



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Ramiro Antonio Hernández  
Alvarado**

**Nombre del profesor: Cindy de los Santos Candelaria**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico**

**Materia: Medicina social**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 9ª cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de julio de 2020

CONCEPTOS BÁSICOS

- ❖ El perfil epidemiológico mexicano está cargado hacia enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).
  - las tres principales causas de muerte fueron enfermedades del corazón, diabetes mellitus y tumores malignos, concentrando 47% de las muertes totales en el país.
  - ocho de las 10 principales causas de discapacidad fueron ECNT.
- ❖ **EN 2015;**
- ❖ El sedentarismo y la obesidad se asocian con el desarrollo de diabetes y enfermedades cardiovasculares, entre otros padecimientos.
  - Las 10 principales causas de muerte y discapacidad en México en 2015 se refiere a años de vida ajustados por discapacidad
  - de acuerdo con datos del Global Burden of Disease 2016, los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) por enfermedades catastróficas crecieron 33% entre 1990 y 2016 mientras que aquellos por el resto de las causas cayeron 38%.
  - más de 70% de la población de 20 años o más presentó algún grado de sobrepeso mientras que sólo una quinta parte de los niños y niñas de 10 a 14 años se consideraron activos.
  - A pesar de estos dos últimos programas, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2016 encontró que poco más de 13% de los encuestados carecen de protección en salud.
  - 48% del gasto total en salud fue privado<sup>17</sup>, del cual 91% corresponde a gasto de bolsillo.
- ❖ **EN 2016;**
- ❖ un sistema de salud fragmentada y limitada el sistema nacional de salud (SNS): es un sistema mixto y fragmentado, en donde interactúan instituciones públicas y privadas.
  - ❖ Del lado público del sector, se encuentran las instituciones de seguridad social y los servicios que provee la Secretaría de Salud.
    - Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) con casi 62 millones de afiliados.
    - Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con casi 13 millones.
    - se creó el Sistema de Protección Social en Salud, cuyo brazo operativo es el Seguro Popular, que a junio 2017 registró poco más de 53 millones de afiliados.
  - ❖ Lado privado del SNS;
    - se encuentra una serie de prestadores de servicios en consultorios, hospitales privados y farmacias.
    - A estos servicios acceden pacientes que están cubiertos por aseguradoras privadas, que equivalen a cerca de 7% de la población o aquellos que pueden pagar por los servicios directamente.
    - el gasto de bolsillo afecta directamente el bienestar de las familias y los servicios que se adquieren a través de este tipo de pago se han estudiado menos debido a la escasez de información pública.

# RESPUESTA SOCIAL A LA PROBLEMÁTICA DE SALUD

- De acuerdo a la estadística reportada los siguientes problemas en salud pública

- DIABETES MELLITUS
- Sobrepeso y obesidad
- Hipertensión arterial sistémica
- Cáncer servicio uterino
- Virus del papiloma humano
- Cáncer de mama
- Tuberculosis
- Dengue
- Influenza

- LA ATENCIÓN MÉDICA

⇒ Niveles de evaluación de la calidad en el campo de la salud:

- El primer nivel de evaluación considera la calidad desde un enfoque integral, donde se incluyen la medición y el logro de las políticas, planes o proyectos institucionales.
- En el segundo nivel, el enfoque reconocido para su implantación es de evaluación.
- En el tercer nivel se mide la calidad de un servicio de salud para un problema específico, es decir, ante la posible falla, error u omisión en la prestación del servicio médico hacia un usuario en particular.

⇒ La medición de la FESP 9 contempla cuatro ejes de evaluación:

- El primero efectúa la medición para determinar si el gobierno ha definido con precisión las políticas y los estándares de calidad de la atención para los diferentes niveles de atención a la salud, desde el ámbito de acción local hasta el de los hospitales de alta especialidad.
- El segundo desarrolla la evaluación del grado de satisfacción de los usuarios para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud individuales.
- El tercero aborda el nivel de implantación de sistemas de gestión de la tecnología y la evaluación propiamente de las tecnologías en materia de salud, relevante por el costo creciente de su incorporación a los sistemas nacionales de salud.
- El cuarto eje analiza el nivel de vinculación en asesoría y apoyo técnico del nivel federal o central con las instancias sub nacionales de salud (en México, las entidades federativas) para asegurar la calidad de los servicios.

# RESPUESTA SOCIAL A LA PROBLEMÁTICA DE SALUD

## LA ATENCIÓN MÉDICA

⇒ Seis propósitos en la evaluación de la calidad de los servicios de salud:

- Determinar el grado de alcance de los objetivos de un programa.
- Identificar el grado de eficiencia alcanzado.
- Brindar controles o acciones de mejora de calidad.
- Identificar y valorar la efectividad de las estructuras organizacionales y sistemas de prestación de servicios.
- Una vez recopilados los hallazgos, generar el cambio basado en metodologías científicas.
- Plantear la ejecución de la PE en conjunto y en forma sistémica. De ello se desprenden dos conceptos clave: los indicadores y los criterios.

⇒ Es necesario medir en esta fase tres componentes:

- **EL USO:** Es recomendable que la medición del uso de los servicios de salud sea en un lapso mínimo de un año, con el fin de medir las variaciones que presenta la demanda en los diferentes servicios que constituyen la institución de salud.
- **LA CALIDAD:** deberá ser evaluada tomando como premisas el grado de compromiso en la política pública, los servicios ofertados de los elementos legales y reglamentarios, y las competencias demostradas al brindar el servicio por parte del prestador privado o público, y compararlos con el grado de satisfacción manifestado por los usuarios.
- **LA PRODUCTIVIDAD:** por su parte, está dirigida tácticamente a reconocer los recursos humanos, materiales y financieros transformados en maniobras, procedimientos o servicios utilizados en la solución de situaciones o problemas.