



ISSN: 1561-3194

Rev. Ciencias Médicas. Agosto 2007; 11(2):

ARTICULO ORIGINAL

Impacto del Policlínico Universitario en los servicios de salud en el municipio Consolación del Sur

The impact of the University Out-patient Clinic on health services. Consolación del Sur municipality

Talía Batista Villar ¹, Yasmín Morales Piloto ², Kiryan Muñoz Núñez ³, Dianelys Núñez Hernández ⁴.

¹ Dra. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Instructora. Sede Universitaria Municipal Ciencias Médicas Consolación del Sur. Policlínico Universitario "5 de Septiembre".

² Dra. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Asistente. Sede Universitaria Municipal Ciencias Médicas Consolación del Sur. Policlínico Universitario "5 de Septiembre".

³ Dra. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Instructora. Sede Universitaria Municipal Ciencias Médicas Consolación del Sur. Policlínico Universitario "5 de Septiembre".

⁴ Dra. Especialista de 1er Grado. Instructora. Sede Universitaria Municipal Ciencias Médicas Consolación del Sur. Policlínico Universitario "5 de Septiembre".

RESUMEN

La realización de este trabajo se lleva a cabo en los estudiantes pertenecientes a la carrera de Medicina del Proyecto Policlínico Universitario del Municipio de Consolación del Sur , en el período comprendido entre los años 2004 - 2006 , con el objetivo de valorar el impacto que ha tenido durante todo este tiempo la implementación de este proyecto en los servicios de salud del municipio, demostrándose el valor ineludible de las novedosas FOE en la vinculación Teórico Práctica de los contenidos, y su extrapolarización en los Servicios Médicos que se brindan en los diferentes escenarios del Policlínico, evidenciándose el papel de Tutores y Facilitadores, como rectores y guías del PDE.

Palabras clave: Servicios de Salud

ABSTRACT

This research paper was conducted with medical students enrolled on the University Outpatient Clinic Project in Consolación del Sur municipality during 2004-2006, with the aim to assess the impact and implementation of this project on health services showing the values of linking theory and practice with the contents and the extrapolarity in medical assistance, with the different scenes of the out-patient clinic. The role of tutors and providers has a great importance on the formation of medical students.

Key words: Health Services.

INTRODUCCION

La formación de un profesional ha sido por años, un reto de las generaciones más viejas, supone: entrega, voluntad, creatividad, dinamismo y por supuesto sistematicidad.¹

Durante todos estos años, el Plan de Estudio de La Medicina, ha sufrido cambios que han sido llamados a perfeccionar el aprendizaje de esta importante ciencia.

El Plan de estudio vigente, tiene más de 18 años de implantado, y en similar época se introduce en el país la revolucionaria idea de nuestro Comandante en Jefe, del Médico de la Familia, por lo que múltiples han sido las modificaciones realizadas durante todos estos años en virtud de la nueva concepción, en función de conservar la pertinencia de un modelo de formación que ha acompañado a un rediseño del modelo de atención a nivel primario, en el país.

Por orientación de nuestro Comandante en Jefe se dio un paso muy importante en el curso 2003 - 2004 : se logran incorporar a los estudiantes del último año de la carrera , Internos, a tiempo completo al trabajo del Consultorio en la Atención Primaria de Salud bajo la tutela de los Especialistas de MGI que allí laboran, pasándose a un nuevo concepto de práctica profesionalizante, sin embargo, a partir del año 2004, también por orientación de Fidel, las concepciones del aprendizaje de la Medicina, serían testigos de un importante cambio: Se creaban, por primera vez, los Proyectos Policlínicos Universitarios

El escenario para la formación de los nuevos médicos, se trasladaba, desde el principio, a las comunidades donde un futuro, se desempeñarían como profesionales. Comenzaba un camino difícil de recorrer, donde se asomarían escépticos y optimistas. No cabe dudas que era una idea ambiciosa, si se tiene en cuenta el número de asignaturas del Área Básica a las que se tenían que enfrentar los Médicos de las comunidades, y la preparación Científico-Pedagógico que esto encerraba, lógicamente se hacía imprescindible una dosis elevada de sacrificio y de entusiasmo dentro de los profesionales a los que se le daba esta ardua tarea.^{2,3}

En estos momentos en nuestro Policlínico contamos con tres grupos de alumnos pertenecientes a la Carrera de Medicina los cuales se encuentran insertados en las comunidades aplicando continuamente los conocimientos aprendidos en las aulas por lo que se hace posible valorar la repercusión que ha tenido la implementación de este método sobre los servicios sanitarios.

