

El postgrado para la formación en la reducción de desastres en instituciones del Sistema Nacional de salud

Apodaca Pérez, Dra. Eva Caridad ¹
Reyes Roig, Ing. MSc. Guillermo Mateo²
Toledo García, Ing. MSc. Manuel Erundino³
Mesa Ridel, Dr. Guillermo ⁴
Ferreiro Rodríguez, Lic. Yudix⁵

¹ ENSAP/Departamento SESP, La Habana , País, Cuba. evac@ensap.sld.cu

²Presidente Comité de Ingeniería y Arquitectura Hospitalaria UNAICC La Habana , Cuba, guillermoreyes@infomed.sld.cu

³Sucursal ZAT s.a., La Habana, Cuba, manuel.toledogarcia@hotmail.com

⁴ENSAP/Departamento SESP, La Habana , País, mesa@ensap.sld.cu

⁵ENSAP/Departamento SESP, La Habana , País, yudix@ensap.sld.cu

Resumen:

En el proceso de Gestión para la reducción de riesgos de desastre (GRRD) se involucra el Sistema Nacional de Salud (SNS) que gracias a las profundas transformaciones implementada por el gobierno se declara el marco legal en el cual se sustenta y que hace posible la formación de los recursos humanos en el proceso de GRRD de manera particular en las instituciones de salud.

A tono con dichas exigencias el Centro Latinoamericano de Medicina de Desastres “Abelardo Ramírez Márquez” (CLAMED), garantizo como Centro de Posgrado la sistematicidad y actualización de los conocimientos y habilidades referidos a tan importante tema, que tiene su continuidad en el Dpto. de Situaciones Especiales en Salud Pública (SESP) en el ENSAP cuando este dejo de existir. El presente trabajo se propuso diagnosticar el sistema de Educación Posgraduada específicamente en cuanto a la superación profesional diseñado para la formación de profesionales del sector salud y fuera de el en la GRRD en las instituciones de salud.

La investigación posee un carácter descriptivo-analítico, para dar cumplimiento al objetivo, utilizando esencialmente la triangulación a partir del análisis documental, las entrevistas individuales, la consulta a especialistas y la encuesta.

La investigación constató el uso del Curso como figura del postgrado mas empleada, y como forma organizativa de la enseñanza lo constituyen la clase práctica y el Taller y clase taller.

Palabras clave: Gestión para la reducción de riesgos de desastre, educación posgraduada, cursos

Introducción

En el panorama mundial, existen marcadas diferencias entre las condiciones actuales y las de hace unas décadas, dadas por el efecto del cambio climático y sus consecuencias en la ocurrencia de eventos de origen natural, los que ha partir de su exacerbación y dinamismo han incrementado los desastres, así como el impacto del uso inadecuado e indiscriminado de la tecnología y el manejo poco efectivo de la situación epidemiológica a nivel mundial.

La situación anterior trae como consecuencia que se acentúe el deterioro ambiental y sanitario, los cuales impactan sobre la salud humana, la calidad de vida de grupos poblacionales, afectación marcada en los sis-

temas de salud con daño en sus infraestructura asistencial, las pérdidas significativas en la economía, y el impacto negativo en el desarrollo, unido a las dramáticas consecuencias en las personas más vulnerables, en particular, las que se encuentran en situaciones de inequidad.

La comunidad internacional necesita de urgentes proyecciones futuras en los diferentes países en todos los ámbitos, especialmente en el salubrista, retándolos a cambiar y desarrollar nuevas políticas y estrategias para dar respuesta efectiva a los colosales problemas en el ámbito de la salud y los desastres a nivel local, nacional e internacional, para ello es necesario cambiar enfoques, elevar la percepción del riesgo a través de la academia.

Cuba le concede una alta prioridad a dicha problemática, es por ello que refuerza la necesidad de la formación de los recursos humanos en la gestión para la reducción de riesgos de desastres (GRRD) en las instituciones de salud para que los profesionales puedan dar respuesta a los más ingentes fenómenos en este ámbito y sobre todo ser promotores en la prevención y mitigación de riesgos, elevando la percepción de los mismos, así como en el desarrollo de una cultura de prevención, lo cual representa una prioridad del Sistema Nacional de Salud.

