

ARTÍCULO ORIGINAL**La cultura de la innovación social en los profesionales de la salud****The culture of the social innovation in the professionals of the health**

Maryleydis Legrá Terrero, Lídice Gámez Gámez, Annia Regla Cainet Beltran, Yurima Chibás Lamoth, Tatiana de la Caridad Gómez Lloga

Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se presentan resultados parciales del Proyecto Investigativo Institucional para el desarrollo de la competencia sociohumanista en los profesionales de salud, en desarrollo en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo a partir del año 2015. Los procedimientos seguidos en esta investigación se corresponden con los de una investigación cualitativa en tanto permitieron definir y caracterizar la cultura de la innovación social. Mediante la investigación bibliográfica se precisó su definición y con la aplicación de otros métodos de investigación se alcanzó identificar el nivel en que se encuentra y establecer el problema a resolver en cómo contribuir a desarrollarla en las dimensiones que demanda el servicio de salud. A partir de esta información primaria, se pretende trazar pautas a seguir para el desarrollo de la cultura de la innovación social en los profesionales de la salud.

Palabras clave: profesionales de la salud; innovación; cultura de la innovación social; formación profesional

ABSTRACT

Partial results of the Institutional Investigative Project are presented for the development of the competition sociohumanista in the professionals of health, in development in the University of Medical Sciences of Guantánamo starting from the year 2015. The procedures continued in this investigation belong with those of a qualitative investigation as long as they allowed to define and to characterize the culture of the social innovation. By means of the bibliographical investigation, it was necessary their definitions and with the application of other investigation methods it was reached to identify the level in that the investigators establish the problem to solve and develop it in the dimensions that it demands the service of health. Starting from this primary information, it is sought to trace rules to continue for the development of the culture of the social innovation in the professionals of the health.

Keywords: professionals of the health, innovation, culture of the social innovation

INTRODUCCIÓN

El eje estratégico: desarrollo humano, equidad y justicia, trazado por el VII Congreso del PCC que plantea en sus objetivos específicos elevar la calidad del servicio de salud que se brinda con el objetivo de lograr la satisfacción de la población.¹

Por su importancia para la satisfacción de la población con los servicios de salud que reciben, se precisa en la actualidad que el desempeño de los profesionales de la salud esté orientado por un pensamiento innovador que le permita transformar su práctica, acorde con las demandas del contexto de actuación profesional y social en el siglo XXI.²

Los autores asumen como innovación a la mejora de un proceso, producto o servicio, que se presenta con una nueva cualidad cuyo impacto económico, social o ambiental es aceptado por el beneficiario del mismo.

Las innovaciones pueden clasificarse de dos formas muy generales: tecnológicas (centradas en convertir los conocimientos en nuevos productos, nuevos servicios o procesos, los cambios tecnológicos significativos en los productos, servicios o procesos)³ y sociales

(encontrar nuevas formas de satisfacer las necesidades sociales que no están adecuadamente cubiertas por el mercado o el sector público).⁴

La innovación social, actualmente en apogeo internacional, adquiere una vital importancia para Cuba, en particular en la salud, por contar con un sistema nacional, un nuevo modelo de formación de sus profesionales⁵ y una demanda constante de cambios en aras de perfeccionar la atención brindan, de manera científica, universal, y gratuita, a toda la población.

Si la innovación social se mantiene en el tiempo, favorecerá el compromiso de un número cada vez mayor de personas con su sostenibilidad, lo que consolidaría su extensión dentro del tejido social, convirtiéndola en algo natural dentro de las prácticas cotidianas, es decir llevándolas a la condición de cultura incorporada⁶ a grandes masas de personas de manera que, tanto personas como instituciones terminemos imbuidos de ella.

La cultura es todo lo creado, (hecho, desarrollado, mejorado, cambiado) por la actividad social que están plasmados en los objetos de la sociedad y en la personalidad del hombre como patrones de sus acciones.⁷

La cultura pervive por el perfeccionamiento, mejoramiento y la educación de los hombres. Su valor lo resume nuestro Apóstol cuando expresó que "ser culto es el único modo de ser libre".⁸

Los autores definen la cultura de la innovación social como la sabiduría adquirida por los hombres en cuanto a la mejora continua de los procesos sociales en que se desarrolla su existencia, la que expresada como integración de conocimientos, buenas prácticas con ellos y una actitud ética en su implementación aporte la satisfacción de las constantes necesidades de la sociedad a todos los niveles.

