

ACOMPAÑAMIENTO INTENSIVO EN LA FORMACIÓN ACADÉMICA DE PROFESIONALES DE SALUD: INNOVACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DOCTORAL.

Dr.C. Rolando Durand Rill, Universidad de Guantánamo, Guantánamo, Cuba, eje temático de participación ¿Qué estamos investigando los docentes? Profesor Titular, Email: rolandodr@cug.co.cu

Dr.C. Danay Ramos Duharte, Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Guantánamo, Cuba, eje temático de participación ¿Qué estamos investigando los docentes? Profesor Titular, Email: danayramos@infomed.sld.cu

Dr.C. Fidel Robinson Jay, Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Guantánamo, Cuba, eje temático de participación ¿Qué estamos investigando los docentes? Profesor Titular, Email: fidelrj@infomed.sld.cu

Dr.C. Bárbara Liz Cuña Quintana, Universidad de Guantánamo, Guantánamo, Cuba, eje temático de participación ¿Qué estamos investigando los docentes? Profesor Titular, Email: lizcq@cug.co.cu

RESUMEN.

Se presentan resultados del Proyecto Institucional “Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital humano en los servicios de salud”, en ejecución por la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo desde el 2019. Con la investigación se fundamentó la necesidad del efectivo acompañamiento intensivo en la formación académica de profesionales de la salud, estableciéndose el problema en cómo contribuir a la mejora del desarrollo doctoral de los profesionales de la salud en el funcionamiento académico colectivo de la institución. Con una integración de métodos empíricos, teóricos y matemáticos estadísticos se logró la información primaria sobre la formación académica, con énfasis en el desarrollo doctoral en la institución, a partir de la cual se caracterizó el estado inicial del problema y se diseñó una política de acciones para el acompañamiento intensivo en la formación académica, favorecedora del desarrollo doctoral, innovación social a modo de vía para la Universidad Médica ponerse en condiciones de respuesta eficaz a las demandas formativas, científicas, de extensión universitaria, socioeconómicas y culturales previstas para el cumplimiento de la agenda del desarrollo estratégico en la provincia hasta el 2030.

Palabras claves: acompañamiento intensivo, formación académica, desarrollo doctoral, profesionales de salud, innovación social

Introducción

El Ministerio de Educación Superior (MES, 2019) precisa: *La formación académica...tiene como objetivo la educación posgraduada con una alta competencia profesional y avanzadas capacidades para la investigación y la innovación, lo que se reconoce con un título académico o un grado científico. Constituyen formas organizativas del posgrado académico la especialidad de posgrado, la maestría y el doctorado.* La Instrucción No. 01/del MES (2020), sella las normas y procedimientos para la formación doctoral en todo el país.

De acuerdo con Pedagogía (2015) se considera la formación académica un proceso favorecedor en el desarrollo eficaz del capital humano, por cuanto pone a los profesionales en capacidad de afrontar al más alto nivel de complejidad, las tareas del desarrollo sociocultural territorial a modo de generadores, portadores y socializadores de los conocimientos útiles, benefactores del incremento en el accionar inteligente de la UCMGt de manera participativa, desde de la cultura general y la ciencia, en la dinámica socioproductiva en el contexto territorial, lo cual debe reflejarse en el desarrollo sostenible con calidad de vida humana, del bienestar personal y de la comunidad.

En coherencia con Núñez y Castro (2009), la actual sociedad del conocimiento considera trascendental fortalecer el consenso de la comunidad científica universitaria sobre la relevancia de la ciencia como actividad transformadora. Núñez (2012) argumenta la responsabilidad social de los científicos con el acompañamiento metaparticipativo (el proceso participativo protagónico de la comunidad a partir de una ética humanista y solidaria) en el desarrollo y la necesidad de la implementación de proyectos integrados a redes en la gestión impactante de los profesionales de la salud en los escenarios donde se desempeñe, a modo de agente promotor del desarrollo.

