

## ARTÍCULO DE TRABAJO CON IMPACTO SOCIAL



II Convención Científica CONFACSA  
La Habana , del 3 al 6 de junio de 2025

### **Propuesta para la conformación de una asociación médica internacional de médicos formados en Cuba**

### **Proposal to form an international medical association of doctors trained in Cuba**

**Autores:** Jaime Paulino Uamusse<sup>1</sup>

Aaron Ssekitoleko<sup>2</sup>

1. Estudiante de 4to año de medicina y Alumno ayudante de Terapia Intensiva y Emergencias en la Universidad de ciencias médicas de la Habana, facultad Salvador Allende. [uamusse791@gmail.com](mailto:uamusse791@gmail.com). Mozambique
2. Estudiante de 4to año de medicina y Alumno ayudante voluntario de neurología en la Universidad de ciencias médicas de la Habana, facultad Salvador Allende. [aarondimes100@yahoo.com](mailto:aarondimes100@yahoo.com). Ugandese.

**Supervisores:** MsC. Mariano Raul Izquierdo Miranda & Lic. Luiz Manuel Oliveira Rivero.

### **RESUMEN**

**Introducción:** Desde los tiempos remotos los problemas de cobertura sanitaria en las comunidades menos favorecidas contribuido en la incidencia y prevalencia de problemas de salud pública. Esta es una de las iniciativas individuales y colectivas que buscan contribuir en la mejoría del acceso a servicios de salud a personas necesitadas.

**Objetivo:** Conformar una asociación médica internacional con médicos formados en Cuba que contribuya en la mejoría del acceso sanitario a

personas necesitadas y responder ante situaciones de emergencias siempre que sea necesario y posible.

**Diseño metodológico:** un proyecto de investigación científica con impacto social que cumple con las normas de un proyecto de productos terminados. Fueron seleccionados 29 estudiantes de Pregrado y posgrado para formar parte de la comisión central de la asociación. Los criterios usados para esta selección fueron el destacado percurso académico; liderazgo y experiencias en actividades sociales.

**Resultados:** Con el apoyo de la Facultad de ciencias médicas Dr. Salvador Allende, se ha logrado seleccionar por mérito los miembros que formarán la comisión central de la asociación; la realización de la primera asamblea extraordinaria que culminó con la firma del acta y términos del compromiso y la planificación de la primera actividad comunitaria; y se realizó la segunda reunión extraordinaria donde se aprobó el estatuto que regirá a los miembros de la asociación.

**Conclusiones:** el Proyecto está avanzando siguiendo las normas de este tipo de investigaciones y hasta el momento no ha registrado ninguna inconveniencia.

**Palabras clave:** Asociación médica; Acceso sanitario; Salud

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Since ancient times, health coverage problems in less favored communities have contributed to the incidence and prevalence of public health problems. This is one of the individual and collective initiatives that seek to contribute to the improvement of access to health services for people in need.

**Objective:** To form an international medical association with doctors trained in Cuba that contributes to the improvement of health access to people in need and respond to emergency situations whenever necessary and possible.

**Materials and methods:** a scientific research project with social impact that meets the standards of a finished product project. 29 Undergraduate and

postgraduate students were selected to be part of the central commission of the association. The criteria used for this selection were the outstanding academic path; **leadership and experiences in social activities.**

**Results:** With the support of the Faculty of Medical Sciences Dr. Salvador Allende, it has been possible to select by merit the members who will form the central commission of the association; the realization of the first extra-ordinary assembly that culminated with the signing of the minutes and terms of the commitment and the planning of the first community activity; and the second extraordinary meeting was held where the statute that will govern the members of the association was approved.

**Conclusions:** the project is moving forward following the rules of this type of movement and so far it has not recorded any inconvenience.

