

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DEPARTAMENTO METODOLOGICO
GUANTANAMO

**UN MODELO PARA LA SUPERACION
POSTGRADUADA DEL SECTOR SALUD
PUBLICA**

Lic. Alfredo de la A. Izquierdo Hernández¹, Dr. Juan Antonio García Álvarez², Dr. Antonio Manuel Ávila Carnet.³

RESUMEN

Se expone un modelo para el desarrollo del proceso de postgrado en el sector salud. Es parte una tesis de doctorado y ya ha sido aplicado en diferentes modalidades de postgrado en la provincia Guantánamo y parte de la consideración de los presupuestos de la Teoría Holístico-Configuracional del DrC. Homero Calixto Fuentes González del centro de Estudios para la Educación Superior "Manuel F. Gran" de Santiago de Cuba. En este se destaca el vínculo con elementos epistemológicos de la Filosofía, la Sociología, la Pedagogía y la Psicología, entendiéndose que la Pedagogía es la ciencia dominante en el modelo. Si bien en el trabajo se exponen los aspectos generales del diseño del proceso de superación, en próximas publicaciones se explicará la dinámica y evaluación, lo que permitirá tener una mayor comprensión de la naturaleza del objeto que se investiga y del proceso que se modela. Para el desarrollo del trabajo fueron consultadas numerosas fuentes bibliográficas de autores nacionales y extranjeros reconocidos y que muestran un adecuado nivel de actualidad.

Palabras clave: EDUCACION DE POSTGRADO EN MEDICINA/
tendencias; EDUCACION DE POSTGRADO EN MEDCIINA/ métodos.

¹ *Master en Investigación Educativa. Licenciado en Física. Profesor Auxiliar.*

² *Doctor en Medicina. Master en Atención Integral al Niño y en Educación Superior. Profesor Auxiliar.*

³ *Master en Atención Integral al Niño. Especialista de I Grado en Administración de la Salud. Asistente.*

INTRODUCCION

El problema de la formación profesional de postgrado en las actuales condiciones de la Educación Médica Superior (6, 7, 8, 11 y 13) debe abordarse desde las perspectivas a las que se enfrenta el recurso humano en su **práctica profesional** mediante su **desempeño** al enfrentarse a los **problemas de la profesión**. Esta formación profesional de postgrado debe satisfacer las demandas que se manifiestan en la determinación de **necesidades de aprendizaje** como punto de partida para el diseño de un proceso de superación postgraduado.

Se trata de resolver la contradicción expresada anteriormente para lograr el objetivo de perfeccionar la formación del profesional integralmente, de forma tal, que aborde los problemas de la profesión de manera creadora y con múltiples alternativas de solución, dentro del contexto económico, político y social en que transcurren los procesos de salud.

Para ello, debe disponerse de un modelo que tenga como ciencia dominante la Pedagogía y su vínculo con ciencias, tales como: Filosofía, Sociología y Psicología; con las que se produce, como resultado sinérgico, un aprendizaje basado en la solución de una contradicción dialéctica más general entre **teoría y la práctica**. En la sinergia de este vínculo se enriquece el proceso de formación postgraduada (14, 24, 25 y 26), el que contempla, a su vez, diferentes escenarios en el que transcurre el aprendizaje: el local habilitado para la superación, el puesto de trabajo del profesional, la comunidad hacia la cual se dirigen los servicios que presta, el entorno y sus condiciones cambiantes.

En este contexto de intervínculo, complejo por su naturaleza contradictoria, es donde se desarrollan sus actividades asistenciales, docentes, investigativas y gerenciales, consideradas dimensiones de su **desempeño profesional**. Lograr el incremento de la cultura general y con un enfoque integral constituye un objetivo implícito, no sólo en el desarrollo del proceso de postgrado sino de todo proceso de formación y desarrollo de los recursos humanos en cualquier esfera de actuación profesional. En el cumplimiento de este objetivo se hacen relevantes los aportes de la Pedagogía y, en el caso de los profesionales que se superan en eventos de postgrado en el Sector Salud (así como en cualquier otro sector), en la concepción andragógica (1) de este proceso.

La integración de las ciencias implicadas en un modelo como el señalado presupone la consideración de la Filosofía (27) como fundamento metodológico del proceso de conocimiento de la realidad objetiva en la que se manifiestan sus leyes y contradicciones internas. Así mismo, la Psicología (20, 21, 22 y 23) considera la relación sujeto-sujeto y sujeto-objeto desde una perspectiva que parte de considerar la solución de la contradicción entre las necesidades de aprendizaje y las motivaciones, la que se resuelve en la actividad que despliega el sujeto en el proceso de su aprendizaje.

Finalmente, la Sociología (9) define la ontología del ser que se supera, el esclarecimiento de su papel como profesional de un sector que realiza acciones para resolver otra contradicción, no menos importante, entre la concepción de vida del individuo y su nivel de vida; la cual tiene como síntesis los estilos de vida, la forma en que manifiesta en la práctica su cultura en salud, determinantes que lo ubican como un preventor y promotor de estilos de vida saludables en la comunidad en que desarrolla su actividad profesional, al crear el capital intelectual necesario a la entidad y difundirla por medio de las llamadas interfases o relaciones de alianza con otras entidades bajo el empleo de soportes tecnológicos.

