

Estudio comparado para la mejora del Programa de la Especialidad de Organización y Administración de Salud

A Compared Study for Improving the Specialty Program for Health Organization and Administration

Liam Machado Bibilonia^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9750-7729>

Ana Rosa Jorna Calixto¹ <https://orcid.org/0000-0002-4019-4706>

¹Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: liambibilonia@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La mejora en la educación de posgrado es esencial para la actualización de los conocimientos y habilidades de los graduados universitarios con vistas a alcanzar un mayor nivel en su ejercicio profesional o de conocimiento y en las habilidades científicas.

Objetivo: Identificar elementos de mejora del Programa de la Especialidad de Organización y Administración de Salud.

Métodos: Estudio comparado en 2021-2023, que tomó como referencia 43 programas de universidades ubicadas en los primeros lugares del *ranking* internacional Quacquarelli Symonds (QS), disponibles a texto completo en internet. Se seleccionaron indicadores de comparación comunes, según las regiones y los programas de estudio: ubicación geográfica, idiomas, situación socioeconómica, denominación y duración del programa, objetivos, cursos o módulos, trabajo de culminación de estudios y el perfil ocupacional.

Resultados: Los programas estudiados se imparten en tres regiones geográficas diferentes. Se identificó mayor presencia de cursos como la gestión financiera y contabilidad, el liderazgo en la atención médica, el comportamiento organizacional y la comunicación estratégica en los programas estudiados que en

el programa de la Escuela Nacional de Salud Pública. Se propone incorporar al programa, un período de práctica profesional, cursos como la comunicación estratégica, el comportamiento organizacional y el liderazgo en la atención médica.

Conclusiones: Los resultados del estudio comparado permitieron la caracterización de los programas de formación en Administración de Salud de Referencia y el de la Especialidad de Organización y Administración de Salud de la Escuela Nacional de Salud Pública, lo que posibilitó determinar aspectos significativos que pudieran contribuir a la mejora del programa actual de dicha especialidad.

Palabras clave: estudios de posgrado; administración de salud; educación comparada.

ABSTRACT

Introduction: Improvement in postgraduate education is essential for updating the knowledge and skills of university graduates, with a view to achieving a higher level in their professional or knowledge practice, as well as in their scientific skills.

Objective: To identify elements of improvement of the specialty program for health organization and administration.

Methods: A comparative study was carried out in 2021-2023, taking as reference 43 programs of universities ranked at the top of the Quacquarelli Symonds (QS) international ranking, available in full text on the Internet. Common indicators were selected for comparison, according to regions and programs of study: geographical location, languages, socioeconomic status, program name and duration, objectives, courses or modules, work towards degree completion and occupational profile.

Results: The studied programs are offered in three different geographic regions. Courses such as financial management and accounting, leadership in health care, organizational behavior and strategic communication were identified with greater presence in the studied programs than in the program of the National School of Public Health. It is proposed to incorporate courses such as strategic communication, organizational behavior and leadership in health care into the program, during a period of professional practice.

Conclusions: The results of the comparative study allowed the characterization of the training programs of reference in health administration and that of the specialty of Health Organization and Administration of the National School of

Public Health, which made it possible to determine significant aspects that could contribute to the improvement of the current program of that specialty.

Keywords: postgraduate studies; health administration; compared education.

Recibido: 03/09/2024

Aceptado: 07/02/2025

Introducción

La comparación forma parte de la vida diaria del individuo; es inherente del ser humano el acto de observar dos o más objetos, fenómenos o acontecimientos para descubrir sus relaciones o estimar sus semejanzas y sus diferencias. Desde una perspectiva científica, permite valorar de manera integral los fenómenos naturales y sociales. Cuando esta perspectiva se aplica en educación se hace referencia a la Educación Comparada como ciencia.

Schriewer⁽¹⁾ refiere que “la Educación Comparada cuenta con una larga tradición que se remonta a principios del siglo XIX. Un extenso camino se ha recorrido desde los viajeros que iban en búsqueda de experiencias educativas para transferir a sus lugares de origen hasta los congresos y revistas especializadas que circulan en la actualidad”.

