

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

Programa Integral de Fortalecimiento Institucional
PIFI 3.2



Programa de Fortalecimiento

DES de Ciencias de la Salud

PRODES 2005 - 2006

Septiembre de 2005

Índice

Contenido	Pág.
I. Descripción del proceso llevado a cabo para la actualizar el ProDES.....	2
II. Autoevaluación y seguimiento académico de la DES.....	3
III. Políticas de la Institución y de la DES para actualizar el ProDES.....	14
IV. Actualización de la Planeación en el ámbito de la DES.....	16
V. Valores de los indicadores de la DES y de sus PE a 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005 y 2006.....	22
VI. Proyecto Integral del la DES.....	23
VII. Consistencia interna del ProDES y su impacto en el cierre de brechas de calidad al interior de la DES.....	29
VIII. Conclusiones.....	33

I. Descripción del proceso llevado a cabo para la actualización del PIFI 3.2.

Para la elaboración del PRODES 3.2 Se efectuó lo siguiente: **1.)** Análisis de los resultados de la evaluación del PRODES 3.1, realizada por la SES **2.)** Análisis de resultados de los ProDES previos, y las guías metodológicas emitidas por la SES, se contó con la asesoría de la Dirección General de Planeación, y mediante un proceso participativo de planeación se estableció el cronograma de actividades a desarrollar, marcando en forma precisa los tiempos y compromisos a cumplir por las áreas que integran a la DES. **3.)** actualización de los datos relativos a los indicadores **4.)** Evaluación de los programas educativos con la participación de academias, profesores, cuerpos académicos, alumnos y personal de apoyo técnico administrativo, se hizo énfasis en identificar las fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades, así también, el avance en el cumplimiento de las recomendaciones de los CIEES y de los organismos acreditadores **5.)** Evaluación de cuerpos académicos, con la participación activa de los integrantes de los 12 cuerpos académicos que integran la DES **6.)** Se evaluó la situación actual que guardan tanto la infraestructura física como el equipo, para establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo **7.)** El comité de planeación del ICsA, se reunió de manera continua durante los meses de mayo, junio julio y agosto, en promedio una reunión semanal para analizar los resultados de los procesos de evaluación antes mencionados, e identificar los avances, las debilidades y los retos que se deben integrar en el ProDES 3.2. **8.)** Después de haber concluido el trabajo contemplado en las etapas descritas, se efectuó una reunión final de análisis y retroalimentación en el mes de agosto con los Coordinadores de las Áreas Académicas de la DES a fin de identificar de manera colegiada, las estrategias a seguir para cerrar las brechas descritas en la evaluación del PIFI 3.1, los objetivos, las metas y actividades del PIFI 3.2. Los participantes en esta actividad fueron: Personal Directivo: Mtro. Humberto A. Veras Godoy, Director del ICsA, C.D. E José Luis Antón de la Concha, Secretario Académico del ICsA, C.D. Guillermo Escobedo Vázquez, Secretario Administrativo del ICsA; los Coordinadores de las áreas académicas, M.C.E. Enrique Gil Borja, de Medicina, Mtro. Marcos Marcelo Galván García, de Nutrición, C.D. Arturo Ascencio Villagrán, de Odontología, Lic. en Enf. María del Pilar Campero Otero, de Enfermería; Mtra. Josefina Reynoso Vázquez, de Farmacia y el Psic. Sex. Juan Patricio Martínez Martínez, de Psicología. Los profesores integrantes de los cuerpos académicos de: **a)** Salud Pública: Mtra. Graciela Nava Chapa, Mtra. Miriam Veras Godoy, Mtro Juan Francisco Martínez Campos, Mtro. Luís Martín Bernal Lechuga y Mtro. Sergio Muñoz Juárez. **b)** Epidemiología: Dra. Patricia Pontigo Loyola, Mtro. Alfonso Atitlán Gil, CDE. Arturo Islas Márquez, CDE Armando Islas Márquez **c)** Enfermería: Mtra. Rosa Ma. Guevara Cabrera, Mtra. Ma. Luisa Sánchez Padilla, Mtra. Cecilia Sánchez Moreno, Mtra Evila Gayosso Islas, Mtra. Angelina Álvarez Chávez, LAE. Telma Flores Cerón **d)** Farmacia: Mtro. Alejandro Chehue Romero, Dr. Ricardo Pérez Pasten Borja, Mtra. Ana María Téllez López, Mtra. Ana Luisa Robles Piedras **e)** Investigación Biomédica: Dr. José Luis Imbert Palafox, Mtro. Marco Antonio Becerril Flores, Mtro. Eduardo Rangel Flores, y Mtra. Ana Hilda Figueroa **f)** Investigación Médica: M.C.E. Ranulfo Bautista Cerecedo, M.C.E. Jordán Zamora Godínez, M.C.E. José Antonio Torres Barragán, M.C.E. Gloria del Pilar Soberanes Hernández **g)** Salud y Educación: Mtra. Luz Beatriz López Cadena y Mtra. Refugio Pérez Chávez **h)** Biología de la Reproducción: Mtro. Arturo Macías Jiménez, Dr. Héctor Ponce Monter, **i)** Nutrición: Dr. Ernesto Alanís García, Dr. Gabriel Betanzos Cabrera, Mtra. Zuli Guadalupe Calderón Ramos, Dr. J. Guadalupe Sampedro Pérez, Mtra. Amanda Peña Irecta, Mtra. Guadalupe López Rodríguez, Mtro. Teodoro Suárez Dieguez, Dra. Teresita Saucedo Molina, Dra. Teresa Sumaya Martínez, Dr. Hugo Nájera Peña **j)** Innovación Tecnológica: Mtro. Javier Dímas Cruz, CDE. Guillermo Olvera Contreras **k)** Psicología: Mtro Jorge Escobar Torres, Mtra. Antonia Iglesias Hermenegildo, Mtra. Verónica Rodríguez Contreras, Mtro. Rubén García Cruz y Mtra. Bertha Pimentel Pérez **l)** Toxicología: Dr. Osiris Madrigal Santillán, Mtra. Raquel Cariño Cortés y Dra. María del Carmen A.Hernández Ceruelos. Se contó con la participación activa de los alumnos del ICsA: José Sergio Chío Juárez, Carlos Sahagún Jaén, Abel Barrera Galván, Juan Carlos Meneses Anaya, Víctor E. Alvarez Cortés, José de Jesús Hernández Navarrete, Erika Ampudia Rico, Blanca Esthela Hernández Barrera, Ángela Samantha Baltierra Marín, Iris Angélica González y Adriana Arrellano. Personal de apoyo administrativo: Estela Cabrera Pérez, T.S. Esthela Guevara Cabrera, T.S. Araceli García Bautista y Psic. Esther Osorio Castro.

II. Autoevaluación y seguimiento académico de la DES

Evaluación del ProDES 3.1.

La SES, emitió las recomendaciones que fueron la base para la evaluación del ProDES, mismas que permitieron identificar las fortalezas y debilidades, clasificadas de acuerdo a su calificación alta o baja, así como las causas de este resultado.

Elementos con buen desarrollo: 2.5) cumplimiento de las metas compromiso establecido en el ProDES del PIFI 3.0. 2.11) La evolución del número de PTC de la DES con perfil deseable muestra un avance significativo en el período 2003-2004. 3.1) Las políticas presentadas son adecuadas para fomentar la mejora. 4.1) Los objetivos estratégicos orientan adecuadamente el fortalecimiento de la DES y el logro de la visión. 6.1) Los proyectos del PRODES inciden significativamente en la solución de los problemas de la DES. 6.3) Los proyectos del ProDES contribuyen significativamente al cumplimiento de las metas compromiso de la DES. 6.4) El ProDES está alineado con las políticas y estrategias institucionales. 7.1) El ProDES en su conjunto contribuirá significativamente a mejorar la capacidad y competitividad académica **Comentario:** Los PIFIs en sus diferentes versiones, han permitido a la DES, la mejora continua del indicador en materia de PTCs con perfil deseable, sin embargo, dadas las características de los profesionales en el área de ciencias de la salud, que no es particular para el ICsA, sino que tiene un carácter nacional, no ha sido factible un incremento sustancial de profesores con perfil preferente. El proceso de planeación ha permitido que la DES avance en su integración y en la mejora de la calidad de los programas que oferta.

Elementos con desarrollo medio. 1.1) Hay evidencia que hubo una amplia participación de la oficina de planeación, del cuerpo directivo de la DES, de su equipo de colaboradores y de los CA 2.2) De los resultados del análisis se infiere que la DES funciona de manera medianamente adecuada. 2.7) La evolución de la calidad de los PE muestra un avance medianamente significativo en el período 2002-2004. 2.10) El incremento en el número de PTC con perfil deseable, es medianamente significativo con respecto a las metas compromiso establecidas en el ProDES. 2.13) y 2.14) Se presentaron los diagramas de capacidad académica y competitividad académica de la DES, mostrándose un avance medianamente significativo respecto a la descrita en el documento. 2.15) Más de la mitad de las áreas débiles señaladas en la evaluación del PIFI 3.0 han sido atendidas. 2.16) Los principales problemas de la DES, se identifican y se atienden de manera medianamente adecuada. 2.17) El informe sobre los proyectos de la DES muestra un impacto medianamente significativo en la mejora del funcionamiento. 4.2) Las estrategias son medianamente adecuadas para mejorar el funcionamiento de la DES. 4.4) y 4.6) Las estrategias son medianamente adecuadas para cerrar las brechas de calidad entre los PE y para mejorar los esquemas y programas para la atención de estudiantes. 6.2) Los proyectos del ProDES inciden medianamente en el cierre de brechas de calidad entre los PE de la DES. **Comentario:** La integración de la DES de ciencias de la salud, se inicia hace 10 años con la elaboración del proyecto, en la actualidad se han realizado tres etapas de construcción contempladas en el mismo. El funcionamiento de la estructura orgánica aprobada en el mes de diciembre de 1999, y puesta en operación hace tres años. Su integración, se ha fortalecido con la elaboración de los ProDES en sus diferentes versiones, por lo tanto, se debe de considerar como parte de una etapa de maduración en la cual los PE evolucionan de manera positiva. Aunado a esto, es importante señalar que existen tres programas de nueva creación, con egresados hasta el año 2004, los cuales ya fueron evaluados por los CIEES, la atención a las recomendaciones contribuirá al cierre de las brechas de calidad entre los programas de licenciatura que oferta la DES. De los 17 problemas detectados en el PIFI 3.0, 14 han sido atendidos, hecho manifiesto, en el estado actual de los indicadores, sin embargo en tres de ellos no se ha logrado tener un impacto palpable; la Consolidación de cuerpos académicos, incorporación de profesores investigadores a redes y la Incorporación de los programas de posgrado al PIFOP. **Elementos con desarrollo bajo:** 2.1) De los resultados del análisis se infiere que la DES está mal integrada. 2.3) El cierre de brechas de calidad entre los PE que ofrece la DES ha sido poco significativo. 2.6) La evolución de la calidad de los PE muestra un avance poco significativo, respecto a las metas compromiso establecido en el ProDES del PIFI 3.0. 2.9) La evolución de los niveles de habilitación de los profesores de tiempo completo de la DES, muestra un avance poco significativo en el período 2003-2004. 4.8) y 4.9) Las estrategias son poco adecuadas para incrementar el número de PTC con perfil deseable y así como el desarrollo y

consolidación de los CA y sus LGAC. **Comentario:** Como se ha hecho mención en párrafos anteriores, el proceso de integración de la DES y por consiguiente de los programas académicos, es acorde con el proyecto de creación del ICS en este PRODES se atienden las observaciones antes descritas, referentes a la integración de la DES, el cierre de brechas y las estrategias para mejorar la calidad de los PE.

Elementos con desarrollo muy bajo: 2.4) No se analizó el impacto de los esquemas o programas de atención a los estudiantes, en la mejora de su desempeño académico. **4.5)** No se presentan estrategias para asegurar la calidad de los PE. **4.7)** No se presentan estrategias para mejorar el nivel de habilitación de los PTC. **Comentario:** En cuanto a las observaciones, de este apartado, se considera que el impacto de las acciones relacionadas con la atención de estudiantes, se ven reflejados en el índice de retención, que como se muestra más adelante, se ha incrementado en los últimos tres años en el 89 % de PE de licenciatura. En el apartado de estrategias se incrementan aquellas relacionadas con la calidad de los programas y los PTCs.

Seguimiento académico

Eficacia de las estrategias diseñadas y en operación: Las estrategias con mayor eficacia son: **a-)** las relacionadas con la formulación del Programa de Fortalecimiento de la DES, ya que, se ha integrado el diagnóstico situacional e identificado fortalezas y debilidades, las cuales han sido atendidas con los proyectos apoyados por la SES, en este ejercicio se han identificado también, las oportunidades y amenazas que enfrenta el ICsSa, y se ha planteado, el como aprovecharlas y atenderlas **b-)** mejorar la gestión de la DES, que ha permitido avanzar en la consolidación de la estructura académico administrativa del ICsSa, fortalecer la vinculación de las áreas mediante la integración de cuerpos colegiados tales como: los Comités de: Investigación, Tutorías, Titulación, Seguridad e Higiene y Evaluación. Los Colegios de Profesores de Posgrado y el de líderes de cuerpos académicos; **c-)** mejorar la calidad de los PE no acreditados mediante procesos de autoevaluación, que permiten ser evaluados por los CIEES y atender las recomendaciones emitidas por los comités de pares para cada PE. **d-)** aseguramiento en la calidad de los programas mediante los procesos de evaluación de los CIEES, inicialmente y para aquellos que existe un organismo acreditador, la obtención del dictamen favorable. **e-)** se han estructurado estrategias y acciones encaminadas a la atención de alumnos, a través de la implementación del programa de tutorías ICsSa, en donde se han capacitado el 85% de PTCs, para implementar las estrategias de tutoría individualizada, tutoría grupal y tutoría de grupos focales que integran a 1962 alumnos que comparten problemáticas similares; estas estrategias se complementa con actividades encaminadas de asesoría disciplinar, y atención psicológica de alumnos por parte de los profesores del área de psicología.