En el presente trabajo, los autores pretenden exponer un modelo de diseño, dinamismo y evaluación de la superación profesional en el sector salud, de manera general, y de acuerdo a los presupuestos teóricos y metodológicos de la Teoría Holístico-Configuracional del DrC. Homero Calixto Fuentes González.

Así mismo el trabajo da salida a una propuesta de Estrategia Metodológica para la Superación Postgraduada en el Sector Salud que se desarrolla como parte de un proyecto de Tesis Doctoral.

DESARROLLO

Para el cumplimiento del objetivo de trabajo se consideran los presupuestos teóricos y metodológicos de la Teoría Holístico-Configuracional del DrC. Homero Calixto Fuentes González (15, 16, 17, 18 y 19). También se emplearon los fundamentos epistemológicos de la Teoría Psicológica de la Actividad, Motivo y Necesidades de Fernando González Rey, los presupuestos sociológicos de George Assman y la concepción filosófica de Carlos Marx, acerca de la consideración del objetivo en su relación con la Ley de la Conducta Consciente.

El modelo general del desarrollo del proceso de superación (Figura 1) parte de la consideración del **macrodiseño** (Figura 2) del proceso de Superación en el que se considera la relación dialéctica entre **problemas de la profesión**, el **objeto de la profesión** y los **objetivos del profesional**, lo que permite considerar la pertinencia del proceso en dependencia de las necesidades de aprendizaje diagnosticadas.

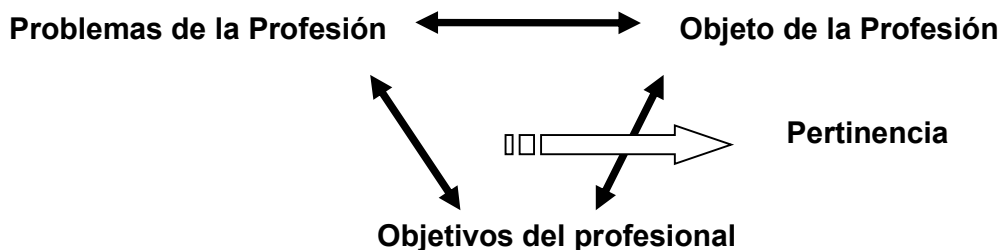


Figura No 2: Relación Problema-Objeto-Objetivo en el diseño.

Problemas de la profesión: Aquellos que se manifiestan en la esfera de actuación profesional y que se estructuran en el plano genoestructural, estructural, fenoménico, y en los espacios general, particular y singular.

Estos problemas se estructuran en una red analítica con la cual se establece una relación causa-efecto, así como también se organizan de acuerdo a un árbol de problemas en los que se considera un sistema de entradas en salidas conformados en problemas causas y problemas efectos específicos, intermedios y general. Este último constituye una síntesis de los problemas de base.

Así mismo, los problemas genoestructurales se relacionan con las leyes del sector salud o paradigmas que se encuentran en su base. Estas leyes se resumen en el carácter estatal y social de la medicina, la accesibilidad y gratuidad de los servicios, la orientación profiláctica, la aplicación adecuada de los adelantos de la ciencia y la técnica, la participación de la comunidad y la colaboración internacional. Es importante destacar que cada una de estas leyes tienen múltiples manifestaciones en las más diversas esferas en que se vincula el profesional.

Los problemas estructurales se relacionan con la infraestructura (recursos materiales, financieros e informáticos) y la logística, así como, con la viabilidad material de gestión que hacen los recursos humanos con estos

recursos (excluyendo la propia gestión). Por su parte, los problemas en el plano fenoménico responden a la propia funcionalidad del sistema (aquí se incluye también la gestión de los recursos humanos).

En relación con los problemas del plano general estos son los que afectan a la sociedad en su conjunto, los particulares: los que afectan al sector salud en específico, y lo singular: los que afectan a determinados campos de este sector.

Objeto de la profesión: Constituye la parte de la cultura del profesional que se materializa en un conjunto de acciones integradas y que tienen un impacto en la sociedad. Implica aquellas dimensiones en las que fue formado el profesional que actúan con carácter sinérgico, en el sentido de que ninguna de ellas, por sí sola, tiene sentido, sino la acción conjunta de todas.

El objeto del profesional del sector salud se relaciona con las dimensiones: gerencial, asistencial, docente e investigativa.

Las particularidades de las dimensiones del objeto del profesional son:

- **Gerencial:** Relacionada con la capacidad de dirigir procesos de salud. Se entiende, no sólo en el sentido administrativo, sino en un sentido más amplio, toda vez que cada profesional de la salud en la ejecución de sus acciones salubristas dirige su propio proceso, al poner de manifiesto cualidades de la gerencia como el trabajo en equipo, la administración adecuada del tiempo, la jerarquización de objetivos, el empoderamiento, la toma de decisiones.
- **Asistencial:** Constituye la razón de ser del profesional desde la consideración de la atención comunitaria como la llave maestra del sistema de salud cubano en la que desarrolla las funciones de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación con carácter intra e intersectorial. En esta dimensión se considera, además, el vínculo de la atención primaria con la secundaria y la terciaria, el enfoque de riesgo y la vinculación del método clínico con el epidemiológico.
- **Docente:** Permite la sostenibilidad de los procesos de salud en tanto contribuye a la formación y desarrollo de los recursos humanos en pre y postgrado. Tiene una extensión importante al considerarse los procesos de salud desde una perspectiva educativa y dirigida a la población. Con esta dimensión el profesional se adiestra en los

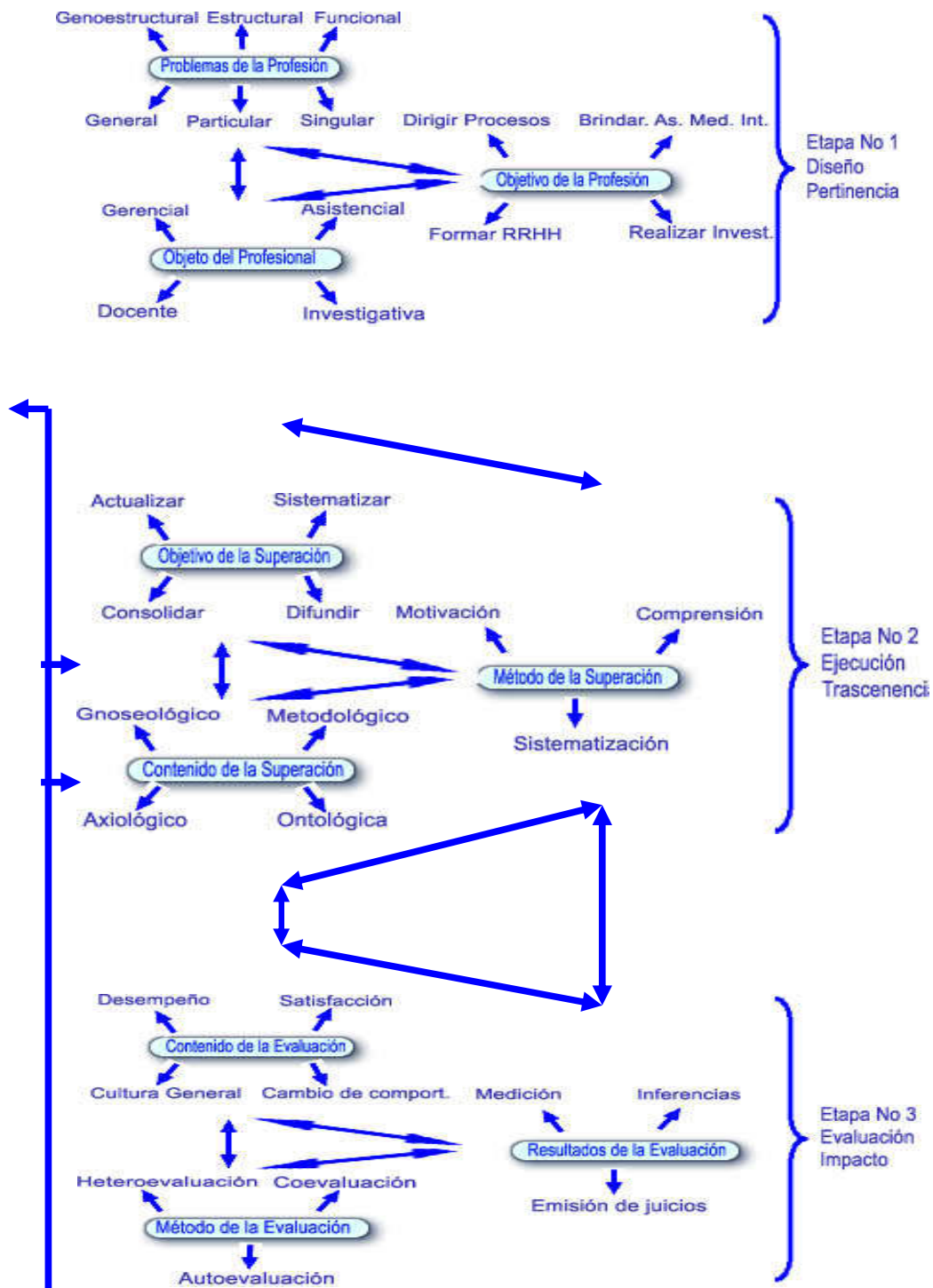
fundamentos pedagógicos que lo convierte en un educador por excelencia de la sociedad en los principios de salud, así como en la aplicación de los métodos biosociales, en los principios de la gerencia y de la investigación científica.