**Keywords:** Medical association; Health access; Health

## **INTRODUCCIÓN**

Las innovaciones sociales en salud son procesos en los que las comunidades y los innovadores, en forma colaborativa, crean e implementan soluciones prácticas a los problemas de la salud y sus factores determinantes. Usualmente, influyen sobre los sistemas y servicios de salud locales. Existen múltiples definiciones de innovación social, las cuales concuerdan en que se producen cambios resultantes de la creación colectiva de conocimientos desarrollados con la comunidad, o por ella, cambios que tienen un enfoque holístico, deben ser sostenibles y dejar capacidades instaladas; el liderazgo suele ser compartido entre la comunidad y otros actores. <sup>(1)</sup>

La Cooperación/asociación Internacional en Salud (CIS) se define como la asociación entre individuos de diferentes países y/o sus instituciones públicas y privadas, encaminada a la movilización de recursos técnicos mediante el intercambio del saber-cómo-hacer, las buenas prácticas y experiencias, así como los materiales y financieros con el propósito de alcanzar objetivos comunes en la búsqueda de la justicia social y la salud para todos. <sup>(2)</sup>

En el campo de las relaciones internacionales se amplió la comprensión de que existe un vasto abanico de asuntos sanitarios y de consecuencias para la salud, los que trascienden las fronteras nacionales y, por ende, requieren de la acción mundial en su abordaje, el resultado se traduce en el creciente número de diplomáticos que entran a la arena de la salud, y más especialistas en salud pública que ingresan en el área diplomática. Se configura de esta forma, el campo técnico que algunos autores llaman diplomacia sanitaria mundial.<sup>(3)</sup>

Desde la antigüedad las diversas culturas desarrollaron acciones dirigidas a la salud pública, aunque no fue hasta mediados del siglo XIX cuando surgieron, con fuerza, los conceptos de medicina social y la toma de conciencia sobre las relaciones entre el estado de salud de una población y sus condiciones de vida. Uno de los principales exponentes de la medicina social fue Rudolf Virchow, patólogo alemán muy conocido por sus hallazgos científicos. A través de publicaciones se defendió que la salud humana es un asunto de interés social directo y que las condiciones sociales y económicas deben ser analizadas científicamente como causas de enfermedad. Según Cornel C,<sup>(4)</sup> para Virchow estaba muy claro que la medicina debía ser una de las bases científicas de la organización social, y también fue partidario de crear un ministerio de sanidad y llevar a cabo una profunda reforma de la enseñanza.<sup>(4)</sup>

Hoy en día, la atención de la salud es una parte importante de la sociedad, porque la calidad en la gestión sanitaria es una prioridad. Para lograrlo, es necesario implementar modelos de atención profesional para fortalecer y mejorar los servicios de salud brindados a los pacientes. Por lo tanto, la gestión hospitalaria necesita mejoras a nivel institucional, fortaleciendo procesos en los diferentes componentes, desarrollando planes o proyectos de actividades para todo el sistema. Para ello se debe realizar un diagnóstico actualizado y veraz del entorno externo e interno y considerar planes de mejora.<sup>(5)</sup>

El interés para mejorar la salud de la población no es un fenómeno reciente, pues la búsqueda del equilibrio entre el individuo y el medio ambiente tiene sus inicios desde mediados del siglo xix. A partir de la década del 70 del siglo xx, se publican estudios que demuestran que los recursos económicos y técnicos no son suficientes para lograr la salud, dado que está condicionada por

determinantes que influyen en ella. Esto hace inevitable abordar algunas teorías explicativas sobre el comportamiento humano. En la declaración de la Carta de Ottawa, la salud de la población y de la comunidad se centra en las determinantes sociales y económicas, lo que da origen a los modelos de determinantes sociales de salud. <sup>(6)</sup>

No se está avanzando al ritmo suficiente para alcanzar la cobertura sanitaria universal en 2030, que es la meta 3.8 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En 2015 se empezó a observar un estancamiento en el aumento de la cobertura de los servicios de salud, y la proporción de la población que afronta niveles catastróficos de gasto directo en atención de salud no ha dejado de crecer desde el año 2000. Este patrón mundial se repite en todas las regiones y en la mayoría de los países. El índice de cobertura de servicios en el marco de la cobertura sanitaria universal pasó de 45 en 2000 a 68 en 2021. Sin embargo, los incrementos recientes de la cobertura se han ralentizado con respecto a los logrados antes de 2015, ya que dicho índice aumentó solo 3 puntos entre 2015 y 2021 y no ha variado desde 2019. <sup>(7)</sup>