Aprovechamiento de las fortalezas para atender los problemas.

En este rubro las fortalezas identificadas, se relacionan con: **a-)** la construcción y equipamiento de la planta física, adecuada a las necesidades de apoyo académico de los programas, que se verá reforzada por la cuarta etapa de construcción, considerada en el plan maestro, misma que se plantea iniciar en el año 2005. Actualmente se tienen laboratorios equipados con tecnología avanzada, aulas con equipo audiovisual que apoyan el proceso de enseñanza aprendizaje centrado en el alumno, una aula de videoconferencia que permite la implementación de programas a distancia con pares académicos nacionales e internacionales la cual es utilizada por profesores y alumnos; y el acceso a la biblioteca digital, lo que ha fortalecido el desarrollo de los programas de reciente creación como son psicología, nutrición y la licenciatura en enfermería, la consolidación de los programas de médico cirujano, cirujano dentista y farmacia **b-)** la incorporación de profesores de tiempo completo con perfil PROMEP, quienes han fortalecido los PE, se han incorporado a cuerpos académicos y participado activamente en cuerpos colegiados de apoyo a la gestión del ICsSa, realizan actividades de tutoría y asesoría y refuerzan las LGAC **c-)** el 100% de los programas de licenciatura han sido actualizados en los últimos cinco años, incluyen estrategias de enseñanza-aprendizaje centradas en el estudiante **d-)** el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por los CIEES a los programas de odontología, medicina y farmacia, así como la acreditación efectuada por el CONAEDO y el COMAEM, para los dos primeros han permitido que se aplique la experiencia obtenida para impactar de manera positiva a los programas de nutrición, enfermería y psicología en sus dos campus **e)** El programa de tutorías

del ICsSa, el cual tomo como base el programa Institucional de Tutorías, ha impactado positivamente a los programas académicos ofertados por la DES, ya que se ha modificado en un porcentaje de 74% en el último año la tasa de retención. **f)** Por las características de los programas de la DES, se tiene excelente vinculación con las diferentes instancias públicas y privadas para la utilización de los campos clínicos.

Evolución de los valores de los indicadores de la DES del 2000 a la fecha

a-) en el rubro de profesores se tiene un impacto importante, hecho manifiesto en el incremento de un 322 % con relación al año 2000, en donde la DES tenía 67 PTCs y en el 2005 se cuenta con 116. La habilitación de la plantilla, refleja un incremento considerable, ya que en el año 2000 se contaba con el 46.3% de PTCs, con posgrado y en el 2005 se cuenta con 88.8%; no se debe de olvidar que aún cuando la contratación de profesores con grado de doctor en el área de ciencias de la salud, guarda un comportamiento de dificultad nacional, se logró un incremento, ya que en el 2000 se tenía el 3% y se elevó al 17.3% en el 2005. **b-)** en lo relativo a los programas educativos, se puede observar que en el año 2000, se contaba con tres programas evaluados por los CIEES, en donde se otorgó el nivel uno a la licenciatura de médico cirujano, nivel dos para la licenciatura de cirujano dentista y nivel tres para la licenciatura en farmacia. Para el año 2005, se cuenta con la evaluación de todos los programas de licenciatura, en donde se obtuvo el siguiente dictamen: nivel uno para las licenciaturas de nutrición, farmacia y medicina; nivel dos, para la licenciatura de cirujano dentista y nivel tres para la licenciatura en psicología campus Pachuca, y sin dictamen para las licenciaturas en enfermería, psicología campus Actopan y el programa de profesional asociado en enfermería general del campus Tlahuelilpan. Los programas de médico cirujano y cirujano dentista cuentan con acreditación de organismos externos reconocidos por el COPAES. **c-)** en lo relativo a los procesos educativos, encontramos que la atención a los alumnos ha mejorado con el avance del programa de tutorías, en donde se ha logrado atender el 51.2 % de la matrícula en el 2005, contra el 5.6% que se atendió en el año 2000, hecho logrado por la incorporación de PTCs y las estrategias a las que se ha hecho referencia en párrafos anteriores. Otro indicador con evolución favorable es el incremento en las tasas de retención de alumnos. Por otro lado en lo relativo a la tasa de titulación superior al 70% no se ha tenido el avance contemplado en ProDES, sin embargo, en los programas psicología campus Pachuca y Actopan alcanzan el estándar, el resto de los programas se encuentran por abajo del mismo **d-)** la eficiencia terminal ha evolucionado lentamente, ya que del 23.8% en el 2000 se cuenta actualmente con 39%.

Grado de cumplimiento de las metas compromiso: **a-)** plantilla de profesores, se observa el siguiente comportamiento: en el 2003, se logro cumplir con el 94% de lo programado, en el 2004, con el 86% y el avance en el 2005 es del 82%. Como se ha hecho mención existe poca movilidad y posibilidades de contratación de PTCs con grado preferente. En lo relativo al reconocimiento del perfil PROMEP, se cuenta con lo siguiente: 2003 el 31.8%, 2004 el 45% y en 2005 el 60.8%. Los PTCs que no cuentan con este reconocimiento de perfil, enfrentan lo siguiente: movilidad de profesores, incorporación a programas de posgrado de PTCs contratados y falta de cumplimiento en publicaciones en revistas arbitradas. En cuanto al registro de los PTCs en el SNI, se ha logrado avanzar dado que las políticas de la institución buscan favorecer que los investigadores logren su registro en este padrón, actualmente hemos pasado de 2 en el 2003, a 9 en el 2005 (89.1% de lo programado). Con respecto a la participación de los PTCs en el programa de tutorías, se alcanzó el 95.7% de lo programado para 2003, en 2004 se alcanza el 80.4%, observando una disminución del lo estimado para este periodo, cabe hacer notar que la meta programada, no se alcanza entre otras razones por renuncias de PTCs y la incorporación a programas de posgrado. En 2005 se encuentra se ha alcanzado el 91.1% de lo programado, al mes de junio. **b-)** en cuerpos académicos el avance es muy limitado, pues solamente el cuerpo académico de toxicología logró avanzar, de estar “en formación” a estar “en consolidación”; el resto, aún con los esfuerzos realizados en producción académica e investigación, tiene dictamen de PROMEP, desfavorable por la poca contratación de profesores con grado preferente. **c-)** los programas académicos tienen en la actualidad una revisión curricular menor a cuatro años, aun así la actualización de las asignaturas con la tecnología actual es constante. Otro de los compromisos que se alcanza fuera de la fecha establecida, es lo relativo a la actualización del programa de técnico superior universitario en

enfermería, programado para el 2004 y alcanzado en el 2005 **d-)** Los programas académicos con tasas de titulación, por arriba del 70%, en el ICsA, ha sido uno de los problemas no resueltos, en este sentido se ha aplicado la política de atención como prioridad, ya que actualmente se tienen programas con indicador del 1% como el caso de farmacia hasta el 74% en la licenciatura en psicología en el Campus Pachuca.

La capacidad académica de la DES:

a) el porcentaje de PTCs con posgrado, es del 89% **b)** los PTCs con perfil reconocido PROMEP 60.8% **c)** en cuanto a PTCs con doctorado, ICsA tiene 15.5 %. Los profesores de posgrado del ICsA, cuentan en su mayoría con especialidad médica y maestría, ya que los programas de doctorado en ciencias de la salud, son limitados y tienen el mismo comportamiento a nivel nacional, en donde predominan los doctorados es en ciencias básicas y no en clínicas **d)** los profesores que pertenecen al SNI, son 9, que representan el 7.75% del total **e)** en cuanto al grado de consolidación de los CA, para el ICsA no representa una fortaleza actual pues se tiene un CA en consolidación y once en formación.

Análisis de la competitividad académica de la DES: De los siete programas de licenciatura con que cuenta la DES, **dos** han sido acreditados por organismos reconocidos por el COPAES, dos están en el nivel uno de los CIEES, dos en el nivel tres, (cuadro No. 1)

a) en el cuadro uno se infiere que el 60.3% de la matrícula de la DES, se encuentra atendida por programas de calidad reconocida **b)** los programas que no se están en el nivel uno o acreditados por un organismo externo, se encuentran en proceso de atender las recomendaciones de los CIEES **c)** en relación con el programa de cirujano dentista, acreditado por el CONAEDO, y al que los CIEES le otorgaron el nivel 2, se tienen identificadas las recomendaciones, mismas que han sido atendidas prioritariamente; de ellas, dos se refieren al proceso de admisión, las que actualmente se encuentran en proceso de atención, el resto, relativas al diseño del programa académico y equipamiento, han sido atendidas satisfactoriamente **d)** en el caso de la lic. en farmacia y la lic. en nutrición, no cuentan actualmente con organismo acreditador, pero los CIEES les ha otorgado el nivel uno, con las respectivas recomendaciones, de las cuales farmacia, ha atendido en su totalidad y nutrición se encuentra en proceso **e)** en el caso de psicología que se está en el nivel tres, las observaciones hechas forman parte del programa de desarrollo del área y en cuanto a enfermería aun no se cuenta con las recomendaciones de manera oficial, pero en la visita efectuada por el Comité de Pares, se realizaron algunas recomendaciones que están siendo atendidas. De tal manera que en el caso, de psicología las recomendaciones emitidas van orientadas a la necesidad de rediseñar el programa, lo cual tiene un avance del 90%, fortalecer la infraestructura para las actividades prácticas (considerada en la cuarta etapa del ICsA).

Matrícula por programa, y nivel de evaluación o acreditación Cuadro No1

Programa	Matrícula	%	Nivel CIEES	Acreditación
Médico Cirujano	1436	32.9	1	COMAEM
Cirujano Dentista	664	15.2	2	CONAEDO
Lic. en Farmacia	135	3.1	1	S/ Organismo. Acreditador
Lic. en Nutrición	390	9.1	1	S/ Organismo. Acreditador
Sub total	2633	60.3		
Lic. en Psicología Pachuca	920	21	3	
Lic. en Psicología Actopan	515	11.9	Sin dictamen	
Licenciatura en Enfermería	298	6.8	Sin dictamen	
Subtotal	1733	39.7		
Total	4366	100		

En el caso de enfermería, las recomendaciones son básicamente al programa académico, a la estructuración de un sistema de evaluación de las actividades prácticas, y del seguimiento de egresados. Por otro lado, se cuenta con la posibilidad de que la COMACE, evalúe el programa en el mes de enero del 2006.

Relación entre los indicadores de capacidad y la competitividad académicas

Análisis de la habilitación del profesorado

Personal académico de TC, según grado de formación y reconocimiento Cuadro No. 2

Área académica	PTC	PTC C/ perfil Deseable rec. Por PROMEP	%	PTC con Maestría	%	PTC con Doctorado	%	PTC con SNI	%	PTC Sin postgrado	%	PTC en formación
Medicina	43	27	62.7	33	76.7	8	18.6	6	13.9	2	7.0	2
Odontología	19	7	36.8	14	73.6	1	5.2	0	0	4	21	2
Farmacia	16	11	68.7	9	52.9	4	25	0	0	3	18.7	3
Enfermería	11	6	54.5	8	72.7	0	0	0	0	3	18.1	3
Nutrición	14	11	78.5	8	57.1	6	42.8	3	21.4	0	0	1
Psicología	12	8	66.6	10	83.3	0	0	0	0	2	16.6	5
Psicología Actopan	1	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0
Total	116	70	60.8	83	72.1	19	16.5	9	7.75	14	12.0	16

- a) en el cuadro No. 2 se observa que: en la distribución que guarda los profesores de tiempo completo por área académica, el 60.8 % tienen el reconocimiento de PROMEP como perfil deseable. El área académica de nutrición, tiene el mayor porcentaje de profesores reconocidos, el menor porcentaje lo tiene el área de psicología Campus Actopan debido a la dificultad para la contratación y el único PTC es de reciente contratación. Se ha promovido una mayor participación en las convocatorias, y se han tomado medidas de permanencia condicionadas a la incorporación en la misma, por lo que se espera un incremento sustancial este año. Cabe resaltar que una fortaleza del ICSa, es que el 88.6 % de los PTCs, cuentan con posgrado y todos relacionados con la disciplina que imparten y con la LGAC a la que pertenecen. **b)** predominan los estudios de maestría con el 72.1 %, siendo el área académica de psicología quien cuenta con el mayor número de profesores con este nivel. El 16.5% de los PTCs, tienen grado de doctor y es el área académica de nutrición quien cuenta con la mayor proporción de los mismos. **c)** los PTCs en el SNI, suman en total 9 y representan el 7.7 % de la plantilla, es el área académica de nutrición quien tiene la mayor proporción de PTCs en el SNI. Cabe hacer notar que en el área de ciencias de la salud, se enfrenta como ya se expresó, con la dificultad de la formación de doctores en las áreas clínicas como son: medicina, odontología, psicología y enfermería. En el caso de farmacia y nutrición en donde se tiene un mayor porcentaje de ciencias básicas, la contratación de doctores es un poco más sencilla. **d)** una de las estrategias establecidas en el ICSa, para mejorar la habilitación de los PTCs, es la incorporación a programas de posgrado, por lo que la etapa actual muestra que 16 PTCs, se encuentran en programas nacionales e internacionales, de los cuales solamente seis reciben beca PROMEP, y los demás se apoyan con becas tiempo y recursos de los profesores. **e)** el 52.6 % de los PTCs, con grado de doctor, pertenece al SNI. El porcentaje es bajo, sin embargo se debe de considerar que 17% de ellos están en tramites de aceptación, el resto de ellos, 33% son de reciente integración y están preparando su proceso de ingreso, en donde la DES, proporciona las facilidades para su incorporación en el corto plazo

Distribución de alumnos atendidos por PTCs y programa (Cuadro 3)

Programa	Matricula	No de PTCs	Promedio de Alumnos /PTC
Médico Cirujano	1436	43	33.4
Cirujano Dentista	664	19	34.9
Lic. en Farmacia	135	16	8.4
Lic. en Nutrición	398	14	28.4
Sub total	2633	92	28.1
Lic. en Psicología Pachuca	920	12	76.6
Lic. en Psicología Actopan	515	1	515
Enfermería	298	11	27.0
Sub total	7331	23	75.3
Total	4366	116	37.6

