

INTEGRACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DEL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN. SANCTI SPÍRITUS. 2023

INTEGRATION PRIMARY ATTENTION OF HEALTH, HYGIENE AND EPIDEMIOLOGY FOR THE ADMINISTRATION OF THE STATE OF THE POPULATION'S HEALTH. SANCTI SPÍRITUS. 2023

Autora: Dra. Yanisleydi Turiño Lemas

Especialista I grado Medicina General Integral

Especialista I grado Higiene y Epidemiología

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus

Localidad: Sancti Spíritus

Resumen

El proceso de integración de la higiene y la epidemiología a la atención primaria de salud ha constituido sin dudas otro de los logros de la salud pública cubana, porque ha permitido desarrollar actividades de promoción y educación para la salud, ha logrado la realización de los ASSI desde los consultorios médicos de la familia y de forma intersectorial, ha incrementado la vigilancia y lucha antivectorial, y con ello una mejor preparación de los recursos humanos del sector salud y mejor estado de salud de la población. Se realizó un estudio pre experimental con grupo único y medición antes y después. Con rasgos cualitativos y cuantitativos, durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2022 hasta diciembre del 2023, con el objetivo de proponer una estrategia de capacitación para la integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que permita la gestión del estado de salud de la población. Sancti Spíritus, se realizó un estudio cualitativo con una guía de observación participante, la escucha activa y una encuesta a los principales directivos de la Atención Primaria de Salud, de Higiene y de Epidemiología, para identificar las debilidades que puedan existir al integral el funcionamiento de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que puedan afectar el estado de salud de la población, se aplicó la estrategia de capacitación de integración teniendo en cuenta las debilidades que se encontraron al aplicar la encuesta y que afectaban el estado de salud de la población, se aplicó nuevamente las encuesta de conocimientos y con el Test de Wilcoxon, unido al Test de Man Wintauy y se evaluó la efectividad de la estrategia de capacitación de integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para la gestión de la del estado de salud de la población en Sancti Spíritus, siendo esta efectiva y aplicable en otros municipios de la provincia.

Palabras clave: integración, estrategia de capacitación, atención primaria de salud, higiene y epidemiología, estado de salud de la población

Abstract

The process of integration of the hygiene and the epidemiology to the primary attention of health have constituted without doubts another of the achievements of the Cuban public health, because it has allowed to

develop promotion activities and education for the health, it has achieved the realization of the ASSI from the medical clinics of the family and in an intersectoral way, it has increased the surveillance and fight antivectorial, and with it a better preparation of the human resources of the sector health and better state of the population's health. He/she was carried out a study experimental pre before with unique group and mensuration and later. With qualitative and quantitative features, during the period of time understood among January of the 2022 until December of the 2023, with the objective of proposing a training strategy for the integration Primary Attention of Health, Hygiene and Epidemiology that it allows the administration of the state of the population's health. Sancti Spíritus, was carried out a qualitative study with a guide of participant observation, he/she listens to it active and a survey to the main directive of the Primary Attention of Health, of Hygiene and of Epidemiology, to identify the weaknesses that can exist to the integral the operation of the Primary Attention of Health, Hygiene and Epidemiology that can affect the state of the population's health, the strategy of integration training it was applied keeping in mind the weaknesses that were when applying the survey and that they affected the state of the population's health, it was applied the survey of knowledge again and with the Test of Wilcoxon, together to the Test of Man Wintauy and it was evaluated the effectiveness of the strategy of training of integration Primary Attention of Health, Hygiene and Epidemiology for the administration of that of the state of the population's health in Sancti Spíritus, being this effective and applicable in other municipalities of the county.

Keywords: integration, training strategy, primary attention of health, hygiene and epidemiology, state of the population's health

Introducción

La integración entre la asistencia médica y la higiene y la epidemiología en el mundo es hoy un problema, porque no hay un pensamiento epidemiológico para el análisis de las enfermedades cuando se presta asistencia a un paciente. En el mundo se distinguen cuatro tipos de ideales de sistemas de salud: Modelo universalista, modelo del seguro social, modelos de seguros privados, modelo asistencialista (1). Todos con una mirada clínica asistencial al paciente, y no con un enfoque clínico epidemiológico.