- **Investigativa:** Constituye una dimensión clave desde la consideración de la atención médica como un proceso investigativo en la que debe aplicar métodos científicos en la solución de los problemas. Tiene de base al análisis de situación de salud como el principal mecanismo de diagnóstico para la solución de los problemas. La investigación científica posibilita la solución de los problemas implícitos en las dimensiones gerencial, docente y asistencial, y sus resultados constituyen un mecanismo de retroalimentación para la reorientación de los procesos de salud, la determinación de nuevos problemas y la puesta en práctica de nuevas investigaciones.

Objetivo del profesional: Constituye el resultado final, meta a lograr o fin y que posibilita la satisfacción de las necesidades sociales y de las propias necesidades del profesional al garantizar que las acciones de salud que se realicen contribuyan a solucionar los problemas que se manifiestan en el objeto de la profesión. Estas acciones están integradas al conjunto de saberes y se pueden resumir, en su sentido más general en:

- **Dirigir procesos de salud:** Relacionado con la función gerencial en una primera aproximación. Se tiene el concepto adicional de que todo profesional, independientemente de si realiza una labor administrativa o no, dirige su propio proceso ya sea en su función de médico, enfermero, tecnólogo, estomatólogo o psicólogo; en su función de formador de recursos humanos tanto en pre como de postgrado o en la realización de investigaciones científicas. La conducción de procesos y la obtención de resultados siempre tienen un componente de dirección.

Figura 1: Modelo estructuro-funcional de la superación postgraduada.



- **Brindar asistencia médica integral:** En el contexto del campo de las ciencias de la salud esto significa la atención integral al individuo, la familia y la comunidad, desde la prevención de enfermedades, la

promoción de estilos de vida saludables, el tratamiento competente de acuerdo a los últimos adelantos de las ciencias médicas y con el empleo de tecnologías de punta y la rehabilitación como factor de integración del individuo curado a la sociedad. También implica el conocimiento de que la salud, genéricamente hablando, no es sólo la ausencia de enfermedad sino la obtención de un equilibrio entre las condicionantes concepción de vida, nivel de vida y estilos de vida y que esta debe lograrse con la máxima calidad posible, lo que se sintetiza en indicadores sanitarios precisos y definidos.

- **Formar recursos humanos:** Significa ser transmisor de buenas prácticas contribuyendo a la creación de un capital intelectual competente en las entidades de salud y al desarrollo de eventos de pre y de postgrado y obteniendo categorías docentes principales. También, se entiende el trabajo educativo con la comunidad como parte de su función de promotor en salud, el buen trato al paciente y la constante preocupación por la superación y la investigación científica.
- **Realizar investigaciones científicas:** Es preciso comprender el papel preponderante que tiene la investigación científica en el desarrollo de los procesos de salud. El empleo del análisis de situación de salud como la principal investigación y mecanismo para la toma de decisiones acertadas debe generar un banco de problemas objetivo e histórico-social concreto, en correspondencia con los verdaderos problemas de salud de la comunidad que atiende. Se enfatiza en la importancia que tiene investigar en sistemas y servicios de salud y emplear en ello tecnologías gerenciales y los últimos adelantos de la ciencia y la técnica, realizando un adecuado uso de la gestión de la información y el conocimiento, y promoviendo, por medio de publicaciones científicas y la participación en eventos científicos, un pensamiento científico innovador que se concrete en la obtención de títulos académicos, especialidades y grados científicos.

Esta primera etapa del modelo permite determinar cuán pertinente es la superación en dependencia de las necesidades diagnosticadas.

Pertinencia del diseño de la superación: La pertinencia se da en lo adecuado que resulta el proceso de superación postgraduado para resolver las deficiencias diagnosticadas como necesidades de aprendizaje. Lo pertinente se relaciona también con lo flexible y abierto del proceso, con lo adaptable a las condiciones cambiantes. En este sentido ningún evento de

superación debe parecerse a otro pues el marco contextual en que transcurren los procesos de salud que se diagnostican y en el que se manifiesta el desempeño del profesional, cambia en dependencia de condiciones objetivas y subjetivas, internas y del entorno. En última instancia la pertinencia se comprueba al compararse el profesional antes y después del proceso de superación con el modelo de profesional elaborado.

Una vez diseñado el proceso de postgrado, desde la determinación de las necesidades de aprendizaje, se elabora el **microdiseño** (Figura 3) que se corresponde con la **dinámica** de su desarrollo, es decir, con la forma operativa en que se desarrolla el postgrado.

Las categorías implícitas en este microdiseño, de acuerdo al enfoque holístico-configuracional, son (17, 18, 19)): Objetivo de la Superación, Contenido de la Superación y Método de la Superación.

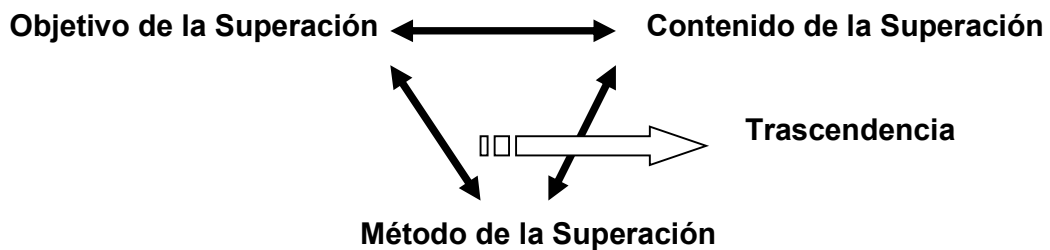


Figura: Relaciones dinámicas del modelo en el microdiseño.

