

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE HOLGUÍN**

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN MÉDICA**

**Caracterización de las especialidades de Cirugía General y Caumatología  
por el patrón de calidad. Provincia Holguín. Año 2017.**

**Autor:** Ademar Agüero Uliver.

**Tutor:** Dr.C. Pedro Díaz Rojas.

Memoria Escrita para optar por el Título de Máster en Educación Médica.

Holguín, 2017.

## **PENSAMIENTO**

No olvidar que la docencia existe para la asistencia; no existe la asistencia para la docencia. Allí donde hay un profesor, hay un hombre obligado al estudio constante y sistemático, hay mejor asistencia. Se trata de adaptar la pedagogía a nuestro desarrollo actual; ese tiene que ser nuestro arte. Yo puedo aprovechar cada caso para enseñar, pero la responsabilidad es del Profesor.

**“Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz”**

## **DEDICATORIA**

A la memoria de mi padre.

A mi adorada madre, por su capacidad de sacrificio y extraordinaria sensibilidad humana.

A mi esposa e hijo, por estar siempre a mi lado.

A todos los profesores de la Maestría por sus enseñanzas.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi tutor, DrC. Pedro Díaz Rojas, profesor de profesores, por su ejemplo, orientaciones y dedicación en la realización de esta investigación.

A mis compañeros de maestría y de trabajo por el apoyo brindado.

## ÍNDICE

	Página
Resumen	
Introducción.	1
Marco Teórico.	7
Objetivos.	35
Diseño Metodológico.	36
Análisis y Discusión de los Resultados.	43
Conclusiones.	78
Recomendaciones.	79
Bibliografía.	80
Anexos	

## **RESUMEN**

Se realizó una investigación que responde a un proyecto de evaluación con enfoque mixto en el campo de la educación de postgrado con un diseño transversal para caracterizar el comportamiento del patrón de calidad de la Junta Nacional de Acreditación en el postgrado académico de las especialidades de Cirugía General y Caumatología en la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello” de Holguín en el año 2017. Se tomó una muestra no probabilística de oportunidad del personal de los centros con formación de postgrado en las especialidades seleccionadas, para los estratos de profesores, residentes, graduados hasta cinco años y empleadores. Para el estrato de pacientes y familiares se realizó un muestreo simple aleatorio. Se emplearon métodos teóricos y empíricos. La variable dependiente fue el comportamiento del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional en el postgrado académico de las especialidades y las independientes la caracterización del claustro, escenario laboral y estudiantes, con sus criterios de medidas e indicadores. Los procedimientos estadísticos utilizados fueron el análisis de frecuencias simple, medidas de tendencia central, medidas de dispersión, promedio del valor del ítem, frecuencias relativas, índice de posición y el coeficiente alfa de Cronbach. Fueron identificados los antecedentes históricos del desarrollo en la formación del postgrado en las especialidades objeto de estudio, se evaluaron los indicadores de calidad de las especialidades con respecto al patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional en cada una de las variables y se determinaron las fortalezas y debilidades presentes en las especialidades seleccionadas.

## INTRODUCCIÓN

La educación de postgrado es el subsistema de la educación superior encargado de ofertar los procesos de crecimiento profesional, define los procesos formativos y de superación continua, que apoyados en los últimos avances de la ciencia y la técnica, se dirigen en el más alto nivel del sistema nacional de educación de un país a transformar la realidad y las potencialidades de sus participantes, mediante acciones integradas de carácter docente, investigativo y laboral, de acuerdo a las necesidades del desarrollo económico, social, científico y cultural.<sup>1</sup>

Está integrado por las áreas de formación académica, que tiene la responsabilidad de dirigir y controlar los procesos de formación en el campo de las especialidades, las maestrías y los doctorados y la superación profesional se responsabiliza con la superación profesional y la capacitación a través de los cursos, diplomados, entrenamientos y otras formas de educación de postgrado.<sup>1</sup>

El surgimiento de la Educación de Postgrado se remonta a finales del siglo XIX, unido al propio origen de la enseñanza superior. Entre los países punteros en el desarrollo de este modelo se encuentran Alemania, Estados Unidos, Rusia, Francia e Inglaterra. En la tercera década del siglo XX y en particular después de la Segunda Guerra Mundial la Educación de Postgrado se convierte en un elemento estratégico y decisivo para el desarrollo social en diferentes latitudes; además de convertirse en un indicador para evaluar el desarrollo alcanzado por un país.<sup>2,3</sup>

En Cuba en la etapa de 1902 a 1958, los médicos se formaban para una práctica predominantemente individualista, biológica y mercantilista, una vez graduados como profesionales, la educación de postgrado se limitaba a ciertos cursos de la llamada Escuela de Verano, la especialización se obtenía fundamentalmente por dedicación a la profesión. Unido a este panorama no existía en el país una política sanitaria, había escaso desarrollo de las instituciones de salud estatales, carencia de atención médica a la población rural y una inadecuada formación de especialistas.<sup>4, 5</sup>

Con el Triunfo de la Revolución comienzan a producirse transformaciones radicales en la formación de postgrado en nuestro país como una de las grandes prioridades de nuestro proyecto social.

Se inicia la construcción del postgrado como parte integrante del sistema de Educación Superior con el triunfo de la Revolución en el propio año 1959, al cual se le realizan reformas sucesivas en los años 1962, 1976, 2003, evidencia de una transformación permanente en busca de un adecuado modelo sociopolítico que le sirve de base, y como resultado del proceso de expansión, intensificación y perfeccionamiento de la enseñanza superior se logra una red de instituciones y una sólida infraestructura en correspondencia con las aspiraciones y tendencias de la Educación Superior.<sup>6,7</sup>

La formación de Postgrado constituye el nivel más elevado de cualquier sistema educacional, con objetivos centrales dirigidos a la formación académica y a la superación continua de los egresados universitarios durante su vida profesional, lo que repercute directamente en la elevación de la productividad, eficiencia y calidad del trabajo.

En el reglamento vigente de la Educación de Postgrado de la República de Cuba, se definen las tres figuras académicas de postgrado y el Capítulo 1, de las Disposiciones Generales, en el Artículo 12, define la Especialidad de Postgrado como: “El proceso de formación posgraduada que proporciona a los graduados universitarios la profundización o ampliación de sus conocimientos en áreas particulares de profesionales afines, desarrolla modos de actuación propios de esa área y en correspondencia con los avances científico-técnicos, las necesidades del desarrollo económico, social y cultural del país, las exigencias particulares de determinado perfil ocupacional.”

En Cuba el postgrado funciona como un sistema nacional, tiene entre sus objetivos fundamentales la superación continua y sistemática de los profesionales, así como el desarrollo de habilidades y destrezas, que unido a la política social de salud, genera oportunidades de establecer una dinámica alternativa en la búsqueda de los contenidos más cercanos a las necesidades y los valores sociales contextuales, tiene establecido un Reglamento de Postgrado de la República de Cuba que define el papel rector del Ministerio de Educación Superior en ese ámbito.<sup>2,8,9</sup>



La educación de postgrado en las ramas de las Ciencias Médicas, se desarrolla según normas y regulaciones específicas, se dedica a incrementar las competencias y habilidades para el desempeño después de haber acabado la educación médica básica o de pregrado. Sus formas de organización de la enseñanza se desarrollan a partir de una estructura similar a la del aprendizaje, en la cual los médicos jóvenes en situaciones clínicas o quirúrgicas, están bajo la supervisión de colegas con más experiencia que asumen la responsabilidad de su formación e instrucción.<sup>3</sup>

En el Reglamento del régimen de residencia en Ciencias de la Salud, en el Artículo 3, se conceptualiza la especialidad como una forma de postgrado que en el Sistema Nacional de Salud (SNS) está caracterizada por un alto rigor en la actualización y profundización de los conocimientos de la rama y la formación de habilidades más específicas para desempeñar los modos de actuación descritos en el modelo del especialista y como una respuesta de la Salud Pública cubana a las necesidades surgidas de su propio desarrollo.<sup>2</sup>

Los resultados en la formación académica de postgrado en el país han mostrado el liderazgo de la formación de especialistas en y para el sistema de salud de Cuba y el mundo, con la proyección internacionalista como eje central en la formación y prestación de los servicios; la sistemática reestructuración y actualización de planes de estudios, la creación de programas académicos que garanticen una formación en menor tiempo en determinadas especialidades, según las necesidades del sistema de salud, la creación de comités académicos para las especialidades o CAREP, las crecientes posibilidades de superación del claustro, así como otras medidas encaminadas al perfeccionamiento de este subsistema y a la mejora continua de su calidad.<sup>10-12</sup>

Para continuar el desarrollo de este trabajo es necesario hacer un breve repaso de los antecedentes históricos de la educación médica en Holguín después del triunfo de la Revolución en enero de 1959.

En nuestra provincia nace la docencia de las ciencias médicas en el curso escolar 1965-1966 en el recién inaugurado Hospital “Vladimir I. Lenin”, como Unidad Docente adscripta y dependiente de la Universidad de Oriente.<sup>5</sup>

El claustro lo conformaban profesores de La Habana, Santiago de Cuba y especialistas, residentes y postgraduados de los hospitales “Vladimir I. Lenin” y el pediátrico “Octavio de la Concepción y de la Pedraja”. Es de resaltar el apoyo brindado a la docencia por especialistas y científicos de la hermana URSS, que desde la inauguración del Hospital Lenin colaboraron con nuestra provincia en ayuda médica internacionalista.<sup>5</sup>

En el curso académico 1973-1974, la Unidad Docente se transforma en Escuela de Medicina y en el curso académico 1975 -1976 se crea la Facultad de Medicina, con el nombre de “Mariana Grajales Coello” por sugerencia del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz en visita realizada a la provincia y específicamente al área de la edificación.<sup>5</sup>

En la historia de la Facultad de Ciencias Médicas, se han graduado 27 685 profesionales, de ellos 11 607 médicos, 1 408 estomatólogos, 7 521 licenciados en Enfermería, 6 857 licenciados en Tecnología de la Salud y 282 psicólogos.

En el curso escolar 1972-1973, se inicia la formación académica en la enseñanza de Postgrado en la provincia, de las especialidades de Medicina Interna, Pediatría, Obstetricia y Ginecología y Cirugía General. En el curso escolar 1974-1975 se incorporan las especialidades de Ortopedia y Traumatología y de Otorrinolaringología. En el curso 1976-1977 se comienza la formación en Endocrinología, Nefrología, Caumatología y Cirugía Reconstructiva y Neurología.<sup>5</sup>

Se han graduado un total de 8 550 nuevos especialistas en las 54 especializaciones que se imparten en la provincia. De ese total, como parte del principio internacionalista de la Revolución, se han graduado 289 de 20 países en 12 especialidades.<sup>5</sup>

Es conocido que los sistemas educacionales están obligados a someterse a procesos de evaluación interna y externa, que le permitan identificar donde están las fisuras en la formación y adoptar las acciones correctivas para solucionarlas, constituye el mecanismo regulador del proceso enseñanza aprendizaje, nos posibilita su retroalimentación, dirección y perfeccionamiento. Determina los modos de actuación

que los estudiantes incorporan en su proceso formativo y acredita y certifica el cumplimiento de los objetivos terminales del futuro profesional y especialista.<sup>13-22</sup>

El control de la calidad en la Educación Superior cubana comenzó a integrar los procesos de evaluación (autoevaluación, evaluación externa) con la acreditación, a partir del año 1999 en que se hace oficial el Sistema de Evaluación y Acreditación de las Maestrías (SEA-M).<sup>23</sup>

A partir del año 2000 se crea el Sistema Universitario de Programas de Acreditación (SUPRA), mediante la resolución ministerial No. 150/99, que definió como objetivo principal: "contribuir a la mejora de la calidad de la educación superior en Cuba. Fue creado con la concepción de transferir la responsabilidad por la mejora de la calidad hacia las instituciones de educación superior, con énfasis en la autoevaluación y para fortalecer la cultura por la excelencia en todo el sistema."<sup>23-25</sup>

La Universidad de Ciencias Médicas de Holguín fue sometida al proceso de evaluación externa de la Junta de Acreditación Nacional, que otorgó la categoría de Certificada a las carreras de Medicina y Estomatología, así como a la Maestría de Educación Médica y a la Universidad de Ciencias Médica. Este resultado constituye además una certificación de los procesos de atención médica que se desarrollan en las instituciones de salud donde se forman nuestros estudiantes, con estos elementos podemos ratificar que estamos en presencia de la Universidad del Sistema de Salud holguinero.<sup>5</sup>

La formación postgraduada de especialidades en el Sistema Nacional de Salud hasta la fecha no ha tenido un proceso de certificación y acreditación; solo se ha tenido en cuenta el cumplimiento de un grupo de requisitos para la autorización de sus procesos docente educativos.

Se cuenta solamente y en algunos casos, con indicadores aislados que han respondido a necesidades puntuales de alguno de los niveles del sistema y entre los que figuran con más frecuencia, los relacionados con las matrículas y la promoción. Con ello, la posibilidad de evaluar el proceso de formación de especialistas es prácticamente nula, por lo que es necesario contar con un conjunto de variables que medidas a través de estándares e indicadores cuantitativos y cualitativos nos

permitan establecer criterios que valoren y retroalimenten el proceso de formación en aras de mejorar la calidad del mismo.

Las comisiones nacionales, provinciales y de instituciones que realizan el proceso de autoevaluación y evaluación para autorizar el desarrollo de la formación de una especialidad de postgrado, no valoran con la profundidad necesaria la totalidad de los estándares a cumplimentar en las variables e indicadores de calidad según el patrón de calidad del sistema de evaluación y acreditación de especialidades de Postgrado, aspectos que consideramos de vital importancia para la formación de profesionales que combinen una elevada competencia profesional con sólidas convicciones revolucionarias, basada en los principios y el sistema de valores de la Revolución Cubana.<sup>25,28</sup>

El Ministerio de Educación Superior el 10 de noviembre de 2015 dictó la resolución No. 307, que establece y norma los documentos básicos del sistema de evaluación y acreditación de especialidades de Postgrado de la República de Cuba (SEA-EP), se hace necesario describir los rasgos presentes en el proceso formativo de las especialidades seleccionadas en las diferentes instituciones formadoras según el patrón de calidad establecido en el (SEA-EP).<sup>26</sup>

Esta investigación enriquecerá los conocimientos teóricos y científicos sobre el tema de la evaluación de la calidad en la Educación Superior y de los sistemas de evaluación y acreditación de especialidades de postgrado y permitirá conocer las fortalezas y debilidades en la formación de los recursos humanos en las especialidades de Cirugía General y Caumatología y Cirugía Reconstructiva.

Con este diagnóstico los dirigentes de las instituciones formadoras, podrán elaborar el plan de mejora con el objetivo de minimizar y/o solucionar las debilidades identificadas y solicitar el proceso de evaluación externa por la Junta de Acreditación Nacional en estas especialidades.

Por esta razón nos planteamos el siguiente problema científico: ¿Cómo se caracteriza el patrón de calidad del sistema de evaluación y acreditación de especialidades de postgrado en las especialidades de Cirugía General y Caumatología de la Facultad de Ciencias “Médicas Mariana Grajales Coello” de Holguín?

## MARCO TEÓRICO

### El Postgrado, antecedentes y desarrollo.

La educación de postgrado es el subsistema de la educación superior encargado de ofertar los procesos de crecimiento profesional, define los procesos formativos y de superación continua, que apoyados en los últimos avances de la ciencia y la técnica, se dirigen en el más alto nivel del sistema nacional de educación de un país a transformar la realidad y las potencialidades de sus participantes, mediante acciones integradas de carácter docente, investigativo y laboral, de acuerdo a las necesidades del desarrollo económico, social, científico y cultural.<sup>1</sup>

La formación de Postgrado constituye el nivel más elevado de cualquier sistema educacional, con objetivos centrales dirigidos a la formación académica y a la superación continua de los egresados universitarios durante su vida profesional, lo que repercute directamente en la elevación de la productividad, eficiencia y calidad del trabajo

Está integrado por las áreas de formación académica, que tiene la responsabilidad de dirigir y controlar los procesos de formación en el campo de las especialidades, las maestrías y los doctorados y la superación profesional se responsabiliza con la superación profesional y la capacitación a través de los cursos, diplomados, entrenamientos y otras formas de educación de postgrado.<sup>1</sup>

El surgimiento de la Educación de Postgrado se remonta a finales del siglo XIX, unido al propio origen de la enseñanza superior. Entre los países punteros en el desarrollo de este modelo se encuentran Alemania, Estados Unidos, Rusia, Francia e Inglaterra. En la tercera década del siglo XX y en particular después de la Segunda Guerra Mundial la Educación de Postgrado se convierte en un elemento estratégico y decisivo para el desarrollo social en diferentes latitudes; además de convertirse en un indicador para evaluar el desarrollo alcanzado por un país.<sup>2,3</sup>

En la última década, por ejemplo, su crecimiento interanual estuvo cercano al 4%, aun cuando se ha producido estancamiento en años recientes en países tan importantes como Estados Unidos, Alemania e Inglaterra, en contraste con un crecimiento acelerado en Japón, España y en la mayoría de los países de América Latina. Para el

año 1994 unos 4.100.000 profesionales, o poseedores de un primer título universitario, participaron en programas de más de un año de duración en instituciones educativas y científicas de diversa naturaleza.<sup>2</sup>

De esa cantidad, 36% corresponde a Estados Unidos, 4,8% a América Latina, 80% a los diez países más industrializados y 20% a los 150 países restantes. Lo anterior significa que en cada año alrededor de un millón de personas obtenían en el mundo un segundo y más alto título de educación superior. Sólo en Estados Unidos se otorgaron en 1990 unos 350.000 títulos de postgrado, 14% de los cuales fueron a profesionales extranjeros.<sup>2</sup>

En Cuba en la etapa de 1902 a 1958, los médicos se formaban para una práctica predominantemente individualista, biológica y mercantilista, una vez graduados como profesionales, la educación de postgrado se limitaba a ciertos cursos de la llamada Escuela de Verano, la especialización se obtenía fundamentalmente por dedicación a la profesión. Unido a este panorama no existía en el país una política sanitaria, había escaso desarrollo de las instituciones de salud estatales, carencia de atención médica a la población rural y una inadecuada formación de especialistas.<sup>5</sup>

Con el Triunfo de la Revolución comienzan a producirse transformaciones radicales en la formación de postgrado en nuestro país como una de las grandes prioridades de nuestro proyecto social.

Se inicia la construcción del postgrado como parte integrante del sistema de Educación Superior con el triunfo de la Revolución en el propio año 1959, al cual se le realizan reformas sucesivas en los años 1962, 1976, 2003, evidencia de una transformación permanente en busca de un adecuado modelo sociopolítico que le sirve de base, y como resultado del proceso de expansión, intensificación y perfeccionamiento de la enseñanza superior se logra una red de instituciones y una sólida infraestructura en correspondencia con las aspiraciones y tendencias de la Educación Superior.<sup>5</sup>

En Cuba el postgrado funciona como un sistema nacional, tiene entre sus objetivos fundamentales la superación continua y sistemática de los profesionales, así como el desarrollo de habilidades y destrezas, que unido a la política social de salud, genera

oportunidades de establecer una dinámica alternativa en la búsqueda de los contenidos más cercanos a las necesidades y los valores sociales contextuales, tiene establecido un Reglamento de Postgrado de la República de Cuba que define el papel rector del Ministerio de Educación Superior en ese ámbito.<sup>2,8,9</sup>

La Educación de Postgrado, tiene particularidades que la diferencian sustancialmente de otros procesos educativos. Entre ellos se destacan las características peculiares de los elementos esenciales del proceso formativo: los estudiantes y los profesores y los contenidos de programas de estudios. Un somero análisis de los mismos nos permite apreciar que:

1. Los estudiantes poseen una formación profesional universitaria y por lo general, a ella se une una experiencia profesional previa, adquirida durante y posterior a la carrera, lo que los hace poseedores, en mayor o menor magnitud, de amplios conocimientos teóricos y prácticos y de las habilidades correspondientes sobre los temas objeto de estudios, así como una formación científico metodológica básica que los convierte de hecho en potenciales sujetos activos del proceso de generación, transmisión y asimilación del conocimiento.
2. Los docentes son profesionales de alto nivel científico y pedagógico; con un profundo dominio de la metodología científica, pedagógica y de los contenidos objetos de aprendizaje, unidos a una vasta experiencia profesional.
3. Los currículos de estudios, según la forma organizativa de que se trate, por lo general comprenden enfoques multidisciplinarios, caracterizándose cada uno de ellos por el alto nivel científico, técnico y metodológico de sus contenidos, por la complejidad y variedad de sus métodos, por la diversidad de medios a utilizar en su desarrollo, por el proceso de evaluación final del aprendizaje y por las modalidades organizativas que se adoptan en dependencia de las necesidades sociales, organizacionales e individuales que pretenden satisfacer.

Sin lugar a dudas, el estudio de los procesos formativos que se desarrollan en las diferentes actividades de la educación posgraduada, constituyen una novedad científica en nuestro país, que se aviene a las necesidades de perfeccionamiento continuo de este nivel educacional; en momentos en que la sociedad le asigna un

papel protagónico en la formación de los recursos humanos calificados que requiere.<sup>10</sup>

El proceso formativo de postgrado, en el sector de la Salud, desempeña un papel determinante en la formación y desarrollo de sus recursos humanos desde concepciones salubristas que redimensionan el papel de los profesionales en el abordaje de los problemas de forma integral e integrada y en función de los principios de la nueva universidad científica, tecnológica y humanista.<sup>11</sup>

En el reglamento vigente de la Educación de Postgrado de la República de Cuba, se definen las tres figuras académicas de postgrado y el Capítulo 1, de las Disposiciones Generales, en el Artículo 12, define la Especialidad de Postgrado como: “El proceso de formación posgraduado que proporciona a los graduados universitarios la profundización o ampliación de sus conocimientos en áreas particulares de profesiones afines, desarrolla modos de actuación propios de esa área y en correspondencia con los avances científico-técnicos, las necesidades del desarrollo económico, social y cultural del país, las exigencias particulares de determinado perfil ocupacional.”

Las especialidades responden a una necesidad actual de proporcionar el desarrollo de las competencias laborales para resolver total o parcialmente los problemas que se presenten en la práctica profesional. En cada área del conocimiento tienen sus características muy propias al concebirse un programa, sus objetivos, el perfil del egresado, la actividad laboral y la evaluación.<sup>26</sup>

Es objetivo de la Especialidad desarrollar habilidades para asimilar tecnologías, la adquisición de métodos, técnicas profesionales y modos de actuación inherentes a determinados campos de acción y a las funciones y requerimientos de determinados puestos de trabajo o cargos, para los que serán designados y que no fueron estudiados en los niveles precedentes o adquiridos con la profundidad requerida para lograr un desempeño exitoso.<sup>26</sup>

La creación del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), del sistema de policlínicos para la APS y de programas de salud, así como la formación de institutos de investigaciones médicas, constituyeron las bases para el desarrollo impetuoso de la



salud pública cubana. Estos cambios y la urgente necesidad de formar a un mayor número de médicos aceleraron el desarrollo de la educación médica superior. En estos primeros años se crean las bases para la extensión de la educación médica de pre y postgrado al resto de las provincias del país de forma escalonada.<sup>6, 7</sup>

La educación de postgrado en las ramas de las Ciencias Médicas, se desarrolla según normas y regulaciones específicas, se dedica a incrementar las competencias y habilidades para el desempeño después de haber acabado la educación médica básica o de pregrado. Sus formas de organización de la enseñanza se desarrollan a partir de una estructura similar a la del aprendizaje, en la cual los médicos jóvenes en situaciones clínicas o quirúrgicas, están bajo la supervisión de colegas con más experiencia que asumen la responsabilidad de su formación e instrucción.<sup>3</sup>

En general este proceso formativo se inscribe dentro de la proyección ministerial de perfeccionar el desempeño de los profesionales, dándoles continuidad a acuerdos tomados en foros internacionales como los de Edimburgo (1988 y 1993) y Santa Fe en 1995, así como a la Resolución Económica del V Congreso del Partido Comunista de Cuba, como expresión de la voluntad política del gobierno de dotar a los recursos humanos de las instituciones estatales de las más novedosas técnicas y conocimientos en las áreas de su profesión.