El avance de una cultura de la innovación social es, más que un deseo caprichoso de alguien, una necesidad de la propia existencia del hombre y del desarrollo socioeconómico. Los autores consideran que los procesos involucrados en la innovación social dan como resultado aprendizajes, compromisos y transformaciones que, por impactar fuertemente en el escenario donde se ejecutan, deben diseñarse y construirse sobre la base de la combinación de tres factores fundamentales:

- 1- Participación de los agentes locales (profesionales y trabajadores implicados, decisores políticos y líderes comunitarios).

- 2- El empoderamiento de los innovadores (el basamento legal que ampare su ejecución y de poder para hacer a sus ejecutores).
- 3- El compromiso ciudadano (la identificación de la ciudadanía con la innovación y su disposición voluntaria para asumirla).

Dentro de la innovación social, son las personas quienes transforman, por lo que deben ser situadas como el motor del proceso productor del cual resulta insoslayable capacitar a la ciudadanía y generar nuevas relaciones y nuevos modelos de colaboración.

El servicio que prestan los profesionales de la salud debe lograr mejoras sostenibles en estilos de vida, hábitos alimentarios, uso de medicamentos, tan necesarios para resolver los grandes retos⁹ que enfrenta la sociedad actual en la lucha contra las enfermedades¹⁰, por lo que ha de ser en sí mismo, innovador y capacitador al mismo tiempo: válido para mejorar la asistencia y útil para capacitar a la comunidad local a innovar en las prácticas cotidianas que requiere la cultura de la salud.¹¹

El eje estratégico: desarrollo humano, equidad y justicia, trazado por el VII Congreso del PCC plantea "Promover y reafirmar la adopción de valores, prácticas y actitudes que distinguen a nuestra sociedad: ...creando las condiciones para que sean reproducidos de manera natural por la propia dinámica social y se consolide su asimilación a escala social de valores colectivos".¹²

Se considera desde este punto de vista que la innovación social juega un importante rol dentro de la cultura sanitaria¹³ en la vida social del país pues en ella convergen distintas vertientes del conocimiento científico logrado como resultado de la obra creadora revolucionaria después del 1ro de enero de 1959 y de su accionar social en función de proteger a la población de las enfermedades y garantizarle una vida sana y de bienestar.¹⁴

Tomando en consideración todo lo antes expuesto, los autores pretenden como objetivo contribuir al desarrollo de una cultura de la innovación social en los profesionales de la salud que fomente el cambio potencie valores como la creatividad, la asunción de riesgos, la curiosidad investigativa, el espíritu emprendedor y la aceptación del compromiso con la ciencia, la innovación y el desarrollo social.¹⁵

MÉTODO

Se utiliza el Proyecto Investigativo Institucional para el desarrollo de la competencia sociohumanista en los profesionales de salud que se desarrolla en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo desde 2015.

Para esta investigación se tomaron en consideración los criterios de la investigación cualitativa (Nocedo de León, P. 2011) que se enfoca en el diseño de una propuesta de solución a una problemática concreta y de aporte social con la elaboración de la propuesta viable, para cuya investigación y solución se planteó el sistema de métodos que se aplicaron en los niveles empíricos, teóricos y estadísticos matemáticos.

Métodos del nivel empírico

Observación: aplicada a profesionales de las distintas carreras y especialidades de la salud para la constatación empírica del problema objeto de estudio y el proceso de valoración cualitativa se efectuó a través de la aplicación de la técnica de encuesta y entrevista y esto fue posible ya que tanto el equipo investigador como los profesionales de salud pertenecen a la unidad objeto de transformación.

Análisis documental: en la revisión del Plan de Estudio de las carreras de Ciencias Médicas, así como de investigaciones realizadas en este tema.

