**Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno de Práctica Clínica Profesional y Simulación Clínica.**

**DERECHOS DEL ALUMNO:**

La Facultad de Medicina de la BUAP, ha adoptado la **carta de derechos de los alumnos,** en conjunto con la coordinación de Práctica Clínica Profesional en los diferentes campos clínicos ofertados, y se compromete a respetar cada uno de los puntos que la integran:

* No ser discriminado por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, sexo, orientación sexual, identidad o expresión de género, invalidez o dificultad mental, religión, etnia e idioma.
* Contar con facilidades para obtener una segunda explicación ante procedimientos clínicos, prácticos mismos que no hayan quedado resueltos.
* Puede ser acreedor a un reconocimiento médico, siempre que las circunstancias los ameriten.
* Recibir información de manera suficiente, clara, oportuna y veraz.
* Hacer preguntas y recibir respuestas a sus preguntas o peticiones.
* Recibir trato digno y respetuoso.

**RESPONSABILIDADES DEL ALUMNO EN SU UNIDAD MÉDICA SELECCIONADA DURANTE EL ACTO PÚBLICO:**

* Informar al médico, en forma completa y veraz, acerca de sus **dudas.**
* Participar, en la medida de lo posible, en las actividades sugeridas por cada médico en cada momento.
* Tratar con el debido respeto al personal de salud y auxiliares que participan en el proceso de atención.
* Informar al personal de salud, a su médico tratante, al jefe del servicio, al cuerpo de gobierno del comité de Ética, cualquier falta a los principios éticos vigentes en el proceso de su atención.
* Se sugiere por su propia integridad y la del personal médico y de enfermería así como de los pacientes con los que estará en contacto, contar con su esquema de vacunación contra COVID-19 completo, igualmente algunas unidades médicas pueden solicitarle sus comprobantes.
  1. **ADECUADA PRESENTACIÓN:** 
     + Uniforme blanco completo y limpio (bata, pantalón y blusa/camisa blanca, zapato clínico blanco). De no ser así, no se le permitirá el acceso a su unidad y será acreedor de las sanciones correspondientes.
     + Portar su cubre bocas de forma correcta (tapando nariz y boca) durante su jornada; así como contar con repuestos.
  2. **PUNTUALIDAD:** 
     + Respetar los horarios de entrada y de salida acordes a su turno clínico (llegar con anticipación a su unidad y reportarse con su médico responsable de forma oportuna).
     + 3 faltas injustificadas serán acreedoras de la baja definitiva de la materia.
  3. **PERMANENCIA:** 
     + Tratar con el debido respeto a los pacientes y familiares que solicitan la atención.
     + No se permite el ingreso de alimentos o bebidas a las instalaciones.
     + No distraerse con dispositivos móviles, electrónicos, durante la estancia (El uso de este, será únicamente de casos urgentes).
     + Portar siempre su Credencial de Identificación Escolar de la FMBUAP y/o la proporcionada por su unidad médica correspondiente.
     + Realizar de forma correcta y oportuna la higiene de manos, en sus 5 tiempos y momentos.
     + No fumar en las instalaciones.
     + Respetar y valorar las indicaciones de su médico y cumplirlas, o bien, informar sobre el rechazo a la solicitud propuesta y buscar alternativas en la medida de lo posible y con acuerdo de las partes.
     + En caso de tener dificultades para cumplir con alguna indicación de su médico, el alumno deberá solicitar una alternativa, explicando su situación de forma clara y oportuna.
     + Evitar interferir en el proceso de atención de los pacientes.

**RESPONSABILIDADES DEL ALUMNO EN EL ÁREA DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL HHyD:**

1. Generar su **CÓDIGO QR** en la liga https://accesoqr.buap.mx/ o credencial de estudiante vigente que se presentarán en el acceso que se encuentra al costado del edificio Med 5.
2. Portar su **uniforme correspondiente completo** (mujeres cabello recogido, blusa, filipina o playera completamente blanca, zapato medico limpio, hombres: camisa, playera o filipina completamente blanca, corbata, zapato medico limpio) **así como su bata.** Quien incumpla la normativa no podrá ingresar al área designada.
3. Portar su **cubrebocas** (KN / N 95) bien colocado, así como 2 cubre bocas extras en su bolsillo, traer por lo menos dos pares de **guantes de nitrilo** y de ser posible una careta de protección.
4. Solo se realizarán prácticas con grupos de máximo 16 alumnos, los cuales hayan sido registrados con antelación en la coordinación del hospital de habilidades.
5. No se permite el ingreso de comida o bebidas a las instalaciones.
6. Al ingresar a las instalaciones del hospital de habilidades se tomará su temperatura (que no exceda de los 37.5 grados) y se colocará gel antibacterial
7. El alumno deberá dejar su mochila o pertenencias en los lockers destinados para tal fin. Nota: el hospital de habilidades y destrezas no se hará responsable del extravío de ningún artículo.
8. Los equipos celulares deberán estar apagados o en modo silencio (vibración).
9. Ser respetuoso en el trato con todos los miembros de la comunidad académica (estudiantes, docentes, personal administrativo y de intendencia).
10. Durante su estancia en las instalaciones, deberá utilizar un lenguaje apropiado.
11. En el caso de los estudiantes, la manipulación de los simuladores debe ser supervisada en forma directa por su profesor titular o ayudante.
12. Si al finalizar la práctica, se constataron daños o pérdidas en los equipos o material del hospital de habilidades, este debe ser reportado al coordinador a la brevedad posible; se evaluará cada situación, para definir responsabilidades.
13. Queda estrictamente **prohibido sentarse en las camas o en las mesas.**
14. Deberá hacer uso racional de los recursos y material del hospital de habilidades, recuerde que al hacerlo ayuda al buen funcionamiento de este.
15. El ingreso y el egreso al hospital de habilidades será solo por las áreas designadas y no se permitirá que permanezcan dentro del hospital si ya concluyó su práctica.
16. La hora de inicio de la clase práctica será lo más pronto posible, por ello deberá llegar con antelación, se aceptan **5 minutos de tolerancia** para ingresar al aula. Fuera de este tiempo podrá reponer práctica si esta disponible pero conservara su inasistencia.

**RÚBRICA DE EVALUACIÓN DEL AREA DE SIMULACIÓN CLÍNICA DE LA PCP:**

* **ASISTENCIA 25%:** máximo 2 faltas, a la tercer falta injustificada amerita recurso de la materia, y elección de plaza en acto público en segunda lista. solo son justificables por motivos médicos con receta o justificante de seguro médico IMSS del día de la incidencia. Notificar a la brevedad por Teams para reponer práctica.
* **TAREAS 25%.**
* **PARTICIPACIÓN 20%.**
* **EXAMEN FINAL 30%.**
* **TOTAL 100%:** la calificación obtenida en el **área de simulación** de promediará con la calificación obtenida en su **unidad médica.** Para tal fin deben descargar de la página MEDERI el formato de evaluación en 3 originales acorde a cada servicio en que hallan rotado o las veces en que hayan sido evaluados, cada uno con **nombre, firma en azul y sello del médico que evalúa** así como de Jefatura de Enseñanza. 1 original es de enseñanza, 1 es de ud. y 1 es para la coordinación de PCP:

En entendido de la normativa establecida y conocedor de mis derechos y responsabilidades como alumno inscrito a la asignatura de Práctica Clínica Profesional, acepto de forma voluntaria y me comprometo, a cumplir los lineamientos establecidos, en caso contrario acataré las sanciones correspondientes.

**ATENTAMENTE.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y Firma del Alumno

c.c.p. Archivo PCP

c.c.p. Alumno