Cuando observamos los logros de nuestra Medicina Revolucionaria, nos quedamos maravillados, no han sido sueños solamente, los que han movido a los hombres y mujeres de nuestra patria, ha sido la convicción de que todo es posible: hasta un mundo mejor.^{5,6}

Todo Proyecto que comienza, aún siendo muy simple, conlleva preparación y entrega. No se logra un objetivo deseado sin la disposición y la colaboración de personas comprometidas, por lo que este proyecto demanda de todos los factores de las comunidades una cuota de compromiso moral... al fin y al cabo, en estos jóvenes que comienzan, se está depositando el conocimiento, y el ímpetu, de muchas generaciones de cubanos.^{7, 8} Se deriva entonces el siguiente PROBLEMA: ¿Cómo incide en la calidad de los Servicios de Salud la aplicación del Proyecto Policlínico Universitario?

Después de analizar lo antes expuesto, trazamos como OBJETIVO de nuestro trabajo: Valorar el Impacto del Policlínico Universitario en la calidad de los servicios de salud, en el Municipio de Consolación del Sur.

DESARROLLO

En Junio del Año 2004, se realiza en el ISCB Victoria de Girón , el Taller Nacional sobre Policlínico Universitario, proyecto novedoso que se pondría en práctica en algunos Policlínicos Comunitarios del país a partir del mes de Septiembre de ese mismo año. En aquellos momentos no se tenía idea de la importancia que encerraba este ambicioso Programa, y aún cuando se daban cita numerosas personalidades de las Ciencias Médicas, no faltarían dudas e ideas escépticas con respecto al Proyecto que comenzaba a gestarse.

Se debatieron perspectivas y estrategias de trabajo a seguir. La organización del trabajo se basaba, fundamentalmente, en la instrumentación de una estrategia docente que permitiera el desarrollo de la carrera de Medicina de forma tutorial, encargado para ello al Especialista de MGI, con el apoyo de los Grupos Básicos de

Trabajo de la APS , y de toda la estructura docente del resto de los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud y de Las Facultades de Ciencias Médicas.

Se convertirían los Policlínicos y Consultorios del Médico de la Familia en el escenario docente principal para la formación del médico general integral básico, con el apoyo del resto de las instituciones de salud del sistema. Estábamos llamados a desarrollar estrategias que permitieran el aprovechamiento óptimo de todos los recursos existentes en las Áreas de Salud en función de la formación del estudiante de Medicina.

Pero lo más novedoso descansaba en la introducción de métodos y medios de enseñanza apoyados en los recursos informáticos, en las Tele clases, así como en los documentos complementarios necesarios de estos, y otras herramientas que facilitaban la impartición masiva de las actividades docentes de las distintas disciplinas en el ámbito de la APS. No había dudas en que el empleo consecuente y sistemático de los recursos informáticos y tecnológicos constituía el soporte material principal del PDE.

Quedaba por resolver un problema importante: La escasa preparación Metodológica de los Tutores y Facilitadores, como profesores y guías de todo el proceso de Aprendizaje, por lo que había que garantizar esta preparación, lográndose una estrecha coordinación entre la Dirección Municipal de Salud, y La FCM, durante todo el proceso de implantación y desarrollo del Proyecto. La Facultad funcionaría como asesora metodológica, y de hecho lo logró, a lo largo de todo el proceso docente.

El desarrollo del Proyecto se basó en los Principios Generales de la Educación Superior Cubana, los fundamentos de la Universalización de los estudios universitarios y las más profundas ideas de solidaridad y humanismo proclamadas por la máxima dirección de nuestro país.

