



Sociedad Paraguaya de Medicina Familiar **S.P.M.F.**

Asunción – Paraguay

***Todos los puntos deben estar llenados correctamente**

1- UNIDAD FORMADORA:

- Dirección Física:
- Jefe de Departamento de Docencia:
- Director de Programa:

2- AVAL ACADÉMICO: Universidad:

Instituto Superior:

3- VINCULACION CON EL PROGRAMA

- Contrato civil:
- Beca:
- Otro:

4- FINANCIACION DEL PROGRAMA

- Ministerio de Salud Pública
- Instituto de Previsión Social
- Fondos Propios
- Otro:

5- PROGRAMA DE RESIDENCIA

- Unificado de la SPMF
- Otro

6- ACTIVIDADES ACADEMICAS (verificado por libro de actas o similar)

- Periodicidad de las actividades periódicas presenciales:
- Horas de consultorio /por año de residencia:
- Actividades extramurales
- Visitas domiciliarias
- Realización de posgrado on line
- Otras actividades especificar

7- NÚMERO DE TUTORES- PROPORCIÓN TUTORES/RESIDENTES

8- PERIODICIDAD DE EVALUACIÓN DE RESIDENTES

9- OBLIGATORIEDAD DE PRESENTACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN:

- sí
- no

En caso afirmativo favor explicar si es anual, tipo de investigación, etc)

10- ESQUEMA DE ROTACIÓN (favor aclarar duración de las rotaciones)

- Primer año:
- Segundo año:
- Tercer año:

11- ESQUEMA DE GUARDIAS

- Primer año:
- Segundo año:
- Tercer año:



Sociedad Paraguaya de Medicina Familiar **S.P.M.F.**

Asunción – Paraguay

12- INFRAESTRUCTURA DE LA UNIDAD FORMADORA:

- Tiene Unidad de Medicina Familiar?
- Utiliza los instrumentos de Medicina Familiar habitualmente en la formación?

13- TIPO DE UNIDAD FORMADORA:

- Hospital
- Unidad de Salud Familiar

Obs: si fuere hospital favor aclarar la jerarquía

14- DATOS DEL HOSPITAL/CENTRO FORMADOR

Número de camas	
Consultorios de Medicina Familiar	
Dormitorio de residentes	
Comidas	
Disponibilidad de métodos auxiliares de diagnóstico	
Aula	
Biblioteca	
Recursos de información on line	
Wifi	

15- RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

16- TUTORES DE MEDICINA FAMILIAR

17- TUTORES DE OTRAS ESPECIALIDADES

18- OTROS SERVICIOS BRINDADOS POR EL SERVICIO (FISIOTERAPIA, PROMOCIÓN/PREVENCIÓN, ETC)

19- DATOS ESTADÍSTICOS DE LA UNIDAD FORMADORA REFERENTES A LA RESIDENCIA

- CANTIDAD DE CONSULTAS AMBULATORIAS/MES/RESIDENTE:
- CANTIDAD DE CONSULTAS DE URGENCIAS/MES/RESIDENTE:
- ASISTENCIA A CIRUGIAS:
- PARTOS:
- ASISTENCIA A FAMILIAS/MES/RESIDENTE:
- OTROS DATOS :

20- CONVENIOS DE PASANTIAS CON OTRAS INSTITUCIONES NACIONALES O EXTRANJERAS: (ESPECIFICAR SI LAS HUBIERE)



Sociedad Paraguaya de Medicina Familiar
S.P.M.F.

Asunción – Paraguay

21- **ADJUNTAR** todo archivo o documento que avale lo especificado anteriormente

Confirmo que todo lo anterior es información correcta y puede ser corroborada por la SPMF.

FIRMA DIRECTOR:.....

ACLARACION:.....

SELLO: