



Antología Unidad I

Materia: Economía de la salud

Nivel: Licenciatura

Cuatrimestre: Séptimo cuatrimestre

MAYO AGOSTO 2021

Marco Estratégico de Referencia

Antecedentes históricos

Nuestra Universidad tiene sus antecedentes de formación en el año de 1978 con el inicio de actividades de la normal de educadoras “Edgar Robledo Santiago”, que en su momento marcó un nuevo rumbo para la educación de Comitán y del estado de Chiapas. Nuestra escuela fue fundada por el Profesor Manuel Albores Salazar con la idea de traer educación a Comitán, ya que esto representaba una forma de apoyar a muchas familias de la región para que siguieran estudiando.

En el año 1984 inicia actividades el CBTiS Moctezuma Ilhuicamina, que fue el primer bachillerato tecnológico particular del estado de Chiapas, manteniendo con esto la visión en grande de traer educación a nuestro municipio, esta institución fue creada para que la gente que trabajaba por la mañana tuviera la opción de estudiar por las tardes.

La Maestra Martha Ruth Alcázar Mellanes es la madre de los tres integrantes de la familia Albores Alcázar que se fueron integrando poco a poco a la escuela formada por su padre, el Profesor Manuel Albores Salazar; Víctor Manuel Albores Alcázar en julio de 1996 como chofer de transporte escolar, Karla Fabiola Albores Alcázar se integró en la docencia en 1998, Martha Patricia Albores Alcázar en el departamento de cobranza en 1999.

En el año 2002, Víctor Manuel Albores Alcázar formó el Grupo Educativo Albores Alcázar S.C. para darle un nuevo rumbo y sentido empresarial al negocio familiar y en el año 2004 funda la Universidad Del Sureste.

La formación de nuestra Universidad se da principalmente porque en Comitán y en toda la región no existía una verdadera oferta educativa, por lo que se veía urgente la creación de una institución de educación superior, pero que estuviera a la altura de las exigencias de los jóvenes

que tenían intención de seguir estudiando o de los profesionistas para seguir preparándose a través de estudios de posgrado.

Nuestra universidad inició sus actividades el 19 de agosto del 2004 en las instalaciones de la 4ª avenida oriente sur no. 24, con la licenciatura en puericultura, contando con dos grupos de cuarenta alumnos cada uno. En el año 2005 nos trasladamos a las instalaciones de carretera Comitán - Tzimol km. 57 donde actualmente se encuentra el campus Comitán y el corporativo UDS, este último, es el encargado de estandarizar y controlar todos los procesos operativos y educativos de los diferentes campus, así como de crear los diferentes planes estratégicos de expansión de la marca.

Misión

Satisfacer la necesidad de educación que promueva el espíritu emprendedor, basados en Altos Estándares de calidad Académica, que propicie el desarrollo de estudiantes, profesores, colaboradores y la sociedad.

Visión

Ser la mejor Universidad en cada región de influencia, generando crecimiento sostenible y ofertas académicas innovadoras con pertinencia para la sociedad.

Valores

- Disciplina
- Honestidad
- Equidad
- Libertad

Escudo



El escudo del Grupo Educativo Albores Alcázar S.C. está constituido por tres líneas curvas que nacen de izquierda a derecha formando los escalones al éxito. En la parte superior está situado un cuadro motivo de la abstracción de la forma de un libro abierto.

Eslogan

“Mi Universidad”

ALBORES



Es nuestra mascota, un Jaguar. Su piel es negra y se distingue por ser líder, trabaja en equipo y obtiene lo que desea. El ímpetu, extremo valor y fortaleza son los rasgos que distinguen.

Economía de la salud

Objetivo de la materia:

Que el alumno comprenda los fundamentos económicos, legales, administrativos y de salud, y los incorpora como recursos nuevos, científicos y técnicos de manera crítica en su práctica profesional; Reconoce las ventajas y desventajas que esto implica. Tomando en cuenta que son herramientas útiles e indispensables en el desempeño de su quehacer profesional, las cuales deberá poner en práctica en el campo de la salud pública o privada, para una mayor optimización en el uso de los recursos.

Índice

Unidad 1

Fundamentos de economía de la salud

- 1.1 Definición de economía
- 1.2 La economía y su papel en el desarrollo humano
- 1.3 Macroeconomía variables fundamentales
- 1.4 La macroeconomía
- 1.5 La microeconomía
- 1.6 La economía y su relación derivada en la salud de la población
- 1.7 Los gastos en los sistemas nacionales de salud
- 1.8 La salud pública

Unidad 1

Fundamentos de economía de la salud

El **desarrollo económico** de un pueblo es factor principal en la determinación de su estado de salud y éste a su vez es uno de los determinantes del desarrollo económico. La unión del enfoque de producción de la economía y las premisas de bienestar social de la salud ha dado lugar a la economía de la salud.