En este contexto se requiere la innovación social, vista por la Unión Europea (2010) a manera del uso de tecnologías apropiadas en la solución creativa de los complejos problemas sociales, donde se asume la relación ética entre ciencia, política y cultura tal soporte del desarrollo socioeconómico, destacándose dentro de esta relación el papel de los factores socio culturales (lenguaje, psicología social, memoria histórica, tradiciones, costumbres, entre otras) a modo de una fuerza para asumir la dialogicidad reflexiva con argumentos, con ajuste a la verdad en nuestras comunidades donde ella se ejecute, de acuerdo con Guzón (2013).

A consideración de autores, el acompañamiento intensivo en la formación académica se refiere a la política de acciones en ejecución por la comunidad universitaria (asesorías, tutorías, diseño y gestión de proyectos investigativos e intervenciones sociales útiles), enlazadora de las capacidades científicas, tecnológicas, innovadoras y sociohumanistas de los profesionales con la solución de problemas socioeconómicos afines al bienestar. En la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo (UCMGT), institución científica-tecnológica y humanista, la formación académica es un proceso pendiente aún de tributo al desarrollo profesional integral de los profesionales de la salud, según el Partido Comunista de Cuba, (2016): “Garantizar que la formación de especialistas médicos brinde respuesta a las necesidades del país y a las que se generen por los compromisos internacionales”.

Lo antes demandado, reviste connotación esencial para el desarrollo sostenible de la provincia, en aras de lo cual el Proyecto Institucional Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital humano en los servicios de salud en Guantánamo(2019), considera al acompañamiento intensivo en la formación académica una innovación social en la gestión universitaria médica, por cuanto se encamina al logro de la excelencia y pertinencia social del accionar docente por la calidad del posgrado.

El diagnóstico del estado inicial de la formación académica de los profesionales de la salud en la UCMGt reveló carencia de formación doctoral en directivos y ejecutores, fuente originaria de debilidades en la responsabilidad con las decisiones e indicaciones sobre la ordenación en procesos docentes e investigativos de la formación académica de los profesionales del sector; una pobre valoración de su papel en la efectividad de estos procesos formativos en los cuales deben ser protagonistas, de conjunto con una insuficiente gestión en el acompañamiento (dígase tutorías, asesorías, consultorías, convenios con otros centros autorizados) en la formación académica a los profesionales del sector salud, para asumir las complejas tareas propias de esa formación.

De estas insuficiencias se deriva el vacío de acompañamiento intensivo a la formación académica de los profesionales de la salud en franca contradicción con la necesidad social de garantizar con la formación de especialistas se brinde respuesta a las necesidades del alcance de máximos niveles de calidad en su formación para el accionar de profesionales de la salud pensantes, creativos y protagónicos con un proceder

competente profesional y con compromiso ético político con las necesidades del desarrollo sociocultural del país.

Se identificó entonces el problema en cómo contribuir a la mejora en el acompañamiento intensivo en la formación académica, con énfasis en la doctoral, de los profesionales de la salud. El objetivo cumplido fue diseñar una política de acciones de acompañamiento intensivo en la formación académica, con énfasis en la doctoral en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.

DESARROLLO

Este trabajo es derivación del Proyecto Institucional “Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital intelectual en los servicios de salud” en ejecución por la UCMGT desde el año 2018. El Proyecto ejecutó la investigación entre septiembre de 2018 y marzo 2020, aprobada por el Consejo Científico Provincial de la Salud y el Comité de Ética de las investigaciones de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.

Para la investigación, de acuerdo con Silva (2002), se tomaron en consideración los criterios de la investigación cualitativa y el paradigma investigativo sociocrítico, integrado en una concepción sistémica para ofrecer respuesta teórico-práctica a la problemática investigada. La sinergia de estos criterios fundamentó la integración del sistema de métodos empíricos, teóricos y estadísticos matemáticos aplicados.