Objetivo de la Superación: Constituye el propósito o meta a lograr durante el desarrollo del proceso de superación. El cumplimiento del mismo se considera desde la constatación de los resultados con el modelo de profesional elaborado de forma prospectiva. Este objetivo tiene una derivación gradual en dependencia de la estructura y funcionalidad del proceso de superación.

De forma general estos objetivos son:

1. Desarrollar un proceso de superación postgraduado en el que se logre **actualizar** los saberes de los profesionales en la dimensión gerencial, asistencial, docente e investigativa, para el incremento de su competencia profesional.

2. **Sistematizar**, mediante la vinculación de la teoría con la práctica, los conocimientos que adquieran como resultado del proceso de superación en las dimensiones señaladas.
3. **Consolidar** los logros alcanzados en la materialización de las acciones de integración de los saberes en el desarrollo de los procesos de salud.
4. **Difundir** la cultura organizacional relacionada con las dimensiones gerencial, asistencial, docente e investigativa en el desarrollo de un proceso de superación postgraduado que logre la interfase necesaria para la creación del capital intelectual necesario a las entidades de salud.

Contenido de la Superación: Se corresponde con la parte de la cultura que debe incorporarse a la superación postgraduada para nutrir a los participantes de los elementos epistemológicos, metodológicos, ontológicos y axiológicos necesarios en dependencia de sus necesidades diagnosticadas y dar cumplimiento, mediante el desarrollo del método, a los objetivos de la superación. El contenido se distribuye según nodos cognitivos, interobjetos (Módulos) y tesis fundamentales, de acuerdo a una orientación transdisciplinaria. La categoría contenido es una configuración que sintetiza y mediatiza las relaciones dialécticas que se establecen entre las configuraciones que revelan las dimensiones del proceso de perfeccionamiento de la formación de los profesionales. En el contenido se integran los conocimientos, los métodos y la lógica del desempeño de los profesionales, las habilidades y los valores que se seleccionan de acuerdo a presupuestos pedagógicos y que permitirán planificar y organizar el mismo en función de lograr una formación y desarrollo integral de los implicados en el proceso.

La consideración del contenido, en dependencia de las necesidades de aprendizaje, implica un enfoque anticipativo de perfeccionar el desempeño profesional, transformando las competencias umbrales en diferenciadoras (5 12) con el valor agregado de que estas se enriquezcan permanente y continuamente. El contenido se entiende también como la categoría didáctica que, al integrarse con los objetivos y con el método, determinan la **trascendencia** del proceso, lo que le aporta nivel de generalidad al mismo.

La formulación de las competencias profesionales que se hace en el microdiseño se realiza en términos que van más allá del marco del propio

proceso de formación y desarrollo, en escenarios donde se aplica el método fuera del contexto del *campus* universitario tradicional. Esta concepción trasciende también al superar la concepción tradicionalista de los paradigmas que consideran a la competencia como una suma aritmética de conocimientos y habilidades.

En este sentido se entiende: El saber en el sentido gnoseológico, saber hacer en el sentido metodológico, ser en el sentido ontológico y querer ser en el axiológico.

Desde el punto de vista gnoseológico el contenido de la superación varía en dependencia de las necesidades de aprendizaje diagnosticadas pero este se ubica dentro de las dimensiones: asistencial, gerencial, docente e investigativa, con las que se actualiza, sistematiza, consolida y difunde el conjunto de saberes.

El saber aplicar en el sentido metodológico se relaciona con las habilidades y modos de actuación que debe desarrollar y perfeccionar el profesional en su práctica profesional desde la integración de la teoría con la práctica.

Conocer el papel que desempeña el profesional de la salud dentro del proyecto social de la Revolución Cubana y el carácter humanista de la profesión permite incrementar la autoestima y la autoafirmación del profesional, lo que refuerza la dimensión ontológica.

Por último, la dimensión axiológica garantiza la reafirmación del sistema de valores propios del sector salud y que se proyectan como una continuación de la manifestación de los valores oficiales del estado y que tiene como base los valores universales epistemológicos (verdad-falsía), éticos (bueno-malo) y estéticos (bello-feo) al decir de Fabelo (15, 16). La operacionalización de los valores en salud constituye un punto neurálgico en el desarrollo del proceso de postgrado y los mismos se tratan en dependencia de la auditoría de valores que se realice en las entidades de salud y del clima organizacional imperante en estas.

Método de la superación: Se entiende al método como la categoría rectora en el desarrollo de la dinámica del proceso de superación, es el más dinámico y el que logra la materialización de un aprendizaje significativo e integrador de saberes desde la motivación, la comprensión y la sistematización.

