

**II JORNADA CIENTÍFICA PROVINCIAL DE BIBLIOTECAS
UNIVERSITARIAS HOLGUÍN 2024**

Título: Caracterización del desarrollo de la dirección universitaria en salud y en el Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin, teniendo en cuenta el estado de cumplimiento del pensamiento estratégico del Comandante en Jefe en la Salud Pública cubana.

Lic. Jorge Ernesto Ávila Díaz

Licenciado en Sistemas de Información en Salud. Biblioteca Médica Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Profesor Asistente.

Lic. Aracely Lores Cruz

Licenciada en Información Científico-Técnica y Bibliotecología. Biblioteca Médica Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Profesor Auxiliar.

MsC. Annarelis Pérez Pupo

Licenciado en Sistemas de Información en Salud. Biblioteca Médica Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Máster en Educación Médica. Profesor Asistente.

Lic. Yudelmis Revé Vidiaux

Licenciada en Humanidades. Biblioteca Médica Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Profesor Instructor.

Téc. Yennis Batista Grey

Técnico en Ciencias Informáticas. Biblioteca Médica Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Estudiante de la carrera Ciencias de la Información UHo.

2024

“Año 66 de la Revolución”

RESUMEN

La educación superior es un actor clave en el Sistema de Ciencia Tecnología e Innovación, por proveer el potencial humano calificado y contar con instituciones del conocimiento sólidas que realizan aportes notables en la formación y capacitación y en la generación, difusión y uso de conocimientos, aporta más de la mitad de las publicaciones, concentra el grueso de la formación de doctores y premios ACC y tiene un peso importante en innovación, descansando en su compromiso y motivación. La dirección universitaria en salud es un campo en constante evolución, influenciado por factores como avances tecnológicos, cambios demográficos, desafíos de salud pública y demandas de la sociedad. La municipalización de la enseñanza en salud ha surgido como una respuesta a la necesidad de formar profesionales de la salud que estén más alineados con las realidades locales y las necesidades de la población. Las políticas y directrices emitidas por las instituciones de dirección en salud tienen un impacto directo en la práctica clínica y en la prestación de servicios de salud, así como en la formación académica y las universidades. La dirección universitaria en salud debe estar abierta a la innovación, la experimentación y el aprendizaje continuo para adaptarse a un entorno cambiante y mejorar la calidad de la educación y la atención médica.

INTRODUCCIÓN

La educación superior es un actor clave en el Sistema de Ciencia Tecnología e Innovación, por proveer el potencial humano calificado y contar con instituciones del conocimiento sólidas que realizan aportes notables en la formación y capacitación y en la generación, difusión y uso de conocimientos, aporta más de la mitad de las publicaciones, concentra el grueso de la formación de doctores y premios ACC y tiene un peso importante en innovación, descansando en su compromiso y motivación.¹

A partir del VI Congreso del PCC el país retomó la proyección del desarrollo a mediano plazo. Los acuerdos del VII Congreso y la Constitución de la República reforzaron el papel de las actividades de ciencia, tecnología e innovación (CTI) en el desarrollo del país. En ese contexto la educación superior elaboró la planificación estratégica por objetivos y resultados, basada en valores y orientada a procesos para los períodos 2012-2016 y 2017-2021. Como innovaciones organizacionales se destacan en toda esa etapa la integración de procesos para elevar el impacto económico y social en la vinculación con el sector productivo y el desarrollo local, con alto peso de la CTI. Para la valoración de esta etapa con visión desde la educación superior se parte de una línea base ya orientada a la innovación y se concluye con el análisis de los resultados obtenidos, que expresan avances significativos, pero también una aún insuficiente efectividad en la vinculación con el entorno económico y social.¹

Cuando hablamos de dirección universitaria se refiere a la gestión y administración de una institución universitaria. Esto incluye la toma de decisiones estratégicas, la planificación académica, la gestión de recursos humanos y financieros, y el establecimiento de políticas y normativas para el funcionamiento de la universidad. La dirección universitaria también abarca la supervisión de actividades académicas, el desarrollo curricular, la investigación y la extensión universitaria.

