



## **Competencias para la gestión del proceso docente en la carrera de medicina en la atención secundaria.**

*Competition for the management of the teaching process in medicine career on secondary attention.*

Enrique Ardevol Proenza,<sup>1</sup> María Luisa Pérez Álvarez,<sup>2</sup> Félix Andrés Reyes Sanamé,<sup>2</sup> Ernesto Alfonso Figueredo,<sup>3</sup> Mirtha Ramírez Estupiñan,<sup>4</sup> Ivet Borrego Fiol.<sup>5</sup>

- 1 Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Master en Educación Médica, profesor Asistente, Hospital "Guillermo Luís" Moa, Holguín, Cuba.
- 2 Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Master en Educación Superior, profesor Auxiliar, Investigador Agregado, Hospital "Guillermo Luís" Moa, Holguín, Cuba.
- 3 Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Master en Educación Superior, profesor Auxiliar, Investigador Agregado. Filial de Ciencias Médicas, Moa, Holguín, Cuba.
- 4 Especialista de Segundo Grado en Pediatría, Master en Educación Médica, profesor Auxiliar, Investigador Agregado. Filial de Ciencias Médicas, Moa, Holguín, Cuba.
- 5 Especialista de Primer Grado en Medicina Interna, profesor Asistente, Hospital "Guillermo Luís" Moa, Holguín, Cuba.

Correspondencia: [enrique.ardevol@infomed.sld.cu](mailto:enrique.ardevol@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, dirigido a la gestión del proceso docente educativo en la carrera de medicina en los escenarios de educación en el trabajo en el Hospital "Guillermo Luís" del municipio Moa, en el mes de octubre de 2017, con los objetivos de identificar las principales dificultades que se presentan y caracterizar el estado actual de las competencias para la gestión de dicho proceso. La muestra estuvo constituida por 11 directivos y 31 profesores. Entre los resultados se encontró solo el 22.6% de los profesores son especialistas de segundo grado, 38.7% master, dos poseen categoría investigativa, 90.6% tienen categoría docente de asistente o instructor; en los directivos tres especialistas de segundo grado, tres poseen categoría docente de auxiliares, maestrías aprobadas cuatro y dos categorías investigativas. Más del 70% de profesores y directivos tienen 10 o más años de experiencia profesional y docente. Las principales dificultades fueron: baja categorización académica, docente e investigaciones de los gestores, desconocimiento de los documentos rectores de los procesos formativos y escasas ofertas de actividades de postgrado en estos municipios. Se encontraron mayores deficiencias en las habilidades comunicación,

preparación docente, planificación, organización, y control del proceso docente que tributan a las competencias comunicación, preparación didáctica y capacidad de dirección.

*Palabras clave:* competencias, gestión del proceso docente educativo, educación médica.

## **ABSTRACT**

It was made a quantitative and qualitative, transversal study , directed to the teaching educational process in the medicine career at the scenes of the job-education at the Hospital Guillermo Luis in Moa, on October 2017, with the objective to identify the principal difficulties that present itself and to characterize the present-day status of the competitions for the magnament of the aforementioned process. The sample was constituted for 11 executives and 31 professors. The result shows only 22,6 % of the professors are specialist of second grade, 38,7 % masters, two of them possess investigating category, 90,6 % have teaching assistant's category or instructor;the executives just three were specialists of second grade, three possess in the executives teaching auxiliarie's category, approved masteries four two investigating categories. Over 70 % of professors and executives have 10 or more years of vocational and teacher experience. The principal difficulties matched: reduce academic categorization, teacher and the manager's investigations, ignorance of the ruling documents of the formative processes and scarce offers of activities of postgrade at these municipalities. Communication, teaching preparation, planning, organization found bigger deficiencias in abilities, and teaching process control than pay tribute to the competitions communication, didactic preparation and capability of address.

*Key words:* Competitions, magnament of the teaching educational process, medical education

## **INTRODUCCIÓN**

La nueva etapa de desarrollo de la universidad en Cuba, la universalización de la enseñanza, permite la extensión de la Universidad y de sus procesos sustantivos a toda la sociedad a través de su presencia en los territorios.

Las carreras de las Ciencias Médicas tienen en común la Educación en el Trabajo, como forma fundamental de organización de la enseñanza que se desarrolla en los distintos escenarios de las diferentes instituciones de salud, tanto en la atención primaria como secundaria, por lo que necesariamente inició su proceso de descentralización antes que otras carreras.<sup>1</sup>

El municipio Moa cuenta con la Filial de Ciencias Médicas "Tamara Bunke", con matrícula superior a 700 estudiantes en la carrera de medicina, en el Hospital General "Guillermo Luís Fernández Hernández-Baquero" se desarrolla el proceso docente educativo de la educación en el trabajo relacionada con el área clínica de los estudiantes de tercero a sexto año.

En las instituciones de salud, dada la complejidad de los procesos que se realizan y la alta responsabilidad social de este sector, son necesarios enfoques administrativos que garanticen un alto nivel de calidad y eficiencia de los servicios. Entre los procesos que se desarrollan en las

instituciones de salud cubanas, el proceso docente tiene un destacado lugar, ya que es el encargado de garantizar la formación y el perfeccionamiento de los profesionales en el sector.<sup>2</sup>

En el complejo contexto de la universalización de la Educación Superior en Cuba, durante los últimos años la matrícula en carreras de ciencias de la salud se ha multiplicado por seis y el número de profesores por ocho. Más de la mitad de la matrícula de pregrado de la educación superior cubana se conforma por la matrícula de las carreras de ciencias médicas.<sup>3</sup>

La sociedad actual demanda de un profesional de la medicina más competente, con un desempeño óptimo ante la contingencia de una serie de enfermedades, epidemias y desastres que afectan a la población en general y que se puede resumir como una atención médico-sanitaria de excelencia. Así mismo se necesita de un claustro de profesores enmarcado dentro de la excelencia, responsable de la formación de ese profesional. Entiéndase por formación, tanto la instrucción, como la educación, excelencia en el plano asistencial, docente y también por los resultados de su trabajo en la investigación científica y pedagógica.<sup>4</sup>

La mejora continua del proceso de formación de profesionales de la salud y en especial en la carrera de medicina depende de la preparación de los directivos y profesores, de las competencias que posean para la gestión del proceso docente educativo en las universidades e instituciones de salud. Sin embargo, la experiencia actual en los escenarios docentes y los resultados de las calificaciones de los exámenes prácticos de los alumnos de tercero y sexto año de la carrera de Medicina, denotan que existen dificultades aún en la enseñanza de la Semiología y la Propedéutica Clínica, piedras angulares para el proceso diagnóstico en la formación y práctica médicas, deficiencias que se arrastran a la formación de posgrado de las diferentes especialidades.<sup>5</sup>

Es criterio del autor que las deficiencias antes señaladas están presentes en los escenarios formativos de la carrera de medicina en nuestra institución, muestra de insuficiencias en habilidades pedagógicas y metodológicas necesarias para la gestión del proceso docente y que está dado por lo que se expresa a continuación.

- Existen deficiencias en la formación vocacional, se elige la carrera solo para atender pacientes y no para enseñar a atenderlos.
- Se preparan para ser médicos, no profesores; esto se demuestra en los planes de estudio de pregrado y posgrado (especialidades clínicas), donde no aparece prácticamente nada que tribute a la formación pedagógica y metodológica de los profesionales.
- No todos los profesores y directivos de los procesos docentes educativos tienen total dominio de los documentos normativos que rigen dichos procesos.
- No existe una adecuada comunicación entre las estructuras rectoras metodológicas de los procesos formativos docentes y los directivos de las unidades asistenciales, lo que dificulta la coordinación de las diferentes actividades en el área clínica.

