



Nombre del alumno:

Karen Isela Mateo Morales

Nombre del profesor:

Dra. Cindi Lizeth De los Santos Candelaria

Licenciatura:

Trabajo Social y Gestión Comunitaria

Grado: 9° Cuatrimestre

Grupo: "C"

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Medicina Social

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico del tema:

“Respuesta social a la problemática de la salud”

Frontera Comalapa, Chiapas a 12 de Julio del 2020

RESPUESTA SOCIAL A LA PROBLEMÁTICA DE LA SALUD

CONCEPTOS BASICOS

- El perfil epidemiológico mexicano está cargado hacia enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).

-En 2015, las tres principales causas de muerte fueron enfermedades del corazón, diabetes mellitus y tumores malignos, concentrando 47% de las muertes totales en el país.

-En 2016, 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 (con base en los parámetros de la Organización Mundial de la Salud -OMS).

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.

Las principales instituciones de seguridad social son el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) con casi 62 millones de afiliados (51% de la población) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con casi 13 millones (11% de la población).

Históricamente en México, el acceso a la seguridad social ha dependido del estatus laboral de los trabajadores y es exclusivo de quienes trabajan en el sector formal (40% de la población económicamente activa en 2015) y sus familiares.

En 2003 se reformó la Ley General de Salud 54 y 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.

Además, existe IMSS-Prospera con poco más de 12 millones de afiliados, que proporciona el componente de salud de los afiliados al programa de 6 transferencias Prospera y a aquellas personas que carecen de seguridad social y que viven en zonas rurales y urbanas marginadas.

DE ACUERDO A LA SSM LA ESTADÍSTICA REPORTA LOS SIGUIENTES PROBLEMAS EN SALUD PÚBLICA.

- DIABETES MELLITUS
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
- CÁNCER SERVICIO UTERINO
- VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
- CANCER DE MAMA
- TUBERCULOSIS
- DENGUE
- INFLUENZA

En México, cada año mueren 74 mil personas a consecuencia de la diabetes mellitus y sus complicaciones. En Morelos, los ssm atienden a más de 14 mil personas diabéticas en sus unidades de salud, de las cuales, el 35 por ciento corresponden al grupo de 60 años y más. Aunque en Morelos se realizan alrededor de 250 mil pruebas de detección cada año, se sabe que puede haber muchas más personas diabéticas que no han sido detectadas, por lo que a través de las rutas de la salud se pretende incrementar el número de pruebas para detección de diabetes en grupos de riesgo.

También conocida como el "asesino silencioso", la hipertensión arterial sistémica es de las enfermedades que mayor número de casos presenta a nivel mundial. En México, más de 15 millones de mexicanos entre los 20 y 69 años se conocen hipertensos, mientras que en los hombres mayores de 60 años, la hipertensión arterial se llega a presentar hasta en un 50% de ellos.

A nivel nacional es cáncer cérvico uterino se ubica como la primera causa de muerte entre las mujeres, durante la presente administración se han reforzado las estrategias para detectar oportunamente en cáncer cérvico uterino, realizando únicamente en el 2009 más de 52 mil 700 citologías.

Este virus es precursor del cáncer cérvico uterino y se puede detectar oportunamente a través de una prueba de captura de híbridos. En el 2008, los ssm realizaron 123 mil 830 pruebas para detección de vph y ahora a través de rutas de la salud.

El cáncer de mama es la primera causa de muerte en mujeres por neoplasias malignas, por lo que ahora, con las rutas de la salud se incrementará de manera muy importante el número de mastografías a cargo de los ssm, pues ya se cuenta con un mastógrafo móvil de 57 la más alta tecnología, que llegará a todos los rincones del estado para que ninguna mujer se quede sin recibir este beneficio.

En el estado de Morelos, actualmente se contabilizan 164 pacientes con tuberculosis, de los cuales el 100 por ciento recibe el tratamiento adecuado correspondiente, tratamiento acortado, estrictamente supervisado, a través de las rutas de la salud se podrán reforzar las acciones de detección de este padecimiento.

El estado de Morelos se encuentra en una región endémica para la proliferación del mosquito transmisor del dengue, además de que colinda con entidades con alta incidencia del padecimiento como Guerrero, con las rutas de la salud se llevará a todos los rincones del estado acciones de prevención y promoción para que la ciudadanía participe en el autocuidado de su salud

Morelos no baja la guardia y mantiene las acciones de promoción y prevención de la influenza ah1n1. Este año, se han registrado 54 casos y en materia de vacunación, superamos la meta de 279 mil 920 dosis al aplicar 283 mil 400 dosis a los grupos blanco.

La deficiencia de la calidad en la atención de la salud se puede manifestar de múltiples maneras como:

- Acceso limitado a servicios de salud
- Servicios inefectivos e in-eficientes
- Quejas médicas
- Costos elevados
- Insatisfacción de los usuarios y de los profesionales de la salud
- Afectación de la credibilidad de las instituciones presta-doras y del sector salud en su conjunto

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

La calidad de la atención médica es producto de la interacción que guardan los requisitos legales, administrativos, deontológicos y éticos de la práctica clínica, y las obligaciones institucionales para la prestación de los servicios de salud, comparados con los resultados de las evaluaciones realizadas por los usuarios de dichos servicios.

- 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. La calidad de la atención a la salud en México la situación de la estructura, proceso y resultado, que permite identificar fortalezas y debilidades en la prestación de la atención médica con que cuenta la población.
- 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.

LA ATENCION MÉDICA

La FESP-9 muestra las actividades encargadas de evaluar y medir la calidad de los servicios de salud -desde el nivel individual hasta un nivel colectivo- con el propósito de buscar la satisfacción de las necesidades de la población y en cumplimiento de los derechos de los usuarios.