

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.9.1.	Obtener y mantener la acreditación del Programa de Licenciatura en Medicina ante el COMAEM.	1	El PE de Medicina recibió la acreditación, por el Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica, en el mes de mayo de 2010. La vigencia del reconocimiento es de cinco años.	100%
1.9.2.	Redactar el documento de autoevaluación para solicitar el Nivel 1 de los CIEES para el Programa de Licenciatura en Medicina.	2	Ya contamos con el documento redactado, mismo que está en evaluación interna para ser enviado este año a los CIEES.	100%
1.10.1.	Mantener los indicadores de trayectoria escolar dentro de los estándares obtenidos en los últimos cuatro años, con una tasa de retención por arriba del 80%, promedio de calificaciones por materia por arriba de 80, un índice de reprobación por materia inferior al 12%, eficiencia terminal por cohorte superior al 45% y titulación por cohorte superior al 35%.	3	1) El PE de Medicina tuvo durante el 2010 un índice de retención al segundo año del 96.6%. 2) El PE de Medicina tuvo durante el 2010 un índice de deserción escolar 2%. 3) El PE de Medicina tuvo durante el 2010 un índice de reprobación de las materias del eje básico del 12%. 4) Una eficiencia terminal del 98.6%. 5) Índice de titulación de 94.11%	100%
1.10.2.	Más del 5% de los egresados de Medicina presentarán y aprobarán el examen Ceneval con resultados superiores a la media a nivel nacional.	4	El 8.8% de los egresados aprobaron el examen Ceneval. Cabe destacar que los alumnos que presentan ese examen, son aquellos que no lograron aprobar el examen aplicado por el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, por tener estándares más altos que los del Ceneval.	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.12.1.	Incrementar a 10%, la atención simultánea de las necesidades de apoyo académico de la matrícula del Programa de Licenciatura en Medicina.	5	Se atendieron las necesidades de apoyo académico simultáneo del 24.1% de la matrícula de Medicina.	100%
1.12.2.	Incrementar al 30% el número de consultas a fuentes electrónicas en la Biblioteca de Medicina del DMCS.	6	Se incrementó al 31% el número de consultas a fuentes electrónicas en la Biblioteca de Medicina del DMCS.	100%
1.12.3.	Contar con un libro de Anatomía publicado y con un libro de Fisiopatología reeditado.	7	Se cuenta ya con un libro de Anatomía en proceso de publicación por la Editorial el Manual Moderno y con un libro de Fisiopatología en reedición.	100%
1.1.1.	Lograr que el 100% de los alumnos del Programa de Licenciatura en Medicina reciba tutoría grupal.	8	El 100% de los alumnos del PE de Medicina tuvo asignado un tutor grupal, en el 2010.	100%
1.1.2.	Identificar a los estudiantes que requieran tutoría personalizada para asignarles un tutor.	9	A través del programa de tutoría grupal, se identificó al 100% de los estudiantes que requieren tutoría personalizada.	100%
1.1.3.	Lograr que el 100% de los MTC tenga la acreditación de tutor.	10	En el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, el 100% de los PTC estuvieron acreditados como tutores durante el 2010.	100%
1.1.4.	Lograr que el 100% de los MTC participen en la modalidad de tutoría grupal y/o individual.	11	El 100% de los MTC del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, están asignados como tutores en el PE de Medicina.	100%
1.1.5.	Mantener el índice de aprobación de las materias del eje básico por arriba del 70%.	12	El índice de aprobación de las materias del eje básico fue del 88%	100%
1.1.6.	Mantener un índice de retención, al segundo año, superior al 70%.	13	El índice de rección al segundo año fue del 96.6%	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.3.1.	Lograr la participación de los estudiantes de Medicina en al menos dos acciones de promoción de la salud comunitaria al año, bajo la coordinación de la Coordinación Estudiantil de Servicio e Integración Comunitaria (CESIC) del DMCS y/o la Sociedad Estudiantil de Medicina.	14	En el 2010 se logró la participación de los estudiantes de Medicina en 6 acciones de promoción de la salud (primaria y secundaria) para grupos poblacionales vulnerables, bajo la coordinación de la CESIC y de la SEM.	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.3.2.	Lograr la participación multidisciplinaria de la comunidad académica de estudiantes y profesores en al menos una acción de promoción de la salud (primaria y secundaria) para grupos poblacionales vulnerables, dentro del Programa de Medicina Social y Comunitaria del DMCS.	15	En el 2010 se logró la participación multidisciplinaria de la comunidad académica de estudiantes y profesores en 6 acciones de promoción de la salud (primaria y secundaria) para grupos poblacionales vulnerables. Participaron los Médicos Pasantes en Servicio Social, la Coordinación Estudiantil de Salud e Integración Comunitaria, así como profesionistas de la salud de las instituciones de salud pública municipales: 1) Encuentro de enriquecimiento mutuo entre parteras tradicionales y estudiantes universitarios de Medicina, Enfermería y Nutrición, del 11 al 12 de noviembre de 2010; 2)) Feria de la Salud en el municipio de Hermosillo el 10 de abril de 2010; 3) Feria en la Casa de los Niños el 1 de mayo de 2010; 4) Feria de la Salud en La Colorada el 14 de mayo de 2010; 5) Feria de la Salud en Zamora; 6) Feria de la Salud en Santa Ana. El 33.3% de los profesores de tiempo completo del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud participó en actividades de vinculación en el 2010, en las siguientes acciones: 1) Programa de Medicina Social y Comunitaria, 2) Jornadas Comunitarias, 3) Feria Universitaria de Servicio Social.	100%
