



Nombre del alumno:

Celia Guadalupe Reyes López

Nombre del profesor:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo:

Sistemas de atención de salud

Materia:

Interculturalidad y salud I

Grado:

1° Semestre "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de Enero del 2020

SISTEMAS DE ATENCIÓN DE SALUD

En los años 1990, el gasto mundial alcanzó una cifra alta en relación al gasto público y privado en servicios de salud, principalmente a los países desarrollados debido al mayor avance tecnológico.

En el 2000 se planteó el principio de "Salud para Todos", pero ante la situación de depresión económica y la necesidad de aplicar esta nueva política sanitaria, los países se vieron en la obligación de reajustar sus políticas para lograr la meta de "salud para Todos", para permitir; la incorporación de la concepción moderna de salud pública, disminuir los costos en salud, enfrentar la transición epidemiológica que se ha producido debido a la transición demográfica.

Foucault dice que el capitalismo no pasó de una medicina colectiva a una privada, sino por el contrario, además socializó un primer objetivo que fue el cuerpo y a partir de ahí reconoció 3 etapas de la formación de la medicina social; la medicina del estado que se desarrolló en Alemania y se caracterizó por ser un sistema mucho más complejo, apoyándose de los hospitales y médicos, también permite conferir a la universidad y a la propia corporación médica, establecer una organización administrativa para controlar la actividad de los médicos y crear la responsabilidad

SISTEMAS DE ATENCIÓN DE SALUD

de los funcionarios médicos nombrados por el gobierno.

Después esta la medicina ~~urbana~~ que surgió a fines del siglo XVIII como un fenómeno de urbanización, en el que se consideraba a la ciudad como un lugar de producción, de aquí se reconocieron dos objetivos esenciales; el primero era analizar los lugares de acumulación y organización del agua, aire y desechos; y el segundo es controlar los espacios urbanos donde se podía provocar enfermedades.

Dada la epidemia de cólera que abarcó a toda Europa, se decidió dividir la ciudad en sectores pobres y ricos, permitiendo así a la medicina de la fuerza ~~laboral~~ ayudar a los más pobres a satisfacer sus necesidades.

Se tienen en cuenta tres principios fundamentales para llevar a cabo una "Salud para Todos"; el primero está aplicado al sector privado que considera la atención a la salud como un elemento más del sistema general de recompensa. El segundo principio es el mérito reconocido, que se enfoca en prestar atención médica a grupos definidos de la población. Y el tercer principio propone ayudar a los grupos más vulnerables de la sociedad. En los últimos años se ha sugerido un nuevo principio,

el principio de la ciudadanía, de esta forma la atención a la salud en lugar de considerarse un producto, pasa a ser un privilegio o un objeto de caridad, teniendo en cuenta que el estado participa como administrador o suministrador para brindarle a la población una buena calidad, equidad y sobre todo una protección financiera. Este último pueden distinguirse tres modelos.

El sistema de Beveridge o sistema nacional de salud, este sistema está financiado por taxación o impuestos controlados por el parlamento y los médicos son asalariados y pagados por medio de un honorario.

También está el sistema de Bismarck o sistema de seguro de salud, en la que la financiación de los fondos se efectúa contribuciones compulsadas por firmas y los ciudadanos que no tienen acceso a tales fondos están cubiertos por taxaciones.

Por último está el sistema Semashko o sistema centralizado, en este sistema existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal.

Referencias

Fresno Chávez, Caridad. (1996). Sistemas de atención de salud (I). *Revista Cubana de Salud Pública*, 22(1), 11-12. Recuperado en 29 de octubre de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es.