

La superación de profesionales de salud: innovación social coherente con el desarrollo local (Original)**The superation of professionals of health: social innovation coherent with the local development (Original)**

Danay Ramos Duharte. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Cuba

[\[danayramos@infomed.sld.cu\]](mailto:danayramos@infomed.sld.cu) 

Fidel Robinson Jay. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Cuba.

[\[fidelrj@infomed.sld.cu\]](mailto:fidelrj@infomed.sld.cu) 

Yelandris Tito Speck. Policlínico Docente “Francisco Castro Ceruto”. Guantánamo. Cuba.

[\[yelandri@infomed.sld.cu\]](mailto:yelandri@infomed.sld.cu) 

Ada Virgen Pelegrino Saiz. Policlínico Docente “Francisco Castro Ceruto”. Guantánamo. Cuba.

[\[dir.fcc.slvgt@infomed.sld.cu\]](mailto:dir.fcc.slvgt@infomed.sld.cu) 

Recibido: 06-07-2021 / Aceptado: 15-12-2021

Resumen

Se presentan resultados del Proyecto Institucional “Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital intelectual en los servicios de salud”, en ejecución por la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo desde el 2018. Con la indagación bibliográfica y otros métodos de investigación de los niveles empírico, teórico y matemático estadístico se obtuvo la información primaria sobre el acompañamiento intensivo de los profesionales de la salud, sistematizaron sus referentes teóricos y las principales ideas que manejan al respecto identificándose el problema científico en cómo contribuir a su desarrollo en la superación como innovación social coherente con el desarrollo local, a partir de lo que pudo caracterizarse el estado actual del problema. Su solución se centró en elaborar una política de acciones para el progreso del acompañamiento intensivo en la superación de los profesionales de la salud, cuyo diseño resultó favorable al desarrollo local de comunidades rurales montañosas en el municipio El Salvador, según los resultados del prexperimento, de modo que al corroborarse el cumplimiento del objetivo con el criterio de usuarios, se consideró una opción fiable para darle salida a las demandas de implicación en el desarrollo local estratégico de la provincia Guantánamo hasta el 2030.

Palabras claves: superación; profesionales de la salud; innovación social; acompañamiento intensivo; desarrollo local.

Abstract

Results of the Institutional Project present Evaluation of the impact of the methodology for the development of the intellectual capital in the services of health themselves, running for Ciencias's University Medical of Guantánamo from 2018. With the bibliographic investigation and another fact-finding methods of the empiric levels, theoretician and the statistical mathematician obtained the primary data on the health-care professionals' intensive accompaniment himself, his referent theoreticians and the principal ideas that manage with regard to this matter systematized being identified the scientific problem in how contributing to his development in the overcoming like social coherent invention with the local development, as from what the present-day status of the problem could characterize itself. His solution focused on elaborating a politic of actions for the progress of the intensive accompaniment in the health-care professionals' overcoming, whose design proved to be favorable to rural mountainous communities' local development at the municipality itself El Salvador, according to the prexperiment's results, of mode than when being corroborated the fulfillment of the objective with users' opinion, Guantánamo considered a reliable option to give vent to the requests of implication in the local strategic development of the province himself to 2030.

Key words: separation; professionals of the health; social innovation; intensive accompaniment; I develop local.

Introducción

Ibave (2002) argumenta que se requiere la utilización eficiente del capital humano, que en la dinámica socioproductiva en cada contexto sea protagonista como generador-socializador de la ciencia, la tecnología y la innovación, con impacto en el bienestar de las personas y sus comunidades.

La innovación no debe abordarse desde lo tecnológico con salida en los mercados. Se asume la innovación social referida al uso de tecnologías apropiadas en la solución creativa de los problemas sociales en los espacios vitales para las personas, vista según la Comisión Europea para la Investigación, Ciencia e Innovación, (2010).

