

La formación doctoral en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Un peldaño más hacia la excelencia académica

Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2022

Olga Lidia Véliz Concepción¹
José Ramón Ruiz Hernández²
Andrés E. Hernández Ramírez³

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara/Dirección de Posgrado, Santa Clara, Cuba, olgalidiavc@infomed.sld.cu

² Hospital Pediátrico Jose L. Miranda /Departamento de Salud Pública, Santa Clara, Cuba, jrruiz@infomed.sld.cu

³ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara/Dirección de Posgrado, Santa Clara, Cuba, andresh@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara en el 2021 aportó el 6,8% del total de doctores formados en el sector salud, en situación pandémica, lo que muestra el esfuerzo realizado por todos los involucrados en el proceso, aunque se reconoce que lo alcanzado es insuficiente para alcanzar la excelencia académica que demanda la Educación Superior Cubana. **Objetivos:** caracterizar el estado actual de los doctores en ciencias del sector salud. Identificar las debilidades del proceso de formación doctoral, diseñar acciones integradoras para su perfeccionamiento, así como la valoración de estas por especialistas. **Método:** se realizó una investigación cualitativa, en dos etapas: diagnóstica y de diseño, incluyendo la valoración por especialistas, fueron utilizadas técnicas y métodos los cuales permitieron realizar razonamientos y seguir una estructura lógica en la elaboración del resultado científico. **Resultados:** se caracterizaron los doctores en ciencias, se trianguló la información a partir de los resultados de la revisión documental, entrevistas semiestructurada y lluvia de ideas. Se listaron las principales debilidades coincidentes en las diferentes exploraciones realizadas y se diseñaron acciones valoradas por especialistas. **Conclusiones:** actualmente hay 58 doctores en salud. Predominan edades de más de 50 años, el sexo masculino, los médicos y la titulación en Ciencias Médicas. Se concentran en la capital y en centros provinciales. Se detectaron debilidades en el proceso de formación doctoral, para la solución de las mismas se diseñaron acciones integradoras para el perfeccionamiento y el logro de la excelencia académica universitaria.

Palabras clave: formación doctoral, doctores en ciencias, acciones integradoras.

I. INTRODUCCIÓN

La formación de doctores en ciencias en cualquier categoría es una de las funciones principales de la educación superior. Universidades, institutos, así como centros de estudio y de investigación, consideran esta tarea como altamente prioritaria, pues se trata de la capacitación del personal científico necesario para poder responder a las exigencias de las distintas esferas de la sociedad. La cantidad y la calidad de los doctores en ciencias formados en cada institución y su impacto en la vida social es uno de los indicadores del nivel científico y del desarrollo educacional alcanzado por cada organización y por cada país (1).

La formación doctoral se ha erigido como foco de atención de los gobiernos y de las universidades en el mundo entero, en aras de alcanzar economías más competitivas “las conclusiones presidenciales de la Cumbre de Lisboa de la Unión Europea declararon que se necesitaban más investigadores mejor capacitados para hacer de Europa la economía basada en el conocimiento más competitiva y dinámica del mundo”. Esta formación, en el caso de América transita por dos estrategias fundamentales, una se desarrolla en otros países y dos se desarrolla en el propio país. Las condiciones del desarrollo de América influyen en que la estrategia más empleada para acceder a un posgrado sea realizarlo en el extranjero “debido a que históricamente la inversión en investigación y desarrollo, infraestructura tecnológica y formación posgradual, no han sido prioridad de los gobiernos” (2).

La formación doctoral en Cuba a partir del triunfo revolucionario ha estado permeada de diferentes situaciones y factores que se expresan en un ritmo no uniforme, desarrollo desigual y poco sistémico, donde las ciencias médicas han llevado la peor parte, a pesar de los esfuerzos y voluntad política de las autoridades a las que le compete esta tarea (3).

En 1976, en el marco del proceso de institucionalización de la Revolución, se crea el MES y la red de centros de educación superior, con una estructura ramal. Solo un año después se crea la CNGC (4). La etapa inicial de la formación doctoral en Cuba se caracterizó por su formación en universidades extranjeras, sobre todo del campo socialista al no contar el país con suficientes profesionales preparados para asumirla. Esta situación se revirtió a partir de los años iniciales de la década de los 90 y en la actualidad la mayoría de los egresados son de universidades cubanas (5).