En el Japón, entre el 15 y 20% de los ciudadanos utilizan regularmente los servicios y recursos de una u otra de las dos redes de cooperativas de salud. <sup>(8,9)</sup> Estas cooperativas son reconocidas por realizar acciones particularmente originales en materia de prevención. En España, la Fundación Espriú agrupa cooperativas de médicos y cooperativas de usuarios que explotan diversos recursos en salud entre las cuales un hospital de 22 pisos ubicado en Barcelona. <sup>(11,12)</sup> Un poco más de 20.000 médicos son asociados a estas organizaciones. La filosofía de la Fundación es fomentar un diálogo constante entre el médico y sus pacientes. En Suecia, después de experimentar un modelo de desarrollo muy estatal en materia de salud, se observan nuevas formas de partenariados entre nuevos actores en este terreno, las autoridades municipales y el movimiento cooperativo: una parte importante de esas acciones, sean servicios de salud y/o de alojamiento está orientada hacia las personas mayores o en pérdida de autonomía. <sup>(13)</sup> En el Québec, en un lapso de 6 años, una cooperativa de salud ubicada en una municipalidad de 4.000 habitantes ha visto el número de historias médicas superar los 15.000 usuarios.

Por otra parte, en esta provincia francófona del Canadá, durante los años noventa, muchas veces de manera muy discreta, varias decenas de otras empresas colectivas han surgido en el sector de la salud y de los servicios sociales. Paralelamente, mutuales de salud se desarrollan a un ritmo sostenido desde hace unos diez años en varios países africanos, permitiendo mediante programas de seguros colectivos el acceso a los servicios de salud para poblaciones que no tienen las capacidades financieras para pagar dichos servicios desde una base individual.<sup>(14,15)</sup>

En respuesta a estas situaciones el presente estudio tiene como objetivos: Conformar una asociación médica internacional con médicos formados en Cuba que contribuya en la mejoría del acceso sanitario a personas necesitadas y responder ante situaciones de emergencias siempre que sea necesario y posible.

## **JUSTIFICACIÓN**

El proyecto tiene como propuesta de nombre, Asociación médica internacional salud para todos, con su sigla (**AMIST**), se trata de un proyecto de impacto social conformado por futuros médicos de ciencia y conciencia formados en Cuba, interesados en contribuir para el mejor acceso a la asistencia médica primaria, internacionalizando la medicina aprendida en Cuba y promover la salud con humanismo y solidaridad a los necesitados.

**Misión:** Internacionalizar la medicina cubana promoviendo la salud primaria a los necesitados; Crear un espacio donde los médicos formados en Cuba puedan interactuar en materias profesionales y científicos y de esta forma mantener la comunicación y sobretodo el trabajo en equipo para mejorar el acceso sanitario a nivel de sus comunidades y poder apoyar a nivel internacional siempre y cuando sea necesario y posible.

**Vision:** Conformar una asociación médica internacional sólida y estructurada para sumarse a las diferentes iniciativas internacionales que visan mejorar el acceso sanitario sobre todo a nivel comunitaria en diferentes partes del mundo. Visa también preparar a un grupo de médicos para apoyar en posibles situaciones de emergencia que puedan ocurrir en cualquier parte del mundo

donde se necesite apoyo del personal sanitario, siempre y cuando sea posible llegar al local de emergencia.

**Valores:** Los miembros de la **AMIST** se caracterizan por ser responsables y comprometidos por lo mejor de la sociedad en el acceso sanitario a los necesitados, además de comprometerse en trabajar como médicos de ciencia y conciencia donde el humanismo y la solidaridad son los principales valores que les describen.

La **AMIST** es un proyecto nuevo por lo que para su crecimiento valorará siempre los aportes de todos y estará permanentemente abierta para recibir nuevas ideas y críticas constructivas que aporten al desarrollo de la asociación.

La **AMIST**, se compromete en trabajar para contribuir al mejor acceso sanitario a nivel comunitario y mundial respetando siempre las leyes que rigen cada país donde esté presente, así como todas las organizaciones superiores de la salud internacional, ajustando siempre sus tareas a las normas y leyes de estas organizaciones.