Ella contiene los siguientes pasos: 1) diagnóstico y caracterización sociocultural de los sujetos y de la población/objeto de la innovación, 2) pronóstico referido a la valoración prospectiva de los posibles comportamientos, 3) diseño y ejecución participativa del sistema de acompañamiento en cada dimensión de la innovación social, 4) evaluación y retroalimentación del impacto de la innovación social en cada escenario

La innovación social, a nivel metaparticipativo, resalta el papel de los factores socioculturales como el lenguaje, la psicología social, la memoria histórica con argumentos, las tradiciones y costumbres que se tornan herramientas para la dialogicidad reflexiva, con ajuste a la relación ética entre ciencia, economía, política y cultura para el encause de los procesos socioproductivos que sostienen el desarrollo local en las comunidades donde se ejecute, de acuerdo con Guzón Camporredondo,(2013).

Al definir desarrollo local, la Enciclopedia Cubana, (2012) lo señala como

el proceso de transformación de la economía y de la sociedad local, orientado a superar las dificultades y retos existentes, que busca mejorar las condiciones de vida de su población mediante una acción decidida...entre los diferentes agentes que intervienen en el proceso. Se percibe el desarrollo local como un intento de los actores locales por mejorar los ingresos, las oportunidades de empleo y la calidad de vida en sus localidades. (Enciclopedia Cubana, 2012, p. 45)

Iglesias y Jiménez (2017) precisan como elementos esenciales del desarrollo local: el carácter procesal, más que el énfasis en el resultado final, se ve el desarrollo como formas de relacionamiento cotidiano, fundado en participación, y la sostenibilidad, vista en la relación sociedad- naturaleza y en el uso de todas las riquezas: naturales, culturales, humanas, históricas, tecnológicas y sobre todo, sostenibilidad en la posibilidad de continuidad autopropulsada, autoregenerativa, impulsada por los agentes que intervienen en el proceso.

Su concepción se basa en la identificación y el aprovechamiento de los recursos y potencialidades endógenas de una comunidad, barrio o ciudad: factores económicos (los productivos y los socialmente útiles) así como los no económicos como recursos sociales, culturales, históricos, institucionales, paisajísticos, todos decisivos para el desarrollo local.

La Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo (UCMG) como institución científica, tecnológica y humanista, tiene en la superación profesional un proceso esencial para el desarrollo de excelencia en los profesionales de la salud, la que debe expresarse en su desempeño satisfactorio en los escenarios de su desempeño. El Partido Comunista de Cuba, (2016, Lineamiento 130) indica: "Garantizar que la formación de especialistas médicos brinde respuesta a las necesidades del país y a las que se generen por los compromisos internacionales".

A modo de salida a este Lineamiento, los autores consideran al acompañamiento intensivo en la superación como la política de acciones que ejecute la comunidad universitaria (asesorías, tutorías, diseño y gestión de proyectos investigativos e intervenciones sociales útiles) que enlacen la superación profesional y las capacidades científicas, tecnológicas, innovadoras y

sociohumanistas de los profesionales con la solución de problemas socioeconómicos locales, afines al bienestar general.

Para el acompañamiento intensivo se precisan como componentes: el desarrollo docente investigador, la preparación teórico–metodológico personalizada, entrenamientos en diseño y gestión de investigaciones y capacidad de trabajo en redes de programas.

Núñez (2012) y el Congreso Pedagogía (2015) señalan la responsabilidad social de los científicos con el acompañamiento metaparticipativo como el proceso interactivo protagónico de la comunidad en la implementación de proyectos integrados a redes que partan de las localidades y se articulen con los nacionales e incluso con internacionales en la actual sociedad del conocimiento, la relevancia de la ciencia y la innovación social como actividades transformadoras con impactos en la gestión de los profesionales que contribuyan al desarrollo de los diversos contextos locales en que se desempeñan.

A partir de estas consideraciones, se concluye que el acompañamiento intensivo en la superación de los profesionales de la salud en coherencia con el desarrollo local es una innovación social en la gestión universitaria médica, cuando asume como aspiraciones la pertinencia de políticas y programas sociales propios o cooperados, el aprovechamiento de las capacidades técnico productivas y de servicios disponibles en la comunidad así como el empleo útil del capital humano y los recursos financieros, materiales, tecnológicos y otros en función del desarrollo local de las comunidades.

