

I COLOQUIO LATINOAMERICANO  
DE FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA  
III COLOQUIO BRASIL-CUBA DE FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA



**inhem**  
Instituto Nacional de Higiene,  
Epidemiología y Microbiología



# Experiencias en la Formación de Formadores en Cuba. La experiencia del INHEM en Higiene y Epidemiología.

**ciento**  
**15** años  
al servicio de la salud cubana

**Prof. Adolfo G. Alvarez Pérez**  
**Subdirector General. INHEM**  
**Secretario del Programa Nacional de Investigaciones sobre Determinantes**  
**Secretario Ejecutivo de la Red Cubana de Determinantes de la Salud**



# Escenario actual de la formación

---

```
graph TD; A[Transformaciones Necesarias del SNS] --> B[Envejecimiento Poblacional, Enfermedades No Transmisibles y FR, Amenazas Higiénico-Epidemiológicas, Enfermedades Emergentes]; B --> C[Objetivos de Trabajo y Actividades MINSAP]; C --> D[Sostenibilidad y Autofinanciamiento SNS]; E[Fortalecer la actividad de HyE, Garantizar la sostenibilidad epidemiológica del país] --> B;
```

Transformaciones Necesarias del SNS

Envejecimiento Poblacional  
Enfermedades No Transmisibles y FR  
Amenazas Higiénico-Epidemiológicas  
Enfermedades Emergentes

Objetivos de Trabajo y  
Actividades MINSAP

Sostenibilidad y  
Autofinanciamiento SNS

Fortalecer la actividad de HyE  
Garantizar la sostenibilidad epidemiológica del país

# La formación como objetivo del SNS

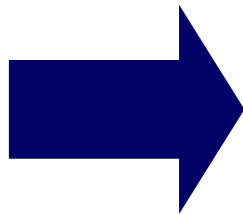


- **Consolidar las estrategias de formación, capacitación e investigación.**
- **Perfeccionar el trabajo docente educativo de pre y posgrado en lo referente a los planes de estudio, el completamiento y preparación integral de los claustros, la formación doctoral, la definición y ejecución de los planes de superación profesional en correspondencia con las necesidades de los servicios y el desarrollo del Sistema de Salud, asegurando la labor político-ideológica y ética con los estudiantes.**

# ¿Es pertinente la Formación en HyE?

Respuesta que brindan los programas docentes a la sociedad como parte de su participación en el proceso de producción y reproducción social de la salud

Ello supone



Los escenarios docentes como **espacios de transformación**, de nuevas alternativas de pensamiento.



# ¿Qué profesional necesitamos?

---

DE USTEDES NECESITAMOS, TRES COSAS:





- ❑ CALIDAD POLÍTICO MORAL
- ❑ CALIDAD HUMANA
- ❑ CALIDAD INTELECTUAL

QUE POSEAN UN **PENSAMIENTO CIENTÍFICO Y ÉTICO**, CAPACES DE GENERAR CONOCIMIENTOS, Y **APTOS PARA INNOVAR** y **TRABAJAR EN EQUIPO**, ALTAMENTE **MOTIVADOS CON LOS SERVICIOS** QUE PRESTAN Y LA CALIDAD DE LOS MISMOS

---

# Problematizando el proceso

---

- ❑ Identificamos que a los estudiantes les costaba integrar los saberes y prácticas que recibían en los programas.
  - ❑ Surgen las preguntas:
  - ❑ ¿Logran los profesores enseñarle a nuestros alumnos de manera integrada esos saberes y prácticas? ¿Logran darle respuesta al perfil de salida? ¿Están preparados para ello?
  - ❑ Se decidió buscar cual era el eje integrador del proceso.
-

# Justificación de los cambios del programa

---



- ❑ Transición sociodemográfica y epidemiológica.
  - ❑ Principales problemas del cuadro de salud.
  - ❑ Las transformaciones necesarias y los objetivos.
  - ❑ La descentralización de la formación.
  - ❑ Los nuevos saberes y modelos pedagógicos.
  - ❑ La participación intersectorial y comunitaria.
  - ❑ La toma de decisiones no basada en evidencias.
-