La Educación Comparada en Cuba transita por diferentes etapas, que la convierte en una metodología científica para la realización de diferentes estudios y sus tendencias de desarrollo, tanto del sistema educativo en general como de políticas seguidas en diferentes momentos de su desarrollo histórico. En el siglo XXI, ya como una etapa de consolidación se ponen de manifiesto tendencias globalizadoras en el ámbito educativo como consecuencia de los procesos de migración, de difusión y de contacto cultural entre diferentes países y contextos económicos, geográficos o culturales.⁽²⁾

La realidad actual indica que el conocimiento se ha convertido en un patrimonio que sin duda ha contribuido al desarrollo y ha mejorado las condiciones de vida de las sociedades, por lo que se ha convertido en un recurso central de la economía en muchos países.⁽³⁾ En esta contribución, sin dudas, la educación de posgrado ha tenido un papel importante. En Cuba es la que posibilita la especialización, la

reorientación y la actualización permanente de los graduados universitarios, así como el enriquecimiento de su acervo cultural, para su mejor desempeño en función de las necesidades presentes y futuras del desarrollo económico, social y cultural del país. Esta responsabilidad del posgrado se comparte entre las universidades y los organismos empleadores.⁽⁴⁾

Como una parte importante de esta formación se encuentran los programas de estudio, que describen hasta cierto punto la organización y planificación de cada asignatura y los métodos de enseñanza y de aprendizaje; también abarcan las metas y los objetivos que se proponen alcanzar, así como la manera en que su efectividad puede ser medida, y constituyen una herramienta fundamental de apoyo para los docentes.⁽⁵⁾

Como uno de los centros encargados de esta formación de posgrado se encuentra la Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba (Ensap). Esta es una institución académica encargada de la formación posgraduada, el perfeccionamiento profesional y el desarrollo de investigaciones en el campo de la salud pública, con el fin de contribuir a mejorar la salud y el bienestar de la población cubana, latinoamericana y mundial.⁽⁶⁾ Dentro de sus varias formaciones académicas se encuentra la Especialidad de Organización y Administración de Salud (OAS).

Indudablemente, la planificación, organización y operación de los servicios de salud califican en uno de los procesos más complejos a los que la administración contemporánea debe enfrentarse. Características tan diversas como su universalidad, su carácter sistémico, el gran número de factores que influyen en la situación de salud –muchos de ellos ajenos al propio servicio–, su alto componente humanista, la alta calificación, diversidad científica y técnica de su personal, la presión social que actúa sobre los sistemas, su carácter intersectorial o el ritmo dinámico de las tecnologías son solo algunas de sus características, pero suficientes para demostrar que la respuesta en la formación de especialistas en organización y administración de salud requiere de acciones educativas de muy alto nivel organizativo y profesional.⁽⁷⁾

En las sociedades actuales el desarrollo científico-técnico y los cambios sociales son vertiginosos, por lo que en la actualización de los programas docentes es importante tener en cuenta lo que ofertan las más prestigiosas escuelas, por su utilidad para formar recursos humanos mejor preparados y alcanzar niveles acordes a la competencia.

Un estudio similar con el programa de la Maestría en Salud Pública en 2022,⁽⁸⁾ constituye un antecedente que beneficia la superación de los recursos humanos, que influye no solo en la preparación de los profesionales que laboran en el sector, sino en su quehacer diario para la mejora de los servicios de salud a la población.

A pesar de todos los logros alcanzados con los impactos favorables del programa de esta especialidad, aún existen determinadas insatisfacciones en cuanto a la preparación del egresado, por lo que se consideró adecuado compararlo con otros programas afines impartidos en centros universitarios de prestigio en el contexto internacional. En ese sentido, se aplicó la Educación Comparada; uno de sus propósitos es obtener referencias externas e internas sobre el desarrollo de los procesos docentes, las políticas y los sistemas educativos, además de tendencias, corrientes y problemáticas que se manifiestan en la educación a nivel nacional e internacional. Cuando se realizan estos análisis, no solo se describen los procesos analizados, sino que, a partir de ellos, se busca mejorar, y promover cambios y transformaciones.⁽²⁾

El objetivo de este artículo fue identificar elementos de mejora del Programa de la Especialidad de Organización y Administración de Salud.

Métodos

Se realizó un estudio comparado en el período 2021 y 2023. El objeto de estudio fue el Programa de la Especialidad de Organización y Administración de Salud desarrollado en la Ensap y los programas afines con esta especialidad ofertados en las instituciones de referencia.

Para la selección de los programas se tuvieron en cuenta los criterios siguientes:

- Programas vinculados con la formación en Administración de Salud u otros perfiles afines a esta disciplina.
- Impartidos en universidades con una mejor ubicación que las cubanas, por sus resultados según la lista anual de 2023 del ranking latinoamericano y mundial de universidades Quacquarelli Symonds (QS).
- Accesibles a texto completo en internet.
- Idiomas: español, inglés, portugués, francés y alemán.

