

Por: [Angélica Arce Montero](#), [Thalía Fuentes Puebla](#), [Lisandra Fariñas Acosta](#)



Sobre las principales deficiencias que muestra la atención primaria de salud y las acciones para el perfeccionamiento del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia se debatió en el parlamento cubano. Foto: Cubadebate.

La meta tiene que ser que cada consultorio y policlínico funcione y lo haga bien, porque la atención primaria de salud es el eje fundamental del sistema nacional de Salud y un indicador de calidad indispensable, trascendió en la Comisión de Salud y Deporte del Parlamento cubano que centró sus debates en la actualización del Programa del Médico y Enfermera de la Familia.

Con la presencia del vice primer ministro cubano Jorge Luis Perdomo Di-Lella, vice primer ministro de Cuba, el ministro de Salud Pública, José Angel Portal Miranda y otros funcionarios del sector, los

parlamentarios recibieron una actualización sobre las principales acciones que hoy se impulsan para dotar este eslabón de sistema de la resolutivez que demanda la atención a los principales problemas de salud de la población cubana.

Ailuj Casanova Barreto, jefa de Departamento de Atención Primaria de Salud del Minsap, refirió que hoy el país cuenta con 451 policlínicos, 11 548 consultorios y 800 equipos básicos de trabajo, y destacó que este es un programa que desde su fundación en 1984 se ha ido transformando continuamente.

“Estamos hoy en un momento decisivo en este proceso donde se impone dar un salto de calidad en esta atención”, señaló.

Al cierre de este mes— dijo— en la atención primaria de salud se cuentan con 44 724 médicos y 41 000 licenciados en enfermería. “Con este recurso humano estamos en condiciones de garantizar calidad en la atención y completar aquellos consultorios y servicios que hoy no tienen personal porque existen reservas”, señaló.

Casanova Barreto destacó que **hoy las principales deficiencias que muestra este nivel de atención han sido identificadas también a partir del diálogo con los propios trabajadores.**

En ese sentido, mencionó entre las principales brechas y debilidades el insuficiente funcionamiento de las estructuras de dirección. “Tenemos más de 1000 cuadros que hoy tienen menos de un de un año en el cargo, por lo que la preparación es hoy una prioridad”, dijo.

La inestabilidad en la permanencia de los médicos y enfermeras es un elemento que hoy atenta contra la calidad de la atención, reconoció la especialista, a lo cual se suma el elevado número de población a atender por consultorios.

“El programa se diseñó para la atención a 120 personas y en muchos casos esta cifra se triplica, por lo cual la reorganización en este sentido es una de las acciones que hoy se priorizan”, destacó.

Apuntó que existen hoy 4 576 equipos básicos con población superior a mil habitantes y se prevé incrementar en el año 169 consultorios y 32 equipos básicos.

La jefa de Departamento de Atención Primaria de Salud del Minsap mencionó además la compleja metodología del análisis de situación de

salud y puntualizó que **hoy varias medidas apuntan a la desburocratización del trabajo de los profesionales de la salud en este nivel de atención**, para eliminar cargas innecesarias y concentrarse en aspectos medulares de la asistencia en la comunidad.

Dijo que atenta contra la calidad de los servicios las deficientes condiciones estructurales de muchos locales donde laboran los equipos básicos de salud.

Entre las principales acciones para perfeccionar el programa, la directiva mencionó que se ha realizado un análisis detallado de los recursos humanos, se han trazado estrategias para atender de forma diferenciada los servicios rurales y se ha priorizado el rescate del Equipo Multidisciplinario de Atención

Gerontológica (EMAG), fundamental en la asistencia de una población como la cubana, altamente envejecida. “Hoy ya están funcionando 281 de estos equipos”, dijo.

Agregó que se prioriza la profesionalización de los servicios de urgencias y emergencias en la APS.

“Se encuentran en proceso de revisión los servicios que como parte de transformaciones anteriores fueron compactados, evaluando la posible puesta en marcha con el objetivo de acercar los servicios a la población y aumentar la adecuada resolutivez en el primer nivel de atención”, dijo.