El mayor desarrollo y evolución de la universidad, con su permanente transformación y progreso, se inició a finales del siglo XVIII, aunque se registran antecedentes en los siglos XII y XIII y en las culturas griegas, romanas y arábigas. En la sociedad moderna se reclaman universidades pertinentes e innovadoras que aporten al crecimiento y al desarrollo de la economía en estrecha interconexión con la sociedad, lo que hace más importante que nunca el constante perfeccionamiento y adaptabilidad de la universidad a las necesidades.²

La educación superior se formaliza en Cuba con la fundación de la Real y Pontificia Universidad de San Gerónimo de La Habana, fundada por la Orden de los Padres Dominicos, el 5 de enero de 1728, en una época en que estaba asentado en la Isla el poder de la España colonial. Aunque los orígenes de la educación superior en Cuba, se remontan al siglo XVIII, esta se expande y consolida tras el triunfo revolucionario y la Reforma Universitaria del año 1962. (Consejo Superior de Universidades, 1962).¹⁻²

La responsabilidad social de las universidades entraña una innovación permanente de sus modelos de gestión encaminada a garantizar la transformación e integración continuas de sus procesos sustantivos, en aras de lograr que su impacto en localidades, la sociedad y el medioambiente contribuya cada vez más al progreso, al bienestar y al desarrollo humano sostenible e inclusivo. Las universidades son determinantes en la provisión y formación científica del potencial humano que tales altos propósitos reclaman. En Cuba, además, constituyen factor muy importante en la capacitación y superación de profesionales y trabajadores.³

Según un artículo publicado en la Revista de desarrollo sustentable, negocios, emprendimiento y educación, se dice que, en la época actual en la que el conocimiento se erige en un determinante cada vez más importante para la riqueza de las naciones, se reconoce, generalizadamente, que las universidades son un instrumento esencial de desarrollo cultural, socioeconómico y ecológicamente sostenible de los individuos, las comunidades y las naciones, si aprovechan las oportunidades y se sobreponen a los desafíos que su tiempo les plantea.⁴

Cuando se revisa la literatura nos damos cuenta de que el líder de la Revolución Cubana Fidel Castro tuvo una visión muy particular sobre el capital humano en salud, así como implementó políticas que pusieron un fuerte énfasis en la formación y movilización de recursos humanos en el campo de la salud. Algunas de estas ideas fueron: Formación y educación donde se establecieron numerosas escuelas de medicina y enfermería en Cuba, con énfasis en la formación de médicos y enfermeras comunitarios que pudieran trabajar en zonas rurales y desatendidas, Solidaridad y cooperación internacional, Prevención y atención primaria de salud. En resumen, las ideas de Fidel sobre el capital humano en salud se centraban en la formación de profesionales altamente calificados, la solidaridad internacional y la promoción de un enfoque comunitario y preventivo en la atención médica.

Estas ideas han tenido un impacto significativo en el sistema de salud cubano y han sido objeto de debate y estudio en todo el mundo.⁴

“Porque si queremos ponernos a la altura de los demás pueblos del mundo, en todos los órdenes tenemos que tener hombres que sepan, tenemos que tener hombres capaces, tenemos que tener hombres preparados; que la universidad sea nuestro centro de investigación científica; que el industrial, el gobernante pueda ir allí a pedirles colaboración a los laboratorios universitarios, para que ayuden al progreso técnico, además del progreso cultural de la nación; para que nos ayuden a producir más y para que nos ayuden a producir mejor; para que nos ayuden a situar la patria entre los países más adelantados del mundo, con profesionales producidos aquí, que hay materia prima de sobra, materia abundante y materia buena” (Fidel Castro, 1959)

OBJETIVO GENERAL:

Caracterizar el desarrollo de la dirección universitaria en salud y en el Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin, teniendo en cuenta el estado de cumplimiento del pensamiento estratégico del Comandante en Jefe en la Salud Pública cubana.

DISEÑO METODOLÓGICO

Métodos

Teóricos:

Análisis documental: se utilizó para profundizar en el estudio bibliográfico, de normas, resoluciones y programas de formación como aspecto esencial en la conformación del sustento teórico de la investigación.

Histórico-lógico: se utilizó para revelar la evolución del objeto de estudio, mediante el análisis de las posiciones teóricas de investigadores nacionales y extranjeros.

Empíricos:

Observación: se utilizó durante toda la investigación, para identificar las principales características de la dirección universitaria dentro del universo de estudio.

