**Presentación**

**E**l futuro del desarrollo sostenible en la Universidad Veracruzana depende en su gran mayoría sobre medidas efectivas para la promoción y mantenimiento de la salud de los universitarios. Para alcanzar un mejor estado de salud a través de la promoción de la salud CEnDHIU en los campus universitarios, fortalece su capacidad a través de actividades relacionadas con la promoción de la salud, especialmente las dirigidas a impulsar las alianzas intersectoriales.

La promoción de la salud es una estrategia clave de salud pública, y como tal es vista como una inversión en salud, que puede hacer una contribución valiosa al desarrollo sostenible, mejorando los estilos de vida de los universitarios donde trabajan, estudian y se divierten.

En los últimos veinte años los lineamientos de la promoción de la salud han sido fuertemente influenciados por los principios y estrategias de acción establecidas en la Carta de Ottawa de 1986. Las Declaraciones subsecuentes como: La Declaración de Adelaide apoyando las políticas públicas (1988); la Declaración de Sundsvall sobre los entornos saludables y de apoyo (1991); la Declaración de Jakarta (1997); la Declaración de México (2000), así como algunos documento regionales: la Declaración de Bogotá (1992); la VIII Declaración del Caribe (1993) y el Compromiso de Chile (2002), han fortalecido las acciones en este campo.

La universidad Veracruzana ha trabajado, a lo largo de los últimos años en temas relativos al desarrollo académico con enfoque de calidad y desarrollo humano e integral. Los resultados han estado a la vista de toda la sociedad; en febrero de 2008, se hizo acreedora a un reconocimiento por parte de la Subsecretaría de Educación Superior de Educación Pública (SEP), por lograr que el 76.47 por ciento de la matrícula de estudiantes de licenciatura cursen programas educativos evaluados o acreditados por organismos nacionales, destacando que sólo 18 Universidades públicas y autónomas del país lo habían logrado. Poco después, el anuncio de nuestras autoridades de que habíamos alcanzado un poco más del 80 por ciento, cubriendo la meta para el 2008 y en 2011 vamos por el 100 por ciento.

El propósito del PLADdE CEnDHIU es que sus programas, metas, acciones y actores se orienten en el marco del programa de trabajo 2009-2013 y el Plan General de Desarrollo 2025, y del trabajo académico de la Universidad Veracruzana en los ámbitos nacional e internacional e impulsar, en función de su misión articuladora de oportunidades, que todas sus dependencias se sumen en la formación humana e integral de sus estudiantes, como dijo el Dr. Rodolfo Tuirán, en la libertad y la razón y para combatir el rezago, la arbitrariedad y la injusticia.

El **proceso de elaboración** del presente Plan atravesó por varias etapas. La primera etapa de trabajo consistió, en evaluar junto con el equipo de apoyo, lo que se había logrado en el periodo 2010: facilitadores y obstáculos.

La segunda, consistió en pedirle a cada uno de los participantes en el Centro, que planeara individualmente lo correspondiente a su proyecto, teniendo como marco de acción el programa de trabajo 2009-2013.

La tercera etapa, consistió en integrar la planeación individual en una colectiva que sirvió de sustento para la elaboración del POA 2011.

La última etapa consistió en socializar la planeación; los rasgos general del PLADdE-CEnDHIU, es que está caracterizado por un eje Estratégico, siete programas y ---- metas, ----acciones. Incluye una evaluación centrada en cobertura general y efectiva e indicadores por programa.

El plan comprende los años 2009-2013 y se espera a mediados de este periodo tomar decisiones respecto de su desarrollo, para actualizarlos y realinearlo a nuevas necesidades o políticas universitarias. Al final del periodo (2013, será un elemento de decisión para continuidad, modificación o transformación del mismo.

**Semblanza**

El Centro de Atención Integral para la Salud del Estudiante Universitario (CENATI), se transformó en El Centro para el Desarrollo Humano e Integral de los Universitarios (CEnDHIU), por Acuerdo del Rector de fecha 23 de septiembre de 2010, con la responsabilidad de promover la cultura de la salud en los integrantes de la comunidad universitaria. Con atribuciones de coordinar con las entidades académicas, acciones que impulsen la promoción de la salud; con/y las regiones universitarias, a través de grupos promotores, impulsar los entornos saludables; promover redes de intercambio estatales, nacionales e internacionales y promover convenios de colaboración en los sectores público, social y privado.

Su visión de ser un Centro que contribuye a la formación universitaria privilegiando el desarrollo humano e integral, con competencias para contribuir al desarrollo de la sociedad, Es una guía importante en sus metas y acciones. La búsqueda del mejoramiento de los determinantes sociales de la salud.