#### **OBJETIVO GENERAL:**

- ▶ Conformar una asociación médica internacional con médicos formados en Cuba que contribuya en la mejoría del acceso sanitario a personas necesitadas y responder ante situaciones de emergencias siempre que sea necesario y posible

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

##### **Objetivos específicos a corto plazo:**

- I. Seleccionar estudiantes de alto rendimiento académico y con responsabilidad social para que sean representantes del proyecto a nivel de sus países.
- II. Realizar actividades de promoción prevención de salud a nivel de las escuelas, centros de aislamientos, hogar de ancianos, cárceles, comunidades, y todos los puntos con personas vulnerables o necesitadas.
- III. Organizar y realizar actividades recreativas y campañas de donaciones a lugares o centros donde haya personas necesitadas o vulnerables.
- IV. Promover la actividad científica de todos los miembros de **AMIST-CU**, como forma de prepararles a la busca de soluciones

de diferentes problemáticas de la salud mundial y que pueden depararse también en sus países de origen

**Objetivos específicos a largo plazo:**

- I. Seleccionar y conformar un grupo de médicos miembros de **AMIST-CU** a nivel de cada país representado.
- II. Mantener el contacto entre los miembros del **AMIST-CM** y realizar visitas internacionales organizadas para el apoyo de las actividades desarrolladas en diferentes países.
- III. Acreditar la **AMIST-CU** a nivel de cada país representado y alinearse con las leyes que rigen ese país, así como estar abierto a cualquier apoyo por parte del gobierno u organizaciones privadas para el mejor desarrollo de las actividades de la asociación.
- IV. Realizar de forma sistemática actividades de prevención y promoción de salud con prioridad a zonas de menos acceso en cada país.
- V. Realizar actividades científicas en temas del acceso sanitario y otros temas afines a diferentes problemáticas de la salud mundial como forma de buscar soluciones de estas.
- VI. Crear un plan de acción para unirse a diferentes llamados en situaciones de emergencias.

**Objetivos específicos de control de eficacia y eficiencia del trabajo de la asociación:**

- I. Compilar y presentar los resultados preliminares del proyecto a las autoridades cubanas y diplomáticas de todos los países representados en la asociación.
- II. Realizar encuentros sistemáticos con el equipo para discutir sobre nuevas ideas para el perfeccionamiento del proyecto.
- III. Realizar congresos semestrales para elegir el comité ejecutivo de la asociación.
- IV. Crear un estatuto general que rige a la asociación.

**DISEÑO METODOLÓGICO**

Se realiza un proyecto de investigación de desarrollo con impacto social, definida para ser una asociación conformada por estudiantes de pregrado y posgrado de medicina en Cuba interesados en internacionalizar la medicina cubana y contribuir a la mejoría del acceso sanitario y apoyo en situaciones de emergencia a nivel internacional.

### **Descripción general de todos los elementos que conforman el producto**

En la **Facultad de ciencias médicas Dr. Salvador Allende**, a **09 de 05 de 2024**, siendo las **4:00PM** se llevó a efecto la primera asamblea general convocada por el autor principal del proyecto a todos los seleccionados para que se individualicen y firman al final de la presente acta, quienes manifiestan que se han reunido con el objeto de adoptar los acuerdos necesarios para constituir una Asociación de Derecho Privado, sin fin de lucro, denominada **Asociación Médica Internacional Salud para Todos**.

La Asociación tendrá un domicilio central en uno de los países aún por decidir y un domicilio local en cada país que se encuentre representado y presente. Sin violar ninguna ley podrá actuar en diferentes partes de los países representados y no representados siempre y cuando sea necesario y posible.

Habrá cinco clases de miembros: Fundadores; de numero; de trabajo; asociados y honorarios.

- a) **Miembro Fundador:** Son miembros fundadores todos presentes en la primera reunión o asamblea constitutiva sus nombres en el acta de la reunión y que pertenecen a la comisión central de la asociación y tienen los mismos derechos y deberes que el resto, pero reservan funciones esenciales en la toma de decisiones de la asociación y son los únicos que pueden votar o postularse a miembros del comité ejecutivo de la asociación.
- b) **Miembro de número:** son miembros de numero a todos graduados de medicina de pre y posgrado u otra carrera profesional de interés para la asociación que será determinada la comisión central siempre y cuando sea necesario incorporarlos. Son parte de esta clase de miembros, todos los miembros que formen parte de la asociación en cada país representada con excepción del residente de este país que ya es

miembro fundador, o sea de la clase anterior descrita en la alinea **a)** de este artículo.