- a) En el cuadro 3, se observa: la razón de alumno por PTCs, distribuida entre programas acreditados y en nivel uno, y los no acreditados; en los primeros, el programa de farmacia tiene el menor número de alumnos por PTC, lo cual facilita las actividades encaminadas a la atención de alumnos, como la tutoría y la asesoría, sin embargo, esto no ha impactado en los indicadores de resultados,

como eficiencia terminal e índice de titulación, los cuales corresponden a los más bajos en la DES. Cabe hacer notar que en el último periodo se obtuvo un incremento en el índice de retención que logra el 58%, este comportamiento permite visualizar, en el corto plazo un incremento significativo respecto a eficiencia terminal. **b)** El programa acreditado, con mayor número de alumnos por PTCs, es el de cirujano dentista con un promedio de 34.9 alumnos, esto dificulta la aplicación del programa de tutorías a todos los semestres, por lo que se ha aplicado la política de atender a los primeros semestres, que es en donde se encuentra la mayor deserción **c)** El programa de nutrición tiene 28.4 alumnos por profesor y el de medico cirujano 33.4. Ambos índices no son aceptables, pues se pretende alcanzar una media de 20 alumnos por PTC. **d)** En los programas no acreditados, se tienen dificultades para la incorporación de PTCs, como es el caso de psicología, que en Pachuca tiene 76.6 alumnos por PTC, y en Actopan, se cuenta con un PTC, para atender 515 alumnos. Lo anterior justifica la incorporación de nuevos PTCs, tal como se programó en el PIFI 1.0

Análisis de Cuerpos académicos: De los doce cuerpos académicos con que cuenta la DES, el CA de toxicología, ha sido dictaminado en consolidación, los demás guardan un estado de avance que se describe a continuación: salud pública y nutriología, fueron evaluados, pero a pesar del esfuerzo realizado, que les ha permitido cumplir con los criterios de calidad en la investigación y la docencia no se ha podido cumplir con lo relativo al perfil preferente PROMEP, hecho que generó nuevamente la evaluación “en formación”, en este sentido la estrategia, es apoyar e incorporar

Situación Actual de los Cuerpos Académicos del ICSa 2005. Cuadro 4

Nombre del CA	No. De integrantes	Doctores	Maestros	En for. de Doctorado	Rec. PROMEP	SNI	LGAC	Producción Investigación
Biología de la Reproducción	4	3	1	0	1	2	- Anticoncepción - Farmacología de la Reproducción	Alta, financiamiento para tres proyectos
Enfermería	9	0	6	2	6	0	- Enfermería y salud - Educación en enfermería	Baja
Epidemiología	7	1	6	0	5	0	- Enfermedades y alteraciones bucales - Fármaco epidemiología	Alta
Farmacia Clínica	12	4	7	2	10	1	- Uso racional de los medicamentos - Farmacocinética clínica - Terapéutica tradicional	Alta
Innovación Tecnológica	6	0	5	1	3	0	- Materiales Dentales	Bajo
Investigación biomédica	9	3	6	1	7	3	-Parapsicología - Genética - Neurociencias -Fertilización	Alta Apoyo PROMEP para un proyecto
Investigación médica	9	0	9	0	7	0	-Medicina interna -Traumatología -Pediatría -Cirugía	Baja
Nutriología	12	5	7	1	11	2	-Biotecnología de los alimentos -Nutrición clínica -Nutrición molecular -Nutrición comunitaria	Alta Apoyo PROMEP para dos proyectos
Psicología	10	0	10	4	8	0	-Psicología educativa -Psicología organizacional -Psicología de la salud -Psicología género y sexualidad -Psicología y desarrollo comunitario	Regular
Salud pública	9	0	9	1	7	0	-Evaluación de servicios de salud - Salud reproductiva	Regular
Salud y educación	8	0	7	0	2	0	-Educación para la salud -investigación educativa	Bajo
Toxicología	3	2	1	1	3	2	-Toxicología preclínica -Genética toxicológica	Alta

a estudios de doctorado a los PTCs contratados con maestría, ejemplo de ello, es que en este año, cinco profesores se han incorporado a programas académicos de doctorado. En el cuadro 4 se presenta un análisis general, en donde tomando en cuenta, la producción académica y de investigación, se le otorga al cuerpo académico la categoría alto (cuando todos los profesores tienen producción en investigación y hay proyectos conjuntos), medio (cuando la mayoría de los profesores tienen producción en investigación) y bajo (cuando menos del 50% de profesores tienen producción en investigación). De acuerdo a los compromisos del PIFI 3.0, en el 2005 se planteó mejorar el grado de consolidación de cuatro cuerpos académicos, sin embargo, al mantenerse el criterio del 50% de

profesores con grado de doctor, se cuenta con un solo CA, en posibilidades de consolidarse en el 2006. No se debe de dejar de reconocer que las estrategias planteadas y el avance de la DES, en materia de formación de profesores con grado de doctor, se avizora con un impacto a mediano plazo.

Análisis de brechas al interior de la DES Como se ha hecho mención, en párrafos anteriores, las brechas al interior de la DES, corresponden a tener 4 programas de licenciatura acreditados o en nivel uno, 1 en el nivel tres, y dos sin dictamen. Por otro lado, se tienen otros indicadores que representan brechas entre programas, y que se analizan enseguida, los cuales deberán de ser atendidos en el ProDES, sin olvidar en este análisis que existen factores que influyen de manera importante, que están relacionados con la etapa de integración de la DES, y que estos programas son de reciente creación.

Índice de retención por programa (Cuadro No. 5)

Programa	Índice de retención		
	2002	2003	2004
Médico Cirujano	68%	74%	87%
Cirujano Dentista	61%	69%	78%
Lic. en Farmacia	32%	31%	58%
Lic. en Nutrición	70%	82%	77%
Sub total	57.7%	64.0%	75.0%
Lic. en Psicología Pachuca	89%	90%	86%
Lic. en Psicología Actopan	79%	67%	62%
Enfermería	71%	76%	73%
Sub total	79.6%	77.6%	73.6%
Total	67.1%	69.8%	74.4%

Como se observa en el cuadro No. 5, el índice de retención por programa se ha incrementado durante los últimos tres años, mismos que corresponden a la integración administrativa de la DES, por lo que se puede considerar que las estrategias empleadas han tenido un impacto positivo, sin embargo también se observa que entre los PE acreditados o en nivel uno la licenciatura en farmacia se encuentra por debajo del 70%, este indicador reviste un aspecto muy importante para el logro de los indicadores de resultado como lo es eficiencia terminal.

De lo anterior se infiere que deben fortalecerse las estrategias para poder impactar el indicador de farmacia e incrementarlo en el resto de los PE.

Índice de eficiencia terminal (Cuadro 6)

Programa	Índice de eficiencia terminal		
	2002	2003	2004
Médico Cirujano	25.46 %	22.9%	21%
Cirujano Dentista	18.0%	14.0%	17%
Lic. en Farmacia	0%	2.86%	4%
Lic. en Nutrición	N/A	N/A	27%
Sub total	14.4%	13.2%	17.25%
Lic. en Psicología Pachuca	N/A	N/A	60%
Lic. en Psicología Actopan	N/A	N/A	60.7%
Enfermería	N/A	N/A	56%
Sub total		N/A	58.9%
Total	14.4%	13.2%	38%

Análisis de la integración y funcionamiento de la DES

La DES de Ciencias de la Salud, en su etapa actual, ha logrado un avance en la maduración, misma que fue considerada en la construcción de los PIFIs en sus diferentes versiones. Su construcción ha favorecido la planeación participativa, toma de decisiones colegiadas y los procesos de evaluación, en donde se asumen objetivos comunes encaminados al cierre de brechas. Las evidencias del funcionamiento integrado de la DES son: **a)** se cuenta con el 100 % de los PE de licenciatura

evaluados por los CIEES, por lo tanto, se conocen cuales son las recomendaciones que se deben cumplir para estar en posibilidades de acreditarlos por un organismo reconocido por el COPAES, en el caso de que exista éste, o mantener el nivel uno que otorgan los CIEES **b)** los programas de licenciatura han avanzado en el proceso de aseguramiento de calidad, como es el caso de la licenciatura de médico cirujano y cirujano dentista que han sido acreditados y las licenciaturas en farmacia y nutrición, a quienes se les otorgó el nivel uno de los CIEES **c)** actualmente se trabaja en la integración de un programa cuyo objetivo es el de identificar asignaturas comunes como salud pública, bioética algunas específicas, como farmacología y nutrición, a efecto de establecer academias interdisciplinarias y con ello favorecer el modelo educativo contemplado en el proyecto del ICSa. **d)** se tienen integrados 12 cuerpos académicos que fortalecen la toma de decisiones, ellos tienen 36 LGAC, en donde se integran la multidisciplina y la participación de alumnos, en procesos de investigación **e)** se tiene un 80% de avance en la digitalización de los programas educativos de licenciatura y de TSU, y el programa de la licenciatura en enfermería virtualizado, que se oferta en esta modalidad. **f)** la integración del programa de tutorías de la DES, ha permitido compartir las estrategias de las áreas académicas para ampliar la cobertura de atención de alumnos) los programas de postgrado han sido evaluados para incorporarse al PIFOP, y de esta manera avanzar en la incorporación al Padrón Nacional de Postgrado (CONACYT), sin embargo, la respuesta ha sido negativa, por lo que actualmente se encuentran en revisión y actualización como estrategia de atención las recomendaciones emitidas **h)** la estructura administrativa de la DES, aprobada, ha avanzado en su grado de maduración, de tal manera que en conjunto con la toma de decisiones colegiadas, permite contribuir al desarrollo de la misma, se han integrado cuerpos colegiados como los Comités de planeación, evaluación, investigación, seguridad e higiene, tutorías y titulación. Se ha avanzado en la integración del consejo técnico de la DES **i)** se han realizado intervenciones comunitarias multidisciplinarias de servicio social, en donde mediante la colaboración con el programa de servicio social “Adopta una Comunidad”, y la vinculación con homólogos internacionales como la Universidad de Indiana de los EEUU, benefician a comunidades rurales del estado, como ejemplo tenemos el Municipio de Calnali, situado en la zona de la huasteca hidalguense **j)** se tiene establecida una estrecha vinculación formal con los sectores público y privado para el desarrollo de las actividades prácticas y clínicas, así como el programa de servicio social. Por otro lado la UAEH y el ICSa, han participado activamente en la construcción de la NOM- 234 SSA1 203, relativa a la utilización de campos clínicos, que fue publicada en el mes de febrero del año 2005. Esta se ha convertido en una fortaleza para la DES, pues se cumple de manera perentoria **k)** El Instituto tiene vinculación con Instituciones nacionales e internacionales, que favorecen la movilidad de académicos y alumnos, algunos ejemplos son: el internado rotatorio de pregrado en medicina que se realiza en hospitales privados de la Cd. De México, Seguro Social de la Cd. De Monterrey Guadalajara, y Querétaro, a nivel nacional, y la estrecha relación con la AMFEM, de la cual actualmente el Director del ICSa es Presidente, en el ámbito internacional con Instituciones homólogas de Barcelona España. En el caso del área académica de odontología, existe vinculación con la clínica de Especialidades Médicas del Ejercito, con la UNAM, UAT, con la Comisión Nacional de Investigación en Odontología, con el Ministerio de Salud de Cuba, con la Universidad de Buenos Aires y con la Universidad de Indiana; en farmacia existe relación con el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”, la Asociación Mexicana de Farmacéuticos de Hospital, con la Red Toxicológica Mexicana, con la COFEPRIS, Federación Internacional de Farmacéuticos, con la Organización de Farmacéuticos Ibero latinoamericanos, con el Ministerio de Salud de España, con la Asociación Canadiense de Farmacéuticos de Hospital, y con la OPS; en enfermería se tiene relación con: la Universidad de San Diego y de Nuevas Cruces en Nuevo México, con la Universidad de Ontario en Canadá, y en México con las facultades de enfermería ubicadas en Distrito Federal, y en los estados de México, Puebla, Tlaxcala y Morelos; y en Psicología se tiene el contacto con las universidades de de Zacatecas, Guanajuato, Puebla y Sonora. El área de nutrición, esta relacionado con la AMFEN, con el Instituto Nacional de Nutrición “Salvador Zubirán”, con el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá, con el Instituto Nacional de Cancerología y con la Sociedad Latinoamericana de Nutrición. **l)** las acciones académicas están reforzadas por las políticas y

estrategias orientadas a la optimización de recursos, físicos, de equipo y humano, lo cual está contemplado de manera precisa en la integración del Proyecto ICsSa.