Se hizo énfasis en la importancia de la participación de los jóvenes a través de la FEU y la UJC en el desarrollo del Proyecto, ya que estos eran los principales protagonistas del programa, y se pretendía la formación de profesionales con elevada competencia científica, pero a la vez con férreas convicciones revolucionarias y valores humanos fortalecidos.

La estrategia docente del Policlínico Universitario se caracterizó por el énfasis en el aprendizaje independiente del estudiante, más que en la enseñanza , por lo que este tiene el papel principal , bajo la guía del Tutor y el Facilitador, de irse apoyando en los recursos informáticos y métodos activos de aprendizaje, que se le ponían a su disposición . Se coincidía en este aspecto con los conceptos Pedagógicos actuales a nivel mundial, los cuales han demostrado que el aprendizaje tiene un carácter individual, que el ser humano sólo aprende aquello que descubre por sí solo.

El método Científico Inductivo, es el más cotizado en las vertientes Pedagógicas de la actualidad, y este promueve en el docente, la capacidad de crear en los estudiantes el desarrollo de habilidades y hábitos positivos, es decir, el desarrollo de un pensamiento Científico, teniendo en cuenta el Desarrollo operativo y afectivo del alumnado. El profesor está llamado a organizar el proceso del aprendizaje, pero sólo el estudiante es el que investiga y crea.⁹

En el proceso de la enseñanza del PPU, cada asignatura tendría como FOE Tele clases, Clases Talleres, Clases prácticas y Seminarios Integradores. El cúmulo de información que se tenía en los medios de soporte informático previamente elaborados para estudiantes y profesores involucrados en el Proyecto, era

realmente basto y muy instructivo, sin embargo desde el comienzo, los facilitadores comenzaron a detectar que el enfrentamiento del estudiante a la Tele clase conllevaba a problemas serios del aprendizaje, sobre todo en asignaturas como la Bioquímica y la Histología, las cuales exigían de un nivel elevado de preparación previa por parte de los estudiantes, dada la complejidad de los contenidos que se impartían en las mismas.

Dentro de estas dificultades se destacaban la falta de atención de los estudiantes a la explicación del Profesor Virtual, la insuficiente capacidad de los estudiantes en la toma de notas de clases y la imposibilidad, en muchas ocasiones de arribar a conclusiones fructíferas dentro del desarrollo de la actividad.

Estas observaciones coinciden con las apreciadas por otros autores, entre ellos el conocidísimo Vicente Glez Castro, el cual plantea en varias recopilaciones, que aún cuando la TV , tiene una amplia repercusión en los momentos de hoy, como medio de enseñanza, no deja de tener limitaciones evidentes, como las que nosotros planteamos anteriormente, y otras como la pasividad que pudiera generar en los estudiantes y la unilateralidad de la clase, conceptualmente mal manejada, si tenemos en cuenta que la clase exige dinamismo e individualidad para que llegue a poseer los requisitos de una clase completa .

Por otra parte, las Clases talleres, nueva forma de organización de la enseñanza ,en el marco del PPU, aún cuando dotaba a los estudiantes de una amplísima gama de problemas y actividades individuales, por momentos perdía dinamismo, en primer lugar porque los estudiantes muchas veces se enfrentaban a ellas sin previa preparación, en efecto sin conocer los objetivos que se iban a manejar y sin el estudio necesario del contenido a debatir, cabe añadir que en muchas ocasiones el número de ejercicios sobrepasaban el tiempo concebido para ser realizados, exigiendo en disímiles ocasiones, de una preparación de los estudiantes, que no se les brindaba ni en sus libros de texto, ni en las Tele clases, trayendo consigo, estancamiento en la evolución de la clase.

Se exigía de los Facilitadores una encomienda mayor, dejaba de ser la figura preconcebida al inicio del Proyecto, para convertirse en el eje central del aprendizaje dentro de las aulas. La figura del Tutor, en estos primeros momentos, se vio realmente muy diluida, al margen, muchas veces, del escenario de estudio de los estudiantes. Con todas estas dificultades de tipo cualitativas, se comenzó el Proyecto en nuestra Área de salud, en el municipio Consolación del Sur.

Desde el mismo inicio del Proyecto, el impacto no se hizo esperar, observándose una influencia positiva en:

- Los Estudiantes
- La Familia
- Los Consultorios Médicos donde se desempeñaban
- En otras áreas del Policlínico, sobre todo Cuerpo de Guardia, Salas de Rehabilitación y de Ultrasonografía.

A pesar de esto, el Proceso de Enseñanza-Aprendizaje tenía dificultades, dadas fundamentalmente por problemas en la toma de notas de clases, por parte de los alumnos durante la proyección de las Tele clases, así como problemas ostensibles en las técnicas de resumen, muchos de ellos demostraban dificultad en la utilización del libro de texto y de los CD, así como en la aplicación de los contenidos

que se impartían en clases talleres y Videos Conferencias, algunos se sentían desmotivados al principio de la carrera, sobre todo por el desconocimiento de los elementos básicos de la misma. Los alumnos manifestaban problemas formativos en su educación y disciplina, sobre todo si se tiene en cuenta las diversas vías de ingreso de los estudiantes:

- Curso de Superación Integral para Jóvenes
- Orden 18
- IPU
- IPVCE

Se notaron diferencias importantes entre las características individuales de los estudiantes, evidenciándose que la totalidad de los alumnos provenientes de la Orden 18 y del CSIPJ, presentaban problemas graves en la asimilación del conocimiento y en su formación Educativa.

Se demostró de igual forma, dificultades en los docentes que llevaban a efecto el PDE.

Tabla 1. Principales dificultades del personal docente PPU. C del Sur. Año 2004 -2005.

PRINCIPALES DIFICULTADES DE LOS DOCENTES	NÚMERO DE DOCENTES	%
POCA PREPARACIÓN METODOLÓGICA	5	83
INSUFICIENTE PREPARACIÓN EN ASIGNATURAS DEL ÁREA BÁSICA	5	83
TRABAJO ASISTENCIAL INTENSO	5	83
INEXPERIENCIA PEDAGÓGICA EN EL MANEJO DEL ESTUDIANTADO	4	66

De un total de 6 docentes que comenzaban con la experiencia del Policlínico Universitario en el municipio, se puede apreciar que el mayor porcentaje de los mismos, presentaban dificultades evidentes en su preparación Metodológica, así como insuficientes conocimientos sobre las diferentes asignaturas de área Básica a las que estaban llamadas a impartir, además de evidenciarse, problemas en el enfrentamiento de las dificultades que presentaban los estudiantes.

Aún cuando la relación que se tenía con los asesores Metodológicos a nivel de la FCM, era satisfactoria y fructífera, los resultados docentes del 1er Semestre, se consideraron negativos, si se tiene en cuenta, que se trabajó arduamente en la solución de los problemas antes expuesto de docentes y estudiantes.

No cabe dudas, que el trabajo sistemático siempre trae buenos resultados, pero el proceso de aprendizaje comienza desde el principio, no parte desde un punto

intermedio, al azar: a pesar de la voluntad, muchas veces lo que dejamos de realizar se nos vuelve en nuestra contra, y no nos deja margen a la improvisación o al fanatismo. Frente a nuestros ojos se levantaba una muralla de resultados no deseados, no coherentes con el apreciable esfuerzo de todo un colectivo volcado a la realización de este Proyecto novedoso y difícil.

Sin dudas, le organización del PDE, debía centrarse en la atención de las diferentes FOE. Analizando los problemas detectados en las Tele clases, se llegó a la conclusión de la necesidad de cambiar métodos de enseñanza. La Tele conferencia, no debía verse como algo monótono, ni podía convertirse en el único contacto con el estudiante, de forma fría y aislada, sin espacio participativo de ellos, la creatividad no se les podía matar, ni podíamos permitir que los alumnos se convirtieran en meros espectadores de la enseñanza.