Al respecto informó que han sido recuperados 83 equipos de ultrasonidos de 160 que se encontraban defectuosos. El coeficiente de disponibilidad técnica de los electrocardiógrafos es de 74.34 %, existiendo 149 equipos dañados, refirió e informó que se entregarán cables para la reparación de los equipos en todo el país en el segundo semestre.

Agregó que **se trabaja con la industria en la recuperación del mobiliario clínico y no clínico de los consultorios del país** y se intensifican las visitas de control a las provincias y territorios.

Puntualizó que de los 1 626 consultorios que no reciben agua corriente, ya han sido resueltos 65, han sido evaluados de regular y mal estado constructivo 3 314 consultorios, y han sido incorporados en el plan de la economía del presente año 959 consultorios, el 29% de los mismos. Agregó que 801 consultorios comparten más de dos equipos básicos de salud y se incorporaron al plan de la economía 69 locales

para este año. Han sido reparados hasta la fecha 426 consultorios, sostuvo.

Casanova Barreto refirió que se ejecutan desde la APS más de 650 proyectos de investigación y significó la importancia para la calidad de la atención la validación del Manual de Acreditación de Policlínicos, con un proceso de evaluación externa.

Al intervenir en el debate de la comisión, el diputado por el municipio Manuel Tames, de Guantánamo, Luis Alberto Ramírez, señaló que una preocupación de la población a nivel comunitario es el déficit de medicamentos en ese nivel de atención, lo cual dificulta el ingreso domiciliario o poder cumplir las indicaciones médicas por la no existencia en la farmacia comunitaria. “El mayor número de personas terminan en la atención secundaria en búsqueda de medicamentos que se han centralizado hacia los hospitales”, dijo.

Con este criterio coincidió Miriam Sotomayor, diputada por el municipio Sibanicu, en Camagüey. Sin embargo, llamó la atención sobre el hecho de no perder de vista que, como primera entrada al sistema, la promoción y prevención de salud son acciones que deben desarrollarse de manera intersectorial, y en las que la medicina familiar es indispensable.

“Se trata de acciones integrales que permitan mejorar la salud y sobre todo reducir la carga de enfermedades”.

Luis Ángel Tamayo, diputado por Caimanera, en Guantánamo, consideró que la actualización de este programa, teniendo en cuenta elementos de sobrecarga de trabajo que iban en detrimento de la atención de la calidad, ha sido un importante paso de avance.

“Estar cerca de la familia es la razón de ser del médico y la enfermera de la familia”, dijo.

Destacó que existen muchos consultorios y policlínicos que necesitan de mayor atención. “En Guantánamo tenemos varios en zonas rurales que no cuentan con condiciones estructurales, de privacidad, iluminación, agua corriente, adecuadas. Son problemáticas a identificar para resolverlas; aún así la atención al pueblo no para”, sostuvo.

Mariela Castro Espín, diputada por Plaza de la Revolución, afirmó que el informe presentado no solo es transparente, sino que identifica con claridad las principales dificultades del programa, y sobre todo muestra un plan de medidas para acortar las brechas hoy existentes.

Insistió en que comunicar más a la población todo lo que se hace en

Salud, un sector donde dijo “se trabaja mucho a pulmón”, es fundamental.

Castro Espín destacó que hoy son miles las mujeres médicas vinculadas a la atención primaria de salud, por lo cual propuso repensar el nombre del programa, como el Programa nacional de Medicina Familiar. “No debemos reproducir estereotipos de género donde el médico es el hombre y la mujer la enfermera que no tenía acceso a la especialización”, dijo.

El diputado por el municipio Urbano Noris, en Holguín, Julio Yamel Verdecia hizo énfasis sobre la estructura de los locales y las condiciones de “esos espacios donde dignamente tienen que trabajar nuestros profesionales de la salud”.

“Ello tiene que ser una prioridad para los gobiernos locales”, sostuvo.