Análisis del cumplimiento de las metas compromiso de la DES

El avance en este rubro es el siguiente: **a-)** plantilla de profesores: en el año 2003 se cumplió con el 94% de lo programado, en 2004 con el 86% y el avance para el 2005 es del 82%. Como se ha mencionado existe poca movilidad y posibilidades de contratación de PTCs con grado preferente. En el reconocimiento del perfil PROMEP, se encuentra la siguiente evolución: 2003 el 31.8%, 2004 el 45% y en 2005 el 60.8%, el resto de los PTCs no cuenta con este reconocimiento, debido a que se enfrenta lo siguiente: escasa movilidad de profesores, incorporación a programas de posgrado de PTCs contratados y falta de cumplimiento en publicaciones en revistas arbitradas. En cuanto al registro de los PTCs en el SNI, se ha logrado avanzar dado a que las políticas de la institución y por ende del ICsSa, buscan favorecer que los investigadores logren su registro en este padrón, actualmente hemos pasado de 2 en el 2003, a 9 en el 2005 (89.1% de lo programado). Con respecto a la participación de los PTCs en el programa de tutorías, se alcanzó el 95.7% de lo programado para 2003, en 2004 se alcanza el 80.4%, observando una disminución del lo estimado para este periodo, cabe hacer notar que la meta programada, no se alcanza entre otras razones por la presencia de renunciaciones de PTCs y la incorporación de cinco profesores a programas de posgrado. En 2005 se encuentra un comportamiento diferente ya que se obtiene el 91.1% de lo programado con avance al mes de junio como resultado de las estrategias establecidas para reforzar el programa **b-)** en cuerpos académicos el avance es muy limitado, pues lo programado no se ha alcanzado, solamente el cuerpo académico de toxicología logro avanzar de estar “en formación” a “en consolidación”, el resto aun con los esfuerzos realizados en producción académica e investigación, el dictamen de PROMEP, básicamente es desfavorable por la poca contratación de profesores con grado preferente. **c-)** los PE tienen en la actualidad una revisión curricular menor a cuatro años, aun cuando no se ha evaluado su impacto, se han identificado algunos aspectos como producto de la implementación de los mismos como son: la actualización vertiginosa en materia de elementos de apoyo a la docencia, los paquetes interactivos, los laboratorios de simulación, y la utilización de la virtualización, aspectos que nos orientan a considerar que la actualización de las asignaturas con esta tecnología debe de ser constante. Otro de los compromisos que se alcanza fuera de la fecha establecida para su cumplimiento, es el relativo a la actualización del programa de técnico superior universitario en enfermería, programado para el 2004 y alcanzado en el 2005 **d-)** Los PE con tasas de titulación por arriba del 70%, en el ICsSa, ha sido uno de los problemas no resueltos, en este sentido se ha aplicado la política de atención con prioridad, hecho manifiesto en el incremento del programa de tutorías, y la actualización de programas con estrategias centradas en el estudiante que favorecen la autoformación, lo cual consideramos podrá abatir en el mediano plazo un cierre de brecha, ya que actualmente se tienen programas con porcentaje del 1% como el caso de farmacia hasta el 74% en la licenciatura en psicología en el Campus Pachuca **e-)** La evaluación de los programas académicos por los Comités de Pares, ha permitido identificar entre otras cosas el cumplimiento de metas, actualmente todos los programas han sido evaluados, y la atención de las recomendaciones ha permitido que en el año 2004, farmacia pasara del nivel tres al uno. En el año 2005, de los tres programas planteados para llegar al nivel uno, se alcanzó en uno de ellos, la licenciatura en nutrición. Actualmente se encuentra psicología campus Pachuca en el proceso de atención de recomendaciones, por lo que esperamos llegar al fin de año con la obtención del nivel uno, en el caso de enfermería no tiene el comunicado oficial, se encuentra actualmente en atención de las observaciones hechas durante la visita del comité.

Síntesis de la autoevaluación

Priorización de fortalezas

Priori-dad	Int. Y fun. de la DES	Capacidad académica	Competitividad académica	Innovación educativa	Gestión
1	Estructura orgánica aprobada e implementándose	alto % de PTC con postgrado	2 programas acreditados por organismos reconocidos por el COPAES y 2 programas en el nivel 1 de los CIEES	uso de biblioteca digital	aprobación de un proyecto de mantenimiento en PIFI 3.1
2	Cuerpos Colegiados integrados por PTC, personal de apoyo, directivos y alumnos	16 PTC en programas de doctorado	programas de estudio actualizados, en los últimos 4 años	digitalización de materias en 5 programas de licenciatura	construcción de la cuarta etapa del ICSa
3	Espacios físicos compartidos por las áreas académicas del ICSa	todos los PTC participan en los CA del ICSa	incremento en los índices de retención en los tres últimos años en la mayoría de los programas	equipo y material de apoyo a la docencia interactivo	colaboración con instituciones del los sectores: salud, educación y social para el uso de los campos clínicos,
4	integración de proyectos conjuntos para atender problemas comunes	el CA de toxicología en consolidación	introducción de la tutoría grupal para mejorar la cobertura, reducir los índices de deserción y elevar el rendimiento académico de los estudiantes	un programa en modalidad virtual	colaboración internacional con otras IES para favorecer la movilidad y la estructuración de proyectos de docencia e investigación conjuntos (ejemplo la Universidad de Indiana)
5	profesores PROMEP que comparten LGAC	coordinación con CINVESTAV ciencias Biológicas del IPN	proyectos de investigación con financiamiento externo, con la participación de estudiantes de la DES	instalación del aula virtual que permite la vinculación entre Campus y con otras IES nacionales e internacionales	convenio con el hospital Infantil de Méx. "Dr. Federico Gómez" Para actividades clínicas del área de farmacia
6	CA integrados con profesores de diferentes áreas académicas	9 PTCs incorporados al SNI	programa de servicio social multidisciplinario	actualización de docentes en estrategias de enseñanza aprendizaje centradas en el estudiante	programa de educación continua multidisciplinario

Priorización de debilidades

Priori-dad	Integración y funcionamiento de la DES	Capacidad académica	Competitividad académica	Brechas de calidad	Gestión
1	Falta consolidar el sistema de evaluación y hacerlo congruente con el institucional	Falta la contratación de profesores con grado de doctor	1 programa en el nivel 3 de los CIEES y 2 programas evaluado por CIEES sin dictamen	Indicador de titulación por debajo del 70% en los programas de farmacia, medicina y odontología	Falta de laboratorios específicos para las áreas de nutrición y psicología, y de apoyo a la investigación, Aulas para los posgrados
2	Falta consolidar los Cuerpos Colegiados del Instituto	11 CA en formación	Los programas de postgrado no se han incorporado al PIFOP	Indicador de eficiencia Terminal por debajo del 70% en los programas de farmacia, medicina y odontología	Falta de bibliografía actualizada y revistas arbitradas, ya que la existente es insuficiente y un en algunos áreas obsoleta (medicina, odontología y enfermería)
		falta integrar redes	Falta incorporar un	El PE de psicología en nivel	Falta un programa de mantenimiento

3		académicas que faciliten la movilidad de alumnos y profesores	número mayor de alumnos a tutorías	tres de los CIEES, el Programa de enfermería y psicología campus actopan sin dictamen de los CIEES	correctivo y preventivo de las instalaciones del ICSa,
4		LGAC con baja productividad	indicador de titulación por debajo del 70% en la mayoría de programas	Once de los doce cuerpos académicos están en formación	falta de un sistema complementario de ingreso de alumnos que evalúe, habilidades, aptitudes, actitudes y valores para ciencias de la salud
5		fuentes financieras limitadas para la investigación	Indicador de eficiencia terminal por debajo del 70% en la mayoría de programas	En la lic. De psicología se tiene un PTCs para la atención de 500 alumnos	Falta ampliar la cobertura de la red de conectividad así como el ancho de banda, y efficientar su uso
6		Falta de incrementar el número de profesores con grado preferente.		Solamente el 25% de los programas tienen el servicio social incorporado a la currícula y supervisado.	falta ampliar la firma del número de convenios para la realización de actividades prácticas
7				Los programas de postgrado no se han incorporado al PIFOP	Falta incorporar personal de apoyo administrativo
8				Baja movilidad de profesores y alumnos	falta de capacitación a profesores y alumnos sobre el uso de nuevas tecnologías
9				Falta de realizar estudios sobre “ estudiar a los estudiantes”	El Sistema de comunicación gerencial – académica se encuentra en desarrollo

Análisis del Cumplimiento de las Metas Compromiso (Anexo III)

III Políticas de la institución y de la DES para actualizar el ProDES Integración y funcionamiento de las DES: 1) la planeación estratégica será el eje fundamental del desarrollo de la DES, todas las áreas académicas, deberán contar con su programa de desarrollo 2) con base en la normatividad, la planeación deberá ser participativa y tendrá como base la misión, la visión y políticas institucionales 3) todas las funciones y los procesos de la DES se realizarán con estricto apego a la normatividad institucional 4) la organización y los procesos deberán estar validados y documentados con actualización permanente 5) el sistema de evaluación del ICSa, fundamentado en el Sistema Institucional de Evaluación (SIE), se aplicará sistemáticamente. **Fortalecimiento de los programas de innovación educativa** 6) para mejorar la formación profesional de los estudiantes, se deberán incorporar alumnos y tesis a la realización de los proyectos de investigación del ICSa 7) el ingreso de los alumnos al ICSa será únicamente con base en los resultados del examen de selección, sus antecedentes académicos, así como el cumplimiento de los aspectos particulares contemplados en el PE. Todos los alumnos recibirán un programa de inducción 8) Los alumnos del ICSa se incorporarán al programa Institucional de tutorías y asesorías, con lo que se incrementarán los indicadores de resultado 9) se ampliará y fortalecerá la vinculación de los CA y los PE de la DES con grupos de investigadores de otras instituciones u organizaciones, de manera permanente, formando parte de redes nacionales e internacionales 10) se privilegiará la evaluación colegiada de los aprendizajes, centrada en la capacidad crítica y de razonamiento de los contenidos, de forma que se garantice la calidad de los egresados 11) los PE de licenciatura de la DES deben incluir en el currículo el servicio social como parte estructural del mismo 12) los principios bioéticos universales deberán estar presentes en los PE del ICSa 13) toda la educación que se imparta en el ICSa se centrará en el alumno y se ceñirá al modelo educativo 14) los PE que se impartan en el ICSa deberán de ser flexibles, y favorecer la inter, multi y transdisciplina 15) la informática y el dominio de un idioma distinto al español, serán ejes básicos obligados de competencia 16) cada PE realizará sistemáticamente estudios de trayectorias escolares, estudiar a los estudiantes, seguimiento de egresados y de empleadores cuyos resultados serán utilizados en los rediseños curriculares. **Capacidad académica** 17) la base para la operación y mejoramiento de los procesos académicos del ICSa lo constituirán sus cuerpos colegiados 18) de forma prioritaria se apoyarán las acciones tendientes a lograr la consolidación de los CA 19) las LGAC que cultiven los CA, responderán a las prioridades de la DES 20) los proyectos que desarrollen los CA, deberán realizarse con la participación de todos sus integrantes y se buscará de preferencia el financiamiento externo 21) los investigadores pertenecientes a los CA, deberán formar parte preferentemente del SNI. 22) se propiciará la formación académica de los PTC en posgrados de calidad 23) los PTC deberán realizar las acciones necesarias para obtener el reconocimiento del perfil PROMEP. **Mejora de la competitividad académica** 24) el diseño o rediseño de los PE del ICSa, deberá de tener como base el trabajo colegiado de los CA. Se apoyará en estudios sociales, económicos, culturales, políticos estatales y regionales que lo justifiquen 25) los PE de los niveles, profesional asociado, licenciatura y posgrado serán sujetos de evaluación por los CIEES, cuyas recomendaciones serán atendidas oportunamente, con el propósito de lograr el nivel uno, como antecedente de que, los PE sean acreditados por un organismo reconocido por COPAES o incorporados al PIFOP, y posteriormente al PNP, SEP-CONACyT 26) los alumnos de todos PE, con el objeto de avanzar académicamente, contarán con cursos intersemestrales, de acuerdo a lo contemplado en el PE. 27) para garantizar el logro de los objetivos académicos contemplados en los PE se establecerá como parte del SIE, la evaluación de los PE, se realizará de forma participativa y sus resultados impactarán en la toma de decisiones **Cierre de brechas de calidad al interior de la DES** 28) El ICSa, ofrecerá programas de posgrado en las áreas del conocimiento de su competencia mediante cualquier modalidad, los que recibirán todo el apoyo tecnológico existente 29) los laboratorios del ICSa, centros de investigación, e instalaciones de apoyo a la docencia estarán al servicio de todos los profesores, investigadores, tesis y alumnos, para el desarrollo óptimo de los PE y proyectos 30) Cerrar brechas de calidad entre los PE y los CA de la DES, mediante la colaboración multidisciplinaria y la integración de proyectos específicos. **Mejora de la calidad de la gestión** 31) la educación continua se fundamentará en la naturaleza de la demanda de servicios, en la detección de necesidades de la comunidad del ICSa y de los sectores sociales 32) el plan de desarrollo del ICSa y su modelo educativo constituyen

el eje rector que integra, armoniza y norma las actividades sustantivas y adjetivas de la DES, deberán estar permanentemente actualizados y serán difundidos entre toda la comunidad del instituto **33)** la gestión y la administración tendrán las características de flexibilidad y oportunidad, para apoyar el desarrollo y la consolidación de los CA, PE, investigación, extensión de la cultura y los servicios y la vinculación **34)** el ingreso del personal académico al ICSa, se realizará exclusivamente por concurso de oposición y con apego a la normatividad **35)** se privilegiará el trabajo colectivo entre los diferentes CA y distintos órganos colegiados académicos del ICSa **36)** se deberá fomentar la cultura organizacional mediante la realización de acciones específicas **37)** Los procesos estratégicos de gestión de la DES, deberán estar certificados por la norma ISO 9000:2000 **38)** el sistema institucional de información será base para la planeación de la DES **39)** se establecerá un programa permanente de conservación y mantenimiento de la infraestructura física, así como de los equipos asignados a las distintas A.A, del ICSa **40)** para fortalecer la formación del estudiante se deberán realizar convenios de cooperación con otras IES y de vinculación con empresas de los sectores productivo y social **41)** la planeación, programación, presupuestación y evaluación del ICSa, deberá realizarse de forma articulada entre todas las instancias universitarias con el objeto de dar cumplimiento a la visión y misión de la UAEH.

IV Actualización de la planeación en el ámbito de la DES

Visión de la DES a 2006

El Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, es reconocido en el ámbito regional y nacional, como un área de excelencia en la formación de recursos humanos en ciencias de la salud. Sustentada en programas educativos acreditados, cuerpos académicos con reconocimientos nacionales e internacionales que cultivan líneas de generación y aplicación del conocimiento acordes con las necesidades sociales. Promueve la formación de profesores investigadores que facilitan la incorporación de alumnos en proyectos de investigación, productivos y sociales, fundamentados en un sistema permanente de evaluación y con procesos administrativos y de apoyo académico certificados.