Los conceptos de ésta se han asentado en el ámbito del desempeño médico; hoy forman parte de su léxico y son comunes en la literatura profesional. Sin embargo, algunas publicaciones sugieren que los médicos tienen un pobre conocimiento de la materia y su lenguaje y conceptos, aun los básicos, a menudo le son desconocidos.¹⁻¹⁴ Es objetivo de este trabajo es proporcionar al médico un breviario sobre algunos conceptos básicos en economía de la salud.

En resumen: el desarrollo económico de un pueblo es factor principal en la determinación de su estado de salud. La economía de la salud es la disciplina que amalgama el enfoque de producción con las metas de bienestar social de la ciencia de la salud. Sus conceptos y términos han invadido el ámbito del desempeño médico; hoy forman parte habitual de su léxico y son tema de la literatura profesional.

Sin embargo, algunas publicaciones sugieren que el lenguaje y los conceptos de la materia, aun los básicos, son desconocidos o confusos para los médicos. El objetivo de este trabajo es proporcionar al médico un breviario sobre algunos de los conceptos básicos y análisis económicos más utilizados en economía de la salud.

1.1. Definición de economía

La economía es una ciencia social que estudia la forma de administrar los recursos disponibles para satisfacer las necesidades humanas. Además, también estudia el comportamiento y las acciones de los seres humanos.

Dado que los recursos del planeta son escasos y desgraciadamente, no todos podemos disponer de todo, nos vemos obligados a administrar esos bienes para conseguir lo que nos falta. La ciencia económica envuelve la toma de decisiones de los individuos, las organizaciones y los Estados para asignar esos recursos escasos.

Paul Samuelson y William Nordhous en su 18va edición de su libro Economía dicen que economía es el estudio de cómo las sociedades utilizan recursos escasos para producir bienes valiosos y distribuirlos entre diferentes personas. Gregory Makiw la define en términos más simples aún: el estudio de cómo la sociedad maneja sus recursos escasos. Y la definición del 1932 Lord Robinson todavía es vigente:

La ciencia que se ocupa de la utilización de medios escasos susceptibles de usos alternativos. Es decir, la escasez de recursos es lo que da base al estudio de la economía.

La economía ha sido parte integral de la búsqueda de entendimiento sobre la sociedad durante toda la época moderna. No se trata solamente de economizar o de dinero. Como ciencia social, la economía estudia a los seres humanos dentro de su entorno social y las instituciones que enmarcan las decisiones de los individuos.

El análisis económico puede aplicarse a una multiplicidad de aspectos del vivir y de la sociedad, desde el gasto del gobierno, los niveles de empleo y el nivel de contaminación ambiental hasta la actividad criminal, el número de hijos que tiene una familia y si una empresa extiende su línea de producción. Su alcance incluye el origen y funcionamiento de los distintos sistemas económicos a través del tiempo, desde los mecanismos del mercado, hasta los grandes sistemas nacionales, regionales e internacionales.

La economía se centra también en el comportamiento de los individuos, su interacción ante determinados sucesos y el efecto que producen en su entorno. Por ejemplo, el efecto que producen en los precios, la producción, la riqueza o el consumo, entre otros. Es una ciencia social porque estudia la actividad y comportamiento humanos, que es un objeto de estudio altamente dinámico. Los humanos somos impredecibles.

1.2. La economía y su papel en el desarrollo humano

Desde el surgimiento del hombre, su condición básica e indispensable ha sido la supervivencia, lo cual se ha logrado a través de la producción de bienes materiales, entendiéndose por esta la actividad consciente del hombre dirigida a transformar o adaptar los bienes que le brinda la naturaleza para sus propios fines.

En el proceso de subsistencia, el hombre utiliza dos tipos de bienes: bienes libres y bienes económicos. Bienes libres: son todos aquellos que satisfacen una necesidad humana y se encuentran en cantidades superiores a las demandas y no representan costo para su adquisición, a modo de ejemplo puede citarse el agua que puede beberse de un río o el aire que respiramos, etc. Bienes económicos: son aquellos producidos por el hombre, que llevan implícito un costo para su producción y en cualquier sociedad, independiente de su nivel de desarrollo, son insuficientes respecto a las demandas potenciales, por lo que su uso es alternativo.

La escasez de los recursos económicos, obedece a que las demandas humanas y productivas crecen proporcionalmente más rápido que el nivel de los recursos en un momento dado. La creación de bienes materiales mediante el trabajo, es condición indispensable para el desarrollo de todas las esferas de la vida de la sociedad.