Saborido Loidi (4) en la conmemoración del 40 aniversario de la CNGC, el 23 de mayo de 2017 planteaba la formación doctoral es un componente esencial para la sustentación del potencial científico del país, muy especialmente el de las universidades. La presencia de un número competitivo de doctores es determinante para asegurar la calidad de la educación superior y para la producción de resultados científicos de alto nivel que impacten en la economía y contribuyan a la satisfacción de necesidades sociales y culturales. Ello tiene, incluso, una trascendencia política y marca la imagen exterior de la educación superior cubana que se trata de demeritar sin éxito. La investigación y la formación doctoral están unidas en la base de la enseñanza superior. El fortalecimiento de la preparación de doctores es una necesidad urgente del país y exige algunos cambios en su concepción y organización que tengan en cuenta las mejores experiencias nacionales e internacionales.

La situación de la formación doctoral en Cuba, en general, puede considerarse aceptable, pero insuficiente a los efectos de las necesidades actuales del desarrollo del país y de la propia educación superior. El sistema de dirección de la educación superior también deberá adecuarse a los nuevos retos. La solución deberá pasar por la creación de condiciones más favorables a la formación de doctores, donde se aprovechen las crecientes oportunidades dentro de las dificultades existentes. Además, será necesaria una mayor prioridad real y una mayor jerarquización en los diferentes escalones de la línea de mando.

En Villa Clara La Universidad Central “Marta Abreu” ha marcado la diferencia con la implementación de una estrategia de formación de doctores en el claustro con un impacto significativo en el incremento de los resultados científicos, del reconocimiento externo y de la visibilidad de la Universidad, por lo que ha constituido uno de los pilares para la creación de una cultura científica que identifica hoy a esta institución de la educación superior cubana. En el presente año tiene 19 programas de Doctorado. De los programas académicos acreditables, al cierre del 2021 todos están acreditados por la Junta de Acreditación Nacional, de ellos, 9 de Doctorado poseen nivel de acreditación de Excelencia y algunos han sido reconocidos con el Premio por la Calidad del Posgrado otorgado por la Asociación de Universidades Iberoamericanas de Posgrado (4).

La actividad científica de las Universidades de Ciencias Médicas como parte de la educación superior asume retos con la disposición de enfrentarlos de la manera más efectiva. No obstante, se ha podido comprobar que la actividad investigativa en su relación con la formación doctoral presenta relativos desajustes respecto a la dinámica de los cambios mundiales y nacionales. No se aprovechan por esta causa, de modo pleno, la gran oportunidad que les brinda un entorno lleno de contradicciones y posibilidades, existiendo en la etapa actual, una lenta formación hacia el doctorado no correspondiente al claustro profesoral de las Universidades (6).

Las razones que han dado lugar a estos bajos índices parecen estar dadas en que la formación de doctores no constituyó, por décadas, prioridades de la política científica del Ministerio de Salud; el énfasis estuvo en los procesos de obtención de títulos en las distintas especialidades. Esto, unido al paradigma de formación escalonado que ha predominado en las universidades de ciencias médicas: curso, entrenamiento, diplomado, maestría especialidad, doctorado con pocas posibilidades de coexistir con los modelos no escalonados de posgrado (7).

Con un ligero incremento del número de doctores en el quinquenio. En estos momentos ascienden a 1 316. En el año 2021, en plena etapa de la pandemia de COVID – 19 alcanzaron el grado científico 177 profesionales según datos ofrecidos por el MINSAP, el 4 de abril de este año. Lo anterior puede estar en correspondencia con el fortalecimiento de las instituciones autorizadas con programas aprobados por la Comisión Nacional de Grados Científicos de Cuba. Sin embargo, el avance es aún insuficiente por diversas causas, matizadas por las individualidades de los diferentes territorios del país (8).