En Cuba no siempre existió una integración entre la Higiene la Epidemiología y la Atención Primaria de Salud. El primer ministerio de salud (MS) de la región latinoamericana es el cubano, que data de 1902, año de la creación de la Organización Panamericana de la Salud como Oficina Sanitaria Internacional y, posteriormente, Oficina Sanitaria Panamericana (1923). En Suramérica surge primero el MS de Chile (1932), luego siguen Perú (1935), Venezuela y Paraguay (1936); el último ministerio creado fue el de Ecuador, en 1967. (2)

Con el perfeccionamiento de la Atención Primaria de Salud se crearon las subdirecciones de Higiene y Epidemiología desde los policlínicos, para mejorar la vigilancia epidemiológica y trabajar de conjunto en la identificación de los problemas de salud, en la toma de decisiones y la solución de los problemas identificados. El planteamiento más reciente de Una sola salud (3) (*One Health*, en inglés) alude a la estrecha relación e interdependencia que existe entre los aspectos asociados a la salud humana, la salud animal y la salud ambiental, como marco explicativo del aumento de enfermedades infecciosas emergentes de origen zoonótico

en los primeros años del siglo XXI (13). Es decir, salud humana, animal y del medio ambiente están intrínsecamente conectadas y son interdependientes, formando parte de un mismo ecosistema.

Cuba ocupa el primer lugar en el mundo con una relación médico – paciente de 2,58, lo que significa que hay 2,58 médicos por cada mil personas. El estado regula, financia y presta los servicios de salud, bajo el principio de que la salud es un derecho social inalienable, siendo un verdadero Sistema Nacional de Salud (4).

En Cuba los sistemas de salud están organizados por niveles de atención desde la atención primaria hasta la terciaria, o cuaternaria y ofrecen una cobertura universal, que se aprecia en la atención médica y epidemiológica a la población, sin distinción de color o ubicación geográfica o situación económica, social o política. Teniendo cuatro grandes problemas de salud, enfermedades cardiovasculares, tumores malignos, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y diabetes mellitus, que en conjunto causan el 68% de los fallecimientos en nuestro país y son los que afectan el estado de salud de la población. (5)

La provincia de Sancti Spíritus con un cuadro de salud similar al del país, donde las primeras causas de muerte son las enfermedades cardiovasculares, los tumores malignos y las enfermedades cerebrovasculares, muestra una estructura y organización encaminada en mejorar los principales problemas de salud, haciendo énfasis en el programa materno infantil, en las enfermedades transmisibles y no transmisibles. Con una estructura y organigrama según lo orientado por el Ministerio de Salud Pública y un sistema de trabajo desde la que permite llegar hasta los municipios y áreas de salud, el control y seguimiento de los programas de la medicina familiar, que son la base para transformar el estado de salud de la población y mejoran su calidad de vida. (6)

Objetivo general

Proponer una estrategia de capacitación que integre la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para la gestión del estado de salud de la población. Sancti Spíritus.

Objetivo específico

1. Evaluar el nivel de conocimiento de los directivos de la atención primaria de salud, Higiene y Epidemiología del municipio de Sancti Spíritus, para la integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que permita la gestión del estado de salud de la población en Sancti Spíritus.
2. Diseñar una estrategia de capacitación para elevar el nivel de conocimiento de los directivos de la atención primaria de salud, Higiene y Epidemiología del municipio de Sancti Spíritus en la integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que permita la gestión del estado de salud de la población en Sancti Spíritus.
3. Evaluar la efectividad de la estrategia de capacitación a través del nivel de conocimiento adquirido por los directivos de la atención primaria de salud, Higiene y Epidemiología del municipio de Sancti Spíritus para la integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para la gestión de la del estado de salud de la población en Sancti Spíritus.