1.3.3.	Contar con una agrupación de estudiantes que inicie actividades de fomento a la cultura física dentro del DMCS.	16	La SEM fue la organización estudiantil encargada de realizar actividades de fomento a la cultura física.	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.4.1.	Contar con un catálogo de instituciones de educación superior para la movilidad de los estudiantes de medicina de la Universidad de Sonora.	17	El Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, cuenta ya con un catálogo interno para la movilidad de los estudiantes a otras universidades.	100%
1.4.2.	Lograr que al menos el 1% de los estudiantes de tercer a octavo semestre, soliciten su participación en el Programa de Movilidad Estudiantil.	18	Esta es una meta para el 2010, sin embargo cabe destacar que en el 2010, dos estudiantes iniciaron los trámites para participar en el Programa de Movilidad Estudiantil en Las Palmas, España, pero desistieron de concluirlos porque estimaron que los apoyos institucionales no les serían suficientes por ser estudiantes de escasos recursos económicos. Por lo anterior, en el 2011 se analizarán y propondrán los mecanismos viables para reducir el impacto de la problemática familiar de nuestros estudiantes en el Programa de Movilidad Estudiantil.	
1.6.1.	Se apoyarán, con recursos ordinarios, tres eventos anuales de la sociedad estudiantil, preferiblemente el CEMUS, la RIE y el FEPSS, así como la asistencia de alumnos al Verano de la Investigación Científica y al IEMSA.	19	Se apoyaron tres eventos académico-culturales: 1) El Congreso Estudiantil de la Sociedad Estudiantil de Medicina de la Universidad de Sonora, del 22 al 25 de septiembre de 2010 y 2) Semana de Arte en Medicina, del 18 al 21 de 2010. Los logros fueron grandes, ya que el CEMUS alcanzó un impacto nacional y se consolidó la Semana de Arte en Medicina. 3) Además se logró realizar un evento bi-nacional 1st Annual Binational Medical Education Conference, del 16 al 17 de octubre en el Colegio de Medicina de la Universidad de Arizona, Tucson AZ. También se apoyó la asistencia de 47 estudiantes del Verano de la Investigación; con ello, el número de estudiantes en programas de investigación subió un 600%.	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.5.2.	Consolidar la Muestra Anatómica del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud.	20	Se consolidó la Muestra Anatómica del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, tanto en términos de su calidad como del impacto en la Licenciatura en Medicina.	100%
1.7.1.	Más del 50% de los alumnos de la Licenciatura en Medicina tendrán beca-colegiatura.	21	En el PE de Medicina el 85.82% de los alumnos contó con una beca-colegiatura en el año 2010.	100%
1.8.1.	Más del 5% de las asignaturas que ofrece el departamento utilizarán la plataforma informática de la Universidad de Sonora como recurso de auto-aprendizaje y comunicación extra clase.	22	El 7% de las asignaturas que ofrece el departamento utilizarán la plataforma informática de la Universidad de Sonora como recurso de auto-aprendizaje y comunicación extra clase.	100%
1.8.2.	Las aulas tendrán el 100% de los recursos didácticos necesarios para la práctica docente óptima (pantallas, equipo de cómputo, proyectores y conexión a red).	23	El 100% de las aulas en Medicina cuenta con los recursos didácticos necesarios para la práctica docente óptima (pantallas, equipo de cómputo, proyectores y conexión a red).	100%
1.7.2.	Al menos el 10% de los estudiantes tendrán algún tipo de beca externa (PRONABES, Titulación, Vinculación, Servicio Social, entre otras) o interna (Beca-ayudantía) para realizar sus estudios.	24	En el 2010, el 24.1% (146/605) de los estudiantes de Medicina contaron con una beca de la Secretaría de Salud y/o del ISSSTE, ISSSSTESON, Hospital Militar e IMSS, para realizar el Internado de Pregrado y el Servicio Social. Este porcentaje es superior a la meta de 20% establecida a escala divisional.	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.8.3.	Los laboratorios de Anatomía, Fisiología, Histología y Técnicas Quirúrgicas contarán con al menos el 50% del equipamiento, materiales e insumos necesarios para llevar a cabo las prácticas docentes correspondientes.	25	Los laboratorios de Anatomía, Fisiología, Histología y Técnicas Quirúrgicas alcanzaron el 65% del equipamiento, materiales e insumos necesarios para llevar a cabo las prácticas docentes correspondientes.	100%
1.8.4.	Contar con una base de reactivos suficiente en calidad y cantidad para el diseño de exámenes departamentales piloto en las materias de Anatomía y Fisiología.	26	El Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud ya cuenta con una base de reactivos suficiente en calidad y cantidad para el diseño de exámenes departamentales piloto en las materias de Anatomía y Fisiología, mediante la asignación de un incremento al POA en el 2010.	100%
1.8.5.	Utilizar software de Anatomía y Fisiología como herramientas de apoyo de los cursos correspondientes.	27	Actualmente, el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud ya cuenta con dos software para tales fines. Pero aunque se alcanzó la meta 2010, es necesario continuar fortaleciendo al Departamento con la adquisición de nuevas herramientas de aprendizaje.	100%