El desarrollo de la esfera social debe estar en armonía con el desarrollo económico, esto garantizaría su carácter sostenible. Entre ambos procesos existe una estrecha vinculación, pues el desarrollo en educación, salud, cultura, deporte u otras, perfecciona y protege al hombre como el elemento más importante dentro de las fuerzas productivas de la sociedad, que a su vez, es el elemento más dinámico dentro de la misma.

Un principio esencial debe regir en cualquier sociedad, no se puede distribuir y consumir lo que no se produce. El trabajo es la primera condición fundamental de toda la vida humana, hasta tal punto que, en cierto sentido, deberíamos afirmar que el hombre mismo ha sido creado por obra del trabajo.

La existencia de bienes económicos escasos en relación con las crecientes demandas, ha obligado a los hombres a reflexionar sobre estos bienes, o sea, cómo utilizarlos de forma tal que les brinden los mayores beneficios.

Estas reflexiones en forma sistematizada han dado lugar a diferentes definiciones de economía. La economía estudia la forma en que los seres humanos organizan sus actividades relacionadas con el consumo y la producción; es el estudio del dinero, los tipos de interés, el capital y la producción. Según la óptica con que se analicen los procesos económicos, se puede identificar la macroeconomía y la microeconomía.

Dentro de este tema también podemos mencionar el crecimiento, desarrollo económico y desarrollo humano: significados diferentes, fines complementarios. No existe una relación directa entre crecimiento y desarrollo económico, mucho menos entre crecimiento económico y desarrollo humano. El gran reto de la sociedad mundial es crear un vínculo efectivo entre crecimiento económico, desarrollo económico y desarrollo humano, en regiones con rezagos históricos en estos conceptos, como es el caso particular de América Latina.

El crecimiento económico sostenible ha sido tradicionalmente uno de los principales objetivos en la agenda de los países de América Latina, porque representa la principal fuente de financiamiento del desarrollo económico. El crecimiento económico consiste en el mayor aprovechamiento de los recursos disponibles. No obstante, no existe crecimiento económico sostenible sin factores productivos desarrollados. De modo que la relación no es lineal, sino que se trata de términos que se retroalimentan en un proceso dinámico.

El crecimiento económico sostenible es determinado por los mercados y las instituciones sociales en eficiente funcionamiento. Es decir, el crecimiento económico es un medio para el desarrollo humano, no un fin en sí mismo, pues depende de ciertas condiciones para convertirse en tendencia permanente. Por otra parte, las sociedades no detienen su nivel de desarrollo económico y humano, el desarrollo

no es una meta fija, es una condición dinámica que exige la mejora continua del bienestar y calidad de vida de los individuos que viven en sociedad.

El crecimiento económico impulsa materialmente el desarrollo humano en la medida que amplía el estado de condiciones de producción y factores productivos (desarrollo económico); pero mientras mayor es el desarrollo humano, más sostenible es el crecimiento y desarrollo económico. Sin duda existe una relación muy estrecha entre todos estos términos, pero son esencialmente diferentes. El desarrollo humano exige crecimiento económico, libertad política, desarrollo económico, equidad social, participación comunitaria, sostenibilidad ambiental y seguridad humana. El problema de viabilidad del bienestar colectivo surge cuando se afirma contar con desarrollo humano y no se obtienen resultados tangibles en términos de crecimiento y desarrollo económico.

Para que haya crecimiento económico sustentable, que financie el desarrollo económico y el desarrollo humano inter-generacional, es necesario que los excedentes obtenidos de la economía se destinen a la inversión productiva, fundamental para incrementar la productividad laboral y destinar recursos a acciones concretas de desarrollo humano. El gasto público productivo como medio de intervención del gobierno en la economía, debe dirigirse efectivamente a ofrecer bienes y servicios públicos de calidad, para mejorar la eficiencia, equidad, equilibrio y desarrollo material de las naciones. Por lo que resulta imperante, lograr el equilibrio de influencias entre el Estado en democracia y el mercado, entendidas como dos instituciones complementarias y no antagónicas en la sociedad.

La idea que el solo crecimiento económico pueda resolver los problemas sociales del mundo, es una falacia. Por esa razón, algunas concepciones alternativas han puesto énfasis en el bienestar humano, basadas en la equidad de la distribución de los recursos disponibles y la creación de oportunidades para todos. Una vez superadas las ideas simplistas de desarrollo económico como única forma de desarrollo, podemos llegar al concepto de desarrollo humano.

El término desarrollo humano sostenible, surge formalmente en los años noventa, cuando Mahbub ul Haq estaba encargado del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y propuso un modelo alternativo basado en los aportes de economistas como Amartya Sen. Desde este modelo, el desarrollo es un estado complejo, consistente en la ampliación de oportunidades y opciones de la gente para lograr bienestar en un entorno democrático. Por lo tanto, es el resultado de un proceso que involucra factores sociales, económicos, demográficos, políticos, ambientales y culturales, con la plena participación de todos los individuos.

Desde la óptica de Amartya Sen, el desarrollo humano tiene como fin aumentar la libertad real de las personas. Según este enfoque, la expansión de la libertad es el medio y fin principal del desarrollo. El desarrollo humano consiste en la eliminación de controles a los tipos de libertad, que privan a los

individuos de la posibilidad de aprovechar sus capacidades y oportunidades, y además, sin estas libertades no es sostenible ni sustentable el desarrollo. Pero, para garantizar libertades fundamentales en la sociedad, deben existir instituciones económicas y sociales sólidas que impidan que se desmorone el pacto social.

Amartya Sen afirma que el desarrollo humano exige la eliminación de las principales fuentes de privación de libertad: la pobreza y la tiranía, la escasez de oportunidades económicas, la escasez de bienes y servicios públicos y la intolerancia o el exceso de intervención de Estados represivos. Por ese motivo, si nos guiamos solamente por el número que nos indica el Índice de Desarrollo Humano (IDH), resulta que países de América Latina donde actualmente no son totalmente tangibles estas libertades (como el caso de Venezuela) aparecen como de desarrollo humano alto. Recordemos que el Índice de Desarrollo Humano considera la esperanza de vida, el logro educativo (alfabetismo y matrícula escolar) y el ingreso per cápita como principales factores de desarrollo; pero lamentablemente estas variables son numéricamente influidas por políticas de masificación, que dejan de lado otros factores determinantes.

El índice de desarrollo humano omite ciertas condiciones que ponen en riesgo directo de vulnerabilidad a los individuos, como la inseguridad, el estrés, pérdida de libertades políticas, sociales y económicas, y toda falla institucional que amenace el desarrollo individual y colectivo.

De acuerdo al último informe sobre el Desarrollo Humano del PNUD 2014, el progreso humano depende de la disminución de las vulnerabilidades que atentan contra el bienestar integral de individuos y sociedades, lo que incluye por supuesto vulnerabilidades económicas.

Aunque un país muestre un alto índice de desarrollo humano, ese indicador no será sustentable si en la práctica no se observan resultados notorios de crecimiento económico, desarrollo económico, estabilidad institucional y libertades garantizadas. Crecimiento económico, desarrollo económico y desarrollo humano son complementarios, pero no significan lo mismo, pues la falla de cualquiera de ellos compromete la sostenibilidad de los otros. No porque un país tenga crecimiento económico significa que tenga desarrollo económico y no todo país con alto IDH significa que efectivamente tenga desarrollo sostenible. Es importante no confundir los conceptos.

1.3. Macroeconomía variables fundamentales

Macroeconomía es el estudio de la conducta de la economía en su conjunto: las variaciones de los precios, la producción o el empleo global. A nivel macroeconómico, la demanda y la oferta se tienen en cuenta como globales, o sea, como amplios agregados de la vida económica de una nación.

Otro concepto de macroeconomía dice que es la parte de la ciencia económica que estudia los aspectos globales de la economía, como los ciclos, el crecimiento, la inflación o el empleo. Es decir,

estudia la economía en su conjunto y analiza los diferentes agregados. Las variables que tiene en cuenta incluyen el nivel de renta nacional, el consumo, el ahorro, la inversión, la inflación y el tipo de cambio. Se contraponen a la microeconomía, que estudia el comportamiento de los consumidores y de las empresas fijándose en la oferta, la demanda, los precios y los costes.

La teoría general del empleo, libro escrito por Keynes en 1936, se considera el punto de partida de esta rama. Keynes afirmaba que el ajuste de los mercados, que estudia la microeconomía, no se producía a gran escala, lo que generaba que los mercados no funcionaran y que se hiciera necesaria una política macroeconómica para resolver el problema del paro a través de medidas que impulsaran la demanda global.

La demanda agregada son los bienes y servicios que los agentes desean o han planeado consumir, invertir o gastar, por ejemplo alimentos, vestuario, calzado, artículos duraderos, viviendas, servicios de salud, educación, etcétera. Por su parte, la oferta agregada se refiere al volumen de producción que fabricarán y venderán las empresas, dados los precios vigentes, la capacidad productiva y los costos.