Metodología: Se realizó un estudio pre experimental con grupo único y medición antes y después. Con rasgos cualitativos y cuantitativos. Durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2022 hasta

diciembre del 2023, con el objetivo de proponer una estrategia de capacitación para la integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que permita la gestión del estado de salud de la población. Sancti Spíritus, se realizó un estudio cualitativo con una guía de observación participante, la escucha activa y una encuesta a los principales directivos de la Atención Primaria de Salud, de Higiene y de Epidemiología, para identificar las debilidades que puedan existir al integral el funcionamiento de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que puedan afectar el estado de salud de la población, como se integran hasta ponerlos en conocimiento de los equipos básicos de salud que son los que ejecutan, se aplicó la estrategia de capacitación de integración a los principales directivos de la Atención Primaria de Salud, de Higiene y de Epidemiología y se aplicó nuevamente las encuesta de conocimientos y con el Test de Wilcoxon, unido al Test de Mann Whitney y se evaluó la efectividad de la estrategia de capacitación de integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para la gestión de la del estado de salud de la población en Sancti Spíritus.

Desarrollo

En el trabajo se exponen los resultados obtenidos de la estrategia capacitación de Integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para la gestión del estado de salud de la población. Sancti Spíritus. 2023.

Se realizó una encuesta a 32 de los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología, teniendo en cuenta la importancia del estado de salud de la población y las acciones que se tienen que realizar desde la Atención Primaria de Salud de conjunto con la Higiene y la Epidemiología, la cual tuvo como objetivo identificar las debilidades que puedan existir al integral el funcionamiento de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que puedan afectar el estado de salud de la población.

Teniendo como resultado que el sexo predomina en los directivos es el sexo femenino que representa el 78 % de los encuestados y las edades entre 25 a 39 años, y 40 a 59 años que representa el 43.7% y 40,9% respectivamente. Según se representa en la Anexo 3.1, tabla #1. Con el programa del empoderamiento de la mujer que se está llevando a cabo en nuestro país, el mayor por ciento de las direcciones no solo en salud sino en todas las empresas están siendo conducidas por mujeres y en la Dirección General de Salud de Sancti Spíritus tiene un comportamiento similar al resto del país y de las empresas, al igual que se trabaja con las nuevas generaciones para asumir cargos directivos en los centros, lo que para la realización de la estrategia de capacitación es un punto importante, los jóvenes necesitan.

Tabla #1 Relación entre edades y sexo de los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología. Sancti Spíritus. 2022-2023

Edad/ Sexo	Femenina	Masculino	Total
25 a 39 años	12 / 37.5%	2 / 6.25%	14 / 43.7%
40 a 59 años	9 / 28.1%	4 /12.5%	13 / 40.9%
+60 años	4 / 12.5 %	1 / 3.12%	5 / 15.6%
Total	25 / 78%	7 / 21.8%	32/ 100%

Fuente: Resultados de la encuesta.

En el Anexo 3.2, tabla #2 se observa que de los encuestados predomina los de asistencia médica o de atención primaria de salud con 22 personas con cargos directivos para un 68.7% y con años de permanencia en el cargo de uno a tres años. Es lo esperado según la plantilla aprobada en la Dirección General de Salud de Sancti Spiritus y con relación a los años de servicio, nos habla del poco tránsito por cargos anteriores y de la preparación de los mismos, por lo cual es un elemento a tener en cuenta a la hora de la estrategia de capacitación para que esta sea más efectiva.