La **motivación** es el componente que incorpora a las necesidades de superación desde una perspectiva dinámica, lo que se sintetiza en la actividad que realiza el profesional por mejorar sus deficiencias, en una incorporación consciente al curso de manera proactiva. Pero esta motivación necesita del empleo de técnicas participativas y de trabajo en equipos con el auxilio de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones (NTIC) así como del desarrollo de procedimientos andragógicos en los que el participante en la superación sea el actor fundamental con ayuda del facilitador del proceso, entendiéndose al mismo como miembro de un grupo multidisciplinario.

Con la motivación se logra, mediante la identificación del participante de sus propias debilidades, un interés por el contenido de la superación, satisfaciendo sus necesidades en la actividad con la aplicación del método para cumplir con los objetivos que demanda el objeto.

En el logro de las motivaciones a partir de las necesidades se pone en juego el papel de las propias vivencias y experiencias del participante que resultan imprescindibles para lograr un aprendizaje sinérgico, toda vez que el mismo, a la vez que aprende, enseña, según los presupuestos andragógicos de la Teoría Sinérgica o del Esfuerzo Compartido (1, 2, 3). La motivación del participante contribuye a socializar la importancia que reviste apropiarse del contenido, de las habilidades y de los valores para resolver los problemas de la profesión diagnosticados, nexos afectivos entre él y el resto del colectivo, incluyendo a los facilitadores del proceso.

La **comprensión** es el eslabón, mediante el cual, el participante en la superación desarrolla la capacidad de pensar y de actuar, propias del contexto científico que se desarrolla en el proceso, al metabolizar el contenido, conceptos, principios, leyes, tecnologías y teorías así como las vías de adquisición de estas y su aplicación en la práctica profesional. Para ello debe aplicar métodos científicos relacionados con las habilidades intelectuales de diferentes órdenes (complejas y simples) para lograr la transformación del objeto con la incorporación del contenido que este necesita para esta transformación.

Los métodos andragógicos sugieren el desarrollo de un proceso equilibrado de participación entre facilitadores y participantes en el que se muestre el contenido en su carácter esencial mediante el desarrollo de conferencias generalizadoras y orientadoras, a partir de las cuales se dirija el trabajo independiente y colectivo.

Mediante la **sistematización** el participante se apropia tácitamente del contenido y lo aplica con carácter de inmediatez, enriqueciendo la comprensión con sus aportes en el aprendizaje en un proceso de búsqueda orientado por el facilitador. La sistematización se materializa en la práctica en la aplicación de lo aprendido en su propio contexto de actuación profesional, al que se hace extensivo el proceso de enseñanza-aprendizaje, demostrando que domina el contenido y los métodos para su aplicación. El contenido es tratado con ayuda del método para dar cumplimiento a los objetivos.

La sistematización de lo aprendido en la práctica, en el contexto de su desempeño profesional, se logra cuando el participante es capaz de transformar entradas en salidas, es decir, cuando logra cambios en sus procedimientos y en su manera de pensar.

Sistematizar implica, en este sentido, transitar por diferentes niveles de complejidad en dependencia de determinadas etapas de desarrollo en las que se plantea problemas y vías de solución para determinar la óptima, con lo cual está en condiciones de enfrentarse a nuevos problemas en la búsqueda de nuevas soluciones. En este sentido la experiencia personal, enriquecida por nuevos conocimientos, habilidades y valores, produce una sinergia con los nuevos saberes, contrastando los esquemas de actuación con sus viejos preceptos y comprobándolos en la práctica.

Trascendencia: La dinámica del proceso que se modela trasciende al superar las deficiencias manifiestas en el diagnóstico de las necesidades de aprendizaje, incrementando la competencia profesional que se manifiesta en la capacidad de transformar e innovar en la solución de los problemas y en el diseño y ejecución de solución de nuevos problemas. La trascendencia adquiere una nueva dimensión cuando se analiza el tránsito del carácter particular al general del proceso de superación, cuando la superación se desarrolla en un contexto y en escenarios que adquieren el tamaño del sector salud, abarcando a todas las entidades de salud del territorio e influyendo en otros sectores desde el principio de la intersectorialidad y el trabajo comunitario integrado.

La trascendencia también se manifiesta cuando se logra que el profesional que se supera adquiera hábitos de autosuperación con centro en la gestión de la información y el conocimiento, transformando los simples datos en

información, estos en conocimientos y, mediante la sistematización, los conocimientos en sabiduría, según la pirámide del conocimiento.