Como se comprenderá, estos elementos de la oferta agregada hacen que no siempre exista una correspondencia entre esta y la demanda agregada. El comportamiento de la macroeconomía de un país para un periodo dado, se puede medir a través de determinadas variables, entre ellas se destacan:

- **Crecimiento económico:**

El crecimiento económico es un factor esencial para el desarrollo, pues si lo hay, las posibilidades serían mayores, mas no debemos identificar ambos conceptos. Puede existir un crecimiento económico en un país dado y no traducirse en un desarrollo para su economía, ni otra esfera de la sociedad.

El desarrollo es un proceso dinámico de crecimiento balanceado y autosostenible de la economía, que asegura las transformaciones de la estructura económico-social, capaces de garantizar la satisfacción creciente y estable de las necesidades materiales y espirituales de la sociedad. El desarrollo económico es la base que sustenta a otras esferas de la sociedad, o sea, no puede existir un desarrollo sostenible de la esfera social, sin desarrollo económico. El crecimiento económico de un país puede medirse a través del Producto Interno Bruto o también a través del Producto Nacional Bruto.

El Producto Interno Bruto (PIB): Es el resultado final de la producción o servicios producidos por las empresas nacionales o extranjeras radicadas en el país durante un periodo de tiempo dado, generalmente un año.

- **Empleo / desempleo:**

Una variable macroeconómica que tiene un impacto directo en el estado de salud, es el empleo/desempleo. Mediante la política macroeconómica se trata de buscar empleo a toda la población económicamente activa. Una persona es desempleada si no está trabajando y ha realizado esfuerzos específicos por encontrar un empleo durante las cuatro últimas semanas; ha sido suspendida de empleo y está esperando ser llamada de nuevo, o está esperando ocupar un puesto de trabajo en el mes siguiente. Los que están ocupados y los desempleados, constituyen la población activa. Se excluyen de la población activa: estudiantes, amas de casa, jubilados y personas muy enfermas.

- **Nivel general de los precios:**

La macroeconomía también se ocupa del nivel general de los precios. El precio es la expresión monetaria del valor. Si el valor lo determinan los gastos de trabajo y su magnitud (el tiempo de trabajo socialmente necesario), el precio lo determina la correlación de la oferta y la demanda. El precio, en dependencia de la oferta y la demanda, puede ser igual, superior o inferior al valor de un bien, de lo cual se desprende que cuando la oferta es superior a la demanda, el precio es bajo; cuando es inferior, el precio es alto, y cuando tienden a igualarse, los precios son normales.

- **Comercio exterior:**

Otra de las variables macroeconómicas importantes, que tiene que ver con las relaciones comerciales, es el comercio exterior. El resultado de este comercio se expresa a través de la relación entre exportaciones (X) e importaciones (M). Cuando en un país las exportaciones superan las importaciones, se obtiene un saldo positivo, denominado superávit, y cuando ocurre lo contrario, se produce un saldo negativo, denominado déficit. Estas relaciones pueden enunciarse en forma mercantil, y sus resultados se expresan en el intercambio mercantil denominado balanza comercial y también mediante las relaciones monetarias, que se manifiestan en la denominada balanza de pago.

1.4. La macroeconomía

La macroeconomía estudia el funcionamiento global de la economía como conjunto integrado, para así poder explicar la evolución de los agregados económicos. Cuando hablamos de conjunto integrado, nos referimos al estudio de las variables económicas agregadas. De ahí, que al final de la definición, señalemos como objetivo explicar los „agregados económicos“. La producción de una empresa sería un valor individual. Sin embargo, el PIB sería un valor agregado (incluye la producción total del país expresado en su moneda).

La macroeconomía es útil porque nos permite analizar la mejor forma de conseguir los objetivos económicos de un país. La política económica es la herramienta que tienen los gobiernos para alcanzar

esos objetivos. Objetivos como, por ejemplo, conseguir la estabilidad en los precios, lograr el crecimiento económico, fomentar el empleo y mantener una balanza de pagos sostenible y equilibrada.

1.5. La microeconomía

La microeconomía estudia los mercados parciales, cuáles son las decisiones óptimas de las empresas, entidades o consumidores para actuar racionalmente. Trata, por tanto, de la distribución de la producción entre los concurrentes, empresas y entidades, familias e individuos. Si bien la macroeconomía trata la demanda y la oferta agregada, la microeconomía estudia la oferta y la demanda de los mercados particulares.

¿Qué se entiende por mercado? La palabra mercado significa literalmente lugar donde se compran y venden bienes, por ejemplo: el mercado de cereales donde se vende arroz, maíz, etc. Puede ser también el mercado de la bolsa de valores, donde se compran y venden acciones de grandes empresas o el mercado de trabajo, donde se compra y se vende la fuerza de trabajo u otros factores para la producción.