La Carta de Ottawa especificó los requisitos más importantes para la salud, como un ecosistema estable, paz y justicia social, trabajo, vivienda, buena nutrición y acceso a los servicios de salud, así como las acciones estratégicas para promover la salud, que son las políticas públicas saludables, los entornos de apoyo, el empoderamiento de la comunidad, las habilidades personales y la reorientación de los servicios de salud. La Declaración de Adelaide (1988) proporcionó una revisión completa del proceso y recomendó la formulación de políticas públicas saludables para mejorar los determinantes de la salud. La Declaración de Sundsvall (1991) ofreció muchas experiencias y propuso el establecimiento de entornos saludables y de apoyo para promover estilos de vida saludable en los lugares donde las personas viven, trabajan, estudian y se divierten. La Declaración de Yakarta (1997) destacó la importancia de las alianzas, incluyó una discusión profunda sobre la colaboración con el sector privado, recomendó el fortalecimiento de la infraestructura y la capacidad para promover la salud, e instó a invertir más en promoción de la salud. La Declaración de México (2000) compromete a los países a situar la salud en la agenda política y de desarrollo y a poner en marcha planes de acción estratégicos para promover la salud de los pueblos. La Carta de Bangkok (2005) convoca a una alianza internacional para establecer políticas públicas para el mejoramiento de los determinantes sociales de la salud.

Aunque todavía estamos en ciernes, el campo de la promoción de la salud está creciendo y desarrollándose bien. La evidencia progresiva que muestra que el aumento en la salud de la población se debe más al mejoramiento de los determinantes sociales de la salud que a otros factores. Aunque en el Informe Lalonde (Canadá, 1974) se mostró por primera vez que los datos se referían a la población canadiense, los estudios realizados en otros países, como Estados Unidos (NIH, en las décadas de los sesenta y los setenta), encontraron hallazgos similares. Thomas McKeown mostró también que el mejoramiento del abastecimiento de alimentos, las condiciones sanitarias y el tamaño de la familia, eran más efectivos para mejorar la salud de la población en Inglaterra que la misma atención de la salud. John Bunker publicó los resultados de una revisión sobre la expectativa de vida en Estados Unidos desde 1950, en la que concluyó que cinco de los siete años ganados en expectativa de vida se debieron principalmente a la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. En la actualidad, 40% de las muertes se debe a patrones de comportamiento y 50% a la pobreza, incluidas las condiciones sociales y medioambientales (McGinnis, 2002).

El CEnDHIU, es coordinado por Enrique Hernández Guerson, Psicólogo, Especialista en Salud Pública, Maestro en Educación y Doctorante en Sociología de la Salud.

Los recursos humanos adscritos para la operación de los programas son, en su mayoría, personal eventual, de apoyo o comisionado, con las siguientes formaciones profesionales:

Seis Psicólogas con experiencia clínica, adiciones, salud sexual y reproductiva, entre otros,

Cinco de estos recursos contratado como personal de apoyo y eventual. Una de ellas oficial “A”.

1 Pedagoga especializada en desarrollo humano.

1 Química Clínica experta en calidad. Personal de Apoyo.

1 Psicóloga experta en Psico-educación. Comisionada en este Centro.

1 Estadístico. Administrativo Oficial “A”

1 Administrativo.

1 Secretaria Ejecutiva “D”.

1 Técnico Manual.

Perfiles profesionales justificados en el transcurso del tiempo al especializarse el Centro en la atención de ciertos problemas adicciones, salud mental, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.

El número de alumnos que reciben algún servicio de CEnDHIU, es variable, pero en términos aproximados son 2000; 500 en asistencias especializadas, experiencias educativas y estrategias de capacitación. Aproximadamente 1500 que asisten a nuestras **“Fiestas de la Salud”**, exposiciones profesiográficas y vocacionales

**Diagnóstico**

La organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere a los y las adolescentes como el grupo de población de 10 a 19 y de 15 a 24 años de edad; particularmente la edad de interés para los proyectos CEnDHIU, es a partir de los 16 a 18 años que coincide mayoritariamente con el ingreso del pregrado e incluso parte de la escolaridad de posgrado.

Grupos de edad cuya contribución relativa para la segunda mitad del Siglo XX, se estimaba aproximadamente en 27% del total de población mexicana.

Grupo de población más sano, el que utiliza menos servicios de salud y es uno de los grupos de edad en el que se presentan menos defunciones. Sin embargo es el grupo con una importante exposición a factores de riesgo, como sexo inseguro, consumo de alcohol, tabaco y drogas, consumo inadecuado de alimentos y sedentarismo, que determinan problemas en su edad y la aparición de las enfermedades crónico-degenerativas del adulto, que afectan a las personas con el paso del tiempo. Veracruz, para los años 1980-2002, presentó tasas de mortalidad en el grupo de 15 a 24 años, según causa de muerte y sexo, atribuibles principalmente a tumores malignos, leucemia y cardiovasculares; accidentes, lesiones intencionales, suicidio y homicidio.

En lo que se refiere a consumo de tabaco y alcohol, la Encuesta Nacional de Salud 2008, reportó que alrededor del 16.4% de los jóvenes entre 12 y 17 años ya habían consumido al menos 100 cigarrillos durante su vida, y entre el 18 a 30%, habían consumido alcohol.

Desde luego que no sólo le preocupa en adelante al CEnDHIU las cuestiones relacionadas con la morbilidad y la mortalidad, sino su impacto en los años de vida potencial perdidos, al morir en edades tempranas, sino lo años vividos con alguna discapacidad, en aquellos que desarrollan enfermedades y trastornos que los acompañan buena parte de su vida, como es el caso de trastornos de salud mental, VIH/SIDA, consecuencias secundarias a intervenciones obstétricas, a ciertas infecciones de transmisión sexual, por mencionar solo algunas.