Vinculación de políticas, objetivos estratégicos y estrategias

Mejorar la integración y funcionamiento de la DES (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
1) la planeación estratégica será el eje fundamental del desarrollo de la DES, todas las áreas académicas, deberán contar con su programa de desarrollo	1) lograr una alta aceptación social de los profesionistas egresados de los programas académicos del ICsA. 2) consolidar el sistema de planeación del ICsA.	2.1 Actualizar el diagnóstico situacional de los programas educativos a través de los grupos colegiados que participan en las diferentes áreas académicas del ICsA 2.2 Consolidar la operación de la Estructura Académico Administrativa del Instituto de Ciencias de la Salud. 2.3 Consolidar la operación del Consejo Académico del ICsA. 2.4 Integrar y operar el Comité de Planeación del ICsA.
2) con base en la normatividad, la planeación debe de ser participativa incluyendo a profesores, investigadores, técnicos, administrativos, alumnos y directivos y tendrá como base la misión, la visión y políticas institucionales		
3) todas las funciones y los procesos de la DES se realizarán con estricto apego a la normatividad institucional		
4) la organización y los procesos deberán estar validados y documentados con actualización permanente		
5) el sistema de evaluación del ICsA, se fundamentará en el sistema institucional de evaluación y será aplicado sistemáticamente para verificar el desarrollo de las actividades académicas, de investigación, extensión y de apoyo	3) Consolidar el sistema de evaluación académica del ICsA.	3.1 Evaluar los avances de los PIFI 1.0 y 2.0 para identificar áreas de oportunidad y estrategias específicas al ProDES.

Fortalecer la capacidad académica (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
17) la base para la operación y mejoramiento de los procesos académicos de la DES lo constituirán sus cuerpos colegiados	4) fortalecer la operación de la estructura organizacional del ICSa a través de la organización y funcionamiento de cuerpos colegiados y consolidar la cultura organizacional de la Universidad.	4.1 Para el cumplimiento de las actividades del ICSa, se integrarán cuerpos colegiados en donde participen todas las áreas académicas
18) de forma prioritaria se apoyarán las acciones tendientes a lograr la consolidación de los cuerpos académicos del ICSa	(5) Fortalecer los cuerpos académicos a través de la ejecución y seguimiento de programas de desarrollo, a efecto de lograr la consolidación de los mismos.	5.1 Fortalecer la planta académica a través de la contratación de profesores de tiempo completo con perfil PROMEP, con prioridad al grado de doctor 5.2 Dar seguimiento al avance de los programas de desarrollo de los CA
19) las líneas de generación y aplicación del conocimiento (LGAC) que cultiven los cuerpos académicos, responderán a las prioridades las DES y las necesidades sociales	(6) mantener vigentes las líneas de generación y aplicación del conocimiento (LGAC) que cultiven los cuerpos académicos	6.1 Actualizar las LGAC para hacerlas acordes a las necesidades sociales. 6.2 Fomentar el desarrollo de las LGAC mediante la vinculación de profesores de los diferentes CA
20) los proyectos que desarrollen los cuerpos académicos deberán realizarse con la participación de todos sus integrantes y se buscará de manera preferente el financiamiento externo	(7) fortalecer las actividades de investigación que desarrollan los CA, mediante el incremento de fuentes de financiamiento	7.1 Identificar y obtener fuentes de financiamiento externas para el desarrollo de proyectos de investigación. 7.2 Estimular la participación de profesores en reuniones académicas de nivel nacional e internacional para la presentación de trabajos. 7.3 Establecer anualmente una reunión para la presentación de resultados de investigaciones realizadas por profesores del ICSa.
21) los investigadores pertenecientes a los CA deberán formar parte preferentemente del SIN	(8) lograr la incorporación de todos los PTCs con grado de doctor al SNI	8.1 facilitar la realización de actividades de los PTCs con doctorado para que cumplan con los requisitos establecidos por el SNI
22) se propiciará la formación académica de los PTC en posgrados de calidad y al concluir sus estudios se deberán reincorporar al cuerpo académico y a la LGAC de origen	(9) fortalecer la planta académica mediante la incorporación a posgrados de calidad	9.1 Incorporar en programas de posgrado a profesores de tiempo completo que actualmente tienen nivel licenciatura. 9.2 Incorporar a los profesores con perfil PROMEP mínimo, a programas de doctorado, para alcanzar el nivel preferente. 9.3 Estimular a aquellos profesores que participan con recursos propios
23) los PTC del ICSa deberán realizar las acciones necesarias para obtener el reconocimiento del perfil PROMEP.	(10) lograr que todos los PTCs, obtengan el reconocimiento del perfil PROMEP	10.1 Promover la participación del profesorado en programas de educación continua. 10.2 Promover la participación de profesores en cursos de formación en investigación y publicación de artículos científicos 10.3 Promover la participación de profesores en la redacción de artículos científicos. 10.4 lograr el equilibrio en las actividades de los PTCs, de acuerdo con el perfil PROMEP

Mejorar la competitividad académica (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
24) el diseño o rediseño de los programas educativos del ICsA, deberá de tener como base el trabajo colegiado de los cuerpos académicos. Se apoyarán en estudios sociales, económicos, culturales y políticos, estatales y regionales que lo justifiquen	(11) mantener vigentes los PE del ICsA	11.1 Evaluar permanentemente los PE de la DES 11.2 Realizar los estudios de egresados 11.3 Realizar estudios de trayectorias escolares 11.4 Realizar estudios de grado de satisfacción de alumnos, académicos y empleadores.
25) los programas educativos de los niveles de profesional asociado, licenciatura y posgrado serán sujetos de evaluación por los Comités Interinstitucionales para la Evaluación de la Educación Superior (CIEES), cuyas recomendaciones serán atendidas con oportunidad, con el propósito de lograr el nivel uno, como antecedente de que los programas sean acreditados por un organismo reconocido por el Consejo para la Acreditación de la Educación Superior (COPAES) o incorporados al Programa Integral de Fortalecimiento del Posgrado (PIFOP), y posteriormente al Padrón Nacional del Posgrado SEP-CONACyT	(12) lograr que todos los PE que oferta la DES, obtengan el nivel uno de los CIEES. (13) Alcanzar la acreditación de los programas de la DES, que tienen organismos acreditadores afiliados a la COPAES. (14) , lograr que los programas de posgrado sean considerados en el padrón Nacional de Postgrado de CONACyT.	12.1 Dar seguimiento a los programas de atención de las recomendaciones de los CIEES de los PE que no han alcanzado el nivel uno. 13.1 Atender las recomendaciones de los organismos acreditadores y garantizar el mantenimiento de indicadores que permitan la recertificación. 14.1 Revisar y actualizar los planes de estudio de aquellos programas de posgrado que lo requieran
26) los alumnos de todos los PE, con el objeto de avanzar académicamente, contarán con cursos intersemestrales, de acuerdo a lo contemplado en el PE.		
27) para garantizar el logro de los objetivos académicos contemplados en los PE se establecerá como parte del Sistema Institucional de Evaluación, la evaluación de los programas educativos, realizada de forma participativa y sus resultados deberán impactar en la toma de decisiones	(15) asegurar el objetivo de los programas académicos mediante la evaluación permanente de los PE del ICsA	15.1 la evaluación de los PE deberá de realizarse por cuerpos colegiados. 15.2 Los resultados de las evaluaciones orientarán la toma de decisiones en la operación de los PE

Cerrar brechas de calidad al interior de la DES (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
28) Cerrar brechas de calidad entre los PE y CA de la DES, mediante la colaboración multidisciplinaria y la integración de proyectos específicos.	(16) lograr que todos los PE de la DES, tengan reconocimiento de calidad	16.1 establecer acciones conjuntas para incrementar los indicadores de resultados de los PE con bajo rendimiento 16.2 identificar los estándares de calidad de los organismos acreditadores a fin de llevar a los programas al cumplimiento de los mismos
29) la DES de ciencias de la salud, ofrecerá programas de posgrado en las áreas del conocimiento de su competencia mediante cualquier modalidad, para lo cual contarán con el apoyo tecnológico necesario	(14) lograr que los programas de posgrado sean considerados en el padrón Nacional de Postgrado de CONACyT.	14.1 atender las recomendaciones emanadas de la SEP
30) los laboratorios del ICsA, centros de investigación, e instalaciones de apoyo a la docencia estarán al servicio de todos los profesores, investigadores, tesis y alumnos, para el desarrollo óptimo de los programas y proyectos	(15) Adecuar la infraestructura del ICsA a las necesidades de los PE, optimizando su utilización y ofreciendo instalaciones seguras para el desarrollo de actividades de alumnos y profesores	15.1 integrar y operar el Comité de Higiene y Seguridad del ICsA 15.2 Calendarizar las actividades prácticas de los laboratorios a fin de optimizar la utilización de los mismos

Fortalecer la innovación educativa (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
6) para mejorar la formación profesional de los estudiantes, se deberán incorporar alumnos y tesistas a la realización de los proyectos de investigación del ICSa	(16) fomentar la incorporación de alumnos a proyectos de investigación	16.1 Información a los alumnos sobre las investigaciones que se realizan en el ICSa
7) el ingreso de los alumnos a la UAEH será únicamente con base en los resultados del examen de selección y sus antecedentes académicos, así como el cumplimiento de los aspectos particulares contemplados en el PE. Todos los alumnos recibirán un programa de inducción	(17) estructurar un sistema de selección de alumnos complementarios al institucional	17.1 Consolidar el sistema de selección, con base en las necesidades de perfil de ingreso de los PE
8) Los alumnos del ICSa se incorporarán al programa Institucional de tutorías y asesorías, con lo que se incrementarán los índices de retención, aprobación, eficiencia terminal y de titulación	(18) lograr que todos los alumnos del ICSa se incorporen a los programas de tutorías y asesorías	18.1 Informar a los alumnos del ICSa sobre la existencia y operación del programa de tutorías 18.2 asignar a cada alumno del ICSa un maestro tutor. 18.3 Identificación por parte de los tutores y del departamento de trabajo social de los alumnos en riesgo de baja o mal desempeño en alguna materia. 18.4 Establecimiento de acciones de atención psicológica de alumnos por profesores del Área Académica de Psicología
9) se ampliará y fortalecerá la vinculación de los cuerpos académicos y los programas educativos entre las DES y con grupos de investigadores de otras instituciones u organizaciones, de manera permanente, formando parte de redes nacionales e internacionales con el propósito de mejorar la calidad de la investigación, los programas académicos y los servicios de la universidad	(19) fortalecer la integración de redes académicas, mediante la vinculación interna y externa	19.1 Establecer anualmente una reunión para la presentación de resultados de investigaciones realizadas por profesores del ICSa 19.2 Formalizar mediante la firma de convenios el marco para desarrollar las actividades y conformación de las redes 19.3 Promover el desarrollo de acciones con otras DES de la UAEH
10) se privilegiará la evaluación colegiada de los aprendizajes, centrada en la capacidad crítica y de razonamiento de los contenidos, de forma que se garantice la calidad de los egresados		
11) los programas de licenciatura de la DES deben incluir en el currículo el servicio social como parte estructural del mismo	(20) incorporar en todos los PE que ofrece la DES el servicio social a la estructura curricular	20.1 Fomentar el desarrollo del servicio social multidisciplinario 20.2 Integrar al reglamento de control escolar las modificaciones relativas a la realización del servicio social.
12) los principios bioéticos universales deberán estar presentes en los programas educativos del ICSa	(21) fomentar la aplicación de los principios de la bioética en la comunidad del ICSa	21.1 integrar el comité de bioética del ICSa, que vigile el cumplimiento y aplicación de los principios de la bioética en la DES 21.2 difundir el decálogo del ICSa, entre los miembros de la comunidad de la DES.
13) toda la educación que se imparta en el ICSa se centrará en el alumno y se ceñirá al modelo educativo	(22) fomentar la implantación del modelo educativo de la UAEH así como las estrategias de enseñanza centradas en el alumno	22.1 difundir el modelo educativo del ICSa entre la comunidad de la DES 22.2 Actualizar las asignaturas de todos los programas que oferta la DES considerando estrategias centradas en

		el estudiante
14) los programas educativos que se impartan en el ICSa deberán de ser flexibles, y favorecer la inter, multi y transdisciplina		
15) la informática y el dominio de un idioma distinto al español, serán ejes básicos obligados de competencia		
16) cada programa educativo debe realizar sistemáticamente los estudios de trayectorias escolares, estudiar a los estudiantes, seguimiento de egresados y de empleadores y sus resultados deben ser utilizados en los rediseños curriculares.		

Mejora de la calidad de la gestión (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
31) la educación continua se fundamentará en la naturaleza de la demanda de servicios y en la detección de necesidades de la comunidad del ICSa y de los sectores sociales	(23) consolidar el programa de educación continua del ICSa	23.1 En las actividades de educación continua participarán todas las áreas académicas de la DES. 23.2 Se realizara vinculación con el Sector Salud 23.3 Integrar y difundir el programa de educación continúa del ICSa.
32) el plan de desarrollo del ICSa y su modelo educativo constituyen el eje rector que integra, armoniza y norma las actividades sustantivas y adjetivas de la DES, deberán estar permanentemente actualizados y serán difundidos entre toda la comunidad del instituto		
33) la gestión y la administración tendrán las características de flexibilidad y oportunidad para apoyar al desarrollo y la consolidación de los cuerpos académicos, programas educativos, investigación, extensión de la cultura y los servicios y la vinculación	(24) orientar los procesos administrativos como elementos de apoyo a las actividades académicas de la DES	24.1 Difundir la normatividad relativa a procesos administrativos entre la comunidad de la DES 24.2 Desarrollar un Sistema de comunicación formal entre las diferentes instancias que integran al ICSa.
34) el ingreso del personal académico al ICSa, se realizará exclusivamente por concurso de oposición y con apego a la normatividad		
35) se privilegiará el trabajo colectivo entre los diferentes CA y distintos órganos colegiados académicos del ICSa		
36) se deberá fomentar la cultura organizacional mediante la realización de acciones específicas		
37) Los procesos estratégicos de gestión de la DES, deberán estar certificados por la norma ISO 9000:2000	(25) lograr la certificación ISO 9000-2000 en los procesos estratégicos y de gestión de la DES	25.1 identificar y sistematizar los procesos que pueden ser sujetos a la certificación. 25.2 Establecer un programa de certificación de procesos de la DES
38) el sistema institucional de información será base para la planeación de la DES		
39) se establecerá un programa permanente de conservación y mantenimiento de la infraestructura física y los equipos asignados a las distintas áreas académicas del ICSa	(26) asegurar el funcionamiento optimo de las instalaciones y equipos del ICSa	26.1 Integrar y operar el sistema de mantenimiento preventivo y correctivo del ICSa. 26.2 Consolidar el Programa de Seguridad e Higiene del ICSa

40) para fortalecer la formación del estudiante se deberán realizar convenios de cooperación con otras IES y de vinculación con empresas de los sectores productivo y social	(27) Fortalecer la vinculación con los sectores productivos y sociales mediante la revisión y actualización de los convenios de colaboración firmados por el ICSa	27.1 Actualizar los convenios de colaboración con el sector salud 27.2 Promover el desarrollo de acciones intersectoriales.
41) la planeación, programación, presupuestación y evaluación de la institución deberá realizarse de forma articulada entre todas las instancias universitarias con el objeto de dar cumplimiento a la visión y misión de la UAEH.		