La Universidad de Ciencias Médicas Villa Clara (UCMVC) tiene la categoría de Institución Autorizada para la formación doctoral desde el año 2004 en el área de las Ciencias Médicas (Clínicas, Quirúrgicas, Diagnóstica) y posteriormente para las Básicas con la aprobación en el 2018 del programa doctoral “Ciencias Básicas como fundamento de las Clínicas Médicas”. Su crecimiento doctoral en el año 2021 fue el mayor de su historia con 10 doctores, y aportó el 6,8% del total formados en el sector salud, en situación de pandemia, lo que muestra el compromiso y el esfuerzo realizado por todos los involucrados en el proceso, aunque se reconoce que lo alcanzado es insuficiente para satisfacer la formación doctoral que demanda la Educación Superior Cubana, el Ministerio de Salud Pública y la sociedad villaclareña, en comparación con su potencial científico.

La experiencia profesional de los autores en relación a la temática abordada ha permitido constatar irregularidades en el proceso de formación doctoral que se expresa en una pobre formación y dificultades para alcanzar la excelencia académica universitaria. Para dar respuesta a este problema el equipo de investigación se trazó como objetivos: caracterizar los doctores en ciencias del sector salud. Identificar las debilidades del proceso de formación doctoral y diseñar acciones integradoras para el perfeccionamiento de la formación doctoral, así como la valoración de estas por especialistas.

II. MÉTODO

Se realizó una investigación con métodos cualitativos, en dos etapas. La primera etapa, de diagnóstico, incluyó los dos primeros objetivos. Las técnicas utilizadas fueron: la revisión documental, se seleccionaron actas de la comisión de grado institucional, informes, talleres y balances de los últimos tres años (2019-2021) mediante una guía de análisis de contenido, entrevista semiestructurada a directivos:5, miembros de la comisión de grado institucional:4, y tutores: 5. Para la exploración de los doctorandos se realizó la técnica participativa (lluvia de ideas) con 12 doctorandos, 8 de la modalidad tutelar en liquidación y 5 en programas. Las muestras fueron seleccionadas de forma intencionada por los autores de la investigación. Para la caracterización de los doctores en ciencias se utilizaron los datos de la Base Excel de la dirección posgrado. Se trianguló la información y se realizó una síntesis de la misma, que permitió finalmente listar las debilidades detectadas. La segunda etapa correspondió al diseño de las acciones y su valoración, se utilizaron métodos teóricos, como el analítico sintético, inductivo-deductivo e histórico-lógico, los cuales permitieron realizar razonamientos y seguir una estructura lógica en la elaboración del resultado científico. Las acciones propuestas se sometieron a criterio de especialistas 5, para ello se le entregó un documento impreso con los aspectos a evaluar. Los criterios de selección que se tuvieron en cuenta fueron: profesores universitarios doctores con 10 años de experiencia en la formación doctoral. Se asumieron las consideraciones éticas para la investigación en seres humanos aprobados en la Declaración de Helsinki, actualizados en la 64 Edición de la Asamblea General celebrada en Fortaleza, Brasil en 2013(9).

III. RESULTADOS

Resultados de la Etapa I:

La revisión de la base de datos Excel de la dirección de posgrado de la UCMVC nos permitió constatar algunas de las características de los doctores en ciencias de la provincia de Villa Clara de interés para esta investigación: actualmente tiene 58 doctores activos, predominan los rangos de edad de 51 a 60 y de 61 y más. Del sexo masculino son 34 y del sexo femenino 24. La profesión que más doctores tiene es la medicina con 31. La mayoría se titularon entre los años 2001 hasta la fecha y en orden descendente las titulaciones en las diferentes áreas del conocimiento son: Ciencias Médicas: 26, Ciencias Pedagógicas 11, Ciencias de la salud: 5, Ciencias Estomatológicas: 3 y Ciencias de la Enfermería :3. Se concentran en la ciudad capital y en centros laborales provinciales fundamentalmente hospitales y facultades.

Los resultados de la revisión documental se enmarcaron en los siguientes aspectos:

- Insuficiente número de doctores en ciencias en relación al potencial científico de la provincia.
- Déficit de recursos humanos para la labor de tutoría, asesorías y participación en tribunales de grado.
- Dificultades en la actualización en temas de información científico técnica, elaboración de proyectos de investigación y la elaboración de artículos científicos.
- Insuficiente preparación de directivos sobre las regulaciones y leyes que rigen el desarrollo doctoral.
- Débiles alianzas con centros de trayectoria y experiencia en el proceso doctoral.
- Pobre generalización de los resultados científicos emanados de tesis doctorales.

- Problemas con la infraestructura y soporte económico para la sostenibilidad de la formación doctoral.

Los resultados de la entrevista semiestructurada a directivos, miembros de la comisión y tutores evidenciaron:

- Escasos doctores en labores de tutoría.
- Es insuficiente la producción científica de algunos doctores.
- Se aprecia una mayor motivación de los profesionales que pueden optar por el grado científico, pero aun no es la esperada, persiste un número reducido de doctores.
- Concentración de los doctores en solo cinco municipios de la provincia y en unidades provinciales.
- No hay continuidad en la formación académica: especialidad, maestrías, y proceso de formación doctoral.
- Formación de doctores a edades avanzadas
- No existe una adecuada integración entre el MES y el MINSAP para los procesos de formación doctoral.
- Aún es insuficiente el apoyo institucional, por diferentes causas para brindar atención al proceso de formación doctoral.
- Todos los directivos no están suficientemente capacitados para dirigir el proceso de formación doctoral.
- Insuficiente preparación en metodología de la investigación científica y de las TIC.
- No se utilizan adecuadamente los recursos humanos especializados en bioestadística.
- Dificultades en la articulación de las líneas de investigación declaradas como problemas de salud y los temas doctorales.
- Aún no se comprende el significado del desarrollo doctoral como una necesidad para alcanzar la excelencia académica en los procesos sustantivos universitarios.

La lluvia de ideas realizadas con los doctorandos aportó las siguientes opiniones:

- No existe la información necesaria con respecto a las diferentes vías para acceder a la formación doctoral.
- Existen dificultades para encontrar un tutor y tema de investigación.
- El proceso para hacerse doctor es largo, difícil y complicado.
- Es poca la preparación en temas de metodología de la investigación científica y de las TIC.
- La prioridad en cuanto a formación es hacer la especialidad.
- Desde el punto de vista económico no constituye una motivación.

La triangulación metodológica de los datos obtenidos a partir de las diversas fuentes permitió contrastar estos por las diferentes vías de información y listar un grupo de debilidades que fueron consenso en las diferentes exploraciones realizadas ellas son:

- Problemas de integración entre el MES y el MINSAP para los procesos de formación doctoral.
- El ritmo, ni la edad de formación es adecuado a las necesidades del sistema de salud cubano.
- No existe total correspondencia entre las líneas de investigación declaradas en la política científica de la universidad, los problemas de salud del territorio, los proyectos de investigación, y las investigaciones que se realizan en el pre y posgrado académico incluyendo las tesis conducentes al doctorado.
- Algunos decisores no están suficientemente capacitados sobre el marco legal que sustenta los grados científicos y no se comprende la significación de la formación doctoral para alcanzar la excelencia académica universitaria y su impacto en la atención médica.

- Falta capacitación en temas de metodología de la investigación científica y de las TIC.
- Persiste la baja productividad científica en algunos doctores en revista de impacto.
- Insuficiente generalización de los resultados científicos emanados de tesis doctorales.
- Dificultades con los recursos humanos y materiales para la sostenibilidad de la formación doctoral.

Resultados de la Etapa II:

Las debilidades identificadas fueron sintetizadas y resumidas por el equipo de investigación con el objetivo de diseñar acciones para su eliminación.

Propuesta de acciones:

1. Potenciar la formación doctoral por programa, incrementar el número de doctores y disminuir la edad de titulación.
2. Sistematizar la capacitación de los doctores en ciencias en temas de actualidad y en las TIC.
3. Estimular la realización de proyectos de gran alcance y grupos de investigación gerenciados por doctores en ciencia que respondan a los problemas de salud del territorio y las líneas priorizadas en la política científica que tributen al desarrollo de tesis de doctorales.
4. Garantizar en los planes de generalización e introducción de resultados en salud aquellos provenientes de temas de doctorado concluidos y defendidos exitosamente.
5. Elevar la productividad científica de los doctores en ciencias, la visibilidad de sus resultados y su impacto en la sociedad.
6. Lograr articular las líneas de investigación declaradas en la política científica de la universidad, los problemas de salud del territorio, los proyectos de investigación, y las investigaciones que se realizan en el pre y posgrado académico incluyendo las tesis doctorales.
7. Fortalecer la integración entre el MES y el MINSAP. Establecer alianzas con otras universidades y centros con experiencia y trayectoria investigativa. para impulsar la formación doctoral.
8. Garantizar la máxima prioridad de directivos y personal relacionado con esta actividad, así como el apoyo material, y de recursos humanos a los procesos implicados y la estimulación a sus ejecutores.

