
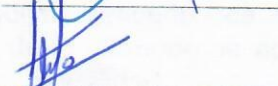
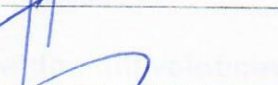







En la ciudad de Xalapa de Enríquez, Veracruz, siendo las **17:00 horas** del día **21 de enero de dos mil veinticinco**, reunidos en plataforma virtual zoomUV, los CC. integrantes de academia médico clínicas que imparten la experiencia educativa **Ciclo Clínico de Pediatría** para realizar el análisis de los contenidos en el programa, así como lo relativo al Plan de Estudios 2017.

NOMBRE	FIRMA
Dra. Mónica Sandoval García (Directora de Facultad)	
Dra. Teresita Del Niño Jesús Aguilar López (Coord. Academias)	
Dr. Alberto Navarrete Munguía (Coord. Academia Médico Clínicas)	
Dra. Alethia C. Pérez Paredes	
Dr. Ramón Galindo Benítez	
Dr. José Gerardo Alonso Acosta	

PARA TRATAR LOS SIGUIENTES PUNTOS:

1. Lista de asistencia.
2. Retroalimentación al Plan de Estudios 2017. Revisión y modificación del programa de la Experiencia Educativa ciclo clínico de pediatría considerando:
 - Opinión del alumno derivada de curso previo
 - Opinión del docente
 - Estudio de seguimiento de egresados (opinión de egresado y empleador)
 - Análisis de estudio de cohortes generaciones 2018 a 2022
 - Análisis de resultados de evaluación de estudiantes próximo a egreso (último mes de servicio social)
3. Asuntos generales:
 - Interculturalidad
 - Derechos humanos
 - Sustentabilidad
4. Cierre.

ELEMENTO ANALIZADO	ACUERDO DE PROPUESTA DE MODIFICACION DEL PROGRAMA DE LA E.E. Y RETROALIMENTACIÓN AL PLAN DEL ESTUDIOS
Opinión de profesores en relación con:	Derivado del banco de horas presupuestada se podrá determinar el ajuste del cupo máximo en esta EE, lo que dependerá de la matrícula.



• Cupo máximo de alumnos en la Experiencia educativa (EE)	Se debe llevar proponer en academia estatal cuando se trabaje el rediseño del plan de estudios 2017.		
• Evaluación integral del aprendizaje	Se propone modificar de la siguiente manera los criterios para evidencias de desempeño por productos y por demostración.		
	Actual, Plan 2017		Propuesta de Modificación
	Historia clínica perinatal y pediátrica.	40%	Una historia clínica pediátrica y una historia clínica perinatal.
	Reportes de casos clínicos.	30%	Reporte de caso clínico hospitalario más bitácora, bibliográfico y/o desarrollo de consulta pediátrica.
	Reanimación neonatal con equipo mínimo y convencional.	30%	Reanimación neonatal (básica y avanzada hasta manejo de sistema bolsa-válvula-mascarilla), ventilación.
• Fuentes de información.	Se actualizan las ediciones de los textos que contempla el programa actualmente.		
Opinión de alumnos.	Mejores condiciones de infraestructura y equipo para el desarrollo de prácticas. Modificar el proceso tecnológico mediante el cual se trasmite la consulta (video llamada), con la finalidad de tener mejor conectividad. Generar estrategia virtual para el desarrollo de campo clínico hospitalario.	Al ser aportaciones que involucran la planeación didáctica que cada profesor realiza, se hará de conocimiento de estos. En cuanto a los aspectos de infraestructura se notificarán a las autoridades para ver posibilidad de atención.	
Análisis de seguimiento de egresados.	El análisis referido no aporta de manera específicas oportunidad es de mejora aplicables al programa de esta EE. Consideramos la revisión de los cuestionarios aplicados para tartar de diversificar, de ser necesario, el planteamiento de preguntas que permitan obtener opiniones mas específicas.		
Análisis de cohortes 2018 a 2022	En vista de que los estudios de cohortes de las generaciones citadas son en términos generales, consideramos hacer del conocimiento a la coordinación de investigación, a la academia de EE terminales al responsable de coordinar proceso de evaluación de la EE experiencia recepcional, para que establezcan estrategias para dar continuidad a los estudios de cohortes de manera más específica, por área de conocimiento y estar en condiciones de retroalimentar plan de estudios hacia el rediseño 2025-2026		
Análisis de resultados de la evaluación final de estudiantes.	Se hará del conocimiento a través de la academia por área de conocimiento de EE terminales, cuyos integrantes son el responsable de		

(Handwritten signatures in blue ink)



	servicio social y los docentes de la EE servicio social, para contemplar estrategias de evaluación (teóricas y prácticas) que evidencien el razonamiento científico-clínico, asociado conocimientos básicos-clínicos y viceversa. Particularmente en el área de pediatría donde se observan pocos temas evaluados.
Interculturalidad	Incluir en el eje axiológico el respeto a los aspectos de interculturalidad que se puedan evidenciar en la comunidad académica (estudiantes y profesores)
Derechos humanos	En el eje axiológico se contempla el respeto a los diferentes actores que participan en la formación del estudiante, por lo que se consideran solventados. Se recomienda que los profesores enfatizen lo relacionado con este eje, para que sea comprendido y se haga evidente.
Sustentabilidad	Se considera solicitar las evidencias por desempeño que los alumnos elaboren sean en formato electrónico, de igual modo, la aplicación de rubricas, lista de cotejo, etc. tengan esta modalidad.

Se da por concluida la reunión de academia el día **21 de enero de dos mil veinticinco** a las **17:10 horas**.