La esperanza de vida en la actualidad es en promedio alrededor de 74 años, CEnDHIU quiere contribuir para que nuestros universitarios lo logres. Larga vida, pero saludable. Ahora sabemos que controlando factores de riesgo tales como obesidad, presión alta, glucosa elevada, dieta inadecuada, colesterol elevado, consumo de tabaco y alcohol y sexo protegido, e impulsando factores protectores a través de la educación, prevención y promoción para la salud, favoreciendo la autoestima, propiciando el uso apropiado del tiempo libre, creando y fortaleciendo redes de apoyo, poniendo a disposición recursos e insumos para la salud, entre otras acciones, logramos abatir una importante proporción de enfermedad y muerte atribuible a los riesgos mencionados en líneas anteriores, tales como, Diabetes Mellitus y enfermedad Cerebro Vascular, Enfermedad Cardiaca hipertensiva, Cáncer de mama y de endometrio. Cardiopatía isquémica, enfermedad Microvascular, enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Cáncer de Tráquea y Pulmón, Cirrosis Hepática, Accidentes, Cáncer Cervico-uterino y VIH/SIDA.

Por si eso fuera poco, veamos algunos datos derivados del Examen de Salud Integral (ESI) 2008-Xalapa:

* 7.83% Colesterol
* 1.43% CLDL mayor a lo normal
* 99% Con algún familiar con enfermedad crónica
* 18% Con algún problema de obesidad
* 12.14% Tabaquismo
* 15.24% Consumo de alcohol
* 92% Órganos dentarios cariados

Por solo mencionar algunos datos.

Desde CEnDHIU, facilitaremos que los universitarios elijan una vida en la que puedan realizar a plenitud su potencial como seres humanos y construyamos un ambiente que permita a las personas disfrutar de vidas largas, saludables y creativas. Que adquieran conocimientos individual y socialmente valiosos; se genere un compromiso con las posibilidades de la libertad y ampliar las oportunidades de acceso a la formación de calidad especializada. Por otro lado, crear las oportunidades de acceso de los jóvenes al mundo laboral o de generación de ingresos, a través de procesos de formación para el trabajo y de competencias para la empleabilidad, la generación de una cultura del emprendimiento y el desarrollo de proyectos productivos y sociales. Si bien los datos referentes a estudiantes inscritos en la Universidad Veracruzana, en el Plan General de Desarrollo 2025 y en las bases de datos de la Dirección General de Planeación, por cuestiones de relevancia, se presentan aquellos que encuentran sentido en este apartado.

Baste este breve panorama para dimensionar el esfuerzo que significará efectivamente favorecer el desarrollo humano e integral de la comunidad universitaria.

En términos de nuestras fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, se pueden señalar las siguientes, bajo el concepto de que las fortalezas deben utilizarse, las oportunidades deben aprovecharse, las debilidades deben eliminarse y las amenazas deben sortearse.

**Fortalezas**

El personal tiene clara su función y responsabilidad.

Programas de trabajo individuales en función de planificación en base a los objetivos de la Universidad Veracruzana Saludable.

Presupuesto acorde con la planeación, metas y actividades.

**Oportunidades**

Política educativa favorable internacional, nacional y estatal a favor de mejorar los espacios, físicos, psíquicos y sociales universitarios.

Necesidades en los campos de la UV, para programas referidos a los estudiantes como un factor para acreditación de las dependencias.

Existen diversas iniciativas relacionadas con el mejoramiento de la salud.

Estilos de vida saludable y promoción de la salud, en Dependencias Universitarias.

Existe un proceso de toma de decisiones para el ejercicio de la rectoría, que favorece la existencia de programas de atención de los estudiantes.

En algunos campus existen grupos organizados que en términos competitivos es alentador para este tipo de iniciativas.

**Debilidades**

Personal con perfiles profesionales con dificultades de poseer el grado académico de Licenciatura y de posgrado.

Personal con escasa experiencia en gerencia de servicios.

La formación gerencial requiere mucho recurso económico.

Método organizacional empírico.

Falta de infraestructura propia.

**Misión**

Ser un Centro articulador **intra Universidad** en torno a los estudiantes universitarios, así como la ciencia, el humanismo, las artes, el deporte y la salud, como vía para un desarrollo humano e integral.

**Visión**

Ser un Centro que contribuye a la formación universitaria privilegiando el **desarrollo humano e integral**, con competencias para contribuir al desarrollo de la sociedad, con base en una permanente capacidad de aprendizaje autónoma y de por vida, sustentada en la investigación-innovación-implementación.

**OBJETIVOS GENERALES**

Promover una cultura de la salud en los integrantes de la comunidad universitaria, articulando las diferentes Dependencias que realizan actividades con el mismo fin.

**ESTRATEGIA: ATENCIÓN INTEGRAL DEL ESTUDIANTE**

Dos son las tácticas sustantivas para implementación de la estrategia, una articulará intra-universidad las experiencias que en diversas dependencias universitarias realizan con y hacia los estudiantes universitarios, aprovechando los convenios que ya existen con otras organizaciones y agregando los necesarios. Contribuir en la internacionalización de nuestra universidad. La segunda es la Función de Gestoría, provocando que en toda dependencia de la universidad se apoye el desarrollo de los proyectos que más adelante se explicitan, reflejados en sus Programas Operativos Anuales y toda aquella modalidad que las autoridades consideren conveniente implementar.