Lograr las metas compromiso (Meta)

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias
42) se analizara la factibilidad en los logros de las metas compromiso para 2006 con los avances actuales y la proyección de los mismos y se establecerán las estrategias y acciones necesarias para su cumplimiento.	(28) Alcanzar las metas compromiso establecidas en el PIFI 3.0	28.1 Fortalecimiento del programa de tutorías y asesorías para impactar en los índices de deserción y eficiencia terminal. 28.2 Desarrollar el programa de titulación a efecto de impactar en el indicador correspondiente 28.3 Analizar los avances de los programas de desarrollo de los CA y establecer estrategias conjuntas para avanzar en la consolidación
43) las áreas académicas que integran a la DES, deberán trabajar con base en los indicadores de desempeño, a la habilitación del profesorado de carrera y la conformación y grado de consolidación de los cuerpos académicos.		
44) el cumplimiento de las metas compromiso adquiridas en los distintos programas institucionales de desarrollo será prioritario.		

Metas compromiso (Anexo III)

V. Valores de los indicadores de la DES a 2000-2006. (Anexo II)

Los indicadores con el apoyo de los diferentes PIFIs, han evolucionado de la siguiente manera: **a-)** en el rubro de profesores se tiene un impacto importante, hecho manifiesto en el incremento de un 322 % con relación al año 2000, en donde la DES tenía 67 PTCs y en el 2005 se cuenta con 116, no obstante entre los programas hay diferencias significativas, ya que tanto el Campus tlahuellilpan como el Campus Pachuca solo cuentan con un PTC, con postgrado, pero sin reconocimiento de perfil PROMEP, lo cual limita las posibilidades de atención a los estudiantes. La habilitación de la plantilla, refleja un incremento considerable, ya que en el año 2000 se contaba con el 46.3% de PTCs, con posgrado y en el 2005 se cuenta con 88.8%; no se debe de olvidar que aún cuando la contratación de profesores con grado de doctor en el área de ciencias de la salud, guarda un comportamiento de dificultad nacional, se logró un incremento, ya que en el 2000 se tenía el 3% y se elevó al 17.3% en el 2005, los PE que logran incorporar a un mayor número de doctores son farmacia y nutrición. Los profesores con perfil reconocido por PROMEP, era en 2000 de 18.2% y para 2005 es de 60.3%, De la misma manera, en 2000 el 40.3% de PTCs participaba en el programa de tutorías, para el 2005 participa el 80.2% **b-)** en lo relativo a los programas educativos, se puede observar que en el año 2000, se contaba con tres programas evaluados por los CIEES, (cuyo dictamen se recibió en el año 2001), en donde se otorgó el nivel **uno** a la licenciatura de médico cirujano, nivel **dos** para la licenciatura de cirujano dentista y nivel **tres** para la licenciatura en farmacia. Para el año 2005, se cuenta con la evaluación de todos los programas de licenciatura, en donde se obtuvo el siguiente dictamen: nivel uno para las licenciaturas de nutrición, farmacia y medicina; nivel **dos**, para la licenciatura de cirujano dentista y nivel **tres** para la licenciatura en psicología campus Pachuca, y sin dictamen para las licenciaturas en enfermería, psicología campus Actopan y el programa de profesional asociado en enfermería general del campus Tlahuelilpan. Los programas de médico cirujano y cirujano dentista cuentan con acreditación de organismos externos reconocidos por el COPAES, COMAEM el primero y CONAEDO el segundo. **c-)** en lo relativo a los procesos educativos, encontramos que la atención a los alumnos ha mejorado en la medida que se avanza en la consolidación del programa de tutorías, en donde se ha logrado atender el 51.2 % de la matrícula en el 2005 contra el 5.6% que se atendió en el año 2000, hecho logrado por la incorporación de PTCs y las estrategias a las que se ha hecho referencia en párrafos anteriores. Otro elemento que se ha modificado favorablemente es lo relativo al incremento en las tasas de retención de alumnos, misma que se ha modificado como producto de las estrategias antes mencionadas y del avance en la implantación de los programas de nueva creación como psicología, nutrición y enfermería. Por otro lado en lo relativo a la tasa de titulación superior al 70% no se ha tenido el avance contemplado en ProDES, sin embargo, al interior de los PE hay diferencias significativas: en los programas psicología campus Pachuca y Actopan están por arriba del 70%, el resto de los programas se encuentran por abajo del estándar, tal es el caso de farmacia que solamente alcanza el 2.7% **d-)** la eficiencia terminal ha evolucionado lentamente, ya que del 23.8% en el 2000 se cuenta actualmente con 39%, farmacia continúa manteniendo el indicador más bajo de la DES, con 7.5%, y psicología Campus Pachuca el más alto. En cuanto a la satisfacción de estudiantes el ICsA tiene un promedio de 98%, como resultado de las encuestas aplicadas semestralmente a los estudiantes

VI. Proyecto integral de la DES.

Nombre del proyecto: Mejoramiento de los procesos académicos para asegurar la calidad de los PE del ICSa.

Responsable del proyecto: Mtra. Graciela Nava Chapa

Tipo: Integral para mejorar la capacidad y competitividad académicas.

Justificación del proyecto.

Fortalezas que consolida el proyecto

A partir de los procesos de auto evaluación generados por el Programa de Fortalecimiento Institucional y con el mejoramiento de la cultura de planeación participativa de la comunidad universitaria, se ha podido definir de manera precisa las acciones encaminadas a mejorar la calidad de los PE que ofrece la DES mediante la optimización de recursos para el logro de la visión institucional. El avance en la planeación de la DES de Ciencias de la Salud, ha permitido que los PIFI en sus diferentes versiones le apoyaran con 27 proyectos de inversión (PIFI 1.0, 2.0, 3.0, 3.1) aprobados por la SESIC, lo que ha contribuido, para mejorar de manera sostenida la calidad de sus programas educativos, con los siguientes resultados: **a-)** la construcción y equipamiento de la planta física, adecuada a las necesidades de apoyo académico de los programas, que se verá reforzada por la cuarta etapa de construcción, considerada en el plan maestro, la cual se plantea iniciar en el año 2005. Actualmente se tiene la mayoría de laboratorios equipados con tecnología avanzada, 75% de aulas con equipo audiovisual que apoyan el proceso de enseñanza aprendizaje centrado en el alumno, una aula virtual que permite la implementación de programas a distancia con pares académicos nacionales e internacionales la cual es utilizada por profesores y alumnos; y el acceso a la biblioteca digital, lo que ha fortalecido el desarrollo de los programas de reciente creación como son psicología, en sus dos campus, nutrición, la licenciatura en enfermería y el profesional asociado en enfermería, la consolidación de los programas de médico cirujano, cirujano dentista y farmacia **b-)** la incorporación de profesores de tiempo completo con perfil PROMEP, quienes han fortalecido los PE, se han incorporado a cuerpos académicos y participado activamente en cuerpos colegiados de apoyo a la gestión del ICSa, realizan actividades de tutoría y asesoría y refuerzan las LGAC **c-)** el 100% de los programas de licenciatura han sido actualizados en los últimos cinco años, incluyen estrategias de enseñanza-aprendizaje centradas en el estudiante **d-)** el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por los CIEES a los programas de odontología, medicina y farmacia, así como la acreditación efectuada por el CONAEDO y el COMAEM, para los dos primeros han permitido que se aplique la experiencia obtenida para impactar de manera positiva a los programas de nutrición, enfermería y psicología en sus dos campus **e)** El programa de tutorías del ICSa, el cual tomo como base el programa Institucional de Tutorías, ha impactado positivamente a los programas académicos ofertados por la DES, ya que se ha incrementado a un 74% en el último año la tasa de retención. **f)** Por las características de los programas de la DES, se tiene excelente vinculación con las diferentes instancias públicas y privadas para la utilización de los campos clínicos, tales como las Instituciones que integran al Sector Salud del estado y a nivel nacional, instituciones educativas, empresariales y con los municipios del estado, así como con instituciones homólogas de carácter internacional, con los que, se establecen programas de movilidad de alumnos y profesores, proyectos de investigación conjuntos e intervenciones en la comunidad.

Debilidades que atenderá el proyecto

a) La DES cuenta con 4,226 alumnos inscritos en 24 PE y es un imperativo el cierre de brechas entre los mismos, lo que nos conduce por un lado, a mantener el reconocimiento de calidad a través de la reacreditación e impulsar al resto hacia éste objetivo; **b)** un 87.9% de profesores cuenta con maestría y doctorado, sin embargo es prioritaria la contratación de profesores para fortalecer los PE con alto índice de alumno-PTC, con prioridad, doctores **c)** aun cuando el 51.2% de los alumnos reciben tutoría, no es suficiente para mejorar los indicadores de resultado. **d)** se requiere mejorar la capacidad académica mediante el fortalecimiento de los CA para mejorar su grado de consolidación, ya que actualmente la DES cuenta con once CA en formación y uno en consolidación, mediante la

contratación de doctores, formación de PTC en programas de calidad, reforzar las actividades de investigación con financiamiento externo, promover la publicación de artículos en revistas arbitradas y la formación de redes académicas **e)** incrementar los indicadores de resultado tales como, titulación, que actualmente esta 28.1% y la eficiencia terminal en 39.0%, con estrategias específicas, reforzar el programa tutorías y ampliar su cobertura **f)** atender las recomendaciones de los CIEES para lograr el nivel uno de los PE de enfermería, psicología y profesional asociado en enfermería. **g)** apoyar la infraestructura de soporte de cada PE, prioritariamente a los de nueva creación como psicología, nutrición y enfermería. **h)** fortalecer la vinculación externa mediante la firma de convenios que permita mejorar el desarrollo de los PE y se logre la conformación de redes. **i)** atención a las observaciones de la SEP a los PE de postgrado, a efecto de que sean evaluados por CEES, participen en PIFOP y se incorporen al PNP **j)** desarrollar en todos los PE, estudios de egresados, estudiar a los estudiantes y estudio de empleadores para retroalimentar los procesos **k)** falta de movilidad de profesores y alumnos de acuerdo a los contemplado en el proyecto académico **l)** consolidar los procesos de apoyo para lograr la consolidación de la DES.

Como resultado del proceso de planeación participativa de los integrantes de la DES, y de la autoevaluación, la definición de políticas, los objetivos estratégicos y las estrategias, se ha integrado el presente proyecto denominado "Mejoramiento de los procesos académicos para asegurar la calidad de los PE del ICSa".

Objetivo General:

Consolidar el reconocimiento de calidad de los PE de la DES de Ciencias de la salud mediante el fortalecimiento de sus CA, la infraestructura y el mejoramiento de sus procesos.

Objetivos específicos

- 1 Actualizar los PE de la DES considerando las nuevas tecnologías de la educación y las recomendaciones de los organismos evaluadores externos que garanticen el perfil del egresado con pertinencia social.
- 2 Elevar la productividad de los CA en formación mediante el fortalecimiento de la infraestructura académica y la inclusión de estudiantes en proyectos de investigación.
- 3 Establecer redes de colaboración académica para la consolidación de la docencia y la investigación.
- 4 Establecer un sistema de gestión y evaluación de los procesos académicos de la DES para fortalecer su integración y funcionamiento

Metas

- 1.1 Elevar el índice de eficiencia terminal de los PE para alcanzar en promedio un 50% en la DES.
- 1.2 Elevar el índice de titulación de los PE para alcanzar en promedio un 60% en la DES.
- 1.3 Alcanzar y mantener la calidad de los PE de la DES: reacreditar medicina, mantener acreditación de odontología, acreditar nutrición y farmacia. Alcanzar el nivel 1 de CIEES y acreditar enfermería y psicología.
- 1.4 Lograr la conectividad a Internet del 100% de las instalaciones del ICSa
- 2.1 Contratación de 12 Profesores de Tiempo Completo con perfil preferente en el año 2006.
- 2.2 Incorporación de 6 PTCs en posgrados (doctorado) de reconocida calidad en el 2006.
- 2.3 Elevar en el año 2006 al 70% el reconocimiento de perfil PROMEP de los PTCs
- 2.4 Mejorar el grado de consolidación de los CA de biología de la reproducción y nutrición
- 3.1 Contar con 2 redes de colaboración que vinculen las actividades del ICSa con instituciones de reconocido prestigio a nivel nacional e internacional:
- 3.2 Firma de 10 convenios para la formación de 2 redes.
- 4.1 Formalizar en primer semestre del 2006 el sistema de gestión académico y administrativo mediante la actualización de manuales de procedimientos y reglamentos del ICSa.
- 4.2 Capacitar al 100% del personal académico y administrativo del ICSa en el sistema de gestión.