Estos elementos hacen reflexionar sobre la necesidad de que los gestores de los procesos docentes en cada una de las instituciones donde se forman recursos humanos para las ciencias de la salud posean las competencias para su desempeño, cabe entonces hacer las siguientes interrogantes:

- ¿Cuentan los gestores del proceso docente educativo con competencias para la gestión de dicho proceso que den respuesta a la formación de los futuros profesionales?
- ¿Está en correspondencia la categorización docente, investigativa y académica de los gestores del proceso docente educativo de estas unidades de la atención secundaria de salud con las exigencias actuales de la formación de profesionales?
- ¿Se sienten los directivos de las unidades asistenciales como gestores de los procesos docentes universitarios, o son más dirigentes administrativos que docentes?

Esta problemática motivó la realización de éste trabajo sobre las competencias para la gestión del proceso docente educativo en la carrera de medicina con los objetivos de identificar las principales dificultades que se presentan en la gestión del proceso docente educativo y caracterizar el estado actual de las competencias para su gestión.

## **METODO**

Se realizó un estudio cuanti-cualitativo, clasificado como proyecto de desarrollo tecnológico, dirigido a la gestión del proceso docente en el área clínica en el Hospital Guillermo Luis del municipio Moa. provincia Holguín, en octubre de 2017.

Se determinó como **objeto de la investigación**, el proceso de dirección docente de la carrera medicina y como **campo de acción** las competencias para la gestión del proceso docente.

El **universo** de estudio estuvo conformado por 14 directivos con vinculación directa con el proceso docente educativo (vicedirectores, jefe de departamento docente, metodólogos y jefes de servicios) y 35 profesores que asumen el desarrollo de las diferentes formas de educación en el trabajo en la carrera de medicina

Para realizar la investigación se utilizaron métodos teóricos y empíricos:

Del nivel teórico, relacionados con:

Histórico-lógico: Se utilizó para el análisis de la evolución, caracterización y determinación de tendencias del desarrollo del proceso docente educativo en la carrera de medicina.

Análisis y síntesis: Se utilizó en el procesamiento de la información, permitió el estudio de cada variable, dimensión o indicador por separado y al reagruparlas nos permitió identificar regularidades para la caracterización del estado actual de la gestión del proceso docente educativo.

Inducción-deducción: Permitted a partir de leyes y principios generales de la pedagogía, explicar problemas particulares que se presentan en nuestro entorno.

Revisión Documental: Fue utilizada para profundizar en el estudio bibliográfico y documental para la conformación del marco teórico. Se revisó los documentos que avalan el proceso de formación en la carrera de medicina en las instituciones de salud, para el diagnóstico del estado actual.

Métodos empíricos:

Se aplicaron los siguientes instrumentos: guía de observación, cuestionarios a profesores y directivos.

Los instrumentos están validados por su aplicación para medir competencias en investigaciones anteriores.<sup>6-8</sup>

Guía de observación. Para constatar la planificación, organización y control del proceso docente educativo, Plan docente metodológico, Plan de control al Proceso Docente Educativo, Superación profesoral y la atención al proceso docente desde el consejo dirección y departamentos docentes de la institución. Se aplicó en el departamento docente y tres servicios.

Cuestionario a profesores: Se aplicó a una muestra no probabilística de oportunidad constituida por 31 profesores con vinculación directa a las actividades de educación en el trabajo en la carrera de medicina.

El cuestionario a profesores se utilizó con la finalidad hacer el diagnóstico de las características del claustro, su composición, la percepción que poseen sobre su preparación y la preparación de los directivos.

Cuestionario a directivos: Se aplicó a una muestra no probabilística de oportunidad constituida por 11 directivos del proceso docente educativo (dos vicedirectores, dos metodólogos, el jefe de departamento docente, y cinco jefes de servicios).

Se asumió como variable dependiente las competencias para la gestión del proceso docente educativo. La variable independiente las habilidades para la gestión del proceso docente educativo, con las dimensiones: liderazgo, clima organizacional, toma de decisiones, creatividad, comunicación, sentido de pertenencia, preparación didáctica, desarrollo profesional, trabajo en equipo, métodos de dirección, enfoque estratégico, planificación, organización, ejecución, control, y trabajo político ideológico. Se operacionalizó la variable independiente para profesores con 11 dimensiones y 42 indicadores y para directivos 16 dimensiones y 69 indicadores.

El autor adoptó como sustento teórico para la realización de este trabajo; por su integralidad, y por responder a los objetivos planteados la definición referida por González y Hernández,<sup>9</sup> "Conjunto de conocimientos, habilidades, valores, cualidades y comportamientos de la personalidad que se movilizan en función de las necesidades individuales y sociales, permitiéndose el desempeño satisfactorio en el ejercicio de la profesión, teniéndose en cuenta que una vez adquiridas, cambian y se desarrollan constantemente y estas no pueden explicarse, demostrarse y evaluarse independientemente del contexto y sus exigencias".

Las dificultades

Mediante el análisis de la información recogida durante la revisión de la bibliografía, la revisión de documentos y la aplicación de los se realizó la triangulación de los resultados.

Para el procesamiento de los datos obtenidos por medio de la aplicación de los instrumentos del nivel empírico se utilizó procedimientos estadísticos basado en el análisis de frecuencias simples, la determinación del promedio de la escala y el índice de posición.

Se utilizó Microsoft Excel como base de datos y Microsoft Office 2010 para los resultados que se presentaron en forma de texto y cuadros de manera que permite hacer un mejor análisis de los mismos, procesado en una máquina portátil marca ASUS.

## RESULTADOS

Al revisar la documentación en el departamento docente y servicios se comprobó la existencia de los documentos correspondientes a la planificación y organización del proceso docente educativo, plan docente metodológico, plan de control al proceso docente educativo, y el plan de superación profesoral; todos debidamente elaborados acorde a los parámetros establecidos.

Se comprobó la evidencia de la atención al proceso docente desde el departamento docente de la Institución, informes de visitas de control que realiza el departamento docente a los servicios, así como informes de visitas de control que realiza la carrera desde la sede central; con los respectivos análisis de los señalamientos y los planes de medidas con sus cumplimientos.

En la composición del claustro de profesores de la carrera de medicina, se obtuvo que de 31 profesores que conformaron la muestra, todos son médicos especialistas, pero solo siete poseen la condición de especialistas de segundo grado (22.6%), 12 tienen maestrías aprobadas (dos en educación superior y una educación médica) lo que representa el 38.7% de la muestra, y dos profesores tienen categoría investigativa (agregado). Ningún profesor posee la categoría docente de titular y solo tres son auxiliares, la mayoría tienen categorías inferiores, asistentes 11 e instructores 17.

De los 11 directivos incluidos en el estudio; cuatro son master, dos en pedagogía y ninguno en educación médica ni en dirección en salud; y dos tienen categoría investigativa. En las categorías docentes, no existe ningún titular, tres tienen categoría superior (auxiliares), predominan las categorías de asistentes con cinco (45.4%), y tres son instructores.

Al observar la experiencia de los profesores (cuadro 1); se encontró que 20 para 64.5 por ciento tiene más de 10 años de graduados y solo dos tienen menos de cinco años, nueve (29.0%) tienen menos de cinco años como profesores, el resto con más de cinco años de experiencia.

Cuadro 1. Experiencia profesional y docente de los profesores.

Experiencia	Profesional		Docente	
	No	%	No	%
Menos de 5 años	2	6.5	9	29.0
De 5 a 10 años	9	29.0	11	35.5
De 11 a 20 años	12	38.7	9	29.0

Más de 20 años	8	25.8	2	6.5
Total	31	100.0	31	100.0

Fuente: Cuestionario a profesores

Cuando se analiza la experiencia de los directivos (cuadro 2); todos poseen más de cinco años de experiencia laboral, 10 más de 10 años; similar situación en cuanto a experiencia docente, donde el 91.0% posee cinco o más años; solo dos tienen menos de cinco años de experiencia en dirección. Sin embargo, en el cargo que desempeñan la mayoría (ocho para 72.7%) tiene menos de cinco años, tres de ellos menos de un año y tres un año.

Cuadro 2. Experiencia profesional, docente y en dirección de los directivos.

Experiencia	Profesional		Docente		En dirección	
	No	%	No	%	No	%
Menos de 5 años			1	9.0	2	18.0
De 5 a 10 años	1	9.0	1	9.0	5	45.5
De 11 a 20 años	3	27.0	8	73.0	4	36.5
Más de 20 años	7	64.0	1	9.0		
Total	11	100	11	100	11	100

Fuente: Cuestionario a directivos.

En la superación recibida por los profesores (cuadro 3), se encontró que solo siete (22.6%) han cursado diplomado o maestría en Educación Médica, 13 (41.9 por ciento) son master o diplomados en Educación Superior o Pedagogía y cinco diplomados en Dirección en Salud, esto evidencia falta de preparación en estas materias del claustro.

Cuadro 3. Superación recibida por los profesores y directivos.

Superación	Educación Médica		Educación superior		Dirección en salud	
	No	%	No	%	No	%
<b>Profesores</b>						
Maestría	1	9.0	2	6.4		
Diplomado		19.3	11	34.5	5	16.1
<b>Directivos</b>						
Maestría			2	18.0		
Diplomado		18.0	3	27.0	9	82.0
Total			18		14	

Fuente: Cuestionario a profesores y directivos.

Ninguno de los directivos es master en educación médica y solo dos son diplomados en ésta materia, cinco tienen diplomado o maestría en educación superior y nueve en dirección en salud.

En cuanto al dominio de los documentos que corresponden a pregrado o postgrado, entre el 25.8 y 51.6% de los profesores no dieron respuesta al solicitarle identificarlos, y en los directivos la ausencia de respuesta ocurrió entre 9.0 y 45.5%. Mientras otros no la identifican correctamente.

Cuadro 4. Autovaloración de los profesores y directivos sobre algunas habilidades como docentes.

Habilidades	Profesores		Directivos	
	Media	IP	Media	IP
Preparación docente	3.99	0.80	4.07	0.81
Desarrollo profesional	4.11	0.82	4.28	0.86
Comunicación	3.94	0.78	4.03	0.80
Métodos de dirección	4.05	0.81	3.78	0.76
Planificación	3.89	0.78	3.60	0.72
Organización	3.87	0.77	3.57	0.71
Ejecución	4.00	0.80	3.92	0.78
Control	3.99	0.80	3.62	0.72
Trabajo político ideológico	4.28	0.86	4.15	0.83

Fuente: Cuestionario a profesores(n=31) y Directivos(n=11) IP: índice de posición

Al autoevaluar el estado de preparación como docentes de profesores (cuadro 4); expresaron una autovaloración con una media por encima de 4 e índice de posición igual o superior a 0.80 en cuatro de las habilidades, los valores más bajos se encontraron en organización, planificación y control, así como preparación docente y comunicación. En los ítems que exploran las mismas habilidades los resultados son similares.

Los directivos expresaron una autovaloración con media inferior a 4 e índice de posición inferior a 0.80 en los aspectos evaluados que tributan a la competencia de capacidad de dirección.

En el cuadro 5 se expone la caracterización de las competencias para la gestión del proceso docente de los directivos de dicho proceso, los directivos se autoevaluaron mejor, que la valoración dada sobre ellos por los profesores en ítems similares. Se destacó la diferencia entra la valoración de los profesores y lo opinado por los directivos en competencias como liderazgo, toma de decisiones y creatividad; en otras como desarrollo profesional, capacidad de dirección y trabajo político ideológico la diferencia de opiniones es menor.