Un mercado es un proceso mediante el cual los compradores y vendedores de un bien, interactúan para determinar su precio y su cantidad. Es importante destacar que la microeconomía es típica para una economía de mercado, no así para una economía planificada. No obstante, la economía de mercado es la imperante en el mundo actual y, además, hay esquemas que pueden ser aplicados a la economía planificada. Toda economía de mercado se sustenta sobre el mecanismo de la oferta y la demanda.

1.6. La economía y su relación derivada en la salud de la población

Es importante destacar que la microeconomía es típica para una economía de mercado, no así para una economía planificada. No obstante, la economía de mercado es la imperante en el mundo actual y, además, hay esquemas que pueden ser aplicados a la economía planificada. Toda economía de mercado se sustenta sobre el mecanismo de la oferta y la demanda.

En la década de los 50, los economistas Winslow y Myrdal argumentaron que la inversión en salud ofrece grandes dividendos en capital humano; que los costos en salud debían proporcionar ganancias económicas por concepto de la disminución en la morbilidad y mortalidad de la fuerza de trabajo; y que los programas de salud deberían estar integrados al desarrollo económico general.

Una de las formas mediante las cuales se puede medir parcialmente el impacto de condiciones de salud en la economía, es el cálculo de los años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD).

Esta combina los años de vida saludable perdidos a causa de la mortalidad prematura, con los perdidos como resultado de discapacidad.

Precisamente, la pérdida total de AVAD, se conoce como carga global de la morbilidad. La salud está determinada por las interacciones complejas entre las características individuales, los factores sociales, económicos y los entornos físicos. El estado de salud de la población se define como la expresión sintética en los momentos históricos concretos del comportamiento del proceso salud enfermedad en la comunidad en el plano de salud física, mental y social.

La OMS precisa cómo el perfil de salud de un individuo, grupo o población, medido contra “patrones aceptables”: es un perfil de salud para una población específica, en un área geográfica específica, en un periodo de tiempo determinado.

1.7. Los gastos en los sistemas nacionales de salud

Ya desde el informe sobre la salud en el mundo, 1998, “La vida en el siglo XXI: Una perspectiva para todos”, en ocasión del 50 aniversario de la OMS, se recoge como preocupación creciente, la situación de los recursos para la salud, ante la complejidad y el alto costo de sus servicios, lo que dificulta la adopción de decisiones correctas para su asignación. Independientemente de que las tendencias económicas reflejan algunos signos de recuperación, se incrementan las desigualdades, la pobreza, la carencia de vivienda y de educación, el deterioro del saneamiento ambiental, el hambre y la desnutrición, lo que afecta directamente el estado de salud de millones de seres humanos.

Aun cuando la fluidez de los cambios de la economía mundial hace difícil hacer cálculos precisos y actualizados, la dimensión del problema puede entenderse mejor con una mirada a los gastos sanitarios en relación con el PIB. El nivel de gasto en salud en los países de bajos ingresos, es insuficiente para hacer frente a los problemas de salud que se les plantean.

Los países más ricos con menos carga de morbilidad, consumen más recursos sanitarios que los países de bajos ingresos por mayor carga de morbilidad, y aunque el gasto per cápita es relevante, no hay una relación lineal entre su aumento y los resultados en salud. Existen otras variables que también tienen un gran peso como: las políticas de protección social o la falta de ella, la organización del sistema de salud, el alcance de los programas de la 20 Salud Pública y las acciones de promoción de la salud. El incremento de estos gastos está dado principalmente en las nuevas tecnologías médicas y los servicios, tanto como el mayor uso de las actuales tecnologías.

La cantidad de recursos canalizados a través de los sectores públicos y privados, da una idea de las ineficiencias resultantes de los llamados fallos del gobierno y fallos del mercado, a que están sujetas estas asignaciones, resultado de la ineficiencia asignativa y operativa. El binomio político económica-

política social ha permanecido divorciado, con consecuencias negativas para los sectores sociales, entre los que se destaca la salud.

La política de ajuste para disminuir el gasto público no tiene solidez política ni social ni económica y va dirigida solo a tratar de resolver los grandes desequilibrios fiscales. Todo este contexto es tomado en cuenta en los estudios y análisis de la economía de la salud. Si escogemos uno solo de los aspectos del concepto salud, la enfermedad, queda clara su conexión con la economía y la influencia, en ambos sentidos, de la una sobre la otra.