Los ejes conceptuales son el Desarrollo Humano e Integral y los ejes operativos Investigar-Innovar-Implementar, que en términos sencillos, significa tomar decisiones con referencias a los últimos avances del conocimiento, su adecuación a nuestro ambiente y necesidades y su aplicación en las dependencias de las cinco zonas de la Universidad Veracruzana.

Cinco son los procesos que sustentan a la estrategia y dan sentido a los programas genéricos, objetivos, metas y acciones.

1. **Grupo promotor,** instancia que construirá la relevancia y vialidad de los proyectos. El grupo promotor es una instancia de asesoría, consulta y apoyo en cuestiones de normatividad. El grupo Promotor agrupa a los representantes de instituciones del sector salud, educativo y asistencial. También forman parte directores y coordinadores de dependencias y centros de la Universidad Veracruzana implicados en el eje estratégico a las líneas de desarrollo y programas CEnDHIU. Todas las participantes con carácter de honoríficas. Se trata de aprovechar las oportunidades de cada una de las Instituciones y Dependencias.

El grupo promotor lo integran representantes de los Servicios de Salud de Veracruz, Instituto Mexicano del Seguro Social, Instituto de Seguridad Social y Servicios para los Trabajadores del Estado, Centro de Integración Juvenil-Xalapa. De la Universidad participan la Coordinación de programas y capacitación contra las adiciones, la Coordinación de Asuntos Estudiantiles, la Dirección de Actividades Deportivas y la Dirección General del Área Académica de Humanidades. Grupo flexible que se modificará en la medida que así lo requieran sus proyectos.

Lideran ese grupo el Rector de la Universidad Veracruzana, El Secretario Académico, el Secretario de Rectoría, el Coordinador del CEnDHIU es el encargado de su operación. Sus efectos se observarán en las actividades desarrolladas, se desempeñarán con los máximos estándares de calidad posibles.

1. **Grupo Asesor**, instancias de factibilidad y operatividad. El grupo asesor se constituye con expertos en cada una de sus líneas y programas de acción. Su propósito es apoyar a los responsables CEnDHIU, para contribuir factibilidad y operatividad a las líneas y programas.

Se trata de investigadores y docentes de otras Dependencias de la Universidad o de otras instituciones, que de manera honorífica aportan sus conocimientos y experiencias en beneficios de los estudiantes universitarios. El grupo lo integran: Dr. Carlos Garrido de la Calleja, Mtra. Patricia Sanmartín Sicree, Lic. Karen Ortega, Mtra. Sandra Areli Saldaña Ibarra. Lic. Raúl Contreras Zubieta Franco, Lic. Francisco Escalante Sobrino, Dra. Indra Olavarrieta Marenco, Dra. Edith Rodríguez Romero y Dra. Ma. Eugenia Guadarrama Oliveira. Igualmente, el grupo asesor orientará las decisiones respecto de las necesidades de vinculación y difusión.

1. **Núcleo de Análisis** e implementación de líneas de acciones específicas por medio de la construcción y operación de Red de Redes estudiantiles. La base de toda operación tendrá como soporte a los estudiantes organizados en redes de apoyo. Tales redes, sin excepción, deberán adquirir en el proceso de implementación de acciones, el carácter multidisciplinario e idealmente el transdisciplinario.

Puede conformarse a través de experiencias educativas, servicio social, experiencia recepcional o simplemente por el deseo de colaborar. También pueden participar representantes de alumnos y representantes de la sociedad civil.

A la red se pueden agregar docentes e investigadores interesados en las actividades desarrolladas, las comunidades o sitios donde se desarrolle la intervención. Se trata en esencia de procesos participativos.

De tal manera que cada Red, al tiempo que desarrolla sus programas, se convierte en un núcleo de análisis, cuyo producto debe servir de apoyo a la investigación-innovación-implementación, conceptos de este Plan.

1. **Vinculación** i8ntra y extra universidad e interinstitucional. Enseguida un listado de dependencias de la Universidad e Instituciones, nacionales e internacionales con los que se fortalecerán o establecerán convenios de vinculación:

Empresas Universitarias, Dirección General de Difusión Cultural, Áreas Académicas, Arte, Fundación Universidad Veracruzana, Desarrollo Académico, Educación Continua, Comunicación Universitaria, Editorial Universidad Veracruzana, Unidad para la Atención de Estudiantes Indígenas. Dirección de Actividades Deportivas, Instituto Nacional de Salud Pública; UNAM, UAM, IMSS, Servicio de Salud de Veracruz, Sector Educativo, Secretaría de Protección Civil, Seguridad Pública, Centro de Integración Juvenil. Red Universitaria Contra Adicciones, Consejo Estatal para la formación de Recursos Humanos en Salud, Consejo Veracruzano de Ciencia y Tecnología, Fundación Mexicana para la Salud, Instituto CARSO de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Ésta vinculación, aunado a los proyectos internacionales que asume CEnDHIU, nos garantizan la vigencia de nuestros proyectos. Estos proyectos internacionales son:

Alternativas económicamente sostenibles al cultivo del tabaco. Peso de la enfermedad, cobertura efectiva, Red Iberoamericana de mercadotecnia en Salud, Red para la formación de recursos humanos en salud. Pero también la propuesta de creación del Centro binacional de Investigación Biomédica: Francia-México y el Plan de Acción Climática para el Estado de Veracruz.