El Proyecto Institucional Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital intelectual en los servicios de salud en Guantánamo apela a la innovación social en aras de contribuir a la preparación como agentes protagonistas del desarrollo local sostenible en las comunidades rurales y montañosas de Guantánamo.

La caracterización del acompañamiento intensivo a la superación profesional en la muestra de profesionales de la salud para este estudio, reveló debilidad de las intervenciones en la solución de problemas sociocomunitarios, pobre percepción del papel protagónico de sus perfiles profesionales en el desarrollo local sostenible de las comunidades así como insuficientes acciones del acompañamiento intensivo en la superación, que desarrolle su capacidad de vínculo al desarrollo local de las comunidades.

De estas carencias se percibió que el insuficiente acompañamiento intensivo a la superación de profesionales de la salud en aras del desarrollo local se contradice con la demanda social de que se utilicen las ciencias y la innovación para el salto en su desarrollo profesional de manera que faciliten su creatividad y protagonismo en el desarrollo local.

Esta contradicción derivó el problema científico cómo contribuir al avance del acompañamiento intensivo en la superación de profesionales de la salud, con énfasis en su desempeño profesional protagónico en el desarrollo local, que se centró en diseñar una política de acciones para el progreso del acompañamiento intensivo en la superación que los pusiera en capacidad de un accionar protagónico en el desarrollo local de las comunidades rurales y montañosas donde ejercen.

Materiales y métodos

Población y muestra

El estudio se realizó entre septiembre 2018-diciembre del 2019 en el municipio El Salvador, Guantánamo, tuvo su sede en el Policlínico Universitario “Francisco Castro Ceruto”. Abarcó las áreas de atención de salud de Bayate, Limonar, Costa Rica, Carrera Larga, Sempré, Cuneira, el Lechero del Realengo 18 y el poblado municipal El Salvador, como terruños rurales y montañosos.

Se consideró población al total de profesionales de la salud (n=247) según el registro de profesionales del sector de la Dirección Municipal de Salud en el 2018, a la que se le aplicó un muestreo aleatorio simple. El volumen de la muestra se conformó considerando una proporción para poblaciones finitas, con la deferencia de un error alfa 0,05, una evaluación de “p” (proporción esperada) y “q” (1-“p”) igual a 0,5. Para el valor de p se asumió una frecuencia de 21,4%. La muestra se constituyó de 93 profesionales de la salud con la composición siguiente: 47 doctores en Medicina, 14 doctores en Estomatología, 12 Licenciados en Enfermería, 15 Licenciados en Tecnologías de la Salud y 5 Licenciados en Psicología. Los criterios de inclusión fueron: disposición voluntaria de participación y tener un mínimo de tres años de desempeño en dichas comunidades.

Se partió del criterio de unicidad como profesionales de la salud para la ejecución de las acciones con la muestra por considerarlos graduados de la educación médica superior y tener su objeto de trabajo en la búsqueda del bienestar personal y de las comunidades, por lo que recibirían las mismas acciones de acompañamiento intensivo en la superación.

Se siguió el paradigma investigativo educativo sociocrítico y el enfoque ciencia tecnología-sociedad e innovación, (CTS+I) de acuerdo con Ramos, et al, (2017), los que se integraron en una fundamentación teórica-práctica de la política de acciones como solución al problema científico, con una reingeniería progresiva en la superación, de pertinencia social e impacto innovador de los profesionales de la salud en el desarrollo local sostenible de comunidades rurales y de montaña.

El estudio siguió una lógica investigación-acción y utilizó una integración de métodos teóricos y empíricos (el histórico-lógico, el analítico sintético, el inductivo-deductivo con la revisión bibliográfica, la observación, la encuesta y la entrevista) en la determinación de antecedentes, regularidades, tendencias de la preparación así como la fundamentación de los programas que se diseñaron para su inserción protagónica en el desarrollo local.

Se empleó el enfoque sistémico estructural funcional para la elaboración de la propuesta, determinación de estructura y relaciones entre los dos programas de superación a aplicarse en un preexperimento y su validación por criterios de usuarios.