Tabla #2 Relación entre tiempo de permanencia en el cargo y área en que ejercen el cargo directivo. Sancti Spiritus. 2022-2023

Tiempo de permanencia en el cargo	Asistencia Medica	Higiene y Epidemiologia	Total
Manos de un año	1 / 3.12%	0/ 0	1 / 3.12%
1año a 3 años	12/ 37.5%	3 / 9.3%	15/ 46.8%
4 años a 6 años	3 / 9.3%	3 / 9.3%	6 / 18.7%
7años a 9 años	3 / 9.3%	3 / 9.3%	6 / 18.7%
10 años y más	3 / 9.3%	1 / 3.12%	4 / 12.5%
Total	22/ 68.7%	10/ 31.2%	32/ 100%

Fuente: Resultados de la encuesta.

Al evaluar en los encuestados el nivel de conocimiento sobre los temas ASIS y plan de acción, Actividades fundamentales a desarrollar, Vigilancia en salud, Integración APS, Higiene Epidemiologia y Estado de salud de la población, Según representa la tabla #3, Anexo 3.3, se apreció que entre el 71% y el 87% de las personas encuestadas presentan inadecuados conocimientos sobre los temas antes expuestos, siendo la vigilancia en salud el tema del que menos conocimiento tienen, y este es un pilar importante para la integración de la Atención Primaria de Salud, la Higiene y la Epidemiología. Siendo la vigilancia en salud un proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con salud, para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la practica en salud pública, tanto en las enfermedades transmisibles como no transmisibles, y nos permite trabajar en los factores de riesgo y con ello mejorar el estado de salud de la población. (7)

La globalización de las economías ha producido un incremento en el intercambio mundial de personas, mercancías e información. Estos hechos han dado lugar a cambios importantes en el abordaje de la vigilancia en salud, entre ellos la necesidad de actualizar el Reglamento Sanitario Internacional e iniciar los procesos para su implementación (RSI, 2005). (8)

La evolución del concepto de salud ha pasado de un enfoque de enfermedad a uno más amplio de determinantes de salud. Los cambios en las condiciones de salud y enfermedad a través del tiempo han llevado a los sistemas de salud a ampliar la aplicación de la vigilancia de las enfermedades transmisibles, a las enfermedades no transmisibles, los factores de riesgo y las condiciones de salud positivas, tales como nutrición, crecimiento y desarrollo, lactancia materna, salud ocupacional y otros (Marmot, 2005). Durante mucho tiempo la vigilancia fue considerada una rama de la epidemiología. Sin embargo, en las últimas

décadas se ha desarrollado como una disciplina dentro de la salud pública, con su propio cuerpo de conocimientos, objetivos, metodología, fuentes de datos y evaluación de procedimientos (Declich, 1994). (8)

Tabla#3. Nivel de conocimiento que poseen los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología. Según encuesta realizadas. Sancti Spíritus. 2022-2023

Acápites/ Nivel de conocimientos	ASIS y plan de acción	Actividades fundamentales a desarrollar	Vigilancia en salud	Integración APS, Higiene Epidemiología	Estado de salud de la población
Adecuados	7/ 21.8%	9/ 28.1%	4/ 12.5%	5/15.6%	9/28,1%
Inadecuados	25/ 78.1%	23/ 71.8%	28/87.5%	27/84.3%	23/71.8%
Total	32/100 %	32/100%	32/100 %	32/100 %	32/100%

Fuente: Resultados de la encuesta.

Se realizó una guía de observación práctica Anexo 2 y se evaluó el funcionamiento de los Consejos de Dirección, de las reuniones de los GBT y de los CMF, y se identificaron las debilidades que podían existir en el funcionamiento de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología que puedan afectar el estado de salud de la población. Teniendo en cuenta los temas ASIS y plan de acción, actividades fundamentales a desarrollar, vigilancia en salud, integración APS, Higiene Epidemiología y Estado de salud de la población, observando en todos los temas que el nivel de conocimiento va siendo menos en los médicos y enfermeras de los Consultorios Médicos de la Familia, que en los médicos del GBT y estos menor que los miembros del Consejo de Dirección, aun así, más de 20 de los que se le aplicó la guía de observación práctica tiene inadecuados conocimientos sobre los temas, según lo representa el Anexo 3.4, de la tabla #4, observándose en sus funciones y actitudes diarias ante el trabajo en sus diferentes escenarios, según lo representa el Anexo 3.4, de la tabla #4, siendo la Atención primaria de Salud el pilar fundamental de la salud pública.