A partir de 1984 con el inicio del Programa del Médico y Enfermera de la Familia, la formación académica se caracterizó por la necesidad, manifiesta en las políticas de salud, de formar un profesional que lograra integrar las funciones gerencial, asistencial, docente e investigativa con una fuerte orientación epidemiológica y social lo que, desde su inicio, presentó insuficiencias debido a que la academia, entendida por tal a la plantilla profesional de los centros formadores, presentaba deficiencias en su actuación pedagógica.

Una característica distintiva fue la introducción paulatina de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones en pre y postgrado. También comienzan a desarrollarse, en este período, proyectos de investigaciones científicas de relevancia nacional e internacional así como especialidades, maestrías y doctorados.

En este período surge la resolución ministerial 6/96 que normaba el proceso formativo de postgrado pero, en el caso específico del sector de la Salud, se hacía más énfasis en las especializaciones que en las maestrías y los doctorados.

En el año 2003 se universaliza la Educación Médica Superior y el proceso de formación de los especialistas pasó a ser atendido integralmente por las facultades e institutos superiores de ciencias médicas y por la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP). En los estudios de postgrado se consolida el diplomado y las especializaciones que antes se estudiaban en otros países, fundamentalmente socialistas, así como a realizarse maestrías en Psicología y Atención Primaria en Salud.<sup>12</sup>

A partir del 2004 se produce la sustitución de la resolución ministerial 6/96 por la 132/2004 del proceso formativo de postgrado con la que emerge el diplomado como una de las figuras principales de la superación profesional. Se desarrolla un amplio y masivo movimiento de especialidades, maestrías y doctorados, amparados en la difusión de las nuevas tecnologías. Este período se caracteriza también por el incremento de la ayuda solidaria a otros países, por el desarrollo de eventos de postgrado encaminados a la formación pedagógica de los profesionales y por el desarrollo de investigaciones en proyectos de Investigación.

Para la formación del postgrado en salud es indispensable la adecuada preparación del claustro. La particularidad de los diseños curriculares propios de la educación médica cubana exige cada vez más, el fortalecimiento de una didáctica particular, por lo que los procesos capacitantes que en el orden pedagógico se desarrollan actualmente y están centrado en tal intención, se incluyen a las figuras posgraduadas propias de la formación académica.

Ello exige un claustro de profesores con las competencias y desempeño pedagógico e investigativo, necesarios y suficientes, formados en el modelo de la actividad y el modelo comunicativo, que sean capaz de dirigir un proceso de enseñanza aprendizaje, caracterizado por estrategias didácticas que tengan en cuenta, como nivel de análisis esencial, que la asimilación de los contenidos por parte del estudiante, eleva su calidad en las actividades vinculadas a su futura práctica

profesional y en el marco de los problemas básicos y generales que deberán ser resueltos en la esfera de trabajo de los mismos.

Para continuar el desarrollo de este trabajo es necesario hacer un breve repaso de los antecedentes históricos de la educación médica en Holguín después del triunfo de la Revolución en enero de 1959.

La docencia de las ciencias médicas tiene sus inicios en la provincia en el curso escolar 1965-1966 en el recién inaugurado Hospital “Vladimir I. Lenin”, como Unidad Docente adscripta y dependiente de la Universidad de Oriente.<sup>5</sup>

El claustro lo conformaban profesores de La Habana, Santiago de Cuba y especialistas, residentes y posgraduados de los hospitales “Vladimir I. Lenin” y el pediátrico “Octavio de la Concepción y de la Pedraja”. Es de resaltar el apoyo brindado a la docencia por especialistas y científicos de la hermana URSS, que desde la inauguración del Hospital Lenin colaboraron con nuestra provincia en ayuda médica internacionalista.<sup>5</sup>

En el curso académico 1973-1974, la Unidad Docente se transforma en Escuela de Medicina y en el curso académico 1975 -1976 se crea la Facultad de Medicina, con el nombre de “Mariana Grajales Coello” por sugerencia del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz en visita realizada a la provincia y específicamente al área de la edificación.<sup>5</sup>

En el curso académico 1978-1979, se llevó a cabo el primer proceso de categorización docente, distribuidos los profesores de la siguiente forma: ocho profesores titulares, 12 profesores auxiliares, 26 profesores asistentes y 56 instructores.<sup>5</sup>

En la historia de la Facultad de Ciencias Médicas, se han graduado 27 685 profesionales, de ellos 11 607 médicos, 1 408 estomatólogos, 7 521 licenciados en Enfermería, 6 857 licenciados en Tecnología de la Salud y 282 psicólogos.

En el curso escolar 1972-1973, se inicia la formación académica en la enseñanza de Postgrado en la provincia, de las especialidades de Medicina Interna, Pediatría, Obstetricia y Ginecología y Cirugía General. En el curso escolar 1974-1975 se

incorporan las especialidades de Ortopedia y Traumatología y de Otorrinolaringología. En el curso 1976-1977 se comienza la formación en Endocrinología, Nefrología, Caumatología y Cirugía Reconstructiva y Neurología.<sup>5</sup>

En el año 1976 se gradúan 26 nuevos especialistas de Medicina Interna, Pediatría, Obstetricia y Ginecología y Cirugía General. En los siguientes años se mantienen graduaciones en orden ascendente del número de graduados. Para el año 1988 se supera la centena al graduar 116 nuevos especialistas, en el año 1991 se superan los 200 y a partir de 1997 se superan los 300 nuevos especialistas graduados.<sup>5</sup>

En la formación especializada de postgrado, la Facultad de Ciencias Médicas de Holguín constituye un polo de formación territorial para las provincias de Guantánamo, Granma y Las Tunas, en las especialidades de Cirugía Pediátrica, Psiquiatría Infantil, Endocrinología, Medicina Natural y Tradicional, Hematología, Oncología, Angiología<sup>5</sup>

Se han graduado un total de 8 550 nuevos especialistas en las 54 especializaciones que se imparten en la provincia. De ese total, como parte del principio internacionalista de la Revolución, se han graduado 289 de 20 países en 12 especialidades.<sup>5</sup>

### **Calidad.**

La calidad no es un concepto aislado, sino que sólo adquiere significado en tanto este vinculado a sus finalidades sociales. La educación de calidad es la que logra resultados que permitan el progreso y la modernización. En la educación superior, el concepto de calidad debe tomar en consideración los compromisos públicos y los papeles sociales que corresponden a esas instituciones. Elevar la calidad es entonces encontrar los medios necesarios para el logro de los fines.<sup>27-29</sup>

Se hace necesario vincular el concepto de calidad en la educación a la pertinencia, la equidad, la responsabilidad social, la diversidad cultural y a los contextos específicos en que se desarrolla.<sup>29</sup>

En la experiencia como docente de muchos autores, enseñan, que el entorno económico y social está cambia mucho más rápido de que lo hacen las instituciones

de educación superior, presentan estas un desfase entre lo que el medio necesita y lo que la institución ofrece. El resultado es que en el período que tarda una universidad entre detectar la necesidad de actualizarse hasta lograr implementar los cambios apropiados, en el medio se han producido nuevos cambios que exigen también actualizaciones, no puede, de esta manera, en ningún momento cumplir las expectativas planteadas por el entorno.<sup>13-22</sup>

En la realidad latinoamericana y caribeña enmarcar la calidad educativa es arduo complejo, debido a la enorme diversidad regional, donde se encuentran valores comunes, pero también otros en pugna con intereses y proyectos diferentes, muchas veces contradictorios. Las grandes disparidades relativas e a grados de desarrollo económico, cultural, educativo, tecnológico (en especial a la enorme heterogeneidad de los sistemas nacionales de educación superior); dificultan mucho los intentos de establecer escenarios de futuro en el ámbito regional.<sup>27-30</sup>

Con un sistema de educación a lo largo de la vida, que permita a todas las personas desarrollar sus capacidades de creación, innovación, producción, y su pleno desarrollo personal, desde una perspectiva ética y valórica, la educación permanente es necesaria, porque en el mundo moderno las personas requieren recalificarse cada vez más en breve plazo. Este proceso para la Educación Superior es aún una tarea pendiente, donde los grandes cambios que ha experimentado la sociedad mundial han obligado a las autoridades a replantearse todo el sistema de estudios superiores y el Ministerio de Educación Superior trabaja para insertarse en el nuevo escenario.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) han planteado, que lo más actual en la definición de la calidad es definirla en función de los elementos que priorizan y las concepciones a las que responden: calidad en el diseño o en las características intrínsecas del producto o servicio en cuestión, calidad en el proceso o la calidad como conjunto de maneras de proceder o hacer y la calidad centrada en el resultado o en función del cliente.<sup>23</sup>

Podemos afirmar que la calidad es un fenómeno complejo y multidimensional y que su búsqueda en la educación en las Ciencias de la Salud está condicionada por su objetivo fundamental: “Formar y desarrollar permanentemente los recursos humanos

en salud, que respondan a la solución de los problemas de salud de la población eficientemente” y es necesario crear mecanismos evaluativos y acreditativos que certifiquen dicha calidad.

### **Calidad y pertinencia.**

La Federación Mundial de Educación Médica (WFME), aprueba en 1999 un conjunto de estándares como guía para la gestión de la calidad en la Educación Médica Superior, estructurados alrededor de nueve áreas, con un total de 38 criterios y dos niveles de consecución: requisitos mínimos de calidad que debiera poseer una Facultad de Medicina y requisitos para el desarrollo de la calidad en las mismas, evaluadas y certificadas documentalmente.<sup>18</sup>

Según la declaración de Porto Alegre se debe garantizar el derecho, acceso y la calidad social de la Educación Superior, en sus dimensiones de enseñanza, investigación y extensión a todos y a todas que la demanden, mientras que en el foro mundial de Dakar (2000), se asumió el compromiso de fomentar políticas de educación para todos en el marco de una actividad sectorial sostenible y bien integrada, que este explícitamente vinculada con la eliminación de la pobreza y las estrategias de desarrollo, a lo que debemos agregar lo estipulado en la declaración mundial para la Educación Superior (UNESCO 1997), donde se señala que la gestión y el financiamiento de la enseñanza superior exigen la elaboración de capacidades y estrategias apropiadas de planificación y análisis de las políticas<sup>18</sup>.

Por otro lado se debe tener presente que “los desafíos que convocan a la educación, no pueden definir a la reforma solo como un intento de mejoramiento de calidad sino como propuesta de cambio de cualidad” (Cox C., 1997). Es en este contexto que la reforma educacional debe fortalecer la calidad de la Educación Superior y esto implica necesariamente abordar tres áreas primordiales, una reforma curricular basada en competencias, un sistema de aseguramiento de la calidad y la evaluación del desempeño docente.<sup>18</sup>

En el año 2001 los países de Iberoamérica adoptan la “Declaración de Granada” en la que se comprometen a adecuar y aplicar los estándares de calidad propuestos por la WFME. Esta secuencia de acontecimientos impacta en Cuba, en un momento

caracterizado por la reforma en la formación inicial de la carrera de Medicina acontecida en 1985, con el establecimiento de un nuevo modelo de egresado: el médico general integral. Ello se evidencia en estudios y reflexiones que abordan la problemática de la calidad educativa y su evaluación.<sup>18</sup>

La pertinencia está vinculada a una de las principales características que tiene el nuevo contexto de producir conocimientos, esto es, el énfasis en tomar en cuenta el entorno en el cual están insertadas las instituciones de investigación y, por lo tanto, la necesidad de un estrecho acercamiento entre los que producen y entre los que se apropian del conocimiento. Por un lado, los que se apropian, o sea los usuarios del conocimiento, son no solamente los estudiantes, o usuarios internos, sino las comunidades en la que están insertas las instituciones, y también, de manera muy importante, los otros niveles del sistema educativo.<sup>19</sup>

No menos importante es la participación de la Educación Superior en la búsqueda de soluciones a los problemas humanos urgentes, como la población, el medio ambiente, la paz y el entendimiento internacional, la democracia y los derechos humanos.<sup>19</sup>

Para que la educación cumpla su función de formar hombres para la vida, se hace necesario que sus procesos formativos estén en función de satisfacer las necesidades de esa sociedad en constante cambio, debe existir un vínculo cada vez más estrecho y una integración cada vez más sólida entre la escuela y la vida<sup>19</sup>.

La pertinencia se consigue efectivamente en la participación de la institución educativa, a través de sus actores, en la vida social, económica y cultural de la sociedad en la cual ella se inserta, en especial con la gente de su entorno, sin jamás perder la perspectiva de universalidad. Los sentidos de esta participación son bidireccionales e incluyen, en su movimiento, tanto a los productores como a los usuarios del conocimiento.<sup>17</sup>

De esa manera, el conocimiento tiene un valor público; es pedagógico y contribuye al desarrollo social. La alianza entre calidad y pertinencia rechaza una eventual vinculación a ideas mercantiles y a lógicas empresariales, se corresponde con una

concepción de educación como bien público al servicio de la construcción de sociedades democráticas y justas en pro de la afirmación de la identidad nacional.<sup>17</sup>

Vale la pena recordar una vez más que la UNESCO, en la Conferencia Mundial de Educación Superior de 1998, dejó claro que el concepto de calidad tiene como referente el conjunto de dimensiones que constituyen el fenómeno educativo: enseñanza y programas académicos, investigación y becas, personal, estudiantes, edificios, instalaciones, equipamientos y servicios a la comunidad y al mundo universitario, etc. Plantea, además, que la calidad requiere también que la educación superior esté caracterizada por su dimensión internacional.<sup>17</sup>

Para lograr y mantener la calidad, son importantes la selección esmerada del personal y su perfeccionamiento constante, la promoción de planes de estudios adecuados, programas que faciliten la movilidad de profesores y estudiantes y el uso de las nuevas tecnologías, sin perder de vista la referencia a lo social y al bien común.<sup>18</sup>

El sistema educativo se articula en diferentes conexiones donde actúan con carácter de reciprocidad diversos actores: las distintas instituciones educativas, de investigación de todos los niveles e instancias del gobierno y de la sociedad. No puede haber una educación superior de calidad sin una fuerte articulación con los subsistemas escolares previos y sin una estrecha conexión con las estructuras de ciencia y tecnología.<sup>19</sup>

En la Conferencia Regional Educación Superior Latinoamericana y del Caribe en el 2008 evaluaron que: “La mundialización ha puesto de relieve la necesidad de establecer sistemas nacionales de acreditación de estudios universitarios y de garantía de calidad, así como promover la creación de redes entre estos sistemas”.<sup>15</sup>

¿Qué buscamos combatir con la acreditación? Preguntaban en dicha Conferencia y así respondieron: “prestarios deshonestos y de poca calidad cuya acción debe contrarrestarse. Los proveedores espurios, las “fábricas de títulos que constituyen un gravísimo problema”. La lucha contra esas “fábricas de diplomas exige esfuerzos multifacéticos de ámbito nacional e internacional”.<sup>15</sup>



En la Conferencia Mundial de Educación Superior París, Julio 2009, aseveraron que: “En ningún momento de la historia ha sido más importante como ahora contar con la garantía de la calidad de los estudios superiores, por su condición de fuerza primordial para la construcción de sociedades del conocimiento, integradoras y diversas y para fomentar la investigación, la innovación, la creatividad y el desarrollo”.<sup>15</sup>

Además de que: “tanto el sector público como el privado están obligados a otorgar una Educación Superior con calidad y pertinencia, por lo que los gobiernos deben fortalecer los entes y mecanismos nacionales de acreditación que garanticen la transparencia y la condición de este servicio público”<sup>15</sup>

No es la búsqueda de la excelencia lo que ha cambiado en la educación universitaria la concepción de la calidad y la metodología para su desarrollo. Lo que ha sucedido es que, a partir de un concepto abstracto no operacionalizable, se ha trascendido a un concepto concreto, cuyos procedimientos presentan una rigurosidad metodológica cuantitativa y cualitativa que permite aprehender el concepto de calidad.”<sup>22</sup>

La búsqueda de la excelencia académica ha estado siempre presente en el quehacer universitario, sólo que años atrás ésta se fundaba en una concepción centrada en el mérito, en la tradición y en el prestigio, más que en las mediciones de indicadores de resultados y en la eficiencia de los procesos.

La acreditación de la calidad de la educación convoca a la transformación cultural y al robustecimiento de la responsabilidad social que es tarea inherente de la Universidad, constituye una herramienta indispensable para ofrecer a la sociedad la información que requiere para elegir frente a la desordenada diversificación de las instituciones de educación superior y la angustiante amenaza de una mediocridad y un facilismo crecientes.<sup>17</sup>

Es urgente que la educación en general y que la educación superior universitaria en particular, den respuesta pronta y de calidad a las demandantes exigencias de la emergente nueva sociedad, a las condiciones del sector productivo, a las inapelables imposiciones de la transformación científico-tecnológica que nos envuelve, pero

sobre todo y ante todo, es insoslayable que ante el riesgo de un trágico incremento de la ya de por sí intolerable marginación de hombres y naciones.<sup>17</sup>

El proceso de perfeccionamiento de la Educación Superior cubana se fundamenta en la necesidad de formar un tipo de profesional capaz de dar respuesta a las exigencias de las demandas sociales de la época contemporánea, caracterizada por el desarrollo ininterrumpido de la Revolución científico-técnica, realidad ésta que establece una íntima relación con las características socio-políticas o condiciones nacionales e internacionales concretas.<sup>2, 9, 27</sup>

Por esta razón la Educación Superior en Cuba no puede darse a la tarea de formar o preparar a un especialista; la tarea que debe enfrentar es la de preparar a un individuo capaz de formarse como especialista durante toda su vida. Este argumento permite considerar que ser especialista significa estudiar sistemáticamente durante toda la vida, lo que lógicamente reclama la remodelación de las tareas a las cuales debe dar respuesta la enseñanza superior.<sup>6, 7</sup>

En el Modelo propuesto para el incremento permanente de la calidad de los recursos humanos en salud, siempre tenemos que partir del análisis de los procesos de salud y de trabajo en instituciones concretas, a fin de poder comprender cuál es la situación existente en el contexto valorado, sigue con la evaluación del factor “recurso humano” o sea de su desempeño profesional; se debe emplear en todos los casos como eje metodológico el de la problematización.<sup>3, 6, 7</sup>

Esta concepción de la calidad del desempeño, unida e integrada a la calidad de los servicios, lleva a postular la evaluación de la competencia y el desempeño profesional como un proceso continuo de evaluación de la calidad de la atención en salud, que rompe los marcos puramente académicos, y la vincula con la responsabilidad y el compromiso social, como respuesta a las necesidades de la población; en un proceso activo y participativo de problematización constante, que dirige las acciones a desarrollar en los procesos permanentes de superación profesional.<sup>14</sup>

La superación profesional es un componente clave de los sistemas de salud para poder asegurar la calidad y la pertinencia de sus acciones. Muchos programas de

educación continua no producen los cambios esperados, en parte por deficiencias del personal docente, especialmente en relación con los aspectos pedagógicos y de tecnología educativa.

Tecnología significa esencialmente conocimiento aplicado a la solución de problemas prácticos. Así se tiene que, la formulación de los objetivos del aprendizaje y los métodos empleados, no responden ni garantizan el desempeño que se espera del trabajador, y los programas reflejan más la disciplina e interés del docente, que las necesidades educativas del personal y del propio sistema de salud.<sup>19</sup>

El crédito académico constituye la unidad de medida que expresa el grado de profundidad y extensión de los contenidos previstos en un programa de estudio del sistema de superación de Postgrado, y se obtiene mediante una evaluación rigurosa que cada programa define de acuerdo con sus objetivos a alcanzar. A su vez también incluye las actividades que indican el desarrollo profesional así como la producción científica de los profesionales que laboran en el Sistema Nacional de Salud.<sup>19</sup>

El sistema de créditos académicos posibilita plasmar y organizar mejor las posibilidades en la búsqueda de la mayor excelencia posible en la calidad de la superación profesional, a la vez que motiva y estimula dicha superación permanente de los recursos humanos en salud. Permite, a su vez, interrelacionar las diferentes variantes de la formación académica del Postgrado y de la superación profesional, de forma escalonada y progresiva.<sup>19</sup>

Desde la perspectiva del Postgrado, al menos en las condiciones de un país como Cuba, tiene que estar claramente alineado con las políticas sociales en curso, a la par que crecientemente relacionado con el desarrollo internacional. Nada de esto se logra de una vez, pero sólo en ese camino es posible esperar la consolidación del sistema de Postgrado.

Los conocimientos científicos y tecnológicos, en el mundo contemporáneo, se hacen obsoletos con gran rapidez y desgraciadamente no todos son conscientes de la necesidad de mantener una búsqueda activa y permanente de la superación

profesional que se requiere para poder garantizar la calidad de los procesos educativos y de la atención médica que se brinda a la población.

