



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO TEÓRICO PARA LA FORMACIÓN DIRECTIVA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

STRATEGY TO IMPLEMENT A THEORETICAL MODEL FOR MANAGEMENT TRAINING IN PRIMARY HEALTH CARE

Autores: Jhonny Acevedo Ayala,¹ María Lazo Pérez,² Mario Ávila Sánchez,³
Miday Columbié Pileta.⁴

¹Licenciado en Obstetricia y Puericultura. Egresado de Derecho. Máster en Salud Pública. Máster en Administración y Dirección de Empresas, candidato a Dr. en Ciencias de la Educación Médica en Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba. Facultad de Tecnología de la Salud. Profesor Asistente de la Facultad de Medicina Universidad de Chile. Santiago de Chile. Correo electrónico: jhonnyacevedo@med.uchile.cl

²Licenciada en Educación especialidad Química. Máster en Educación Avanzada. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: doctoresfts@fatesa.sld.cu

³Licenciado en Enfermería. Máster en Psiquiatría. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Facultad de Enfermería "Lidia Doce". Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: marioavilas1964@gmail.com

⁴Doctora en Medicina. Especialista en Bioestadística. Máster en Atención Primaria de la Salud. Doctora en Ciencias de la Educación Médica. Profesora Asistente. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: miday@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el diseño de una estrategia curricular toma en cuenta la estructura y funcionamiento disponibles para hacer posible los objetivos educativos a desarrollar, así como la fundamentación metodológica de las relaciones entre lo general y lo particular, de un diseño centralizado y flexible en su aplicación. **Objetivo:** diseñar una estrategia de implementación de Modelo teórico de formación directiva para la toma de decisiones en la Atención Primaria de Salud en Chile. **Desarrollo:** para el diseño de la estrategia fue necesaria la comprensión de modelo teórico de formación en gestión directiva en salud. El plan de trabajo de la estrategia de implementación del modelo involucra tres fases: - fase 1: presentación del modelo al colectivo académico, - fase 2: presentación del modelo al Departamento de posgrado, - fase 3: presentación de modelo a nivel de Facultad. La estrategia valora enfoques actualizados para la superación profesional y formación de posgrado a este nivel, apoyado en los fundamentos y principios de la Ciencia de la Educación Médica, así como en las relaciones con la Salud Pública y la Tecnologías de Salud. **Conclusiones:** la investigación permitió sustentar una estrategia de implementación de Modelo teórico de formación en gestión directiva en salud que impacte en la superación profesional y estudios de posgrado de los profesionales que se desempeñan en la Atención Primaria de Salud.

Palabras clave: Atención Primaria en Salud, Centro de Salud Familiar, Estrategia, Modelo.

ABSTRACT

Introduction: the design of a curricular strategy takes into account the structure and functioning available to make possible the educational objectives to be developed, as well as the methodological foundation of the relations between the general and the particular, of a centralized design and flexible in its application. **Objective:** to design



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

a strategy for the implementation of a theoretical model of management training for decision making in Primary Health Care in Chile. *Development:* for the design of the strategy it was necessary to understand the theoretical model of training in health management. The work plan of the strategy for the implementation of the model involves three phases - phase 1: presentation of the model to the academic collective, - phase 2: presentation of the model to the Postgraduate Department, - phase 3: presentation of the model at the Faculty level. The strategy values updated approaches for professional improvement and postgraduate training at this level, based on the foundations and principles of the Science of Medical Education, as well as on the relations with Public Health and Health Technologies. *Conclusions:* the research allowed sustaining a strategy of implementation of a theoretical model of training in directive management in health that impacts in the professional growth and postgraduate studies of the professionals who work in the Primary Health Care.

Keywords: *Primary Health Care, Family Health Center, Strategy, Theoretical Model.*

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las transformaciones sociales, políticas, económicas, culturales y tecnológicas, dan cuenta de innovaciones en diferentes áreas de la mano de la ciencia, donde el concepto de estrategia cobra relevancia, pues apoya la explicación de diferentes fenómenos que ocurren en estas áreas.

La estrategia es un concepto de origen militar que viene de antes de la era cristiana, que cuenta con una prolifera producción literaria e investigativa en el área administrativa y organizacional, el cual se revitaliza a partir de la actividad económica en las organizaciones después de la Segunda Guerra Mundial. ⁽¹⁻⁹⁾

El concepto de estrategia se entiende un acto coordinado y cooperativo orientado al desarrollo del ejercicio del poder, para mantener el control en la asignación de recursos y poseer nuevos territorios o posiciones privilegiadas que faciliten doblegar al contrario y tomar dominio o propiedad de nuevos recursos.

Sin embargo, la estrategia también es parte de los procesos pedagógicos que contienen estrategias metodológicas diseñadas para facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje, lo que es parte del propósito social de formar profesionales de calidad para el desempeño profesional a nivel de organizaciones y enfrentar los problemas sociales de forma correcta en beneficio de la sociedad.

Es interesante apreciar lo declarado en la Constitución Política de Cuba respecto de su modelo educacional, cuyo propósito primordial está orientado a la formación armónica de la personalidad de las nuevas generaciones, lo que presupone que el estudiante se apropie de un sistema de conocimientos, habilidades, hábitos y valores, necesarios para alcanzar el desarrollo de las potencialidades del pensamiento y favorecer la adquisición de conocimientos necesarios para asimilar los logros propuestos desde científico-tecnológico de manera independiente. ⁽¹⁰⁾

La educación es un valor con una alta repercusión sociocultural, lo que en la actualidad permite valorarla desde una lógica estratégica dado su impacto en la enseñanza-aprendizaje y en las transformaciones de corto, mediano y largo plazo a nivel de instituciones de formación que se proponen propósitos y objetivos concretos en esta materia, ámbito sobre el cuales han reflexionado diversos autores. ⁽¹¹⁻¹³⁾

De acuerdo a lo anterior, un ejemplo es el diseño de una estrategia curricular, la que toma en cuenta la estructura y funcionamiento disponibles para hacer posible los objetivos educativos a desarrollar, así como la fundamentación metodológica de las relaciones entre lo general y lo particular, de un diseño centralizado y flexible en su aplicación. En este sentido, algunas de las estrategias curriculares del pregrado pudieran tener su continuidad en el posgrado al seguir la lógica del proceso formativo como un continuo. Su elaboración también requiere de una organización metodológica que considere sus particularidades.

En este mismo contexto y en relación a las ciencias de la salud, las estrategias de formación de pregrado se



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

identifican con modelos de formación de predominio hospitalario, otras con predominio del nivel primario, con rotaciones en los escenarios primario y secundario, otras con predominio hospitalario con rotaciones en la Atención Primaria de Salud (APS), o predominio del escenario comunitario con rotaciones a nivel hospitalario, por nombrar algunas. ⁽¹⁴⁾

En el contexto de la formación docente en pre y posgrado, la sistematización de diferentes autores, ⁽¹⁵⁻¹⁷⁾ permite apreciar que estas actividades de formación requieren complementarse con una práctica profesional reflexiva, crítica y comprometida, que incluye el área emocional, propio de transformaciones permanentes o no de modos de actuación, que en la base, pueden contener el modelo de formación por competencias, y que en el ámbito de formación en la educación superior cubana, se emplea para caracterizar el proceso sustantivo desarrollado en las universidades con el objetivo de preparar de manera integral al estudiante en una determinada carrera universitaria en pre y posgrado.

Por otro lado, hay coincidencia de autores en que la formación de posgrado se divide en formación académica y superación profesional. ⁽¹⁸⁻²⁰⁾ La primera favorece el ejercicio profesional, la profundización cognitiva, de investigación e innovación, que merece un título académico o un grado científico denominado formación de especialidades, maestrías, doctorados, posdoctorados.

A la vez, la superación profesional promueve procesos de enseñanza aprendizaje autónomos y creativos, vinculados a problemas reales de la actividad laboral, que se apoyan en el trabajo colaborativo, ético, humanista, que induce a crear procesos cognitivos de investigación; de aprender a aprender, así como emprender en proyectos innovadores que se espera impacten en el sistema laboral o social donde tributan. Su objetivo es la formación permanente, continuada y actualizada de los graduados universitarios para mejorar el desempeño clínico, la calidad de la atención o el área docente y directiva, ya sea como curso, entrenamiento, diplomado, autopreparación, conferencia especializada, seminario, taller, debate científico, entre otras.

El posgrado como cuarto nivel de formación pedagógica debe garantizar la calidad de la actuación profesional en salud en concordancia con los avances tecnológicos y educativos pertinentes al desarrollo de las ciencias sanitarias, para satisfacer necesidades de superación de los profesionales que desean actualizar o profundizar conocimientos, habilidades y destrezas propias de su desempeño profesional.

De acuerdo a lo anterior, los investigadores se propusieron como objetivo, diseñar una estrategia de implementación de Modelo Teórico de formación directiva para la toma de decisiones en la APS en Chile.

DESARROLLO

Una estrategia de implementación concibe para la puesta en marcha de un modelo teórico, la movilización de potencial humano, físico y financiero, así como una secuencia de acciones coordinadas para avanzar en el cumplimiento de metas y dar alcance a los objetivos del modelo planificado.

Según la sistematización realizada, ⁽²¹⁻²²⁾ un modelo es una reproducción que esquematiza características de la realidad, que debe cumplir con analogías de estructura y funcionalidad respecto de la realidad, para extrapolar datos de una investigación sobre un objeto o fenómeno estudiado. El modelo teórico utiliza símbolos para identificar las propiedades de lo que se desea estudiar, a partir de lo cual puede representar particularidades y establecer relaciones desde el fenómeno observado, proporcionar explicaciones o generar hipótesis teóricas. Con ello, el investigador se aproxima de manera flexible al objeto de la investigación que quiere modelar, como aspecto objetivo y práctico de la modelación, donde importa la forma en que se tratan los elementos relacionados.

Esta propuesta de estrategia de implementación tiene como núcleo central el proceso formativo, que privilegia la relación educativa entre docentes y estudiantes. Algunos elementos distintivos son:



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

- el modelo puede dar salida a tres perfiles como son una Maestría en Gestión Directiva en Salud para la APS, un Diplomado de Liderazgo y Gestión de Equipos y un curso de postítulo de Introducción a la Gestión Local en Salud, estos dos últimos, como innovaciones curriculares. Destaca la maestría como un producto nuevo, que se debe posicionar como una figura distintiva, con un colectivo académico de primer nivel, un proceso enseñanza-aprendizaje acorde a un posgrado centrado en el constructivismo generado por elaboraciones propias de los estudiantes, basado en una amplia interacción social, que los prepare para la aplicación de contenidos formativos en el trabajo, con modelos y estilos de aprendizaje acordes a los nuevos desafíos pedagógicos, en concordancia con fundamentos y principios educativos definidos en forma previa.

- el modelo debe ser garante de un óptimo desempeño académico, acorde con modelos de gestión orientados a la diversidad, adaptado al contexto de posgrado en el ámbito directivo de salud para los Centros de Salud Familiar (CESFAM) y la APS, en atención a la diversidad de profesiones que se pueden encontrar en cargos directivos, diversidad que en la actualidad se manifiesta también en los equipos académicos. A la vez, trabaja sobre relaciones armónicas y con respeto a la multiculturalidad de los estudiantes, con énfasis en grupos únicos para evitar la discriminación de nuevos actores que se han incorporado a la gestión directiva.

- el modelo respeta y protege el medio ambiente, mejora la calidad de vida con hábitos de consumo sostenibles propios del vivir en la cosmodernidad, con base en conceptos de Salud Pública (SP) y principios de la Ciencia de la Educación Médica (CEM).

- el modelo propone estar en sincronía con enfoques actuales de educación y universalización de la educación de posgrado existente.⁽²³⁻²⁶⁾ En este sentido, promueve los principios duales de estudio y trabajo, de la teoría vinculada con la práctica, propio de la formación sanitaria cubana, o de la formación de profesiones duales en Alemania, procesos no aplicables a cabalidad en el caso de Chile, pero utilizables desde su concepción teórica para avanzar de procesos de enseñanza-aprendizaje a procesos investigativos y de especialización ligados a la actividad laboral, que vincule la teoría con la práctica, bajo el convencimiento de que las ciencias se desarrollan a partir de las prácticas ocupacionales, el uso eficiente de las Tecnologías de Información y Comunicación, todo en sintonía con los nuevos desafíos de planificación, formación interprofesional y la misión de centros formadores vinculados con la práctica.

A la vez, el modelo es un input generativo de gestión del conocimiento al interior de los programas académicos de postítulo y posgrado, ya que será una política de trabajo basada en el desarrollo de equipos académicos participantes, que aseguren la producción, transmisión y transferencia de nuevo conocimiento como una práctica habitual, lo cual cree una cultura de conocimiento común, estreche espacios de confianza en los equipos, movilice procesos de cambio a partir de liderazgos que motiven y guíen al colectivo docente.

- el modelo contempla la evaluación de sus procesos formativos, elemento de vital importancia en la gestión académica, ya que retroalimenta el ciclo de planificación. Por ello debe centrarse en nuevos modelos formativos centrado en competencias profesionales que estén en correlación con los principios educativos que lo sustentan. En este sentido, se utilizarán metodologías de evaluación congruentes con el desempeño profesional en el trabajo, que además de las formas clásicas centradas en conocer, se complementen con el demostrar y saber hacer, a través por ejemplo de portafolios, aplicación de casos técnico-administrativos o clínicos reducidos, rúbricas, entre otras.

En concordancia con otros autores,⁽²⁷⁾ la evaluación debe mostrar las relaciones esenciales de carácter sistémico a partir de la valoración del modelo, lo que debe actuar como un proceso investigativo para los directivos de los CESFAM y la APS, así como de evaluación de los procesos de gestión pedagógica en su contexto, y en ambos casos, definir los hitos de mejora en relación a la producción intelectual acorde a situaciones problemas de la práctica laboral, necesarias de investigar y divulgar. Lo anterior, debe permitir al estudiante de postítulo o posgrado indagar de manera estructurada y planificada en la solución de alguna interrogante relacionada con algún problema que origina una contradicción en relación al algún objeto y campo determinado, con el propósito de responder con propuestas de solución en el trabajo.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

En este sentido, el plan de acción de la estrategia de implementación del modelo involucra tres fases:

- **fase 1:** presentación del modelo al colectivo académico.

Esta fase implica la estrategia de formalización del modelo de formación teórica al colectivo académico de la Unidad o Departamento Universitario respectivo, que conlleva las acciones de socialización del modelo, rediseño de los productos existentes en el corto plazo, como son el curso de postítulo y el Diplomado y la preparación de la maestría en el mediano plazo.

- **fase 2:** presentación del modelo al Departamento de posgrado

Esta fase implica la presentación de los tres programas a nivel del Departamento de posgrado de la Facultad de Medicina, en correspondencia a sus normativas vigentes a nivel de Universidad y país. Para ello, lo primero es conformar un equipo de expertos con el grado académico de magíster o doctor, con experiencia investigativa y docente en el tema de a lo menos 10 años, además de un colectivo académico participante con experiencia y grado de magíster o doctor. Esta fase implica el rediseño de las mallas curriculares que lo requieran, lo que considera las evaluaciones previas de estos cursos postítulo y de posgrado. Además, requiere redefinir el número total de créditos que se otorgarán por asignatura, actualizar estos programas según las normas de calidad y acreditación, la modalidad de entrega, el número de participantes, los requisitos de admisión, el uso de medios pedagógicos, la definición de objetivos y contenidos propuestos, entre otros.