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.18.2.	Lograr la participación de los 6 MTC del DMCS en un curso de actualización disciplinaria y/o docente por semestre.	28	En el 2010, los 6PTC del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud participaron en el Curso-Taller de Enseñanza de la Medicina, dirigido a 28 profesores del mismo departamento, del 5 de agosto al 2 de septiembre de 2010. Además participaron en 6 cursos de actualización disciplinaria, con la participación del 50% de la planta académica de tiempo completo: 1) Aterosclerosis, 2) Diagnóstico de enfermedad vascular hipertensiva, 3) Síndromes coronarios agudos, 4) Daño a órgano blanco, 5) Auxiliares diagnósticos de la enfermedad cardiovascular. Estos cinco cursos se ofrecieron en el contexto del Congreso Esudiantil de Medicina del 22 al 25 de octubre de 2010; 6) 1st Annual Binational Medical Education Conference con el título "Bridging the gap". Este último curso fue realizado del 16 al 17 de octubre en el Colegio de Medicina de la Universidad de Arizona.	100%
1.19.1.	Incrementar el número de MTC con perfil PROMEP de 40% al 60%.	29	El porcentaje de PTC con ese reconocimiento en el 2010 fue del 66.6%.	100%
1.14. 1.	Contar con un proyecto de incorporación de las especialidades médicas a la base de programas acreditables por la Universidad de Sonora, aprobado por la Universidad de Sonora y por el CEIFCRHIS.	30	Ya se cuenta con el proyecto, que está en la fase de aprobación interna.	100%
1.18.1.	Contar, en el 2012, con tres médicos con doctorado en ciencias adscritos al DMCS.	31	Meta para el 2012	

EJE: I. Formación de calidad para los alumnos en programas educativos de pertinencia social				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
1.17.6.		Meta no incluida en el 2010, que se propone para valoración en el 2011.	En el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, se realizaron dos solicitudes de retención ante el Conacyt para la contratación de dos investigadores; los resultados se tendrán en febrero de 2011.	