La educación médica es un proceso de formación cultural, moral y ética que se interrelaciona e imbrica con la ideología, la ciencia, el arte y las tecnologías médicas de la sociedad en que se desarrolla., el criterio de calidad educacional se define en este contexto, en términos de pertinencia social, calidad curricular y buen desempeño profesional.<sup>21</sup>

Es mensurable tanto en la actividad puramente académica, como en la producción científica y tecnológica, así como en la actuación profesional de sus egresados en los propios servicios de salud, durante toda su vida laboral activa.<sup>21</sup>

### **Universidad e Innovación.**

La universidad innovadora es aquella capaz de gestionar conocimientos y promover innovación mediante la interacción con el entramado de actores colectivos, la que contribuye al despliegue de los sistemas locales, regionales, sectoriales y nacionales. Pero como, ese joven que hoy está en las aulas universitarias vive en una sociedad, es un ser social, la universidad tiene igualmente la obligación de formarlo para vivir en dicha sociedad, para ser un hombre útil socialmente, comprometido con esa realidad y apto para actuar sobre ella, transformarla, hacerla más humana.<sup>27</sup>

Esta casa de altos estudios como sujeto de la innovación fortalece la investigación que aúna calidad y pertinencia; es capaz de producir y lograr la difusión de conocimientos alineándolos con las necesidades y demandas de la sociedad, los sectores productivos, las comunidades y la sociedad toda. Para gestionar el conocimiento y promover la innovación interactúa con los actores de la sociedad. Si estos últimos son débiles o inexistentes, tiene el deber de contribuir a su creación y desarrollo.<sup>27</sup>

Se debe alcanzar en ella una mayor integración de las funciones universitarias tradicionales (formación, investigación, vinculación con la sociedad) en todas las direcciones de trabajo; elevar la calidad, la eficiencia y la pertinencia de la formación universitaria (profesional competente, innovador y con compromiso social): desarrollar y aplicar exigentes sistemas de aseguramiento de la calidad y la

acreditación de instituciones y programas sobre la base de indicadores propios pero armonizados internacionalmente y en especial a nivel regional.<sup>14</sup>

La misión y los objetivos de la educación médica de postgrado deberían estimular una innovación apropiada en el proceso de formación y permitir el desarrollo de las competencias más amplias de las requeridas mínimamente, y persistir constantemente para mejorar la atención del paciente que sea apropiada, efectiva y compasiva, para afrontar los problemas de salud y la promoción de la salud.<sup>17</sup>

### **Acreditación.**

La mayoría de las universidades de prestigio en el mundo, consideran que la evaluación y acreditación de carreras universitarias se encuentra impregnada de la concepción de la enseñanza superior como transformadora de la conciencia social.<sup>31</sup>

El propósito central de la acreditación es promover y estimular el continuo mejoramiento y determinar si una institución académica posee calidad a nivel general o respecto de una o más de sus carreras o programas educativos, si es capaz de demostrar que progresa de manera continua y sistemática, con el empleo de estrategias, procedimientos y recursos adecuados para el logro de su misión y sus objetivos, para cumplir razonablemente con los criterios y normas de calidad establecidos.<sup>30-32</sup>

Sobre el concepto de calidad académica existe diversidad de posiciones en el mundo, en la educación superior cubana, este concepto de calidad se asume como resultado de la conjunción de la excelencia académica y la pertinencia integral. En la formación se asocia, fundamentalmente, a tres aspectos diferentes: calidad de los recursos humanos, de la base material y de la gestión del proceso de formación. Para la educación superior cubana el hombre constituye el factor esencial para lograr la calidad en el proceso de formación. Unido a ello, se requiere disponer de una adecuada base material de estudio para garantizar altos niveles de calidad.<sup>31</sup>

En un país de limitados recursos económicos como Cuba, las universidades están dotadas del equipamiento básico necesario para enfrentar un proceso de formación de calidad y se trabaja arduamente por mantenerlo apto y actualizado, se trata y

resuelve con el concurso de toda la sociedad, se ha creado una cultura de trabajo durante todos estos años cuyos resultados son muy positivos.<sup>31-33</sup>

El propio desarrollo alcanzado por la Educación Superior cubana y la necesidad de medirnos con la Educación Superior de avanzada en el mundo, a partir de estándares de calidad regionales e internacionales, es de destacar la importancia de la relación entre pertinencia y calidad en el área de los estudios superiores.<sup>34</sup>

La UNESCO describe la mundialización como "la corriente de tecnología, economía, conocimientos, personas, valores e ideas... a través de las fronteras". Íntimamente vinculado a este concepto, aparece el de la internacionalización, el cual el citado organismo interpreta como una de las formas en que la Educación Superior reacciona a las posibilidades y desafíos de la mundialización.<sup>35</sup>

Es imposible analizar cómo repercute la mundialización en la Educación Superior sin referirse a la internacionalización y al tema de la calidad que abarca un amplio conjunto de elementos como: programas de estudio; enseñanza y aprendizaje; investigación; acuerdos institucionales; movilidad de los estudiantes y los profesores; promoción de la cooperación, y muchos otros entre los que se encuentran los procesos de homologación o convalidación de créditos y estudios entre instituciones de Educación Superior.<sup>35,36</sup>

El tema de la evaluación de la calidad de la educación superior, entra en la agenda de los países a mediados de los 90, como consecuencia de dos fenómenos complementarios: por una parte, el incremento de la demanda para la educación superior, y por otra, el desarrollo de un sector de corte empresarial.

Pero inevitablemente, esta mayor demanda significó cambiar el modelo selectivo y elitista de la educación superior latinoamericana por una perspectiva más inclusiva, asociada a una población estudiantil de menores recursos económicos y culturales. Al mismo tiempo, la incorporación de los nuevos proveedores generó en la mayoría de los países un fuerte cuestionamiento a la legitimidad y calidad de partes importantes de la oferta educativa superior.<sup>37</sup>

En la Conferencia Mundial sobre Educación Superior (París, 5-9 de octubre de 1998), convocada por la UNESCO se expusieron las aspiraciones de la educación superior,

sobre la importancia de la calidad, ligado a la idea de que la educación es un bien público, y el conocimiento un bien social. Además se propuso una tríada indisoluble: pertinencia, calidad, efectividad.<sup>38</sup>

Más tardíamente, a principios del siglo en curso, surge el tema de la acreditación, entendida como un proceso de control y garantía de la calidad en la educación superior, por el que, como resultado de la inspección y/o de la evaluación, o por los dos, se reconoce que una institución o sus programas satisfacen los estándares mínimos aceptables<sup>39</sup>.

En Cuba es una realidad, la preocupación constante por la mejora en la Educación Superior como garante de los procesos de desarrollo socio económico. Como consecuencia ha asumido los procesos evaluativos como constancia palpable de su calidad.

El grado de desarrollo alcanzado entonces por la Educación Superior cubana y su inserción cada vez más en el contexto internacional aconsejaron crear y desarrollar el Sistema Universitario de Programas de Acreditación (SUPRA), mediante la Resolución Ministerial No. 150/99, cuyo objetivo se enunció en los términos siguientes: “contribuir a la mejora de la calidad de la educación superior en Cuba mediante la certificación al nivel nacional e internacional de programas e instituciones que cumplan requisitos de calidad establecidos”.<sup>40</sup>

El Sistema de Evaluación y Acreditación de instituciones de Educación Superior, forma parte integrante del SUPRA, al igual que los Sistemas de Evaluación y Acreditación de carreras, maestrías y doctorados. En tanto, los resultados de la autoevaluación y certificación de los programas y su plan de mejora forman parte importante del proceso de evaluación de la institución.<sup>41-44</sup>

El control de la calidad en la Educación Superior Cubana comenzó a integrar los procesos de evaluación (autoevaluación, evaluación externa) con la acreditación, a partir del año 1999 en que se hace oficial el Sistema de Evaluación y Acreditación de las Maestrías (SEA-M).<sup>45</sup>

Con estos fines integradores, el proyecto de aseguramiento de la calidad en la educación superior se complementó a partir del año 2000, con la creación del

Sistema Universitario de Programas de Acreditación (SUPRA), mediante la resolución ministerial No. 150/99, que definió como objetivo principal: "contribuir a la mejora de la calidad de la Educación Superior en Cuba mediante la certificación al nivel nacional e internacional de programas e instituciones que cumplan requisitos de calidad establecidos".<sup>26,45</sup>

Fue creado con la concepción de transferir la responsabilidad por la mejora de la calidad hacia las instituciones de Educación Superior, con énfasis en la autoevaluación y para fortalecer la cultura por la excelencia en todo el sistema.<sup>24, 45-47</sup>

En este contexto, para el desarrollo e implementación del SUPRA, también quedó creada la Junta de Acreditación Nacional (JAN), con el objetivo de promover, organizar, ejecutar y controlar la política de acreditación para la educación superior del país, entre otros.<sup>24,47-50</sup>

El SUPRA está en constante perfeccionamiento, a partir de la propia experiencia ganada en su aplicación. A los procesos de acreditación que comenzaron por los programas de maestría, posteriormente se incorporaron los sistemas de evaluación y acreditación de carreras universitarias (2003), de programas de doctorado (2008), de evaluación institucional (2010) y actualmente se encuentra en proyecto el sistema para la evaluación de programas de especialidades de postgrado (2014).<sup>45,51</sup>

Entre los principios básicos del SUPRA, se define que la calidad es responsabilidad principal de las instituciones de educación superior y que el fundamento del sistema es la autoevaluación que realizan los colectivos que ejecutan cada programa o laboran en cada instancia universitaria.

Los subsistemas del SUPRA tienen tres momentos: la autoevaluación, la evaluación externa y la acreditación que constituyen etapas de un sistema integral de gestión para el mejoramiento continuo de la calidad de la educación superior y de certificación pública de niveles de calidad nacional e internacional. La concepción actual del sistema se estructura con el enfoque de gestión integral de la calidad como proceso.<sup>46</sup>

La acreditación en sus diferentes niveles y dimensiones, tienen como intención el dar fe pública de la calidad académica. Un programa, dependencia o institución



acreditados ofrece a la sociedad la constatación de que los estudios que imparte y las actividades que desarrolla cumplen con los propósitos para los que fueron creados, de ahí que la sociedad puede confiar en que los recursos que destina a la educación, ya sea a través de esquemas tributarios como en el caso de las instituciones públicas, o por medio de cuotas por pago de derechos como en el caso de las instituciones de régimen privado, están empleados de manera adecuada.<sup>49</sup>

La acreditación universitaria es el resultado de un proceso de evaluación y seguimiento sistemático y voluntario del cumplimiento de las funciones universitarias de una Institución de Educación Superior (IES), que permite obtener información fidedigna y objetiva sobre la calidad de las instituciones y programas universitarios que desarrolla. Permite certificar ante la sociedad, la calidad de los recursos humanos formados y de los diferentes procesos que tienen lugar en una institución educativa.<sup>50</sup>

Es el reconocimiento formal y público otorgado a una institución académica en virtud del grado en que dicha institución o dentro de ésta, una o más de sus unidades, carreras o programas han logrado avances significativos en el cumplimiento de su misión y objetivos declarados, y satisface un conjunto acordado de criterios, indicadores y estándares de pertinencia y calidad.

Descansa en la búsqueda permanente de la excelencia y representa el esfuerzo colectivo de la comunidad universitaria para rendir cuentas a sí misma y a la sociedad, sobre la pertinencia, relevancia y calidad de su ser y quehacer institucional.<sup>51</sup>

El propósito central de la acreditación es promover y estimular el continuo mejoramiento y determinar si una institución académica posee calidad a nivel general o respecto de una o más de sus carreras o programas educativos, si es capaz de demostrar que progresa de manera continua y sistemática, con el empleo de estrategias, procedimientos y recursos adecuados para el logro de su misión y sus objetivos, si cumple razonablemente con los criterios y normas de calidad establecidos.<sup>52</sup>

La acreditación no es permanente, sino que se otorga por un periodo que puede variar entre cinco y 10 años, a partir del cual puede ser renovada o retirada, sobre la base de los resultados obtenidos en el proceso de revisión o verificación efectuado.<sup>49</sup>

La evaluación institucional es, primordialmente, la valoración del nivel de calidad o excelencia de un centro educativo; pero a la vez, la calidad es además de objeto de la evaluación, meta, fin y hasta criterio de la propia evaluación; es decir, la calidad es el modelo organizado de la propia evaluación.

La acreditación universitaria es un mecanismo mediante el cual, la comunidad educativa establece y mantiene su autorregulación, y garantiza a los usuarios directos e indirectos de los servicios que ofrece, su integridad, pertinencia y calidad, en niveles que la hagan merecedora de la confianza y el respeto público.

La calidad académica no es una abstracción, sino un referente social e institucional y sus resultados tienen que ser analizados, no sólo en términos cognoscitivos y conductuales, sino en cuanto a la producción intelectual y científica, y cómo dan respuestas las universidades a las necesidades planteadas por el encargo social.<sup>20</sup>

La excelencia académica constituye uno de los elementos de mayor importancia y controversia en la educación superior contemporánea; pues su determinación se encuentra estrechamente vinculada a los procesos de la evaluación curricular y la acreditación académica de las Universidades.<sup>21</sup>

La Universidad ha sido creada para la excelencia en razón de su quehacer relacionado con:<sup>53</sup>

- El conocimiento, la ciencia, la cultura, la investigación.
- El capital humano, profesionales y especialistas de las distintas ramas del saber que prepara.
- Los valores que reproduce y construye.
- El impacto en el tipo de desarrollo económico y social con el que está comprometida e impulsa.
- La independencia y responsabilidad de poder pronunciarse sobre los problemas éticos y sociales (que la sociedad necesita para reflexionar).

- La comprensión y actuación en el valor agregado de sus egresados y profesores.

El término excelencia tiene dos grandes acepciones:<sup>54</sup>

- Sinónimo de calidad. Es el mejoramiento y renovación sistemático y constante. Destacarse pero, a partir de una base de comparación relativa.
- Procesos diferentes. Es la más válida; se considera la calidad como el requisito mínimo, pues no se puede aceptar que un Instituto de Educación Superior funcione sin el mínimo de calidad y alcanzado ese mínimo (dentro de una sana práctica de competitividad), tiene la posibilidad de superarse en relación con sí misma y las otras. Esa superación en ambas direcciones después de haber conquistado un nivel mínimo de calidad, es lo que se conceptualiza como excelencia: La excelencia es lo que excede la calidad.

La evaluación universitaria, evaluación institucional o autoevaluación, corresponde a un conjunto de prácticas, métodos, conocimientos bien diversificados y progresivamente desarrollados en el transcurso de los años, con el objeto de dar respuesta a una necesidad específica: la de una mejor gestión de la universidad.

Evaluar una universidad quiere decir, emitir un juicio de valor a propósito de la pertinencia y la razón de ser de sus objetivos, su grado de cumplimiento y la forma en que han sido alcanzados.<sup>26</sup>

La evaluación institucional es una actividad de investigación y análisis, realizada por los propios agentes universitarios, destinada a verificar el nivel de logros que alcanza la institución, sus unidades o programas, de acuerdo con su razón de ser, y determinar además los elementos que actúan en la indicación de menor o mayor capacidad de estos logros. Esta investigación conlleva un informe autoevaluativo que es prerrequisito y documento base para la realización de la evaluación externa.<sup>26</sup>

La autoevaluación es un proceso interno de planificación, identificación, análisis crítico y prospectivo sobre la evolución y desarrollo académico alcanzado por la institución en una profesión. Se busca por lo tanto interpretar y valorar, mediante un proceso participativo, dialogal, reflexivo y crítico, el estado de avance de una carrera universitaria en los diversos aspectos que en conjunto definan el funcionamiento y su

estructura, en la consolidación, validación y comunicación del conocimiento que le es propio.<sup>56</sup>

La autoevaluación es un modo de concebir la acción educativa en el que la comunidad académica de la carrera revisa su misión, reorganiza sus recursos, evalúa sus resultados y se autorregula. Asimismo se provee de información confiable que da testimonio del grado de cumplimiento de los objetivos.

Contribuye a desarrollar una comunidad académica más sólida que comparte compromisos institucionales y forma profesionales altamente competitivos para un mercado de trabajo, que demanda una serie de atributos tales como una excelente preparación en ciencias básicas y tecnologías básicas lo que debe traducirse, en la habilidad para desarrollar la capacidad técnica, creatividad, facilidad para interactuar interdisciplinariamente, capacidad de síntesis, alto grado de responsabilidad y conducta ética, así como también la habilidad para el manejo de los aspectos económicos de la profesión, y la conciencia y compromiso social<sup>56</sup>

Un requisito esencial para el éxito de la autoevaluación es que los actores involucrados directamente en las actividades específicas que se valoran, sean quienes lleven a cabo este proceso de análisis y reflexión.

El proceso de autoevaluación es fundamental e imprescindible para que cualquier carrera pueda acceder al proceso de acreditación, ya que aporta información, juicios, criterios y procedimientos de cumplimiento de las normas, base necesaria para satisfacer los estándares de calidad y lograr el reconocimiento público. Un requisito esencial es que los actores involucrados directamente en las actividades específicas que se valoran, sean quienes lleven a cabo este proceso de análisis y reflexión.

Para los dirigentes universitarios, la evaluación institucional constituye una herramienta esencial con el fin de garantizar patrones de calidad académico-científicas, indispensables para la planificación y definición de políticas estratégicas y la gestión. También permite rendir cuentas a la sociedad sobre el desempeño de la universidad en la utilización del financiamiento gubernamental y el cumplimiento de su misión pública.<sup>56</sup>

Tal sistema conlleva un proceso de carácter cíclico que verifica la pertinencia de metas, estrategias, asignación de recursos y compromisos de gestión efectiva. Es

organizado y conducido por sus propios integrantes, a la luz de las circunstancias de la institución: objetivos, alcances, metas y medios.<sup>56</sup>

Por otro lado, son elementos de la calidad de una carrera, sus insumos, el proceso, los resultados, que permiten valorar el impacto que tiene en la sociedad. La calidad de una carrera se fundamenta principalmente en los procesos de enseñanza y aprendizaje, es este el núcleo o corazón de un programa bajo el supuesto de que sus resultados determinan la calidad del graduado, sus valores y los ideales del deber ser y de su desempeño profesional presente y futuro.

### **Acreditación de postgrado.**

El incremento de la calidad del postgrado es una aspiración de desarrollo tanto individual como colectivo, y es vista como un desafío, una necesidad y un compromiso con el que se responsabilizan los estudiantes, el personal docente, la carrera y la institución.<sup>58</sup>

La Resolución 307/15, del Ministro de Educación Superior de la República de Cuba, constituye el marco legal que sustenta el proceso de Acreditación de especialidades de postgrado.<sup>26</sup>

El objetivo principal se enunció en los términos siguientes: “contribuir a la mejora de la calidad de la educación superior en Cuba mediante la certificación al nivel nacional e internacional de programas e instituciones que cumplan requisitos de calidad establecidos”. Por tanto la calidad de la formación en la educación superior cubana se sustenta en el trabajo educativo, con énfasis en el político-ideológico, porque engloba la educación basada en el sistema de valores de la Revolución cubana que propende a la formación de profesionales que combinen una elevada competencia profesional con solidas convicciones revolucionaras.

La concepción más general que sustenta los sistemas de evaluación y acreditación es que la autoevaluación, la evaluación externa y la acreditación constituyen etapas de un sistema integral que se reconoce como la gestión para el mejoramiento continuo de la calidad de la educación superior y de certificación pública de niveles de calidad: nacional e internacional.

La autoevaluación es el proceso de estudio de una institución o de una de sus partes, tales como, una facultad, un departamento, una unidad de servicio, un centro de estudio, un programa u otra entidad, organizado y conducido por sus propios actores, a la luz de un conjunto aceptado de estándares de desempeño. Se caracteriza por ser participativa, transparente, reflexiva y ética. Da lugar a un informe escrito sobre el funcionamiento de los procesos de la entidad, los recursos y los resultados. Su producto principal es el plan de mejoramiento y la elevación de la cultura de la calidad.<sup>26</sup>

La evaluación externa es un proceso que se realiza por personas o agentes externos a la institución o programa que se evalúa y que no poseen vínculo o están implicados en alguna de las actividades habituales derivadas del quehacer institucional o desarrollo del programa. Se basa en el informe de autoevaluación, en el correspondiente plan de mejoramiento; así como en las evidencias que permiten constatar los resultados del informe.

Es un proceso integral, orientado a la determinación del estado, el funcionamiento y la proyección del programa o institución en correspondencia con lo predeterminado, a la obtención de nuevos conocimientos sobre el objeto que se evalúa para emitir juicios que contribuyen a fortalecer el proceso y a corregir las debilidades.<sup>26</sup>

La acreditación de la calidad es el proceso mediante el cual se reconoce (o certifica) la calidad de una entidad, sobre la base de la evaluación realizada respecto al cumplimiento de los estándares y criterios de calidad establecidos previamente por el organismo acreditador. Se basa en un conjunto de principios identificados como buenas prácticas en la comunidad internacional vinculada a este tema, aunque la diversidad de modelos de acreditación es extensa. Los documentos básicos del Sistema de Evaluación y Acreditación de especialidades de postgrado de la República de Cuba son: el patrón de calidad, la guía de evaluación y el reglamento de evaluación.<sup>26</sup>

El patrón de calidad constituye la descripción de un conjunto de cualidades del objeto de estudio o estándares que han sido previamente establecidos para un programa o institución de educación superior. En correspondencia con el nivel de desarrollo

educacional en el país, la experiencia cubana y el alto grado de exigencia que siempre han caracterizado a los procesos evaluativos y de acuerdo asimismo con la teoría y la práctica internacional en materia de evaluación y acreditación, estos estándares deberán ser satisfechos para garantizar la acreditación de un programa o institución de nivel superior.<sup>26</sup>

El patrón se identifica con un modelo ideal al cual debe aproximarse la calidad del objeto evaluado. Constituye el referente por el cual se realizan evaluaciones periódicas; es el deber ser de las cualidades óptimas de ese objeto.<sup>26</sup>

La guía de evaluación es el instrumento evaluador y el eje central del proceso de evaluación. Contiene las variables e indicadores preestablecidos a partir de los estándares identificados en el patrón de calidad, los cuales deben ser respetados obligatoriamente por todos los actores de los procesos de evaluación. Concebida en el SUPRA para cada sistema se compone de variables, indicadores y criterios de medición. Resulta en la práctica un instrumento evaluativo multipropósito al utilizarse tanto para la autoevaluación como para la evaluación externa.<sup>26</sup>

Las variables se definen para determinar en qué medida un programa satisface los estándares de calidad correspondientes. Son características o atributos que pueden tomar diferentes valores o expresarse en categorías.

Los retos de la educación superior para el Siglo XXI plantean la necesidad de un nuevo proceso educativo, fundamentado en los principios de excelencia, calidad y pertinencia, lo cual implica que la Educación Superior cambie y debe ser perfeccionada en concordancia con el desarrollo de la sociedad a que corresponde y, a su vez, la transforma.<sup>61</sup>

En el postgrado el concepto de calidad resumen dos elementos básicos cuya fecunda interrelación constituye la piedra angular del postgrado: pertinencia social y excelencia académica. La idea de pertinencia se refiere a los servicios sociales, esto es, cultural, económica y de otros órdenes que deben atenderse a través de las políticas de postgrado. La idea de excelencia alude a ciertos estándares cuantitativos y cualitativos que la actividad de postgrado debe satisfacer para efectuarse con la calidad requerida.<sup>7</sup>

La excelencia subraya que ese servicio social ha de prestarse bajo ciertas condiciones de rigor académico que deben ser cuidadosamente custodiadas y por ello se refiere al qué y al cómo del postgrado. Importa subrayar que ambas ideas, pertinencia y excelencia, en su interrelación, son parte del concepto de calidad en que se apoya el concepto de postgrado en Cuba.

Lo primero que se persigue es que los programas propuestos atienden necesidades sociales significativas. Lo segundo es garantizar que por su concepción y por los actores involucrados en ellos, esos programas puedan asegurar el objetivo de formar en los estudiantes capacidades para el ejercicio profesional avanzado y la investigación.

Lo cual supone resolver adecuadamente una trama compleja de asuntos que van desde el diseño correcto de los programas, la calidad del claustro, las estrategias de comunicación profesor - estudiante, la centralidad de la investigación como elemento articulador del programa, sistemas de evaluación que guarden correspondencia con los objetivos previstos y, desde luego, las condiciones básicas de infraestructura que permitan el desenvolvimiento del programa.

Es pronto para decir que en Cuba los procesos de acreditación de especialidades de postgrado están consolidados, en realidad se tiene poca experiencia, sin embargo apreciamos que en gran medida el camino a recorrer dependerá de la capacidad que tengamos de articular un sistema de evaluación y acreditación bien asentado en la idea de calidad esbozada antes.

Es estratégico el desarrollo de procesos continuos de aprobación, auto evaluación, evaluación externa y acreditación de programas de postgrado. El objetivo es que se fortalezca la colaboración entre programas, profesores y centros de Educación Superior. En otros términos esto significa que el postgrado constituye un sistema nacional, no solo porque existe un reglamento único, sino por la colaboración efectiva entre las instituciones de todo el país.

Si todo ello se logra con razonable efectividad, el postgrado logra instalarse como un eslabón que ayuda a fortalecer el nexo entre el sistema educativo y el mundo del trabajo y la sociedad en su conjunto.<sup>9</sup>



## **OBJETIVOS**

### **General:**

Caracterizar las variables del patrón de calidad en las especialidades de Cirugía General y Caumatología en la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello” de Holguín en el año 2017.