La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye el fundón central y núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención en salud al lugar de residencia y trabajo, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria". (9)

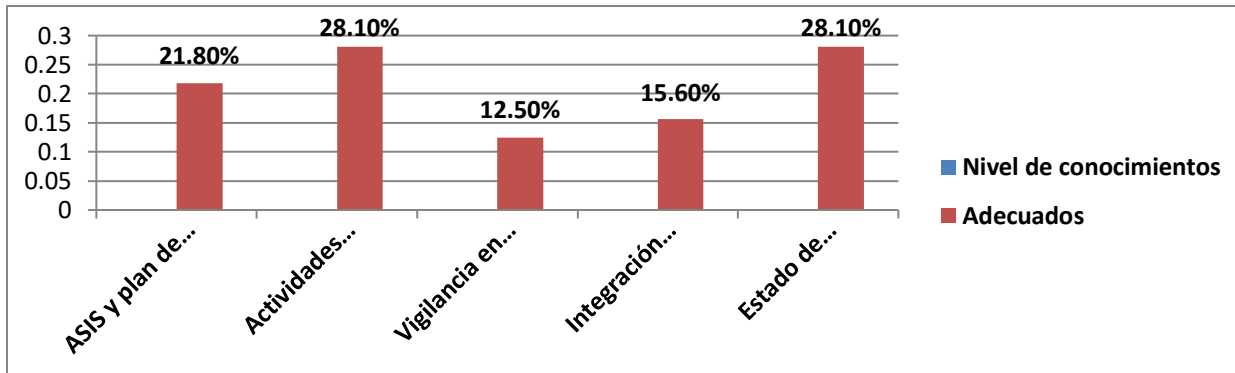
Tabla#4. Nivel de conocimiento que poseen los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología. Según quía observacional realizada. Sancti Spíritus. 2022-2023

Acápites/ Nivel de conocimientos	ASIS y plan de acción			Actividades fundamentales a desarrollar			Vigilancia en salud			Integración APS, Higiene Epidemiología			Estado de salud de la población		
	CD	GB T	CM F	CD	GB T	CMF	CD	GB T	CM F	CD	GB T	CM F	CD	GB T	CM F
Adecuado	9	7	4	10	8	6	8	5	5	9	7	5	10	8	7
Inadecuado	24	26	29	12	24	26	24	27	27	24	26	27	22	24	26
Total	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32

Fuente: Resultados de la observación práctica.

Al analizar los resultados de las encuestas y de la observación práctica antes de realizar la estrategia de capacitación el porcentaje de conocimientos de los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología tenían sobre los temas promedia un 21.2%. Según se puede apreciar en el gráfico #1.

Gráfico #1. Por ciento de encuestados con resultados adecuados antes de aplicar la estrategia de capacitación. Sancti Spíritus. 2023



Fuente: Resultados de las encuestas y guía de observación práctica.

Se aplica la estrategia de capacitación anexo 4. La estrategia de capacitación se diseñó por el Manual de Capacitación, Acuerdo ministerial 44-2014. El uso del Manual, permite que todo evento de capacitación se realice con apego estricto a la técnica y metodología establecida y los resultados de esos eventos logren el impacto necesario en la atención al usuario de los servicios que presta la Institución. El cual tiene como base legal, Artículo 44, párrafo segundo, del Acuerdo Gubernativo Número 115-99, Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, que establece que un Manual de Organización y Funciones, aprobado mediante Acuerdo Ministerial, Además, el Decreto Número 90-97 del Congreso de la República, Código de Salud, en su Artículo 25, indica la priorización del recurso humano como factor clave para la modernización del sector Salud; el Artículo 28 hace referencia a la estructuración de un sistema de información que sea capaz de detectar permanentemente las necesidades que en materia de formación y capacitación de recursos humanos en salud, requieren las instituciones que prestan atención a la población y el Artículo 30 del mismo cuerpo legal, establece que el MSPAS es parte responsable de orientar y asegurar la actualización del personal en aspectos vinculados a la prestación de servicios, a través de modalidades diversas de educación de adultos, relacionadas al mejoramiento del desempeño y al desarrollo de las instituciones y los recursos humanos de salud. (10)