1.8. La salud pública

La salud pública es la disciplina encargada de la protección de la salud a nivel poblacional. En este sentido, busca mejorar las condiciones de salud de las comunidades mediante la promoción de estilos de vida saludables, las campañas de concienciación, la educación y la investigación. Para esto, cuenta con la participación de especialistas en medicina, biología, enfermería, sociología, estadística, veterinaria y otras ciencias y áreas.

El desarrollo de la salud pública depende de los gobiernos, que **elaboran** distintos programas de salud para cumplir con los mencionados objetivos. Entre las funciones de la salud pública, se encuentran la prevención epidemio-patológica (con campañas masivas de vacunación gratuita), la protección sanitaria (control del medio ambiente y de la contaminación), la promoción sanitaria (a través de la educación) y la restauración sanitaria (para recuperar la salud).

Los organismos de la salud pública deben **evaluar** las necesidades de salud de la población, investigar el surgimiento de riesgos para la salud y analizar los determinantes de dichos riesgos. De acuerdo a lo detectado, deben establecer las prioridades y desarrollar los programas y planes que permitan responder a las necesidades.

La salud pública también debe **gestionar** los recursos para asegurar que sus servicios llegarán a la mayor cantidad de gente posible. La salud pública no puede ofrecer servicios de avanzada para ciertas personas y descuidar las condiciones de salud del resto, ya que parte de un principio comunitario y no personal. Al depender del Estado, la salud pública no debería hacer distinciones entre los habitantes de una misma región.

La percepción general acerca de la efectividad de los sistemas de salud pública varía considerablemente de acuerdo al país. Dos ejemplos de situaciones opuestas se dan en Argentina y Gran Bretaña. Los ciudadanos argentinos ubican la salud pública entre las características más lamentables de su nación. Incluso en épocas de crisis, muchas personas prefieren pagar altísimas sumas de dinero a una obra social antes que poner un pie en un hospital público. A simple vista, dadas las tristes condiciones en las que se encuentran dichos edificios y la mala atención que las caracteriza,

nadie podría cuestionar dicha actitud. Sin embargo, no son pocos los casos de mala praxis en clínicas privadas, así como de faltas de consideración que ponen en duda la condición humana de algunos de sus profesionales.

Si bien generalizar nunca es el mejor camino, la salud pública en Argentina tiene demasiados puntos negativos, siendo el más notable la falta de higiene de muchos hospitales, la cual se aprecia apenas cruzada la puerta de entrada. Resulta comprensible que una persona enferma no tenga intenciones de ser atendida en un centro donde respirar puede provocarle náuseas. Del otro lado del mapa, se encuentra el Servicio Nacional de Salud británico (National Health Serviceo NHS). En primer lugar, todos los habitantes de Gran Bretaña, tengan o no sus papeles en regla, tienen derecho a dicho sistema sanitario, y el proceso de alta es relativamente sencillo.

Contrario al caos propio de la falta de organización, a cada ciudadano se le asigna un médico de cabecera (General Practitioner o GP), que será el primer profesional a contactar. Éste se encarga de evaluar a sus pacientes y, en caso de así necesitarlo, de derivarlos a un especialista. Cabe aclarar que muchas de las cuestiones más comunes, como la prescripción de medicamentos y el diagnóstico de trastornos menores, no requieren de una derivación.

Los hospitales británicos cuentan con instalaciones, equipos y un nivel de mantenimiento que en Argentina sólo se ven en una clínica privada. Además, dado que a cada persona le corresponde un centro en particular, las largas esperas para ser atendido son muy raras, sin contar que generalmente el número de asientos disponible es suficiente para el volumen de visitas diarias.

Por lo tanto, el trabajo de la salud pública en el nuevo contexto económico, apunta a identificar aquellas entidades y actividades del Sistema Nacional de Salud en que se deben centrar los esfuerzos. En este sentido pueden mencionarse:

- **Atención primaria de salud:**

Constituye la piedra angular del sistema sanitario, mediante este enfrenta la mayor parte de las necesidades de salud de la población. Del éxito de su trabajo depende, en gran medida, la eficiencia general del sistema. En efecto, una atención primaria efectiva contribuye a reducir las demandas sobre otros niveles del sistema de mayor complejidad y, por lo tanto, de mayor costo. La atención primaria de salud debe concebirse como un sistema de servicios. Su eslabón principal está constituido por el médico y la enfermera de la familia, pero también está integrado por otras actividades, como el programa de atención materno infantil, el sistema de urgencias, la educación para la salud y el saneamiento ambiental, entre otras.

- **Atención hospitalaria:**

En este nivel de atención se concentra la mayor parte de los recursos materiales y tecnológicos del sistema de salud. Su misión no puede verse aislada de la atención primaria, a la cual complementa. Se le suele atribuir el mayor peso en los gastos sanitarios, de ahí la importancia de encaminar esfuerzos para hacerla más eficiente. En este sentido, la organización y perfeccionamiento de las actividades hospitalarias, en cuanto a aspectos gerenciales y de calidad de los servicios, así como el proceso de redimensionamiento, desempeñarán un papel decisivo.