Notamos la diferencia del aprendizaje, a partir del 2 do Semestre, a pesar que el número de asignaturas aumentó, y se incorporaban al Plan de estudio, asignaturas como Fisiología y Embriología. Se determinó, introducir en la metodología de la Clase Televisada, la presencia de la GUÍA DE OBSERVACIÓN. Esta consistía en una guía de pregunta, apreciaciones, observaciones y conclusiones sencillas, que los alumnos debían tener en cuenta en la medida que transcurriera la Clase impartida por el profesor virtual. La guía era elaborada por el facilitador, el cual previamente, observaba la Tele clase, y tras un análisis de los objetivos de la actividad y los contenidos a vencer por los estudiantes, traía la propuesta de observación que al término de la actividad televisada sería debatida entre estudiantes y profesor, de manera dinámica.

¿Qué permitió la Guía de observación?

- Atención mantenida de los estudiantes a la Tele conferencia.
- Aumento de la capacidad de los estudiantes en la toma de habilidades como la observación, abstracción, descripción, así como la comparación y la identificación, además de servir como antesala a otras habilidades más profundas.
- Orienta al estudiante de cómo organizar su estudio individual.
- Enfatiza en los aspectos medulares del contenido que se imparte.
- Permite una evaluación continua por parte del profesor, tanto instructiva como educativa.
- Dinamiza la Tele conferencia, porque tiene al estudiante al tanto de cada detalle, sobre todo por la evaluación constante de la que sabe objeto.
- Permite habituar al estudiante a la toma constante de notas de clases por sí solo, además de exigirle un nivel de resumen más rápido y conciso.
- La clase deja de ser unidireccional, profesor-alumno, para que este último pase a ser el principal protagonista del PDE.

Esa no sería la única vía de resolver todos los problemas antes mencionados, además existían otras FOE que entrañaban un valor significativo: La Clase Taller y Los Seminarios Integradores, debían dejar de ser monótonos, nosotros sí contábamos con todos los escenarios necesarios que contribuían a que se

perfeccionaran las concepciones del aprendizaje, que como anteriormente analizábamos, el protagonista mayor era el estudiante.

Se identificó el número de áreas disponibles con las que contábamos en la comunidad, y sobre todo en el policlínico, e hicimos coincidir los diferentes temas de estudio en cada asignatura, los cuales serían vinculados de forma muy estrecha con los escenarios de trabajo. Se involucraban en este quehacer, muchísimos factores de la comunidad:

- Médicos de los Consultorios Médicos, Tutores o no.
- Personal de enfermería.
- Personal Administrativo.
- Personal médico y paramédico, de la Atención Secundaria.
- Líderes formales e informales de la comunidad.
- Dirigentes y activistas de organizaciones como la UJC y FEU.

Se puede apreciar que en la totalidad de las asignaturas que se impartían en este 2^{do} Semestre, la vinculación con las Áreas de Salud del Policlínico, dinamizaban el PDE, era una concepción novedosa, pero demostraba, que la educación en el trabajo crea en los estudiantes intereses y motivaciones que no tenían, es sabido que es así, pero nunca antes se había experimentado en los estudiantes de Área Básica, sino en años superiores de la carrera de Medicina.

La complejidad de las asignaturas que se impartían no restaba vitalidad a la incorporación de los estudiantes a otros escenarios, ni restó eficacia Metodológica en las actividades docentes que se impartían, por supuesto con mayor preparación de los docentes, ahora muy bien vinculados con sus asesores, y con un claustro más estable.

Aún cuando queda mucho por hacer , y que las individualidades de cada grupo de personas requiere de análisis Psicológico y Pedagógico , no es un secreto que la vida de un educador , es una constante disyuntiva, entre lo que siempre hice , y lo que debo cambiar , entre lo que he logrado y lo que queda por hacer. ^{9,10}

Nuestro alumno es una amalgama de familia y sociedad que no podemos despreciar, es un cúmulo de años bien o mal vividos, pero es un ser humano ávido de conocimiento, un ser investigador por excelencia, al que estamos llamados a orientar en una difícil edad, no siempre llena de conflictos, pero sí, de expectativas y vivencias que los marcan y los caracterizan.