La población y la muestra se constituyó con los 13 profesionales del sector de la salud matricula del Diplomado Preparatorio ejecutado por la Escuela de Formación Doctoral de la Universidad de Guantánamo, los cuales se estudiaron según la Unidad Técnica de Control Externo (2013). La composición de los profesionales del sector de la salud fue tal sigue: 8 médicos, 2 psicólogos y 3 de humanidades en la salud.

Para contribuir a resolver la causal señalada se propuso una reingeniería progresiva en la formación académica, con énfasis en la doctoral, de los profesionales de la salud en un proceso continuo que transitase desde la autopreparación hasta la defensa doctoral. Los criterios de inclusión fueron: disposición voluntaria de participación y tener como mínimo tres años de formación académica (máster o especialidad). Para las acciones con la muestra se partió de unicidad por asumirse la formación doctoral a modo de

meta inmediata en su formación académica y tener todos sus temas de investigación aprobados por el CITMA, por tanto, recibirían las mismas actividades de formación doctoral.

Se analizó la variable nivel de preparación académica para la formación doctoral en sus dimensiones: aprendizajes sobre formación académica doctoral, su instrumentación en el desempeño profesional y la apreciación de la actitud en la formación académica doctoral, tal se refleja en el cuadro siguiente:

Variable	Dimensiones	Indicadores
Nivel de preparación académica para la formación doctoral	aprendizajes sobre formación académica doctoral	1.1- Preparación formativa académica con los saberes de la formación académica doctoral 1.2- Entrenamientos procedimentales sobre el qué y el cómo hacer la formación académica doctoral. 1.3- Aceptación, comprensión y auto preparación sistemática para su ejercicio.
	su instrumentación en el desempeño profesional	2.1- Aplicación al desempeño profesional de los saberes la formación académica doctoral 2.2- Solución de problemas institucionales y locales con satisfacción de los afectados. 2.3- Publicaciones, eventos, intervenciones educativas afines a la formación académica doctoral.
	la apreciación de la actitud en la formación académica doctoral	3.1- Manifestaciones de cómo es y convive tal profesional de la salud con la formación académica doctoral. 3.2- Cualidades profesionales y humanas desarrolladas en su personalidad: valores éticos, práctica colaborativa, reflexión dialógica, comunicación asertiva, identidad cultural y otras. 3.3- Satisfacción de las personas con el servicio que presta a partir de la formación académica doctoral

Cuadro 1 Variable, dimensiones e indicadores

Su evaluación se consideró en una de las categorías siguientes: 1-Inadecuado: no sabe de qué se trata; 2. Poco adecuado: comprende de qué se trata, pero no es capaz de aplicarla por sí solo; 3. Adecuado: comprende de qué se trata y puede aplicarla, pero con imprecisiones y ayudas; 4. Bastante adecuado: sabe de qué se trata y puede aplicarla, pero con mínimas ayudas; 5. Muy adecuado: sabe de qué se trata y lo hace con independencia, según la escala valorativa del proyecto investigativo.

Se utilizaron técnicas de la estadística descriptiva para caracterizar la matrícula seleccionada. Se utilizaron herramientas de la estadística inferencial en la contrastación de los resultados del prexperimento, así como una prueba estadística no paramétrica de los rangos con Signos de Wilcoxon para la validación del análisis de los resultados estadísticos del prexperimento. La información se manejó porcentualmente.

De la investigación bibliográfica se logró una muy actualizada conceptualización sobre el acompañamiento intensivo en la formación académica, con énfasis en la doctoral, con la cual se conformó una accesible base orientadora para el trabajo de directivos sobre la ordenación en procesos docentes e investigativos de la formación académica de los profesionales del sector acorde con las circunstancias actuales de nuestro país y las condiciones específicas de la Universidad Médica guantanamera.

Con el acervo teórico acumulado en esta investigación se obtuvieron certezas acerca de un problema incidente en la calidad del funcionamiento de la institución universitaria de la salud en la provincia con repercusiones en la vida social local.