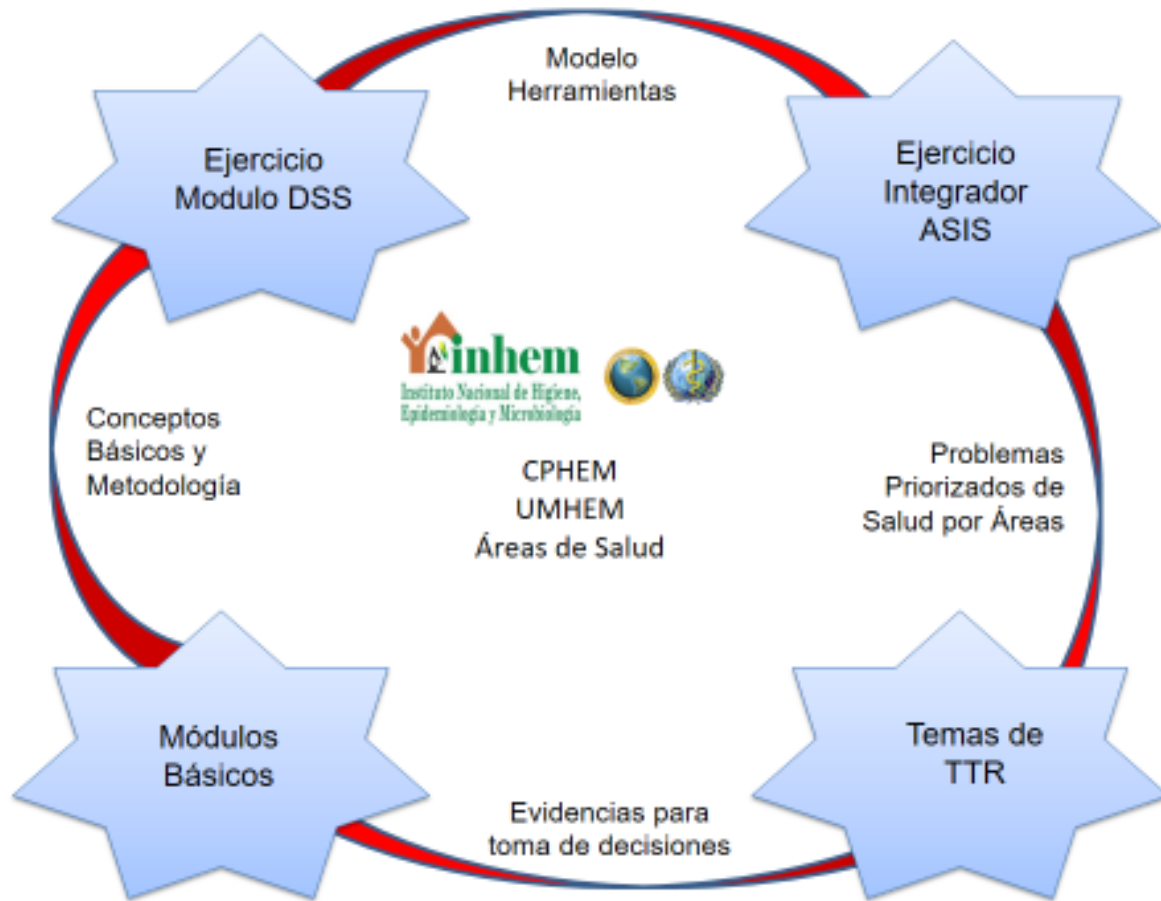
# Cambios Efectuados



- ❑ Descentralizada la formación h/ territorios.
- ❑ Vinculada a la situación epidemiológica.
- ❑ Definidos los escenarios, profesores y tutores.
- ❑ Revisada la estrategia docente y actividades.
- ❑ Reordenadas las actividades teóricas.
- ❑ Reorientadas las tesis a temas priorizados.
- ❑ Cada residente un tutor y tema de tesis.
- ❑ Teoría es impartida por un claustro único.
- ❑ Coincidencia actividades prácticas y teóricas.
- ❑ Reestructurada la guardia de los residentes.



