

52

RETOS QUE LE IMPONE LA EDUCACIÓN EN EL TRABAJO A LAS UNIVERSIDADES DE CIENCIAS MÉDICAS

CHALLENGES POSED BY EDUCATION AT WORK TO UNIVERSITIES OF MEDICAL SCIENCES

Yaan Manuel Quintana Santiago¹

E-mail: yaan.quintana@udla.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7540-2205>

Norma Mur Villar²

E-mail: dirfp@ucm.cfg.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0205-7460>

Grecia Quintana Regalado³

E-mail: greciaqr@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1074-2182>

Guillermo Jesús Bernaza Rodríguez³

E-mail: gnernaza@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1227-0636>

¹ Universidad de Las Américas. Ecuador.

² Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Quintana Santiago, Y. M., Mur Villar, N., Quintana Regalado, G., & Bernaza Rodríguez, G. J. (2021). Retos que le impone la educación en el trabajo a las universidades de ciencias médicas. *Revista Conrado*, 17(S3), 452-455.

RESUMEN

El objetivo del artículo es generar el debate sobre los retos que le impone la ET a las universidades de Ciencias Médicas. Metodología: se utilizaron métodos teóricos, entre los que se encuentran el análisis-síntesis, la inducción-deducción desde una perspectiva lógica, así como la sistematización teórica. Estos métodos permitieron ofrecer una valoración relacionada con la concepción de la ET en el ámbito de las Ciencias Médicas y de forma más específica revelar, a criterios de los autores, los retos que le impone a las universidades. Resultados: Se identifican como principales retos, mantener el adecuado sistema de influencias educativas, tanto en la universidad como en las instituciones de salud en todos los niveles de atención; la actualización permanente de los profesores y tutores que laboran en las unidades de salud; la integración de la universidad con los servicios de salud y la comunidad; asegurar la calidad del proceso de formación a partir del supuesto que en la educación médica se establece una interrelación con la calidad de los servicios que se prestan. Conclusiones: Se reconoce la importancia de la ET para estructurar el aprendizaje sobre la base de los problemas profesionales y materializar el compromiso social de la universidad. Su correcta aplicación prepara al sujeto para transformar los problemas de salud, transformarse a sí mismo; incorporando una alta conciencia hacia el trabajo.

Palabras clave:

Educación en el Trabajo, Práctica Laboral, Proceso Docente-Educativo.

ABSTRACT

The objective of the article is to generate a debate on the challenges that ET imposes on the universities of Medical Sciences. Methodology: theoretical methods were used, among which are analysis-synthesis, induction-deduction from a logical perspective, as well as theoretical systematization. These methods made it possible to offer an assessment related to the conception of ET in the field of Medical Sciences and more specifically to reveal, according to the authors' criteria, the challenges it imposes on universities. Results: The main challenges identified are maintaining the adequate system of educational influences, both in the university and in health institutions at all levels of care; the permanent updating of the teachers and tutors who work in the health units; the integration of the university with health services and the community; ensure the quality of the training process based on the assumption that medical education establishes an interrelation with the quality of the services provided. Conclusions: The importance of ET is recognized to structure learning based on professional problems and materialize the social commitment of the university. Its correct application prepares the subject to transform health problems, transform himself; incorporating a high consciousness towards work.

Keywords:

Education at Work, Labor Practice, Teaching-Educational Process.

INTRODUCCIÓN

A partir de la Conferencia Mundial de Educación Médica y la “Declaración de Edimburgo” (1993), fue propuesto un plan para la reforma de la educación médica, mediante la ampliación de escenarios donde se realizan los programas educativos, para asegurar que estos reflejen las prioridades de salud y la disponibilidad de los recursos, integrar la teoría y la práctica a través de la solución de problemas en entornos clínicos y comunitarios como base del aprendizaje.

En Cuba, los profesionales de la salud se forman, fundamentalmente, en la propia área donde ejercen la profesión: la unidad asistencial o el servicio de salud, en interacción con el resto de los integrantes del grupo básico de trabajo o equipo de salud, donde su objeto de estudio es el propio objeto del trabajo profesional y sus métodos de aprendizaje son los del trabajo profesional: el método clínico y el método epidemiológico. Es en este contexto donde el individuo -sano o enfermo- se constituye en el principal recurso para la formación del profesional de la salud.

Visto así, la práctica se identifica como el principal espacio de formación y vía para favorecer la búsqueda y confirmación de solución de los problemas profesionales y se convierte en condición para la configuración de una cultura profesional. En las Ciencias Médicas las formas de organización del Proceso de Enseñanza Aprendizaje tienen la particularidad que muchas derivan de la práctica asistencial en el marco de la interacción del personal de la salud con el objeto de atención. La práctica asistencial concebida como el medio para “construir” los sistemas de valores, conocimientos y habilidades esenciales que requieren los procesos educacionales, bajo la tutela de los docentes y sus equipos básicos de trabajo.

A esta forma de organización de la docencia se le denomina en las Ciencias Médicas Educación en el Trabajo (ET). Es la conceptualización médica del principio rector del estudio-trabajo cuyo espacio de desarrollo es el servicio de salud y la comunidad. En su ejecución la atención y la formación del estudiante se dirige a las personas, la familia y la comunidad en el medio social en que viven, trabajan y estudian.

Para que la ET cumpla sus objetivos formativos, debe contener en su esencia todos los componentes del Proceso de Enseñanza Aprendizaje (problema, objetivo, contenido, método, medio, forma organizativa y evaluación). A su vez, debe mantener correspondencia con los principios didácticos: carácter científico, sistematicidad, vinculación de la teoría con la práctica y de lo concreto con lo abstracto, de la asequibilidad, de la solidez de los

conocimientos, del carácter consciente de la actividad independiente de los estudiantes y de la vinculación de lo individual y lo colectivo.

En esencia, la ET se pone de manifiesto cuando los profesores aplican en su método de trabajo profesional todas las categorías y principios durante el desarrollo de las actividades docentes asistenciales e investigativas. Mientras brinda atención de salud, el profesor contribuye a formar a los estudiantes, y para ello aplica un pensamiento científico con el empleo de los métodos profesionales.

La Educación en el Trabajo, más que una forma de enseñanza, es el principio rector de la educación médica cubana y caracteriza el modelo de formación. Este se aplica en un contexto que ha estado caracterizado en los últimos años por las elevadas matrículas que sobrecargan los escenarios asistenciales imponiendo nuevos retos para las universidades.

De las situaciones anteriores se deriva el interés en profundizar sobre la temática, cuyo objetivo principal es generar el debate sobre los retos que le impone la ET a las universidades de Ciencias Médicas.

METODOLOGÍA

Para lograr el propósito propuesto, fueron empleados métodos teóricos, entre los que se encuentran el análisis-síntesis, la inducción-deducción desde una perspectiva lógica, así como la sistematización teórica. Estos métodos permitieron ofrecer una valoración relacionada con la concepción de la educación en el trabajo en el ámbito de las Ciencias Médicas y de forma más específica revelar a criterios de los autores los retos que le impone a las universidades de Ciencias Médicas

Se exponen los resultados del análisis efectuado y se organiza la información en los siguientes aspectos: Componente laboral y su contextualización en las Ciencias Médicas, Educación en el Trabajo, Retos que actualmente le impone la Educación en el Trabajo a la universidad.

DESARROLLO

El componente laboral constituye un elemento esencial en la formación inicial de los profesionales, se expresa en forma de práctica profesional integral, implica no solo observar y ejecutar alternativas de solución, sino reconstruir y reformular conocimientos para poder transformar la realidad existente en su contexto de actuación, debe sintetizar los objetivos esenciales de la formación, por ser el medio para establecer la relación teoría práctica

Según el reglamento para trabajo docente y metodológico en el Ministerio de Educación Superior: *“La práctica laboral es la forma organizativa que tiene por objetivo propiciar un adecuado dominio de los modos de actuación que caracterizan la actividad profesional y, a la vez, el desarrollo de los valores que aseguran la formación de un profesional integral, apto para su desempeño futuro en la sociedad.*

En esta forma organizativa se materializa, fundamentalmente, el principio marxista y martiano de combinar el estudio con el trabajo, relacionando la teoría con la práctica. Se integra como un sistema con las actividades académicas e investigativas, de acuerdo con las particularidades de cada carrera, para lograr tales objetivos y deviene hilo conductor de todo el sistema educacional, desde los primeros niveles hasta la educación posgraduada. Contribuye, además, al desarrollo de la conciencia laboral, disciplina y responsabilidad en el trabajo.

En las Ciencias Médicas, el componente laboral se contextualiza y asume la denominación de Educación en el Trabajo, conceptualizado por el profesor Illizástigui como la formación y educación, especialmente en el área clínico-epidemiológica de los estudiantes a partir de la práctica médica y el trabajo médico y social como fuente de aprendizaje y educación complementada de actividades de estudio congruentes con esa práctica para la comprensión total de la sociedad, la filosofía que la sustenta y de su profesión o especialidad médica.

Las universidades médicas son parte integrante del Sistema Nacional de Salud, y por ello contemplan además de las funciones tradicionales establecidas mundialmente, la de estar comprometidas con la identificación y solución de los problemas de salud del territorio donde se encuentran ubicadas. En estas instituciones, el aprendizaje depende fundamentalmente de la oportunidad de interacción del estudiante con el objeto a ser conocido y transformado, en el contexto de la realidad de los servicios asistenciales bajo la orientación del profesor y/o los profesionales que laboran en las unidades asistenciales.

La ET se concreta en la acción del sujeto cognoscente (estudiante) sobre el objeto a ser conocido (situación de salud requerida de modificación), esta acción origina un doble efecto mediante la transformación recíproca del sujeto y el objeto, expresada en: el objeto, mejoramiento de la salud, y en el sujeto, conocimientos del objeto y su transformación.

Esta forma organizativa pone en contacto al estudiante, desde su primer año, con los problemas de salud presentes en el territorio, aspecto este de gran trascendencia para el desarrollo profesional y la transformación del

estado de salud del individuo y la comunidad en permanente interacción social. El estudiante se convierte en el reflejo de la fortaleza y la integración académico laboral e investigativo en función de transformar el estado de salud. En el ámbito de las ciencias médicas esta triada adquiere la denominación de integración docente-atencional e investigativa (IDAI).

En la concepción de Illizástigui se ratifica que el concepto hace posible la unión indisoluble de la IDAI, el estudio-trabajo y la dimensión académica de éste, destaca el componente educativo y el vínculo estrecho con el método de aprendizaje basado en la solución de problemas.

Visto de este modo, la universidad se convierte así en el centro por excelencia donde el vínculo docencia-asistencia-investigación forma una triada indispensable para la formación de un profesional competente capaz de aplicar en la práctica lo más avanzado del conocimiento en su área de estudio de forma creadora y científica.

Los autores consideran necesario destacar que durante el desarrollo de la ET el estudiante aprende resolviendo los problemas de salud. Se hace consciente su actuación, se siente sujeto de las transformaciones en el estado de salud de la población y el individuo. En este marco se van formando valores, convicciones y sentimientos que caracterizan al estudiante como ciudadano, como miembro de su sociedad.

En la ET el aprendizaje se reafirma como un proceso dialéctico de apropiación de los contenidos y las formas de conocer, hacer, convivir y ser, construidos en la experiencia socio-histórica, en el cual se producen, como resultado de la actividad del individuo y de la interacción con otras personas, cambios relativamente duraderos y generalizables, que le permiten adaptarse a la realidad, transformarla y crecer como personalidad.

Durante su desarrollo se logra el carácter instructivo, dirigido a la búsqueda activa del contenido objeto de apropiación por parte del profesional en formación; lo educativo, enfocado al desarrollo de las cualidades laborales desde las influencias educativas del contenido que aprende en cada contexto formativo; y lo desarrollador, como expresión del crecimiento personal que alcanza el sujeto en la apropiación de conocimientos, el desarrollo de habilidades y de cualidades laborales que les permite prestar servicios de salud a lo largo de la vida profesional.

