

Nombre del alumno:

Erika Yatziri Castillo Figueroa

Nombre del profesor:

Lic.

Licenciatura:

Enfermería 3er Cuatrimestre

Materia:

Salud pública.

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema:

“relación entre economía y salud”

Relación entre economía y salud

La fund

el gasto curativo

Concepto

Es un problema complejo, el cual permanece poco comprendido, aun cuando existe una apreciación general de que a un mayor nivel de desarrollo económico se elevarán los niveles de salud de la población. Asimismo, se asume que el crecimiento económico conllevará a una expansión y mejoría en los servicios de salud

DESARROLLO ECONOMICO

Se le han

Asignado múltiples connotaciones, algunas con objetivos o metas alcanzables y otras más como la expresión de un proceso o camino deseable a recorrer.

Estudia

El proceso de desarrollo económico da diferentes versiones respecto del proceso causal que permite el desarrollo económico de un país, y de las posibles alternativas para superar las condiciones del subdesarrollo.

Utilizado por

Como términos intercambiables, aun cuando es conveniente hacer algunas precisiones al respecto para evitar ahondar las confusiones a que da lugar el proceso de desarrollo económico. Al crecimiento se le vincula con una mayor generación de bienes y servicios o, específicamente para un país, con el aumento del PNB; generalmente no son consideradas la naturaleza del crecimiento y el carácter de sus beneficiarios.

DESARROLLO ECONOMICO A NIVEL SALUD

el nivel no

Está asociado exclusivamente con la disponibilidad de los servicios de salud, pues ésta es un proceso complejo al cual afectan significativamente la disponibilidad de otros elementos como la alimentación, la vivienda y el ingreso de las familias.

La documentación

De la asociación entre los niveles de bajos ingresos y las menores condiciones de salud de la población es un hecho claro, así como la asunción de que una forma de elevar los niveles de salud poblacionales es el aumento del PNB per cápita.

En los niveles

Muy bajos de desarrollo, como en el caso de Haití, parece ser que la elevación del PNB per cápita tendría un impacto directo en los niveles de salud. En una situación de pobreza absoluta, como en el caso de Haití, el abatimiento de las elevadísimas tasas de mortalidad infantil y neonatal podría conseguirse con mayor disponibilidad de bienes en general.

DESARROLLO ECONOMICO Y NIVEL DE SALUD EN MEXICO

El propósito

De evaluar la relación entre nivel de desarrollo económico y niveles de salud en el caso de México, se realiza una comparación entre algunos países con diferentes niveles del PNB per cápita, con algunos indicadores de salud de la población, de la disponibilidad de los recursos de los servicios de salud y de la eficacia con que éstos operan.

Países que se tomaron en cuenta

Inglaterra y los Estados Unidos se tomaron dentro del grupo de países con economías de elevados ingresos; en el caso de Inglaterra los servicios de salud son ofrecidos en su mayoría por el gobierno, y en el caso de los Estados Unidos se ofrecen a través de un mercado privado de los servicios de salud.

Con este propósito se analiza primeramente la asociación que guarda el PNB per cápita con la tasa U5MR entre los países de la muestra.

Los cuales son

Los países de elevados niveles de ingreso (Inglaterra y Estados Unidos) se asocian con bajos niveles de U5MR; sin embargo, a pesar de que el PNB per cápita de los Estados Unidos es 0.6 veces mayor que el de Inglaterra, su tasa de U5MR es más elevada 19 por ciento.

POLITICA ECONOMICO Y POLITICA DE SALUD EN MEXICO

se caracterizo por

El crecimiento económico de México, al igual que la mayoría de los países en vías de desarrollo, se ha caracterizado por una polarización de la sociedad.

el agotamiento

Del modelo de sustitución de importaciones, la crisis mundial de los setenta y la ausencia de democracia condujeron al país a una severa crisis, en la que se acentuó la desigualdad social.

aspectos financieros

Del sector salud, se debe tener en cuenta que la mayor parte del presupuesto ejercido corresponde al gasto de las instituciones de seguridad social (75%), un 9 por ciento a la Secretaría de Salud (SSA), y el resto a las otras instituciones, por lo que las acciones de las primeras ejercen una acción fundamental en el sector.

Al desarrollo económico se asocian el crecimiento y distribución del PNB, el estado de la tecnología y las condiciones institucionales que permiten el crecimiento. En palabras de A. Lewis, el desarrollo económico, a la vez que nos permite tener mayor disponibilidad de bienes, nos ofrece mayores oportunidades de elección y de ocio.

Clasifica a los países en

Economías con ingresos elevados: que alcanzaron un PNB per cápita anual igual o superior a \$ 6 200 dólares.

Economías con ingresos medios: países con un PNB per cápita de \$ 570 a \$ 6 199 dólares.

Economías con ingresos bajos: países con un PNB per cápita menor a \$ 570 dólares.

La fundación

Rockefeller llevó a cabo una investigación, con el propósito de ver las condiciones que permitirían elevar los niveles de salud poblacionales sin esperar a una fuerte elevación de los niveles del PNB per cápita, y en sus conclusiones afirma que el crecimiento económico no es el determinante sine qua non para que pueda elevarse el nivel de salud de una población.

A pesar de que el PNB per cápita de Costa Rica es 10.7 veces menor que el de los Estados Unidos, las diferencias en las tasas de U5MR sólo llegan a ser 0.7 veces.

Las tasas de U5MR de México y Colombia son iguales, aun cuando el nivel del PNB per cápita de México es 0.5 veces más elevado que el de Colombia.

México y Costa Rica disponen de un nivel similar del PNB per cápita, pero México tiene una tasa U5MR 2.1 veces mayor que la de Costa Rica.

Las condiciones

De bienestar y de salud en general están estrechamente vinculadas con las condiciones de la vivienda, disponibilidad de alimentos y de ingreso, junto con la disponibilidad de adecuados servicios de salud y educativos.

el gasto curativo

Absorbía el 82 por ciento en 1977, y diez años después se mantenía en un nivel similar (82.4%).

En el nuevo Programa Nacional de Salud 1989-1994 se replantean cuatro estrategias, que en diferente forma ya habían estado presentes en las anteriores programaciones sectoriales, en las cuales se perseguía abatir los rezagos sociales para contrarrestar los efectos indeseables de la desigualdad social a que ha dado lugar el crecimiento económico.

Las estrategias generales son

Mejorar la calidad de los servicios de salud

Atenuar las desigualdades

Modernizar el sistema de salud

Descentralizar y consolidar la coordinación de los servicios de salud