### **Específicos:**

1. Identificar los antecedentes históricos del desarrollo del postgrado en la formación académica de las especialidades objeto de estudio.
2. Analizar las variables del patrón de calidad en las especialidades objeto de estudio.
3. Determinar las fortalezas y debilidades presentes al aplicar el patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional en el postgrado académico en estas especialidades.

## **DISEÑO MÉTODOLOGICO**

El presente trabajo responde a un proyecto de evaluación con enfoque mixto y diseño transversal en el campo de la educación de postgrado, el objeto de estudio fue la evaluación y acreditación de especialidades según patrón de la Junta de Acreditación Nacional y su campo de acción la caracterización del patrón de calidad en las especialidades de Cirugía General y Caumatología de la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello” de Holguín en el año 2017.

La población fue la totalidad de los docentes, residentes (estudiantes de las especialidades), especialistas graduados en los últimos cinco años, empleadores de las unidades asistenciales seleccionadas a efecto de la investigación y los pacientes y familiares atendidos en las especialidades de Cirugía General y Caumatología.

La muestra se escogió de los diferentes centros con formación postgraduada en las especialidades:

- Hospital Universitario Vladimir I. Lenin.
- Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Lucía Iñiguez Landín.
- Hospital Clínico Quirúrgico Carlos Font de Banes.
- Hospital General Mártires de Mayarí.
- Hospital General Guillermo Luís Fernández Hernández Vaquero de Moa.

Los estratos estuvieron conformados por:

- Profesores de las especialidades: Se consideraron a los docentes que participan directamente en la formación del residente, ya sea como profesores o tutores, de las especialidades seleccionadas o de otras por los que rotan los estudiantes y que se encontraban en su labor en el momento de la investigación.
- Residentes: Los estudiantes matriculados y que se encuentran activos en el momento de la investigación en las especializaciones seleccionadas.
- Especialistas graduados hasta cinco años anteriores: Se consideraron los especialistas de las especialidades seleccionadas que hayan sido graduados

hasta cinco años anteriores a la fecha de la investigación y que se encontraron en su labor en el momento de misma.

- Empleadores: Comprende a los dirigentes de las unidades de formación de las especialidades seleccionadas, desde el nivel de servicio, hasta el Director de la unidad y que se encontraban en su labor en el momento de la investigación.
- Pacientes y Familiares: Se tomaron a los pacientes y familiares que eran atendidos en el servicio de las especialidades de Cirugía General y Caumatología en las unidades de formación seleccionadas en el momento de la investigación.

Para la obtención de la información referente al claustro de las especialidades objeto de la investigación se obtuvo en la dirección de las instituciones interesadas, para la obtención de la información sobre matrícula, graduados y la eficiencia horizontal y vertical, se obtuvieron de los registros del departamento de estadística de la secretaría docente general. Además la información de las plazas ofertadas y otorgadas se obtuvo del registro de la dirección de postgrado de la Universidad de Ciencias Médicas.

Se tomó una muestra no probabilística de oportunidad del personal que se encontraba en su labor de las especialidades seleccionadas en el momento de la investigación, para los estratos de: profesores, residentes, graduados hasta cinco años y empleadores. Para los estratos pacientes y familiares se realizó mediante un muestreo simple aleatorio.

Métodos de estudio.

Se emplearon métodos teóricos y métodos empíricos.

Para las indagaciones **teóricas** se utilizaron:

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

Histórico-lógico: El uso de este método permitió identificar los antecedentes históricos del postgrado en la formación académica de las especialidades

seleccionadas en la Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín.

Inducción –Deducción: Permitió realizar la evaluación del estado actual de las especialidades según el patrón de calidad.

Análisis y Síntesis: Se utilizó para la interpretación de los hallazgos obtenidos a través de los instrumentos aplicados.

Sistematización: Permitió establecer las regularidades en relación al proceso de evaluación.

Para las indagaciones **empíricas** se realizaron encuestas estructuradas en cuestionarios y entrevista que permitieron la obtención de información acerca del objeto de investigación.

Se diseñaron los formularios de los cuestionarios dirigidos a: empleadores, residentes, docentes, especialistas hasta cinco años de graduados en las especialidades de Cirugía General y Caumatología (Anexos III al V).

Se elaboró el formulario de la entrevista dirigido a los pacientes y/o familiares atendidos en las especialidades seleccionadas. (Anexo VI).

Los instrumentos fueron obtenidos de tesis doctorales donde fueron validados.<sup>62</sup>

Las modificaciones realizadas se validaron en un ensayo piloto en la especialidad de Otorrinolaringología, donde se muestra una consistencia interna alta y se ratifica su confiabilidad.

El cuestionario a profesores de las especialidades (docentes), estuvo conformado por información general y ocho preguntas cerradas, con un total de 39 Ítems, se exploraron la experiencia profesional como especialista y docente, la categorización docente, científica e investigativa, la producción científica y pertenencia a capítulos de sociedades científicas, el criterio sobre el escenario laboral y abastecimiento de recursos, participación en tutoría, asesoría, tribunales de exámenes, así como los conocimientos sobre el proceso de acreditación de especialidades de postgrado. Se aplicó en la especialidad de Cirugía General a una muestra de 38 docentes, en Caumatología a seis.

El cuestionario a residentes (estudiantes de las especialidades), constó de información general y cuatro preguntas cerradas, con un total de 27 Ítems, explorándose la nacionalidad, la especialidad y año de la residencia que cursa, si tiene definido tutor y es de la especialidad en el proceso de formación, si fue presentado el proyecto de trabajo de terminación de la residencia en el consejo científico, comité de ética y su evaluación periódica, se indagó también sobre las condiciones del escenario laboral y el abastecimiento de recursos, así como los conocimientos sobre el proceso de acreditación de especialidades de postgrado. Se realizó en la especialidad de Cirugía General a una muestra de 43 residentes, en Caumatología a 17.

El cuestionario a especialistas graduados hasta cinco años anteriores, se conformó de información general y nueve preguntas cerradas, con un total de 51 Ítems. Tuvo el propósito de valorar su opinión sobre el proceso de formación de especialista en cuanto a la calidad de la docencia, habilidades y competencias adquiridas, preparación para el desempeño profesional, prestigio del servicio y el resto de los explorados en el cuestionario a profesores. Se realizó en la especialidad de Cirugía General a una muestra de ocho especialistas, en Caumatología a dos.

El cuestionario a empleadores (directivos), constó de información general y cinco preguntas, cuatro cerradas y una abierta, con un total de 32 Ítems, se exploró el criterio sobre la calidad del proceso de formación de especialistas, la competencia y desempeño de los médicos vía directa, vía normal y especialistas que recibe y egresan de su institución, la satisfacción de la población con la atención recibida en la especialidad y el resto de los explorados en el cuestionario a profesores. Se realizó en la especialidad de Cirugía General a una muestra de 15 directivos, en Caumatología a tres.

La entrevista apacientes y/o familiares, estuvo conformada por información general y 11 preguntas, nueve cerradas y dos abiertas, con un total de 11 Ítems, permitió conocer el nivel de satisfacción de la atención recibida por la especialidad en el cuerpo de guardia, durante el ingreso, en la sala, con los procedimientos e investigaciones realizadas, la comunicación del médico, la atención recibida por los

residentes y la calidad de la atención recibida en la especialidad, entre otras. Se realizó en la especialidad de Cirugía General a una muestra de 100pacientes y/o familiares, en Caumatología a 40.

La pregunta cinco del cuestionario aplicado a profesores, dos de residentes, cinco y ocho de especialistas de menos de cinco años de graduados, dos y tres de directivos y la entrevista a pacientes y/o familiares, para su procesamiento estadístico se utilizó el siguiente escalograma: Excelente (5), muy bien (4), bien (3), regular (2) y mal (1).

La pregunta donde se exploraron los conocimientos sobre el proceso de acreditación de especialidades de postgrado en el cuestionario a profesores, residentes, especialistas de menos de cinco años de graduados y directivos, para su procesamiento estadístico se utilizó el siguiente escalograma: Totalmente (3), parcialmente (2) y no conozco (1).

**Variable dependiente:** Comportamiento del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional en el postgrado académico de las especialidades de Cirugía General y Caumatología en la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello” de Holguín.

### **Variables independientes. (Anexo I)**

**Claustro:** Compuesto por los profesores y tutores que participan en la formación postgraduada de la especialidad en el área de conocimientos del programa.

Con las siguientes dimensiones:

- Miembros del claustro con categoría científica, académica, investigativa y docente.

Con cinco indicadores.

- Profesionales vinculados a la formación, pero no propios del claustro.

Con cinco indicadores.

- Trabajos presentados en eventos científicos en los últimos cinco años.

Con cinco indicadores

- Reconocimientos sociales recibidos (premios, títulos, condecoraciones, medallas, distinciones, homenajes, avales sobre el desempeño y otros) en los últimos cinco años.

Con cinco indicadores

- Participación en sociedades científicas.

Con tres indicadores.

- Participación en tutoría y asesorías en los últimos cinco años.

Con tres indicadores

**Escenario laboral:** Espacio esencial donde se forma el especialista mediante la educación en el trabajo, en condiciones de infraestructura que cumplen los requisitos necesarios o estándares de calidad requeridos.

Con las siguientes dimensiones:

- Tradición profesional especializada en el servicio en beneficio social.

Con un indicador.

- Tradición del servicio en la formación especializada de postgrado académico.

Con dos indicadores.

- Condiciones y medios en el escenario laboral.

Con tres indicadores.

- Participación de estudiantes extranjeros en las ediciones del programa.

Con dos indicadores.

**Estudiantes:** Profesionales matriculados y cursan el programa de formación especializada.

Con las siguientes dimensiones:

- Correspondencia del proceso de matrícula con las demandas sociales.

Con tres indicadores.

- Participación de estudiantes en actividades docente, investigativas y laborales.

Con tres indicadores.

Procedimientos estadísticos: Para el análisis de la información se utilizó el análisis de frecuencias simple, medidas de tendencia central del tipo de la media, medidas de dispersión como la desviación estándar y el coeficiente de variación para el análisis de variables obtenidas de cada una de las especialidades en investigación y su comparación entre ellas y con los criterios de evaluación establecidos por la Junta de Acreditación Nacional para cada una de las variables objeto de investigación.

Se utilizaron además:

El promedio del valor del ítem, generaliza el ítem a partir de los valores individuales entre el total de encuestados.

Las frecuencias relativas (proporción) del promedio del valor del ítem dentro de la pregunta, favorece la interpretación del indicador anterior para su presentación y comparación con los demás estadígrafos estudiados. Su valor máximo es uno.<sup>63</sup>

El índice de posición, representa una medida relativa que ilustra la posición que ocupa un ítem en la preferencia de los encuestados dentro de determinada dimensión explorada.<sup>64</sup>

El coeficiente alfa de Cronbach es el indicador de uso frecuente para evaluar la consistencia interna de las preguntas o ítems de un instrumento y refleja la confiabilidad del mismo, mide el grado total de coherencia interna de la escala<sup>66</sup>

Con el programa Excel del paquete Office 2013 un microcomputador de mesa Pentium 4, Marca Intel con sistema operativo Windows 2010, se creó la base de datos para cada estrato en estudio, además de la confección de tablas de trabajo que facilitaron el análisis y comprensión de los resultados.

Se realizó triangulación de datos y metodológica de la información obtenida por diferentes fuentes, lo que permitió mediante la síntesis arribar a conclusiones y proponer recomendaciones. En todo el proceso se cumplió el código de ética para el desarrollo de las investigaciones en el campo educacional y social.



## **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

Para poder construir los antecedentes históricos, fue necesario recurrir a personalidades con años de experiencia profesional y docente en las propias especialidades, quienes aportaron la valiosa información que disponemos, al no disponerse en los archivos de las instituciones, en la Dirección Provincial de Salud y Patrimonio Provincial, información referente a estas especialidades y muchos de los profesores que participaron en esas primeras etapas, ya no están presente.

### **Antecedentes del desarrollo del postgrado en la especialidad de Cirugía General en la provincia de Holguín.**

En la Especialidad de Cirugía General aportó la información el Dr. C y Profesor Titular Rafael Vásquez Fernández, fundador del Hospital Lenin y todo un referente en la Especialidad de Cirugía General en la provincia y país.<sup>65</sup>

En la historia del desarrollo de la especialidad de Cirugía General en la provincia, se recoge que en el año 1964, se constituyó por primera vez un departamento de Cirugía General en el antiguo Hospital Civil de la ciudad cabecera con seis profesionales, dos especialistas y cuatro médicos dedicados a la Cirugía General, estos profesionales realizaban las actividades asistenciales de consultas y guardias médicas, atención a pacientes ingresados y quirúrgicas, participaban además en las actividades de preparación para la formación de instrumentistas y auxiliares de enfermería.

El 21 de enero de 1966 se traslada el departamento de Cirugía General para el recién inaugurado Hospital General Vladimir Ilich Lenin y se constituye como servicio médico de Cirugía General, el que contó en sus primeros años con el apoyo de especialistas soviéticos, entre los cuales es de destacar la meritoria labor del Dr. Yuri Morozov que transmitió sus conocimientos de técnicas quirúrgicas modernas en ese entonces y otro grupo de profesores de la capital del país para ayudar en la organización de los procesos asistenciales, docentes e investigativos.

Es importante señalar que hasta el año 1973, se atendían de manera simultánea pacientes adultos y pediátricos, por los profesionales del servicio.

El proceso de formación académica de postgrado en la especialidad de Cirugía General inicio en el curso escolar 1972-1973 en el Hospital General Vladimir Ilich Lenin hace 43 años, con dos residentes, los cuales se gradúan como especialistas en el curso escolar 1976-1977. Hasta el curso escolar 2015-2016 se han graduado 141 especialistas de primer grado en Cirugía General, siete de ellos de otras nacionalidades, que prestan o han prestado sus servicios en toda la geografía holguinera y en más de 30 países del mundo.

Desde sus inicios la especialidad ha mantenido un desarrollo constante y sostenido en el aspecto asistencial, docente y en la investigación, entre los hechos más relevantes a destacar se encuentran:

- Los doctores Mariano Chávez y Juan Casola fueron los primeros especialistas de Cirugía General graduados en la provincia.
- Las visitas que en dos ocasiones, realizara el académico Boris Petrovsky, Ministro de Salud Pública de la Unión Soviética, la primera en 1968 en la que realizo pases de visitas en el servicio con especialistas y residentes de Cirugía General, en la que pudo apreciar los estudios de un paciente que presentaba una acalasia de esófago y que había sido operado con la técnica quirúrgica creada por él. La segunda visita fue en 1980 en la que impartió una valiosa conferencia sobre Cirugía Cardiovascular.
- Un hecho relevante que marcó un antes y un después en la especialidad de Cirugía General en el Hospital Lenin, la provincia y del país en el año 1973, lo constituyo la realización por primera vez con éxito en América Latina de una compleja intervención quirúrgica de separación de las gemelas xifopagas (siamesas), por un equipo multidisciplinario encabezados por el Dr.C. Rafael Vázquez Fernández.
- En el año 1985 se decide la extensión de la docencia de postgrado a los Hospital General Guillermo Luis Fernández Hernández Vaquero de Moa y al Hospital General Mártires de Mayarí y para el año 1991se incorpora el Hospital Clínico Quirúrgico Carlos Font del el Municipio Banes.

- En el año 1992 se crea el grupo multidisciplinario de trasplante de órganos., tanto de hígado, como renal dirigido por el Profesor Asistente José Lorenzo Díaz, Especialista de Primer Grado en Cirugía General, se realiza el primer trasplante de hígado exitoso el 10 de marzo de 1992 y el 21 de abril de 1996 se inician los trasplantes renales.
- En el año 1996 se introduce la Cirugía de Mínimo en las afecciones de Cirugía General, que más tarde se extendió a otras especialidades quirúrgicas.
- Los especialistas de Cirugía General se encuentran distribuidos en nueve de los municipios de la provincia y en siete instituciones hospitalarias y tres Policlínicos con servicios de hospitalización con actividad quirúrgica.
- La atención en la especialidad goza de reconocido prestigio en la provincia y el país, con la consideración y respeto por parte de la población.

En el curso escolar 2016-2017 están matriculados y en formación 43 residentes, 15 en primer año, 15 en segundo año, nueve en tercer año y cuatro en cuarto año de la residencia, en segundo año se encuentra en formación un residente extranjero de Honduras. Los escenarios de formación de la especialidad son el Hospital General Vladimir Ilich Lenin, el Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez Landín y en los Hospitales Generales Guillermo Luis Fernández Hernández Vaquero de Moa, Mártires de Mayarí y Clínico Quirúrgico Carlos Font de Banes para el primer año de la residencia.

### **Caracterización del patrón de calidad en la Especialidad de Cirugía General.**

El claustro de profesores de la especialidad de Cirugía General estuvo conformado por 38 especialistas de Cirugía General, 26 del sexo masculino y 12 del sexo femenino, con una edad media de 48.1 años, una variabilidad de  $\pm 10,5$  años y un coeficiente de variación de 4,75 años.

Poseen una experiencia profesional especializada promedio de 17,1 años, con una variabilidad de 11años entre ellos y un coeficiente de variación de 1,5 años. Se obtuvo un promedio de 16,6 años de experiencia en la formación de especialistas, con 11,5 años de variabilidad entre ellos y 1,4 de coeficiente de variación.

Se observó la presencia en el claustro de profesores de reconocido prestigio en el área de conocimiento de la especialidad, avalado por una experiencia de 10 o más años con evaluaciones satisfactorias, como lo establece el criterio de evaluación de la variable profesores y tutores del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

El cuadro I, muestra la caracterización del claustro de profesores de la especialidad de Cirugía General por categorías:

En la categorización docente del claustro se observa que 5,3% de los profesores ostentaban la categoría de Profesor Titular, 21,1% Profesor Auxiliar, 39,5 % Profesor Asistente y 34,2% de instructor. Los profesores titulares se concentran en el Hospital Lenin, en el claustro del Hospital Mártires de Mayarí y Clínico Quirúrgico de Banes predominaron los profesores asistentes e instructores.

Al comparar estos resultados con los criterios de evaluación establecidos por el patrón de calidad de especialidades de postgrado de la Junta de Acreditación Nacional, no se alcanza entre 30 % y 69%, de profesores titulares y auxiliares en el claustro como exige el indicador, el claustro del Hospital Lenin cumple con el propósito.<sup>26</sup>

Poseen categoría científica 22 profesores del claustro, para 57,8%, de ellos son másteres 52% y doctores en ciencias 5,3%. El claustro del Hospital Lenin tiene dos doctores en ciencias.

La totalidad de los profesores tienen la categoría de especialistas de primer grado en Cirugía General, 44,7% de especialistas de segundo grado, categoría propia de las Ciencias médicas que se homologa por la Junta de Acreditación Nacional al grado de Doctor en Ciencias, solo para el fin de la acreditación en los análisis de la calidad del claustro. Al incorporar los especialistas de segundo grado a la categoría de doctores en ciencias se alcanza la cifra de 17 profesores. El claustro del Hospital Guillermo Luis de Moa no tiene especialistas de segundo grado.

Se cumple con el estándar de calidad, del porcentaje de especialistas, doctores o másteres con formación en el área del conocimiento de la especialidad entre 30% y

69%, para la categoría de programa avalado del patrón de calidad de especialidades de postgrado de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

No tenían categoría investigativa 84,2% de los profesores del claustro. Poseen la categoría de investigador seis profesores del claustro para 15, 8%, concentrados en los escenarios de formación del Hospital Lucia Iñiguez y el Hospital Lenin.

El autor considera se debe trabajar con intencionalidad y celeridad la categorización docente, científica, académica e investigativa del claustro en la especialidad, en especial en los escenarios de formación que no cumplen con los criterio de evaluación, por su repercusión en el proceso enseñanza aprendizaje.

El cuadro II, muestra la caracterización del claustro de profesores de Cirugía General según escenario de formación, producción científica, reconocimientos sociales relevantes, participación en asesoría y tutoría de evaluaciones y en capítulos de sociedades científicas.

En el aspecto de participación y presentación de trabajos en eventos científicos a nivel internacional, nacional, territorial, provincial y local el claustro de la especialidad alcanzo un promedio de 2,76 participaciones por profesor, todavía insuficiente para el potencial existente en la especialidad.

Se comprobó el cumplimiento del patrón de calidad de especialidades de postgrado de la Junta de Acreditación Nacional para el criterio de evaluación de trabajos presentados en eventos de generalización de carácter local, territorial y nacional o equivalente, en el área de conocimiento del programa, en los últimos cinco años entre 1 y 2,9 por profesor o tutor.<sup>26</sup>

Se obtuvo un promedio de 0,57 reconocimientos sociales relevantes por profesor o tutor del programa. No se cumple el criterio de evaluación del patrón de calidad de especialidades de postgrado de la Junta de Acreditación Nacional al no obtenerse un promedio entre 1 y 2 por profesor o tutor del programa.<sup>26</sup>

Cuadro I. Caracterización del claustro según categoría y escenarios de formación.  
Especialidad Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

No	Categorización del Claustro	Escenarios de Formación					Total	%
		HMM	HC	HM	HC	HG		
			QB		QLI	VIL		
1	Categoría Docente							
	Profesor Titular	0	0	0	0	2	2	5,3
	Profesor Auxiliar	0	0	1	2	5	8	21,1
	Profesor Asistente	2	2	2	4	5	15	39,5
	Profesor Instructor	2	2	1	6	2	13	34,2
	Total	4	4	4	12	14	38	100,0
2	Categoría Científica							
	Doctor en Ciencias	0	0	0	0	2	2	5,3
	Master	1	2	2	8	7	20	52,6
	Total	1	2	2	8	9	22	57,8
3	Categoría Académica							
	Especialista de Primer Grado	2	2	4	5	8	21	55,2
	Especialista de Segundo Grado	2	2	0	7	6	17	44,7
	Total	4	4	4	12	14	38	100,0
4	Categoría Investigativa							
	Si	0	0	0	3	3	6	15,7
	No	4	4	4	9	11	32	84,2
	Total	4	4	4	12	14	38	100,0

Fuente: Cuestionario

n: 38

Leyenda: Hospital Mártires de Mayarí (HMM), Hospital Clínico Quirúrgico de Banes (HCQB), Hospital Guillermo Luís de Moa (HM), Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Iñiguez (HCQLI), Hospital General Vladimir I. Lenin (HGVIL).

Los miembros del claustro pertenecen a asociaciones profesionales y/o sociedades científicas en los últimos años, según lo exigido por el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional, tres profesores para 7.9%, no pertenecen a capítulos de sociedades científicas, dos del Hospital Mártires de

Mayarí y uno del Hospital de Banes, resaltar que un profesor del Hospital Lenin forma parte de más de dos capítulos o asociaciones profesionales.<sup>26</sup>

Se registran 66 participaciones de los profesores del claustro en tutoría, asesoría y tribunales de exámenes de los profesores el claustro, cumpliéndose el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup> Los profesores de los Hospitales Mártires de Mayarí, Clínico Quirúrgico de Banes y Guillermo Luis de Moa no tienen participación en tribunales, al no realizarse en esos escenarios de formación exámenes de promoción y estatales de postgrado.

A criterio del autor, se debe considerar que los profesores de los escenarios de formación de los hospitales de Mayarí, Banes y Moa puedan formar parte de los tribunales de exámenes de promoción y estatales provinciales, si cumplen los requisitos establecidos.