**PROGRAMAS**

**1.- CONSTRUYENDO AUTONOMÍA**

En este proyecto se incluyen acciones que contribuyen a la disminución de obstáculos en la trayectoria de los estudiantes.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Favorecer positivamente las trayectorias escolares exitosas.

**METAS:**

1. 4 estudiantes que realizan el Servicio Social.
2. 120 estudiantes que cursan Experiencias Educativas.
3. 1 estudiante de posgrado, que realiza investigación.
4. **120 estudiantes inscritos a Taller de “Vive Saludable, contra la violencia”**
5. Aplicar MMPI a estudiantes de la carrera de Medicina.
6. Aplicar MMPI a estudiantes de Especialidades Médicas

**ACCIONES:**

1. Difusión y convocatoria hacia otras Instituciones y Dependencias
2. Difusión de los temas a desarrollar en CEnDHIU entre estudiantes e interesados.
3. Convenio de colaboración con otras Instituciones y Dependencias a fin de tener profesores invitados.
4. Concertar con responsable del MEIF y AFEL, registrar Experiencia Educativa “**Vive Saludable”**
5. Coordinarse con responsable de la Vicerrectoría para lo concerniente a la Experiencia Educativa “**Vice Saludable”**

**2.- EDUCACIÓN FORMAL, NO FORMAL E INFORMAL**

Las acciones contempladas en este Proyecto tienen que ver con la diversificación de espacios de aprendizaje; Experiencias Educativas en el marco del área de elección libre del MEIF; impulsar la construcción de mallas curricular y de alternativas que privilegian la educación No Formal y contribución a la educación Informal a través de stand, conferencias, entre otras.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Impulsar la construcción de una malla curricular y de educación No formal e Informal que motive al estudiante a aprender temas relacionados con su salud, el autocuidado y promoción de la salud.

**METAS:**

1. 16 Experiencias Educativas en el marco del MEIF (8 por semestre) (259 alumnos beneficiados.
2. 10 cursos de Introducción a la Universidad Veracruzana como parte de “**Conoce tu Universidad“** (3000 alumnos beneficiados)
3. 5 Experiencias de actualización hacia el personal CEnDHIU (10 trabajadores beneficiados)
4. 10 conferencias ofertadas por personal CEnDHIU en diferentes Dependencias.
5. 2,400 estudiantes que asisten a eventos de Educación informal promovidas por CEnDHIU.
6. 6 **“Ferias de la Salud”** en diferentes Dependencias de la región Xalapa (1200 estudiantes beneficiados)
7. **1 “Feria de la Salud” región Veracruz,** 24 de marzo de 2011.
8. **1 “Feria de la Salud” región Orizaba-Córdoba.** 19 de mayo 2011.
9. **1 “Feria de la Salud” región Coatzacoalcos-Minatitlán.** 13 de octubre 2011.
10. **1 “Feria de la Salud” región Poza Rica-Tuxpan.** 20 de octubre 2011.
11. 2 Diplomados a través de ideo conferencias (120 alumnos beneficiados).
12. 1 Experiencia Educativa por región, Intersemestrales para profesores
13. 1 Experiencia Educativa de promoción de la salud, para estudiantes, 20 alumnos por región (100 estudiantes beneficiados)
14. 1 taller de formación de profesores en promoción de la salud, 1 por región (4 profesores beneficiados)
15. **1 Experiencia Educativa “Vive Saludable, Vive sin Violencia”**. Enero 2011
16. **Formación de Instructores para Experiencia Educativa “De promoción de la Salud”**. Marzo 2011

**ACCIONES:**

1. Coordinarse con el Área AFEL para impulsar las Experiencias Educativas.
2. Coordinar con el Departamento de Educación Continua todo lo que corresponde a dicho proceso.
3. Proponer en los catálogos anuales la oferta de Educación Continua.
4. Solicitar a la Dirección General de Recursos Humanos, Cursos de formación para el trabajador.
5. Convenir con la Institución del Sector Salud, Educativo o Social, la convocatoria y colaboración para la Educación No Formal.
6. Coordinar con las Vicerrectoría para la instalación de la “**Feria de la Salud”** y todo aquello que convengan implementar en la región y los cursos Intersemestrales.
7. Conservar y ampliar la colaboración y consolidar la red CENDHIU
8. Convenir con el programa de Formación Académica.

**3.- NATURALMENTE UNIVERSITARIO**

Es un proyecto que se caracteriza por el uso de los diferentes medios de comunicación masiva. A través de estos se hará mercadotecnia en salud, posicionamiento, reposicionamiento, contraposicionamiento y promoción de la salud. El lema es “**Larga vida...pero saludable”**; en el marco de los programas “**Naturalmente Universitario”.**

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Posicionar, reposicionar ocontraposicionar la promoción de los alumnos y prevención específica.

