATOLOG%C3%8DA.pdf
- 51- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Otorrinolaringología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG39%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20OTORRINOLARINGOLOG%C3%8DA.pdf
- 52- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Pediatría, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG21%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20PEDIATR%C3%8DA.pdf
- 53- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Ortopedia y Traumatología, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG40%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20ORTOPEDIA%20Y%20TRAUMATOLOG%C3%8DA.pdf
- 54- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Medicina Familiar y Salud Comunitaria, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG32%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20MEDICINA%20FAMILIAR%20Y%20SALUD%20COMUNITARIA.pdf
- 55- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Ginecología y Obstetricia, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG29%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20GINECOLOG%C3%8DA%20Y%20OBSTETRICIA.pdf
- 56- UNPRG,(2018). Plan de Estudios Segunda Especialidad Neurocirugía, Lambayeque, Perú. (versión 1.1), Recuperado en 10 de julio 2020 en

- http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/planes/SEG29%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD%20GINECOLOG%C3%8DA%20Y%20OBSTETRICIA.pdf
- 57- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Neurocirugía. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIA/neurocirugia.pdf>
- 58- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Pediatría. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/estandares-de-formacion-CONAREME.php>
- 59- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Anestesiología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/estandares-de-formacion-CONAREME.php>
- 60- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Anatomía Patológica. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20I/anatomia%20patologica.pdf>
- 61- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Cardiología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20I/cardiologia.pdf>
- 62- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Cirugía de Tórax y Cardiovascular. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/cirugia%20de%20torax%20y%20cardiovascular.pdf>
- 63- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Cirugía General. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/estandares-de-formacion-CONAREME.php>
- 64- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Gastroenterología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/gastroenterologia.pdf>
- 65- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Geriatria. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIB/geriatria.pdf>
- 66- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Ginecoobstetricia. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/estandares-de-formacion-CONAREME.php>
- 67- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Hematología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en

- <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIB/hematologia.pdf>
- 68- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina de Rehabilitación. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIB/medicina%20de%20rehabilitacion.pdf>
 - 69- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Familiar. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/medicina%20familiar.pdf>
 - 70- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Intensiva. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/medicina%20intensiva.pdf>
 - 71- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Interna. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/estandares-de-formacion-CONAREME.php>
 - 72- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Oncológica . Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/medicina%20oncologica.pdf>
 - 73- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Nefrología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/nefrologia.pdf>
 - 74- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Oftalmología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIB/oftalmologia.pdf>
 - 75- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Ortopedia y Traumatología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20I/ortopedia%20y%20traumatologia.pdf>
 - 76- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Otorrinolaringología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIA/otorrinolaringologia.pdf>
 - 77- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Patología Clínica. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IIIA/otorrinolaringologia.pdf>

- 78- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Psiquiatría. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20II/psiquiatria.pdf>
- 79-CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Radiología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20I/radiologia.pdf>
- 80- CONAREME, (2002). Estándares Mínimos de Formación para el Programa de Segunda Especialización en Urología. Lima, Perú. (1° Edic), Concejo Nacional de Residentado Médico, Recuperado en 11 de julio 2020 en <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Estandares%20Minimos/GRUPO%20IV/UROLOGIA.pdf>
- 81- Escobedo-Palza, Seimer, Nieto-Gutierrez, Wendy, Taype-Rondan, Alvaro, Timaná-Ruiz, Raúl, Alva-Díaz, Carlos, & Jumpa-Armas, David. (2017). Características del residentado médico en el Perú: resultados de la primera Encuesta Nacional de Médicos Residentes (ENMERE-2016). *Acta Médica Peruana*, 34(4), 273-282. Recuperado en 11 de mayo de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400004&lng=es&tlng=es.
- 82- Miní, Elsy, Medina, Julio, Peralta, Verónica, Rojas, Luis, Butron, Joece, & Gutiérrez, Ericson L. (2015). Programa de Residentado Médico: Percepciones de los Médicos Residentes en hospitales de Lima y Callao. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(2), 303-310. Recuperado en 21 de junio de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200015&lng=es&tlng=es.
- 83-Herrera-Añazco, Percy, Galán-Rodas, Edén, & Mezones-Holguín, Edward. (2012). Residentado Médico en el Perú: Una visión más allá de la demanda. *Acta Médica Peruana*, 29(1), 10-11. Recuperado en 18 de junio de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000100005&lng=es&tlng=es.
- 84-Clouet-Huerta, Diego E., González, Bárbara, & Correa, Katherine. (2017). *Especialización médica en Chile: tipos, mecanismos y requisitos de postulación*. Una actualización de los procesos para los médicos generales. *Revista médica de Chile*, 145(11), 1454-1462. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872017001101454>
- 85- Valle, Rubén, & Perales, Alberto. (2016). Nueva normativa de titulación en el residentado médico en el Perú: problemas y perspectivas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(2), 357-361. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmpes.2016.332.2142>
- 86- Angulo-Bazán, Yolanda, Borja García, Rubén, & Gutiérrez, César. (2017). Necesidad de estandarización de evidencias en el artículo "Características de la residencia médica en sedes docentes de Lima, Perú". *Educación Médica Superior*, 31(3), 10-12. Recuperado en 11 de mayo de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300002&lng=es&tlng=es.



ISBN: 978-9972-55-030-0