EJE: II. Generación y aplicación innovadora del conocimiento, social, científico, humanístico y tecnológico.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
2.2.2.	Contar con el 30% de los MTC en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI).	1	El 50% de los PTC obtuvo el reconocimiento en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI).	100%
2.2.3.	Contar con una publicación indizada anual por MTC que forme parte del SNI.	2	En el 2010, se contó con un promedio de 3 publicaciones por PTC que pertenece al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).	100%
2.2.4.	Contar con una publicación anual por MTC en revistas de divulgación.	3	Los PTC publicaron 1 artículo en revistas de divulgación.	100%
2.4.2.	Contar con un CA en formación que cuente con equipo para realizar estudios a nivel de epidemiología molecular.	4	En el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, se creó, registró y aceptó el cuerpo académico en formación: "Determinantes de Enfermedades Crónicas e Infecciosas", integrado por los MTC Enrique Bolado Martínez (Líder), Maria del Carmen Candia Plata, Gerardo Alvarez Hernández, Luis Fernando López Soto y Lucía Gpe. Castellón Campaña.	100%
2.6.1.	Contar con la participación de 40% de los MTC del DMCS en la planta académica de los posgrados en Ciencias de la Salud	5	El 50% de los PTC de Medicina participó en los posgrados en Ciencias de la Salud.	100%
2.2.1.	Contar con la participación del 50% de los PTC en proyectos de investigación.	6	El 50% de los PTC están participando en proyectos de investigación.	100%
2.1.1.	Contar con al menos un proyecto de investigación operativa para el diagnóstico y atención de problemas de salud regional.	7	En el 2010, se realizaron 69 diagnósticos de salud comunitaria derivados de la actividad de los médicos pasantes de Servicio Social.	100%
2.3.1.	Contar con un programa radiofónico para el DMCS.	8	Se tiene el proyecto para ser sometido a Radio Universidad.	50%

EJE: III. Renovación de las relaciones con el entorno en beneficio del desarrollo social, económico y cultural del estado y la región.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
3.4.1.	Lograr la participación de todos los miembros de la CESIC en las actividades del módulo "La Milla" para la prevención de diabetes y enfermedades cardiovasculares, así como en campañas de vacunación y difusión de estrategias de prevención primaria.	1	Todos los miembros de la CESIC participaron en las actividades del Módulo "La Milla" (1), así como en otras cinco actividades comunitarias más de alto impacto: 2) Feria de la Salud en el municipio de Hermosillo el 10 de abril de 2010; 3) Feria en la Casa de los Niños el 1 de mayo de 2010; 4) Feria de la Salud en La Colorada el 14 de mayo de 2010; 5) Feria de la Salud en Zamora; 6) Feria de la Salud en Santa Ana.	100%
3.5.1.	Contar con un diagnóstico situacional del Servicio Social Comunitario del DMCS.	2	En el 2010, la responsable del Servicio Social le dio seguimiento al Programa Anual de Servicio Social en Medicina y entregó un informe anual en enero de 2011. Con la información contenida en este documento y con la del informe 2009 se iniciará la redacción del Diagnóstico Situacional del Servicio Social Comunitario.	80%
3.5.2.	Contar con un producto escrito, de alta calidad, por cada proyecto operativo de servicio social.	3	Se cuenta con 69 productos escritos derivados de los diagnósticos de salud comunitaria de los médicos pasantes en Servicio Social.	100%
3.5.3.	Lograr una eficiencia terminal del Servicio Social superior al 70%.	4	La eficiencia terminal en el Servicio Social fue del 98.6% (69/70 médicos pasantes terminaron su Servicio Social en tiempo y forma).	100%
3.5.4.	Contar con un diagnóstico bianual del impacto de la inserción de estudiantes de la Universidad de Sonora en plazas foráneas de Internado y Servicio Social en Investigación.	5	El avance del diagnóstico bianual es el planeado para el 2010.	100%