Métodos del nivel teórico

Analítico-sintético: se desarrolló durante el análisis documental de la bibliografía seleccionada y la síntesis del mismo, para establecer los vínculos teóricos y su concreción posterior en la concepción objeto de estudio.

Análisis histórico lógico: para el examen de las regularidades y tendencias focalizadas del problema en la salud lo que permitió determinar los distintos periodos del proceso y designar los momentos claves.

RESULTADOS

1er. resultado obtenido: económico.

La promoción de una cultura de la innovación social entre los profesionales de la salud há de traducirse en una mejora constante y ostensible en la calidad del servicio asistencial, com um considerable ahorro de recursos materiales y humanos al hacer uso eficaz de las asignaciones que hace el Estado para garantizar la atención de salud.

2do. resultado obtenido: científico.

El acervo teórico acumulado en esta investigación forma parte del contenido de una tesis doctoral en proceso de desarrollo.

Se obtienen nuevos conocimientos acerca de la innovación social, incidente em la vida socioeconômica nacional, que repercute em la calidad de vida de nuestra población, el cual se pone de manifiesto em el nivel de la satisfacción de los destinatarios por los servicios de salud que se le presten.

La cultura de la innovación social implica una coherente correspondência em el desempeño entre el modo de actuación de los profesionales de la salud com el efectivo servicio integral que presten em el contexto de la solución de las necesidades sociales a que debe responder.

3er. resultado obtenido: tecnológico.

Se avanza em perfeccionar la definición de los fundamentos científicos técnicos para las políticas de salud a adoptar, com positivas modificación es em la esfera de las representaciones sociales y los estereótipos acerca de la innovación.

Em los capacitados com la aplicación del resultado, se operan câmbios em los puntos de vista teóricos, axiológicos y metodológicos sostenidos por los profesionales de la salud sobre las innovaciones sociales.

4to. resultado obtenido: social.

Se diagnosticó una deficiente cultura de innovación social em el servicio de salud asociada a un insuficiente aprendizaje sobre la misma, lo que confirmó la pertinencia de esta investigación y el diseño de un sistema

de acciones para la capacitación de los profesionales de la salud, orientada al logro de una elevada cultura innovadora social en su preparación integral.

DISCUSIÓN

Se obtienen nuevos conocimientos acerca del contenido de la cultura de la innovación social como aquella parte de la cultura de la profesión, que debe ser objeto de asimilación por los profesionales de la salud en el proceso de la superación, de manera que le permita alcanzar los objetivos propuestos para su formación integral.

Dado el hecho de que la formación y el desarrollo de esta cultura solo es fiable si se logra como resultado de estrategias concretas para desarrollarla en el postgrado o en la educación permanente, su contenido debe asumirse desde la didáctica del proceso en que se desarrolla.

Los resultados de las observaciones, las evaluaciones profesionales, encuestas y entrevistas, técnicas para obtener información como la redacción de textos acerca de sus expectativas como profesionales y otros procedimientos empíricos tomados para el diagnóstico del problema han servido como fuente primaria de información que permiten delinear los siguientes componentes estructurales del contenido del proceso para el desarrollo de la cultura de la innovación social:

Capacitación: adquisición del sistema de conocimientos vivenciales, experimentales, adquiridos en el proceso de enseñanza aprendizaje

Entrenamiento: para desarrollar el sistema de habilidades en innovación de manera que alcancen un modo de actuar que permita utilizar los conocimientos adquiridos y desarrollados.

Evaluación actitudinal en el desempeño: guías y principios de conducta que den sentido a la vida hacia el progreso y el bienestar humano.

En la actualidad existe consenso acerca de que la formación del profesional de la salud debe estar orientada a la creación en ellos de un pensamiento innovador que le permita transformar su práctica, en correspondencia con su contexto de actuación profesional y social, en tanto, constituye un reclamo la cultura de la innovación social, para con

el paradigma C+T+S+I (ciencia–tecnología–sociedad–innovación) lograr el impacto social en el servicio integral de salud con satisfacción ascendente de las personas y comunidades donde lo reciban.

