CONSEJO ACADÉMICO
RESOLUCION No. CA- 023
(14 de diciembre de 2020)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LA APROBACIÓN AL PROGRAMA DE PREGRADO DENOMINADO: MEDICINA. SEDE CALI".

EL CONSEJO ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, en uso de sus atribuciones legales y estatutarias en especial las consagradas en el artículo 30°, literales a), b), g), de este y,

CONSIDERANDO:

Que la "UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI" es una Corporación, de carácter civil de Derecho Privado, de utilidad común, sin ánimo de lucro, con Personería Jurídica reconocida por Resolución No. 2800 del 2 de septiembre de 1.959 del Ministerio de Justicia y como Universidad mediante Decreto No. 1297 del 30 de mayo 1.964 del Ministerio de Educación Nacional.

Que para alcanzar los objetivos estatutarios la Universidad Santiago de Cali ejecuta funciones de docencia, investigación y extensión, desarrollando para el efecto modalidades educativas en el ámbito de pregrado y postgrado.

Que el Programa de Pregrado denominado: "MEDICINA", de la sede Cali, ostenta la condición Registro Calificado de acuerdo con lo previsto en el acto administrativo número 2962 del 10 de marzo del año 2015, dimanado del Ministerio de Educación Nacional-Viceministerio de Educación Superior.

Que el programa de Pregrado denominado: "MEDICINA", de la sede Cali, se encuentra registrado en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior-SNIES, con código 4783.

Que la Universidad Santiago de Cali ha realizado, a través de las instancias y órganos competentes, los estudios necesarios y suficientes para comprobar las exigencias demandadas para los eventos de renovación de un registro calificado, especialmente, lo debatido y aprobado en el Consejo Académico en la sesión del día catorce (14) de diciembre del año dos mil veinte (2020), como consta en el Acta CA-09.

Que de conformidad con las previsiones legales el Programa académico de Pregrado denominado: "MEDICINA", de la sede Cali, cumple con las condiciones para su oferta y desarrollo.

Que como resultado de las previsiones legales sobre la materia se pudo constatar el cumplimiento por parte del Programa nombrado de las exigencias objetivas para Demandar la renovación del registro calificado, luego de la exposición y desarrollo del debate realizado en la citada sesión del Consejo Académico.

Que por lo expuesto anteriormente el Consejo Académico,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la reforma al plan de estudios para la renovación de su Registro Calificado al Programa de Pregrado denominado: "MEDICINA", de la sede Cali, según lo debatido y aprobado en la sesión del Consejo Académico del día catorce (14) de diciembre, del año dos mil veinte (2020), como consta en el Acta CA-09, en relación con las exigencias objetivas para demandar la renovación del Registro Calificado del citado Programa, bajo las siguientes precisiones:

FICHA TÉCNICA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI SNIES USC CALI: 1805		
Dirección	Calle 5 con Carrera 62	
Teléfono	518 3000	
Página Web	www.usc.edu.co	
Nombre del programa	MEDICINA	
Norma interna de creación	ACUERDO CS -015 DEL 12 JULIO DE 1996	
Lugar donde se ofertará	SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA	
Nivel de Formación	UNIVERSITARIO	
Título a otorgar	MÉDICO	
Clasificación Internacional Normalizada de Educación -CINE- 2013.	Campo amplio	SALUD Y BIENESTAR
	Campo específico	SALUD
	Campo detallado	MEDICINA
Modalidad	PRESENCIAL	
Créditos Académicos		

Distribución	Cantidad	Distribución %
Créditos Obligatorios	267	99%
Créditos Electivos	2	1%
Total Créditos	**269**	**100%**
Créditos Componente General	17	6%
Créditos Componente Profesional	252	94%

Eje central de investigación	CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACIONES EN SALUD, MEDIO AMBIENTE Y SOCIEDAD
Periodicidad de admisión	SEMESTRAL
Duración	12 SEMESTRES
Número de estudiantes a admitir en primer semestre	50
Valor de los derechos académicos por semestre	$10.972.078
Facultad en la que está adscrito el programa	FACULTAD DE SALUD

"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LA APROBACIÓN PARA RENOVACIÓN DE REGISTRO CALIFICADO AL PROGRAMA DE PREGRADO DENOMINADO: "MEDICINA" SEDE CALI.