La libertad que nos ofrece esta profesión de Educar , no lo da otra profesión : Sólo es libre el que está comprometido con su tiempo , aquel que no lo está , es prisionero del pasado , de los prejuicios , de la rutina ... parece un juego de palabras , pero no lo es cuando meditamos que lo más difícil de esta vida es trascender ... es decir , cruzar vidas de menos a más. ¹¹

Era una suerte que en este segundo año de experiencia en el Proyecto Policlínico Universitario de nuestro municipio, los resultados demostraran nuevamente el trabajo que se realizaba, ahora algo más profundo, más organizado y más conciente.

Los análisis del PDE desde el PPU, no quedaron ahí, continuaron inobjetablemente, y sin dudas en años venideros, fueron más reveladores del éxito o el fracaso.

La implementación del 3er año de la carrera en el curso 2006-2007, repercutió decisivamente en la historia del Proyecto. Los que iniciaron la experiencia, fueron partícipes del verdadero impacto:

- La teoría representada en las aulas, se llevaba a la práctica.
- Se formaba un profesional pertinente, desde su idiosincrasia.
- El estudiante se formaba desde y con su comunidad.
- Su familia participaba de cerca en el PDE.
- Las novedosas FOE se ponían al servicio de la Práctica Médica.
- Las personas percibían el cambio en los servicios de salud.
- Se le daba salida al Perfil del Egresado de forma más evidente.

El reto de continuar se ha impuesto, ya conocemos las armas eficaces para convertir y educar a un profesional desde lo singular y para lo universal. Se forman hombres nuevos, con ideas nuevas, a pesar de los escépticos.

CONCLUSIONES

La Organización del PDE, desde el Proyecto Policlínico Universitario, se garantiza con la colaboración de todos los factores de la institución donde se desarrolla, siendo el Claustro Profesorado a pesar de presentar problemas de preparación Metodológica, el eje fundamental de la Dirección del Proceso de formación del estudiante.

La atención a las diferencias individuales, La labor del Tutor y la Asesora Metodológica garantiza, en este nuevo escenario de formación, el dinamismo del Proceso de Enseñanza-Aprendizaje, y la actividad desarrolladora tanto de profesores como alumnos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guevara R. Curriculum Nulo: ¿Cómo dijo? Revista Digital de Educación y Nuevas Tecnologías. 2000; 8.
2. D´Angelo O. Sociedad y Educación para el desarrollo humano. La Habana: Editorial Félix Varela; 2001.
3. Fabelo JR. Los valores y sus desafíos actuales. La Habana: Editorial José Martí; 2004.

4. Gallego E. El proceso de comunicación, aprendizaje y comunicación. La Habana: ICCP; 2001.
5. López J. Fundamentos de la Educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2000.
6. Martínez M, Bujons C. Coordinadores. Un lugar llamado Escuela. España: Editora Ariel; 2001.
7. Romero F. Diferentes concepciones e interpretaciones filosóficas contemporáneas. Sus consecuencias para la educación como fenómeno social, para las Ciencias Sociales en General y para la Pedagogía en particular. Material de apoyo a la docencia. Pinar del Río: ISP "Rafael María de Mendive"; 2000.
8. Sierra RA. La formulación de Estrategias Pedagógicas. Una mirada hacia la innovación y el cambio educacional. La Habana: ISPEJV; 2000.
9. Sánchez Hernández Arturo José. Los valores ético morales desde una perspectiva psicológica. Rev Hum Med [revista en la Internet]. 2006 Dic ; 6(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext
10. Chávez JA. Acercamiento a la teoría pedagógica en el Congreso Pedagogía 2003. La Habana: s/n; 2003.
11. Cerezal J. La formación laboral de los alumnos en los umbrales del siglo XXI. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2000.

Recibido: 31 de Marzo de 2007.

Aprobado: 25 de Abril de 2007.

Dra. Talía Batista Villar. Sede Universitaria Municipal Ciencias Médicas Consolación del Sur. Policlínico Universitario "5 de Septiembre". Consolación del Sur. Pinar del Río. Cuba.