**METAS:**

1. 40 PROGRAMAS DE Radio **“llégale aquí estamos”**
2. 40 programas televisivos **“Naturalmente Universitario”**
3. 35 notas periodísticas en **“Universo”**
4. 8 notas para **“Guías Universitarias**”.
5. 5 participaciones en eventos diversos de difusión.
6. **1 programa de Radio-TV**. Región Veracruz. 24 de marzo 2011
7. **1 programa de Radio-TV**. Región Orizaba-Córdoba. 19 de mayo 2011.
8. **1 programa de Radio-TV**. Región Coatzacoalcos-Minatitlán.13 de octubre 2011.
9. **1 programa de Radio-TV**. Región Poza Rica-Tuxpan. 20 de octubre 2011.
10. Stand de información profesiográfica
11. 1 campaña de cáncer de mama
12. 1 campaña de VIH
13. Pausa de la salud
14. Bebidas saludables

**ACCIONES:**

1. Vincular y colaborar con Radio, Televisión, Comunicación Universitaria para proporcionar el material a difundir.
2. Concertar con el Editor de la **“Guía Universitaria”** para su realización.
3. Convenir con Dependencias Universitarias la realización de eventos de difusión.
4. Concertar con Vicerrectorías los programas de Radio y Televisión planeados.

**4.- AUTOCUIDADO**

Trata de la promoción a la salud hacia los alumnos, educación, prevención y atención específica; así como la identificación, diagnóstico, tratamiento y referencia oportuna de aquellas condiciones que así lo ameriten, por ejemplo: VIH SIDA, salud mental, entre otras, con la finalidad de evitar días perdidos por discapacidad.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Contribuir con el entorno de los estudiantes y sus estilos de vida para disminuir los AVISA.

**METAS:**

1. 150 alumnos que reciben asesorías en temas CEnDHIU
2. 150 alumnos que reciben atención vocacional o Psicológica.
3. 3000 preservativos otorgados en el programa “**Disfruta tu sexualidad”**
4. 150 pruebas rápidas de VIH/SIDA en punción
5. **Campaña anual CaMa, Violencia, VIH/SIDA**

**ACCIONES:**

1. Promoción en diversas Dependencias
2. Elaboración de Trípticos, Carteles, Material promocional y otros respectos a los servicios CEnDHIU.
3. Asignar personal para atender dichas funciones
4. Vincular con los Servicios de Salud de Veracruz, para obtener la colaboración de expertos.
5. Impulsar el uso del Seguro Facultativo
6. Vincularse, con otras instituciones Nacional y Extranjeras para que apoyen la prestación de Servicios.

#### 5.- TODOS PREPARADOS

A través de este Proyecto se pretende capacitar a los estudiantes para prevenir eventos adversos.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Contribuir con los estudiantes para que, eviten eventos adversos, evitables y contribuyen a la construcción de entornos saludables.

**METAS:**

1. 6 talleres de prevención de accidentes **“Ahora te toca a ti”**
2. 2 Eventos de alcoholímetro a instalar.

 **ACCIONES:**

1. Vincularse con los Servicios de Salud de Veracruz y el Instituto Nacional de Salud Pública para la realización de tales metas.

##### 6.- INVESTIGACIÓN

Sistematiza, impulsa la producción científica respecto a los jóvenes en la Universidad Veracruzana y contribuye a la distribución social de conocimiento y a la construcción de una base de datos para el Examen de Salud Integral.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

Construir y distribución socialmente el conocimiento.

**METAS:**

1. 9 Notas para **“Universo”** o **“Avisos Universitarios”**
2. 8 Artículos elaborados por personal CEnDHIU
3. 1 base de datos del Examen de Salud Integral.

#### ACCIONES:

1. Continuar con la publicación de **“Guía Universitaria”.** Obtener los derechos Patrimoniales.
2. Coordinarse con la Dirección General Editorial para este tipo de producción
3. Coordinarse con la Dirección General de desarrollo Tecnológico para el uso de plataformas tecnológicas, respecto de las bases de datos.

**7.- REMEDIAL**

Es un proyecto emergente que contempla acciones para contrarrestar debilidades reconocidas en el FODA.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

Contribuir al desempeño de calidad del Centro.

**METAS:**

1. Un Método de administración acorde con nuestras necesidades.

**ACCIONES**:

 1.- Continuar con el ejercicio de planificación individual en base a los objetivos al programa

 de trabajo Universitario.

 2.- Continuar con las reuniones de planificación estratégicas, cada 3 meses con personal

 CEnDHIU.

**EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO.**

Los procesos de evaluación se focalizarán fundamentalmente en dos tipos:

* **Cobertura global o cruda:** Observando el cumplimiento de metas en términos de su calidad y oportunidad, indicados en el cuadro de metas y cronogramas. Sus indicadores son de eficacia: se cumplió/no se cumplió, valorando los obstáculos, facilitadores y áreas de oportunidad perdidas.
* **Cobertura** efectiva/efectos: Observando los efectos en la ganancia en salud, posicionamiento y distribución social de los temas desarrollados en CEnDHIU, tal como se observa en la siguiente tabla.