El escenario laboral constituye un elemento indispensable a tener en cuenta en los procesos de formación postgraduada de especialidades en las ciencias de la salud. Un escenario laboral que cumple con las normas establecidas en el reglamento de posgrado y en las normas y procedimientos para la gestión del postgrado es de vital importancia para el desarrollo de la formación del especialista.

En la especialidad de Cirugía General los escenarios de formación son el Hospital General Vladimir Ilich Lenin, el Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez Landín y se encuentran autorizados para realizar el primer año de la especialidad los hospitales Guillermo Luis Fernández Hernández Baquero de Moa, Mártires de Mayarí en el municipio del mismo nombre y Carlos Font de Banes.

Todos los escenarios de formación de la especialidad tienen experiencia profesional en el área de conocimiento del programa y han servido por más de 15 años como institución docente, en correspondencia con lo exigido por el patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional en la variable Escenario Laboral. El servicio de Cirugía General del Hospital Lenin tiene con una experiencia profesional de más de 50 años.<sup>26</sup>

Cuadro II. Caracterización del claustro, según desarrollo científico-técnico y escenarios de formación. Especialidad Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

N o	Categorización del Claustro	Escenarios de Formación					Total
		HMM	HCQB	HM	HCQLI	HGVIL	
1	Participación en eventos científicos						
	Internacional	0	0	2	2	6	10
	Nacional	0	2	3	3	7	15
	Territorial	0	2	1	3	10	16
	Provincial	3	2	2	10	12	29
	Local	5	4	4	12	10	35
	Total	8	10	12	30	45	105
	Promedio						2.76
2	Reconocimientos sociales relevantes obtenidos en los últimos 5 años.						
	Internacional	0	0	0	0	1	1
	Nacional	0	0	0	1	1	2
	Territorial	0	0	0	1	2	3
	Provincial	0	0	0	2	1	3
	Local	2	2	3	3	3	13
	Total	2	2	3	7	8	22
	Promedio						0,57
3	Participación en capítulos de sociedades científicas en los últimos 5 años.						
	Una	2	3	4	11	11	31
	Dos	0	0	0	1	2	3
	Más de Dos	0	0	0	0	1	1
	Ninguna	2	1	0	0	0	3
	Total	4	4	4	12	14	38
4	Tutorías, asesoría y tribunales de exámenes en los últimos 5 años						
	Tutoría	3	4	4	12	14	37
	Asesoría	1	0	0	7	6	14
	Tribunales	0	0	0	7	8	15
	Total	4	4	4	26	28	66

Fuente: cuestionario n = 38

Leyenda: Hospital Mártires de Mayarí (HMM), Hospital Clínico Quirúrgico de Banes (HCQB), Hospital Guillermo Luís de Moa (HM), Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Iñiguez (HCQLI), Hospital General Vladimir I. Lenin (HGVIL).



En el Cuadro III, se representa el promedio de las opiniones de los 104 encuestados (38 profesores, 43 estudiantes, 8 especialistas de menos de cinco años de graduados y 15 directivos), sobre la caracterización del escenario de formación según las condiciones y medios del escenario laboral.

El promedio de las opiniones individuales de los encuestados fue 2.23, lo que califica los escenarios de formación, de regular en el escalograma. El abastecimiento de material de aseo y limpieza y la disponibilidad de bibliografía fueron las categorías evaluadas de bien y el abastecimiento de material gastable, las condiciones del equipamiento y del mobiliario no clínico fueron las categorías evaluadas de mal.

La probabilidad que este resultado se repita, al realizar nuevas evaluaciones en similares condiciones y escenarios es 44.0 %. (IR 0.44).

El grupo encuestado otorgó mayor importancia al abastecimiento de material de aseo y limpieza y la disponibilidad de bibliografía impresa y digital con 0,52 de índice de posición.

A pesar que las condiciones y medios de los escenarios laborales en las instituciones formadoras garantizan la adquisición de los conocimientos y las habilidades para la formación de especialistas, Se hace necesario atender con prioridad las categorías más afectadas que garanticen calidad y se demuestre confiabilidad en el proceso de formación de la especialidad.

Con este resultado se afecta el cumplimiento del criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional, el cual establece que las instalaciones y mobiliario para las actividades docentes y profesionales del programa son pertinentes y suficientes y se dispone de equipamiento e insumos requeridos con las condiciones que garanticen la formación profesional de posgrado especializada con la mayor actualización posible.<sup>26</sup>

Cuadro III. Caracterización de los escenarios de formación, según condiciones y medios en el escenario laboral. Especialidad Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

Recursos	Promedio	IR	IP
Condiciones de la instalación	2,01	0,40	0,25
Condiciones del equipamiento	1,69	0,33	0,17
Abastecimiento de instrumental	1,93	0,38	0,23
Abastecimiento de los medicamentos	2,13	0,42	0,28
Abastecimiento del material gastable	1,97	0,39	0,24
Condiciones del mobiliario clínico	2,05	0,41	0,26
Condiciones del mobiliario no clínico	1,78	0,35	0,20
Abastecimiento de material de aseo e higiene	3,07	0,61	0,52
Aseguramiento de material docente	2,13	0,42	0,28
Disponibilidad de bibliografía impresa y/o digital	3,06	0,61	0,52
Promedio	2,23	0,44	0,30

Fuente: Procesamiento estadístico. Alfa de Cronbach: 0,90

Leyenda: **IR:** Índice Relativo. **IP:** Índice de Posición.

El programa de estudio de la especialidad tiene definido las habilidades que debe vencer el residente para transitar por los cuatro años de la especialidad y graduarse como especialista de primer grado en Cirugía General. En todas las instituciones formadoras se garantiza el nivel de actividad y las condiciones mínimas indispensables para el cumplimiento de estas habilidades, mediante el desempeño profesional del especialista como exige el patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional para el variable Escenario Laboral.<sup>26</sup>

En los escenarios de formación de la especialidad del Hospital General Vladimir Ilich Lenin y el Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez Landín se han graduado siete estudiantes extranjeros y en la actual edición cursa la especialidad un residente de Honduras. Se cumple el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional con la participación de estudiantes extranjeros en las ediciones del programa que se desarrollan en Cuba.<sup>26</sup>

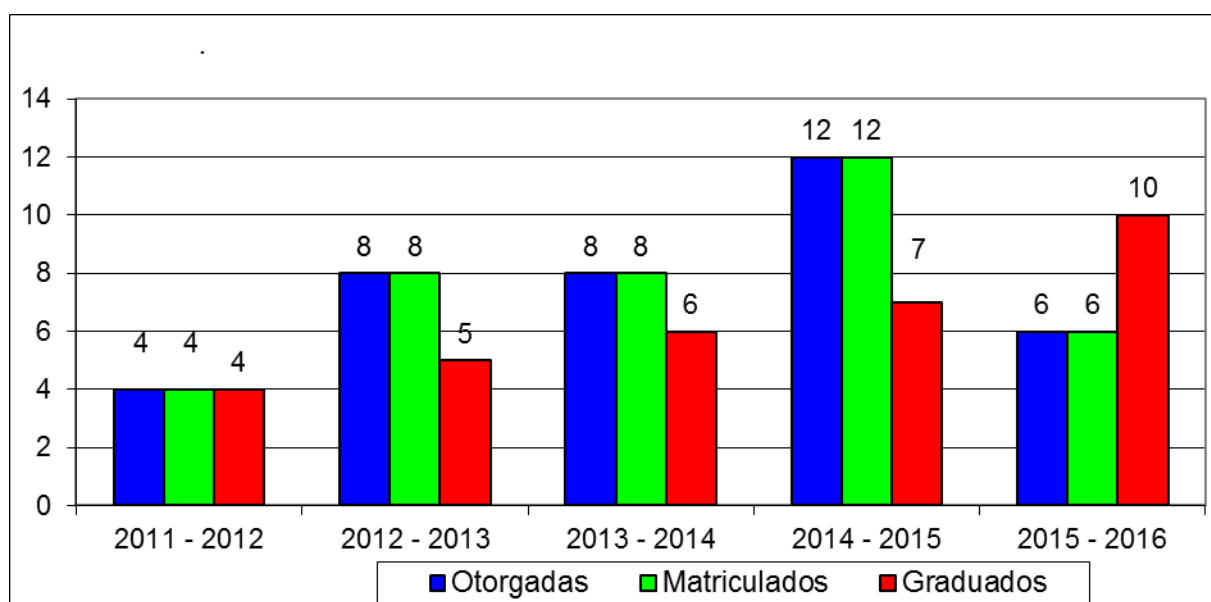
El proceso de matrícula de los estudiantes en la especialidad de Cirugía General se realiza en correspondencia con las demandas sociales y los requerimientos de ingreso previstos en el cuerpo del programa, según establece el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

El Sistema de Salud tiene la planificación a corto, mediano y largo plazo del proceso de formación de especialistas, anualmente se realiza la convocatoria al plan de plazas de especialidades según las demandas sociales de los municipios y la provincia, en los últimos cinco cursos académicos la provincia otorga y realiza matrícula 100 % de las plazas otorgadas. (Gráfico 1, anexo VI).

En los últimos cuatro cursos académicos se observa diferencia en el número de graduados, con respecto al otorgamiento y matrícula, por ser esta una especialidad que tiene un programa de estudio para cuatro años y registrarse bajas temporales de los residentes en esos periodos, según los registros del departamento de estadística de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

### GRÁFICO I

Plazas de especialización en Cirugía General, según curso escolar. Provincia Holguín. Cursos académicos: 2011-2012 al 2015-2016.



Fuente: Registros del departamento de estadística de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

Los programas de formación de especialidades en las Ciencias Médicas se desarrollan dentro de los propios escenarios laborales, donde se garantiza la dedicación de los estudiantes al programa mediante la actividad docente, investigativa y laboral, como lo exige el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

La figura del Tutor juega un importante papel en la enseñanza de las Ciencias Médicas, el autor lo considera imprescindible en la formación especializada para que realice una atención personalizada a cada estudiante que le permita adquirir las habilidades y modos de actuación para su desempeño futuro. Los 51 encuestados (43 residentes y 8 especialistas de menos de cinco años de graduados), manifestó tener definido un tutor propio de la especialidad. (Cuadro IV).

Cuadro IV. Caracterización de los escenarios de formación, según formación tutorial. Especialidad de Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

Escenarios de Formación	Definido el Tutor				De su especialidad			
	Si		No		Si		No	
	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%
HMM	4	7,8	0	0	4	7,8	0	0
HCQB	2	3,9	0	0	2	3,9	0	0
HM	3	5,9	0	0	3	5,9	0	0
HCQLI	22	43,1	0	0	22	43,1	0	0
HVIL	20	39,2	0	0	20	39,2	0	0
Total	51	100	0	0	51	100	0	0

Fuente: Cuestionario.

n: 51

Leyenda: Hospital Mártires de Mayarí (HMM), Hospital Clínico Quirúrgico de Banes (HCQB), Hospital Guillermo Luís de Moa (HM), Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Iñiguez (HCQLI), Hospital General Vladimir I. Lenin (HGVIL).

En el cuadro V, se muestra la caracterización de los escenarios de formación según formación tutorial, los 51 encuestados (43 residentes y 8 especialistas de menos de cinco años de graduados), manifestó haber presentado el Proyecto de Terminación

de la Especialidad en el Consejo Científico de la Institución para su aprobación y que se realizó su evaluación mensual. La totalidad de los participantes refirió la no aprobación del proyecto en el Comité de Ética, violándose lo establecido en el Reglamento de la actividad Postgrado, aspecto este que debe ser rectificado de inmediato.

Cuadro V. Caracterización de los escenarios de formación según aprobación y evaluación del Proyecto de Terminación de la Residencia. Especialidad de Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

Escenarios de Formación	Consejo Científico				Total		Comité de Ética				Total		Evaluación Mensual				Total	
	Si		No				Si		No				Si		No			
	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%
HMM	4	7,7	0	0	4	7,7	0	0	4	7,7	4	7,7	4	7,7	0	0	4	7,7
HCQB	2	3,8	0	0	2	3,8	0	0	2	3,8	2	3,8	2	3,8	0	0	2	3,8
HM	3	5,7	0	0	3	5,7	0	0	3	5,7	3	5,7	3	5,7	0	0	3	5,7
HCQLI	22	42,3	0	0	22	42,3	0	0	22	42,3	22	42,3	22	42,3	0	0	22	42,3
HVIL	20	40,3	0	0	20	40,3	0	0	20	40,3	20	40,3	20	40,3	0	0	20	40,3
Total	51	100	0	0	51	100	0	0	51	100	51	100	51	100	0	0	51	100

Fuente: Cuestionario.

n: 51

Leyenda: Hospital Mártires de Mayarí (HMM), Hospital Clínico Quirúrgico de Banes (HCQB), Hospital Guillermo Luís de Moa (HM), Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Iñiguez (HCQLI), Hospital General Vladimir I. Lenin (HGVL).

En el grafico II, está representada la eficiencia académica de la especialidad en los últimos cinco cursos escolares. La eficiencia horizontal se encuentra por encima 80%, su mayor valor 92,86% en los cursos escolares 2013-2014 y 2014-2015.

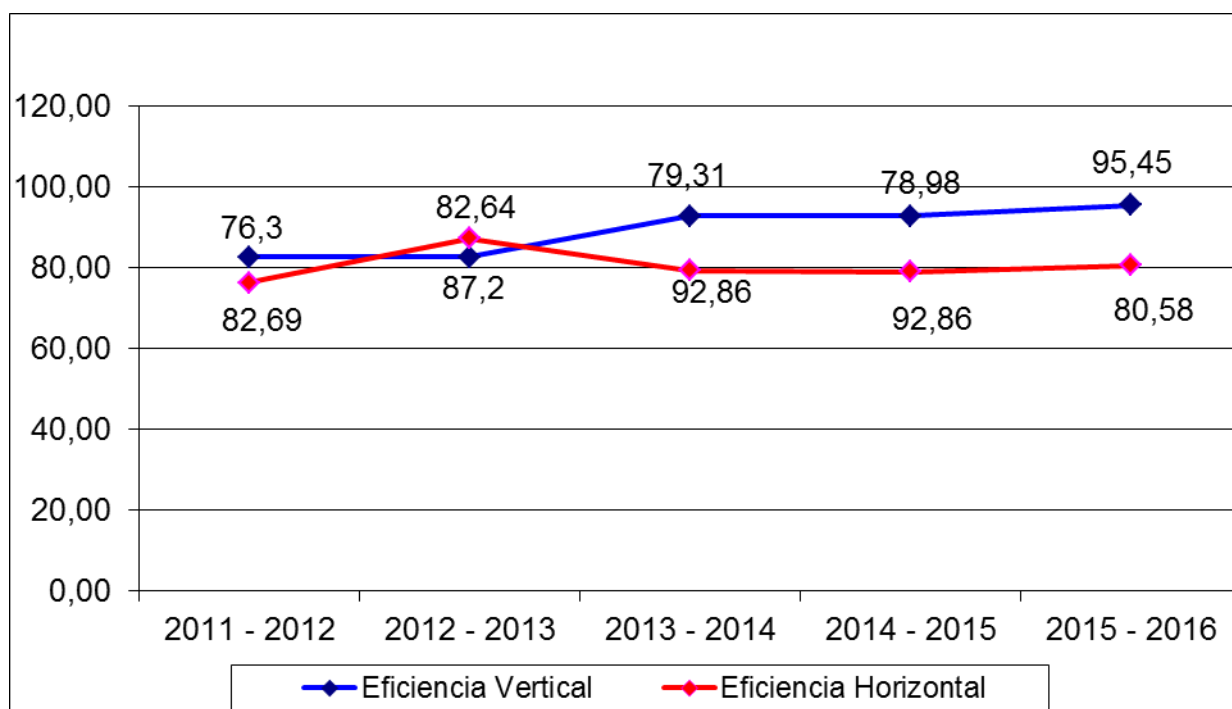
La eficiencia vertical, se mantuvo por encima 76%, su máximo valor 95,45% en el curso escolar 2015-2016.

Se cumple el criterio de evaluación del patrón de calidad por la especialidad, de al menos 70% de los estudiantes, que aprobaron todas las actividades precedentes realizan la evaluación final en el plazo previsto en el calendario del programa y califica para la categoría de programa de excelencia.<sup>26</sup> (Gráfico II, anexo VII).

## GRÁFICO II

Eficiencia académica según curso escolar. Especialidad Cirugía General.

Provincia Holguín. Cursos escolares: 2011-2012 al 2015-2016.



Fuente: Registros del departamento de estadística de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

El cuadro VI, representa el promedio de los criterios de ocho especialistas con menos de cinco años de graduados encuestados, sobre la calidad del proceso de formación de especialistas.

Se obtuvo un promedio de 4,81, con una valoración de muy bien en el escalograma. Al realizar nuevas evaluaciones en similares condiciones y escenarios, la probabilidad de que se repita el mismo resultado es 95.0%. (IR.0.95).

De la evaluación en grupo, resulta de interés la relevancia que le conceden a los criterios sobre el prestigio del servicio y a las habilidades adquiridas por los participantes, con un índice de posición de 1,00.

Cuadro VI. Criterios de los especialistas con menos de cinco años de graduados sobre la calidad del proceso de formación de la Especialidad. Cirugía General Provincia Holguín. Año 2017.

<b>Criterios</b>	<b>Promedio</b>	<b>IR</b>	<b>IP</b>
Calidad de la docencia recibida	4,62	0,92	0,91
Habilidades adquiridas.	5,00	1.00	1,00
Competencias adquiridas.	4,75	0,95	0,94
Preparación para el desempeño profesional	4,75	0,95	0,94
Influencia en el desarrollo de cualidades personales necesarias para el trabajo profesional	4,75	0,95	0,94
Prestigio del servicio	5,00	1.00	1.00
<b>Promedio</b>	<b>4,81</b>	<b>0,95</b>	<b>0,94</b>

Fuente: Procesamiento estadístico

Alfa de Cronbach: 0.89

Leyenda: **(IR)** Índice Relativo. **(IP)**: Índice de Posición.

El cuadro VII, muestra el promedio de los criterios de 15 directivos encuestados sobre la calidad del proceso de formación de especialistas.

Se alcanzó un promedio de 4.36, con una valoración de muy bien en el escalograma. Existe la probabilidad en similares condiciones y escenarios de obtener el mismo resultado 85%. (IR.0.85).

La competencia y desempeño de los médicos vía directa que recibe y la satisfacción de la población sobre la calidad de la atención que brinda la especialidad fueron las

categorías que se le concedió mayor importancia por el grupo, con un índice de posición de 1,00.

Cuadro VII. Criterios de los directivos sobre la calidad del proceso de formación de especialistas. Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

<b>Criterios</b>	<b>Promedio</b>	<b>IR</b>	<b>IP</b>
Calidad del proceso de formación de especialistas	4,66	0,93	0,91
Competencia y desempeño de los médicos vía directa que recibe	4,13	0,80	1,00
Competencia y desempeño de los médicos vía Normal que recibe	4,73	0,94	0,94
Competencia y desempeño de los graduados de especialistas que recibe	4,40	0,88	0,94
Competencia y desempeño de los graduados de especialistas que egresan de su institución	4,13	0,82	0,94
Satisfacción de la población sobre la calidad de atención que brinda	4,13	0,82	1,00
Promedio	4,36	0,85	0,95

Fuente: Procesamiento estadístico Alfa de Cronbach: 0.82

Leyenda: **(IR)** Índice Relativo. **(IP)**: Índice de Posición.

En el cuadro VIII, se representa el criterio de los profesores, residentes, especialistas de menos de cinco años de graduados y directivos de las instituciones sobre el conocimiento del proceso de acreditación de especialidades de Postgrado.

Los criterios de los participantes (104), con respecto a la acreditación de especialidades de Postgrado alcanzo un promedio de 2,19 y una valoración de parcialmente en el escalograma. La probabilidad de que en similares condiciones y escenarios al realizar otras investigaciones se obtendrá el mismo resultado es 43,0%. (IR .0.43).<sup>26</sup>



Las categorías a las cuales se le otorgo mayor relevancia por el grupo fueron la importancia de la acreditación para la formación postgraduada de especialidad, para mejorar la calidad de la atención que brinda la especialidad y si la población se beneficiará con la acreditación, con un Índice de posición de 0.65.

Cuadro VIII. Criterios sobre el conocimiento del proceso de acreditación de especialidades de postgrado. Especialidad Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

Criterios	Promedio	IR	IP
Conocimiento del Programa de Acreditación Especialidades de Postgrado.	1,44	0,28	0,,22
Preparación recibida sobre el proceso de Acreditación de Postgrado.	1,44	0,28	0.22
Importancia que considera tiene alcanzar la acreditación para la formación postgraduada.	2,86	0,57	0.93
Importancia de la acreditación postgraduada para mejorar la calidad de la atención.	2,86	0,57	0.93
Opinión si la población se beneficiará con la acreditación.	2,86	0,57	0.93
Interés y apoyo institucional para lograr la acreditación.	2.30	0,46	0,65
Participación en algún proceso de acreditación.	1,69	0,33	0.35
Promedio	2,19	0,43	0,65

Fuente: Procesamiento estadístico Alfa de Cronbach: 0.66

Leyenda: **IR:** Índice Relativo. **IP:** Índice de Posición.

El cuadro IX, muestra el promedio de las opiniones de pacientes y familiares encuestados sobre la calidad de la atención recibida en la especialidad.

Se exploró en 100 pacientes y familiares, con un promedio de 3,87 y una valoración en el escalograma de bien. Si realizamos nuevas investigaciones en el mismo

escenario y similares condiciones, la probabilidad de alcanzar igual resultado es 77% (IR 0.77).

El grupo le confirió mayor importancia a las opiniones sobre la satisfacción con la participación de los residentes en su atención con un índice de posición de 0.80 y la solución a sus problemas de salud durante el ingreso, con un índice de posición de 0,73.

Cuadro IX. Opiniones de pacientes y familiares sobre la calidad de la atención recibida. Especialidad Cirugía General. Provincia Holguín. Año 2017.

<b>Criterios</b>	<b>Promedio</b>	<b>IR</b>	<b>IP</b>
Opinión sobre la atención médica recibida por el médico de guardia.	3,36	0,60	0,59
Opinión sobre la atención médica recibida desde su ingreso.	3,78	0,75	0,70
Opinión sobre la atención brindada por el médico en el pase de visitas.	3,76	0,75	0,69
Opinión sobre la comunicación del médico con los pacientes.	3,76	0,75	0,69
Opinión sobre la satisfacción con la participación de los residentes en su atención.	4,20	0,84	0,80
Opinión sobre la solución a sus problemas de salud durante el ingreso.	4,90	0,98	0,73
Opinión sobre la atención médica en consulta externa.	3,74	0,74	0,69
Opinión sobre la atención en relación a los procedimientos, estudios y/o investigaciones que se le realizaron en relación con el diagnóstico.	3,62	0,72	0,66
Opinión sobre la calidad de la atención medica recibida en la especialidad.	3,73	0,74	0,65
<b>Promedio</b>	<b>3,87</b>	<b>0,77</b>	<b>0,68</b>

Fuente: Procesamiento estadístico Alfa de Cronbach: 0.66

Leyenda: IR: Índice Relativo. IP: Índice de Posición.

Después de realizado el análisis, discusión de los resultados y su comparación con los criterios de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional para las variables estudiadas en la investigación, <sup>28</sup>estamos en condiciones de identificar por variables las fortalezas y debilidades de la especialidad de Cirugía General.