Se estableció como variable en la investigación: la formación de especialistas en Organización y Administración de Salud; y como dimensiones y sus respectivos indicadores, las siguientes:

1. Dimensión: características geográficas y socioeconómicas de las regiones a comparar: América Latina, América del Norte y Europa.
 - a) Indicadores: ubicación geográfica, idiomas, situación socioeconómica, países y centros de educación superior considerados de alto nivel internacional, según ranking seleccionado en 2023.
2. Dimensión: programas de estudio de la especialidad en OAS.
 - b) Indicadores: denominación del programa, a quienes está dirigido, duración, modalidad de estudio, objetivos del programa, cursos, trabajo de culminación de estudios y el perfil ocupacional.

En la selección de los programas se tuvo en cuenta la ubicación de las universidades en los dos rankings mencionados con anterioridad, y se les aplicó el siguiente procedimiento: a partir de la universidad ubicada en el número 1 del ranking, se indagó en relación con la oferta del programa con la denominación de Especialidad de Organización y Administración de Salud. De los identificados, se constató que la información estuviera accesible en internet para su recolección y análisis y en los idiomas determinados con anterioridad. Cumplieron esta condición 43 programas, 20 de América Latina y 23 de América del Norte y Europa.

Se realizó una revisión documental de los programas seleccionados como referencia, a partir de las dimensiones e indicadores definidos con el objetivo de localizar, organizar y analizar información. Para realizar el análisis de los documentos, se siguió por etapas el procedimiento definido por *Orozco y Díaz*:⁽⁹⁾

1. Selección y delimitación del tema, en este caso es el programa de estudio vinculado con la Especialidad de Organización y Administración de Salud.
2. Fuentes de información: localización de todos los programas de estudio disponibles a texto completo en internet de las universidades seleccionadas según el ranking QS.
3. Elaboración del esquema conceptual de los indicadores a seleccionar.
4. Análisis de los datos en la cual se interpretan los indicadores y se comparan con los del programa docente de la Especialidad de Organización y Administración de Salud que se imparte en la Ensap.

Para ello la información se colocó en una tabla que permitiera identificar categorías en cada uno de los indicadores, y así conocer las semejanzas y diferencias.

Estos criterios de comparación permitieron caracterizar los programas de estudio seleccionados como referencia para conocer, a partir de ellos, la tendencia de cada indicador y después compararlos con el programa actual de la Ensap y establecer las semejanzas y diferencias entre ellos.

Redacción del informe de investigación

Se diseñó un cuestionario en aras de conocer las opiniones de los egresados sobre los aspectos identificados que se consideraron con posibilidades de incorporar al programa actual de la especialidad de OAS, el cual se aplicó a 16 egresados.

Se diseñó otro cuestionario para conocer los criterios de los resultados, tanto del estudio comparado como de las respuestas de los egresados; se aplicó a especialistas vinculados con las transformaciones en el programa de la especialidad desarrollado en los últimos cinco años en la Ensap.

Aspectos éticos

Se cumplió con las consideraciones éticas para la realización de la investigación. Se mantuvieron la fidelidad y el respeto al contenido de las fuentes bibliográficas utilizadas. Se tuvo en cuenta la planeación cuidadosa de manera de que se tuviera una alta probabilidad de lograr resultados útiles. Los resultados solo se emplearon con fines investigativos y científicos.

Resultados

La administración en salud o administración sanitaria es la ciencia social y técnica relacionada con la planificación, la organización, la dirección y el control de las empresas públicas y privadas del sector salud, mediante la optimización de recursos financieros, tecnológicos y humanos. Se encarga de la gestión y el desarrollo de la atención de la salud, las políticas, los productos y las soluciones. Quienes desempeñan esta labor, aunque no se encuentren directamente en el servicio al público, sus funciones son imprescindibles para garantizar que la atención médica se practique y se brinde de manera eficiente y segura a los pacientes.

En la región de América Latina se encontraron 20 programas afines impartidos en las universidades de cinco países: Colombia (9), Brasil (6), Uruguay (2), Venezuela

(2) y Argentina (1); en la región de América del Norte 12 programas en universidades de dos países, Estados Unidos y Canadá cada una con 6 programas y de Europa 11 programas en universidades de cuatro países: Reino Unido (4); Francia (2), Portugal (2) y España (3) (cuadro).