EJE: III. Renovación de las relaciones con el entorno en beneficio del desarrollo social, económico y cultural del estado y la región.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
3.10.1.	Contar con un mecanismo para la certificación de competencias médicas de los médicos generales y/o especialistas colegiados.	6	Se cuenta con el proyecto para el otorgamiento del diploma de especialidades médicas y para la certificación de competencias médicas de los médicos generales, mismos que está en evaluación interna.	100%
3.10.2.	Llevar a cabo, al menos, un proceso de certificación asociado a un colegio de médicos generales o especialistas.	7	Meta planteada al 2011. En el 2010 se trabajó en el proyecto.	100%
3.9.1.	Contar con al menos 2 convenios de colaboración académica con otras instituciones de educación superior.	9	Meta planteada al 2012. No obstante lo anterior, en el 2010 se establecieron vínculos con la Escuela de Medicina de Houston, enviando a dos estudiantes a realizar su Internado de Pregrado (en el 2011 se trabajará en el proyecto de convenio con la institución). Además, 1) En el 2010, el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud firmó convenios de colaboración en materia de ciclos clínicos e Internado de Pregrado con: 1) La Secretaría de Salud y 2) El ISSSTE (convenio promovido institucionalmente, que involucra a los Departamentos de Medicina, Químico Biológicas, Enfermería y a la Licenciatura en Cultura Física y Deporte).	100%

EJE: IV. Gestión administrativa eficiente, eficaz y transparente, al servicio de la academia.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
4.9.1.	Poner a la consideración de los académicos y estudiantes del DMCS el plan de desarrollo 2010-2012, para su análisis y alimentación.	1	En el 2010, fue presentado el Plan de Desarrollo del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud ante la comunidad de profesores de tiempo completo. Al mismo tiempo, el plan de desarrollo fue enviado por vía electrónica a los profesores de horas sueltas. Los profesores lo retroalimentaron permanentemente.	100%
4.9.2.	Publicar el Plan de Desarrollo del DMCS 2010-2012 y lograr que sea el documento que dirija su desarrollo.	2	El Plan de Desarrollo del DMCS 2010-2012 fue publicado en los tableros del DMCS y enviado por vía electrónica a todos los profesores del Departamento. Gracias a ello se ha logrado integrar al trabajo académico a todos los profesores siguiendo las metas del plan de desarrollo.	100%
4.5.2.	Contar en el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud con edificios con salidas de emergencia y sistemas de seguridad para la prevención y manejo de incidentes de laboratorio.	3	Los laboratorios y las aulas ya cuentan con sistemas de seguridad para la prevención y manejo de incidentes de laboratorio; también se cuenta ya con el proyecto académico para el enrejado de la planta superior y las salidas de emergencia del edificio 7-D, que serán enviados para su valoración y aprobación como proyecto especial.	50%
4.5.3.	Contar con un Laboratorio de Anatomía y otro de Cirugía Experimental con las condiciones de capacidad y bioseguridad adecuadas a la normatividad nacional vigente.	4	1) En el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud continuaron las obras para la remodelación de las áreas destinadas al Laboratorio de Cirugía Experimental. Es de esperarse que las obras sean concluidas en el 2011. 2) El proyecto académico para la ampliación del anfiteatro está completo; el proyecto de costos y planos está en proceso en la Dirección de Infraestructura.	50%

EJE: IV. Gestión administrativa eficiente, eficaz y transparente, al servicio de la academia.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
4.15.2.	Contar con un plan anual de actividades promovidas por la Comisión de Seguridad e Higiene y del Programa de Salud y Seguridad Ambiental del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud.	5	Se alcanzó la meta de contar con un plan anual de actividades promovidas por la Comisión de Seguridad e Higiene y del Programa de Salud y Seguridad Ambiental del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud.	100%
4.15.3.	Desarrollar al menos una actividad específica semestral en apoyo a la seguridad universitaria, tal como: Simulacro de evacuación y respuesta ante incendios.	6	Se realizó un simulacro de evacuación durante el 2010, además de un curso de bioseguridad.	100%
4.1.1.	Lograr la distribución óptima de actividades entre el personal de apoyo administrativo y de mantenimiento, para incrementar la confortabilidad de las áreas y la eficiencia laboral del personal.	7	En el 2010, fueron reorganizadas las funciones del personal administrativo del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud y con ello se ha logrado incrementar significativamente la eficiencia laboral.	100%
4.13.1.	Implementar un Programa Interno de Mantenimiento Preventivo de los Equipos de Laboratorio.	8	En el 2010, se trabajó en un plan de mantenimiento preventivo para el equipo de los laboratorios del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud (DMCS). Este plan actualmente está siendo discutido por los usuarios del equipo en el DMCS.	70%
4.14.2.	Contar con cuatro baños en el edificio 7D.	9	El proyecto académico para construir 4 baños en el edificio 7-D está completo; el proyecto para la estimación de costos y planos de construcción está en proceso en la Dirección de Infraestructura.	50%