Calendarización de las actividades para el logro de los objetivos de la DES

Actividad	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
1.1.1 Elaborar e implementar un programa de selección para aspirantes de acuerdo con el perfil de ingreso establecido por cada uno de los PE de la DES.	x	x	x	x	x	x						
1.1.2 Reestructurar y actualizar el Sistema de Tutorías del ICsA, para garantizar la formación permanente de tutores, priorizando la atención a estudiantes PRONABES y los ubicados en riesgo de baja, brindando una atención integral.		x	x	x	x	x	x					
1.1.3 Asesoría por asignatura a los alumnos por parte de los profesores del ICsA.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.2.1 Ofertar las diferentes opciones existentes en cada PE de la DES para obtener el título de licenciatura e implementar talleres de redacción de tesis.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.2.2 Difundir y calendarizar los proyectos de investigación llevados a cabo en el ICsA para la incorporación de alumnos en tiempo y forma con fines de titulación.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.2.3 Adquisición de equipo y materiales complementarios para la realización de tesis	x	x	x	x	x	x	x					
1.2.4 Organizar y poner en operación un programa de seguimiento de egresados para cada uno de los PE del ICsA.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.3.1 Realizar la revisión curricular de los PE de TSU y licenciaturas en Enfermería, Psicología, Odontología y Nutrición.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.3.2 Realizar el rediseño curricular de la Maestría en Ciencias de la Salud, para que sea considerada su incorporación al padrón nacional de excelencia del CONACYT.			x	x	x	x	x	x				
1.3.3 Elaborar apoyos didácticos en los PE del ICsA, (manuales de laboratorio, la digitalización de asignaturas y de objetos de aprendizaje).			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.3.4 Consolidar el sistema de Evaluación Académica del ICsA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.3.5 Aprovechar la tecnología de avanzada con fines de docencia e investigación	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.3.6 Consolidar el funcionamiento de los laboratorios de nutrición, enfermería y psicología.							x	x	x	x	x	x
1.3.7 Consolidar el laboratorio de cirugía experimental							x	x	x	x	x	x
1.3.8 operar el bioterio en apoyo a las actividades de los PE y CA				x	x							
1.4.1 Conectar a la RED aulas y áreas de apoyo académico del ICsA.					x	x	x	x				
2.1.1 Constituir un Comité de Selección para la contratación de PTCs.						x	x	x	x			
2.1.2 Ofertar y difundir las plazas disponibles a través de convocatorias nacionales para exbecarios de CONACYT y para egresados de posgrados de reconocida calidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.2.1 Gestionar 6 becas PROMEP para integrar PTCs a programas de doctorado de reconocida calidad.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.3.1 Participación de 88 profesores en congresos nacionales e internacionales con la presentación de trabajos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.3.2 Desarrollo de 24 proyectos de investigación	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.3.3 Publicación de 12 artículos en revistas arbitradas	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.3.4 Participación de PTCs en las convocatorias de PROMEP				x	x			x	x	x		
2.4.1 Participación de 5 doctores en la convocatoria del SIN	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.4.2 Participación en la convocatoria para la evaluación de CA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.1.1 Promover y signar convenios de colaboración con otras IES y con el Sector Público y Privado, para la realización de prácticas, utilización de campos clínicos y desarrollo de servicio social.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.1.2 Revisar los convenios existentes con el Sector Salud y otras IES para actualizarlos		x	x									
3.1.3 Convocar a profesores y estudiantes de otras IES, para su incorporación a trabajos de investigación propuestos por el ICsA.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.1.4 Establecer anualmente una reunión para la presentación de resultados de investigaciones realizados por investigadores y alumnos del ICsA.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.1.5 Informar sobre la existencia y operación de los programas de movilidad, tanto a nivel nacional como internacional.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.1.6 Lograr el intercambio de 15 alumnos en instituciones educativas de reconocida calidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.1.7 Lograr el intercambio de 10 profesores en instituciones educativas y de investigación de reconocida calidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4.1.1 Integrar los cuerpos colegiados y comisiones para la ejecución del sistema de gestión	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4.1.2 Elaborar los manuales y reglamentos de gestión académico y administrativo del ICsA.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4.1.3 Difundir los manuales y reglamentos de gestión académico y administrativo en las Áreas Académicas.			x	x								
4.2.1 Impartir cursos de capacitación al personal del ICsA.	x	x	x						x	x	x	

Resumen del Proyecto

Objetivo particular	Meta	Actividad	Recursos	Justificación	Recursos que aporta la IES
1	1.1	1.1.1 Elaborar e implementar un programa de selección para aspirantes de acuerdo con el perfil de ingreso establecido por cada uno de los PE de la DES.	S/C		
1	1.1	1.1.2 Reestructurar y actualizar el Sistema de Tutorías del ICSa, para garantizar la formación permanente de tutores, priorizando la atención a estudiantes PRONABES y los ubicados en riesgo de baja, brindando una atención integral.	\$100,000.00	Recursos necesarios para el material didáctico y pago de licencias de cursos	
1	1.1	1.1.3 Asesoría por asignatura a los alumnos por parte de los profesores del ICSa.	S/C		
1	1.2	1.2.1 Ofertar las diferentes opciones existentes en cada PE de la DES para obtener el título de licenciatura e implementar talleres de redacción de tesis.	S/C		
1	1.2	1.2.2 Difundir y calendarizar los proyectos de investigación llevados a cabo en el ICSa para la incorporación de alumnos en tiempo y forma con fines de titulación.	S/C		
1	1.2	1.2.3 Adquisición de equipo y materiales complementarios para la realización de tesis	2,309,944.04	Los recursos solicitados se aplicarían en la adquisición de equipo de apoyo didáctico complementario para las estrategias centradas en el alumno, tales como pizarrones electrónicos, computadoras, y software educativo.	
1	1.2	1.2.4 Organizar y poner en operación un programa de seguimiento de egresados para cada uno de los PE del ICSa.	150,000.00	Los recursos se aplicarán en impresión de cuestionarios y servicio telefónico	
1	1.3	1.3.1 Realizar la revisión curricular de los PE de TSU y licenciaturas en Enfermería, Psicología, Odontología y Nutrición.	S/C		
1	1.3	1.3.2 Realizar el rediseño curricular de la Maestría en Ciencias de la Salud, para que sea considerada su incorporación al padrón nacional de excelencia del CONACYT.	S/C		
1	1.3	1.3.3 Elaborar apoyos didácticos en los PE del ICSa, (manuales de laboratorio, la digitalización de asignaturas y de objetos de aprendizaje).	2 932 960.00	Complementar el equipamiento de 5 aulas interactivas (una por A.A.), Adquirir simuladores para odontología	
1	1.3	1.3.4 Consolidar el sistema de Evaluación Académica del ICSa	S/C		
1	1.3	1.3.5 Aprovechar la tecnología de avanzada con fines de docencia e investigación	S/C		
1	1.3	1.3.6 Consolidar el funcionamiento de los laboratorios de nutrición, enfermería y psicología.	7,848,687.57	Complementar el equipamiento de los laboratorios de nutrición clínica que permitan evaluar el estado nutricional a nivel molecular el laboratorio de clínica en enfermería que requiere modelos anatómicos y la clínica de atención integral en psicología que requiere mobiliario y test psicológicos. Recomendaciones de los CIEES y organismos acreditadores.	
1	1.3			Se requiere cumplir con una	

		1.3.7 Consolidar el laboratorio de cirugía experimental	2,500,000.00	recomendación del organismo acreditador, razón por la cual es un proyecto de continuidad	
1	1.3	1.3.8 operar el bioterio en apoyo a las actividades de los PE y CA	2,778,631.01	Adecuar el bioterio a las normas nacionales en materia de sistema de aire acondicionado, temperatura y humedad	
1	1.4	1.4.1 Conectar a la RED aulas y áreas de apoyo académico del ICsa.	5,000.000.00	La incorporación de nueva tecnología crea la necesidad de ampliar el ancho de banda, de tal manera que puedan ser utilizados la mayoría de los equipos por alumnos y profesores	
2	2.1	2.1.1 Constituir un Comité de Selección para la contratación de PTCs.	S/C		
2	2.1	2.1.2 Ofertar y difundir las plazas disponibles a través de convocatorias nacionales para exbecarios de CONACYT y para egresados de posgrados de reconocida calidad	Recursos PROMEP	Aún cuando se ha incrementado el número de PTCs existe un desequilibrio en la cobertura de atención a estudiantes, particularmente los programas de psicología	
2	2.2	2.2.1 Gestionar 6 becas PROMEP para integrar PTCs a programas de doctorado de reconocida calidad.	Recursos PROMEP	Los factores que contribuyen a la falta de consolidación de los CA son, por un lado el desequilibrio en la proporción de doctores por CA, limitando con ello, las posibilidades de financiamiento externo para los proyectos.	
2	2.3	2.3.1 Participación de 88 profesores en congresos nacionales e internacionales con la presentación de trabajos	880,000.00	Fortalecer la vinculación. Los recursos solicitados son para apoyar el mantenimiento de equipo dedicado a la investigación.	
2	2.3	2.3.2 Desarrollo de 24 proyectos de investigación	250,000.00	Se solicitan recursos para la adquisición de reactivos que contribuyen al seguimiento y terminación de proyectos de investigación	
2	2.3	2.3.3 Publicación de 12 artículos en revistas arbitradas	200,000.00	Pago a las revistas para la publicación.	
2	2.3	2.3.4 Participación de PTCs en las convocatorias de PROMEP	S/C		
2	2.4	2.4.1 Participación de 5 doctores en la convocatoria del SNI	S/C		
2	2.4	2.4.2 Participación en la convocatoria para la evaluación de CA	S/C		
3	3.1	3.1.1 Promover y signar convenios de colaboración con otras IES y con el Sector Público y Privado, para la realización de prácticas, utilización de campos clínicos y desarrollo de servicio social.	S/C		
3	3.1	3.1.2 Revisar los convenios existentes con el Sector Salud y otras IES para actualizarlos	S/C		
3	3.1	3.1.3 Convocar a profesores y estudiantes de otras IES, para su incorporación a trabajos de investigación propuestos por el ICsa.	S/C		
3	3.1	3.1.4 Establecer anualmente una reunión para la presentación de resultados de investigaciones realizados por investigadores y alumnos del ICsa.	S/C		

3	3.1	3.1.5 Informar sobre la existencia y operación de los programas de movilidad, tanto a nivel nacional como internacional.	S/C		
3	3.1	3.1.6 Lograr el intercambio de 10 profesores y 15 alumnos en instituciones educativas y de investigación de reconocida calidad	1 250.000.0 0	Se requieren los recursos para pago de traslados y estancias, así como la reciprocidad de convenios	
3	3.1	3.1.7 Lograr el intercambio de 10 profesores en instituciones educativas y de investigación de reconocida calidad	PROMEP	Se requieren los recursos para pago de traslados y estancias, así como la reciprocidad de convenios	
4	4.1	4.1.1 Integrar los cuerpos colegiados y comisiones para la ejecución del sistema de gestión	S/C		
4	4.1.	4.1.2 Elaborar los manuales y reglamentos de gestión académico y administrativo del ICSa.	200,000.0 0	Considerando el crecimiento alcanzado por la DES, se hace necesario contar con la sistematización de las funciones de los puestos directivos, académico, administrativos y cuerpos colegiados, como una forma de consolidar el desarrollo del ICSa. Recursos para impresión de programas	
4	4.1	4.1.3 Difundir los manuales y reglamentos de gestión académico y administrativo en las Áreas Académicas.	S/C		
4	4.2	4.2.1 Impartir cursos de capacitación al personal del ICSa.	S/C		
		TOTAL	26 400 222.58		

VII. Consistencia interna del ProDES y su impacto en el cierre de brechas de calidad al interior de la DES. En la siguiente tabla se identificó la congruencia de las metas del proyecto, la visión de la DES, los estándares de capacidad y competitividad académica.

Metas	Visión	Capacidad (compromisos DES)	Competitividad (compromisos DES)
1.2 Elevar el índice de Eficiencia terminal de los PE para alcanzar en promedio un 50% en la DES.	El Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, es reconocido en el ámbito regional y nacional, como un área de excelencia en la formación de recursos humanos en ciencias de la salud (a)		PE con índices de titulación superiores a 70% (1)
1.2 Elevar el índice de titulación de los PE para alcanzar en promedio un 60% en la DES.	(a)		PE con eficiencia terminal superiores a 70% (2)
1.3 Alcanzar y mantener la calidad de los PE de la DES: reacreditar medicina, mantener acreditación de odontología, acreditar nutrición y farmacia. Alcanzar el nivel 1 de CIEES y acreditar enfermería y psicología.	Sustentada en programas educativos acreditados (b)		100% de PE evaluados por los CIEES PE de licenciatura en nivel 1 de los CIEES PE que cuentan con organismo acreditador, acreditados (medicina, odontología, enfermería y psicología) PE de postgrado en el PNP(3)
1.4 Lograr la conectividad a Internet del 100% de las instalaciones del ICSa	(b)	6 CA mejoran su grado de consolidación	100% de programas actualizados con estrategias centradas en el estudiante (4)
2.1 Contratación de 12 Profesores de Tiempo Completo con perfil preferente en el año 2006.	Cuerpos académicos con reconocimientos nacionales e internacionales que cultivan líneas de generación y aplicación del conocimiento acordes con las necesidades sociales.(c)	Contar con 128 PTCs, 7.8% de profesores en SNI 6 CA mejoran su grado de consolidación	
2.2 Incorporación de 6 PTCs en posgrados (doctorado) de reconocida calidad en el 2006.	Promueve la formación de profesores investigadores que facilitan la incorporación de alumnos en proyectos de investigación, productivos y sociales, (d)	7.8% de profesores en SNI 6 CA mejoran su grado de consolidación	
2.3 Elevar en el año 2006 al 70% el reconocimiento de perfil PROMEP de los PTCs	Promueve la formación de profesores investigadores que facilitan la incorporación de alumnos en proyectos de investigación, productivos y sociales, (d)	7.8% de profesores en SNI 6 CA mejoran su grado de consolidación	
2.4 Mejorar el grado de consolidación de los CA de biología de la reproducción, nutrición.	.(c)	7.8% de profesores en SNI 6 CA mejoran su grado de consolidación	
3.1 Contar con 2 redes de colaboración que vinculen las actividades del ICSa con instituciones de reconocido prestigio a nivel nacional e internacional:	.(c)	7.8% de profesores en SNI 6 CA mejoran su grado de consolidación	3)
3.2 Firma de 10 convenios para la	fundamentados en un sistema permanente de	7.8% de profesores en	

formación de 2 redes.	evaluación y con procesos administrativos y de apoyo académico certificados (e)	SNI 6 CA mejoran su grado de consolidación	(3)
4.1 Formalizar en primer semestre del 2006 el sistema de gestión académico y administrativo mediante la actualización de manuales de procedimientos y reglamentos del ICsA.	(e)		(3)
4.2 Capacitar al 100% del personal académico y administrativo del ICsA en el sistema de gestión.	(e)		(3)

En la siguiente tabla se establece la congruencia entre las políticas, los objetivos estratégicos, las estrategias y los problemas priorizados en la página 6, los números corresponden a la prioridad de los mismos, corroborando que existe coincidencia entre todos ellos.