Retos que actualmente le impone la ET a la universidad

Esos argumentos sirven de referentes a los autores para determinar los principales retos que actualmente le impone la ET a la universidad:

- Mantener el adecuado sistema de influencias educativas con la coherencia y pertinencia en la actuación de todos los actores que inciden en el proceso, tanto en la universidad como en las instituciones de salud en todos los niveles de atención. En la ET no solo interviene el docente-asistencial, sino también los profesionales y técnicos de la institución de salud, lo que enriquece la actividad al compartir sus experiencias profesionales con los estudiantes.
- Lograr que los tutores y profesores que trabajan en las unidades asistenciales cumplan el rol de factor de cambio en la vida profesional y en el proyecto de vida de los estudiantes. No podemos soslayar la influencia que ejercen en el futuro profesional si se tiene en consideración que más del 80% del fondo de tiempo de las asignaturas se desarrolla en esos escenarios.
- Lograr la actualización permanente de los profesores y tutores que laboran en las unidades de salud, la elevación del nivel científico conlleva a que la preparación sea mayor cada día. La retroalimentación entre estudiantes y profesores se incrementa en la medida que se produzca el intercambio entre ambos.
- Consolidar la integración básico clínico como base del razonamiento de la profesión y del aprendizaje de los métodos de trabajo profesional.
- Perfeccionar la integración de la universidad con los servicios de salud y la comunidad.
- Asegurar la calidad del proceso de formación a partir del supuesto que en la educación médica se establece una interrelación con la calidad de los servicios que se prestan en las instituciones y unidades de salud.
- Fortalecer la superación sistemática e integral de los profesores con énfasis en la obtención de mayor grado de especialización, maestrías, doctorados y categorías docentes e investigativas superiores que impulsen su desarrollo científico-pedagógico.
- Sistematizar la preparación metodológica de los profesores en función de contribuir con los contenidos que imparten a la preparación de los estudiantes para la actividad laboral que realizan, desde el punto de vista instructivo y educativo, de modo que influyan positivamente en su formación integral.

CONCLUSIONES

Los autores reconocen la importancia de la ET para estructurar el aprendizaje sobre la base de los problemas profesionales y materializar el compromiso social de la universidad a partir de la integración docente-asistencial-investigativa como necesidad estratégica que va dirigida a lograr la participación de todos los actores en los cambios cualitativos necesarios en la educación médica.

La ET es el resultado de un conjunto de actividades organizadas de modo sistemático y coherente, que les permite a los estudiantes poder actuar consciente y de manera creadora. Su correcta aplicación prepara al sujeto para que comprenda la necesidad de su propio aprendizaje y desarrollo; y lo hace capaz de transformar los problemas de salud, transformarse a sí mismo; incorporando una alta conciencia hacia el trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cuba. Ministerio de Educación Superior. (2018). Resolución N0.2/2018 Reglamento Trabajo Docente Metodológico. Ministerio de Educación Superior.
- Domínguez Domínguez, M. M., & Baute Alvarez, D. L. (2014). El componente laboral investigativo en la formación del licenciado en economía. Algunas reflexiones. *Universidad Y Sociedad*, 5(3).
- Fernández Sacasas, J. Á. (2013). El principio rector de la Educación Médica cubana Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. *Educación Médica Superior*, 27(2), 239-248.
- Ilizástigui Dupuy, F. (2000). El método clínico: muerte y resurrección. *Educación Médica Superior*, 14(2), 109-127.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2000). Cumbre mundial de educación médica declaración Edimburgo 1993. *Educación Médica Superior*, 14(3), 270-283. Recuperado en 29 de marzo de 2021, de <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
- Salas Perea, R., & Salas Mainegra, A. (2014). La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje. *EDUMECENTRO*, 6(1), 6-24.