Como variable se analizó el nivel de acompañamiento en la preparación para su inserción protagónica en el desarrollo local, vista en aprendizajes sobre acciones que tributen al desarrollo local, su instrumentación en el desempeño profesional y la actitud que incorporen al desarrollo profesional y a su personalidad en la ejecución de acciones en el desarrollo local, tal como refleja la siguiente tabla:

Variable	Dimensiones	Indicadores
Nivel de preparación para su inserción protagónica en el desarrollo local	Aprendizajes sobre acciones profesionales que tributen al desarrollo local.	1.1- Preparación formativa con saberes sobre innovación social y desarrollo local. 1.2- Entrenamientos procedimentales sobre el qué y el cómo hacer para tributar al desarrollo local. 1.3- Aceptación, comprensión y auto preparación sistemática para su ejercicio.
	Instrumentación en el desempeño profesional	2.1- Aplicación al desempeño profesional de los saberes sobre innovación social y desarrollo local. 2.2- Diseño de proyectos para soluciones a problemas productivos y sociales que afectan el bienestar de la comunidad. 2.3- Participación en las acciones de solución a problemas de productivos y sociales afines al bienestar de la comunidad.
	Apreciación de la actitud que incorporen en lo profesional y su personalidad con la ejecución de acciones para el desarrollo local	3.1- Manifestaciones de cómo es y convive con la preparación sobre innovación social y desarrollo local. 3.2- Desarrollo profesional y en su personalidad: valores éticos, práctica colaborativa, reflexión dialógica, comunicación asertiva, identidad cultural y otras. 3.3- Satisfacción de las personas, publicaciones, intervenciones educativas comunitarias, eventos científicos.

Tabla #1: variable, dimensiones e indicadores

Su evaluación se consideró en una de las categorías según la escala valorativa que elaboró el Proyecto investigativo: Muy adecuado: sabe de qué se trata y actúa de manera independiente; Bastante adecuado: sabe de qué se trata y puede aplicarla pero con mínimas ayudas; Adecuado: comprende de qué se trata y puede aplicarla pero con imprecisiones y ayudas; Poco adecuado:

comprende de qué se trata pero no es capaz de aplicarla por sí solo; Inadecuado: no sabe de qué se trata.

Se utilizaron técnicas de la estadística descriptiva para caracterizar la muestra seleccionada y de la estadística inferencial en la contrastación de resultados del prexperimento así como una prueba estadística no paramétrica de los rangos con Signos de Wilcoxon para la validación del prexperimento. Para considerar avance en el nivel de desarrollo en la muestra se tomaron las categorías de Muy Adecuado y Bastante Adecuado. La información se manejó porcentualmente.

Análisis de los resultados

En lo teórico, la indagación bibliográfica arrojó una muy actualizada conceptualización sobre el acompañamiento intensivo en la superación profesional, el que se procedió a reconceptualizar acorde con las necesidades actuales del desarrollo local de nuestro país y de las áreas rurales y montañosas del municipio El Salvador. Se obtuvieron nuevos saberes acerca de un problema incidente en la calidad de la vida social a nivel de localidades, con lo que se conformó la base teórica orientadora del sistema de acciones.

La caracterización inicial en la muestra de 93 profesionales de la salud entre septiembre-diciembre de 2018, encontró que un 8% pudo identificar correctamente características e importancia del desarrollo local. Al indagarse por acciones de superación que recibieron para prepararse con vista a su inserción en ese proceso, el 100% declaró no haber recibido acciones para este fin. Del estudio de planes y programas de superación se comprobó carencias de diseños pedagógicos que encausen la solución a estas insuficiencias, lo que precisó el origen de los vacíos que evidencian en su aprendizaje y de entrenamientos para su instrumentación en la práctica profesional, algo que problematiza la integralidad del servicio que se espera de ellos como agentes promotores de bienestar general en las personas y sus comunidades.

Para el logro de estas expectativas, se trabajó para que la muestra, tomada en su particularidad y ubicada en los escenarios que antes se citaron, siga en su desarrollo profesional las pautas que indican los Lineamientos del VII Congreso del PCC para su desempeño profesional con salidas en el desarrollo local: L.14, 24, 28, 80, 98,99, 101 al 107, 113, 115, 117 al 121, 122, 131, 134,158, 170, 171, 177,179, 189, 194 y 231.