Thaimí Martínez Naranjo, diputada por el municipio Matanzas, habló desde su condición de médico y señaló que la ciencia, innovación y la docencia es un aspecto a no descuidar porque estimula el trabajo de los médicos de la familia.

“El médico de la familia no solo es líder comunitario, también se convierte en defensor de programas que van más allá de la salud”, apuntó.

De ahí que, dijo, la mirada integral a este programa, el apoyo que debe existir desde los gobiernos, el apadrinamiento de instituciones estatales y no estatales para el mejoramiento de la infraestructura de cada uno de los consultorios, debe ser un punto primordial en los territorios y para sus gobiernos locales, señaló.

“Tenemos déficit de recursos pero también gravitan sobre el programa otros elementos intangibles de peso y no podemos dejar que sean justificación para el mal trabajo que sí existe en algunos lugares. La población necesita de la medicina familiar”, consideró.

Alberto Moronta, diputado por Majagua en Ciego de Ávila, enfatizó en la importancia de la formación de cuadros ante la insuficiente funcionamiento de las estructuras de dirección. “Dirigir es una ciencia, poder conducir un proceso desde que inicia hasta que acaba necesita de conocimientos”, expresó.

A juicio del viceministro de Salud, Dr. Reinol García Moreiro, el mayor desafío que tiene el programa del médico y la enfermera de la familia en la actualidad es la estabilidad de los recursos humanos, y

que estos entonces, a través del análisis de la situación de salud de la comunidad, a la que deben conocer, puedan modificar las principales problemáticas sanitarias existentes en esa población.

“Podemos tener recursos, pero si el profesional no es estable el desafío es mayor. Desburocratizar y flexibilizar el trabajo de los profesionales y quitar trabas como que la población no tenga que buscar un certificado cada cierto tiempo para una enfermedad que es crónica, son medidas para contribuir a un mejor desempeño del programa”, dijo.

Resaltó que se han implementado medidas para fortalecer la formación profesional de estos especialistas, pues en la docencia se ha incorporado la rotación durante 12 semanas por las terapias intensivas, lo cual sube el nivel de preparación y contribuye a la superación científico- técnica de los médicos de familia.

Atribuyó a la comunidad y a los municipios un rol determinante en la defensa de cada consultorio y policlínico. “Hemos visitado municipios, donde hemos visto servicios en los cuales hace dos décadas que no se reparan las puertas”, ejemplificó.

“Sabemos dónde está el problema y cómo encausarlo”, dijo el ministro de Salud Pública, doctor José Angel Portal Miranda, quien subrayó que este programa es el eje estratégico del sistema de Salud.

“Sobre él corren el resto de los programas del sistema y nuestros profesionales de la APS son los artífices fundamentales de los indicadores de salud que hoy puede exhibir la población cubana. Un país en las condiciones económicas de Cuba no podría tener estos indicadores si no se hubiese concebido este programa”, destacó.

De ahí que dijo, se siga apostando a su perfeccionamiento, por las fortalezas que entraña este nivel de atención, dijo el ministro, quien destacó la contribución de las mujeres a la medicina familiar. “Hoy ellas son el 70% de los trabajadores de la salud, con una importante presencia también en la APS”, resaltó.

Portal Miranda apuntó que hoy el programa se perfecciona sobre la experiencia acumulada en 40 años—desde su fundación— aquellas cosas que no han salido bien y aterrizando su transformación al contexto actual. “Construimos este plan de medidas con sus protagonistas, porque esta transformación se discutió con los que están ahí en

policlínicos y consultorios de cara a los problemas de salud de la población”.

Resaltó que el éxito en el enfrentamiento a la pandemia de [covid-19](#) tiene la impronta de médicos y enfermeras de la familia. “¿Qué hubiera pasado ante el déficit recursos sin su aporte, su consagración, y la preparación que les permitió estar en diferentes escenarios de actuación. La campaña de vacunación sin precedentes que Cuba desplegó en tan poco tiempo hubiese sido imposible sin la atención primaria de salud y el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia”, destacó.