La educación médica superior como proceso social, indica la necesidad de que el profesional de la salud se apropie de una cultura de la innovación social que se revierta en cultura para la salud, condición básica de su actuación profesional y centro de las aspiraciones sociales. Cuando se pretende fomentar la cultura de la innovación en una sociedad, es preciso identificar las buenas prácticas, tanto en los ámbitos públicos como en los privados y personales.

El desarrollo de la cultura de la innovación social en los profesionales de la salud, tributará al cumplimiento de lo planteado en los documentos rectores de nuestro proyecto político socialista, en particular, el Lineamiento 98 trazado por el VII Congreso del PCC que plantea: "Situación en primer plano el papel de la ciencia, la tecnología y la innovación en todas las instancias, con una visión que asegure lograr a corto y mediano plazos los objetivos del Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social.

CONCLUSIONES

En línea con todo lo antes dicho, tiene carácter esencial el desarrollo de la cultura de la innovación social en los profesionales de la salud que favorezca la mejora del servicio prestado con alta satisfacción de los beneficiarios de los mismos como demanda la sociedad cubana.

La definición de cultura de la innovación social, de su contenido y de las dimensiones de su desarrollo constituyen pasos esenciales en la comprensión del valor de este componente y que aspiramos a formar en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, como modesta contribución a la mejora en la calidad del servicio de salud y la construcción de un modelo de socialismo próspero y sustentable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Comité Central del Partido Comunista de Cuba.VII Congreso del PCC.Eje estratégico: Desarrollo humano, equidad y justicia, Objetivos específicos 197. 3. La Habana: Editora Política; 2016.
2. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. Estado de la educación médica mundial en el siglo XXI. Rev Ed Med Sup. 2014; 28 (supl especial): 126.
3. Centro de Desarrollo Territorial- UCI Ecured Portable v.1.5: Enciclopedia Cubana. Holguín: 2011-2012.
4. Unión Europea. Iniciativa Unión por la Innovación. Bruselas: Comisión Europea para la Investigación, Ciencia e Innovación; 2010
5. Ministerio de Salud Pública. Nuevo Modelo para la Formación de Profesionales de la Salud. La Habana: MINSAP; 1983.
6. Ministerio de Salud Pública.Grupo Nacional de Filosofía del MINSAP. Programa de Filosofía y Sociedad I. La Habana:MINSAP; 2010.
7. Llanes Bellet RA. Glosario Filosófico. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2012.
8. Martí Pérez J. Los códigos nuevos. Obras Completas. t.7. La Habana: Editorial Nacional de Cuba; 1963.
9. Macías Llanes ME. Formación posgraduada en Ciencia-Tecnología-Sociedad en el sector de la salud. Resultados de una capacitación a profesores de Humanidades Médicas. Rev Hum Med. 2010sep.-dic; 6(3).
- 10.Vicedo Tomey A. La integración de conocimientos en la educación médica. Ed Med Sup [Internet]. 2009 [citado 13 May 2015]; 23(4): 226-237. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext &pid= S0864 ->
- 11.Macías Llanes ME. Educación en Ciencia-Tecnología-Sociedad en la formación general integral del profesional de la salud. En: Núñez Jover J, Macías Llanes ME. Reflexiones sobre ciencia, tecnología y sociedad. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2012.
- 12.Comité Central del Partido Comunista de Cuba.VII Congreso del PCC. Eje estratégico: Desarrollo humano, equidad y justicia, Objetivos específicos 2006. La Habana: Editora Política; 2016.
- 13.Ministerio de Salud Pública. Transformaciones Necesarias del Sistema de Salud Pública. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2010.
- 14.Núñez Jover J, Macías Llanes ME. Reflexiones sobre Ciencia, Tecnología y Sociedad. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010.
- 15.Núñez Jover J, Castro Sánchez F. Producción social de conocimientos y papel de la educación superior en los sistemas de innovación. En: Universidad para Todos. Curso de conocimiento e innovación para el desarrollo. Parte 1. Editorial Academia; 2009.

Recibido: 21 de diciembre de 2016

Aprobado: 6 de enero de 2017

Dra. Maryleydis Legrá Terrero. Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. **Email:** fidelrj@infomed.sld.cu