Se diseñó una política de acciones para el acompañamiento intensivo en la formación académica, con énfasis en la doctoral de los profesionales de la salud, coherente con sus necesidades de desarrollo permanente y acorde con las condiciones concretas del territorio, con un diseño de actividades adecuadas a las características de cuadros y profesores en la institución, en sintonía con las demandas del perfeccionamiento de la Educación Médica Superior en la actualización del modelo económico y social del país.

Dicha política se concretó en cuatro acciones fundamentales:

Acción No. 1- Formación como docente investigador (exigencia principal): cultura científica, seminarios y labor personalizada y grupal en redes, eventos y publicaciones.

De inicio, a cada aspirante se le diseñó un plan de desarrollo,

Acción No.2 – Desarrollo teórico–metodológico en un Diplomado Preparatorio de Formación Doctoral con cursos y entrenamientos en: Metodología de la Investigación I, Estadística Aplicada, Problemas Sociales de las Ciencias, Redacción y oratoria en el estilo científico, Informática, Información Científica, Metodología de la Investigación II, Gestión de las ciencias y desarrollo local, Idiomas (inglés, portugués, ruso, francés)

Se conformó el Diplomado con cursos y entrenamientos apoyados en las nuevas tecnologías de la información y los conocimientos (aplicaciones tecnológicas, software, videos, audiovisuales, multimedias) a modo de paquete tecnológico para el desarrollo tanto de los protagonistas y los usuarios principales del acompañamiento intensivo.

El Diplomado se desarrolló entre septiembre de 2017 y junio de 2018 en los locales de la Escuela de Formación Doctoral de la Universidad de Guantánamo. Para considerar avance en los aspirantes se tomaron las categorías de Muy Adecuado y Bastante

Adecuado, según el criterio para evaluar muestras de la Junta de Acreditación Nacional, (2009)

Esta política de acciones se implementó con carácter evaluable para los implicados, dado el hecho de ser fiable la preparación cuando se logra a resultado de procesos de enseñanza- aprendizaje interactivos dentro de estrategias de formación académica, favorecedoras en el alcance de los objetivos propuestos. A todos los diplomantes se le brindó seguimiento personalizado y grupal por parte de los diferentes niveles de dirección en los eslabones de base de la Escuela y la Universidad.

Se realizó una comparación entre los resultados iniciales y los finales de la aplicación de los programas, tal se refleja la tabla que sigue. En este sentido, los resultados académicos evidenciaron en la matrícula de profesionales de la salud el compromiso responsable con su formación doctoral, con su institución y su territorio, tal se ilustra en la tabla siguiente:

Resultados iniciales de la muestra						Resultados finales de la muestra					
En lo cognoscitivo						En lo cognoscitivo					
Indicador	M A	B A	A	PA	I	Indicador	MA	BA	A	PA	I
1.1-	-	-	9 (69,23%)	2(15, 38%)	2(15, 38%)	1.1	12 (92,30%)	1 (7,69%)	-	-	-
1.2-	-	-	9 (69,23%)	3 (23,07%)	1 (7,89%)	1.2	12 (92,30%)	1 (7,69%)	-	-	-
1.3	-	-	13 (100%)	-	-	1.3	13 (100 %)	-	-	-	-
En lo procedimental						En lo procedimental					
Indicador	M A	B A	A	PA	I	Indicador	MA	BA	A	PA	I
2.1-	-	-	10 (76,92%)	2 (15, 38%)	1 (7,69%)	2.1	12 (92,30%)	1 (7,69%)	-	-	-
2.2-	-	-	9 (69,23%)	2(15, 38%)	2(15, 38%)	2.2	9 (69,23%)	4 (30,76%)	-	-	-
2.3	-	-	10 (76,92%)	3 (23,07%)	-	2.3	13 (100 %)	-	-	-	-
En lo actitudinal						En lo actitudinal					
Indicador	M A	B A	A	PA	I	Indicador	MA	BA	A	PA	I
	-	-	9 (69,23%)	2(15, 38%)	2(15, 38%)	3.1	13 (100 %)	-	-	-	-
3.2-	-	-	9 (69,23%)	3 (23,07%)	1 (7,89%)	3.2	13 (100 %)	-	-	-	-
3.3	-	-	10 (76,92%)	3 (23,07%)	-	3.3	13 (100 %)	-	-	-	-