EJE: IV. Gestión administrativa eficiente, eficaz y transparente, al servicio de la academia.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
4.13.2.	Contar con un área de convivencia y esparcimiento para los estudiantes de Medicina.	10	Las obras para la construcción del área de esparcimiento para los estudiantes de Medicina fueron concluidas en el 2010.	100%
4.14.3.	Contar con una cafetería-librería, para el consumo de alimentos saludables en el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud.	11	Las obras para la construcción de una Librería-Cafetería ya iniciaron.	70%
4.5.1.	Participación del 100% de los PTC con SNI en al menos una de las convocatorias de los distintos fondos.	12	El 100% de los PTC con SNI participó en al menos una de las convocatorias de los distintos fondos.	100%
4.14.4.	Acondicionar un área de cubículos para profesores de horas sueltas.	13	El proyecto de construcción de los cubículos para maestros de horas sueltas fue ligado a la ampliación del anfiteatro. El proyecto académico está completo, pero el proyecto económico y los planos están en progreso en la Dirección de Infraestructura.	50%
4.6.4.		Meta no incluida en el 2010, pero sometida para valoración en el 2011.	En el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud ya se cuenta con un diagnóstico del equipo de aire acondicionado obsoleto. Se enviará el proyecto de sustitución de ese equipo a la DCBS para su incorporación al programa de sustitución de tales equipos.	

EJE: IV. Gestión administrativa eficiente, eficaz y transparente, al servicio de la academia.				
Referencia	Metas 2010	Priorización	Avance (Principales acciones realizadas valoración del grado de cumplimiento, etc.)	Porcentaje de avance estimado
4.6.1.		Meta no incluida en el 2010, pero sometida para valoración en el 2011.	En el área de Medicina y Ciencias de la Salud, sólo se cuenta con una cisterna para responder a las necesidades de agua de Medicina y de las áreas nuevas: edificios de Cs. Nutricionales, Cultura Física y Deportes y DICTUS. Hasta ahora esta cisterna ha recibido mantenimiento exclusivo del Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, motivo por el que se enviará una solicitud a la Dirección de Planeación para que se replanifique la inversión para el mantenimiento de esta cisterna.	

VALORACIÓN GLOBAL DEL GRADO DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 2010 (En términos de las principales acciones realizadas, resultados obtenidos, metas cumplidas, metas no cumplidas y sus causas, etc.)

En el año 2010, el Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud logró la consolidación de varias acciones iniciadas en el 2008, alcanzando:

- 1) La acreditación de la Licenciatura en Medicina.
- 2) La consolidación del programa docente, con indicadores de calidad en la formación estudiantil por arriba de 96% (índice de retención al segundo año de 96.6%, eficiencia terminal de 98.6%, índice de titulación de 94.2%) y la consolidación de dos organizaciones estudiantiles; con el 100% de los PTC en el Programa de Tutorías; la puesta en marcha de prácticas no existentes hasta 2008 (Farmacología y Genética) y la aprobación de un Manual de Anatomía y la reimpresión de un libro de Fisiopatología.
- 3) La consolidación de los programas de Servicio Social, Medicina Social y Comunitaria, mediante la realización de 8 acciones de promoción a la salud comunitaria y 69 diagnósticos de salud comunitaria (con la participación del 50% de los PTC y la totalidad de los estudiantes de la CESIC y SEM).
- 4) Avance en la consolidación de la investigación: 50% con perfil PROMEP, 66.6% en el Sistema Nacional de Investigadores, 4.5 publicaciones por PTC al año, además de ponencias internacionales y nacionales, y del crecimiento en 600% del número de estudiantes que participaron en el verano de investigación de la AMC.
- 5) Avance en la consolidación de la divulgación y el intercambio académico, con 6 cursos de actualización disciplinaria y la realización de una conferencia binacional (Arizona-Sonora).
- 6) Avance en la consolidación del Internado de Pregrado, mediante la apertura de sedes nacionales (DF) y una internacional, en Houston Texas, los primeros lugares en Internado de Pregrado en dos sedes hospitalarias por segundo año consecutivo.
- 7) Avance en la consolidación de las Comisiones de Bioética e Investigación y de Bioseguridad.
- 8) Avance significativo en la reorganización de actividades administrativas y plan de mantenimiento preventivo.