**Cobertura efectiva. Indicadores por programa**

|  |
| --- |
| **Construyendo autonomía** |
| Mejoramiento de la eficiencia terminal al favorecer créditos académicos por servicio social, experiencia recepcional y tesis de posgrado. |
| **Educación formal, No formal e Informal** |
| Malla curricular en Dependencias Académicas con oferta de al menos 12 créditos en Experiencias Educativas AFEL con contenidos de promoción de la salud, estilos de vida saludable y similares. |
| **Naturalmente Universitario** |
| Estudiantes identifican mensajes para la salud |
| **Autocuidado** |
| Estudiantes por región que reciben asesoría en temas de desarrollo humano e integral |
| **Todos preparados** |
| Proyectos dirigidos a la creación de entornos físicos, psíquicos y sociales saludables. |
| **Investigación** |
| Base de datos con la producción científica de Universidad Veracruzana respecto de jóvenes y desarrollo humano e integral |
| **Remedial** |
|  |

La propuesta de evaluación y seguimiento bajo el enfoque de la cobertura general y efectiva, llevará al CEnDHIU hacia el aprendizaje de trabajo colaborativo, a través de convenios específicos de vinculación, de trabajo basados en las necesidades de cada región, a operar con presupuestos regionales. Al mismo tiempo creando condiciones de mediano y largo plazo. El equipo de trabajo se deberá de reestructurar, agregando nuevos perfiles: sociólogo, antropólogo social, médico con experiencia en salud pública, Odontólogo con experiencia en trabajo comunitario, Nutriólogo con experiencia en procesos sociales alimenticios. Todos dedicados tiempo completo al Centro. Con vocación y experiencia para trabajar con universitarios. Dispondrá de infraestructura, equipo y mobiliario de trabajo para un ejercicio profesional.

**Bibliografía.**

Universidad Veracruzana (2008), Plan General de Desarrollo 2025. México: Imprenta Universitaria.

Universidad Veracruzana (2006). Programa de trabajo 2005-2009. Síntesis.

CENATI (2009). Informe de trabajo. Documentos de archivo.

Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (2000).

La Educación Superior n el Siglo XXI. Líneas estratégicas de desarrollo. México: ANUIES.

Lange I. y Vio F. (2006) Guía par Universidades Saludables y otras Instituciones de Educación Superior. Santiago de Chile: Productora Gráfica Andros Limitada.

Organización Mundial de la Salud (2002) Informe sobre la salud en el mundo 2002.

Reducir los riesgos y promover una vida sana. Ginebra: OMS.

Organización Panamericana de la Salud (1986). Carta de Ottawa para la promoción de la Salud. Ontario, Canadá: OPS

**CONSTRUYENDO AUTONOMIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP. | OCT. | NOV. | DIC. | TOTAL |
| 4 Estudiantes que realizan Servicio Social |  | 2Estudiantes |  |  |  |  |  | 2Estudiantes |  |  |  |  | 4estudiantes |
| 120 Estudiantes que cursan Experiencias Educativas |  | 120Estudiantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 120estudiantes |
| 1 Estudiante de posgrado, que realice investigación |  |  |  |  |  |  |  | 1estudiantes |  |  |  |  | 1estudiante |
| 120 estudiantes inscritos a Taller de “Vive Saludable, contra la violencia” |  | 120Estudiantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 120estudiantes |
| Aplicar MMPI a estudiantes de la carrera de Medicina |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 aplicación |  |  | 1 aplicación |
| Aplicar MMPI a estudiantes de Especialidades Médicas |  |  | 1 aplicación |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 aplicación |
| Formación de Promotores (estudiantes de la carrera de Pedagogía) | 1 taller |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 taller |
| Exposición itinerante  | Peda -gogía | Pedagogía | Ingeniería | Inge- niería | Arquitec-tura | Arquitec-tura |  | Medicina  | Medicina  |  |  |  |  |
| Taller prueba rápida  | 1 enfer-meria  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EDUCACION FORMAL, NO FORMAL E INFORMAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 16 Experiencias Educativas en el marco del MEIF (8 por semestre)(250 alumnos beneficiados) |  | 125alumnos |  |  |  |  |  | 125alumnos |  |  |  | 16expe-riencias | 16 experiencias |
| 10 cursos de introducción a la Universidad Veracruzana como parte de “**conoce tu Universidad” (**3000 alumnos beneficiados) |  |  |  |  |  |  |  |  | 10Cursos(3000 alumnos) |  |  |  | 10cursos |
| 5 Experiencias de actualización hacia el personal CEnDHIU (10 trabajadores beneficiados) |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 (10Trabaja- dores) |  |  |  | 5(10 trabajadores beneficiados) |
| 10 conferencias ofertadas por personal CEnDHIU en diferentes Dependencias |  |  | 2conferen –cias | 2Confe- rencias | 2Confe- rencias | 2Confe- rencias |  |  |  | 2Confe- rencias |  |  | 10conferencias |
| 2400 estudiantes que asisten a eventos de Educación Informal promovidas por CEnDHIU |  |  | 400estu- diantes | 400estudian tes | 400estu- diantes | 400estu- diantes |  |  |  | 400Estudian-tes | 400Estudiantes |  | 2400estudiantes |
| 6 “Feria de la Salud” en diferentes Dependencias de la región Xalapa (1200 estudiantes beneficiados) |  |  | 1(300 estu-diantes) | 1(300 estudiantes) | 1(300 estu-diantes) | 1(300 estu-diantes) |  |  |  | 1(300 estu-diantes) | 1(300 estudiantes) |  | 6ferias |
| 1 “Feria de la Salud” región Veracruz (300 estudiantes beneficiados) |  |  | 1(300 estudian-tes) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 1 “Feria de la Salud” región Orizaba-Córdoba (300 estudiantes beneficiados) |  |  |  |  | 1(300 estu-diantes) |  |  |  |  |  |  |  | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 1 “Feria de la Salud” región Poza Rica (300 estudiantes beneficiados) |  |  |  |  |  |  |  |  | 1(300 estudiantes) |  |  |  | 1 |
| 1 “Feria de la Salud” región Coatzacoalcos-Minatitlán (300 estudiantes beneficiados) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1(300 estu-diantes) |  |  | 1 |
| 2 Diplomados a través de video conferencias (120 alumnos beneficiados) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1(120 alumnos) | 1 |
| 1 Experiencia Educativa por región, Intersemestrales para profesores |  |  |  |  |  |  |  |  | 1Experiencia |  |  |  | 1 |
| 1 Experiencia Educativa de promoción de la salud para estudiantes (100 estudiantes beneficiados) 20 alumnos por región |  |  |  |  |  |  | 1Expe-riencia |  |  |  |  |  | 1 experiencia |
| 1 taller de formación de profesores en promoción de la salud (1 por región) 4 profesores |  |  |  |  |  | 1 taller |  |  |  |  |  |  | 1 taller |
| 1 Experiencia Educativa de promoción de la salud para estudiantes, 20 alumnos por región (100 estudiantes beneficiados) |  |  |  |  |  |  | 120 alum-nos por región |  |  |  |  |  | 1 Experiencia Educativa |
| 1 Taller de formación de profesores en promoción de la salud, 4 profesores ( 1 por región) |  |  |  |  |  | 1 taller1 por región |  |  |  |  |  |  | 1 Taller |