En lo metodológico, se ofrece una política de acciones que sugiere desarrollen la superación con la lógica de las ciencias de la educación y se propuso su implementación a modo de investigación-acción, evaluable para los implicados, dado el hecho de que esta preparación teórica-metodológica solo es fiable si se logra como resultado de procesos de enseñanza- aprendizaje dentro de la superación y logre impacto en el desarrollo local.

En lo práctico, el diseño de la política de acciones quedó como sigue:

Etapa I. Planificación y organización del sistema de acciones.

Período: septiembre-diciembre de 2018

Acción I. Diagnóstico de necesidades de aprendizajes sobre acompañamiento intensivo en la superación que presentan los profesionales de la salud para su preparación como protagonistas de acciones que tributen al desarrollo local.

Objetivo: diagnosticar las necesidades de aprendizaje sobre acompañamiento intensivo en la superación que presentan dichos profesionales para su preparación como protagonistas de acciones que tributen al desarrollo local.

Operaciones específicas:

- Se aplicaron los instrumentos para el diagnóstico de necesidades de aprendizaje: entrevistas, guías de observación del desempeño, encuestas, evaluaciones profesionales.
- Procesamiento de la información que se obtuvo de los instrumentos que se aplicaron, evaluación en los grupos de trabajo y la autovaloración de los profesionales.
- Organización de los recursos para la ejecución de las acciones necesarias que den solución a las insuficiencias que se diagnosticaron.

Los resultados iniciales se comportaron como se muestra a continuación:

Aprendizajes sobre acciones que tributen al desarrollo local					
Indicador	MA	BA	A	PA	I
1.1-	-	-	17 (18,27%)	5 (5,37%)	71 (76,34%)
1.2-	-	-	6 (6,45%)	14 (15,05%)	73 (78,49%)
1.3	-	-	12 (12,90%)	10 (10,75%)	75 (80,64%)
Su instrumentación en el desempeño					
Indicador	MA	BA	A	PA	I
2.1-	-	-	3 (3,22%)	14 (15,05%)	76 (81,72%)
2.2-	-	-	4 (4,30%)	10 (10,75%)	79 (84,94%)
2.3	-	-	6 (6,45%)	11 (11,82%)	75 (80,64%)
Apreciación de la actitud que incorporen a su desarrollo profesional y de la personalidad en la ejecución de acciones que ayuden al desarrollo local					
Indicador	MA	BA	A	PA	I
3.1-	-	-	8 (8,60%)	9 (9,67%)	75 (80,64%)
3.2-	-	-	4 (4,30%)	12 (12,90%)	77 (82,79%)
3.3	-	-	8 (8,60%)	11 (11,82%)	74 (79,56%)

Leyenda: MA: Muy adecuado; BA: Bastante adecuado; A: Adecuado; PA: Poco adecuado; I: Inadecuado

Fuentes: Cifras numéricas: actas de actividades de postgrado en Secretaría Docente de la Facultad de Ciencias Médicas.

Datos porcentuales: estadísticas del Proyecto Investigativo

Tabla # 2. Resultados iniciales de la muestra de 93 profesionales de la salud

Etapa II. Aplicación del sistema de acciones. Período: enero-diciembre 2019

Acción II. Despliegue de las acciones acompañamiento intensivo en la superación que contribuyan a su preparación como protagonistas en el desarrollo local.

Objetivo: aplicar el diseño de la política de acciones para su preparación como protagonistas del desarrollo local con procederes y actitudes en el desempeño profesional.