Cuadro - Universidades y países de América Latina, América del Norte y Europa seleccionados para el estudio comparado

No	Universidades		
	América Latina	América del Norte	Europa
1	Universidad Nacional de Colombia	Harvard T.H Chan School of Public Health. Boston, Massachusetts, Estados Unidos	Universidad de Cambridge. Inglaterra, Reino Unido
2	Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia	Universidad de California, Los Ángeles. Estados Unidos	Universidad de Oxford. Inglaterra. Reino Unido
3	Universidad Federal do Rio Grande Do Sul. Porto Alegre, Brasil	Universidad Cornell. Ithaca, Nueva York, Estados Unidos	Universidad College de Londres. Reino Unido
4	Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia	Universidad de Yale. New Haven, Connecticut, Estados Unidos	Universidad de Edimburgo. Escocia. Reino Unido
5	Pontificia Universidad Católica do Río de Janeiro. Brasil	Universidad de Columbia. Nueva York, Estados Unidos	Universidad Soborna. París. Francia
6	Universidad del Rosario, Bogotá. Colombia	Universidad Johns Hopkins. Baltimore, Maryland, Estados Unidos	Universidad París-Saclay. Francia
7	Universidade Federal do Paraná. Curitiba, Brasil	Universidad de Toronto. Ontario, Canadá	Universidad de Oporto. Portugal
8	Universidad de la República Oriental del Uruguay	Universidad McGill. Montreal, Canadá	Universidad en Coimbra. Portugal
9	Universidade Federal de Pernambuco. Recife, Brasil	Universidad de Waterloo. Ontario, Canadá	Universidad Internacional de Catalunya. España
10	Universidad del Valle. Cali, Colombia	Universidad de Montreal. Canadá	Universidad Autónoma de Barcelona, España
11	Universidad Católica Andrés Bello. Caracas, Venezuela	Universidad de <u>McMaster</u> . Ontario, Canadá	Universidad de Valencia. España

12	Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia	Universidad de Ottawa. Canadá	
13	Universidad EAFIT. Medellín, Colombia		
14	Universidad Simón Bolívar. Caracas, Venezuela		
15	Pontifícia Universidade Católica de São Paulo. Brasil		
16	Universidade Federal Fluminense. Niteroi, Brasil		
17	Universidad Industrial de Santander. Colombia		
18	Universidad de Montevideo. Uruguay		
19	Universidad de San Andrés. Victoria, Argentina		
20	Universidad Católica de Manizales. Colombia		

Se tuvieron en cuenta las siguientes dimensiones:

- Características geográficas y socioeconómicas de las regiones a comparar: América Latina, América del Norte y Europa. La semejanza entre los indicadores seleccionados radica en la pertenencia de Cuba a la región de América Latina y en relación con las regiones de América del Norte y Europa se diferencia en la ubicación geográfica y la situación socioeconómica.

De los programas seleccionados, 17 son ofertados en idioma español igual que el de Cuba, 16 en inglés, 8 en portugués y 2 en francés. Otra diferencia radica en que las universidades de Estados Unidos de América y de Reino Unido escogidas se encuentran entre las 10 mejores ubicadas en el ranking mundial QS 2023.

- Programas de estudio en administración de salud. Para el análisis de los programas de estudio, las autoras decidieron agruparlos por regiones geográficas de América del Norte y Europa, donde se encuentran países con mayor desarrollo socioeconómico que América Latina, región a la que

pertenece Cuba.

Una vez agrupados se realizó el análisis con el propósito de identificar las tendencias en cada uno de los indicadores de la dimensión estudiada, a partir de los cuales se compararon con los indicadores del programa actual de la Ensap y se determinaron las semejanzas y diferencias entre ellos.

En general, se encontraron múltiples similitudes entre los indicadores estudiados de los programas seleccionados en ambas regiones y el de la Ensap.

Una de las diferencias más importantes es que en la región de América Latina predomina la Especialización en Administración de Salud con una duración de dos semestres y en la región de América del Norte y Europa se realiza una Maestría en Administración de Salud de cuatro semestres.