Tabla 2 Comparación entre los resultados iniciales y los finales del Diplomado Preparatorio
Fuentes: Actas y evaluaciones cualitativas sistemáticas de docentes de los cursos en el Diplomado Preparatorio, en Secretaría docente de la Escuela de Formación Doctoral, Universidad de Guantánamo.

Acción No. 3- Construcción de la Tesis: incluye la elaboración y presentación del informe científico ante Tribunales de la comunidad científica universitaria en los talleres de tesis, talleres de veedurías, pre-defensa y defensa.

En este propósito, la Escuela de Formación Doctoral trabajó intensivamente con los sujetos, tomados en su particularidad y ubicados en sus escenarios, para la participación colaborativa en las acciones de su proceso formativo.

Las presentaciones a la predefensa y la defensa se realizaron ante Tribunales de Grado de La Habana. En este punto se obtuvo el principal resultado de la aplicación de la política de acciones. De los 13 profesionales de la salud, 10 defendieron exitosamente sus Tesis Doctorales entre 2018 y 2019 en el Instituto Central de Ciencias Pedagógicas (ICCP) Los tres restantes vieron afectadas sus defensas por reprogramación de los Tribunales correspondientes, posposiciones que coincidieron con el inicio de la pandemia de la Covid-19 en marzo del 2020.

Por estas razones, 1 pudo defender en junio de 2020 y 2 lo hicieron en enero de 2021 en el ICCP. Se alcanzó un 100% de retención con un 100% de promoción, con indicadores cualitativos de excelencia por cuanto de las 13 defensas, 11 alcanzaron votación unánime para un 84,61% de eficacia y solo 2 (el 15,38%) mayoría de votos de los Tribunales.

El acompañamiento intensivo en la formación académica doctoral tuvo un costo estimado en \$138 800.00 pesos MN por concepto de: \$136,600 en salarios de los profesores y \$2 200.00 en gastos de materiales de trabajo. Sus similares en el mundo tienen costo estimado entre 250 000mil y el millón de dólares por los mismos conceptos, según la universidad donde se ejecute. Tuvo el valor agregado de empleo eficaz del capital intelectual disponible en el territorio, bajo costo comparado con sus similares a nivel internacional, fácil socialización y no generar gastos adicionales por su implementación.

En lo social se avanzó en la elaboración e implementación de la política acciones para la formación doctoral con la capacidad de gestión de la comunidad universitaria superior del territorio

Acción No. 4 Trabajo en redes de los programas doctorales: interacción entre aspirantes con los tutores y/o profesionales e investigadores de vasta experiencia como asesores.

En tal sentido, se precisaron los ejes estratégicos de la interacción entre aspirantes con los tutores y/o profesionales e investigadores de vasta experiencia para conectar la gestión i+D+I,

Se obtuvieron positivas modificaciones en la esfera de las representaciones sociales, los estereotipos, las opiniones y el clima político-moral con respecto al acompañamiento intensivo en la formación académica de profesionales de la salud, operándose cambios en los puntos de vista teóricos, axiológicos y actitudinales sostenidos por los capacitados con la aplicación de la propuesta.