Mejorar la integración y funcionamiento de la DES

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias	Problemas
1) la planeación estratégica será el eje fundamental del desarrollo de la DES, todas las áreas académicas, deberán contar con su programa de desarrollo	1) lograr una alta aceptación social de los profesionistas egresados de los programas académicos del ICsA. 2) consolidar el sistema de planeación del ICsA.	2.1 Actualizar el diagnóstico situacional de los programas educativos a través de los grupos colegiados que participan en las diferentes áreas académicas del ICsA 2.2 Consolidar la operación de la Estructura Académico Administrativa del Instituto de Ciencias de la Salud. 2.3 Consolidar la operación del Consejo Académico del ICsA. 2.4 Integrar y operar el Comité de Planeación del ICsA.	1,2
5) el sistema de evaluación del ICsA, fundamentado en el sistema institucional de evaluación será aplicado sistemáticamente.	3) Consolidar el sistema de evaluación académica del ICsA.	3.1 Evaluar los avances de los PIFI 1.0 y 2.0 para identificar áreas de oportunidad y estrategias específicas al ProDES.	2

Fortalecer la capacidad académica

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias	Problemas
17) la base para la operación y mejoramiento de los procesos académicos de la DES lo constituirán sus cuerpos colegiados	4) fortalecer la operación de la estructura organizacional del ICsA a través de la organización y funcionamiento de cuerpos colegiados y consolidar la cultura organizacional de la Universidad.	4.1 Para el cumplimiento de las actividades del ICsA, se integrarán cuerpos colegiados en donde participen todas las áreas académicas	1, 2
18) de forma prioritaria se apoyarán las acciones tendientes a lograr la consolidación de los cuerpos académicos del ICsA	(5) Fortalecer los cuerpos académicos a través de la ejecución y seguimiento de programas de desarrollo, a efecto de lograr la consolidación de los mismos.	5.1 Fortalecer la planta académica a través de la contratación de profesores de tiempo completo con perfil PROMEP, con prioridad al grado de doctor 5.2 Dar seguimiento al avance de los programas de desarrollo de los CA	1,2,3,4,5,6
19) las líneas de generación y aplicación del conocimiento (LGAC) que cultiven los cuerpos académicos, responderán a las prioridades las DES y las necesidades sociales	(6) mantener vigentes las líneas de generación y aplicación del conocimiento (LGAC) que cultiven los cuerpos académicos	6.1 Actualizar las LGAC para hacerlas acordes a las necesidades sociales. 6.2 Fomentar el desarrollo de las LGAC mediante la vinculación de profesores de los diferentes CA	4, 5
20) los proyectos que desarrollen los cuerpos académicos deberán realizarse con la participación de	(7) fortalecer las actividades de investigación que desarrollan los CA, mediante el incremento	7.1 Identificar y obtener fuentes de financiamiento externas para el desarrollo de proyectos de	

todos sus integrantes y se buscará de manera preferente el financiamiento externo	de fuentes de financiamiento	investigación. 7.2 Estimular la participación de profesores en reuniones académicas de nivel nacional e internacional para la presentación de trabajos. 7.3 Establecer anualmente una reunión para la presentación de resultados de investigaciones realizadas por los profesores	2,5
1) los investigadores pertenecientes a los CA deberán formar parte preferentemente del SIN	(8) lograr la incorporación de todos los PTCs con grado de doctor al SNI	8.1 facilitar la realización de actividades de los PTCs con doctorado para que cumplan con los requisitos establecidos por el SIN	1,2,5
22) se propiciará la formación académica de los PTC en posgrados de calidad	(9) fortalecer la planta académica mediante la incorporación de PTCs a posgrados de calidad	9.1 Incorporar en programas de posgrado a profesores de tiempo completo que actualmente tienen nivel licenciatura. 9.2 Incorporar a los profesores con perfil PROMEP mínimo, a programas de doctorado, para alcanzar el nivel preferente.	6

Mejorar la competitividad académica

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias	Problemas
24) el diseño o rediseño de los programas educativos del ICsA, deberá de tener como base el trabajo colegiado de los cuerpos académicos. Se apoyarán en estudios sociales, económicos, culturales y políticos, estatales y regionales que lo justifiquen	(11) mantener vigentes los PE del ICsA	11.1 Evaluar permanentemente los PE de la DES 11.2 Realizar los estudios de egresados 11.3 Realizar estudios de trayectorias escolares 11.4 Realizar estudios de grado de satisfacción de alumnos, académicos y empleadores.	1, 2
25) los programas educativos de los niveles de profesional asociado, licenciatura y posgrado serán sujetos de evaluación por los CIEES, cuyas recomendaciones serán atendidas con oportunidad, con el propósito de lograr el nivel uno, como antecedente de que los programas sean acreditados por un organismo reconocido por COPAES o incorporados al PIFOP, y posteriormente al PNP SEP-CONACyT	(12) lograr que todos los PE que oferta la DES, obtengan el nivel uno de los CIEES. (13) Alcanzar la acreditación de los programas de la DES, que tienen organismos acreditadores afiliados a la COPAES. (14) , lograr que los programas de posgrado sean considerados en el PNP de CONACyT.	12.1 Dar seguimiento a los programas de atención de las recomendaciones de los CIEES de los PE que no han alcanzado el nivel uno. 13.1 Atender las recomendaciones de los organismos acreditadores y garantizar el mantenimiento de indicadores que permitan la recertificación. 14.1 Revisar y actualizar los planes de estudio de aquellos programas de posgrado que lo requieran	1,2,3,4,5,

Cerrar brechas de calidad al interior de la DES

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias	Problema
28) Cerrar brechas de calidad entre los PE y CA de la DES, mediante la colaboración multidisciplinaria y la integración de proyectos específicos.	(16) lograr que todos los PE de la DES, tengan reconocimiento de calidad	16.1 establecer acciones conjuntas para incrementar los indicadores de resultados de los PE con bajo rendimiento 16.2 identificar los estándares de calidad de los organismos acreditadores a fin de llevar a los programas al cumplimiento de los mismos	1,2,3,4, 5,6
29) la DES de ciencias de la salud, ofrecerá programas de posgrado en las áreas del conocimiento de su competencia mediante cualquier modalidad, para lo cual contarán con el apoyo tecnológico necesario	(14) lograr que los programas de posgrado sean considerados en el padrón Nacional de Postgrado de CONACyT.	14.1 atender las recomendaciones emanadas de la SEP	7

Mejorar la calidad de la gestión

Política	Objetivos estratégicos	Estrategias	Problemas
31) la educación continua se fundamentará en la naturaleza de la demanda de servicios y en la detección de necesidades de la comunidad del ICsA y de los sectores sociales	(23) consolidar el programa de educación continua del ICsA	23.1 En las actividades de educación continua participarán todas las áreas académicas de la DES. 23.2 Se realizara vinculación con el Sector Salud 23.3 Integrar y difundir el programa de educación continúa del ICsA.	8
39) se establecerá un programa permanente de conservación y mantenimiento de la infraestructura física y los equipos asignados a las distintas áreas académicas del ICsA	(26) asegurar el funcionamiento optimo de las instalaciones y equipos del ICsA	26.1 Integrar y operar el sistema de mantenimiento preventivo y correctivo del ICsA. 26.2 Consolidar el Programa de Seguridad e Higiene del ICsA	3
40) para fortalecer la formación del estudiante se deberán realizar convenios de cooperación con otras IES y de vinculación con empresas de los sectores productivo y social	(27) Fortalecer la vinculación con los sectores productivos y sociales mediante la revisión y actualización de los convenios de colaboración firmados por el ICsA	27.1 Actualizar los convenios de colaboración con el sector salud 27.2 Promover el desarrollo de acciones intersectoriales.	6

Evaluación de la factibilidad para lograr los objetivos y compromisos de la DES

Como se ha establecido en el contenido de este ProDEs, se tiene identificado el avance de la DES, lograda a través de los diferentes PIFIs, y la problemática, que no ha sido resuelta, misma que en esta etapa, se plantea atender de manera prioritaria, sin dejar de dimensionar que el cierre de brechas está relacionadas con dos grandes problemas que son consolidación de CA y niveles de titulación y eficiencia terminal por arriba del 70%, contempladas en el mediano y largo plazo, en razón a que: **a)** la dificultad existente en la contratación de PTCs con perfil preferente, que guarda relación al comportamiento nacional en ciencias de la salud **b)** la conformación de redes académicas pues en este sentido los criterios establecidos por PROMEP para considerar una red, implica la participación de cuerpos consolidados lo cual guarda poco desarrollo a nivel nacional en ciencias de la salud **c)** el proceso de ingreso ya que actualmente se da mayor relevancia a la evaluación académica, dejando en una menor escala aspectos relativos a las habilidades, destrezas y actitudes y valores, que son considerados como un elemento común por los organismos acreditadores. **d)** la dificultad existente en el proceso de titulación. Por otro lado existen problemas que serán resueltos en el corto plazo tales como: **a)** nivel uno de los CIEES para todos los programas de licenciatura **b)** acreditación de los PE, con organismo reconocido por el COPES **c)** evaluación y rediseño de los programas de posgrado, para su inclusión en el PNP.

VIII Conclusiones

La DES de Ciencias de la Salud, en su etapa actual, ha logrado un avance en la maduración, misma que fue considerada en la construcción de los PIFIs en sus diferentes versiones. Su construcción ha favorecido la planeación participativa, toma de decisiones colegiadas y los procesos de evaluación, en donde se asumen objetivos comunes encaminados al cierre de brechas entre los diferentes programas educativos que oferta y en el funcionamiento de las áreas académicas. Los avances logrados son significativos, sin embargo aun existen problemas que atender para el logro de la Visión. Más adelante resumimos esta situación:

Se cuenta con el 100 % de los PE de licenciatura evaluados por los CIEES, por lo tanto, se conocen cuales son las recomendaciones que se deben cumplir para estar en posibilidades de acreditarlos por un organismo reconocido por el COPAES, en el caso de que exista éste, o mantener el nivel uno que otorgan los CIEES; los programas de licenciatura han avanzado en el proceso de aseguramiento de calidad, como es el caso de la licenciatura de médico cirujano y cirujano dentista que han sido acreditados y las licenciaturas en farmacia y nutrición, a quienes se les otorgó el nivel uno de los CIEES; se tienen integrados 12 cuerpos académicos que fortalecen la toma de decisiones, de estos uno está en el nivel “en consolidación” y los demás están “en formación”, se tienen 36 LGAC, en donde se integran la multidisciplinaria; se tiene un 80% de avance en la digitalización de los programas educativos de licenciatura y de TSU, y el programa de la licenciatura en enfermería virtualizado, que se oferta en esta modalidad. La integración del programa de tutorías de la DES, ha permitido compartir las estrategias de las áreas académicas para ampliar la cobertura de atención de alumnos, actualmente con el planteamiento de la clínica integral de salud mental contemplada en la cuarta etapa del ICSa, se establece la participación directa del área de psicología, en la atención de los casos identificados. Los programas de postgrado han sido evaluados para incorporarse al PIFOP, y de esta manera avanzar en la incorporación al Padrón Nacional de Postgrado (CONACYT), sin embargo, la respuesta ha sido negativa, por lo que actualmente se encuentran en revisión y actualización como estrategia de atención las recomendaciones emitidas; la estructura administrativa de la DES, aprobada por el H. Consejo Universitario, ha avanzado en su grado de maduración, de tal manera que en conjunto con la toma de decisiones colegiadas, permite contribuir al desarrollo de la misma, se han integrado cuerpos colegiados como los Comités de; planeación, evaluación, investigación, seguridad e higiene, tutorías y titulación. Se ha avanzado en la integración del consejo técnico de la DES; se han realizado intervenciones comunitarias multidisciplinarias de servicio social, en donde mediante la colaboración con el programa de servicio social “Adopta una Comunidad”, y la vinculación con homólogos internacionales como la Universidad de Indiana de los EEUU, benefician a comunidades rurales del estado; se tiene establecida una estrecha vinculación formal con los sectores público y privado para el desarrollo de las actividades prácticas y clínicas; las acciones académicas están reforzadas por las políticas y estrategias orientadas a la optimización de recursos, físicos, de equipo y humano. Las debilidades están identificadas y priorizadas, destacan los bajos índices de titulación y eficiencia terminal, los 11 CA en formación por falta de profesores con grado preferente, faltan profesores sobre todo para apoyar los PE de psicología, aunque se ha fortalecido el equipo de apoyo a la docencia, aun falta equipar laboratorios de los PE de reciente creación, así como el reforzamiento de la conectividad, atender las recomendaciones de los CIEES para lograr el nivel uno de los PE de enfermería, psicología y profesional asociado en enfermería. De la misma manera atender las recomendaciones e los organismos acreditadores en odontología y medicina, atención a las observaciones de la SEP a los PE de posgrado, a efecto de que sean evaluados por CIEES, participen en PIFOP y se incorporen al PNP, desarrollar en todos los PE, estudios de egresados, estudiar a los estudiantes y estudio de empleadores para retroalimentar los procesos, falta incrementar la movilidad de profesores y alumnos de acuerdo a lo contemplado en el proyecto académico y consolidar los procesos de apoyo para lograr la consolidación de la DES, lo cual está contemplado de manera precisa en la integración del Proyecto ICSa.