## **Fortalezas y debilidades identificadas en la Especialidad de Cirugía General.**

### Fortalezas:

- El claustro de profesores posee una experiencia profesional especializada de 17,1 años y en la formación postgraduada de especialistas de 16,6 años.
- Tienen categorías científicas 57, 8%, de los profesores del claustro.
- Los miembros del claustro tienen un promedio de 2,76 participaciones en eventos científicos por profesor en los últimos cinco años.
- La mayoría de los profesores del claustro pertenecen a capítulos de sociedades científicas y/o asociaciones profesionales.
- Existe una tradición profesional especializada en el servicio por más de 20 años en beneficio social.
- Los escenarios de formación han servido como institución docente por más de 15 años.
- Se han graduado como especialistas siete estudiantes extranjeros y participa un estudiante en la edición actual del programa.
- Todas las plazas otorgadas de la especialidad realizaron matrícula y participan del programa de estudio en los últimos cinco años.
- La eficiencia vertical se mantiene por encima 76% y la horizontal por encima 80% en los últimos cinco cursos académicos.
- Existe satisfacción de la población con la atención recibida en la Especialidad.

### Debilidades:

- Predominan los profesores asistentes e instructores en la categorización docente del claustro.
- Insuficiente número de profesores del claustro son doctores en ciencias y especialistas de segundo grado, en el Hospital de Moa no tienen especialistas de segundo grado, ni doctores en ciencias.
- La mayoría de los profesores del claustro no tienen categorías investigativas.
- Insuficiente número de reconocimientos sociales relevante por profesor.

- Las condiciones y medios del escenario laboral no cumplen con las normas establecidas en el reglamento de posgrado.
- Se incumple con la presentaron y aprobaron de los proyectos de terminación de la Especialidad en el Comité de Ética de las instituciones.
- Los profesores del claustro de los hospitales Mártires de Mayarí, Clínico Quirúrgico de Banes y Guillermo Luis de Moa, no participan en tribunales de promoción y estatales de la especialidad.
- Insuficientes conocimientos sobre el proceso de Acreditación de especialidades de Postgrado.

### **Antecedentes históricos del desarrollo de la Especialidad de Caumatología y Cirugía Reconstructiva.**

En esta Especialidad apporto la información el Dr. Samuel Fernández Pérez, Profesor Asistente, Especialista de Segundo Grado en Caumatología y Cirugía Reconstructiva con más de 30 años de experiencia profesional y actual jefe de servicio de Caumatología y Cirugía Reconstructiva en el Hospital Vladimir Ilich Lenin y jefe del grupo provincial de la Especialidad en la provincia.<sup>66</sup>

La especialidad de Caumatología y Cirugía Reconstructiva en la provincia, tiene sus inicios unos años después de la inauguración del Hospital General Vladimir Ilich Lenin en el año 1967, antes de esta fecha los pacientes con patologías propias de esta especialidad eran atendidos por el servicio de Cirugía General.

En la apertura y organización de la asistencia, docencia e investigación durante los primeros años, participaron un grupo de profesores de la hermana URSS y de la capital del país. Los especialistas de mayor experiencia en el servicio recuerdan el aporte a la docencia y la introducción de nuevas técnicas quirúrgicas realizado por el profesor soviético Dr. Malinski.

La formación de especialista inicio en el curso académico 1976-1977 y los primeros graduados en el curso 1979-1980. En estos 40 años de formación postgraduada, se han graduado 20 especialistas de primer grado en Caumatología y Cirugía Reconstructiva.

Los especialistas de Caumatología y Cirugía Reconstructiva se encuentran distribuidos en el Hospital General Guillermo Luis Fernández Hernández Vaquero de Moa y los hospitales Vladimir Ilich Lenin y Pediátrico Provincial Octavio de la Concepción y la Pedraja. La especialidad y sus especialistas gozan de reconocido prestigio en la provincia y el país, con la consideración y respeto por parte de la población.

El escenario de formación es el Hospital General Vladimir Ilich Lenin. El claustro de profesores está conformado por seis especialistas de Caumatología y Cirugía Reconstructiva, tres del sexo masculino y tres del sexo femenino, con una media de edad de 62 años.

Se forman actualmente 17 residentes, cinco en primer año, nueve en segundo año, dos en tercer año y uno en cuarto año, diez de ellos de otras nacionalidades, siete de Venezuela, dos de México y uno de República Dominicana.

#### **Caracterización del patrón de calidad en la Especialidad de Caumatología.**

El claustro de profesores de la Especialidad de Caumatología y Cirugía Reconstructiva está conformado por seis especialistas de Caumatología y Cirugía Reconstructiva, tres del sexo masculino y tres del sexo femenino, con una media de edad de 62 años, una variabilidad de  $\pm 11,5$  años y un coeficiente de variación de 5,4. Poseen una experiencia profesional especializada de 24 años, una variabilidad de  $\pm 12,7$  años y 1,88 de coeficiente de variación. Se obtuvo un promedio de 20,3 años de experiencia en la formación de especialistas, con 9,75 años de variabilidad entre ellos y 2,09 de coeficiente de variación.

Se cumple con el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional para la variable profesores y tutores al estar presente profesores en el claustro de reconocido prestigio, en el área de conocimiento de la especialidad, avalado por una experiencia de 10 o más años con evaluaciones satisfactorias.<sup>26</sup>

El cuadro X, muestra la caracterización del claustro de profesores de la especialidad de Caumatología por categorías:

En la categorización docente se observa un claustro a predominio de instructores con 66.6%, solo un Profesor Auxiliar para 16,6% y no tienen profesores titulares. Al realizar la comparación de estos resultados con los criterios de evaluación establecidos por el patrón de calidad de especialidades de postgrado de la Junta de Acreditación Nacional en la variable profesores y tutores no se alcanzó entre un 30 % y 69%, de profesores titulares y auxiliares en el claustro de la especialidad.<sup>26</sup>

Poseen categoría científica cinco profesores del claustro, para 83,3 %.

Los seis profesores del claustro tienen la categoría de especialistas de primer grado en Caumatología y Cirugía reconstructiva, dos de especialistas de segundo grado para 33,3 %, categoría propia de las ciencias médicas que se homologa por la Junta de Acreditación Nacional al grado de Doctor en Ciencias solo para el fin de la acreditación en los análisis de la calidad del claustro. Al incorporar los especialistas de segundo grado a la categoría de doctores en ciencias se alcanza la cifra de dos doctores, el doctor en ciencias ostenta también la categoría de especialista de segundo grado.

Se cumple en la especialidad con el estándar del porcentaje de especialistas, doctores o másteres con formación en el área del conocimiento de la especialidad 80% o más, para la categoría de programa de excelencia del patrón de calidad de especialidades de postgrado de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

No tenían categoría investigativa 66,6% de los miembros del claustro, dos profesores para 33, 3% poseen la categoría de investigador.

El autor considera se debe acelerar en el claustro el tránsito de profesores a categorías docentes superiores, y adoptar las medidas que permitan rescatar el Hospital Pediátrico Provincial como escenario de formación, máxime si están matriculados la mayor cifra de residentes de la historia de la especialidad, diez de ellos de otras nacionalidades .

Cuadro X. Caracterización del claustro según categoría y escenario de formación. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

No.	Categorización del Claustro	Escenario de Formación HGVIL	Total	%
1	Categoría Docente			
	Profesor Titular	0	0	0,0
	Profesor Auxiliar	1	1	16,6
	Profesor Asistente	1	1	16,6
	Profesor Instructor	4	4	66,6
	Total	6	6	100,0
2	Categoría Científica			
	Doctor en Ciencias	1	1	16,6
	Máster	4	4	66,6
	Total	5	5	83,3
3	Categoría Académica			
	Especialista de Primer Grado	4	4	66,6
	Especialista de Segundo Grado	2	2	33,3
	Total	6	6	100
4	Categoría Investigativa			
	Si	2	2	33,3
	No	4	4	66,6
	Total	6	6	100

Fuente: Cuestionario. n: 6

Leyenda: Hospital General Vladimir I. Lenin (HGVIL).

En el cuadro XI, se muestra la caracterización del claustro, según producción científica, reconocimientos sociales relevantes, participación en asesoría y tutoría de las evaluaciones y en capítulos de sociedades científicas.

En el aspecto relacionado con la participación en eventos científicos se obtuvo un promedio de 5.16 por profesor del claustro, se cumple el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional, que exige la participación en los últimos cinco años entre 1 y 2,9 por profesor o tutor. Este indicador no está en correspondencia con el número de profesores con categorías investigativas.<sup>26</sup>

Se alcanzó un promedio de dos reconocimientos sociales relevantes por profesor en los últimos cinco años en la especialidad, el mayor número de ellos a nivel provincial y local. Con este resultado se cumple el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional de entre 1 y 2 reconocimientos sociales relevantes por profesor o tutor del programa.<sup>26</sup>

El patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional establece la pertenencia de los miembros del claustro a asociaciones profesionales y/o sociedades científicas en los últimos años, en la especialidad cinco de los seis profesores para 83,3%, pertenecen a capítulos de sociedades científicas, uno de ellos participa en dos.

Todos los profesores refieren haber participado en la tutoría, asesoría y tribunales de exámenes de promoción y estatales (16), como lo exige el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

El escenario de formación de la especialidad es el Hospital General Vladimir Ilich Lenin, con una experiencia profesional en el área de conocimiento del programa y de formación de especialistas por más de 25 años, en correspondencia con lo exigido por el patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional en la variable Escenario Laboral.

El Hospital Pediátrico Provincial que tiene tradición en la formación de especialistas, hoy se encuentra limitado a escasas rotaciones o módulos de los estudiantes de la especialidad por solo disponer en este curso académico con un solo especialista, el cual dedica su tiempo a las labores asistenciales en el servicio de esta institución.

El cuadro XII, representa el promedio de las opiniones sobre la caracterización de los escenarios de formación según condiciones y medios del escenario laboral.

El promedio, de las opiniones de los 28 encuestados (seis profesores, 17 residentes, dos especialistas con menos de cinco años de graduados y tres directivos), sobre las condiciones y medios del escenario laboral fue de 2.69, con una calificación de regular en el escalograma. El abastecimiento de medicamentos, de material de aseo y limpieza, la disponibilidad de bibliografía impresa y digital fueron evaluados de bien, las condiciones del mobiliario no clínico fue evaluado de mal por los participantes.



Cuadro XI. Caracterización del claustro según desarrollo científico-técnico y escenario de formación. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

No	Categorización del Claustro	Escenarios de Formación HGVIL	Total
1	Participación en eventos científicos		
	Internacional	2	2
	Nacional	4	4
	Territorial	3	3
	Provincial	6	6
	Local	16	16
	Total	31	31
	Promedio		5,16
2	Reconocimientos sociales relevantes obtenidos en los últimos 5 años.		
	Internacional	0	0
	Nacional	1	1
	Territorial	1	1
	Provincial	2	2
	Local	8	8
	Total	12	12
	Promedio		2,00
3	Participación en capítulos de sociedades científicas en los últimos 5 años.		
	Una	4	4
	Dos	1	1
	Más de Dos	0	0
	Ninguna	1	1
	Total	6	6
4	Tutorías, asesoría y tribunales de exámenes en los últimos 5 años		
	Tutoría	6	6
	Asesoría	2	2
	Tribunales	4	4
	Total	12	12

Fuente: Cuestionario . n: 6

Leyenda: Hospital General Vladimir I. Lenin (HGVIL)

La probabilidad para que se obtenga este mismo resultado, en condiciones y escenarios similares al realizar nuevas investigaciones es 55%. (IR 0.55)

Los ítems de abastecimiento de material de aseo y limpieza con un índice de posición de 0.61, la disponibilidad de bibliografía impresa y/o digital con un índice de posición de 0.56 y el abastecimiento de medicamentos con un índice de posición de 0,50, por ese orden se le asignó la mayor relevancia por el grupo.

Este resultado afecta el cumplimiento del criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional, el cual establece que las instalaciones y mobiliario para las actividades docentes y profesionales del programa son pertinentes y suficientes y se dispone de equipamiento e insumos requeridos con las condiciones que garanticen la formación profesional de posgrado especializada con la mayor actualización posible.<sup>26</sup>

El programa de estudio de la especialidad de Caumatología y Cirugía Reconstructiva tiene definido las habilidades que tiene que vencer el residente para transitar por los cuatro años de la especialidad y graduarse como especialista. En la institución formadora se garantizó el nivel de actividad y las condiciones mínimas indispensables para el cumplimiento de estas habilidades, mediante el desempeño profesional del especialista como exige el patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

En la especialidad no se han graduado en ediciones anteriores estudiantes extranjeros y en la actual edición cursan la especialidad 10 residentes de otras nacionalidades (siete de Venezuela, dos de México y uno de República Dominicana). Se cumple el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional con la participación de estudiantes extranjeros en las ediciones del programa que se desarrollan en Cuba.<sup>26</sup>

El proceso de matrícula de los estudiantes en la especialidad se realiza de forma similar a la especialidad de Cirugía General, en correspondencia con las demandas sociales y los requerimientos de ingreso previstos en el cuerpo del programa, según establece el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup> En los últimos cinco cursos académicos la Facultad de Ciencias Médicas

realiza la matrícula 100 % de las plazas otorgadas de la especialidad. (Gráfico III, anexo VIII).

Los programas de formación de especialidades en las ciencias médicas se desarrollan dentro de los propios escenarios laborales, donde se garantiza la dedicación de los estudiantes al programa mediante la actividad docente, investigativa y laboral, como lo exige el criterio de evaluación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional.<sup>26</sup>

Cuadro XII. Criterios sobre la caracterización del escenario de formación según condiciones y medios del escenario laboral. Especialidad Caumatología.

Provincia Holguín. Año 2017

Recursos	Promedio	IR	IP
Condiciones de la instalación	2,14	0,42	0,29
Condiciones del equipamiento	2,64	0,52	0,41
Abastecimiento de instrumental	2,67	0,53	0,42
Abastecimiento de los medicamentos	3,00	0,60	0,50
Abastecimiento del material gastable	2,92	0,58	0,48
Condiciones del mobiliario clínico	2,32	0,46	0,33
Condiciones del mobiliario no clínico	1,89	0,37	0,22
Abastecimiento de material de aseo e higiene	3,40	0,68	0,61
Aseguramiento de material docente	2,71	0,54	0,43
Disponibilidad de bibliografía impresa y/o digital	3,25	0,65	0,56
Promedio	2,69	0,55	0,42

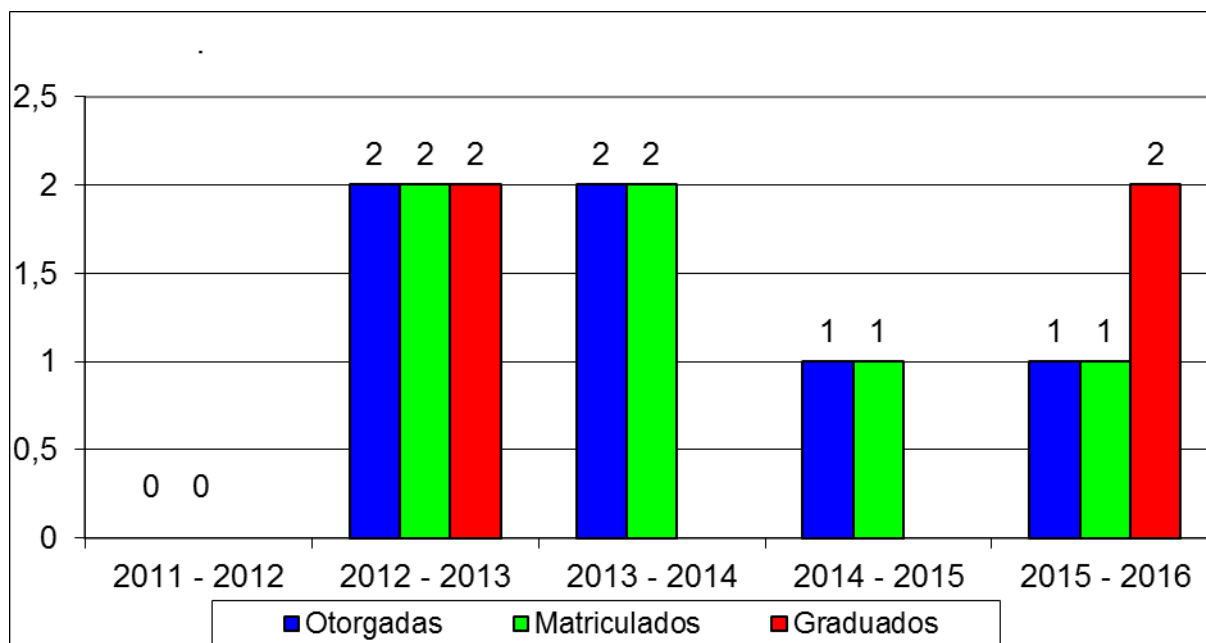
Fuente: Procesamiento estadístico .Alfa de Cronbach: 0,90

Leyenda: IR: Índice Relativo. IP: Índice de Posición.

Los resultados del cuadro XIII, muestran que la totalidad de los 19 encuestados (17 residentes y dos especialistas con menos de cinco años de graduados), refirieron tener definido un tutor propio de la especialidad, igual resultado se obtuvo en la Especialidad de Cirugía General.

### GRÁFICO III

Plazas de especialización en Caumatología según curso escolar. Provincia Holguín.  
Cursos académicos: 2011-2012 al 2015-2016.



Fuente: Registros del departamento de estadística de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

Cuadro XIII. Caracterización del escenario de formación según formación tutorial. Especialidad de Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

Escenarios de Formación	Definido el Tutor				De su especialidad			
	Si		No		Si		No	
	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%
HGVIL	19	100	0	0.0	19	100	0	0.0
Total	19	100	0	0.0	19	100	0	0.0

Fuente: Cuestionario n: 19

Leyenda: Hospital General Vladimir I. Lenin. HGVIL.

El nivel de aprobación y evaluación de los proyectos de terminación de la Especialidad se muestra en el Cuadro XIV.

Los 19 encuestados (17 residentes y dos especialistas con menos de cinco años de graduados), manifestaron haber presentado el proyecto de terminación de la Especialidad en el Consejo Científico de la Institución para su aprobación y que se realizó su evaluación mensual.

De la misma forma que en la especialidad de Cirugía General, la totalidad de los participantes refirió la no presentación para su aprobación del proyecto de terminación de la especialidad en el Comité de Ética, violándose lo establecido en el reglamento de la actividad Postgrado, aspecto que debe ser rectificado de inmediato.

Cuadro XIV. Caracterización del escenario de formación según la aprobación y evaluación del Proyecto de Terminación de la Residencia. Especialidad de Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

Escenarios de Formación	Consejo Científico				Total		Comité de Ética				Total		Evaluación Mensual				Total	
	Si		No				Si		No				Si		No			
	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%	fa	%
HVIL	19	100	0	0	19	100	0	0	19	100	19	40,3	19	100	0	0	19	100
<b>Total</b>	19	100	0	0	19	100	0	0	19	100	19	100	19	100	0	0	19	100

Fuente: cuestionario

n: 19

Leyenda: Hospital General Vladimir I. Lenin .HGVIL.

En el Gráfico IV, se representa el comportamiento de la Eficiencia Académica de la Especialidad en los últimos cinco cursos escolares.

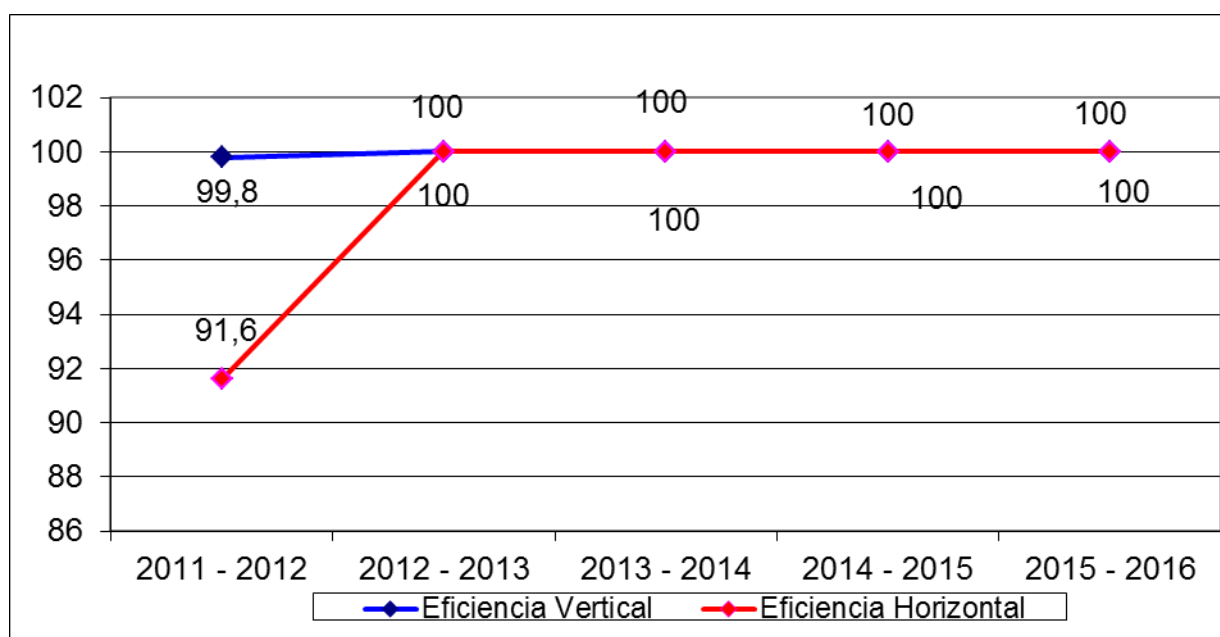
La Eficiencia Horizontal alcanza valores por encima 91,5%, durante los cinco últimos curso académicos, en los últimos cuatro cursos se alcanzó el valor máximo 100%.

La Eficiencia Vertical alcanzo valores por encima 99,7%, en los últimos cinco cursos académicos, en los últimos cuatro cursos se alcanzó el valor máximo 100%.

Estos resultados permiten el cumplimiento del criterio de evaluación del patrón de calidad de al menos 70% de los estudiantes, que aprobaron todas las actividades precedentes realizan la evaluación final en el plazo previsto en el calendario del programa y según el estándar de calidad exigido por la Junta de Acreditación Nacional, la especialidad califica para la categoría de programa de excelencia.<sup>26</sup> (Gráfico IV, anexo IX).

## GRÁFICO IV

Eficiencia académica según curso escolar. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Cursos escolares 2011-2012 al 2015-2016.



Fuente: Registros del departamento de estadística de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

En el cuadro XV, se representa el promedio de la opinión de los dos especialistas con menos de cinco años de graduados sobre el proceso de formación de especialistas.

Se obtuvo un promedio de 4,56 y la valoración de muy bien en el escalograma con resultados similares a los obtenidos en la Especialidad de Cirugía General. La

opinión de calidad de la docencia recibida y del prestigio del servicio fueron evaluados de excelente por los participantes.

Al realizar nuevas evaluaciones en similares condiciones y escenarios, la probabilidad que se repita el mismo resultado es 87.0%. (IR.0.87).

El grupo participante asignó, mayor importancia a la opinión sobre la calidad de la docencia recibida y al prestigio del servicio, con un índice de posición de 1,00.