- c) **Miembro asociado:** son miembros asociados todos que voluntariamente deciden apoyar la asociación en diferentes aspectos sociales sin necesariamente formar parte de la comisión central ni local. Estos miembros no son sometidos a obligaciones por parte de la asociación sino que actúan según su voluntad y tiempo disponibilidad por ellos mismos.
- d) **Miembros Honorario:** Son miembros de honor, todas las personas naturales o jurídicas que, por su prestigio social y actuación destacada al servicio de los intereses de la Asociación o de los objetivos que ella persigue, haya obtenido esa distinción, en virtud de un acuerdo de la Asamblea General, aceptada por el interesado. Son miembros que apoyan a la asociación en cuestiones de organización, jurídicos, y económicos (los socios financiadores u colaboradores). Ellos no tendrán obligación alguna para con la Asociación y sólo tendrá derecho a voz en las Asambleas Generales, a ser informado periódicamente de la marcha de la Institución y a asistir a los actos públicos de ella. La calidad de miembro honorario se adquiere por acuerdo de la Asamblea General, aceptado por el interesado.

Se creará una Comisión de Ética de la asociación a nivel internacional y nacional, seleccionada por la comisión central que no puede ser de 2 a 3 miembros. Esta comisión está destinada a controlar y evaluar el trabajo de los miembros de la asociación en cada nivel y el cumplimiento del estatuto y por lo tanto, podrá sancionar a los socios u miembros con las medidas disciplinarias que se señalan más adelante. La investigación de los hechos se encargará a un Instructor, que será una persona integrante (socio) de la Asociación y de la comisión ética, no comprometido en el hecho que se investiga.

Se hará un trabajo arduo para Acreditar la **AMIST** a nivel de cada país representado y a nivel internacional y alinearse con las leyes públicas, así como estar abierto a cualquier apoyo por parte del gobierno u organizaciones privadas para el mejor desarrollo de las actividades de la asociación.

## **RESULTADOS PARCIALES**

El proyecto está en constante movimiento ya que por su naturaleza lleva pasos largos que se deben pasar a uno a uno hasta llegar al objetivo final, sin embargo, en cada una de las etapas que el proyecto va pasando la equipe que lo conforma reporta resultados alcanzados en esa ase. Por lo que hasta el momento se han logrado los siguientes resultados:

- 1) Ya se ha aprobado el proyecto a nivel de la facultad de ciencias médicas Salador allende donde es la base del mismo.
- 2) La selección y conformación de una comisión central formada por 29 estudiantes de pregrado y posgrado donde la mayoría están en el to año de su carrera.
- 3) Ya se ha planificado la primera actuación de equipo en la comunidad para el mes de octubre.
- 4) Ya se ha confeccionado y aprobado el estatuto que rige los miembros de la asociación.
- 5) Ya se ha elegido el comité ejecutivo de la asociación, conformado por 7 miembros que son: el presidente, vicepresidente, organizadora, secretaria general, traductor y tesorera.

## **RECOMENDACIONES:**

Al término de esta primera fase se dejan las siguientes recomendaciones:

- ✓ Para la comunidad estudiantil y juvenil en general. Que se dediquen en desarrollar la cultura y responsabilidad social como valores más a incorporar en su formación integral para que se tornen futuros profesionales de ciencia y conciencia.
- ✓ Para las instituciones de enseñanza, se recomienda que motiven y aumenten la libertad de sus estudiantes para que estos se atrevan y sean creativos en la participación y creación de proyectos de impacto social siempre que visen traer un beneficio palpable para la sociedad y no violan las normas y leyes que rigen la institución.

## **CONCLUSIONES PARCIALES:**

El Proyecto está avanzando siguiendo las normas de este tipo de investigaciones y hasta el momento no ha registrado ninguna inconveniencia.

### **CONFLICTOS DE INTERÉS**

Durante el diseño del protocolo, implementación de la pesquisa y la elaboración del presente manuscrito final, el autor afirma que no tuvieron ninguna relación que infligió sus actuaciones, por lo que no tuvo ningún conflicto de interés en sus actuaciones.