La estrategia de capacitación se diseñó para asegurar la preparación de los directivos de la Atención Primaria de Salud y de Higiene y Epidemiología, teniendo en cuenta las acciones que se deben realizar desde la Atención Primaria de Salud de conjunto con Higiene y Epidemiología, en función de garantizar un estado de salud adecuado en la población atendida.

Una vez realizada la estrategia de capacitación a los 32 directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología del municipio de Sancti Spíritus se vuelve aplicar las encuestas obteniéndose los siguientes resultados. Se observó el nivel de conocimiento que se adquirió por los directivos de la atención primaria de salud, Higiene y Epidemiología, al obtenerse entre el 90% y el 96% de los encuestados adecuados nivel de

conocimiento sobre los temas ASIS y plan de acción, Actividades fundamentales a desarrollar, Vigilancia en salud, Integración APS, Higiene Epidemiología y Estado de salud de la población, Lo cual nos permite mejorar la calidad de vida de la población en Sancti Spíritus, trabajando sobre una determinante que es la prestación de los servicios médicos. Según se observa en la tabla #5, Anexo 3.5. Teniendo presente que las necesidades de capacitación no cesan, la realidad de cada contexto reclama con urgencia introducir estrategias que hagan mejorar continuamente el desempeño de los trabajadores en general y en los directivos en particular. Existen múltiples experiencias a nivel mundial en la capacitación a directivos, ahora bien, el contexto cubano tiene características que lo diferencian del resto del mundo, como lo demostrado en la estrategia de capacitación integrada para directivos de la salud pública en Pinar del Río. (11)

Tabla #5 Nivel de conocimiento de los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología. Sancti Spíritus, después de aplicada la estrategia

Acápites/ Nivel de conocimientos	ASIS y plan de acción	Actividades fundamentales a desarrollar	Vigilancia en salud	Integración APS, Higiene Epidemiología	Estado de salud de la población
Adecuados	30/93.7%	30/93.7%	29/90.6%	31/96.8%	29/90.6%
Inadecuados	2/6.25%	2/6.25%	3/9.37%	1/3.1%	3/9.37%
Total	32/100%	32/100%	32/100%	32/100%	32/100%

Fuente: Resultados de la encuesta (II)

De igual forma se vuelve a realizar la guía de observación práctica y se evaluó el funcionamiento de los Consejos de Dirección, de las reuniones de los GBT y de los CMF, y se identificaron, observándose un cambio significativo en los métodos y acciones a desarrollar en los diferentes escenarios de los capacitados en los temas. Según representa el anexo 3.6, de la tabla #6. La capacitación ha sido fuente de motivación para muchos, entre ellos, Thomas Bata (1876-1932), quien en 1924 fundo un instituto para la educación de su numeroso personal, allá en la hoy dividida Checoslovaquia. El instituto ofrecía un programa para los trabajadores y directivos de la fábrica y Tomas Bata hijo atribuye el crecimiento explosivo de esa empresa al énfasis en la continua capacitación de sus directivos. (12). No apareciendo alguna experiencia similar o relacionada directamente con esta investigación, estrategia capacitación de Integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para la gestión del estado de salud de la población. Sancti Spíritus.

