

Multimed 2018; 22(4)

SEPTIEMBRE-OCTUBRE

REFLEXIÓN Y DEBATE

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE GRANMA

El pensamiento del Comandante en Jefe Fidel Castro como guía para perfeccionar la integración docente investigativa asistencial del Sistema de Salud de Granma

The thought of Commander in Chief Fidel Castro as a guide to improve the teaching-care research integration of the Granma Health System

MsC At. Com. Salud Bucal Luis Armando Martínez Barreiro, MsC. Long. Satisf. Madeleyne González Broche, Lic. Esp. Lit. Ismara Zamora León, Lic. SIS María Caridad García Espinosa.

Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Manzanillo. Granma, Cuba.

RESUMEN

Introducción: el pensamiento del Comandante en Jefe, Fidel Castro Ruz constituye una guía para la integración de los procesos docentes, investigativos y asistenciales en el sistema de salud, el cual se encierra en esta frase "Yo quiero establecer un principio: nosotros esperamos que al hacer docentes todas las instituciones de este país, las instituciones médicas, se eleve la calidad de la asistencia..."

Método: concepción teórica metodológica a partir de las deficiencias detectadas al sistema de salud provincial en Granma en las últimas inspecciones a la academia, que dan fe que las acciones de integración se encuentran en un grado cualitativamente inferior al que se debía con relación a las potencialidades de los recursos humanos con que cuenta el sistema de salud en la provincia al frente de los proceso directivos, docentes y asistenciales.

Conclusiones: la integración docente-asistencial-investigativa está basada en una estrategia en la dirección y el compromiso de todos, la articulación entre instituciones de servicios de salud y la universidad debe contribuir a mejorar el estado de salud de la población, mediante la prestación de servicios, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza.

Palabras clave: pensamiento, Fidel Castro Ruz, servicios de integración docente asistencial, investigación, sistemas de salud

ABSTRACT

Introduction: the thought of the Commander in Chief, Fidel Castro Ruz, constitutes a guide for the integration of the teaching, investigative and assistance processes in the health system, which is enclosed in this phrase "I want to establish a principle: we hope that at make teachers all institutions of this country, medical institutions, raise the quality of assistance ...

Method: theoretical methodological conception from the deficiencies detected to the provincial health system in Granma in the last inspections to the academy, which attests that the integration actions are in a qualitatively inferior degree to what was due in relation to the potentialities of the human resources available to the health system in the province in charge of the directive, teaching and assistance processes.

Conclusions: the teaching-assistance-research integration is based on a strategy in the direction and commitment of all, the articulation between institutions of health services and the university should contribute to improve the health status of the population, by providing services, the production of knowledge and the training of human resources necessary in a specific context of the practice of health services and education.

Key words: thinking, Fidel Castro Ruz, teaching care integration services, research, health system

El 25 de noviembre se cumplirán dos años de la desaparición física del líder histórico de la Revolución Cubana, Comandante en Jefe, Fidel Castro Ruz, promotor del desarrollo de la salud pública cubana y de la formación de su capital humano. Su pensamiento como guía para la integración de los procesos docentes, investigativos y asistenciales en el sistema de salud, se encierra en esta frase "Yo quiero establecer un principio: nosotros esperamos que

al hacer docentes todas las instituciones de este país, las instituciones médicas, se eleve la calidad de la asistencia... La docencia existe para la asistencia. Y partimos del hecho de que allí donde hay un hombre obligado al estudio constante y sistemático, hay mejor asistencia.”¹

En Cuba la docencia, la asistencia y la investigación constituyen funciones esenciales de la salud pública, que se materializan en un principio de integración o de fusión de las mismas; no obstante, algunos autores se cuestionan si este es un hecho, una meta, un concepto, una filosofía del trabajo, o un camino por andar.²

Las deficiencias detectadas al sistema de salud provincial en Granma en la Inspección Académica Ministerial los días 4 y 5 de junio del 2018, dan fe de que las acciones de integración se encuentran en un grado cualitativamente inferior al que se debía en relación con las potencialidades de los recursos humanos con que cuenta el sistema de salud en la provincia al frente de los proceso directivos, docentes y asistenciales.