**NATURALMENTE UNIVERSITARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 40 programas de Radio “Llégale aquí estamos” | 4Programas | 4Progra-mas | 4Programas | 2Programas | 4Programas | 4Progra-mas | 4Progra-mas | 2Progra-mas | 4Progra-mas | 4Progra-mas | 2Progra-mas | 4Progra-mas | 40programas |
| 40 programas televisivos “**Naturalmente Universitario”**  | 4Programas | 4Progra-mas | 4Programas | 2Programas | 4Programas | 4Progra-mas | 4Progra-mas | 2Progra-mas | 4Progra-mas | 4Progra-mas | 2Progra-mas | 4Programas | 40Programas |
| 35 notas periodísticas en “Universo” | 3notas | 3notas | 3notas | 3notas | 3notas | 3notas | 33notas | 3notas | 3notas | 3notas | 3notas | 2notas | 35notas |
| 3 “Guías Universitarias” con tiraje de 1000 c/una |  | 1 guía |  |  |  | 1 guía |  |  |  | 1 guía |  |  | 3 guías |
| 5 participantes en eventos diversos de difusión |  | 1 evento |  | 1 evento |  |  | 1 evento |  | 1 evento |  |  | 1evento | 5 participa-ciones |
| 4 programas de Radio-TV, una por región |  |  |  | 1 programa | 1programa |  |  |  |  | 1Progra-ma | 1 progra-ma |  | 4programas |
| 1 Stand de información profesiográfica |  |  |  |  |  | 1 stand |  |  |  |  |  |  | 1 stand |
| 1 campaña de cáncer de mama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 campa-ña |  | 1 campaña |
| 1 campaña de VIH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 campaña | 1 campaña |
| Pausa de la Salud |  | 20Oficina central | 20Oficina central |  | 20Oficina central | 20oficina central |  |  | 20Oficinacentral | 20Oficina central | 20 oficina central | 20 oficina central |  |

**AUTOCUIDADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 150 alumnos que reciben asesorías en temas CEnDHIU. |  | 15alumnos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |  | 150 |
| 150 alumnos que reciben atención vocacional o psicológica |  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |  | 150 |
| 3000 preservativos otorgados en el programa “Disfruta tu sexualidad” | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 250 preser-vativos | 250preser-vativos | 250 preser-vativos | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 250preser-vativos | 3000preservativos |
| 150 pruebas rápidas de VIH/SIDA en punción |  | 21pruebas | 21pruebas | 21pruebas | 21pruebas | 22pruebas | 22pruebas | 22pruebas |  |  |  |  | 150pruebas |

**TODOS PREPARADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 6 Talleres de prevención de accidentes “Ahora te toca a ti” |  | 1taller | 1taller | 1taller |  |  | 1taller |  | 1taller | 1taller |  |  | 6Talleres |
| 2 Eventos de alcoholímetro a instalar |  | 2eventos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2eventos |

**INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 9 Notas para “Universo” o “ Avisos Universitarios” |  | 1nota | 1nota | 1Nota | 1nota | 1nota | 1nota | 1nota | 1nota | 1nota |  |  | 9 |
| 8 Artículos elaborados por personal CEnDHIU |  | 4artículos |  |  | 4artículos |  |  |  |  |  |  |  | 8artículos |
| 1 Base de datos del Examen de Salud Integral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 base de datos |

**REMEDIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | ENE | FEB | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| 1 Método de administración acorde con nuestras necesidades |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1método |