Los especialistas emitieron diferentes juicios valorativos a favor de la propuesta de acciones; sobre la pertinencia, viabilidad y coherencia. El análisis por cada indicador evidenció que la pertinencia y coherencia, fueron los de más alta frecuencia, lo cual es razonable; en relación a la importancia de realizar acciones contextualizadas que mejoren la calidad de la formación doctoral.

IV. CONCLUSIONES

Actualmente en la provincia de Villa Clara en el sector salud hay 58 doctores en ciencias. Predominan los rangos de edad de 51 a 60 y más de 61 años, así como el sexo masculino con 34, los médicos doctores en ciencias y la titulación en Ciencias Médicas. Se concentran en la ciudad capital y en centros laborales provinciales. Se detectaron debilidades en el proceso de formación doctoral que fueron coincidentes en las diferentes vías de información exploradas. Para la solución de las mismas se diseñaron acciones integradoras para el perfeccionamiento y el logro de la excelencia académica universitaria. Los especialistas emitieron juicios valorativos a favor de la propuesta.

V. REFERENCIAS

1. Rodríguez CL, Sepúlveda LR, Serra TR, et al. Habilidades informacionales: un requisito de alta demanda en la formación doctoral. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud (ACIMED)*. 2020 [citado 16/04/2022];23(2).:31(1):1-29.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/acimed/aci-2020/aci201d.pdf>
2. Mendoza Otero J, Rizo Rabelo N, Beltrán Alonso, H, Concepción Morales E. R. La formación doctoral: estudio comparativo entre Europa y América. *Revista Universidad y Sociedad*. 2021 [citado 17/04/2022]; 13(4), 170-182
<http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v13n4/2218-3620-rus-13-04-170.pdf>
3. Rubio González AM, Hernández Pérez G D. La formación doctoral: pilar del desarrollo científico en la Universidad Central «Marta Abreu» de Las Villas. *Rev. Cubana de Educación Superior*. 2018 [citado 17/04/2022]; 37(3), set-dic.
<http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/download/244/286>
4. Saborido Loidi JR. Universidad, investigación, innovación y formación doctoral para el desarrollo en Cuba. *Rev. Cubana de Educación Superior* .2018[citado 17/04/2022]; 37(1), pp.4-18. ISSN 0257-4314.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0257-43142018000100001
5. Peniche Covas C. La formación de especialistas de alto nivel científico en condiciones de subdesarrollo: retos y perspectivas. La experiencia cubana. 2014[citado 17/04/2022]. Disponible en: http://www.nodo50.org/cubasigloXXI/politica/peniche1_311202.pdf
6. Pérez DN, Pardo FA, Sotomayor OD, et al. Estrategia para perfeccionar el proceso de formación doctoral en las Ciencias Médicas de Cuba. *RIC. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Rev. Inf. Cient.* 2017 [citado 16/04/2022]; 96(4):646-657.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2017/ric174f.pdf>
7. Mur-Villar N, Núñez-Herrera A, Iglesias-León M, Díaz-Díaz A, Ávila-Sánchez M. Concepción científica metodológica de la estrategia de formación doctoral de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. *Medisur [revista en Internet]*. 2018 [citado 17/04/2022]; 17(1): aprox. 5 p. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4144>.
8. Afonso-de-León J, González-Sánchez A, García-Bellocq M, Hernández-Nariño A. Situación actual de la formación doctoral en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. *Revista Médica Electrónica [Internet]*. 2021 [citado 17 Abr 2022]; 43 (3): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4199>
9. Asamblea General Mundial Fortaleza (Brasil) 13 – 15 de agosto de 2013 [acceso 25/03/2022]. https://www.riob.org/IMG/pdf/AGM_RIOC_2013-FORTALEZA_Resoluciones_finales_-_DTNo2_ESP_-_07_08_2013-2.pdf