A continuación, se presentan los rasgos de interés identificados en el análisis de las semejanzas y diferencias:

- Los programas estudiados se imparten en tres regiones geográficas diferentes, en nueve países con sus características propias y algunos de ellos en las universidades más prestigiosas del mundo.
- En las formaciones de posgrado orientadas a la administración de salud en las universidades seleccionadas por su buena ubicación según el ranking QS 2023, se encontró que en América Latina predomina la Especialización en Administración de Salud, en América del Norte y Europa la Maestría en Administración o Gestión de salud, y solo se halló en la Universidad de la República del Uruguay la denominación de Especialidad de Administración de Servicios de Salud.
- La modalidad de estudio presencial estuvo presente en el 70 % de los programas estudiados de la región de América Latina y en el 83 % de los programas de la región de América del Norte y Europa al igual que en la Ensap; la modalidad mixta y a distancia se encontró alrededor del 20 % en los programas estudiados en ambas regiones.
- La duración de la formación como tendencia en el caso de la especialización de administración de salud en América Latina es de dos semestres y en América del Norte y Europa de cuatro, lo que coincide con la duración del programa de la Ensap.
- El 95 % de los programas están dirigidos a profesionales de las Ciencias de la Salud al igual que el de la Ensap; de las Ciencias Sociales y Humanas e

Ingenieros Ambientales y Sanitarios. Profesionales en Ciencias Administrativas, económicas y carreras afines interesados en ser ejecutivos de instituciones que brindan servicios de salud o relacionadas con el sector. Los programas de las universidades de Uruguay y de Harvard aceptan de forma exclusiva doctores en medicina y estomatólogos.

- Se encontraron varias formas de trabajo de culminación de estudio; las monografías y los proyectos integradores fueron las más frecuentes en los programas de América Latina y las pasantías, los proyectos de campos y las tesis en los programas de América del Norte y Europa, al igual que el de la Ensap.
- De forma general, los programas tienen como objetivo formar especialistas y ejecutivos administradores de salud con conocimientos, habilidades y destrezas en salud pública y en administración de instituciones prestadoras de servicios sanitarios y como perfil ocupacional lograr que los graduados cuenten con esas competencias para desempeñarse como ejecutivos en instituciones del sector salud.
- Se identificó mayor presencia de los cursos de gestión financiera y contabilidad, mercadeo en salud, liderazgo en la atención médica, comportamiento organizacional y la comunicación estratégica en los programas estudiados que en el programa de la Ensap.

A partir de estos resultados, se aplicó un cuestionario a 16 egresados de la especialidad de la Ensap en aras de conocer sus criterios sobre diferentes aspectos que se consideraron de interés para incluir o mantener en el actual programa de la Ensap.

Los participantes se caracterizaron por:

- Ser el 100 % graduados de la carrera de medicina
- Edades: 37 y 55 años
- Sexo: femenino (68,75 %) y masculino (31,25 %)
- Categoría docente: Profesor Auxiliar (56,25 %); Asistente (37,50 %) y no poseían categoría docente (6,25 %)
- Especialidad: Medicina General Integral (75 %); Pediatría (18,75 %); Ortopedia (6,25 %)

Los egresados se desempeñan en diferentes instituciones sanitarias, el 25 % en

universidades de ciencias médicas, el 18,75 % en direcciones provinciales de salud, en hospitales y en otras instituciones del sector, el 12,50 % en facultades de ciencias médicas y el 6,25 % en direcciones municipales de salud.

El 62,50 % poseía experiencia como directivos del sector salud de más de 10 años y el 37,5 % de menos.

En cuanto a la pregunta sobre qué disciplinas estarían de acuerdo incorporar al programa actual de la especialidad, los resultados se presentan en la tabla.

Tabla - Disciplinas a incorporar al programa de la Especialidad de Organización y Administración de Salud, según grado de acuerdo

No	Disciplinas a incorporar	% de acuerdo				
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Comunicación oral y escrita	–	12,50	12,50	12,50	62,50
2	Mercadotecnia en salud	–	6,25	31,25	18,75	43,75
3	Bioseguridad	6,25	–	6,25	25,00	62,50
4	Comportamiento organizacional	6,25	–	–	12,50	81,25
5	Salud Laboral	6,25	–	12,50	37,50	43,75

En los temas vinculados a las habilidades gerenciales, el liderazgo, la motivación, las técnicas de negociación de conflictos y el trabajo en equipo, el 100 % los consideró muy importantes para su desempeño laboral, seguido por la gestión por procesos, la administración del tiempo, la delegación, la gestión del cambio y la epidemiología, que el 93,75 % de ellos también lo consideraron así; en el caso de la informática en salud solo el 50 % lo estimó muy importante en su desempeño laboral.

