SOLICITUD DE PACIENTES SIMULADOS

CARRERA	
ASIGNATURA	
PEC	
COLABORADORES	

A continuación, deberá completar con información o indicar alternativa con una "X", cuando corresponda:

corresponda:					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE SIMULA	CIÓN CLÍNICA				
FECHA DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE					
SIMULACIÓN					
HORARIO DE CLASES Y BLOQUES	EJEMPLO:				
COMPRENDIDOS	HORARIO BLOQUE 1: XX: XX a XX: XX				
	HORARIO BLOQUE 2: XX: XX a XX: XX				
	HORARIO BLOQUE 3: XX: XX a XX: XX				
FECHA ENTREGA DE GUÍA DE TRABAJO	XX/XX/2022				
	(Para efectuar su requerimiento ha de tener en				
	cuenta que debe remitir el(los) Caso(s) Clínico (s),				
	con al menos 1 semana de antelación a la fecha de Pilotaje, con el fin que los PS puedan revisar y				
	preparar el caso).				
NÚMERO DE CASOS A APLICAR Y NOMBRE	EJEMPLO:				
DEL ESCENARIO	CASO 1: INFECCIÓN TRACTO URINARIO				
	CASO 2: DIABETES MELLITUS				
	CASO 3: INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA				
1400411040	DDECENCIAL CANADA				
MODALIDAD	PRESENCIAL ONLINE				
TIPO DE ACTIVIDAD	FORMATIVA SUMATIVA				
EQUIPO DOCENTE QUE PARTICIPARÁN DE	(Mencionar a todos los docentes que se				
LA ACTIVIDAD	encontrarán a cargo de los grupos y PS en la				
	actividad)				
COORDINA DOREC DE LA ACTIVIDAD	(In antivided delta contant signature				
COORDINADORES DE LA ACTIVIDAD	(La actividad debe contar siempre con un referente que envíe el requerimiento a la Encargada de PS, para resolver imprevistos el día de su ejecución, justificar inasistencias o cambios				
	por parte de tutores de su equipo, verificar disponibilidad de espacios en laboratorios,				
	asegurar correcto uso de plataforma ZOOM,				
	funcionamiento de Links de conexión,				
	Tuncionamiento de Links de Conexion,				



ESCUELA DE SALUD UNIVERSIDAD DE O'HIGGINS CENTRO DE HABILIDADES CLÍNICAS Y DISCIPLINARES

	distribución de grupos en cada sala, etc.)			
NÚMERO DE GRUPOS				
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS	Ej.: 1 estudiante por PS / duplas de estudiantes			
	POR PS/ entrevista grupal			
DESCRIPCIÓN REQUERIMIENTO PS				
CANTIDAD TOTAL DE PS				
HORARIO CITACIÓN PARA EL PACIENTE	EJEMPLO:			
SIMULADO (PS)	10 PS			
INCLUYE FEEDBACK POR PARTE DEL PS	XX: XX a XX: XX			
	(Indique hora de inicio y término aprox. de			
	ejecución de la Simulación).			
DURACIÓN DEL FEEDBACK	SÍ NO			
NÚMERO DE PACIENTES POR CASO	(Señale duración en minutos).			
PERFIL DE PS POR CASO	EJEMPLO: CASO 1- ITU: 5 PS CASO 2- DM: 5 PS CASO 3- IRC: 5 PS			
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PS	EJEMPLO:			
	CASO 1- ITU:			
	 Género: femenino 			
	 Rango etario: de 30 a 40 años 			
	 Contextura física: indiferente. 			
	 Ocupación: Dueña de casa, no 			
	profesional, madre de 3 hijos.			
	CASO 2- DM:			
	Género: masculino.Rango etario: de 40 a 50 años.			
	 Contextura física: sobrepeso. 			
	 Ocupación: chofer de locomoción 			
	colectiva, técnico en electricidad,			
	soltero.			
EFCUA EN OUE CE EJECUTADÁ EL DUCTA E				
FECHA EN QUE SE EJECUTARÁ EL PILOTAJE	vv/vv/2022			
HORARIO EN QUE SE LLEVARÁ A CABO EL PILOTAJE	XX/XX/2022			
MODALIDAD	XX: XX a XX: XX			
INODALIDAD				
	(Considere que este tipo de actividad, debiera tener una duración entre 30 Min. Y 1 Hr. Para			
	cada caso. Si existieran distintos casos clínicos a			
	simular, deberá establecer horarios diferenciados			
	para cada uno de ellos)			
	para dada ario de cilos			



Universidad de O'Higgins ESCUELA DE SALUD UNIVERSIDAD DE O'HIGGINS CENTRO DE HABILIDADES CLÍNICAS Y DISCIPLINARES

LINK DE INGRESO A PILOTAJE MEDIANTE	PRESENCIAL		ONLINE	
PLATAFORMA ZOOM				
DOCENTES A CARGO DEL PILOTAJE	(En caso que el Pilotaje se efectúe online).			