Encuestas y cuestionarios: se utilizó una encuesta a profesores para conocer cómo se desarrollan los procesos en los escenarios docentes del hospital.

Estadísticos:

Se utilizó el uso de la estadística descriptiva para el procesamiento de la información y la tabulación de los datos así como la confección de tablas y gráficos.

Población y muestra

Población:

La población está integrada por el colectivo de profesores y estudiantes de la unidad docente del Hospital V. I . Lenin

Muestra

Se decidió trabajar con una muestra no probabilística del tipo conocido como muestreo de juicio o criterio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Profesores que son de otras instituciones educativas pero imparten clases en la unidad docente HVIL.

Profesores de carreras de perfiles técnicos.

Criterios de exclusión:

Docentes que cumplen misión internacionalista

Profesores inactivos

Profesores y alumnos que expresan su voluntad de no participar en la investigación.

Operacionalización de algunas Variables

Categoría docente: Cualitativa ordinal

Estudiantes y profesores: Cualitativa nominal

Años de experiencia: Cualitativa discreta

Edad: Cualitativa discreta

Sexo: Cualitativa nominal

Existe una estructura docente (si o no): Cualitativa nominal

DESARROLLO

La dirección universitaria en salud es un campo en constante evolución, influenciado por factores como avances tecnológicos, cambios demográficos, desafíos de salud pública y demandas de la sociedad. En este informe, se presenta una caracterización del escenario actual en el que se desarrolla la dirección universitaria en salud, con un enfoque en las tendencias, desafíos y oportunidades que impactan en la formación de profesionales de la salud.

Tendencias actuales

1. **Interdisciplinariedad:** Existe una creciente demanda de profesionales de la salud con habilidades interdisciplinarias, capaces de colaborar en equipos multidisciplinarios para abordar problemas complejos de salud. Las universidades están respondiendo a esta tendencia con programas de estudio que fomentan la integración de conocimientos y habilidades de diferentes disciplinas.
2. **Tecnología y educación a distancia:** La digitalización y el uso de tecnologías de la información están transformando la educación en salud. Las universidades están adoptando modalidades de enseñanza a distancia, plataformas virtuales y simuladores para mejorar el acceso a la formación en salud y brindar experiencias de aprendizaje más interactivas.
3. **Énfasis en competencias:** Existe una mayor atención en el desarrollo de competencias profesionales específicas, como liderazgo, gestión de calidad, trabajo en equipo y comunicación efectiva, además de las habilidades clínicas tradicionales. Las universidades están adaptando sus programas para garantizar que los graduados estén preparados para enfrentar los desafíos del sistema de salud actual.

En Cuba, desde el triunfo de la Revolución en 1959, tiene lugar un proceso ininterrumpido de cambios audaces y profundos en pos de la universalización de la educación con calidad, inclusión y equidad. En el caso de la educación superior el trascendente documento “La Reforma Universitaria de 1962”, definió la nueva universidad que los nuevos tiempos demandaban destacando: la necesidad de formar, sobre la base de la educación a través de la instrucción, el protagonismo estudiantil y el vínculo estudio-trabajo, los profesionales necesarios como ciudadanos de las más altas calidades dispuestos a servir siempre a la Patria y a la Humanidad; realizar investigaciones científicas; contribuir a elevar el nivel cultural del pueblo cubano mediante actividades de

extensión universitaria; y fomentar el intercambio científico y cultural entre Cuba y los demás países del mundo. Más que una reforma, se erigió en un programa para revolucionar la universidad articulándola con el pueblo y con la nueva realidad socioeconómica nacional (Consejo Superior de Universidades, 1962).⁵

MUNICIPALIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA

Sobre la municipalización de la enseñanza se puede decir que es un proceso mediante el cual las autoridades locales asumen un papel activo en la formación de profesionales de la salud, con el objetivo de mejorar el acceso a la educación en este campo y adaptarla a las necesidades específicas de la comunidad.⁶

Uno de los retos y proyecciones de la universidad cubana actual están principalmente en elevar la calidad del proceso educativo que en ellas se desarrolla, con la finalidad de formar las cualidades morales necesarias para el establecimiento de formas superiores de relaciones sociales entre los sujetos, por lo cual se expresa que La universidad cubana actual aspira al logro de un enfoque integral para la labor educativa la cual se sustenta en el principio de la unidad entre el proceso enseñanza aprendizaje y la educación mediante la participación activa y consciente del educando en las diferentes actividades, así como, el desarrollo como sistema de todas las influencias educativas que tienen lugar en la comunidad universitaria.⁶