“Un consultorio que no funcione bien es una derrota. Nuestra aspiración es que cada uno tenga su médico, su enfermera y funcione en todas sus actividades, lo cual no se logra en todos los lugares”, reconoció el ministro.

Portal Miranda refirió que en todo el país existen personas que han dedicado su vida a la medicina familiar, fundadores del programa que siguen ahí en su consultorio o policlínico. “Ello habla de amor, de sensibilidad y compromiso. Donde funciona el programa, la población lo reconoce y agradece”, dijo.

Mencionó que es una prioridad para el Ministerio de Salud Pública continuar elevando la preparación de los especialistas de este nivel de atención. “Están bien preparados, pero la medicina avanza a un ritmo vertiginoso y queremos que nuestros médicos accedan a las mejores experiencias y herramientas, para que cada día sean mejores y aporten a la mejoría del estado de salud de la población”.

“Es cierto que tenemos problemas de insumos y otros materiales en todo el sistema, pero nuestra principal fortaleza son los recursos humanos, y eso sí no es una cuestión de dinero, por lo cual incrementar las capacidades de formación es un reto permanente”, sostuvo.

El ministro exhortó a los diputados a priorizar desde los territorios la atención a cada consultorio. “La ética empieza en las condiciones de trabajo y no en todos los territorios se ha avanzado. Sabemos que cuando se unen la fuerzas de la comunidad se pueden dar soluciones. En medio de estas circunstancias en los últimos tres años se han incrementado en casi 1000 los consultorios”, dijo.

Portal Miranda se refirió además a la resolutiveidad de los hospitales rurales municipales, donde, al igual que en el resto del país, es vital el rescate de servicios que hoy respaldan el trabajo de la medicina familiar y que, cuando no están, recargan el trabajo de los demás niveles de atención, en un contexto de población altamente envejecida y donde la premisa es acercar lo

más posible los servicios a las personas.

“Seguir defendiendo la idea fundacional de que sean celosos guardianes de la salud del pueblo. Hacia ese objetivo están enfocados nuestros esfuerzos”, apuntó el ministro.

El vice primer ministro, Perdomo Di-Lella, enfatizó que estas transformaciones se llevan a cabo en un escenario complejo desde el punto de vista económico y social. “Se trata de ser autocríticos, analítico y buscar soluciones”, precisó.

(Noticia en construcción)

¿En cuánto ha avanzado el Programa Nacional para el Adelanto de la Mujer?



Comisión de Atención a la Juventud, la Niñez y los Derechos de Igualdad de la Mujer. Foto: Ismael Francisco/Cubadebate.

Los diputados de la Comisión de Atención a la Juventud, la Niñez y los Derechos de Igualdad de la Mujer chequearon **cómo avanza la implementación del Programa Nacional para el Adelanto de la Mujer (PAM)** .

En el informe presentado por la presidenta de la Comisión, Arelys Santana Bello, se explicó que esta primera comprobación fue dedicada a la creación de los comités de género y sus estrategias en unidades productivas y de servicios en los territorios.

Durante la evaluación **fueron alcanzadas unas 2 604 personas, siendo comprobados 105 centros laborales, pertenecientes a 22 municipios de ocho provincias.**

En los informes elaborados se ratificó el conocimiento del programa, constatándose satisfacción por la constitución de las casitas infantiles, y otras alternativas para el cuidado de los niños.

Igualmente, se evidenció preparación sobre los temas de géneros, en profesores de Educación y Educación Superior; un mayor número de acciones de capacitación y asesorías, impartidas por especialistas y, en particular, por la FMC; así como una mejor articulación entre las acciones planificadas y las ejecutadas entre los organismos.

Como dificultades, Santana Bello mencionó que directivos han escuchado hablar del comité y de la estrategia de género, pero no cuentan con información al respecto, no la han implementado en sus instituciones o tienen un concepto errado.

Asimismo, en algunos centros, los trabajadores entrevistados no conocen el PAM.

En Ciego de Ávila, el municipio Venezuela debe constituir el grupo de trabajo e impulsar el cumplimiento de las indicaciones al respecto.

De modo general, las acciones realizadas ratificaron que el Programa para el Adelanto de la Mujer mantiene un nivel estable de atención, impulsado por la permanente exigencia del grupo nacional y la constante obligación a no descuidar su seguimiento.

Midelis Vicet Fernández, diputada del municipio San Luis, provincia de Santiago de Cuba, dijo que han existido avances en el PAM, pero quedan brechas por insuficiencias de divulgación en los medios sobre el decreto presidencial que anunció el Programa. “Es necesario desde la base una mejor articulación de las acciones”, aseguró.

Lidier Águila Machado, diputado del municipio Yateras, en la provincia de Guantánamo, se refirió a las casitas infantiles. “No solo son centros que dan paz y tranquilidad a las mujeres trabajadoras, sino que favorecen el ingreso real de las familias, la economía de la casa, el empleo de las madres, y con ello la calidad de la enseñanza de los niños”.

Águila Machado recalcó la importancia de promover el tema, de **implementar alternativas a nivel empresarial y de convocar al sector no estatal de la economía**, además de valorar la posibilidad de extender - de manera organizada- el horario de las casitas.

Danais Pérez Domínguez, diputada por el Cerro, en La Habana, comentó que son urgentes acciones para modificar el pensamiento de la propia mujer, a fin de ocupar cargos políticos. “No es la mujer destinada al cuidado de su familia, es la madre que hace eso, pero también dirige, y lo hace bien”, afirmó.

En tanto, Xiomara Torres Laffita, diputada del municipio Baracoa, provincia Guantánamo, consideró que “aún no se ve que este Programa existe, no se palpa en la práctica su objetivo para la mujer cubana. O sea, es necesario conocer para qué sirve y cuáles estrategias se desarrollan en la base”.

Yamila González, diputada del municipio pinareño de Mantua, sostuvo que uno de los riesgos es que el PAM se convierta en un acto formal y “esto no puede ser. Es un programa estratégico y hay que tener herramientas para comprobar si esta teniendo una efectividad a nivel de conciencia de las personas. Y para esto es importante un vínculo con el Centro de Estudios de la Mujer”, indicó.

Inés María Chapman: La divulgación y la educación serán esenciales en el PAM

La viceprimera ministra Inés María Chapman insistió en que hay que compartir el PAM con todos los diputados, y que esta norma jurídica da continuidad al proceso de la Revolución en defensa de la igualdad de la mujer.

“Nos faltan brechas por enfrentar. Se hizo un estudio sobre lo que en la sociedad cubana aún afecta la incorporación de la mujer y, a partir de ahí, se trazaron las siete áreas claves del Programa: empoderamiento económico; medios de comunicación; educación, prevención y trabajo social; legislación y derecho; marco normativo para el tratamiento y atención de la violencia de género, salud sexual y reproductiva; el acceso a la toma de decisiones y la estadística e investigación.

“Quedan desafíos a pesar de los dos años que han pasado desde que surgió el PAM. El principal problema está en la divulgación, o sea, cómo transformar la forma de pensar de las personas”, precisó.

La viceprimera ministra puntualizó que la divulgación debe aumentarse

a nivel local, empleando redes sociales, la comunicación persona a persona y logrando la articulación de los organismos a niveles de provincia y municipio. “Es un programa gubernamental. Hay acciones a realizar desde la labor del Gobierno. Y se debe tener una mayor intencionalidad”, indicó.

Sobre las casitas infantiles dijo que son una alternativa para los centros labores y que no solo benefician a la mujer si no también a la familia.

Respecto al tema de extender los horarios de estas instituciones, comentó que pasa por la aprobación de los centro de trabajos. “En el consejo de dirección de cada uno, se debe evaluar este aspecto y el programa como tal”.

Además, subrayó la importancia de la educación de las mujeres, los hombres, los niños y las niñas, “para transformar la sociedad en función de que todos avancemos juntos en las construcción del país”.

Teresa Amarelle Boué, secretaria general de la FMC, indicó que se ha avanzado más en el cuidado de los menores de edad que en los adultos mayores, aunque se recuperan capacidades de las casas de los abuelos.

“Esta es un tarea que debemos resolver, pero en ella impacta de manera negativa el bloqueo. No obstante, han surgido alternativas, como la incorporación de trabajadores por cuenta propia para el cuidado de los adultos mayores”, manifestó.

Rogelio Polanco, jefe del departamento ideológico y miembro del Secretariado del Comité Central del PCC, dijo que el PAM es un plan de Gobierno, transversal e institucional, que requiere de sistematización, evaluación y está dirigido a la transformación cultural de nuestra sociedad.

“Debe medirse sistemáticamente con indicadores científicos. Es un Programa que evidencia el liderazgo de la mujer, por lo que es necesario más capacitación y comunicación para avanzar. En cada lugar hay que conocer las brechas que aún tenemos. Nuestras mujeres deben llevar esa lucha a las comunidades y espacios laborales del país”, aseveró.

Presidieron la comisión: Inés María Chapman, viceprimera ministra cubana, Teresa Amarelle Boué, secretaria general de la FMC; Rogelio Planco, jefe del departamento ideológico y miembro del Secretariado del Comité Central del PCC, y Aylín Álvarez, primera secretaria de la UJC.

El Programa para el Adelanto a la Mujer se puede consultar en la Gaceta Oficial no.14, del 8 de marzo.



Comisión de Atención a la Juventud, la Niñez y los Derechos de Igualdad de la Mujer. Foto: Ismael Francisco/Cubadebate.

¿Cómo marcha el Observatorio cubano sobre igualdad de género?

El segundo tema en la Comisión de Atención a la Juventud, la Niñez y los Derechos de Igualdad de la Mujer fue el **Observatorio cubano sobre igualdad de género**, de vital trascendencia para mantener actualizados los indicadores del Programa de Adelanto a la Mujer.

La presentación del instrumento fue el 8 de junio, en la sede de la Asamblea Nacional, con la presencia del primer secretario del PCC y presidente cubano Miguel Díaz-Canel Bermúdez, la viceprimera ministra Inés María Chapman, y agencias del sistema de Naciones Unidas.

Díaz-Canel evaluó el Observatorio como una **herramienta justa y moderna, “con códigos que permitirán una mejor comunicación y que llegue a los jóvenes”**. Además, insistió en las brechas y los problemas

que existen, precisamente el camino hacia una mayor equidad e igualdad social.

“Hay que llegar a las comunidades para que sus pobladores usen esta herramienta con efectividad”, comentó el mandatario en aquella oportunidad.

En la presentación del informe por Anais Montequín, trabajadora de Estadísticas de la ONEI, se puntualizó que el Observatorio parte del decreto presidencial que aprobó el Programa para el Adelanto de la Mujer. “Surgió de un área especial, la de las estadísticas e investigaciones, donde existía la medida de impulsar la creación de un observatorio científico”.

Para el Observatorio, que cumple requerimientos internacionales, se construyó un marco conceptual, realizándose una revisión teórica, “porque no había claridad en el concepto”, acotó Montequín.

Agregó que se tomó como referente el Observatorio de Género de la Cepal, y se analizaron las demandas de la FMC y los objetivos de desarrollo sostenible de la Agenda de 2030.

Maira Mena Correa, especialista principal de la ONEI, explicó que el observatorio consiste en un portal web, nutrido de los repositorios y datos de la ONEI y del sistema de información complementaria de los organismos y entidades nacionales.

- El instrumento, cuya dirección es: **http: www. genero.onei.gob.cu, recopila**, procesa y visibiliza 27 indicadores estadísticos, respondiendo a necesidades informativas de los macro programas de proyectos nacionales.
- **Es actualizado una vez al año, siempre que la fuente lo permita**, y puede ser útil a los jóvenes de secundaria básica, preuniversitario y universidad, para cualquier trabajo.
- Tiene un carácter científico, tributa a la toma de decisiones, a la conformación de políticas públicas y forma parte del proceso de comunicación a la sociedad cubana.

Potencialidades de la ciencia, la comunicación y la Educación Superior



Comisión de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente.
Foto: Ismael Francisco/ Cubadebate.

En un primer momento de la Comisión de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente, como parte de las sesiones previas de la Asamblea Nacional del Poder Popular, Onelio Castillo Corderí, vicepresidente del Instituto de Información y Comunicación Social, explicó los pasos que se han dado en el 2023 para consolidar el funcionamiento del ICS, creado a finales de 2021.

Si bien no están conformes con el trabajo realizado hasta ahora, enfatizó en la misión del Instituto, según el decreto-ley 41, **de conducir y controlar la Política de la Comunicación Social del Estado y el Gobierno cubano**; proponer su perfeccionamiento, así como contribuir a fomentar la cultura del diálogo y el consenso en la sociedad cubana.

Como parte del programa de la Comisión, Eduardo Martínez Díaz, presidente de BioCubaFarma, otro de los Organismos de la Administración Central del Estado, expuso a los diputados las prioridades del sector en el año 2023 enfocadas en mejorar e incrementar la producción de medicamentos en el país.

“Hoy suministramos el 60 % del cuadro básico. La situación actual es extremadamente compleja porque no contamos con la materia prima para la producción por la crisis económica del

país”, dijo.

Entre las estrategias de BioCubaFarma— expuso Martínez Díaz— se encuentran desarrollar proyectos de impactos en la producción de alimentos, vacunas de uso animal, variedad de granos con mayor potencial productivo y tecnologías de cultivo de procesamiento de plantas proteicas, además de potenciar la agricultura de precisión.

Por otro lado, **trabajan en incrementar las exportaciones y captar nuevos ingresos incluido la inversión extranjera**, para acceder así a fuentes de financiamiento diversas. En este sentido, dijo que actualmente la entidad tiene acciones comerciales en más de 50 países.

Sobre las inversiones terminadas hasta julio de 2023, mencionó la Línea de formulación y llenado de AICA-LIORAD, la Línea de formulación y llenado del Laboratorio de Líquidos Orales MEDILIP, los sistemas fotovoltaicos del CIM y el de COMBIOMED-TMD (Línea Mascarillas) y la terminación de 10 viviendas.

Además, refirió el presidente de BioCubaFarma, continúan trabajando para lograr nuevos avances en las vacunas contra la covid-19 y en el fortalecimiento del sistema empresarial en el sector biofarmacéutico.

“Hoy tenemos 46 empresas, 20 unidades de ciencia y tecnología, 115 instalaciones productivas y más de 19 000 trabajadores”.

Luego el ministro de Educación Superior, Walter Baluja García, habló de los objetivos estratégicos del sector del 2023: formar profesionales integrales, competentes, con espíritu innovador, que satisfagan las necesidades de graduados para el desarrollo sostenible del país; lograr la preparación y el completamiento del claustro y de los cuadros; fortalecer el vínculo de la Educación Superior con las empresas de producción de bienes y servicios con la aplicación de la ciencia, la tecnología y la innovación.

Asimismo, impactar en el desarrollo científico y tecnológico como pilar del sistema de sistema de gobierno basado en la ciencia , la aplicación de los resultados y la satisfacción de las necesidades de capacitación, posgrado y formación doctoral de profesionales. También entre los objetivos del MES está potenciar la relación universidad-sociedad, en correspondencia con las estrategias de desarrollo

territorial.



Comisión de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente.

Foto: Ismael Francisco/ Cubadebate



Comisión de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente.
Foto: Ismael Francisco/ Cubadebate.



Comisión de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente.
Foto: Ismael Francisco/ Cubadebate.