### **DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

Jaime Paulino Uamusse, se declara autor único y principal del presente trabajo, por considerar que ha cumplido los cuatro criterios necesarios para que se considere un autor Según el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Cuervo-Amore Luis Gabriel, Blas Magaly M.. Innovaciones sociales para mejorar la salud. Biomed. [Internet]. 2022 Sep [cited 2024 June 16] ; 42( 3 ): 422-428. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-41572022000300422&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572022000300422&lng=en). Epub Sep 02, 2022. <https://doi.org/10.7705/biomedica.6725>.
2. Martínez Cruz Evelyn. La cooperación internacional en salud, su desarrollo y relación con el Sistema Nacional de Salud. Infodir [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 Jun 16] ; ( 34 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1996-35212021000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212021000100006&lng=es). Epub 01-Abr-2021.
3. Kickbush I, Silberschmidt G, Buss P. Global health diplomacy: the need for new perspectives, strategic approaches and skills in global health. Bull of the World Health Organization. 2007 [acceso 30/01/2019]. Disponible en: Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2636243/> 4. [ Links ]

4. Coronel Carbo Jorge, Marzo Páez Nathaly. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [citado 2024 Jun 16] ; 21( 7 ): 926-932. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017000700018&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&Ing=es).
5. García-Ortiz Judith Margot. Fortalecimiento de la calidad del servicio de salud mediante un modelo de gestión institucional. Salud y Vida [Internet]. 2024 Jun [citado 2024 Jun 16] ; 8( 15 ): 16-27. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2610-80382024000100016&Ing=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382024000100016&Ing=es). Epub 25-Mar-2024. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3194>.
6. Dandicourt Thomas Caridad, Bartasal Bagué Alicia, Villalobos Guiza Margareth Nerly, Fariñas Gutiérrez Lianne María, Mora Pelegrín Rolando. Prescripción social y activos de salud comunitaria para la promoción de salud y bienestar de las personas. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2023 [citado 2024 Jun 16] ; 39: . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192023000100018&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100018&Ing=es). Epub 19-Jun-2023.
7. OMS. Cobertura sanitaria universal. Centro de prensa. [internet]. 2024. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))
8. Girard, Jean Pierre; Vézina, Martine. Las organizaciones privadas sin fines de lucro en el campo sociosanitario: la innovación al servicio de los miembros. Cayapa. Revista Venezolana de Economía Social, vol. 2, núm. 4, diciembre, 2002, pp. 9-28. Universidad de los Andes Mérida. Venezuela. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=62220402>
9. Rojas Ochoa Francisco. Fundamentos de la cobertura universal en servicios de salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2022 Mar [citado 2024 Jun 16] ; 48( 1 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662022000100018&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662022000100018&Ing=es). Epub 25-Mar-2022.

10. Castell-Florit Serrate Pastor, Gispert Abreu Estela de los Ángeles, Lozano Lefrán Anabel. Cobertura universal de salud y conciliación de criterios en base a la experiencia cubana. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 2024 Jun 16] ; 41( Suppl 1 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000500006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000500006&lng=es).
11. Di Fabio José Luis, Gofin Rosa, Gofin Jaime. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 Jun [citado 2024 Jun 16] ; 46( 2 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000200004&lng=es). Epub 01-Jun-2020.
12. García-Ortiz Judith Margot. Fortalecimiento de la calidad del servicio de salud mediante un modelo de gestión institucional. Salud y Vida [Internet]. 2024 Jun [citado 2024 Jun 16] ; 8( 15 ): 16-27. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2610-80382024000100016&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382024000100016&lng=es). Epub 25-Mar-2024. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3194>.
13. De La Guardia Gutiérrez Mario Alberto, Ruvalcaba Ledezma Jesús Carlos. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2024 Jun 16] ; 5( 1 ): 81-90. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es). Epub 29-Jun-2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
14. Espinosa Brito Alfredo Darío. Salud, complejidad y enfermedades no transmisibles. Rev. Finlay [Internet]. 2023 Jun [citado 2024 Jun 16] ; 13( 2 ): 216-230. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342023000200216&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342023000200216&lng=es). Epub 30-Jun-2023.
15. Lorenzo González Belkys, Beltrán González Benita Mavel, Endo Milán Jesús, Pulido López Juan José. Las Investigaciones en Servicios y Sistemas de Salud, instrumento de gestión en la atención sanitaria.

EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 2024 Jun 16] ; 15: . Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742023000100071&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100071&lng=es). Epub 30-Jul-2023.