La municipalización de la enseñanza en salud ha surgido como una respuesta a la necesidad de formar profesionales de la salud que estén más alineados con las realidades locales y las necesidades de la población. En muchos casos, las autoridades locales han asumido un papel más activo en la planificación y financiamiento de programas educativos en salud, con el fin de fortalecer la formación de profesionales que puedan abordar los desafíos específicos de cada comunidad. Se requiere en este proceso una mayor participación de las autoridades locales en la toma de decisiones relacionadas con la formación de profesionales de la salud. Esto puede incluir la creación de programas educativos específicos, el establecimiento de alianzas con instituciones educativas y la asignación de recursos financieros para apoyar la formación en salud.

Al mencionar como ejemplo nuestro entorno, podemos decir que la creación de sedes universitarias en cada territorio de la provincia Holguín es uno de ellos, donde con la creación de estas sedes apertura a la universidad en cada rincón del territorio permitiendo

la formación de recursos humanos capaces de contribuir a su formación como futuros profesionales de la salud pública respondiendo a las principales problemáticas de la comunidad. La municipalización de la enseñanza facilita una mayor integración entre la formación en salud y el sistema de salud local, promoviendo una transición más fluida para los graduados hacia el ejercicio profesional en su comunidad.

La municipalización de la enseñanza en salud representa una oportunidad para adaptar la formación de profesionales de la salud a las necesidades específicas de cada comunidad, mejorar el acceso a la educación en salud y fortalecer la integración entre la formación y el sistema de salud local. Sin embargo, también plantea desafíos en términos de coordinación interinstitucional, garantía de calidad y sostenibilidad financiera. En este contexto, es fundamental que las autoridades locales, las instituciones educativas y el sistema de salud trabajen en colaboración para maximizar los beneficios y abordar los desafíos asociados con la municipalización de la enseñanza en salud.

ESCENARIOS DOCENTES

El uso de escenarios docentes en hospitales, policlínicos y consultorios médicos es una práctica común en la formación de profesionales de la salud. Estos entornos proporcionan a los estudiantes experiencias prácticas y directas en el cuidado de pacientes, permitiéndoles aplicar sus conocimientos teóricos en situaciones reales. Brindan a los estudiantes la oportunidad de adquirir experiencia práctica en el cuidado de pacientes, lo que complementa su aprendizaje teórico. Los estudiantes tienen la oportunidad de observar a profesionales de la salud en acción, lo que les permite aprender de su experiencia y desarrollar habilidades clínicas y de toma de decisiones. Los escenarios docentes ofrecen a los estudiantes la posibilidad de interactuar directamente con pacientes, lo que les ayuda a desarrollar habilidades de comunicación, empatía y comprensión de las necesidades del paciente y al trabajar en entornos clínicos reales, los estudiantes pueden integrar sus conocimientos teóricos con la práctica clínica, lo que les permite comprender mejor la aplicación de conceptos en situaciones reales.

El Hospital General Universitario V. I. Lenin como escenario docente tiene particularidades que lo hacen convertirse en un "hospital escuela". Con una matrícula de 729 estudiantes de diferentes carreras, Medicina, enfermería, tecnología de la salud con 8 carreras independientes (SIS, Bioanálisis Clínico, Imagenología, entre otras), así como las modalidades de estudio: Curso regular diurno, Cursos por encuentro, Técnico medio, etc.

Este centro formador de recursos humanos en pregrado y posgrado, ofrece oportunidades para desarrollar la labor docente educativa en todas las áreas del conocimiento. Cuenta con profesores de alta calidad en la preparación así como experiencia en las diferentes especialidades que componen los servicios de la institución. La tecnología educativa se utiliza además como recursos de aprendizaje, por ejemplo, al decir de los estudiantes del pregrado en Imagenología, esta unidad docente asistencial cuenta con los recursos materiales y tecnológicos para la formación del educando. La labor asistencial va de la mano con la docente de manera que dentro del proceso como hospital le brinda una vital importancia a la actividad docente, donde se evidencian resultados académicos significativos en la provincia Holguín. Esta institución cuenta con escenarios docentes complejos además en su funcionamiento, por ejemplo, se menciona el Servicio de Anatomía Patológica donde se forma el técnico medio de Citohistopatología, donde la actividad práctica es fundamental para el estudiante adquirir sus habilidades profesionales.