PLAN DE ESTUDIOS

Semestre	Curso	Modalidad	Obligatorio	Electivo	Créditos	Horas de Trabajo Académico Semana				Horas de Trabajo Académico Semestre				Componentes			Número máximo de estudiantes matriculados o proyectados
						Horas trabajo directo		Horas trabajo independiente	Horas trabajo totales	Horas trabajo directo		Horas trabajo independiente	Horas de trabajo totales	General	Profesional (Facultad)	Profesional (Especifico)	
						T	P			T	P						
I	QUÍMICA GENERAL	T	X		3	3		6	9	48		96	144		x		50
I	BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR	T	x		3	3		6	9	48		96	144		x		50
I	ANATOMÍA GENERAL	TP	x		4	2	2	8	12	32	32	128	192		x		50
I	HISTOLOGÍA	TP	x		3	1	2	6	9	16	32	96	144			x	50
I	HISTORIA DE LA MEDICINA	T	x		1	1		2	3	16		32	48			x	50
I	EMBRIOLOGÍA	T	x		2	2		4	6	32		64	96			x	50
II	BIOQUÍMICA	T	x		3	3		6	9	48		96	144		x		50
II	FISIOLOGÍA GENERAL	T	x		3	3		6	9	48		96	144		x		50
II	ANATOMÍA DE SISTEMAS	TP	x		6	2	4	12	18	32	64	192	288			x	50
II	INMUNOLOGÍA	T	x		3	3		6	9	48		96	144			x	50
II	PSICOLOGÍA GENERAL	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
II	SALUD PUBLICA	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
III	INGLES I	T	x		3	3		6	9	48		96	144	x			50
III	FISIOLOGÍA DE SISTEMAS	T	x		5	5		10	15	80		160	240			x	50
III	NEUROANATOMÍA Y NEUROCIENCIAS	TP	x		6	3	3	12	18	48	48	192	288			x	50
III	BIOMETRÍA	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
III	GENÉTICA GENERAL	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
III	BIOÉTICA	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
IV	INGLES II	T	x		3	3		6	9	48		96	144	x			50
IV	PATOLOGÍA GENERAL	T	x		3	3		6	9	48		96	144		x		50
IV	VIROLOGÍA Y BACTERIOLOGÍA	TP	x		3	1	2	6	9	16	32	96	144			x	50
IV	MICOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	TP	x		3	1	2	6	9	16	32	96	144			x	50
IV	EPIDEMIOLOGIA	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
IV	FARMACOLOGÍA GENERAL	T	x		3	3		6	9	48		96	144		x		50
V	INGLES III	T	x		3	3		6	9	48		96	144	x			50
V	PATOLOGÍA DE SISTEMAS	TP	x		6	3	3	12	18	48	48	192	288			x	50
V	SEMIOLOGÍA I	P	x		6		6	12	18		96	192	288			x	50
V	EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA	T	x		2	2		4	6	32		64	96			x	50
V	FARMACOLOGÍA CLÍNICA	T	x		4	4		8	12	64		128	192			x	50

"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LA APROBACIÓN PARA RENOVACIÓN DE REGISTRO CALIFICADO AL PROGRAMA DE PREGRADO DENOMINADO: "MEDICINA" SEDE CALI.

Semestre	Curso	Modalidad	Obligatorio	Electivo	Créditos	Horas de Trabajo Académico Semana				Horas de Trabajo Académico Semestre				Componentes			Número máximo de estudiantes matriculados o proyectados
						Horas trabajo directo		Horas trabajo independiente	Horas trabajo totales	Horas trabajo directo		Horas trabajo independiente	Horas de trabajo totales	General	Profesional (Facultad)	Profesional (Específico)	
						T	P			T	P						
V	CONSTITUCIÓN POLÍTICA	T	x		2	2		4	6	32		64	96	x			50
VI	INGLES IV	T	x		3	3		6	9	48		96	144	x			50
VI	RAZONAMIENTO CUANTITATIVO	T	x		3	3		6	9	48		96	144	x			50
VI	SEMIOLOGÍA II	P	x		6		6	12	18		96	192	288			x	50
VI	CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	P	x		4		4	8	12		64	128	192			x	50
VI	REANIMACIÓN Y PROCEDIMIENTOS BÁSICOS EN SALUD	TP	x		4	2	2	8	12	32	32	128	192			x	50
VI	INTRODUCCIÓN A LA COMUNIDAD	T	x		2	2		4	6	32		64	96			x	50
VII	MEDICINA INTERNA	P	x		18		18	36	54		288	576	864			x	50
VII	NUTRICIÓN COMUNITARIA Y CLÍNICA	T	x		2	2		4	6	32		64	96			x	50
VII	SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL ADULTO	P	x		6		6	12	18		96	192	288			x	50
VII	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	T	x		2	2		4	6	32		64	96			x	50
VIII	TRABAJO DE GRADO I	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
VIII	PEDIATRÍA	P	x		15		15	30	45		240	480	720			x	50
VIII	SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL NIÑO	P	x		6		6	12	18		96	192	288			x	50
VIII	TOXICOLOGÍA CLÍNICA	T	x		2	2		4	6	32		64	96			x	50
IX	GINECOBSTETRICIA	P	x		15		15	30	45		240	480	720			x	50
IX	TRABAJO DE GRADO II	T	x		2	2		4	6	32		64	96		x		50
IX	ELECTIVA DE ÁREA	T		x	2	2		4	6	32		64	96			x	50
IX	SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA DE LA MUJER	P	x		6		6	12	18		96	192	288			x	50
X	CIRUGÍA GENERAL *	P	x		8		16	8	24		272	136	408			x	50
X	UROLOGÍA – DERMATOLOGÍA**	P	x		6		34	14	48		102	238	340			x	50
X	OTORRINO – OFTALMOLOGÍA**	P	x		6		34	14	48		102	238	340			x	50
X	NEURO – ORTOPEDIA**	P	x		6		34	14	48		102	238	340			x	50

ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification N°CO18.00577

"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LA APROBACIÓN PARA RENOVACIÓN DE REGISTRO CALIFICADO AL PROGRAMA DE PREGRADO DENOMINADO: "MEDICINA" SEDE CALI.

Semestre	Curso	Modalidad	Obligatorio	Electivo	Créditos	Horas de Trabajo Académico Semana				Horas de Trabajo Académico Semestre				Componentes			Número máximo de estudiantes matriculados o proyectados
						Horas trabajo directo		Horas trabajo independiente	Horas trabajo totales	Horas trabajo directo		Horas trabajo independiente	Horas de trabajo totales	General	Profesional (Facultad)	Profesional (Específico)	
						T	P			T	P						
XI	INTERNADO ROTATIVO PEDIATRÍA ***	P	x		6		24	24	48		144	144	288			x	50
XI	INTERNADO ROTATIVO GINECOBSTETRICIA ***	P	x		6		24	24	48		144	180	288			x	50
XI	INTERNADO ROTATIVO MEDICINA INTERNA ***	P	x		6		24	24	48		144	180	288			x	50
XI	FORENSE **	P	x		3		24	24	48		72	72	144			x	50
XI	MEDICINA FAMILIAR**	P	x		3		24	24	48		72	72	144			x	50
XII	INTERNADO ROTATIVO EN URGENCIAS ***	P	x		6		24	24	48		144	180	288			x	50
XII	ANESTESIOLOGÍA Y CUIDADOS PALIATIVOS **	P	x		3		24	24	48		72	72	144			x	50
XII	INTERNADO ROTATIVO EN CIRUGÍA ***	P	x		6		24	24	48		144	180	288			x	50
XII	INTERNADO ROTATIVO EN PSIQUIATRÍA **	P	x		3		24	24	48		72	72	144			x	50
XII	MEDICINA COMUNITARIA ***	P	x		6		24	24	48		144	180	288			x	50
Total Número Horas						**93**	**460**	**680**	**1233**	**1488**	**3362**	**8422**	**13092**				
						553				**4850**							
Total Porcentaje Horas (%)								**55%**	**100%**	**37%**		**63%**	**100%**				
Total Número Créditos			**267**	**2**	**269**									**17**	**38**	**214**	
Total Porcentaje Créditos (%)			**99**	**1**	**100**									**6%**	**14%**	**80%**	

Semestre X: 17 semanas de duración
Semestres XI y XII: 24 semanas de duración cada uno
* Rotación de 8 semanas
** Rotación de 3 semanas
*** Rotación de 6 semanas

ARTICULO SEGUNDO: Continúese con la debida celeridad y el trámite legal pertinente por parte de la instancia universitaria competente.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA LA APROBACIÓN PARA RENOVACIÓN DE REGISTRO CALIFICADO AL PROGRAMA DE PREGRADO DENOMINADO: "MEDICINA" SEDE CALI.

Dada en la Universidad Santiago de Cali, a los catorce (14) días del mes de diciembre, del año dos mil veinte (2020).

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

CARLOS ANDRÉS PÉREZ GALINDO
Rector

JORGE ANTONIO SILVA LEAL
Vicerrector Académico

LORENA GALINDO ORDÓÑEZ
Secretaria General

Proyecto: Lorena Galindo Ordóñez-Secretaria General
Revisó: Nancy Johanna Gómez rodríguez, Directora Aseguramiento de la Calidad.
Aprobó: Consejo Académico.

ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification N°CO18.00577

Calle 5 Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia

EN PROCESO DE ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL UNIVERSITAS EXCELLENTIA USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI