



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Maribel Hernández López

Nombre del tema: Sistemas Administrativos de Salud

Parcial: Unidad III

Nombre de la Materia: Teoría de la Administración

Nombre del profesor: Mtra. Mabel Domínguez Aguilar

Nombre de la Maestría: Maestría en Administración en Sistemas de Salud

Cuatrimestre: Primero

Introducción

Con la elaboración de este trabajo se pretende dar a conocer un panorama del como funcionan los sistemas de salud en México, así mismo, plasmar la información investigada, tanto en los recursos proporcionados como en otras fuentes bibliográficas y de información; para tener un contexto más amplio acerca de la situación de los sistemas de salud en nuestro país y la manera en que éstos funcionan.

Para ello es indispensable la administración y el proceso administrativo en sus diferentes etapas y componentes, ya que, es un una parte muy importante para que los sistemas y servicios de salud funcionen adecuadamente, de esta manera se logre cumplir con los las metas y objetivos planteados para poder llevar a la población mexicana a un mejor nivel de salud, por consiguiente una mejor calidad de vida, administrando los recursos de una manera eficiente y lograra el tan anhelado objetivo de acceso a la salud para todos a través de la universalización de los servicios de salud.

Desarrollo

La administración una de las actividades más antiguas como necesidad humana que ha sido utilizada desde el origen de la era primitiva, posteriormente con los cambios en las diferentes épocas, pero desde entonces ya se tenía un sistema de salud donde se aplicaba la administración, ya que existía esta y se ha ido modificando y avanzando hasta hoy día, que es considerada como ciencia. Haciéndose imprescindible en las organizaciones sociales, para lograr sistemas más avanzados y poder satisfacer las necesidades de las poblaciones, con sistemas de administración innovadores, justos, aplicables, con responsabilidad social y creatividad en un mundo cada vez más complejo.

En los sistemas de salud se debe aplicar los principios, técnicas y herramientas de la administración para lograr los objetivos y metas; haciendo un buen uso de todos los recursos, para lograr un sistema de salud eficiente y sustentable, aplicable acorde con el proceso de salud enfermedad, para mantener en equilibrio la salud de la población con el medio ambiente en cada comunidad.

Para los sistemas de salud en la actualidad satisfacer las necesidades de la población es un problema muy complejo y un gran reto, dada la demanda que reclama la población en estos servicios, por lo que requiere de una administración eficaz y eficiente, para lograr cumplir con las metas y objetivos en los diversos programas de salud y de esta manera cubrir las necesidades de la población.

Cabe hacer mención con la especialización y división de funciones en los servicios de salud que ofrecían desde épocas antiguas, también hace su aparición el primer hospital en la época de la conquista el cual era administrado por un tribunal de médicos que estaba integrado por los médicos más antiguos, sabios y competentes considerados como máxima autoridad en el ámbito de la medicina y la salud pública.

¿Cómo se administraban los sistemas de salud en México?

Con la finalidad de vigilar el ejercicio de la medicina como profesión, se empezó con la normatización de los sistemas de salud; así como la vigilancia para la práctica médica y de la salud de la población, en los diferentes contextos, así también, vigilaban que la medicina fuese ejercida sólo por quienes hubiesen demostrado que tenían la habilidad, destreza, conocimiento y capacidad; por lo que eran inspeccionadas las droguerías dando origen a los inspectores sanitarios.

En 1528 se establecen los lineamientos para la creación de hospitales en la nueva España, con ello en 1541, la orden que en todos los pueblos que se construyeran sistemas de salud para prestar servicios a los enfermos, los cuales eran administrados por la iglesia católica.

En 1567 Pedro Farfán se gradúa como el primer médico en la universidad de México.

En 1573, se clasifican los servicios de salud acorde a los padecimientos.

En 1585 el tercer concilio provincial, dispone que todos los hospitales prestarán servicios gratuitos y se llevarán registros de edad de datos, como gastos y pagos de servicios médicos. El financiamiento de estos sistemas de salud era a través de donaciones y aportaciones voluntarias, de igual forma fueron administrados los sistemas hasta el siglo XVII.

A finales del siglo XVIII, el modelo de sistemas de salud se dividía en tradicional, oficial y progresista, la atención era de acuerdo al poder adquisitivo. En este periodo el papel de la política tuvo que ver con la medicina, poniéndola en manos de un estado laico; tras las reformas Juaristas, se inicia con un registro oficial de los nacimientos y defunciones.

Siglo XIX, la administración de los sistemas de salud eran experimentales y superficiales con exclusividad en atención de acuerdo a la clase social; así también, ya existían hospitales de especialización para la atención acorde a los padecimientos. Aplicando la administración a través de la división de funciones y la especialización; con el movimiento de Independencia viene una etapa de crisis, que duro hasta la época porfirista, con el restablecimiento del Estado.

Tras varias épocas y acontecimientos, para controlar y regularizar los sistemas de salud con la exiliación del general Porfirio Díaz, surge el departamento y consejo de salubridad, así como, también se constituyen las bases para la seguridad social para los trabajadores.

En 1943 se funda la secretaría de salubridad y asistencia, implementando cuatro etapas del proceso administrativo; para 1981 se establece la coordinación de los servicios de salud para la cobertura de los servicios y acceso para la atención de diversos padecimientos.