En tal sentido, se precisan los ejes estratégicos necesarios para conectar la gestión investigación más desarrollo más innovación (i+D+I), que se relacionan a continuación: 1. Dirección estratégica: programa de desarrollo hasta el 2030 y los ejes y sectores estratégicos de desarrollo. 2. Desarrollo local: plan de desarrollo integral, colaboración internacional, proyectos comunitarios. 3. Calidad de vida tomándose como indicadores, tales como actividades productivas y socialmente útiles, empleo, mejora medioambiental y otros. 4. Seguridad ciudadana: lucha contra la indisciplina social y laboral; las ilegalidades, los delitos y la corrupción. 5. Desarrollo científico: investigación y producción científica, con innovación y transferencia tecnológica, capacitación de pobladores

Operaciones específicas.

1. Desarrollo de las acciones de preparación sobre el tema.

- Taller docente–metodológico de familiarización con los antecedentes, referentes y fundamentos teóricos que sustentan así como los objetivos que se persiguen con su preparación como protagonistas de acciones que tributen al desarrollo local.

- Diseño de las acciones necesarias a adoptar en sistema que favorezcan el logro del objetivo: docentes (cursos, entrenamientos, conferencia magistral, autogestión de conocimientos), metodológicas (talleres y seminarios), investigativas (diseño o incorporación a proyectos investigativos, eventos científicos) y extensionistas laborales (intervenciones educativas sociocomunitarias, hechos para el desarrollo local, publicaciones).

- Debate grupal por los profesionales de la salud sobre situaciones del trabajo profesional relacionados con el desarrollo local para la valoración del aprendizaje.

- Asignación de trabajo independiente o por equipos como medio de autoevaluación.

- Un seminario científico metodológico sobre el desarrollo local como actividad de cierre de las acciones de preparación previa de los profesionales de la salud.

2. Participación en las actividades de superación planificadas para la preparación.

Se conformó un sistema de cursos preparatorios y entrenamientos que con el apoyo de las nuevas tecnologías de la información y los conocimientos (aplicaciones tecnológicas, software, videos, audiovisuales, multimedia) sirven como paquete tecnológico del acompañamiento intensivo en la superación.

- Se consideró básica para la preparación teórica la matrícula en los cursos siguientes:
“El enfoque ciencia-tecnología-sociedad e innovación (CTS+I) en la salud para el desarrollo local”,
“Diseño metodológico para la investigación interprofesional en la Salud así como la Conferencia Magistral: “La Educación Interprofesional y la Práctica Colaborativa Interprofesional para el desarrollo local”.
 - Entrenamientos dentro del sistema de trabajo en las unidades de la Salud para que apliquen los resultados de la superación y socialicen el impacto en el desarrollo local.
 - Para el entrenamiento procede la conformación de grupos interprofesionales en las unidades de salud para la solución coherente con la innovación social de problemas sociocomunitarios en el desarrollo local.
3. Se consideró la evaluación cualitativa sistemática y la observación del desempeño como medidores fundamentales de efectividad de las actividades de superación.

Los resultados de la superación se comportaron como se muestra a continuación:

Aprendizajes sobre acciones que tributen al desarrollo local					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
1.1-	22 (23,65%)	46 (49,46%)	25 (26,88%)	-	-
1.2-	27 (29,03%)	54 (58,06%)	12 (12,90%)	-	-
1.3	27 (29,03%)	48 (51,61%)	18 (19,35%)	-	-
Su instrumentación en el desempeño					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
2.1-	28 (30,10%)	45 (48,38%)	8 (8,60%)	-	-
2.2-	32 (34,40%)	42 (45,16%)	4 (4,30%)	-	-
2.3	27 (29,03%)	51 (54,83%)	10 (10,75%)	-	-
Apreciación de la actitud...					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
3.1-	26 (27,95%)	48 (51,61%)	19 (20,43%)	-	-
3.2-	35 (37,63%)	50 (53,76%)	8 (8,60%)	-	-
3.3	32 (34,40%)	54 (58,06%)	7 (7,52%)	-	-

Leyenda: MA: Muy adecuado; BA: Bastante adecuado; A: Adecuado; PA: Poco adecuado; I: Inadecuado

Fuentes: Cifras numéricas: actas de actividades de postgrado en Secretaría Docente de la Facultad de Ciencias Médicas.

Datos porcentuales: estadísticas del Proyecto Investigativo

Tabla # 3. Caracterización final de la muestra según resultados de la superación

Etapa III. Control del sistema de acciones. Período: durante todo el proceso

Acción III. Evaluación de las acciones ejecutadas.

Objetivo: evaluar las acciones que se ejecutaron con los profesionales de la salud a través de todo el proceso, de forma que permita los ajustes necesarios durante la aplicación del sistema así como la toma de decisiones para su mejora en futuras aplicaciones.

Operaciones específicas:

- Aplicación de diagnóstico de salida con el prexperimento.

- Evaluación del avance que se alcanza, medida por la escala que se detalló previamente.
- Valoración de resultados que reportó la aplicación de cada operación específica.
- Perspectiva de un plan de mejoras.

En este paso, el accionar del Comité Académico de Educación Médica Superior se desarrolló, en cinco niveles: 1-encuestas de satisfacción de usuarios a capacitados, profesores y directivos sobre la efectividad de la superación; 2-evaluación cualitativa de la actualidad y necesidad de la superación recibida, 3-en qué medida se articula en su desempeño profesional para gestionar el desarrollo local; 4-resultados en el cambio de los indicadores en las comunidades: socioeconómicos, culturales, políticos, entre otros y 5-recuperación de la inversión en la superación recibida.

Etapa IV. Generalización del sistema de acciones. Período: diciembre 2019- 2020

Acción IV. Socialización de resultados de las acciones que se ejecutaron.

- Incorporación protagónica en el desempeño, como método y calidad de trabajo, de los profesionales de la salud, a proyectos de acciones para el desarrollo local.
- Presentación de trabajos sobre el tema en Talleres y Seminarios Metodológicos para la creación de un clima psicológico propicio a las acciones para el desarrollo local.
- Participar en Eventos, Talleres Científicos y afines para que confronten los resultados favorables al desarrollo local sostenible en comunidades rurales y montañosas.
- Publicaciones de artículos con los resultados de investigaciones o experiencias acumuladas en la implementación de acciones relacionadas con el desarrollo local.

En lo socioeconómico, la aplicación de la política de acciones tuvo un costo de \$35 800 pesos MN por concepto de: \$34,600 salario de los autores y \$1, 200.00 en gastos de materiales de trabajo. Sus similares en el mundo tienen un valor sobre los \$150 000 dólares por los mismos conceptos de gastos.

La concreción del acompañamiento intensivo en el accionar estratégico del sector de la salud en los territorios se intencionó hacia la elevación de la calidad de vida de las personas, según Castiñeiras (2011), generó de estilos de vida saludables con bienestar de la población y la preservación del equilibrio ecológico en sus comunidades, como refieren Ramos, Vázquez y Moreno (2012) y con un modo de actuación competente sociohumanista, de acuerdo con (Robinson, 2016).

Desde la asesoría y supervisión higiénica sanitaria hasta la participación directa como productores, las acciones comunitarias de los profesionales de la salud preparados con la política

de acciones resultaron protagonistas y acompañaron la concreción de beneficios socioeconómicos para el desarrollo local tales como:

En lo económico productivo

Creación de 28 huertos para la producción de plantas medicinales con precios módicos accesibles para las comunidades: seis en la cabecera municipal, cuatro en Bayate, tres en Costa Rica y en Limonar; dos en Carrera Larga y Sempré y uno en Cuneira. En el Lechero del Realengo 18 se concretaron siete iniciativas.

- Puesta en funcionamiento de 53 microparcels de hortalizas, granos, viandas y vegetales para el autoabastecimiento de las comunidades: 10 en la cabecera municipal; ocho en Bayate; tres en Costa Rica y en Limonados en Carrera Larga; dos en Sempré; uno en Cuneira. En el Lechero, zona muy fértil y productiva, se lograron 24

- Explotación de 38 patios productivos de hortalizas y vegetales: 12 en la cabecera municipal, seis en Bayate, cinco en Costa Rica, cuatro en Carrera Larga, tres en Sempré y ocho en Cuneira

- Promoción de 18 jardines para la producción de plantas ornamentales: cuatro en la cabecera municipal, cuatro en Bayate, tres c/u en Costa Rica y Limonar; dos en Carrera Larga y Sempré.