En los egresados consultados con respecto a la necesidad de la presencialidad en su formación como especialistas, el 75 % estuvo totalmente de acuerdo, el 18,75 % de acuerdo y el 6,25 % fue neutral; y sobre la necesidad de un período de práctica profesional en el programa de la especialidad, el 87,50 % estuvo totalmente de acuerdo, el 6,25 % de acuerdo y hubo el mismo porcentaje neutral.

Este estudio comparado permitió identificar aspectos que pudieran tenerse en cuenta para incorporar a dicho programa, los cuales se presentan a continuación:

- Mayor tiempo de período de práctica profesional en las instituciones de salud.
- Aumentar las actividades prácticas vinculadas a su posterior desempeño.
- Incorporar cursos de redacción científica, comunicación estratégica, comportamiento organizacional, y liderazgo en la atención médica y de gestión académica.
- El desarrollo de habilidades comunicativas en relaciones públicas.
- Intercambiar de forma planificada con los directivos del escenario donde se desempeñarán los egresados.
- Seleccionar un tema para la terminación de la residencia, que les permita su formación doctoral.

Para la valoración de los resultados del estudio comparado se tuvieron en cuenta los criterios de cinco especialistas vinculados al programa de estudio de la especialidad de OAS desde su reinicio en 2013 en la Ensap, a través de un cuestionario confeccionado a partir de los aspectos considerados significativos y con las sugerencias expuestas por los egresados encuestados, con vistas a su inclusión en el programa actual de la especialidad.

Los aspectos identificados en el estudio comparado que, por su importancia, el especialista incorporaría al programa actual de la especialidad, se presentan en la figura 1.

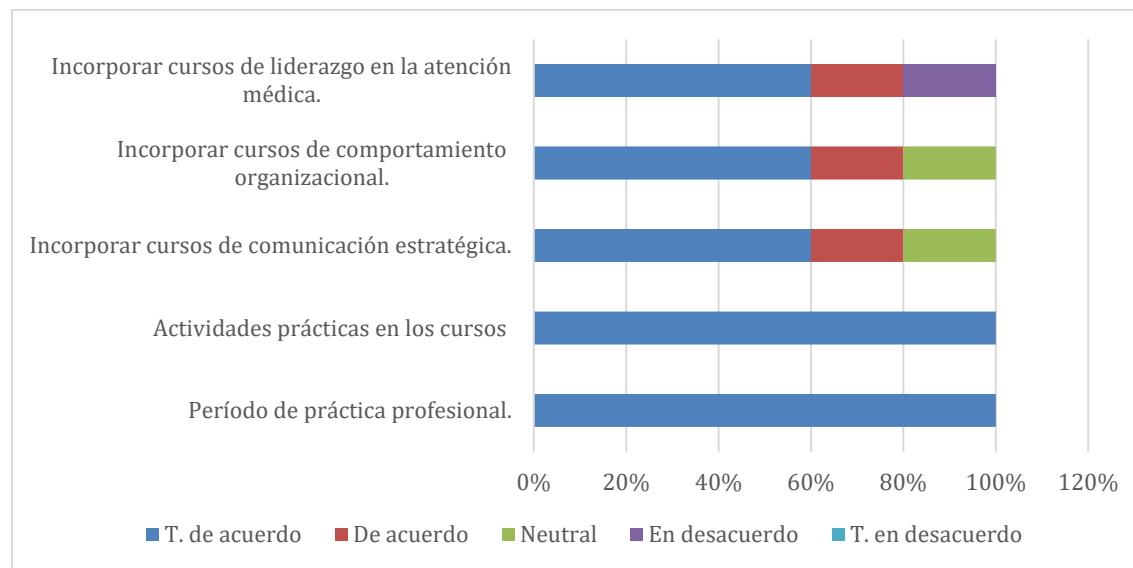


Fig. 1 - Resultados del cuestionario a los especialistas sobre los aspectos a incorporar al programa actual de la especialidad.

El 100 % de los especialistas estuvo totalmente de acuerdo en la incorporación al programa, tanto de un período de práctica profesional como de actividades prácticas en diferentes cursos; sin embargo, el 60 % se mostró totalmente de acuerdo en incorporar los nuevos cursos.

Las sugerencias planteadas por los egresados para incorporar al programa actual de la especialidad se muestran en la figura 2.