Con el plan nacional de desarrollo en 1983-1988 se consolida la conformación del sector salud. En el año 2002 surge el Seguro Popular, para dar mayor cobertura, con ello mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de la población sin seguridad social y, así se han venido creando nuevas estrategias para atender la salud de la población rural y de extrema pobreza, cambiando de uno a otro nombre dichos programas del IMSS, limitando sus servicios médicos a primer nivel y ocasionalmente segundo nivel, para la atención a la población abierta y que

no está asegurada; en donde también la secretaría de salud da atención primaria como prioridad, con costos acordes a sus posibilidades pero desafortunadamente los servicios son limitados y no cubriendo las necesidades de un sector de la población desprotegida; con un sistema de salud fragmentado a diferencia de las personas con seguridad social, que les incluye atención médica en los primer, segundo y tercer nivel de atención, tanto al trabajador afiliado como a la familia; beneficio del cual está excluida la población que no cuenta con empleo formal y por consiguiente un servicio médico pero con cobertura limitada. Derivado de esto, en la reforma del sistema nacional de salud se integraron programas encaminados a mejorar la calidad de la atención, basados en los principios de universalidad, solidaridad y pluralismo, con el fin de lograr equidad, eficiencia, eficacia y calidad en la atención.

Los sistemas de salud en nuestro país están obligados a reforzar la aplicación de métodos y técnicas de la administración de forma general e integradora en cada sector y sistema de salud, para lograr dar servicios de calidad y calidez, de esta manera lograr la satisfacción del usuario. A través del Uso de los recursos, métodos y técnicas de la administración, para llevar a los sistemas de salud a la eficiencia y eficacia.

¿Qué es la administración de los sistemas de salud?

Es la ciencia social encargada de la planeación, organización, dirección y control de los sistemas de salud públicos y privados, orientados al cuidado, prevención, promoción y restablecimiento de la salud, mediante la optimización de recursos humanos, financieros, materiales, tecnológicos y del conocimiento, con el objetivo de fortalecer la educación en la prevención y solucionar los riesgos de enfermedad con mayor cobertura a toda la población.

Las 6 variables en la administración de los sistemas de salud, como principales componentes administrativos son: tarea, estructura, ambiente, tecnología, personal y usuario. Cabe hacer mención que el programa sectorial de salud 2013-2018, se plantean los objetivos del sistema de salud para lograr un sistema nacional de salud universal; entre los cuales están:

1. Consolidar acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.
2. Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad.
3. Reducir los riesgos que afectan la salud de la población en cualquier actividad de su vida.
4. Cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país.
5. Asegurar la generación y el uso efectivo de los recursos en salud.
6. Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal bajo la rectoría de la Secretaría de Salud.

La administración del sistema de salud contribuye a cumplir los objetivos del programa, a través, de las diferentes etapas del proceso administrativo con todas sus funciones; tanto las instituciones públicas como privadas del sistema, exigen de una buena administración, para un eficiente desempeño en las áreas funcionales que lo integran, como son área de servicio, mercadotecnia, finanzas, recursos humanos, administración de materiales, sistemas. Relación de la administración y las finanzas en un sistema de salud, se dice que una buena administración suministra los bienes y servicios de manera eficiente a costos razonables y dentro de las normas legales establecidas.

La supervisión y control permanente, las áreas encargadas para esta función son la auditoría y control interno, así también los responsables de departamentos o áreas del sistema de salud. Un administrador debe asesorarse por el área contable, económica y financiera, para manejar con eficiencia el presupuesto, ya que, un buen manejo se reflejará en la situación financiera del sistema de salud.

Conclusión

Puedo concluir, que después de un análisis y reflexión de este tema tan interesante, a pesar de los esfuerzos por avanzar con las estrategias para mejorar los sistemas de salud, así como, también por los cambios y etapas por las que han pasado los diferentes programas o sistemas de salud; aún hay un gran sesgo para el acceso a los servicios, dado que sigue existiendo la inequidad, por lo tanto, la población vulnerable sigue siendo la más desprotegida, puesto que existe una gran polarización económica y social para el acceso a los servicios de salud; después de este análisis reflexivo, considero que en gran medida mucho tiene que ver con la mala administración de los sistemas de salud, desafortunadamente en los puestos estratégicos y tan importantes en muchos de los casos son ocupados por políticos sin formación profesional en administración, considero que ha derivado al fracaso de muchos de los programas de salud y de diversas estrategias implementadas, ya que, vivimos en un país donde la corrupción es una de las principales debilidades, aplicando la justicia de manera no equitativa.

Bibliografía

Fröde, C. G. (15 de Agosto de 2017). *Revista CONAMED*. Recuperado el 19 de Octubre de 2022, de Revista CONAMED: <file:///C:/Users/coneb/Downloads/Dialnet-ElSistemaDeSaludEnMexico-6434801.pdf>

UDS, P. I. (09 de 10 de 2022). *Plataformaeducativauds.com.mx*. (UDS, Productor) Recuperado el 19 de 10 de 2022, de Plataformaeducativauds.com.mx: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/beb78394eec462df688e86f3e678558f.pdf>