Cuadro 5. Competencias de los directivos según su autovaloración y valoración de los profesores.

Competencia	Profesores		Directivos	
	Media	IP	Media	IP
Liderazgo	3.84	0.77	4.29	0.86
Toma de decisiones	3.96	0.79	4.22	0.84
Creatividad	3.97	0.79	4.14	0.83
Comunicación	3.74	0.75	4.03	0.80

Sentido pertenencia	4.12	0.82	4.28	0.86
Preparación didáctica	3.82	0.76	4.07	0.81
Desarrollo profesional	4.20	0.84	4.28	0.86
Trabajo en equipo	3.96	0.79	4.24	0.85
Capacidad de dirección	3.72	0.74	3.77	0.75
Trabajo político ideológico	4.15	0.83	4.21	0.84
Fuente: Cuestionario a profesores y directivos	n= 31		n=11	

Las necesidades de superación de los profesores son reflejadas en el cuadro 6, donde se destaca la superación en formas de organización de la enseñanza (15) con énfasis en el pase de visita por ser la más utilizado entre las formas de educación en el trabajo; se mencionan además la pedagogía (11), sistema de evaluación (10), documentos rectores del proceso docente educativo (10), metodología de la investigación y redacción científica (6), y ejercicios para el cambio de categoría (5).

Cuadro 6. Necesidades de superación expresadas por los profesores.

Aspectos	No.	%
Formas de organización de la enseñanza	15	35.1
Pedagogía	11	28.6
Sistema de evaluación	10	18.2
Documentos rectores de la educación médica	10	14.3
Metodología de la investigación y redacción científica	6	11.7
Ejercicios para cambio de categoría	5	11.7

Fuente: Cuestionario a profesores. n= 31

## DISCUSIÓN

En el trabajo que se realizó en la atención secundaria, y se tiene a los hospitales como centros universitarios en la educación médica, además del departamento docente, se consideró los servicios médicos como niveles de dirección docente, ya que en la práctica se comportan como un departamento docente.

En el proceso de gestión del proceso docente participan los encargados de ejercer directamente la docencia y los que dirigen el mismos a cualquier nivel, lo que son llamados gestores del proceso docente, que en el contexto de este trabajo se incluyen profesores, metodólogos, jefes de departamentos docentes, jefes de servicios asistenciales y vicedirectores encargados de la docencia en las unidades asistenciales.

Los autores opinan que la existencia de los documentos en los departamentos docentes y servicios no garantiza por sí solo la calidad de los procesos formativos y que no está en correspondencia con los resultados docentes alcanzados en la institución, esta incongruencia puede ser explicada con lo expresado por Cardentey García y González Rodríguez<sup>10</sup> "de nada vale el perfeccionamiento de los

documentos que intervienen en el proceso, si no se perfecciona simultáneamente al sujeto que los utiliza”.

Se considera que es un claustro de profesores con experiencia profesional y docente, lo que no está en correspondencia con la categorización docente que posee; resultados aún inferiores a los nuestros fueron encontrados en un estudio sobre la caracterización de la preparación pedagógica de los tutores en la estancia Salud Pública en Medicina.<sup>11</sup> En los directivos también se aprecia experiencia profesional, docente y en dirección; pero poco tiempo en el cargo que desempeñan, lo que limita el desempeño en la gestión del proceso docente, resultados similares se encontraron al comparar la experiencia laboral y en el cargo de metodólogos y jefes de departamentos docentes realizado en el año 2012 en Holguín.<sup>12</sup>

Si más del 70% de los profesores y directivos tienen 10 o más años como profesional y más de la mitad el mismo tiempo de experiencia docente, no es entonces el tiempo de trabajo lo que impide la superación profesional que facilite el tránsito a categorías académicas, docentes e investigativas superiores, necesarias para una gestión adecuada en el proceso de formación en ciencias médicas. La revisión de los documentos en los departamentos docentes de las unidades asistenciales demostró la existencia de los planes de desarrollo anual y quinquenal, las estrategias para cambios de categoría docente, el diagnóstico en superación en educación médica y en temas de actualización científica; todos estos elementos que tributan directamente a la superación profesional.

¿Por qué no se produce el cambio cualitativo esperado?

Es criterio de los autores que los planes de superación antes mencionados no se cumplen, debido a que no se elaboran con la profundidad necesaria que comprometa y motive al profesor, no se tiene en cuenta el tiempo que dispone el profesor para realizar las actividades planificadas, no se revisan sistemáticamente y se acude a ellos solo para la evaluación docente anual; su utilidad práctica es limitada.

Los autores también opinan que no existe sistematicidad en las ofertas de actividades de superación de postgrado en los municipios en general, y en particular en los hospitales, unido a una planificación inadecuada que impide mayor participación de los docentes por la prioridad dada a otras actividades. Se muestra además poca motivación de los profesores a participar en algunas de estas actividades. Es opinión de los autores, que todos los profesores deben cursar diplomados en educación médica durante los cinco primeros años de experiencia docente y al menos el 20% del claustro debe ser master en esta materia, elemento que se limita por la escasa oferta de los mismos en los territorios; y recibir superación al menos básica en pedagogía y dirección de salud.

La escasa preparación en educación médica es una dificultad que se mantiene si se compara con los resultados obtenidos por la Dra. Torres,<sup>12</sup> y que se necesita revertir para mejorar la gestión del proceso docente, si se tiene en cuenta el impacto de la maestría sobre sus egresados encontrados en el trabajo del Dr. Díaz Rojas.<sup>6</sup>

Es criterio de los autores que los directivos de los procesos docentes deben poseer al menos

diplomado en educación médica y dirección de salud para ser promovido al cargo o cursarlo en los dos primeros años de haberlo asumido.

El poco dominio de los documentos normativos del proceso docente educativo en educación médica de los profesores y directivos, el insuficiente dominio de los elementos que componen el proceso de dirección docente y de las resoluciones que lo rigen, propicia la improvisación en el desarrollo de las actividades docentes, por la deficiente planificación y organización del proceso y pone en peligro el desarrollo de los procesos formativos de pregrado y postgrado y debe ser prioridad revertir esa situación.

Es opinión de los autores que la autovaloración de los profesores en las diferentes habilidades está por encima de lo que se encontraron en la realidad en el proceso docente educativo de las unidades asistenciales, lo que puede obedecer a la tendencia natural de no ser objetivos al ejercer la autocrítica.

Comparando las autoevaluaciones los profesores se evaluaron mejor que los directivos del proceso docente en la mayoría de los aspectos. Los autores opinan que los directivos al tener más experiencia que los profesores sobre los aspectos autoevaluados, le permite valorar con mayor precisión las diferentes habilidades, por lo que son más autocríticos y los juicios emitidos son más cercanos a la realidad de los procesos formativos en la carrera de medicina tanto de pregrado como de postgrado, con mayor correspondencia con la satisfacción de los estudiantes con dichos procesos formativos y sus resultados académicos.

Cuando se analizan las opiniones de profesores y directivos sobre la gestión del proceso docente de los directivos existe coincidencia al otorgarle las evaluaciones más bajas a las competencias comunicación, preparación didáctica y capacidad de dirección.

Los autores coinciden que es necesario la superación en todos estos aspectos señalados por los profesores, pero las necesidades de superación en aspectos metodológicos son mayores que las cifras de los profesores que lo solicitan, es la preparación metodológica aspecto clave para mejorar la calidad de los procesos docentes educativos.

## **CONCLUSIONES**

Las principales dificultades que se encontraron en la gestión del proceso docente en la carrera de medicina en el Hospital Guillermo Luis fueron: baja categorización académica, docente e investigaciones de los gestores, desconocimiento de los documentos rectores de los procesos formativos y escasas ofertas de actividades de postgrado en estos municipios.