Este trabajo se viene haciendo desde el 2008 en el CLAMED y desde el 2014 hasta la actualidad se continúa en el Dpto. de Situaciones Especiales en Salud Pública (SESP) en el ENSAP a través del desarrollo de actividades docentes (cursos y talleres) que de conjunto con la UNAICC, la Dirección Provincial de Salud (DPS) de la Habana y la dirección de Defensa y defensa civil del MINSAP está desarrollando un proyecto piloto en 5 instituciones hospitalarias y tres áreas de salud del municipio la Lisa, con el objetivo de preparar a los profesionales de la salud, ingenieros, arquitectos vinculados a la GRRD en las instituciones de salud llevando la academia a sus escenarios. En tal sentido nos propusimos realizar un diagnóstico del sistema de Educación Posgraduada diseñado para la formación de profesionales del sector salud y fuera de él en la GRRD en las instituciones de salud.

I. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo-analítico, donde se empleó un enfoque cuantitativo para el diagnóstico estadístico de la información recopilada. La misma no constituyó una mera descripción, sino lo esencial fue mostrar los escenarios donde se desarrolla el proceso de formación de recursos humanos en la GRRD en instituciones de salud en dos periodos, el primero 2008- 2014 y el segundo 2015-2017 destacando el papel de las diferentes figuras de la superación profesional particularizando en el curso y las diferentes formas organizativas de la enseñanza.

Se realizó un análisis exhaustivo de los documentos rectores y normativos para dicha área, se revisaron los registros del Departamento de Docencia e Investigación del CLAMED 2008- 2014 y del Dpto. de SESP en el ENSAP.

La investigación abarcó a todos los sujetos involucrados en el proceso en el periodo 2015-2017: estudiantes, profesores y directivos de las instituciones involucradas. La selección de la muestra fue por criterio de la investigadora. Dichos resultados fueron contrastados a partir del procedimiento de la triangulación derivado del análisis documental, las entrevistas individuales a los estudiantes y la aplicación de una encuesta anónima sobre lo positivo, negativo e interesantes al concluir las actividades docentes así como a los directivos quienes expidieron avales con sus consideraciones y la consulta a especialistas. Además para reflejar los resultados se utilizaron tablas y gráficos, se trabajó con frecuencia absoluta (números) y frecuencias relativas (porcientos).

II. RESULTADOS

Tomando como base las nuevas exigencias para la formación del capital humano en nuestro país, en particular de los profesionales cubanos del Sistema Nacional de Salud en el tema de Salud y Desastres, dada las condiciones cambiantes y dinámicas en este ámbito, así como la repercusión de sus efectos.

El Estado cubano ha brindado una alta prioridad al sensible y relevante tema de la Salud y los Desastres, teniendo una acertada política de enfrentamiento al mismo, de manera sostenible y efectiva, prestando gran atención a la promoción, educación para la salud y cultura de prevención. Estas prioridades se ratifican a través de documentos rectores de la política del Estado y especialmente en los documentos normativos de los Ministerios de Educación Superior y Salud Pública, prestando especial interés a la formación, preparación y superación de su capital humano en tan importante área del conocimiento.

Al tomar en consideración el marco legal que ratifican decisiones gubernamentales y hacen referencia en lo relativo a tan sensible tema como se expresan en los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución aprobados el 18 de Abril de 2011, en el Acápito V referido a Política de Ciencia, Tecnología, Innovación y Medio Ambiente, en el Lineamiento 133 sobre la necesidad desarrollar investigaciones integrales para proteger, conservar y rehabilitar el medio ambiente si como estudios encaminados al enfrentamiento al cambio climático. (1) En el Acápito VI referido a Política Social en lo relativo a Educación expone en su Lineamiento 145 refleja la necesidad de continuar avanzando en la elevación de la calidad y rigor del proceso docente-educativo, jerarquizar la superación permanente, así como en el 152 hace énfasis en la prioridad de “Actualizar los programas de formación e investigación de las universidades en función de las necesidades del desarrollo económico y social del país y de las nuevas tecnologías (...)”.(1)

En cuanto a Salud el propio Acápito VI se refiere en su Lineamiento 159 a “Fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida, y en el Lineamiento 160 hace un llamado a “Garantizar que la formación de especialistas médicos brinde respuesta a las necesidades del país y a las que se generen por los compromisos internacionales”. (1)

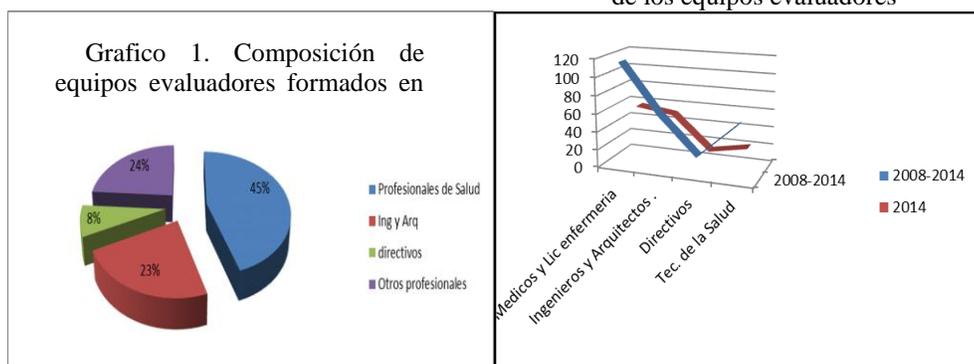
Todos estos lineamientos tributan y hacen énfasis por una parte a la necesidad de la formación, preparación y superación de los recursos humanos en el país y por otra parte se refuerza la importancia de la atención al tema para el desarrollo sostenible de nuestro país desde el punto de vista económico y social.

Por su parte El Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba, Resolución No. 132/2004 del MES, establece en su Capítulo 1, Artículo 1, referido a los “Fundamentos de la educación de posgrado”: en el cual promueve la educación permanente de los graduados universitarios, donde concurren uno o más procesos formativos y de desarrollo, no solo de enseñanza-aprendizaje, sino también de investigación, innovación, creación artística y otros, articulados armónicamente en una propuesta docente-educativa pertinente a este nivel” “. (2)

A continuación ofrecemos los resultados emanados del diagnóstico realizado en las dos etapas relativas a la formación de recursos humanos en el proceso de GRRD en Instituciones de salud, la primera etapa abarca desde 2008 al 2014 y la segunda desde 2015 al 2017.

La primera etapa se inició a partir del 2008 donde el MINSAP a través del CLAMED se incorporó a la iniciativa de la OPS de lograr hospitales Seguros con la aplicación del Índice de seguridad hospitalaria, herramienta que se validó y aplicó en 7 instituciones hospitalarias de la región occidental, central, oriental y del municipio especial Isla de la Juventud. En este periodo 2008-2014 se formaron equipos evaluadores provinciales compuesto por profesionales médicos licenciados en enfermería, ingenieros, arquitectos electro médicos en los 15 municipios y en la isla de la Juventud (Grafico 1). Como se muestra en el grafico 2 el porcentaje de estabilidad de los integrantes de los equipos se redujo a predominio de los médicos y licenciados en enfermería por misión o colaboración médica como causa fundamental como lo expresaron en las entrevistas a los directivos, y al realizar un análisis comparativo entre los que se formaron y los que estaban en el país al final del 2014.

Grafico 2. Estabilidad y permanencia de los integrantes de los equipos evaluadores



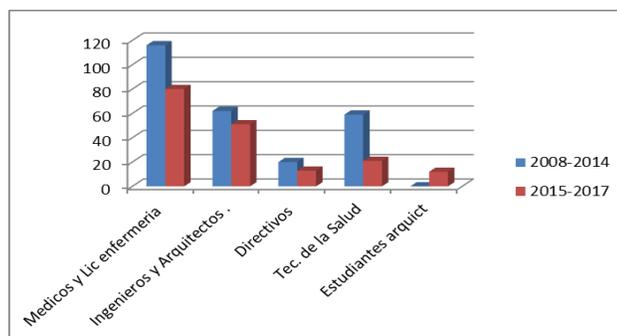
Fuente: Informes CR03 CLAMED y Dpto. SESP ENSAP

Dentro de las debilidades encontradas además de inestabilidad y permanencia de los integrantes de los equipos (Grafico 2) se encontraron que solo se limitaban a identificar las vulnerabilidades en las instituciones y dificultad documental pero se hizo imposible hacer el seguimiento por parte de los grupos evaluadores por la inestabilidad y permanencia de sus integrantes.

Las figuras del postgrado que se desarrollaron básicamente fueron los talleres y los cursos con más del 70 %.

A raíz del traslado del CLAMED como un departamento de la ENSAP comienza la segunda etapa que abarca desde el 2015 hasta la actualidad 2017 en tal sentido y sobre la base de las debilidades encontradas se cambia la estrategia para la formación de los profesionales pero desde la propia institución donde los estudiantes son sus propios trabajadores incluyendo los miembros del consejo de dirección (Grafico 3). Se incorporan estudiantes del pregrado de la universidad de ciencias técnicas CUJAE Facultad de arquitectura como valor agregado por considerar esta temática carente en el programa curricular de los futuros profesionales.

Grafico 3: Formación de RH en las etapas 2008-2014 y 2015-2017



Fuente: Informenes CR03 CLAMED y Dpto. SESP ENSAP

El curso “Evaluación del Índice de Seguridad en Instituciones de Salud”, desarrolla como formas organizativas de la enseñanza (FOE), las clases prácticas (40 hrs) a diferencia del programa en la etapa anterior (8 horas) este tiene una duración total de 192 horas, distribuidas en 64 horas de trabajo presencial y 128 horas de trabajo independiente.

Las conferencias (8 hrs) abordaran contenidos sobre las generalidades de los desastres, como apreciar las amenazas, evaluar los riesgos mediante la identificación de las vulnerabilidades en sus instituciones a través de la aplicación del índice de seguridad (ISH) y el Plan de reducción de desastres. Los cursistas se agrupan en 3 grupo evaluadores (estructural no estructural funcional) a los que se incorporan estudiantes de la Universidad de ciencias técnicas CUJAE y se está coordinando con la universidad de ciencias medicas incorporar a estudiantes de la carrera de medicina como curso electivo o como parte del programa de la asignatura PPD.

Cada equipo presenta en un taller el informe de las vulnerabilidades encontradas según la guía de evaluación donde se promueve el intercambio y debate entre los equipos cuando evalúan los ítems de la guía al final el profesor calcula el índice (ISH) y da las conclusiones de la actividad. El curso culminan con la elaboración del plan de reducción de desastres tomando en consideración las vulnerabilidades identificadas los peligros y los riesgos, se elabora el plan director de inversión a partir del planeamiento hospitalario y la incorporación de manera escalonada y paulatina al MINSAP, no antes realizada, de las nuevas tecnologías toda vez que, que desarrolle estrategias para lograr Hospitales inteligentes programa que está desarrollando la OPS como parte de los objetivos de la agenda 2015-2030.(3)

Tanto el curso impartido en la primera como en la segunda etapa abarcó una amplia gama de profesionales participantes (Grafico 3) que tributan al área Salud y Desastres, entre los que se encuentran: médicos especialistas en MGI y de otras especialidades según las instituciones hospitalarias que se evalúan, enfermeros, psicólogos, psiquiatras, rehabilitadores y trabajadores sociales vinculados a la salud mental, ingenieros y arquitectos vinculados al área, administradores, planificadores y directivos de Unidades de Salud, directores provinciales e institucionales de Salud a todos los niveles, profesionales de Servicios Médicos de las FAR, MININT y la Defensa Civil e integrantes de la Brigada Médica Cubana “Henry Reeve”.

Como parte del proceso de formación de recursos humanos en esta temática se desarrollaron dos cursos "Gestión para la reducción de riesgos de desastres en el proceso inversionista y de mantenimiento en las instituciones del Sistema Nacional de Salud".2016 y 2017 dirigido a Directivos, Médicos, Administradores, Ingenieros, Arquitectos y Licenciados vinculados a la reducción de riesgo de desastres, el proceso inversionista y de mantenimiento de las instituciones hospitalarias donde se formaron un total de 57 profesionales.

La FOE predominante fue la clase taller donde se promovió el debate e intercambio de experiencias y lecciones aprendida según la experticia de los participantes. Los temas que se impartieron: Desastres, riesgos, planificación y evaluación, Planificación del proceso inversionista en las instituciones del SNS, Gestión del proceso del mantenimiento en las instituciones del SNS y Elementos jurídicos y económicos en el proceso de inversión y mantenimiento en las instituciones de SNS todos propiciaran cumplir el objetivo de Fundamentar conocimientos teóricos y prácticos en la planificación y organización del proceso de inversión y mantenimiento de las instituciones del SNS.