- **Programa de medicamentos:**

Promover el desarrollo de la medicina natural tradicional y desarrollar la fármaco-epidemiología, como medida para incrementar la eficiencia en esta actividad, tiene gran importancia para la aplicación de los principios de la fármaco-economía.

- **Otros:**

Entre estos se pueden citar los programas priorizados (atención materno infantil, control de enfermedades transmisibles, control de enfermedades no transmisibles, atención al adulto mayor), programa de óptica, programa de estomatología y transporte sanitario.

La estrategia del sector salud ha alcanzado los propósitos trazados a través de acciones concretas de promoción, prevención y protección de salud con alcance universal, participación comunitaria e intersectorial, que tienen a la atención primaria como célula básica del sistema. Cuando analizamos los objetivos de desarrollo del milenio:

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre.
2. Educación universal.
3. Igualdad entre los géneros.
4. Reducir la mortalidad de los niños.
5. Mejorar la salud materna.
6. Combatir el VIH/SIDA.
7. Sostenibilidad del medio ambiente.
8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo.

El análisis no escapa de los problemas sanitarios que atraviesa el planeta: el envejecimiento poblacional, las limitaciones financieras, la elevación de los costos y la introducción de nuevos

procesos tecnológicos, que obligan a desarrollar acciones de actualización de esquemas de organización y funcionamiento.

Sin embargo, los avances de la salud pública cubana posibilitan enfrentar situaciones complejas, de todo ello, se han alcanzado logros relevantes en el campo de la salud, ante los cuales cabe preguntarse:

- ¿Por qué la tasa de mortalidad infantil fue de 4,6 x 1 000 nacidos vivos en el año 2012?
- ¿Por qué están erradicadas o reducidas muchas enfermedades infectocontagiosas?
- ¿Por qué la esperanza de vida al nacer es de setenta y nueve años?

Estos indicadores forman parte de los analizados para determinar el nivel de desarrollo humano de los países. Las interrogantes arriba expresadas tienen sus respuestas en decisiones fundamentales, como son las siguientes:

- Una mantenida voluntad y decisión política por parte del Estado cubano, en la prioridad que concede a la salud pública.
- La descentralización del poder y de los recursos.
- El presupuesto para la atención a la salud crece por año y mantiene una adecuada relación con el PIB. Prioridad en la promoción, prevención y atención primaria de salud.
- Inversión sostenida en el desarrollo científico y técnico. Consecuente formación y constante capacitación de los recursos humanos.
- Educación universal y gratuita, conjuntamente con otros beneficios sociales.
- Un alto nivel de participación popular.

O sea, también se habla el mismo idioma que en la actualidad circula a nivel internacional, con la única ventaja de que se llevó a la práctica tempranamente.

El desarrollo alcanzado por el sector salud, es uno de los elementos que más ha influido en el mejoramiento de su potencial humano. Se sitúan en la batalla por alcanzar al mismo tiempo eficiencia, calidad, equidad y sustentabilidad de los servicios de salud en general.

Estos objetivos se alcanzarán apoyados en los procesos de descentralización, participación comunitaria, intersectorialidad y perfeccionamiento de la gestión. Con el desarrollo de la estrategia de la Atención Primaria de Salud (APS), en el año 1987 se diseñó e implementó el programa para el trabajo del médico y la enfermera de la familia y alcanzar esa atención integral a la salud; pero el mismo no cubrió todas las expectativas, al no haberse logrado la transformación de los métodos y

estilos de trabajo; por la persistencia de una concepción verticalizada en el abordaje de los problemas de salud e insuficiencias en la formación integral de los recursos humanos.

La existencia de estilos de vida inadecuados, manifestados a través de los hábitos tóxicos, sedentarismo, obesidad, etc., que se han constituido en importantes factores de riesgo, demuestra que no ha primado el enfoque de promoción y prevención en las acciones de salud.

Referencias bibliográficas

- http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/economico_administrativo/Direccion.pdf
- https://www.academia.edu/34980143/Unidad_03._Poder_y_autoridad_trascendencia_d_el_liderazgo_basado_en_valores
- <https://www.gestion.org/tipos-de-liderazgo/>
- <http://fcasua.contad.unam.mx/apuntes/interiores/docs/2005/administracion/optativas/2021.pdf>
- <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N76-4.pdf>
- (<https://www.youtube.com/watch?v=a5jk4qXDatU>)