La integración docente-asistencial-investigativa está basada en una estrategia en la dirección y el compromiso de todos, en lograr que los factores intra y extrasectoriales participen de forma activa y responsable en los cambios cualitativos necesarios en la enseñanza y la práctica médica, sin perder su propio liderazgo institucional o sectorial, por lo tanto la articulación entre instituciones de servicios de salud y la universidad debe contribuir a mejorar el estado de salud de la población, mediante la prestación de servicios, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza.

El componente docente tiene como reto mantener la calidad en la formación de los profesionales de la salud y su aplicación debe facilitar el desarrollo de una universidad competitiva y adaptada a las nuevas demandas de la sociedad.³

Los cambios frecuentes de los cuadros de salud en los distintos niveles de dirección en la provincia y la poca experiencia de dirección en algunos casos, hace necesario que, desde la propia universidad, se trabaje para elevar el nivel académico y científico de estos directivos, de manera tal que sean capaces de utilizar nuevos métodos y estilos de trabajo y

comprender que la fusión docente, investigativa y asistencial debe ser una premisa de su trabajo diario.

El Comandante Fidel Castro Ruz, sentenció: "...la medicina es una ciencia que se revoluciona incesantemente, de las que más requiere tal vez estar al tanto de todo lo que ocurre, de la que más requiere la capacidad de análisis y de observación del hombre, la que menos puede soportar la rutina. De ahí la necesidad de estar al tanto; pero no solo estar al tanto de todo lo que se logra en otros sitios, sino estar en una actitud de análisis, de estudio, de superación... 4, 5

La Universidad de Ciencias Médicas de Granma extendida en los 13 municipios y su claustro de profesores deben estar verdaderamente comprometidos con la situación sanitaria de la provincia y en la búsqueda constante de la solución de los problemas de salud.

Los métodos, el contenido y la práctica del proceso enseñanza-aprendizaje deben garantizar desde la propia asistencia médica una formación de elevada calidad. Se debe lograr una sólida preparación científica y política mediante valores humanos que respondan a los intereses de la sociedad socialista, por lo tanto, el camino hacia una relación docente asistencial saludable en todos los niveles de atención debe llevar adelante las políticas educativas asistenciales e investigativas en función de mejorar el estado de salud de la población.

Desde el Sectorial Provincial de Salud y la institución universitaria se deben perfeccionar los métodos y estilos de trabajo, que van desde los procesos de identificación, de decisión conjunta en los principales espacios de trabajo y de las acciones integradoras en aras de un mayor impacto en los principales programas de salud, definiendo las responsabilidades y el compromiso que cada institución posee en la calidad de la enseñanza en función de la asistencia médica. Lograr una adecuada articulación con las instituciones de servicios de salud mediante la prestación de servicios, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios debe influir positivamente en la mejora del bienestar y satisfacción de la población.

La ciencia, por su parte, debe convertirse en un ente productor de conocimientos, debe ser interdisciplinaria, se deben jerarquizar las investigaciones en ciencias biomédicas, clínicas,

sociales, epidemiológicas y de servicios de salud; estar encaminadas a identificar los problemas de formación y de salud del individuo y la comunidad, en aras de encontrar medidas eficaces para resolverlos; debe ser indudablemente un instrumento clave para mejorar la calidad de la formación e incrementar el bienestar social.

Fomentar la cultura de proyecto y su calidad metodológica desde los capítulos de la sociedades científicas, los servicios, departamentos docentes y los Consejos Científicos, constituye la base para el desarrollo investigativo del sector, así como, la producción científica (publicaciones, libros, premios, participación en eventos), sin lo cual no se pueden desarrollar los avales científicos que permitan elevar el número de doctores en ciencias, másteres, especialistas de segundo grado y categorías docentes e investigativa superiores.