- Creación de 29 microgranjas pecuarias: ocho avícolas, seis ovina caprinas, cinco porcinas, dos cunículas: seis en la cabecera municipal, cuatro en Bayate, tres c/u en Costa Rica y en Limonar; dos c/u en Carrera Larga y Sempré y uno en Cuneira. En el Lechero se lograron ocho

En lo social representó la apertura de nuevas oportunidades de trabajo con ingresos decorosos para más de 300 personas de esas comunidades, con disminución del desempleo, uso útil y racional de los recursos naturales y el autoabastecimiento con aumento del bienestar a nivel personal y comunitario local. Tuvo además el valor agregado del empleo eficaz del capital humano disponible, bajo costo, fácil socialización y no genera gastos adicionales por su implementación.

Se alcanzó coherencia entre lo que se desea que alcance en preparación el profesional de la salud y lo que necesita la comunidad del mismo para el bienestar general, con el cumplimiento de lo que establecen la política Económica y Social del Partido y la Revolución. Se avanzó en la elaboración e implementación de las acciones para la preparación científica y la capacidad de gestión de la comunidad universitaria de la salud.

Conclusiones

1. La aplicación de la política de acciones para el acompañamiento intensivo en la superación de los profesionales de la salud, representó una alternativa metodológica que los puso en capacidad de

respuesta a necesidades de desarrollo local sostenible, acorde con un proceder profesional competente y compromiso sociopolítico, que responde a la actualización del modelo económico y social que se desarrolla en el país.

2. Con su aplicación de la política de acciones se operaron positivas modificaciones en las representaciones sociales, los estereotipos, las opiniones y el clima político-moral de los profesionales de la salud, con cambios en los puntos de vista teóricos, axiológicos y actitudinales sobre el desarrollo local que sostenían los capacitados.
3. A la comunidad científica de la UCMG le corresponde la mejora del acompañamiento intensivo en la superación de los profesionales de la salud, que con proyectos i+D+i, posibilite un mayor impacto en los ejes y sectores del desarrollo local sostenible.

Referencias bibliográficas

Castiñeiras, R. (2011). *Calidad de vida y desarrollo social en Cuba*. Cuba Socialista. Recuperado de <http://www.cubasocialista.cu/index.php?>

Centro de Desarrollo Territorial–UCI. (2012). *Desarrollo local. Enciclopedia Cubana*. V1.5. Holguín: Ecured Portable. p. 45.

Comité Central del Partido Comunista de Cuba. (2016). VII Congreso del PCC. *Actualización de los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021*. Tabloide Especial. La Habana: Editora Política.

Evento Internacional “Pedagogía 2015”. (2015). *Ponencia del Simposio #12 “La educación Superior y su compromiso social”*. La Habana: Memorias del Evento en CD-ROM

Guzón, A. (2013). *Desarrollo local en Cuba: retos y perspectivas*. La Habana: Ediciones Academia.

Ibave, JL. (2002). El innovador como agente de cambio para el empoderamiento. Recuperado de www.web.facpya.uanl.mx/

Iglesias, M., y Jiménez, R. (2017) *Desarrollo local y participación social. ¿De qué estamos hablando?* Estudios del Desarrollo Social. 5 (1) Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322017000100005

Núñez, J. (2012). *La ciencia y la tecnología como procesos sociales*. La Habana: Editorial Félix Varela.

Ramos, D., Robinson, F., Gómez, T.C., Legrá, M., y Mustelier, K. (2017) *El enfoque ciencia-tecnología-sociedad y la innovación social en los profesionales de la salud*. Rev Inf Cient 96(4). Recuperado de <http://www.revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1183/2191>

Robinson, F., Ramos, D.D., y Durand, R.R, et al. (2016) *La competencia sociohumanista: componente esencial del profesional de la salud*. Recuperado de http://www.gtm.sld.cu/imagen/RIC/Vol_95_No.6/

Unión Europea. (2010). *Informe Iniciativa Unión por la Innovación*. Bruselas: Comisión Europea para la Investigación, Ciencia e Innovación.