El carácter sistémico del modelo permite dar salida con créditos transferibles de un programa en relación al otro. La idea es que el curso de postítulo de gestión tribute con 4,5 créditos; el Diploma de Liderazgo y Gestión de Equipos tribute con 9 créditos a la formación de maestría, lo que facilita el acceso a la superación profesional o formación de posgrado, con una oferta formativa atractiva para directivos de los CESFAM y la APS, al utilizar un sistema de créditos transferibles.

- **fase 3:** presentación de modelo a nivel de Facultad

Con la aprobación técnica del Departamento de posgrado es posible dictar el curso de pos título y Diplomado. Sin embargo, para la maestría se requiere además la aprobación de la máxima autoridad (Decanatura) y el quorum de su claustro de Facultad.

Diferentes investigaciones han demostrado los actuales desafíos tecnológicos y de innovación desde las universidades acorde a entornos sociales y de mercado.⁽²⁷⁻²⁸⁾ En este sentido, la maestría y los cursos de postítulo responden a encargos sociales desde lo educativo, que como toda fase de introducción y crecimiento de un producto o servicio, requiere de un plan de mercadotecnia (mix de marketing), que permita mostrar la fortaleza del modelo de formación teórico expresado en la maestría (producto), el contexto social y territorial directivo de salud de CESFAM y APS al que responde (plaza), de acuerdo a necesidades formativas existentes presentes en quiénes lo recibirán y quienes lo dictarán (personas), según un valor que costará (precio), todo lo cual se socializará y comunicará para dar a conocer la maestría a nivel nacional (promoción).

CONCLUSIONES

Para el modelo que se diseñó fue necesario la creación de una estrategia de implementación sobre la base de la sistematización realizada en investigaciones sobre estrategias educativas vinculadas con modelos teóricos que pudiera abstraerse a procesos de formación en gestión directiva en la APS y CESFAM. Sin embargo, la literatura científica es escasa respecto de modelos de formación directiva en este contexto de trabajo.

A partir de los fundamentos sistematizados, se logró el diseño de una estrategia de implementación de un Modelo teórico de formación en gestión directiva en salud para la toma de decisiones en la APS y CESFAM,