El conocimiento científico requiere continuamente avanzar y buscar nuevas vertientes en la recuperación y uso adecuado de la información científica contando con las herramientas actuales. La explotación adecuada de los servicios que brinda el centro provincial de información y su red de bibliotecas difundidos en toda la provincia es esencial para que los directivos y profesionales de salud alcancen la verdadera integración.

Investigadores de la temática tratada coinciden en que no es posible llegar a la excelencia de los servicios sin un desarrollo científico técnico, como tampoco es posible formar recursos humanos sin una base científica.⁶⁻¹⁰ El mejoramiento continuo de la calidad de la formación en el pre y postgrado, la formación de recursos humanos para la investigación, el desarrollo de la ciencia y el uso adecuado de la información científica técnica se convierten en el camino para mejorar la asistencia médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borroto Cruz ER, Salas Perea RS, Aneiros Riba R. Estudio del pensamiento de Fidel Castro Ruz sobre la Salud, la Medicina Familiar y la Educación Médica Cubana. (1959 - 2006). Educ Méd Sup [Internet]. 2011 [citado 14 Sep 2018]; 25(Supl). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol25_sup_11/ems010511.htm.
2. Peña Suárez R, Barbón Pérez OG. La integración docente-asistencial. Retos a enfrentar en la actividad pedagógica. Rev Cubana Reumatol [Internet]. 2014 [citado 14 Sep 2018]; XVI (3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v16n3/rcur11314.pdf>.

3. Arteaga García A, Álvarez Blanco AS, Cabrera Cruz N, Toledo Fernández AM. La integración docente, asistencial e investigativa en la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integ [Internet]. 2010 [citado 14 Sep 2018]; 26(2):350-9. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v26n2/mgi15210.pdf>.
4. Alemañy Pérez EJ, Otero Iglesias J, Borroto Cruz RA, Díaz-Perera Fernández GM. El pensamiento de Fidel Castro Ruz sobre el modelo del especialista en Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2002 [citado 14 Sep 2018]; 16(3):231-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412002000300006.
5. Cárdenas González CZ, Secada Cárdenas E, Secada Cárdenas L, Martell Díaz M, Escobar Blanco L. Vigencia del pensamiento de Fidel Castro Ruz en la salud pública cubana. Rev Méd Electrón [Internet]. 2013 [citado 14 Sep 2018]; 35(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol4%202013/tema13.htm>.
6. Perdomo Victoria I, Salazar Morales MR, Segredo Pérez AM, León Cabrera P. Desarrollo de investigaciones en salud pública desde programas docentes de posgrado. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 14 Sep 2018]; 43(2). Disponible en: <http://saludpublica.ucr.ac.cr/sites/default/files/2017-09/Desarrollo%20de%20investigaciones%20en%20salud%20publica.pdf>.
7. Vela Valdés J, Salas Perea RS, Quintana Galende ML, Pujals Victoria N, González Pérez J, Díaz Hernández L, et al. Formación del capital humano para la salud en Cuba. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 14 Sep 2018]; 42. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34904/v42e332018.pdf?sequence=1>.
8. Soto Fuentes P. García G MA. Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional en el campo clínico. Cienc enferm [Internet]. 2011 [citado 14 Sep 2018]; 17(3):51-68. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art06.pdf>.
9. Saco Méndez SM, Zavala Sarrio S. Influencia de la integración docente asistencial en la calidad de los servicios de salud del primer nivel de atención y en la formación médica en la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. An Fac Med [Internet]. 2017 [citado 14

Sep 2018]; 78(3). Disponible en:

<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/13766/12373>.

10. Ruiz Hernández JR. Integración del sistema de salud cubano: hecho relevante para el desarrollo de la docencia médica. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2015 [citado 14 Sep 2018]; 7(2):3-18. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v7n2/edu02215.pdf>.

Recibido: 28 de agosto de 2018.

Aprobado: 7 de septiembre de 2018.

Luis Armando Martínez Barreiro. Universidad de Ciencias Médicas. Manzanillo. Granma, Cuba. Email: mandy@ucm.grm.sld.cu.