Una vez analizada la dinámica general del proceso de superación profesional según el modelo propuesto se da paso al proceso de salida, mediante la evaluación de los resultados, según se muestra en la Figura 4:

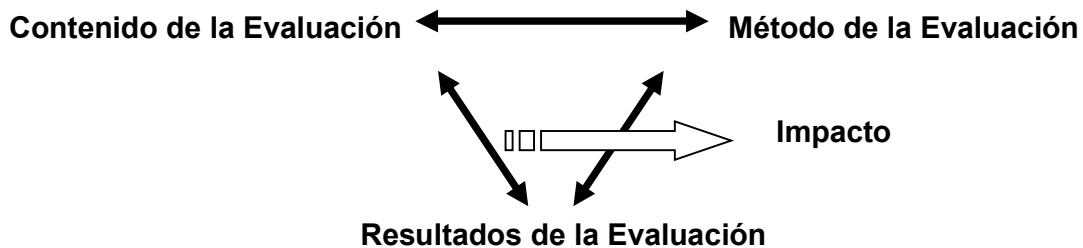


Figura 4: Relaciones en la evaluación.

Contenido de la evaluación: El contenido de la evaluación se corresponde con las dimensiones de competencia profesional implícitas en el objeto de la profesión concretada en el desempeño profesional mostrado a lo largo del desarrollo de los eventos de superación y al finalizar el mismo, es decir, en la consideración de la evaluación como proceso y como producto. Pero también se considera la evaluación en el puesto de trabajo, en la manera en que se desempeña en él ex-ante y ex-post a este proceso.

El contenido de la evaluación del desempeño se integra a la satisfacción del propio profesional y al estado de satisfacción de la población que recibe los servicios. Se entiende que un profesional que tenga buena preparación gerencial, tenga conocimientos y desarrolle hábitos y habilidades como docente y que, además, investigue en función de los problemas de su profesión, tiene los requerimientos mínimos para brindar una asistencia médica integral.

La evaluación contempla también aspectos de la cultura general de todo profesional, pero especialmente, del profesional de la salud que debe ser capaz de dominar otros idiomas, tener cultura política y económica, dominar las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones y preocuparse por las artes.

Todos estos aspectos de la evaluación deben reflejar un cambio de comportamiento de la manera de pensar y de actuar del profesional, lo que se manifiesta en la práctica como expresión de su concepción científica del mundo en el que vive y en la que debe poner de manifiesto valores oficiales tales como: la identidad, el humanismo, el patriotismo, el internacionalismo y otros particulares como la responsabilidad, el compromiso, el protagonismo, el liderazgo, la competencia, la confiabilidad, la honradez y la sinceridad, por sólo citar estos.

Método de evaluación: Es el eslabón que caracteriza las vías de evaluación y los instrumentos para su implementación: Autoevaluación, encuestas, entrevistas y guías de observación.

Esta evaluación puede ser individual y grupal. Durante la evaluación de un evento de superación postgraduada es usual la defensa de una tesina de culminación en la que se integren los contenidos tratados.

Resultados de la evaluación: Se corresponde con el conocimiento adquirido de parte de los facilitadores de la superación en relación a la disminución de las brechas existentes en las dimensiones gnoseológica, metodológica, ontológica y axiológica del participante y que permite la emisión de juicios de valor así como la toma de decisiones para el diseño de nuevos proyectos de superación en función de estos resultados.

Impacto de la superación: Resultado de la incidencia del proceso de superación en la producción de un conjunto de cambios significativos en el desempeño de los profesionales y en el contexto del desarrollo del proceso y que sirven de referente para la evaluación del accionar de los profesionales y que tiene su expresión más externa en la evaluación de la satisfacción de la población con los servicios de salud que reciben.

De igual forma debe observarse en esta definición que:

1. Se expresa una relación causa-efecto.
2. Los cambios están determinados por los objetivos propuestos en el diseño.
3. Se puntualiza tácitamente en la necesidad de implementar un sistema de medición de indicadores de impacto.

Durante el proceso de evaluación se valora, en todo momento, la pertinencia de las actividades planificadas así como el nivel de cumplimiento

de los objetivos propuestos. Se emplea, además, la concepción de que durante el proceso lo que se hace es transformar entradas en salidas.

COSIDERACIONES FINALES

La Teoría Holístico-Configuracional permite establecer relaciones entre componentes que manifiestan contradicciones y que sintetizan una solución de las mismas. Estas relaciones, implícitas en el modelo, tienen su base en la dimensión pedagógica pero estrechamente relacionada con componentes de las dimensiones manifiestas en ella: la sociológica, la filosófica y la psicológica.

Los componentes sociológicos explican el lugar que ocupa el adulto en situación de aprendizaje en un medio en el que interactúa con otros en calidad de iguales, considerándose la sinergia en el aprendizaje en su carácter holístico y andragógico.

Los componentes filosóficos revelan facetas de su cosmovisión del mundo, estableciendo presupuestos que marcan la diferencia entre lo que el profesional cree y lo que es y que se contrastan con los hechos, razonando **hermenéuticamente** y llegando a conclusiones válidas acerca de la realidad.

Los componentes psicológicos caracterizan el redescubrimiento del adulto de cualidades de su personalidad que, hasta entonces, eran desconocidas por él, sus necesidades de aprendizaje y las motivaciones que se despiertan en él al comprender lo útil que le resulta disminuir las brechas cognoscitivas, metodológicas, axiológica y ontológicas, lo que determina su actividad en la superación, traducándose esto en una participación consciente y proactiva en función de sus propios intereses.