La indagación bibliográfica realizada sobre el tema, no arrojó estudios similares nacionales para la comparación de estos resultados. Los juicios emitidos por los profesionales de la salud en las encuestas, se tomaron a modo de criterios de usuarios y arrojaron los resultados siguientes: el 100% de los encuestados aprobaron el diseño general de los cursos y entrenamientos mientras un 98,2% aceptaron su aplicación con el desarrollo de aprendizajes interactivos en los encuentros presenciales; un 100% valoró de positiva la incidencia de los cursos en su preparación. El 100% consideró necesaria la generalización de esta innovación en las áreas de atención de salud, no se circunscribiese a la Universidad y resaltaron el valor de las conferencias magistrales de altas personalidades científicas académicas por ellos recibidas. El 100% lo consideraron valioso para su desarrollo científico en la atención integral de salud. El 100% admitió cambios superiores en su modo de pensar y actuar.

La gestión y la reconceptualización didáctica del acompañamiento intensivo en la formación académica doctoral constituyen un imperativo para la UCMGT. Por ello se trabajó para la articulación de los proyectos a cada dimensión del desarrollo institucional, desde una perspectiva epistémica inter, multi y transdisciplinar con la participación protagónica de las unidades de salud en tareas de la formación académica de los profesionales del sector.

Se aplicó una entrevista al 30% de los aspirantes, donde el 92% de los entrevistados consideró necesaria la ejecución de adecuaciones en los protocolos de servicios y la búsqueda de articulaciones entre los diferentes perfiles profesionales para facilitar un más amplio acceso a la formación académica, señalando la existencia de barreras funcionales para dicha formación: énfasis en la atención a programas priorizados, movilidad profesional por misiones de colaboración, resistencia de directivos a facilitar su acceso a esta formación, pobre divulgación de las opciones locales para la formación académica y otras.

CONCLUSIONES

Al lograrse alta eficacia en el prexperimento con la propuesta, se corroboraron la pertinencia social, la científicidad de su concepción y la viabilidad de su aplicación. Se considera al resultado factible cuando produjo avances en la formación académica de los profesionales de la salud en este estudio, por tanto, a tenor con el criterio de los

usuarios, se sugiere su generalización en la formación académica de los profesionales del sector de la salud y de otros sectores si así lo requieran.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Evento Internacional “Pedagogía”. (2015). Ponencia del Simposio # 12 “La educación superior y su compromiso social”. La Habana: s e
- Guzón Camporredondo, A. (2013) Desarrollo local en Cuba: retos y perspectivas. La Habana: Editorial Academia.
- Junta de Acreditación Nacional. (2009). Sistema de Evaluación y Acreditación de Carreras Universitarias. Ministerio de Educación Superior La Habana: Ediciones MES.
- Ministerio de Educación Superior (MES). (2019). Resolución 140/2019 Normas y Procedimientos para la gestión del posgrado. La Habana: Editorial del MES.
- MES. (2020) Instrucción No. 01/2020 Anexos a la Resolución 140/2019 Procedimientos para la gestión del posgrado. La Habana: Editorial del MES.
- Núñez Jover, J. (2012). La ciencia y la tecnología como procesos sociales. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Núñez Jover, J. y Castro Sánchez, F. (2009). Producción social de conocimientos y papel de la educación superior en los sistemas de innovación. Tema 2. En: Universidad para Todos. Curso de conocimiento e innovación para el desarrollo. Parte 1. La Habana: Editorial Academia.
- Partido Comunista de Cuba. (2016). Actualización de los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021. La Habana: Editora Política.
- Proyecto Evaluación de impacto de la metodología para el desarrollo del capital intelectual en los servicios de salud. (2019). Registro de inscripción de proyectos investigativos, cursos y entrenamientos de postgrado. Guantánamo: Dirección de Ciencia e Innovación Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo.
- Silva Rodríguez, M. (2002). Cuatro paradigmas y un enfoque de la investigación educativa. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Unidad Técnica de Control Externo. (2013). Guía Práctica para la construcción de Muestras. República de Chile. Contraloría General. Recuperado de https://www.google.com/cu/search?source=hp&ei=54chXrXEE4v I5gK_
- Unión Europea. (2010). Iniciativa Unión por la Innovación. Comisión Europea para la Investigación, Ciencia e Innovación Bruselas: Oficina de Información.