



Nombre del alumno:

Rudy Ángel Osvaldo Vázquez
Zamorano

Nombre del profesor:

Dr. SERGIO JIMENEZ RUIZ

Nombre del trabajo: “CONTROL DE
LECTURA.”.

Materia: INTERCULTURALIDAD Y SALUD I

Grado: 1er. Semestre.

Grupo: “A”

"Sistemas de atención de salud"

Así como los economistas modernos han tenido que examinar el "despeque" económico del mundo occidental, cualquier persona que desee comprender las dimensiones del progreso y de la crisis en el campo de la medicina, debe también analizar el "despeque" médico y sanitario que tuvo lugar en Europa alrededor del siglo XVII, la medicina del estado se desarrolló principalmente en Alemania a comienzos del siglo XVIII, un sistema mucho más completo de observación de la morbilidad, (apoyándose de los hospitales y médicos en ejercicio) y el registro a nivel del propio estado, de los diferentes fenómenos, epidémicos y endémicos observados, Conferir a la universidad y a la propia corporación médica, la decisión sobre la formación médica y la concesión de los títulos, establecer una organización administrativa para controlar la actividad de los médicos, crear la responsabilidad de los funcionarios médicos nombrados por el gobierno, que asumen la responsabilidad de una región, su dominio, por el poder que poseen o el ejercicio de autoridad que les confiere el saber

el primer principio aplicado ante todo en el sector privado, considera la atención de salud como un elemento más del sistema general de retribución, que se asigna partiendo de la base del poder adquisitivo.

Las instituciones de la Seguridad Social funcionan de acuerdo con el segundo principio, el del mérito y el riesgo, en el que se estima la necesidad de prestar atención médica a grupos defenidos de la población, este carácter selectivo encuentra una justificación ética en el hecho de que los grupos amparados ocupan una posición estratégica en la sociedad.

El tercer principio plantea la necesidad de ayudar a los grupos más vulnerables de la sociedad y de ese modo proteger el bien común.

En los últimos años han surgido un nuevo principio de asignación de recursos, el principio de la ciudadanía, que surge al ampliarse los conceptos de derechos civiles y políticos al campo de los asuntos sociales.

Realmente las técnicas de financiamiento pueden reducirse a: \bullet taxación o impuesto, \bullet contribución voluntaria o bien deducida del salario o vinculada al ingreso

7 pagada por compañías y la suscripción voluntaria a esquemas de seguros privados, teniendo en cuenta la fuente de financiación del sistema de salud puede discurrirse modelos, que la autora ha comparado al marco europeo, pero que van puestos en nuestra opinión puede delimitarse de una u otra manera en todos los países del mundo.

El control de costos en salud, abarca las estrategias para controlar el incremento tanto de los costos (el valor de todos los insumos usados para producir un servicio) como de los gastos en el sector, el producto del precio por unidad de servicio prestado por el volumen de los servicios utilizados, las estrategias de control de costo que operan sobre la oferta incluyen controles directos e indirectos, a su vez los controles directos influyen la cantidad de insumos, las cantidades de productos, los precios de los insumos y la organización y entrega de los servicios, para realizar un control sobre los costos en salud, resulta necesario operar sobre la oferta.

Fresno C. (La Habana enero- junio 1996), sistemas de atención de salud 1, Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, revista virtual:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006