Cuadro XV. Criterios de los especialistas con menos de cinco años de graduados sobre la calidad del proceso de formación de especialistas. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

<b>Criterios</b>	<b>Promedio</b>	<b>IR</b>	<b>IP</b>
Calidad de la docencia recibida	5,00	1,00	1,00
Habilidades adquiridas.	4,50	0,90	0,88
Competencias adquiridas.	4,50	0,90	0,88
Preparación para el desempeño profesional	4,00	0,80	0,75
Influencia en el desarrollo de cualidades personales necesarias para el trabajo profesional	4,50	0,90	0,88
Prestigio del servicio	5,00	1,00	1,00
<b>Promedio</b>	<b>4,56</b>	<b>0,87</b>	<b>0,81</b>

Fuente: Procesamiento estadístico

Alfa de Cronbach: 0,89

Leyenda: (IR) Índice Relativo. (IP): Índice de Posición.

Se muestra en el cuadro XVI, el promedio de los criterios de tres directivos de la Institución, sobre la calidad del proceso de formación de especialistas.

El promedio de los criterios fue de 4,22 y valoración de muy bien en el escalograma. En similares condiciones y escenarios, la probabilidad de obtener el mismo resultado, en otras investigaciones es 84,0%. (IR.0.84).

La competencia y desempeño de los graduados de especialistas que recibe y graduados de especialistas que egresan de su institución fueron las categorías que

se le concedió mayor importancia en la evaluación grupal con un índice de posición de 0.92 para ambos ítems.

Cuadro XVI. Criterios de los directivos sobre la calidad del proceso de formación de especialistas. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

<b>Criterios</b>	<b>Promedio</b>	<b>IR</b>	<b>IP</b>
Calidad del proceso de formación de especialistas	4,00	0,80	0.75
Competencia y desempeño de los médicos vía directa que recibe	4,00	0,80	0.75
Competencia y desempeño de los médicos vía Normal que recibe	4,00	0,80	0.75
Competencia y desempeño de los graduados de especialistas que recibe	4,66	0,93	0.92
Competencia y desempeño de los graduados de especialistas que egresan de su institución	4,33	0,86	0,92
Satisfacción de la población sobre la calidad de atención que brinda	4,33	0,86	0.83
<b>Promedio</b>	<b>4,22</b>	<b>0,84</b>	<b>0,75</b>

Fuente: Procesamiento estadístico

Alfa de Cronbach: 0,82

Leyenda: **(IR)** Índice Relativo. **(IP)**: Índice de Posición.

El criterio de los 28 encuestados (6 profesores, 17 residentes, dos especialistas con menos de cinco años de graduados y tres directivos), sobre el conocimiento del proceso de acreditación de especialidades de Postgrado fue explorado en el cuadro XVII. Se obtuvo un promedio de 2,35 y una valoración de parcialmente en el escalograma. El ítem que explora la participación en algún proceso de acreditación, se calificó de mal.

Las probabilidades de obtener este mismo resultado en similares condiciones y escenarios, al realizar otras investigaciones es 47%. (IR .0.47).

Se le otorgo la mayor relevancia en la evaluación grupal a la opinión sobre la importancia de la acreditación para mejorar la calidad de la atención que brinda la



especialidad, con un índice de posición de 1,00 y la opinión si la población se beneficiará con la acreditación, con un índice de posición de 0.96.

El autor considera necesario promover un ambiente de acreditación de las especialidades de postgrado en todos los escenarios de formación, con los principales dirigentes al frente del proceso y la participación activa de los trabajadores.

Cuadro XVII. Criterios sobre el conocimiento del proceso de acreditación de especialidades de postgrado. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

Criterios	Promedio	IR	IP
Conocimiento del Programa de Acreditación Especialidades de Postgrado.	2,07	0,41	0,54
Preparación recibida sobre el proceso de Acreditación de Postgrado.	2,07	0,41	0,54
Importancia que considera tiene alcanzar la acreditación para la formación postgraduada.	2,75	0,55	0,88
Importancia de la acreditación postgraduada para mejorar la calidad de la atención.	3,00	0,60	1,00
Opinión si la población se beneficiará con la acreditación.	2,92	0,58	0,96
Interés y apoyo institucional para lograr la acreditación.	2,35	0,47	0,68
Participación en algún proceso de acreditación.	1,28	0,25	0,14
Promedio	2,35	0,47	0,70

Fuente: Procesamiento estadístico

Alfa de Cronbach: 0.66

Leyenda: **IR:** Índice Relativo. **IP:** Índice de Posición.

En el cuadro XVIII, se exploró en 40 pacientes y/o familiares la opinión sobre la calidad de la atención recibida en la Especialidad, como resultado se obtuvo un promedio de 4,28 y valoración en el escalograma de muy bien. La opinión sobre la atención en relación a los procedimientos, estudios y/o investigaciones que se le realizaron en relación con el diagnóstico, fue valorada por los participantes de bien.

Si realizamos nuevas investigaciones en el mismo escenario y similares condiciones, la probabilidad de alcanzar el mismo resultado es 84%. (IR 0.84).

La evaluación grupal le confirió mayor relevancia a las opiniones sobre la atención brindada por el médico en el pase de visitas y la solución a sus problemas de salud durante el ingreso, con un índice de posición de 0,89 para ambos ítems.

Cuadro XVIII. Opiniones de pacientes y familiares sobre la calidad de la atención recibida. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín. Año 2017.

<b>Criterios</b>	<b>Promedio</b>	<b>IR</b>	<b>IP</b>
Opinión sobre la atención médica recibida por el médico de guardia.	4,35	0,87	0,84
Opinión sobre la atención médica recibida desde su ingreso.	4,35	0,87	0,84
Opinión sobre la atención brindada por el médico en el pase de visitas.	4,57	0,91	0,89
Opinión sobre la comunicación del médico con los pacientes.	4,30	0,86	0,83
Opinión sobre la satisfacción con la participación de los residentes en su atención.	4,37	0,87	0,84
Opinión sobre la solución a sus problemas de salud durante el ingreso.	4,55	0,91	0,89
Opinión sobre la atención médica en consulta externa.	4,20	0,84	0,80
Opinión sobre la atención en relación a los procedimientos, estudios y/o investigaciones que se le realizaron en relación con el diagnóstico.	3,60	0,72	0,65
Opinión sobre la calidad de la atención médica recibida en la especialidad.	4,25	0,85	0,82
<b>Promedio</b>	<b>4,28</b>	<b>0,84</b>	<b>0,81</b>

Fuente: Procesamiento estadístico

Alfa de Cronbach: 0.66

Leyenda: **IR:** Índice Relativo. **IP:** Índice de Posición.

Una vez de realizado el análisis, discusión de los resultados y comparados con los criterios de evaluación para las variables estudiadas en la investigación del patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional, estamos en condiciones de identificar por variables las fortalezas y debilidades de la especialidad de Caumatología y Cirugía Reconstructiva.<sup>26</sup>

## **Fortalezas y debilidades identificadas en la Especialidad de Caumatología.**

### Fortalezas:

- El claustro de profesores posee una experiencia profesional especializada de 24 años y en la formación postgraduada de especialistas de más de 20 años.
- Ostentan la categoría científica de máster y doctores en ciencias 83.3% de los profesores del claustro.
- Los miembros del claustro tienen un promedio de 5,16 participaciones en eventos científicos por profesor.
- Se alcanza un promedio de dos premios sociales relevantes por profesor.
- Pertenecen a capítulos de sociedades científicas y/o asociaciones profesionales 83.3% de los profesores del claustro.
- El Hospital Vladimir Ilich Lenin ha servido como institución docente por más de 25 años.
- Participan diez estudiantes extranjeros en la edición actual del programa.
- La totalidad de las plazas otorgadas de la especialidad matricularon y participan del programa de estudio en los últimos cinco años.
- La eficiencia vertical se mantiene por encima 99,7% y la horizontal por encima 91,5 % en los últimos cinco cursos académicos.
- Existe satisfacción de la población con la atención recibida en la Especialidad.

### Debilidades:

- En la categorización docente del claustro predominan los profesores instructores.
- No tienen categorías investigativas 66,6% de los profesores del claustro.
- Las condiciones y medios del escenario laboral no cumplen con las normas establecidas en el reglamento de posgrado.
- Los proyectos de terminación de la Especialidad no se presentan y aprueban en el Comité de Ética de la Institución.
- Insuficientes conocimientos sobre el proceso de acreditación de especialidades de Postgrado.

## CONCLUSIONES

- Se identificaron los antecedentes históricos del desarrollo del postgrado en la formación académica de las especialidades de Cirugía General y Caumatología y Cirugía Reconstructiva.
- Se evaluaron los indicadores de calidad de las especialidades de Cirugía General y Caumatología, respecto al patrón de calidad de la Junta de Acreditación Nacional para la acreditación de especialidades de postgrado.
- Fueron determinadas las fortalezas y debilidades presentes en las especialidades de Cirugía General y Caumatología y Cirugía Reconstructiva.

## **RECOMENDACIONES**

- Realizar la divulgación de los resultados de la presente investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Resolución 132-04. Reglamento de Postgrado. La Habana: MES; 2004.
2. Hatim Ricardo A, Gómez Padrón El. Modelos dominantes de postgrado y modelo alternativo en América. Literatura básica Módulo de Postgrado. Material de estudio de la Maestría de Educación Médica. La Habana; 2012.
3. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Evaluación y certificación de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud en Cuba. EducMedSúper 2014 Mar [Citado 02 May. 2016]; 28(1):50-64. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412014000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000100007).
4. Mejía A. Educación Continua. EducMed Salud. 1986; 20 (1): 43-69.
5. Informe General presentado a la visita de la Junta de Acreditación Nacional por la Rectora de la UCMHO; 2015.
6. Manzo Rodríguez L, Rivera Michelena N, Rodríguez Orozco A. La educación de postgrado y su repercusión en la formación del profesional iberoamericano. EducMedSuper. 2006 [citado 25 May 2016]; 20 (3): 2-8. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20\\_03\\_06/ems09306.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_03_06/ems09306.htm).
7. Fernández González A, Núñez Jover J. Postgrado y desarrollo: la experiencia cubana. Módulo de Postgrado. Material de estudio de la Maestría de Educación Médica, La Habana, 2012.
8. Balmaseda Neyra O, Castro Lamas J, Polaino de los Santos C, Hernández Falcón D. Contribución del postgrado al desarrollo local: la experiencia cubana. (Congreso Universidad).6-10 octubre 2013; La Habana.
9. Baute Álvarez LM, Iglesias León M. Sistematización de una experiencia pedagógica: la formación del profesorado universitario. Rev. Pedag Univ. 2011[citado 8 Ene 2010]; 16(1):36-49. Disponible en: <http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/view/60>.
10. Vázquez LL. Principales fundamentos pedagógicos del sistema de superación para los profesores universitarios de la facultad de ciencias técnicas del ISPETP. Rev. Pedag Prof. [Internet]. 2009 [citado 8 Ene 2010]; 7(3): [aprox. 10

- p.]. Disponible en:  
<http://www.pedagogiaprofesional.rimed.cu/vol7no3/lucia.htm>.
11. Cáceres Diéguez A, Cruz Baranda SS. Superación profesional en la atención primaria de salud: una estrategia didáctica propiciadora de estilos de vida saludables. MEDISAN. 2011 [citado 21 Nov 2012]; 15(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011000100018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000100018).
  12. Laferté Trebejo LA, Barroso Scull LP. El desempeño y la superación profesional de los docentes del perfil de gestión de información en salud de la carrera de licenciatura en tecnología. EducMedSuper. 2009 [citado 8 Ene 2010]; 23(2): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S086421412009000200007>.
  13. Valdez-García JE, Olivares Olivare SL, López Cabrera MV. Evaluación de la calidad de los programas de especialidad en oftalmología en México. Inv Ed Med 2017 [citado 22 Ene 2016]; 6(22): 29. Disponible en: <http://www.elsevier.es/pt-revista-investigacion-educacion-medica-343-articulo-evaluacion-calidad-los-programas-especialidad-S2007505717300716>.
  14. Salas Perea. La calidad en el desarrollo profesional: avances y desafíos. Rev Cubana EducMedSuper 2000 [citado 8 Ene 2010]; 14 (2): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S086421412000000200003>.
  15. Vargas Salazar G. IV Encuentro de redes universitarias y universitarias y consejos de rectores consejos de rectores. Buenos Aires; 2011.
  16. Benítez S, Andrades C, Patricio DE, Stefan EC, Sepúlveda CP, Sergio Figueredo GM. Evaluación de Programa de Especialidad de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética de la Universidad de Chile. Visión de los últimos 6 años por egresados. Rev. Chilena de Cirugía. 2012 Diciembre [citado 22 Ene 2016]; 64(6): 523-527. Disponible en: [http://www.redalyc.org/pdf/3455/Resumenes/Resumen\\_345531957005\\_1.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/3455/Resumenes/Resumen_345531957005_1.pdf).

17. Angulo JC, Dávila H. Encuesta sobre la formación de postgrado en la Confederación Americana de Urología: opiniones y realidades .Actas UrolEsp 2017 [citado 22 Ene 2016]; 41(5):316-23. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210480616302029>.
18. Irigoin M, Vargas F. Competencias, fases y aplicación. En: Competencia laboral: manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el sector salud. Montevideo: CINTERFOR-OPS; 2012.p. 252.
19. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. EMPSES; 1996.
20. Mejía A. Educación continua. EducMed Salud. 1986; 20(1):43-69.
21. Gibbons M. Pertinencia de la educación superior en el siglo XXI. Ponencia presentada en la (Conferencia Mundial sobre la Educación Superior de la UNESCO) 21-23 noviembre 2006, París.
22. Suárez González F. El médico de familia en la universidad. Semergen 2016 [citado 22 Ene 2016]; 42:1 Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-el-medico-familia-universidad-S1138359315004311>.
23. Llanio G, Dopico I, Surós E. La evaluación del impacto de los procesos de Acreditación. Variables e indicadores. Rev. Pedag. 2011; 16(1):12-16.
24. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Sistema Universitario de Programas de Acreditación (SUPRA). Resolución Ministerial No. 150/1999.
25. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Junta de Acreditación Nacional. Sistema de Evaluación y Acreditación de Maestrías; 2014.
26. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Sistema de Evaluación y Acreditación de Especialidades de Postgrado (SEA-EP). Junta de Acreditación Nacional. Resolución 307/15. La Habana; 2015.
27. Noda Hernández M, Surós Reyes E. El papel de la evaluación y acreditación de programas e instituciones en el contexto de la innovación universitaria. 10mo Congreso Internacional de Educación Superior. 14-19 Junio 2016; La Habana.



28. Otero Iglesias J, Pérez Díaz T; Alemañy Pérez E. Una aproximación de las variables a tener en cuenta para la confección de un sistema de acreditación y evaluación de Especialidades. Rev. Habancienméd. 2008 ene.-mar [citado 02 Mar 2017]; 7(1): Disponible en:  
[http://bvs.sld.cu/revistas/rhab/rhcm\\_vol\\_7num\\_1/rhcm23108.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/rhab/rhcm_vol_7num_1/rhcm23108.htm).
29. Días Sobrinho J Calidad, pertinencia y responsabilidad social de la universidad latinoamericana y caribeña. Tendencias de la Educación Superior en América Latina y el Caribe; 2015.
30. Daigre ML, Muñoz A, Saint-Pierre E. Programa de Formación de especialistas y subespecialistas. 2014 [citado 22 Ene 2016]; Disponible en:  
[http://www.dipres.gob.cl/574/articles-141233\\_r\\_ejecutivo\\_institucional.pdf](http://www.dipres.gob.cl/574/articles-141233_r_ejecutivo_institucional.pdf).
31. Estándares globales de la WFME para la mejora de calidad. Educ. méd. 2004 Sep [citado 04 Ene 2017]; 7(Supl2): 39-52. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S15751813200400050008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15751813200400050008&lng=es).
32. Suárez Rosas L, Barrios Osuna I, González Espíndola ME. Metodología para la evaluación externa de la carrera de Estomatología. EducMedSuper .2012 Jun [citado 16 Feb 2014]; 26(2): 271-293. Disponible en:  
<http://bvs.sld.cu/revistas/infod/n1311/infod0613.htm>.
33. Lauro Bernal I, Perdomo Victoria I, Gálvez González AM, Sanabria Ramos G. Estrategia de preparación para la evaluación externa de maestrías. EducMedSuper .2011 Jun [citado 14 Feb 2016]; 25(2): 107-115. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412011000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412011000200008&lng=es).
34. Papalois V. Formación, educación, acreditación y desarrollo profesional en cirugía en Europa: perspectiva de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS). CirEsp 2017 [citado 22 Ene 2016]; 95 (4): 131-4. Disponible en:  
<http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36epubS0009739X17300507>.

35. Horruitiner Silva P. El modelo de acreditación de carreras de la educación superior cubana. Rev. educ. sup. 2007 [citado 10 Ene 2014]; 36(144): [aprox. 20p]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185276020070004000008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185276020070004000008).
36. Estudio sobre los antecedentes, situación actual y perspectivas de la evaluación y la acreditación en la República de Cuba. IESALC. UNESCO, marzo 2003. [www.iesalc.unesco.org.ve](http://www.iesalc.unesco.org.ve).
37. Gálvez M. El talento invisible: historia de la certificación y recertificación de especialidades en Chile. RevChilRadiol. 2016 [citado 22 Ene 2016]; 22:1. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-radiologia-222-articulo-el-talento-invisible-historia-certificacion-S0717201X16000129>.
38. Blasco Blasco M, Atenza Fernández J. Ampliando la profesionalización de la salud pública: la formación especializada multiprofesional. GacSanit. 2015. [citado 22 Ene 2016]; 29(2):81-3. Disponible en: <http://www.gacetasanitaria.org/es/ampliando-profesionalizacion-salud-publica-formacion/articulo/S0213911114002131/>.
39. Hamui Sutton A, de la Cruz Flores G, Ramírez de la Roche OF, Lavallo Montalvo C, Vilar Puig. Construcción y validación de un instrumento para evaluar ambientes clínicos de aprendizaje en las especialidades médicas. Gaceta Médica de México. 2013 [citado 22 Ene 2016]; 149(4):394-405. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2013/gm134b.pdf>.
40. UNESCO. Declaración final de la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI: visión y acción. París; 1998.
41. Duré MI, Daverio D, Dursi C, Riquelme E, Attme de Ceballos I, Pellejero C, et al. Hacia la consolidación de un sistema articulado en la acreditación de la formación de posgrado de carreras de salud en Argentina. Inv Ed Med 2017 [citado 22 Ene 2016]; 6(22):e24. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-investigacion-educacion-medica-343-articulo-hacia-consolidacion-un-sistema-articulado-S2007505717300601>.

42. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Sistema Universitario de Programas de Acreditación: Reglamento de la Junta de Acreditación Nacional. Resolución no. 134 /2004. La Habana; 2004.
43. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Junta de Acreditación Nacional. Sistema de Evaluación y Acreditación de Instituciones Educación Superior (SEA-IES). La Habana; 2014.
44. Intervención de la Comisión Evaluadora Externa a la UCMH en la presentación del Rector. ISCBP "Victoria de Girón". La Habana; 2014.
45. Objetivos de Trabajo del Partido Comunista de Cuba aprobados por la Conferencia Nacional. La Habana; 2012.
46. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Junta de Acreditación Nacional. Sistema de Evaluación y Acreditación de Instituciones Educación Superior (SEA-IES). La Habana; 2014.
47. Llanio G, Dopico I, Surós E. La evaluación del impacto de los procesos de Acreditación. Variables e indicadores. Dirección de Evaluación, Ministerio de Educación Superior. Rev. Pedag. Univ. 2011; 16(1).
48. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Junta de Acreditación Nacional. Resolución Ministerial No. 100/2000.
49. Cuba: Ministerio de Educación Superior. Reglamento de la Junta de Acreditación Nacional. Resolución Ministerial No. 134/2004.
50. Surós E, Espi N. Perfeccionamiento del sistema de evaluación y acreditación de maestrías. Selección de ponencias presentadas en Universidad; 2010.
51. Conde Fernández BD, Novoa López A, Hernández Díaz MI, Hernández Bernal E, Reynoso Rodríguez IJ. Concepto de calidad en la educación médica superior: Importancia durante la formación inicial en la carrera de Medicina. Gaceta Médica Espirituana 2010 [citado 02 Feb 2017]; 12(1): Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%281%29\\_05/resumen.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.%281%29_05/resumen.html).
52. Carrión RM. Prospectiva, pertinencia y calidad de la educación universitaria. 2003; (6) 1. p. 103-105.
53. Valencia Castro J, Pérez Solís C, Jiménez Martínez MA. Innovación en procesos de acreditación de especialidades médicas. Investigación en

- Educación Médica. 2016 [citado 22 Ene 2016]; 5 (18): Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349745408016>.
54. Asociación Dominicana para el Autoestudio y la Acreditación. Guía de criterios e indicadores para la evaluación de instituciones de Educación Superior en la República Dominicana. Santo Domingo: ADAAC; 2001.
55. Arrién JB. Calidad y acreditación: exigencias a la Universidad. En: Conferencia Regional sobre Políticas y Estrategias para la Transformación de la Educación Superior en América Latina y el Caribe. La Habana: CRESALC/MES; 1996.
56. Villarroel C. Calidad y acreditación universitarias latinoamericanas para Latinoamérica. En: Conferencia Regional sobre Políticas y Estrategias para la Transformación de la Educación Superior en América Latina y el Caribe. La Habana: CRESALC/MES; 1996.
57. Simoneau R. La evaluación institucional: conceptos teóricos. Academia de Evaluación Institucional. Documentos de trabajo; 2002.
58. Trindade H. Evaluación institucional y calidad académica: resistencia y construcción. En: Conferencia Regional sobre Políticas y Estrategias para la Transformación de la Educación Superior en América Latina y el Caribe. La Habana: CRESALC/MES; 1996.
59. García M, Pino M. Sistema de evaluación y acreditación en la educación superior cubana: Un modelo para la gestión de la calidad. Rev. Atenas. 2013[citado 11 Oct 2016]; 4(21) .Disponible en: <http://atenas.mes.edu.cu/index.php/atenas/article/view/27/html>.
60. González González J. Esquemario Epistemológico de evaluación-planeación. Colección "Certificación". México, 2008 3.
61. Díaz Rojas, P. Metodología de Evaluación del Impacto de la Maestría en Educación Médica sobre el egresado en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Tesis para optar por el título de Doctor en Ciencias Médicas. La Habana. 2015.
62. de la Hoz G. Índice de posición: una herramienta para evaluar competencias socioprofesionales de los profesores universitarios. Revista ACADEMIA LIBRE, Universidad Libre - Barranquilla, 2010; 7(8):73-81.

63. Piergiorgio C. Metodología y técnicas de investigación social. 1ra ed. Madrid, España: McGraw Hill; 2003.
64. Pagano RR. Capítulo 6. Correlación. En: Estadística para las ciencias del comportamiento. 7ma ed. México: Thomson; 2006. p. 103-128.
65. Vásquez Fernández R, Antecedentes históricos de la Especialidad de Cirugía General en Holguín. 2017.
66. Pérez Fernández S, Antecedentes históricos de la Especialidad de Caumatología y Cirugía Reconstructiva en Holguín. 2017.

## BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Águila V. El Concepto Calidad en la Educación Universitaria: Clave para el Logro de la Competitividad Institucional. Revista Iberoamericana de Educación. [citado 2 Feb 2011]; 880. Disponible en: <http://www.rieoei.org/deloslectores/880Aguila.PDF>
- Borges L. Estudio preliminar para la posible evaluación de impacto del postgrado en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”. Revista Órbita Científica. Cuba; 2013.jul-agos; 73(19).
- Cáceres Diéguez A, Cruz Baranda SS. Superación profesional en la atención primaria de salud: una estrategia didáctica propiciadora de estilos de vida saludables. MEDISAN [Internet]. 2011 [citado 21 Nov 2012];15(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Carreño R, Salgado L. Eficiencia académica en las carreras de Ciencias Médicas y Centros de Educación Médica Superior. EducMedSuper [Internet]. 2003 Jun [citado 2013 Ago 12]; 17(2).
- Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412003000200007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000200007&lng=es).
- Informe de Autoevaluación Maestría en Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas, Holguín, 2015.
- Iñiguez L. Aproximación a la evolución de los cambios en los servicios de salud en Cuba. Rev Cubana Sal Púb. [Internet] 2012. Mar [citado 10 Agosto 2013]; 38(1): [aprox.6p].Disponible en:
- :<http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=SO8644662012000100011&lng=es>
- Ministerio de Salud Pública. Transformaciones Necesarias en el Sistema de Salud Pública. Noviembre 2010.
- Morales R. Informe del Ministro de Salud Pública a la Asamblea Nacional de Poder Popular. La Habana: MINSAP; 2012.
- Laferté Trebejo LA, Barroso Scull LP. El desempeño y la superación profesional de los docentes del perfil de gestión de información en salud de la carrera de

licenciatura en tecnología. EducMedSuper [Internet]. 2009 [citado 8 Ene 2010]; 23(2): [aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412009000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412009000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

- Pérez La O. Julio, Algunas reflexiones sobre aspectos conceptuales de la Educación de postgrado. Dirección de postgrado del Ministerio de Educación Superior. La Habana, 22 de Julio. 1996.
- Revista 40 Aniversario Hospital V. I. Lenin. 2005.
- Torres, P. ¿Qué estamos haciendo en Cuba en Evaluación Educativa? Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa [Internet] 2008 [citado 18 Sep 2013]; 1 (1): [aprox. 7p.]. Disponible en: <http://www.rinace.net/riee/numeros/vol1-num1/art8.pdf>
- Vázquez LL. Principales fundamentos pedagógicos del sistema de superación para los profesores universitarios de la facultad de ciencias técnicas del ISPETP. Rev. Pedag Prof. [Internet]. 2009 [citado 8 Ene 2010];7(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.pedagogiaprofesional.rimed.cu/vol7no3/lucia.htm>
- Vela, Juan. La nueva universidad: necesidad histórica y responsabilidad social. Conferencia de apertura del Congreso Universidad 2008. Teatro Karl Marx, Cuba. Feb. 2008.

## **Anexo I.**

### **Variables independientes.**

**Claustro:** Compuesto por los profesores y tutores que participan en la formación postgraduada de la especialidad en el área de conocimientos del programa.

Con las siguientes dimensiones:

- Miembros del claustro con categoría científica, académica, investigativa y docente.

Indicadores:

- Claustro según categoría docente.
- Claustro según categoría científica.
- Claustro según categoría académica.
- Claustro según categoría investigativa.
- Antigüedad del claustro.

- Profesionales vinculados a la formación, pero no propios del claustro.

Indicadores: Similares a la dimensión 1.

- Claustro según categoría docente.
- Claustro según categoría científica.
- Claustro según categoría académica.
- Claustro según categoría investigativa.
- Antigüedad del claustro.

- Trabajos presentados en eventos científicos en los últimos cinco años.

Indicadores:

- Trabajos presentados a nivel internacional
- Trabajos presentados a nivel nacional
- Trabajos presentados a nivel territorial
- Trabajos presentados a nivel provincial
- Trabajos presentados a nivel local
- Reconocimientos sociales recibidos (premios, títulos, condecoraciones, medallas, distinciones, homenajes, avales sobre el desempeño y otros) en los últimos cinco años.

Indicadores:

- Reconocimientos recibidos a nivel internacional.



- Reconocimientos recibidos a nivel nacional.
- Reconocimientos recibidos a nivel territorial.
- Reconocimientos recibidos a nivel provincial.
- Reconocimientos recibidos a nivel local.

- Participación en sociedades científicas.

Indicadores:

- Participación en un capítulo de sociedad científica.
  - Participación en dos capítulos de sociedades científicas.
  - Participación en más de dos capítulos sociedades científicas.
- Participación en tutoría y asesorías en los últimos cinco años.

Indicadores:

- Participación en la tutoría de memorias escritas del trabajo profesional final de la especialidad.
- Participación en la asesoría de memorias escritas del trabajo profesional final de la especialidad.
- Participación en tribunales de exámenes.

**Escenario laboral:** Espacio esencial donde se forma el especialista mediante la educación en el trabajo, en condiciones de infraestructura que cumplen los requisitos necesarios o estándares de calidad requeridos.

Con las siguientes dimensiones:

- Tradición profesional especializada en el servicio en beneficio social.

Indicador:

- Tiempo en años de funcionamiento del servicio.
- Tradición del servicio en la formación especializada de postgrado académico.

Indicadores:

- Tiempo en años de funcionamiento del servicio.
  - Experiencia profesional en el área de conocimiento del programa en la entidad.
- Condiciones y medios en el escenario laboral.

Indicadores.

- Condiciones de infraestructura.

- Existencia y condiciones de equipamiento, instrumental y material gastable.
- Existencia y condiciones del mobiliario clínico y no clínico.
- Participación de estudiantes extranjeros en las ediciones del programa.

Indicadores:

- Ediciones con la participación de estudiantes extranjeros.
- Graduados extranjeros en el programa de formación especializada.

**Estudiantes:** Profesionales matriculados y cursan el programa de formación especializada.

Con las siguientes dimensiones:

- Correspondencia del proceso de matrícula con las demandas sociales.

Indicadores:

- Profesionales con especialidad otorgada matriculados.
- Defensa de la memoria escrita del trabajo profesional final de la especialidad.
- ⊖ Eficiencia vertical y horizontal de la especialidad.
- Participación de estudiantes en actividades docente, investigativas y laborales.

Indicadores:

- Participación en actividades docentes.
- Participación en actividades Investigativas.
- Participación en actividades laborales.

## Anexos II.



UNIVERSIDAD  
CIENCIAS MÉDICAS  
HOLGUÍN

Estimado Profesor (a.):

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de la situación actual en su especialidad, en correspondencia con el patrón de calidad de la Junta Nacional de Acreditación en el postgrado académico. Usted, como profesor, nos puede brindar información esencial para esta investigación por lo que le solicitamos sus valoraciones las que contribuirán a que su especialidad transite hacia la evaluación externa del proceso de acreditación. Los resultados de este cuestionario son confidenciales y agradecemos por adelantado su cooperación. Muchas gracias.

Centro de trabajo \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_

Años de graduado como especialista. \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Especialidad de Segundo Grado Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Doctor en Ciencias SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Categoría docente \_\_\_\_\_ Categoría investigador \_\_\_\_\_

Maestría Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Asignaturas que imparte: \_\_\_\_\_ (Tiempo que la imparte \_\_\_\_\_)

Especialidades que imparte: \_\_\_\_\_ (Tiempo que la imparte \_\_\_\_\_)

Imparte asignaturas del Pregrado \_\_\_\_\_. Cuales \_\_\_\_\_

1. ¿Cuántos trabajos ha presentados en eventos científicos en los últimos cinco años? Escriba la cantidad según corresponda.

\_\_\_\_ a nivel internacional

\_\_\_\_ a nivel territorial

\_\_\_\_ a nivel nacional

\_\_\_\_ a nivel provincial

\_\_\_\_ a nivel local

2-¿Cuántos premios, títulos, condecoraciones, medallas, distinciones, homenajes, avales sobre el desempeño y otros recibidos en los últimos cinco años?

Escriba la cantidad según corresponda.

\_\_\_\_ a nivel internacional.

\_\_\_\_ a nivel territorial

\_\_\_\_ a nivel nacional

\_\_\_\_ a nivel provincial

\_\_\_\_ a nivel local

3- ¿Pertenece a algún capítulo de sociedades científicas? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, diga en cuantas sociedades participa. \_\_\_\_\_

4- ¿Ha participado en tutoría, asesorías y tribunales de exámenes en los últimos cinco años?

SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_. Si la respuesta es afirmativa, Marque una (x) según corresponda.

\_\_\_ Tutoría de memorias escritas del trabajo profesional final de la especialidad.

\_\_\_ Asesoría de memorias escritas del trabajo profesional final de la especialidad.

\_\_\_ Tribunales de exámenes.

5.- Marque según corresponda su opinión sobre las condiciones y medios de su escenario laboral. (E: excelente, MB: muy bien, B: bien, R: regular, M: mal)

Escenario Laboral	E	MB	B	R	M
Condiciones de las instalaciones					
Equipamiento					
Instrumental					
Medicamentos					
Material gastable					
Mobiliario clínico					
Mobiliario no clínico					
Material de aseo e higiene					
Material docente					
Bibliografía impresa y/o digital					

6. ¿Se forman estudiantes extranjeros en su especialidad? Si. \_\_\_ No, \_\_\_

7. ¿Se han graduado estudiantes extranjeros en su especialidad? Sí. \_\_\_ No, \_\_\_

8- Del Programa de Acreditación de especialidades de postgrado de la de la Junta Nacional de Acreditación conteste:

Aspectos a contestar	Totalmente	Parcialmente	No conozco
¿Conoce el programa de acreditación de especialidades de postgrado?			
¿Ha recibido preparación sobre el proceso de acreditación postgraduada de la especialidad?			
¿Considera importante alcanzar la acreditación para la formación postgraduada en su especialidad?			
¿Considera que alcanzar la acreditación para la formación postgraduada en su especialidad mejorara la calidad de la atención que se brinda por la especialidad?			
¿Considera que la población se beneficiara con la acreditación de su especialidad?			
¿Siente que existe interés y apoyo institucional para lograr la acreditación de su especialidad?			
¿Has intervenido en algún proceso de acreditación?			

### Anexo III.



UNIVERSIDAD  
CIENCIAS MÉDICAS  
HOLGUÍN

Estimado Residente:

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de la situación actual de la formación en su especialidad, en correspondencia con el patrón de calidad de la Junta Nacional de Acreditación en el postgrado académico. Usted, como residente de la especialidad, nos puede brindar información esencial para esta investigación por lo que le solicitamos sus valoraciones las que contribuirán a que su especialidad transite hacia la evaluación externa del proceso de acreditación. Los resultados de este cuestionario son confidenciales y agradecemos por adelantado su cooperación. Muchas gracias.

.Institución \_\_\_\_\_

Especialidad que cursa \_\_\_\_\_

Año de Residencia \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

1-¿Tienes definido un tutor en tu formación como especialista? Sí.\_\_\_\_ No.\_\_\_\_.

Si responde afirmativamente diga ¿Es uno de los profesores de su especialidad?

Sí.\_\_\_\_ No.\_\_\_\_.

2.- Marque según corresponda su opinión sobre las condiciones y medios de su escenario laboral. (E: excelente, MB: muy bien, B: bien, R: regular, M: mal)

Escenario Laboral	E	MB	B	R	M
Condiciones de las instalaciones					
Equipamiento					
Instrumental					
Medicamentos					
Material gastable					
Mobiliario clínico					
Mobiliario no clínico					
Material de aseo e higiene					
Material docente					
Bibliografía impresa y/o digital					

3- De su proyecto de trabajo de terminación de la residencia responda las siguientes interrogantes:

- ¿Se presentó y aprobó en el consejo científico de la institución? Sí\_\_\_ No\_\_\_.
- ¿Se presentó y aprobó en el comité de ética de la institución? Sí\_\_\_ No\_\_\_.
- ¿Se tiene en cuenta el cumplimiento del cronograma en tu evaluación mensual?  
Sí\_\_\_ No\_\_\_.

4- Del Programa de Acreditación de especialidades de postgrado de la de la Junta Nacional de Acreditación conteste:

Aspectos a contestar	Totalmente	Parcialmente	No conozco
¿Conoce el programa de acreditación de especialidades de postgrado?			
¿Ha recibido preparación sobre el proceso de acreditación postgraduada de la especialidad?			
¿Considera importante alcanzar la acreditación para la formación postgraduada en su especialidad?			
¿Considera que alcanzar la acreditación para la formación postgraduada en su especialidad mejorara la calidad de la atención que se brinda por la especialidad?			
¿Considera que la población se beneficiara con la acreditación de su especialidad?			
¿Siente que existe interés y apoyo institucional para lograr la acreditación de su especialidad?			
¿Has intervenido en algún proceso de acreditación?			

#### Anexo IV.



UNIVERSIDAD  
CIENCIAS MÉDICAS  
HOLGUÍN

Estimado Doctor (a).

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de la situación actual en su especialidad, en correspondencia con el patrón de calidad de la Junta Nacional de Acreditación en el postgrado académico. Usted, como especialista recién graduado, nos puede brindar información esencial para esta investigación por lo que le solicitamos sus valoraciones las que contribuirán a que su especialidad transite hacia la evaluación externa del proceso de acreditación. Los resultados de este cuestionario son confidenciales y agradecemos por adelantado su cooperación. Muchas gracias.

Centro de trabajo \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_

Años de graduado como especialista. \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Especialidad de Segundo Grado Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Doctor en Ciencias SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Categoría investigador \_\_\_\_\_

Maestría Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

1. ¿Cuántos Trabajos a presentados en eventos científicos en los años que lleva graduado en esta especialidad? Escriba la cantidad según corresponda.

\_\_\_\_\_ a nivel internacional

\_\_\_\_\_ a nivel territorial

\_\_\_\_\_ a nivel nacional

\_\_\_\_\_ a nivel provincial

\_\_\_\_\_ a nivel local

2-¿Cuántos premios, títulos, condecoraciones, medallas, distinciones, homenajes, avales sobre el desempeño y otros a recibidos en los años que lleva graduado en esta especialidad? Escriba la cantidad según corresponda

\_\_\_\_\_ a nivel internacional

\_\_\_\_\_ a nivel territorial

\_\_\_\_\_ a nivel nacional

\_\_\_\_\_ a nivel provincial

\_\_\_\_\_ a nivel local

3- ¿Pertenece a algún capítulo de sociedades científicas? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, diga en cuantas sociedades participa. \_\_\_\_\_

4- ¿Ha participado en tutoría, asesorías y tribunales de exámenes en los años que lleva graduado en esta especialidad? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, escriba según corresponda

\_\_\_ Tutoría de memorias escritas del trabajo profesional final de la especialidad.

\_\_\_ Asesoría de memorias escritas del trabajo profesional final de la especialidad.

\_\_\_ Tribunales de exámenes.

5-Marque según corresponda su opinión sobre las condiciones y medios de su escenario laboral. (E: excelente, MB: muy bien, B: bien, R: regular, M: mal)

Escenario Laboral	E	MB	B	R	M
Condiciones de las instalaciones					
Equipamiento					
Instrumental					
Medicamentos					
Material gastable					
Mobiliario clínico					
Mobiliario no clínico					
Material de aseo e higiene					
Material docente					
Bibliografía impresa y/o digital					

6-¿Cómo residente de la especialidad se le asignó tutor para su formación como especialista?  
 Sí\_\_\_ No\_\_\_. Si responde afirmativamente diga ¿Fue uno de los profesores de su especialidad?  
 Sí\_\_\_ No\_\_\_.

7- Del proyecto de trabajo de terminación de la residencia responda las siguientes interrogantes:

-¿Se presentó y aprobó en el consejo científico de la institución? Sí\_\_\_ No\_\_\_.

-¿Se presentó y aprobó en el comité de ética de la institución? Sí\_\_\_ No\_\_\_.

-¿Se te evaluó el cumplimiento del cronograma mensualmente? Sí\_\_\_ No\_\_\_.

8-Marque según corresponda su opinión sobre los siguientes aspectos durante la formación como especialista. (E: excelente, MB: muy bien, B: bien, R: regular, M: mal)

Aspectos de la formación como especialista	E	MB	B	R	M
Calidad de la docencia recibida					
Habilidades adquiridas (Modos de actuación)					
Competencias adquiridas (Conocimientos)					
Preparación para el desempeño profesional (Habilidades específicas de la profesión)					
Influencia en el desarrollo de cualidades personales necesarias para el trabajo profesional					
Prestigio del servicio					



9-Del Programa de Acreditación de especialidades de postgrado de la de la Junta Nacional de Acreditación conteste:

Aspectos a contestar	Totalmente	Parcialmente	No conozco
¿Conoce el programa de acreditación de especialidades de postgrado?			
¿Ha recibido preparación sobre el proceso de acreditación postgraduada de la especialidad?			
¿Considera importante alcanzar la acreditación .para la formación postgraduada en su especialidad?			
¿Considera que alcanzar la acreditación .para la formación postgraduada en su especialidad mejorara la calidad de la atención que se brinda por la especialidad?			
¿Considera que la población se beneficiara con la acreditación de su especialidad?			
¿Siente que existe interés y apoyo institucional para lograr la acreditación de su especialidad?			
¿Has intervenido en algún proceso de acreditación?			

## Anexo V.



UNIVERSIDAD  
CIENCIAS MÉDICAS  
HOLGUÍN

Estimado Directivo:

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de la situación actual del proceso de formación de especialistas en su institución, en correspondencia con el patrón de calidad de la Junta Nacional de Acreditación en el postgrado académico. Usted, como Directivo nos puede brindar información esencial para esta investigación, por lo que le solicitamos sus valoraciones las que contribuirán a que su especialidad transite hacia la evaluación externa del proceso de acreditación. Los resultados de este cuestionario son confidenciales y agradecemos por adelantado su cooperación. Muchas gracias.

Centro de trabajo \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_

Años de graduado como especialista. \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Tiempo que lleva en el cargo \_\_\_\_\_

Especialidad de Segundo Grado Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Doctor en Ciencias SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Categoría docente \_\_\_\_\_ Categoría investigador \_\_\_\_\_

Maestría Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Asignaturas que imparte: \_\_\_\_\_ (Tiempo que la imparte \_\_\_\_\_)

Especialidades que imparte: \_\_\_\_\_ (Tiempo que la imparte \_\_\_\_\_)

Imparte asignaturas del Pregrado \_\_\_\_\_. Cuales \_\_\_\_\_

1- Del proceso de formación de especialistas de postgrado conteste las siguientes interrogantes:

-¿Se presentan y aprueban los proyectos de trabajo de terminación de la residencia, tutores y asesores de los residentes en el consejo científico de la unidad? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-¿Participa usted en la constitución y/o aprobación de los tribunales de exámenes para residentes? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-¿Analiza usted sistemáticamente el proceso de formación de especialidades de postgrado? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_. Si responde afirmativamente diga: Dónde: \_\_\_\_\_

Periodicidad: \_\_\_\_\_.

2- Marque según corresponda su opinión sobre las condiciones y medios de su escenario laboral. (E: excelente, MB: muy bien, B: bien, R: regular, M: mal)

Escenario Laboral	E	MB	B	R	M
Condiciones de las instalaciones					
Equipamiento					
Instrumental					
Medicamentos					
Material gastable					
Mobiliario clínico					
Mobiliario no clínico					
Material de aseo e higiene					
Material docente					
Bibliografía impresa y/o digital					

3- Marque según corresponda su valoración como Directivo sobre los siguientes aspectos. (E: excelente, MB: muy bien, B: bien, R: regular, M: mal)

Aspectos a valorar	E	MB	B	R	M
Calidad del proceso de formación de especialistas					
Competencia y desempeño de los médicos vía directa que recibe.					
Competencia y desempeño de los médicos vía normal que recibe					
Competencia y desempeño de los graduados de especialistas que recibe					
Competencia y desempeño de los graduados de especialistas que egresan de su institución.					
Satisfacción de la población sobre la calidad de atención que brinda el servicio.					

4- Mencione las insatisfacciones que tiene sobre el proceso de formación de especialistas en su institución.

---



---

5- Del Programa de Acreditación de especialidades de postgrado de la de la Junta Nacional de Acreditación conteste:

Aspectos a contestar	Totalmente	Parcialmente	No conozco
¿Conoce el programa de acreditación de especialidades de postgrado?			
¿Ha recibido preparación sobre el proceso de acreditación postgraduada de la especialidad?			
¿Considera importante alcanzar la acreditación para la formación postgraduada en su especialidad?			
¿Considera que alcanzar la acreditación para la formación postgraduada en su especialidad mejorara la calidad de la atención que se brinda por la especialidad?			

¿Considera que la población se beneficiara con la acreditación de su especialidad?			
¿Siente que existe interés y apoyo institucional para lograr la acreditación de su especialidad?			
¿Has intervenido en algún proceso de acreditación?			

## Anexo VI.



UNIVERSIDAD  
CIENCIAS MÉDICAS  
HOLGUÍN

Estimado paciente o familiar:

La presente tiene como objetivo obtener información acerca de la situación actual de los servicios que brinda la especialidad, en tal sentido, sus opiniones serán importantes. Este cuestionario de forma anónima, siempre desde la base de su aceptación, nos ayudará a mejorar el servicio.. Le agradecemos por adelantado su cooperación. Muchas gracias.

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Especialidad donde se atiende. \_\_\_\_\_

¿Cómo considera Usted que es?	M	R	B	MB	E
1. La atención médica recibida por el médico de guardia que lo atendió o atendieron.					
2. La atención recibida desde su ingreso hasta ahora.					
3. La atención brindada por el médico en el pase de visitas.					
4. La comunicación del médico con los pacientes.					
5. Su satisfacción con la participación de los estudiantes (residentes) en su atención.					
6. La solución a sus problemas de salud durante su ingreso.					
7. La atención médica en consulta externa.					
8. La atención en relación a los procedimientos, estudios y/o investigaciones que se le realizaron en relación con el diagnóstico.					
9. La calidad de la atención medica recibida en la especialidad.					
10. ¿Qué insatisfacciones tiene sobre la atención médica en esta especialidad?					
11. Qué sugiere para mejorar la atención médica en esta especialidad?					

### **Anexo VII.**

Tabla I. Plazas de especialización en Cirugía General otorgadas y residentes matriculados. Provincia Holguín, en los últimos cinco cursos académicos.

No.	Cursos Académicos	Otorgadas	Matriculados	%
1	2011 – 2012	4	4	100
2	2012 – 2013	8	8	100
3	2013 – 2014	8	8	100
4	2014 – 2015	12	12	100
5	2015 – 2016	6	6	100
<b>Total</b>		<b>38</b>	<b>38</b>	<b>100</b>

### **Anexo VIII.**

Tabla II. Eficiencia vertical y horizontal. Especialidad Cirugía General. Provincia Holguín, en los últimos cinco cursos académicos.

No.	Cursos Académicos	Eficiencia Vertical	Eficiencia Horizontal
1	2011 – 2012	82,69	76,3
2	2012 – 2013	82,64	87,2
3	2013 – 2014	92,86	79,31
4	2014 – 2015	92,86	78,98
5	2015 – 2016	95,45	80,58

## Anexo IX.

Tabla III. Plazas de especialización en Caumatología otorgadas y residentes matriculados. Provincia Holguín, en los últimos cinco cursos académicos.

No.	Cursos Académicos	Otorgadas	Matriculados	%
1	2011 – 2012	0	0	0, 0
2	2012 – 2013	2	2	100
3	2013 – 2014	2	2	100
4	2014 – 2015	1	1	100
5	2015 – 2016	1	1	100
<b>Total</b>		6	6	100



## **Anexo X.**

Tabla IV. Eficiencia vertical y horizontal. Especialidad Caumatología. Provincia Holguín, en los últimos cinco cursos académicos.

No.	Cursos Académicos	Eficiencia Vertical	Eficiencia Horizontal
1	2011 - 2012	98,9	91,6
2	2012 - 2013	100	100
3	2013 - 2014	100	100
4	2014 - 2015	100	100
5	2015 - 2016	100	100