El modelo muestra la relación sistémica entre dimensiones que están presentes en la superación y que se tratan en el modelo propuesto. La estructura de la superación profesional responde a un ordenamiento en el que se consideran ideas o tesis esenciales que constituyen la línea directriz de su desarrollo.

Por último la consideración de la evaluación como proceso y como producto, en su carácter formativo, se realiza desde la concepción de que es posible encontrar relaciones holísticas entre sus dimensiones así como pone de manifiesto que el adulto es capaz de autoevaluarse objetivamente si dispone de los indicadores y criterios necesarios, evaluar a otros y ser receptivo

cuando es evaluado; lo que significa un tránsito hacia niveles superiores de su desarrollo en el proceso de superación postgraduado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Adam F. Andragogía y docencia universitaria. Caracas : Andragógica; 1987.
2. Andragogía: Ciencia de la Educación de Adultos. Universidad Nacional Experimental "Simón Rodríguez". 4ªed. Caracas : Publicaciones de la Presidencia; 1997.
3. La teoría sinérgica y el aprendizaje adulto. Revista de Andragogía. 1984; (1).
4. Achig L. Evaluación. Monografía. Material ligero. 2003.
5. Afonso Morales S. El modelo de competencias para emprendedores de Cooley. En: Parodi R, Vergara H (editores). Reconversión industrial y agrícola en el marco del desarrollo humano local. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2006.
6. Álvarez Blanco MA. La capacitación de los trabajadores de la salud. Rev Educación Médica y Salud. 1993; V. 27, No 2, abril - junio, 1993.
7. Investigación de problemas críticos y su aplicación académica a la Maestría en Educación Médica. La Habana : ENSAP; 2004.
8. Arteaga J, Hatim A. Educación de postgrado: Estructura y procesos fundamentales. La Habana : ENSAP; 2002.
9. Assman G. Principios de la Sociología Marxista-Leninista. La Habana : Editorial de Ciencias Sociales; 1986:180-213.
10. Bernard JL. Hacia un modelo andragógico en el campo de la educación de adultos[en Internet]. [citado 17 nov 2005] Disponible en: <http://www.sistema.itesm.mx>.
11. Borroto Cruz R, Salas Perea RS. Nuevo enfoque de la superación profesional: propuesta de un modelo metodológico, ENSAL-CNPM; 2003.
12. Bunk GP. La transmisión de las competencias en la formación y perfeccionamiento profesionales en la RFA. Revista CEDEFOP. 1994;(1).
13. Céspedes Carrillo A. Capacitación de los RRHH para la dirección de los servicios de salud. Rev Educación Médica y Salud. 1993; 27(2).
14. Cuesta Gómez S. La formación y desarrollo del personal de la ciencia: Una necesidad actual. Villa Clara : Delegación CITMA; 2003.

15. Fabelo Corzo JR. Formación de valores en las nuevas generaciones en la Cuba actual. Rev Bimestre Cubano de la Sociedad Económica de Amigos del País (SEAP). 1995.
16. Los valores y sus desafíos actuales. México : Editora BUAP; 2003.
17. Fuentes González H. El Proceso de la Investigación Científica. Centro de Estudios de la Educación Superior "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba; 2000.
18. Didáctica de la Educación Superior. En: La dirección del proceso docente-educativo: eslabones del proceso. Centro de Estudios de la Educación Superior "Manuel F. Gran", Santiago de Cuba; 1998.
19. Dinámica del proceso de enseñanza-aprendizaje. Centro de estudios de la Educación Superior "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba : Universidad de Oriente; 1996.
20. Clavijo Clavijo GA. Modelo curricular para la formación por competencias y créditos. Universidad de Cundinamarca. Vicerrectoría Académica. Grupo de desarrollo e Investigación; 2003.
21. Mestre Gómez U. Curso de Diseño Curricular. Centro de Estudios de la Educación Superior "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba; 1997.
22. González Rey F. Análisis crítico del uso de los tests y de pruebas proyectivas en el diagnóstico de la personalidad. La Habana : Editora Pueblo y Educación; 1982.
23. Los valores y su significación en el desarrollo de la persona. Rev Temas. 1998; (15).
24. Psicología: principios y Categorías. La Habana : Editora de Ciencias Sociales; 1989.
25. Mitjans Martínez A. La personalidad: Su Educación y Desarrollo. La Habana : Editora Pueblo y Educación; 1989.
26. Hatim Ricardo A. La educación de postgrado. Selección de temas (I) Maestría de Educación Médica Superior[en CD ROM]. La Habana : ENSAP; 2006.
27. La educación de postgrado en Cuba. En: Informe del Ministerio de Educación Superior 1995. La Habana : ENSAP; 2002.
28. Gómez Padrón EI. Monitoreo y evaluación de la superación profesional en salud. Literatura básica del módulo de postgrado. Material de Estudio de la Maestría de Educación Médica. La Habana; 2002.
29. Konstantinov F. Fundamentos de Filosofía Marxista-Leninista, La Habana : Editorial Pueblo y Educación; 1979.