RELACIONES CON LAS INSTITUCIONES DE DIRECCIÓN CORRESPONDIENTES, COMO GOBIERNO Y MINSAP.

El desarrollo de la salud pública en Cuba, abordada desde la organización y agrupación de las instituciones sanitarias para el enfrentamiento a las enfermedades en su medio social tienen sus antecedentes en el siglo XVI, con la fundación de instituciones de asistencia hospitalaria de carácter religioso.⁷

El proceso de extensión universitaria en los centros de educación médica superior en Cuba, representa un papel primordial en el proceso de consolidación del estudiantado como futuros(as) profesionales. Dicho proceso debe dirigir sus objetivos y necesidades a solucionar determinadas problemáticas, en el contexto de prevención y promoción de salud en atención primaria, para dar respuesta a los programas del Sistema Nacional de Salud.⁸

Las instituciones de dirección en salud desempeñan un papel crucial en la planificación, organización y gestión de los sistemas de salud. Estas entidades tienen la responsabilidad de establecer políticas, normativas y estrategias para garantizar la prestación efectiva de servicios de salud a la población. Las instituciones de dirección en salud establecen el marco regulatorio que rige la práctica clínica, la formación de profesionales de la salud, la gestión de instalaciones sanitarias y otros aspectos fundamentales del sistema de salud donde debe existir una correspondencia y una relación estrecha entre la universidad o unidad docente con esta dirección sanitaria ya sea en una localidad, municipio o provincia.

Las políticas y directrices emitidas por las instituciones de dirección en salud tienen un impacto directo en la práctica clínica y en la prestación de servicios de salud, así como en la formación académica y las universidades. Por lo tanto, es crucial que los futuros profesionales de la salud mantengan una relación efectiva con estas entidades para comprender y cumplir con las políticas establecidas.

Es fundamental fomentar una relación colaborativa y bidireccional entre ambas partes para promover un sistema de salud eficiente, equitativo y centrado en el paciente.

LOS PROCESOS DE PREGRADO Y POSTGRADO QUE SE DESARROLLAN EN DICHSO ESCENARIOS

Los procesos de pregrado y posgrado en el escenario docente de salud son fundamentales para la formación de profesionales altamente capacitados y actualizados en el campo de la salud.

La formación en salud es crucial para garantizar que los profesionales estén preparados para enfrentar los desafíos y demandas cambiantes del sistema de salud. Tanto en el pregrado como en el posgrado, los estudiantes adquieren conocimientos teóricos y prácticos, habilidades clínicas, competencias de investigación y una comprensión integral de los aspectos éticos y legales relacionados con la práctica en salud.

Procesos de pregrado en el escenario docente de salud

1. Plan de estudios: Los programas de pregrado en salud suelen incluir una combinación de cursos teóricos, prácticos y clínicos que abarcan áreas como anatomía, fisiología, patología, farmacología, ética médica, entre otros. Nuestros planes de estudio se encuentran en evolución de manera que se llevan a constantes cambios para que sean programas actualizados y acorde con el avance de la ciencia y la tecnología, logrando que la gestión del conocimiento por parte del individuo en formación sea una característica muy importante a destacar.

2. Prácticas clínicas: Los estudiantes suelen realizar rotaciones clínicas en hospitales, centros de atención primaria y otros entornos de atención médica para adquirir experiencia práctica y aplicar los conocimientos adquiridos en el aula. La educación médica posee particularidades en su formación y una de ellas es la educación en el trabajo la cual permite que el estudiante adquiera las habilidades prácticas de conjunto con la teoría. Por

lo tanto, podemos decir que la educación en el trabajo como forma de organización de la enseñanza mantiene una estrecha relación entre lo que el estudiante aprende en el aula y lo que aplica en la práctica.