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

basado en las relaciones que se establecen entre la APS, la SP, las Tecnología de la Salud y la CEM, lo que puede ser un aporte a los procesos formativos en gestión directiva en salud con foco en la APS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bracker J. The Historical Development of the Strategic Management Concept. *Academy of Management Review* (Internet), 1980;5(2): 219-224
2. Tzu S. *El arte de la guerra*. Madrid: Edaf, 2009.
3. Mintzberg H. The Design School: Reconsidering the Basic Premises. 1990 of *Strategic Management. Strategic Management Journal*, 11, 171-195
4. Mintzberg H y Lampel J. *Reflecting on the Strategy Process*. Sloan. 1999
5. Andrews K. R. *The concept of corporate strategy*. (Edición revisada). R. D. Irwin (Ed.). 1980. USA: Dow Jones.
6. Ansoff I. *The Corporate Strategy*. New York, USA: Mc Graw Hill. 1965
7. Chandler AD. *Strategy and Structure. Chapters in the history of the American Industrial Enterprise*. 2003. New York: Beard Books.
8. Drucker P. *Knowledge - Worker Productivity: The Biggest Challenge*. *California Review Management* (Internet), 1999; 41(2); 78-94
9. Porter ME. *The Contributions of Industrial Organization to Strategic Management*. *Academy of Management Review*, 1981;4(8), 609-620.
10. Cuba. *Constitución de la República de Cuba. Título III. Fundamentos de la política educacional, científica y cultural*, 2019. Disponible en: <http://media.cubadebate.cu/wpcontent/uploads/2019/01/Constitucion-Cuba-019.pdf>
11. Oliva H. *La estrategia metodológica en el contexto educativo universitario*. *Realidad y Reflexión*, 2016; 16(44) pág. 108-118. Disponible en: <http://redicces.org.sv>
12. Rodríguez del Castillo MA, Rodríguez Palacios A. *La estrategia como resultado científico de la investigación educativa*. Santa Clara: Centro de Estudios e Investigaciones Pedagógicas. UCP "Félix Varela". 2014. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=dSPACE.UCLV.EDU.CU>
13. Escalona D, Leiva J, Joao H y Ramírez H. *Proposta metodológica das estratégias curriculares envelope conteúdos próprios da profissão na disciplina principal integradora da curso do enfermaria*. Edumed Holguín, 2020.
14. Vidal M y Lemus E. *Docencia de pregrado en Atención Primaria en Salud*. *Rev Cubana de Educación Médica Superior* (Publicación periódica en línea) 2012; 26(2):350-60. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v26n2/ems16212.pdf>.
15. Pérez L, Massón R y Torres T. *La formación profesional pedagógica del proceso universitario. Estudio comparado de experiencias universitarias*. *Rev Cubana de Educación Superior* (Publicación periódica en línea) 2020; 39(1):1-12. Disponible en: <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/344/84>.
16. Gilbert J. *Guía pedagógica para el personal de salud*. OMS/Instituto de Ciencias Pedagógicas de la Educación Universidad Valladolid (Internet). 1989:1-309. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/40678>.
17. Vidal M, Salas R, Fernández B y García A. *Educación basada en competencias*. *Rev Educación Médica Superior* (Publicación periódica en línea) 2016; 30(1): Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/801>.
18. Salas R, Salas M y Salas L. *El profesor de la Educación Médica contemporánea*. *Rev educación Médica Superior* (Publicación permanente en línea) 2018; 32(4):1-14. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1570/730>.
19. Bernaza G, Martínez E, Del Valle M y Borges L. *La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora*. *Revista Educación Médica* (Publicación periódica en internet) 2017; 32 (4):1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a20_1062.pdf.
20. Salas R y Salas A. *Modelo formativo del médico cubano: bases teóricas y epistemológicas*. La Habana-Cuba: Ed ECIMED. 2017.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

21. Tamayo C, Roca M y Nápoles G. La modelación científica: algunas consideraciones teóricometodológicas. Rev Santiago [Internet]. 2017;42(1):79-90. Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/2123>.
22. Jiménez F y Mortecinos C. Diversidad, modelos de gestión y formación inicial docente: desafíos formativos desde una perspectiva de justicia social. Rev Brasileira de Educação (En Internet). 2018; 23:1-21. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/rbedu/v3/1809-449X-rbedu-23-e230005.pdf>.
23. Sanjurjo L. La formación en las prácticas profesionales en debate. Revista del Cisen Tramas/Maepova (En Internet). 2017;5(2):110-30. Disponible en: <http://ppct.caicyt.gov.ar/index.php/cisen/article/view/11775/0461>.
24. Bernaza G, Martínez E, Del Valle M y Borges L. La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. Revista Educación Médica (Publicación periódica en internet) 2017; 32 (4):1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a20_1062.pdf.
25. Artaza O, Santacruz J, Girard J, Alvarez D, Barria S, Tetelboin C et al. Formación de recursos humanos para la salud universal: acciones estratégicas desde las instituciones académicas. (Internet). Rev Panam Salud Pública 2020(44):1-5. Disponible en: <https://www.paho.org/journal/es/articulos/formacion-recursos-humanos-para-salud-universal-acciones-estrategicas-desde-instituciones>.
26. Columbié M, Lazo M y Morasen E. Estructura del Modelo de Evaluación de la Gestión de Ciencia e Innovación en Tecnología de la Salud. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud; 2018
27. Reyes O. La formación investigativa del postgrado en la educación virtual. Memorias del Encuentro Internacional de Educación a Distancia, Universidad de Guadalajara Sistema de Universidad Virtual, Guadalajara-México (En Internet). 2017; 5(5):1-22. Disponible en: <http://www.udgvirtual.udg.mx/remeied/index.php/memorias/article/view/244/141>.
28. Lazo M, Columbié M, Eggart A, Morales M y Llosa M. La Gestión Académica Integral desde los procesos de ciencia e innovación tecnológica. (Publicación periódica en línea). Rev Cubana de Tecnología de la Salud 2019; 10(3):1-8. Disponible en: <http://www.revtecnología.sld.cu/index.php/tec/article/view/1595/192>.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Carta de declaración del autor o de los autores

La Habana, 2 enero de 2021

Dirigido a: Editora Ejecutiva de la RCTS

A continuación, le anexamos los datos relacionados con la declaración del autor o los autores del trabajo titulado: **“ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO TEÓRICO PARA LA FORMACION DIRECTIVA EN LA APS”**.

Enviado a la sección de la revista: **“Artículo Original Cualitativo”**

El trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista: Si___ No <input checked="" type="checkbox"/>	El trabajo es original e inédito: Si <input checked="" type="checkbox"/> No___
Los autores ceden los derechos de publicación a la Revista Cubana de Tecnología de la Salud: Si <input checked="" type="checkbox"/> No___	Existe conflicto de interés entre los autores: Si___ No <input checked="" type="checkbox"/>
Novedad científica, aporte a la ciencia o importancia de esta publicación: Es un artículo original que aborda desde una perspectiva cualitativa novedosa el problema de la Gestión Directiva a nivel de centros de salud en la APS de Chile, extrapolable a otras realidades de la APS. El trabajo es un aporte en tanto no es un fenómeno bastante estudiado, aporta información relevante para los sistemas de servicios de salud desde la perspectiva de los tomadores de decisiones.	
¿Cómo, desde su ciencia, contribuye al enriquecimiento de las bases epistémicas de Tecnología de la Salud ? La Gestión Directiva es una labor dinámica con cambios permanentes a nivel mundial y esta investigación se condice con ello. En este sentido, la toma de decisiones se realiza cada vez más desde una impronta multiprofesional y poli disciplinar con bases en la formación de TS, donde no tan solo el médico es el que dirige o asume posiciones directivas dentro de las organizaciones, sino que también otros perfiles formativos, que hacen de la gestión directiva una profesionalización y carrera laboral en el área de las ciencias de la salud.	
Esta investigación es una salida de proyecto de investigación: Si <input checked="" type="checkbox"/> (Tesis Doctoral) No___	
Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Jhonny Acevedo Ayala
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Jhonny Acevedo Ayala
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	No aplica
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Jhonny Acevedo Ayala, María Lazo, Mario Ávila, Miday Columbié
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Jhonny Acevedo Ayala, María Lazo, Mario Ávila, Miday Columbié
Traducción de título y resumen	Jhonny Acevedo Ayala
Otras contribuciones (Cuál) pertinencia de la investigación, orden y sistematización, coherencia de resultados	Jhonny Acevedo Ayala, María Lazo, Mario Ávila, Miday Columbié
Todos los autores están de acuerdo con ser personalmente responsables de las propias contribuciones y las de los autores y garantizan que las cuestiones relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo, incluso en las cuales el autor no estuvo personalmente involucrado, fueron adecuadamente investigadas, resueltas y la resolución fue documentada en la literatura: Si <input checked="" type="checkbox"/> No___	
Todos los autores están de acuerdo con la versión final de la publicación: Si <input checked="" type="checkbox"/> No___	
Todos los autores garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y de publicación científica, así como de la bioética: Si <input checked="" type="checkbox"/> No___	
Fecha de recibido: 03 de enero de 2021 Fecha de aprobado: 15 de enero de 2021	
 <p>Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.</p>	