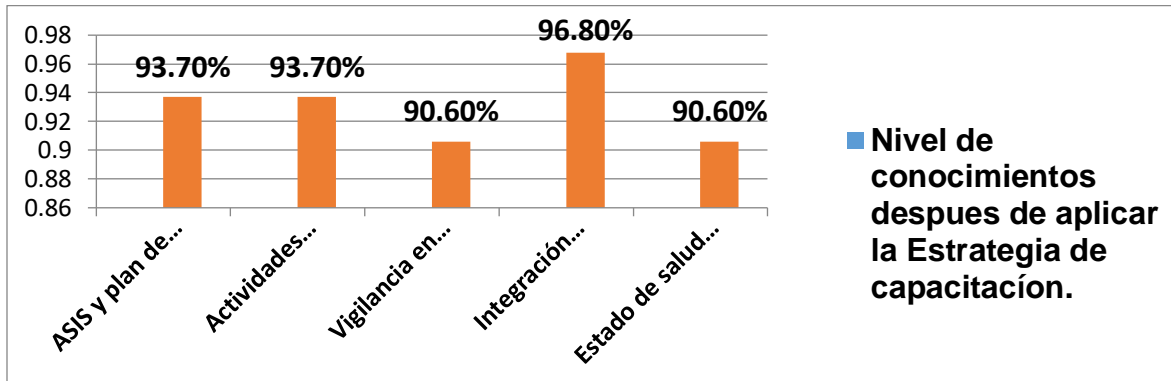
Tabla #6. Nivel de conocimiento que poseen los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología. Según quía observacional realizada. Sancti Spíritus. Después de aplicada la estrategia. 2022-2023

Acápites/ Nivel de conocimientos	ASIS y plan de acción			Actividades fundamentales a desarrollar			Vigilancia en salud			Integración APS, Higiene Epidemiología			Estado de salud de la población		
	CD	GBT	CMF	CD	GBT	CMF	CD	GBT	CMF	CD	GBT	CMF	CD	GBT	CMF
Adecuados	30	29	29	31	30	29	29	29	28	30	30	29	30	30	30
Inadecuados	2	3	3	1	2	3	3	3	4	2	2	3	2	2	2
Total	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32

Fuente: Resultados de la guía observacional (II).

Al analizar los resultados de las encuestas y de la observación práctica después de realizar la estrategia de capacitación el porcentaje de conocimientos de los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología tenían sobre los temas promedia un 93.8%. Según se puede apreciar en el gráfico #2.

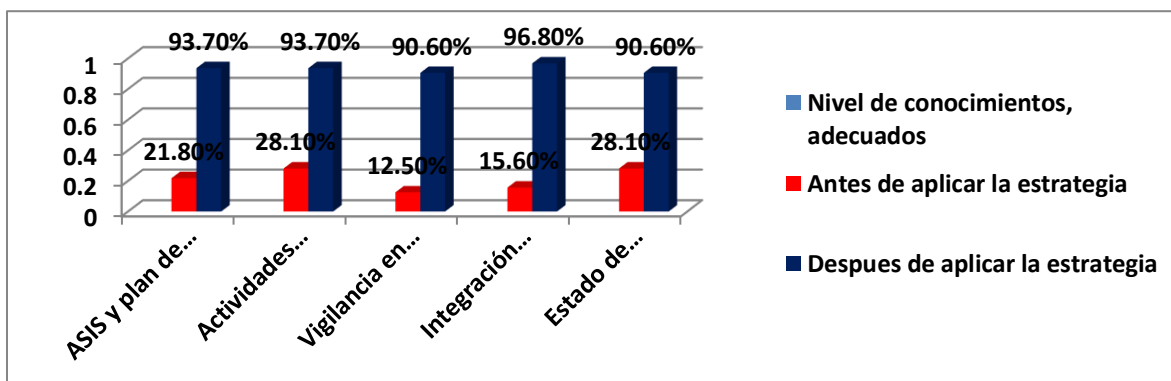
Gráfico #2. Nivel de conocimiento de los encuestados después de aplicar la estrategia de capacitación. Sancti Spíritus. 2023



Fuente: Resultados de la encuesta y guía de observación práctica después de aplicar la estrategia de capacitación.