3. Evaluación del rendimiento: Los estudiantes son evaluados mediante exámenes teóricos, evaluaciones clínicas y proyectos de investigación para medir su desempeño académico y su preparación para la práctica profesional. La evaluación forma parte imprescindible en la práctica académica pues es la manera de conocer si el estudiante tiene un buen desempeño y adquiere las habilidades en las que se está formando. Diferentes formas de evaluación académicas son aplicadas en la institución, podemos mencionar que las evaluaciones frecuentes nos permiten ir dando solución a las lagunas del conocimiento del estudiante, los exámenes o prueba intra semestral (PIS), los exámenes de pase de año para el caso de posgrado, entre otros, son aplicados según el calendario académico en los diferentes escenarios docentes del hospital.

Procesos de posgrado en el escenario docente de salud

1. Especialización: Los programas de posgrado permiten a los profesionales de la salud especializarse en áreas específicas como medicina interna, cirugía general, pediatría, psiquiatría, oncología, entre otras, a través de residencias médicas u otros programas de especialización. El departamento docente del hospital cuenta con matrícula de residentes según las especialidades en formación en el Lenin, donde se mantiene una estrecha relación entre el servicio donde se forma el futuro especialista, los profesores principales, y demás claustro, así como el residente.

2. Investigación: Los programas de posgrado suelen incluir oportunidades para realizar investigaciones originales y contribuir al avance del conocimiento científico en el campo de la salud. Dentro de la formación del residente se encuentran módulos sobre la investigación científica que deben vencer. La culminación de su residencia es con una tesis o investigación aplicada a su entorno, donde para ello, el departamento docente de conjunto con la biblioteca médica traza estrategias para impartir temas de metodología de la investigación, así como publicaciones científicas. El futuro especialista debe saber cómo publicar donde publicar para de esa manera dar respuesta a los problemas de salud que aquejan a la población.

3. Desarrollo profesional: Los programas de posgrado también ofrecen oportunidades para el desarrollo profesional continuo a través de conferencias, seminarios, talleres y participación en congresos y publicaciones científicas. Los resultados de las investigaciones son expuestas en diferentes eventos científicos que se realizan en el hospital.

Consideramos una serie de Desafíos y oportunidades en nuestro desarrollo docente académico:

1. Desafíos financieros: Tanto en el pregrado como en el posgrado, los costos asociados con la educación en salud pueden representar un desafío para los estudiantes y las instituciones educativas.

2. Avances tecnológicos: Las oportunidades para integrar tecnologías innovadoras en la educación en salud, como simuladores clínicos, realidad virtual y plataformas de aprendizaje en línea, pueden mejorar la experiencia educativa, pero también requieren una inversión significativa.

3. Necesidades cambiantes: Los cambios demográficos, epidemiológicos y tecnológicos requieren que los programas educativos en salud se adapten constantemente para satisfacer las demandas emergentes del sistema de salud.

Tendencias actuales en la educación en salud

1. Enfoque interprofesional: Existe un creciente énfasis en la colaboración interprofesional en la educación en salud, que busca integrar a profesionales de diferentes disciplinas para mejorar la atención al paciente.

2. Aprendizaje basado en competencias: Los programas educativos están adoptando un enfoque basado en competencias que se centra en el desarrollo de habilidades prácticas y competencias específicas necesarias para la práctica clínica.

3. Educación a distancia: La educación en línea y a distancia está ganando popularidad, lo que permite a los estudiantes acceder a programas educativos desde cualquier ubicación geográfica y adaptar su aprendizaje a sus horarios y responsabilidades.

La Dirección Universitaria en Salud

El enfoque de sistema de la Dirección Universitaria en Salud se centra en la gestión integral de los recursos humanos, materiales y financieros para el funcionamiento eficiente de las instituciones educativas en el ámbito de la salud. Este enfoque implica la coordinación de todas las áreas y departamentos que componen la dirección universitaria, con el objetivo de optimizar los procesos académicos, administrativos y de investigación.

En este sentido, la Dirección Universitaria en Salud se encarga de planificar, organizar, dirigir y controlar todas las actividades relacionadas con la formación de profesionales de la salud, la prestación de servicios asistenciales, la investigación y la extensión universitaria. Además, promueve la integración de los diferentes actores involucrados en el ámbito de la salud, como estudiantes, docentes, personal administrativo, pacientes y comunidad en general.

El enfoque de sistema de la Dirección Universitaria en Salud también busca fomentar la calidad y la excelencia en la formación de profesionales de la salud, así como en la prestación de servicios de atención médica. Para ello, se implementan políticas y estrategias que garanticen la actualización constante de los planes de estudio, la adquisición de tecnologías innovadoras, la mejora continua de los procesos administrativos y la evaluación periódica de los resultados obtenidos.

En resumen, el enfoque de sistema de la Dirección Universitaria en Salud tiene como objetivo principal garantizar una gestión eficiente y efectiva de las instituciones educativas en el ámbito de la salud, con el fin de formar profesionales competentes y comprometidos con el bienestar y la salud de la población.

Fidel Castro, líder de la Revolución Cubana, tuvo un enfoque significativo en la formación de capital humano con una visión estratégica. Entre los aspectos que promovió se encuentran:

1. **Educación gratuita y accesible:** Durante su gobierno, se implementó un sistema educativo gratuito y obligatorio que proporcionó acceso a la educación a todos los ciudadanos, incluyendo aquellos de zonas rurales y desfavorecidas.
2. **Enfoque en la educación técnica y profesional:** Se fomentó la formación técnica y profesional para preparar a los ciudadanos para el trabajo en diversos sectores de la economía.

3. **Énfasis en la salud pública:** Se estableció un sistema de atención médica primaria que priorizaba la prevención y el acceso universal a la atención médica.
4. **Promoción de la alfabetización:** Se llevó a cabo una campaña masiva de alfabetización que redujo significativamente las tasas de analfabetismo en Cuba.

Fidel Castro puso un fuerte énfasis en la formación de capital humano a través de la educación, la salud y la capacitación técnica. Estos esfuerzos contribuyeron a mejorar el nivel educativo y las habilidades laborales de la población cubana.

Ahora bien, ¿sabemos cuál ha sido el impacto para la sociedad de una correcta dirección universitaria en salud como fuente del desarrollo científico?

Impacto en la formación de profesionales de la salud

Una dirección universitaria efectiva en salud se traduce en la formación de profesionales altamente capacitados, éticos y comprometidos con la excelencia en el cuidado de la salud. Los programas académicos bien diseñados y actualizados, respaldados por una sólida dirección universitaria, aseguran que los estudiantes adquieran los conocimientos, habilidades y competencias necesarias para enfrentar los desafíos actuales y futuros en el campo de la salud.

Contribución a la investigación y desarrollo científico

Las instituciones universitarias bien dirigidas en el ámbito de la salud fomentan la investigación científica y el desarrollo de nuevas tecnologías médicas. La dirección efectiva promueve la colaboración interdisciplinaria, el acceso a recursos y financiamiento para proyectos de investigación, y la creación de un entorno propicio para la innovación. Como resultado, se generan avances significativos en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades, con impacto directo en la mejora de la salud y calidad de vida de la sociedad.

Prestación de servicios de salud de calidad

La correcta dirección universitaria en salud influye en la formación de profesionales que están preparados para brindar servicios de salud de alta calidad. Esto se traduce en una atención médica más eficiente, segura y basada en evidencia, lo que contribuye a la reducción de morbilidad, el control de enfermedades crónicas y agudas, y la promoción de estilos de vida saludables en la sociedad.

Impulso al desarrollo económico y social

El impacto positivo de una dirección universitaria efectiva en salud se extiende más allá del ámbito médico, contribuyendo al desarrollo económico y social. La formación de profesionales altamente calificados, la generación de conocimiento científico y tecnológico, y la prestación de servicios de salud eficientes tienen un efecto multiplicador en la economía, al tiempo que mejoran la calidad de vida de las comunidades a través de una mayor accesibilidad a la atención médica.

CONCLUSIONES

La dirección universitaria en salud se encuentra en un contexto de cambio constante, impulsado por avances tecnológicos, cambios demográficos y desafíos de salud pública. La pandemia de COVID-19 ha acelerado la necesidad de adaptación y transformación en la dirección universitaria en salud, con un enfoque en la telemedicina, la gestión de crisis y la preparación para futuras emergencias sanitarias. La colaboración interdisciplinaria y la integración de enfoques de salud pública, medicina clínica y gestión son fundamentales para abordar los desafíos actuales y futuros en la dirección universitaria en salud. La dirección universitaria en salud debe estar abierta a la innovación, la experimentación y el aprendizaje continuo para adaptarse a un entorno cambiante y mejorar la calidad de la educación y la atención médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. León Díaz O, Pierra Conde A, García Cuevas JL, Fernández González A. La educación superior cubana en el escenario actual del sistema del sistema de ciencia, tecnología e innovación. Rev Univ Soc [Internet]. 2021 [citado 28 Ene 2024]; 13(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000100371&script=sci_arttext
2. Alpízar Santana M, Velázquez Zaldívar R. La universidad cubana, su desarrollo y acción en tiempos de COVID19. Revista Universidad y Sociedad [Internet]. 2021 [citado 28 Ene 2024]; 13(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000500112&script=sci_arttext&lng=en
3. Díaz-Canel Bermúdez M, Alarcón Ortiz R, Saborido Loidi JR. Potencial humano, innovación y desarrollo en la planificación estratégica de la educación superior cubana 2012-2020. Rev. Cubana Edu. Superior [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024];39(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-4314202000300001&script=sci_arttext
4. Montero Aguilera RJ, Hernández Rodríguez M, Vázquez López D. La integración de la educación superior en Holguín. Revista de Desarrollo Sustentable, Negocios, Emprendimiento y Educación RILCO DS. [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024];(5). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7930101>
5. Alarcón Ortiz R, Pichs Herrera BM, Iñigo Bajo E. Seis décadas de Educación Superior cubana en revolución: Una visión desde la calidad. Rev Cubana Edu. Sup [Internet]. 2023 [citado 28 Ene 2024]; 42(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142023000200004&script=sci_arttext
6. Veloz Fariña M, Robaina Pedrosa T, Hernández García N, Veloz Fariña V, Rabelo Mirabal IL, Pérez Veloz M. Concepción de la labor educativa desde el consultorio médico en el enfrentamiento a la COVID-19. EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 28 Ene 2024];15(e2586). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2077-28742023000100007&script=sci_arttext
7. Teja Pèrez J. La práctica de la salud pública en Cuba (1980-1995). La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2021. [citado 28 Ene 2024]. Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/download/1373/1654#page=37>
8. Ángel-Salazar EM, Fernández Acosta CA, Santes-Bastián MC, Fernández Sánchez H, Zepeta-Hernández D. Clima organizacional y satisfacción laboral en trabajadores

- de la salud. *Enferm Univers* [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024];17(3). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-7063202000300273
9. Bedoya-Dorado C, Murillos-Vargas G, González-Campo CH. Competencias directivas en la gestión universitaria en Colombia. *Educación y Educadores*. [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024];23(4). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-12942020000400685&script=sci_arttext
 10. Aguilar Gordón FR. Del aprendizaje en escenarios presenciales al aprendizaje virtual en tiempos de pandemia. *Estudios Pedagógicos* [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024]; 46(3). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-07052020000300213&script=sci_arttext
 11. Cáceres Correa I. Educación en el escenario actual de pandemia. *Utopía y Praxis Latinoamericana*. [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024]; 25(5). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/279/27963984001/27963984001.pdf>
 12. Vila Pérez OL, Cabrera Álvarez EN, Moya Padilla, Valladares Diez OR. La Educación Superior en Cuba: Un espacio de inclusión mediante las políticas públicas. *Rev Estrategia y Gestión Univers* [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024]; 8(1). Disponible en: <https://revistas.unica.cu/index.php/regu/article/view/1512>
 13. Contreras-Carreto NA, Ramírez-Montiel ML. Problemas de liderazgo en la alta dirección de instituciones de salud. *CIR CIRUJ* [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024]; 88(4). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000400526
 14. Granados Maguiño MA, Romero Vela SL, Rengifo Lozano RA, Garcia Mendocilla GF. Tecnología en el proceso educativo: nuevos escenarios. *Rev Venezolana Gerencia (RVG)* [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024];25(9). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890359>
 15. González-García S, Casadelvalle Pérez I, Octavio Urda M, Fortún Sampayo T, Mezquía de Pedro N, Melón Rodríguez RG. Un reto en tiempos de pandemia para la educación médica en Cuba. *Educ Méd Sup* [Internet]. 2020 [citado 28 Ene 2024]; 34(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412020000300016&script=sci_arttext&lng=en