# La DSS como Estrategia Integradora



# Secuencia Didáctica de la Formación

---

- La formación se descentralizó hacia los territorios.
  - La formación se vincula a los problemas epidemiológicos.
  - La formación se realiza en el nivel local de salud.
  - La formación contempla el trabajo de equipo.
  - La formación contempla comenzar por un enfoque teórico.
  - Se profundizan e integran aspectos teóricos.
  - Se profundizan e integran aspectos cuantitativos.
  - Se profundizan e integran aspectos cualitativos.
  - Se trabaja la resolución de problemas en escenarios.
  - Se realiza un trabajo práctico integrador supervisado con participación intersectorial y comunitaria.
-

# Se define la demanda de formación

- La cantidad insuficiente de formadores.
- Los cambios en los procesos de formación.
- Los nuevos enfoques pedagógicos.
- La obsolescencia del saber.
- La explosión del conocimiento.
- La reconversión laboral.
- El desarrollo y manejo de las TIC.



# Bases de la Formación

---

- La educación permanente e integral del formador.
- La enseñanza basada en el enfoque de salud colectiva.
- La determinación social, la universalidad, el derecho.
- La adecuación de su formación a sus necesidades.
- Las prioridades y principios del SNS.
- La participación en actividades docentes de otros.
- El acompañamiento de profesores con más experiencia.
- La educación en la práctica y su seguimiento.
- El aprendizaje activo, significativo, la problematización.
- La colaboración, la reflexión y la experimentación.



# Dimensiones que hemos trabajado

---



La principal es preparar integralmente a los formadores para la vida, para su desempeño como formadores en una sociedad próspera y sostenible a partir de un enfoque caracterizado por tres dimensiones.

- ❑ **Dimensión Instructiva:** El formador es instruido facilitándole la adquisición de los conocimientos y habilidades que requiere.
  - ❑ **Dimensión Desarrolladora:** El formador es puesto en contacto con el objeto de su profesión mediante el desarrollo de modos de actuación.
  - ❑ **Dimensión Educativa:** El profesor es preparado para vivir en sociedad mediante el desarrollo de un sistema de valores.
-





RED CUBANA DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD  
RECUDET

- ❖ Desigualdades Sociales, Económicas, Territoriales y Equidad en Salud.
- ❖ Determinantes Sociales y Equidad en Salud.
- ❖ Políticas Sociales y Equidad en Salud.
- ❖ Técnicas para el estudio y manejo de los DSS,
- ❖ Técnicas para la medición de las Desigualdades en salud.
- ❖ Presentación de experiencias: estudios cubanos.



Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología

# INHEM



## CURSO DE VERANO 2017

DEL 21 AL 25 DE AGOSTO

DESIGUALDADES SOCIALES Y DETERMINACIÓN DE LA SALUD



<http://instituciones.sld.cu/inhem>

# No estamos solos...



**IPK**



**OTROS ORCES Y ORGANIZACIONES NACIONALES**

**ORGANISMOS INTERNACIONALES**



**INSTITUCIONES Y GRUPOS ACADEMICOS Y DE INVESTIGACIÓN NACIONALES**

**INSTITUCIONES Y GRUPOS ACADEMICOS Y DE INVESTIGACIÓN INTERNACIONALES**





# A modo de conclusiones...

---

Necesitamos que nuestros formadores sean capaces de enseñar a integrar los saberes y quehaceres que permitan develar las condiciones concretas en que se produce y reproduce socialmente la salud y hacer visibles las diferencias presentes en el cuadro de salud para una toma de decisiones mas equitativa en pos de una mejor salud de nuestras poblaciones.

---





---

**«La ciencia solo provee la verdad, la explicación.  
El uso que se haga de ella depende del hombre y las  
decisiones que tome para su aplicación».**

**Peter Agre,  
Premio Nobel de Química  
(2012)**

---

**A mis alumnos... siempre.  
Sus aportes en clases y fuera de ellas, me han permitido  
aprender mucho más de lo que les he enseñado...**

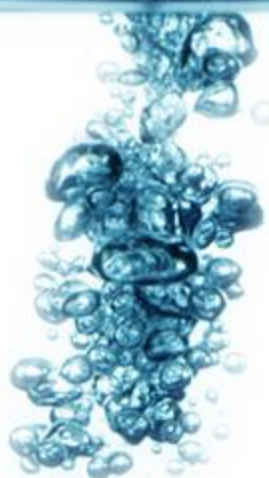




# INHEM

¡Muchas Gracias!

[adolfo@inhem.sld.cu](mailto:adolfo@inhem.sld.cu)



ciento  
**15** años  
al servicio de la salud cubana