En sentido general como se muestra en el anexo 1 más del 80 % de los encuestados de manera anónima evaluaron de excelente las actividades impartidas expresando que el claustro posee un alto nivel de conocimientos científicos técnico y actualización en las temáticas que abordaron con excelente método pedagógico y que en sentido general le brindaron herramientas para la Mitigación a corto mediano y largo plazo en los planes de inversión y mantenimiento.

Anexo 1. Resultado del PNI aplicado a los estudiantes de los cursos y talleres impartidos la etapa 2015-2017.

 Evaluación final de actividad docente.					
Favor, responda cada criterio de forma tal que refleje su valoración personal y nos sirvan de base para continuar perfeccionando el trabajo.					
Criterios	Bajo	Regular	Bien	Excelente	Comentarios
Pertinencia del contenido				✓	} Mas del 80%
Métodos educativos				✓	
Método docente (profesor)				✓	
Tres cosas que he aprendido	Evaluar las amenazas, conocer vulnerabilidades, estudiar los riesgos Elaborar PRD y plan director de inv y mant				
Tres cosas que voy a aplicar	Herramientas para la Mitigación a corto mediano y largo plazo en los planes de inversión y mantenimiento				
Comentarios generales	Claustro posee un alto nivel de conocimientos científicos técnico y actualización excelente método pedagógico				

Fuente: Evaluación emitida por los cursistas

III. CONCLUSIONES

- ✓ Se constató al Curso como la forma organizativa más utilizada dentro de la Superación Profesional
- ✓ El Programa del curso en el Segundo periodo de estudio 2015-2017 incorpora actividades docentes con carga teórico-práctica, cuestión que resulta imprescindible para el desempeño profesional
- ✓ La iniciativa desarrollada en la segunda etapa eleva la percepción de riesgo de los profesionales de salud y directivos de las instituciones, le brinda herramientas para la incorporación de la Mitigación a corto mediano y largo plazo en los planes de inversión y mantenimiento, además de quedar implementado los Planes de Reducción de Desastres según el marco legal para la reducción de desastres y el plan médico arquitectónico

IV. RECOMENDACIONES

- ✓ Proponer a la dirección de defensa y defensa civil y Dpto. de inversión y mantenimiento del MINSAP generalizar esta iniciativa a todo el país
- ✓ Trabajar en la incorporación al programa de la OPS de Hospitales inteligentes con la introducción de las nuevas tecnologías al plan de mantenimiento e inversiones de las instituciones

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. PCC. VI Congreso del Partido Comunista de Cuba. Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución, 2011. p. 21-4.
2. MES. Reglamento de la Educación de Posgrado. República de Cuba. Resolución No. 132/2004. La Habana: Editorial ENPSES- MERCIE GROUP, 2005. p. 2-13.
3. Estrategia Internacional para la Reducción de Desastres. Marco de Sendai para 2015-2030: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible [monografía en Internet]. Japón; 2015 [citado 2015 feb]. Disponible en: <http://www.unisdr.org/eng/hfa/docs/Hyogo-framework-for-action-spanish.pdf>
4. Directiva No. 1/2010 del Presidente del Consejo de Defensa Nacional para la Planificación, Organización y Preparación del país para las situaciones de desastres.
5. Guía metodológica para la organización y planificación del proceso de reducción de desastres en la República de Cuba. EMNDC. 2017

VI. REFERENCIAS CONSULTADA

- ✓ Bello Gutiérrez Bruno. La medicina de desastres. En: Salud y Desastres. Experiencias cubanas Tomo II. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2011. p. 5-15.
- ✓ Reyes Fernández María Cristina, Mesa Ridel Guillermo. Preparación en desastres en posgrado. En: Salud y Desastres. Experiencias cubanas Tomo I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2010. p. 210-7.
- ✓ Rodríguez Luis Yraida. Salvando la distancia: una propuesta para la superación de profesionales en Salud y Desastres. En: Salud y Desastres. Experiencias cubanas Tomo I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2010. p. 261-70.