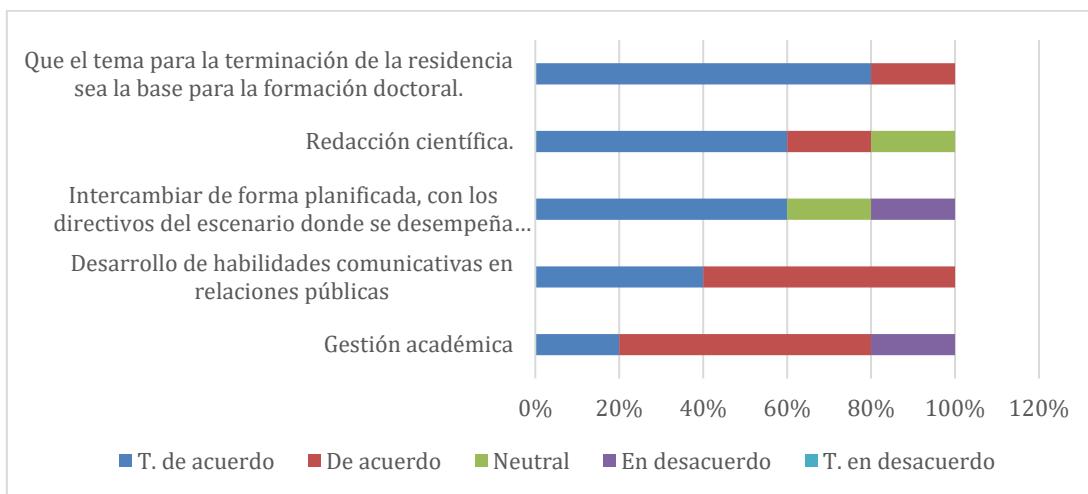


Fig. 2 - Resultados del cuestionario a los especialistas sobre las sugerencias a incorporar al programa actual de la especialidad.

El criterio de los especialistas relacionado con las sugerencias de los egresados difiere en cuanto a su nivel de acuerdo para incorporarlos al programa de la especialidad, excepto en que el tema de terminación de estudio de la especialidad sea la base para la formación doctoral (el 80 % estuvo totalmente de acuerdo con esa sugerencia).

Discusión

Suárez⁽¹⁰⁾ reconoce lo siguiente:

[...] que en la salud pública cubana se impone la necesidad de contar con nuevas generaciones de administradores de salud reconocidos por la sociedad, competentes, estables, con sentimientos de pertenencia y motivación consecuente hacia la labor que realizan con absoluta honradez y dedicación. Deben ser capaces de, no solamente conducir los procesos con eficiencia, sino también, con eficacia y con efectividad dentro del ordenamiento institucional existente.

Charry y Parra⁽¹¹⁾ realizaron un estudio cuyo propósito fue revisar de manera comparativa la oferta de formación en administración en salud y afines a nivel de maestría, que presentan las universidades colombianas como las de referencia internacional, con el objetivo de presentar una propuesta final para la reforma de la Maestría en Administración en Salud de la Universidad del Rosario. Para la selección de los programas a comparar también se apoyaron en la mejor ubicación de las instituciones en determinados rankings: para las nacionales escogieron al Ranking Integral de Universidades y para las internacionales el Ranking Shanghai Jiao Tong University.

En este mismo estudio en lo referente a la modalidad, la similitud es total, ya que el 100 % de los 12 programas analizados se ofertan de manera presencial; no así en 2024, donde el 23 % de los 43 programas revisados de administración de salud son en la modalidad *online* y el 77 % en la presencial.

En cuanto a la profundización del estudio del sector salud no se encontró este curso en ningún programa de los revisados en el estudio del 2013; en el realizado

por una de las autoras de este artículo en el 2024⁽¹²⁾ se encontró en el 30 % de los programas de la región de América Latina y solo en el 17 % de los seleccionados de América del Norte y Europa, lo que demostró las diferencias de los objetivos que se persiguen en la formación de los que dirigirán el sector salud en los diferentes contextos donde se ofertan los programas seleccionados para el estudio comparado. En el programa desarrollado por la Ensap se considera una prioridad que los egresados posean una alta competencia referida a todo lo relacionado con la salud pública.

Pavón-León y Gogeascochea-Trejo⁽¹³⁾ significan lo siguiente:

“[...] se hace cada vez más evidente la necesidad de que la función directiva en las organizaciones de atención a la salud no sea asignada a quienes no cumplan con la formación correspondiente en administración en salud, sino que la selección del personal directivo se lleve a cabo de forma adecuada por competencias y no bajo el empirismo, aunque el candidato demuestre sentido común y deseos de asumir el puesto, pero desconozca lo más elemental para ejercer estas posiciones de manera profesional. Cuando se administran los recursos de una institución de salud, no puede hacerse en forma intuitiva; la responsabilidad moral y legal es muy grande y para desempeñarla bien es necesario prepararse. No puede negarse que los resultados serán mejores entre mayor sea la preparación, los conocimientos y la experiencia en medicina y en administración”.