Se encontraron mayores deficiencias en las habilidades comunicación, preparación docente, planificación, organización, y control del proceso docente que tributan a las competencias comunicación, preparación didáctica y capacidad de dirección.

## RECOMENDACIONES

Tener en cuenta los resultados del presente trabajo en las tomas de decisiones en el proceso docente educativo de la carrera de medicina en el Hospital "Guillermo Luís", fundamentalmente en lo relacionado con la preparación y superación de profesores y directivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ilizástigui F. Educación en el Trabajo como Principio Rector de la Educación Médica Cubana (Conferencia). En: Taller Nacional "Integración de la Universidad Médica a la Organización de Salud: su contribución al cambio y al desarrollo perspectivo. La Habana: Ministerio de Salud Pública, 1993.
2. Rosalba Roque González RM, Guerra Bretaña I, Barrios O. Gestión integrada del proceso docente del centro nacional de cirugía de mínimo acceso. Congreso Universidad Vol. IV, No. 2, 2015. [citado 2017 febrero 5] ISSN-e: 2306-918X |RNPS-e: 2318. Disponible en: <http://www.congresouniversidad.cu/revista/index.php/congresouniversidad/index>
3. Quintana Galende ML, Pujals Victoria NI, Pérez de Hoz G, Vingut Gálvez JL, del Pozo Cruz CR. La formación en educación médica desde la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP). Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2017 Abr 20];30(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/708>
4. Reinoso Medrano T, Tamarit Díaz T, Pérez Hoz G. La formación de recursos humanos en salud necesarios para el mundo y los paradigmas vigentes. Educación Médica Superior [Internet]. 2012 [citado 2017 Abr 20];26(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/87>
5. Serra Valdés MA. Consideraciones sobre la enseñanza de la Semiología, la Propedéutica y el proceso diagnóstico en la práctica clínica. Educación Médica Superior [Internet]. 2014 [citado 2017 mayo 18];28(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/317>
6. Díaz Rojas PA. Metodología de evaluación del impacto de la maestría en educación médica sobre sus egresados. [Tesis doctoral]. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. 2015.
7. Correa AJ, Valiente P. Principios orientadores de la evaluación institucional del Hospital Militar de Ejército de Holguín, como sede universitaria. Revista Ciencias Holguín. 2011[Citado 2017 marzo 28];17(2). Disponible en: <http://www.ciencias.holguin.cu/index.php/cienciasholguin/article/view/592>
8. Borges Oquendo LC. Modelo de Evaluación de Impacto del postgrado académico en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García". [Tesis doctoral]. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". La Habana. Cuba; 2014.
9. González Rodríguez M, Hernández Moreno EM. Formación de competencias para el trabajo con el patrimonio en los estudiantes de Estudios Socioculturales, desde la nueva visión de la

- educación superior. Universidad y Sociedad [Internet]. 2011 [citado 2016 diciembre 21];3(1). Disponible en: <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/219>.
10. Cardentey Garcia J, González Rodríguez R. Aspectos acerca de la superación profesional en la educación médica. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2016 Abr 20];30(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/624>
11. Alonso Reyes M, Rodríguez Aguilera, Vázquez González, Hernández Gómez M, Cárdenas Carvajal M, Olivera Cuadra Damarys. Caracterización de la preparación pedagógica de los tutores en la estancia Salud Pública en Medicina. EDUMECENTRO [Internet]. 2017 Sep [citado 2018 Oct 28] ; 9( 3 ): 171-187. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742017000300011&lng=es.2015000600014&lng=es.avascript:void\(0\);](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000300011&lng=es.2015000600014&lng=es.avascript:void(0);)
12. Torres Batista M. Estrategia de superación metodológica para los profesionales encargados de dirigir el proceso pedagógico en las unidades docentes de la Universidad de ciencias médicas Holguín. [Tesis maestría]. Universidad de Ciencias Médicas Holguín. 2012.