Basado en el resultado obtenido en las encuestas y guía observacional antes aplicar la estrategia de capacitación y después de aplicado el mismo, a los directivos de la Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología. Se apreció que de un 21.2% como promedio se incrementó el nivel de conocimiento a un 93.08%. Según representa el gráfico#3.

Gráfico #3. Comparación del nivel de conocimiento antes de aplicar la estrategia de capacitación y después de aplicar la estrategia de capacitación. Sancti Spíritus. 2023



Fuente: Datos de la encuesta.

Conclusiones: Al aplicar la estrategia de capacitación de integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología a los directivos, permitió incluir acciones, actitudes, conceptos y definición, que sirvan de herramientas para un mejor trabajo. Así como rasgos y caracteres esenciales, para la gestión del estado de salud de la población en Sancti Spíritus.

Resultados: La estrategia de capacitación de integración Atención Primaria de Salud, Higiene y Epidemiología para elevar el nivel de información en el personal de dirección de la atención primaria de salud,

de Higiene y Epidemiología, es aplicable en cualquier contexto de instituciones de salud. Para la realización de estudios similares resulta necesario identificar los problemas de la práctica en cada escenario de acción

Bibliografía

1. Rodríguez-Morales AJ. Eco epidemiología y epidemiología satelital: nuevas herramientas en el manejo de problemas en salud pública. [Online]; 2005 [cited 2014 Julio 06. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342005000100009&script=sci_arttext
2. Barceló C. Revista cubana Higiene y Epidemiología. V.45. n.1. Ciudad de la Habana, ener-abr 2007. Versión On-Line ISSN1561-3003. Disponible en: <https://scielo.sld.cu>.
3. Moya-Anegón F, Vargas-Quesada B, Herrero-Solana V, Chinchilla-Rodríguez Z, Corera-Álvarez E, Muñoz-Fernández F. A new technique for building maps of large scientific domains based on the cocitation of classes and categories. Scientometrics. 2004;61(1):129-145. [Consultado 15 agosto 2006]. Disponible en: <http://www.scimago.es/file.php?file=/1/Documents/Sciento-04.pdf>
4. Está justificada la fama de la calidad de los médicos cubanos- BBC. Disponible en: <https://www.bbc.com>. 2014/10
5. Como el sistema d salud en Cuba es uno de los mejores del mundo. Disponible en: <https://chmt-la.com>. 2022/03/09.
6. Sistema de salud en Cuba- SCIELO México. <http://www.scielo.org.mx>.
7. Ministerio de salud y protección social. Bogotá, Colombia. Carrera13No32-76. Código Postal 11031. Correo.@mensalud.gou.co. Disponible en: <http://www.mensalud.gou.co>.
8. Fernández-Guintanilla G, Suarez-Agudelo M.F, José-Amado F, Gerardo de Cáseo LF. Libro Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades, tercera edición. ISBN:978-92-75-31980-2. Disponible en: <https://iris.paho.org>.
9. Kroegir .A, Ronaldo .L. Libro Atención Primaria de Salud, segunda edición. ISBN 968-860-416-X. Disponible en: <https://iris.paho.org>. Pan/American/Health/Organization.
10. Libro Manual de normas del proceso de capacitación. Guatemala. DECAP. Fortaleciendo las capacidades del salubrisimo. Disponible en: <https://fi.admin.bvsalud.org>.
11. Martín-Sánchez O M. Estrategia de capacitación integrada para directivos de la salud pública. Revista de ciencias médicas de Pinar del Rio. Vol.17.n4. versión On-Line ISSN 1561-3194. Pinar del Rio Julio 2013. Disponible en: oms@fcm.pri.sld.cu.
12. Yoalmo-León E, Consultoría y capacitación empresarial Importancia de la capacitación empresarial. Puerto Rico,[s/a]. disponible en: <https://ww.gerenciayempresa.com>. /documento/articulos/ IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION.pdf.