Se concluye que los resultados del estudio comparado permitieron la caracterización de los programas de formación en administración de salud de referencia y el de la Especialidad de Organización y Administración de Salud de la Ensap, lo que posibilitó determinar aspectos significativos que pudieran contribuir a la mejora del programa actual de dicha especialidad.

Referencias bibliográficas

1. Schriewer, J. Educación Comparada: un gran programa ante nuevos desafíos. En J. Schriewer (Comp.) Formación del discurso en la educación comparada. Barcelona: Ediciones Pomares; 2002. p. 13-40.

2. Caballero A, Manso J, Matarranz M, Valle JM. Investigación en Educación Comparada: Pistas para investigadores noveles. Revista latinoamericana de educación comparada. 2016 [acceso 14/08/2024];39(9):39-56 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6559980>
3. Lage Dávila A. La economía del conocimiento y el socialismo. La Habana: Editorial Academia; 2015.
4. Gaceta Oficial de la República de Cuba. Ministerio de Justicia. Gaceta Oficial No. 65 Ordinaria del 5 de septiembre de 2019. Consejo de Estado. Decreto-Ley No. 372/2019 del Sistema Nacional de Grados Científicos (GOC-2019-772-065). 2019 [acceso 16/08/2024]. Disponible en: https://www.gacetaoficial.gob.cu/sites/default/files/goc-2019-065_0.pdf p 7
5. Pérez AF, Méndez CY, Pérez P, García JA. Los programas de estudio en la educación superior: Orientaciones para su elaboración. Perspectivas docentes 62. Espectros. 2017 [acceso 16/08/2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6349281>
6. Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba, Ensap; 2024 [acceso 20/08/2024]. Disponible en: <https://ensap.sld.cu/quienes-somos>
7. Carnota Lauzán O. Hacia una conceptualización de la gerencia en salud a partir de las particularidades. Revista Cubana de Salud Pública. 2013 [acceso 20/08/2024];39(3):501-23. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n3/spu08313.pdf>
8. Machado L. Referenciación Competitiva para la mejora del Programa de La Maestría en Salud Pública [Tesis de maestría]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2022.
9. Orozco Alvarado JC, Díaz Pérez AA. ¿Cómo redactar los antecedentes de una investigación cualitativa? Revista Electrónica de Conocimientos, Saberes y Prácticas. 2018 [acceso 20/08/2024];1(2):66-82. Disponible en: <https://portal.america.org/ameli/journal/305/3051256006/3051256006.pdf>
10. Suárez Rosas L. La especialidad en Organización y Administración de Salud Pública y la Escuela Cubana de Salud Pública. Revista Cubana de Salud Pública. 2012 [Acceso 20/08/ 2024]; vol.38 no.3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000300010
11. Charry DC, Parra LA. Estudio Comparativo de los Programas de Maestría en Administración en Salud y afines que ofrecen algunas universidades a nivel nacional e internacional [Tesis de maestría]. Bogotá: Universidad Del Rosario, Facultad de Administración; 2013.

12. Machado L. Estudio Comparado del Programa de la Especialidad de Organización y Administración de Salud [Tesis de maestría]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2024.
13. Pavón-León, P. Gogeascochea-Trejo C. Importancia de la Administración en Salud. Revista Médica de la Universidad Veracruzana. 2004 [acceso 16/08/2024];4(1). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2004/muv041d.pdf>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Ana Rosa Jorna Calixto.

Curación de datos: Liam Machado Bibilonia.

Análisis formal: Liam Machado Bibilonia.

Investigación: Liam Machado Bibilonia.

Metodología: Ana Rosa Jorna Calixto y Liam Machado Bibilonia.

Administración del proyecto: Ana Rosa Jorna Calixto.

Recursos: Liam Machado Bibilonia.

Supervisión: Ana Rosa Jorna Calixto.

Validación: Liam Machado Bibilonia y Ana Rosa Jorna Calixto.

Visualización: Liam Machado Bibilonia y Ana Rosa Jorna Calixto.

Redacción-borrador original: Liam Machado Bibilonia.

Redacción-revisión y edición: Ana Rosa Jorna Calixto y Liam Machado Bibilonia.