



**Nombre del alumno: Maricruz Elizama  
Méndez Pérez**

**Nombre del profesor: Dr. Sergio  
Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo: Control de lectura  
“Sistemas de atención de la salud”**

**Materia: Interculturalidad y Salud I**

**Grado: 1**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de Octubre del 2020

## Sistema de Atención de la Salud

Situación actual, elementos involucrados el derecho a la atención de salud

Lo que actualmente entendemos como un derecho y que la OMS ha propuesto desde 1977 como una meta en el programa Mundial de Salud para todos en el año 2000, no ha sido considerado así en el desarrollo histórico.

Se han descrito 3 principios fundamentales<sup>10</sup> que han regido históricamente la asignación de recursos para la atención de salud.

El primer principio aplicado ante todo en el sector privado, considera la atención de salud como un elemento más del sistema general de recompensa, 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 reconocido, en el que se estima la necesidad de prestar atención médica a grupos definidos de la población. Este carácter selectivo encuentra una justificación ética en el hecho que los grupos amparados ocupan una posición estratégica en la sociedad (como puede ser el caso de las fuerzas armadas). Un tercer principio plantea la necesidad de ayudar a los grupos más vulnerables de la sociedad y de ese modo proteger el bien común.

En este contexto, la atención de salud en lugar de convertirse en un producto, un privilegio o un objeto de caridad, adquiere las características de un derecho social.

### Participación del estado en la atención de salud

Actualmente la participación del Estado como suministrador de la atención de salud adquiere magnitudes diversas, varía de un país a otro y tiene diferencia de estructura orgánica, cobertura de la población, amplitud de los beneficios y grado de control de la población.

Cabe en este momento realizar la distinción entre atención de salud y sistemas de salud, ya que estos términos se manejan indiscriminadamente en ocasiones.

Tengamos en cuenta que un sistema de salud o servicios de salud es el que específicamente acepta y afronta la responsabilidad de mantener o mejorar la situación de salud de la población, aunque no sea siempre el único. Mientras que se entiende por atención de la salud el conjunto de acciones, de promoción, estimuladoras, defensivas y reparativas, de la integridad y del desarrollo de la capacidad física, mental y social de las personas y poblaciones.

Es por ello que en el fenómeno de atención de salud pueden participar múltiples elementos, desde instituciones benéficas, organismos no gubernamentales, ministerios o secretarías del trabajo y/o la seguridad social, instituciones de carácter privado.

Características básicas de los sistemas de acuerdo con su fuente de financiamiento

Realmente las técnicas de financiamiento pueden reducirse a: taxación o impuesto, contribución compulsada bien reducida del salario o vinculada al riesgo y pagada por compañías y la suscripción voluntaria a esquemas de seguros privados.

¿De donde Proviene los fondos para financiar la atención de salud?

En el subsector público, la disponibilidad de recursos financieros para la atención de salud se ve afectada por la situación económica del país, el estado de los fondos públicos, las políticas de desarrollo gubernamental y las prestaciones de diferentes grupos de actores que operan en el escenario político.

La atención a la salud de los ciudadanos puede estar financiada eternamente por el estado (Sistema Beveridge) dedicando un por ciento de la renta nacional (a su vez recaudada por diferentes impuestos), con un sistema caracterizado por la universalidad, accesibilidad, cobertura universal y administración no lucrativa.

La mayor parte de los establecimientos de salud son administrados y operados por los ministerios de Salud y los programas médicos de los sistemas de seguro social, mientras que los ministerios de salud obtienen recursos de los ingresos generales, del gobierno central.

Costos de la atención de salud.

La fuerte subida del costo de la atención médica es un fenómeno mundial, los expertos de los Países desarrollados suelen coincidir en que este aumento obedece principalmente a los siguientes factores:

- Cambios demográficos que se traducen en poblaciones de edad más avanzada que la media.
- Evolución del cuadro de morbilidad, hacia las enfermedades crónicas y minusvalías que acompañan al envejecimiento y que a menudo se agravan o causan de factores relacionados con el modo de vida.
- Adelantos de la tecnología médica que conducen a sistemas de diagnóstico y asistencia más complejos y a una ampliación del alcance de la atención médica.
- Mayores expectativas del público y de los profesionales en relación con los adelantos tecnológicos, una mayor confianza, para el alivio de las enfermedades y el bienestar del paciente en los servicios de salud estructurados que en los mecanismos no estructurados y centrados en la familia y la comunidad.
- Transferencia de la financiación de la asistencia médica del pago directo por el usuario a planes de seguro de enfermedad.

## Bibliografía

*Dra. Caridad Fresno Chávez, Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Sistema de atención de salud (I), Rev Cubana Salud Pública v.22 n.1 Ciudad de La Habana ene.-jun. 1996.*

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661996000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006)