



**Nombre del alumno:**

Yessica Gusmán Sántiz

**Nombre del profesor:**

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

**Nombre del trabajo:**

Control de lectura

**Materia:**

Interculturalidad y salud I

**Grado:**

1°A

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 octubre del 2020

## Sistemas de atención de salud

Para introducirnos al tema de los sistemas de atención de salud se deben tomar en cuenta otros aspectos, dentro de ellos: el gasto o recursos del servicio de salud, de hecho con el supuesto objetivo de "salud para todos", han empeorado la situación económica del estado en cuanto a la salud.

Respecto a todo este contexto económico que cada vez a ido de forma decreciente, es decir, disminuyendo, se ha querido seguir buscando "salud para todos", lo que conlleva a que a que se hagan ajustes e implementar nuevos métodos, que se consideran tres principales: se busca como primer estancia incorporar la salud pública, aunque esto debe de ser modernizado, así como buscar que todo el gasto que se ha tenido con el tiempo en salud vaya disminuyendo con el fin de marcar equilibrio en la bolsa, de igual forma se quiere que se pueda y traten de enfrentar la llamada transición epidemiológica, de como las enfermedades han ido cambiando conforme al tiempo, de que las causantes de muertes y enfermedades recurrentes son distintas con el tiempo, pues las enfermedades transmisibles o infecciosas han reducido de alguna manera y por otra parte, las enfermedades crónico-degenerativas han ido incrementando cada día un poco más.

Se dieron 3 etapas para que, en otro aspecto se pudiera formar la medicina social, de ello se llegaron a obtener la medicina del estado, la medicina urbana y la medicina de fuerza laboral.

La primer "clasificación", que es la medicina del estado se caracterizo por cuatro aspectos de importancia: el primero que se basa en la observación de las y los padecimientos, buscando cual podría ser causante de las tasas de morbilidad y de mortalidad, así como epidemias y todo esto con

el apoyo de personal de salud; lo segundo se basa en aspectos de carácter universitario en base a su formación médica y concesión de los títulos universitarios; como tercero se basó en establecer la administración para con los médicos y control de sus actividades; en cuarto punto, se habla acerca de la responsabilidad como personal médico y que así lo otorga el gobierno. Todo esto con el fin de demostrar que con el capitalismo no se pasó de medicina colectiva a medicina preventiva privada.

Por otra parte la medicina social, que es el segundo aspecto, pone de ejemplo a Francia donde definitivamente el estado no ayuda en la estructura del estado. El nacimiento de la población, al igual que las pandemias fueron grandes problemas en la ciudad, de ello surge el modelo médico y político de la cuarentena, que dió paso a una mejora y buena organización sanitaria.

La medicina urbana, con toda una serie de cambios de los cuales sus métodos que fueron varios fueron parte del cambio de el modelo médico-político en su mejoramiento para con la sociedad. Un aspecto que sobresalio y tuvo un gran impacto de la sociedad en cuarentena fue la higiene pública donde como todo, se tubo una serie de objetivos que ya se conocen, como el analizar los lugares donde las personas concurrían de gran manera, ya que ello podría causar mayor riesgo de una enfermedad; como segundo controlar aspectos más "ambientales" como la circulación del agua, los desechos y el aire.

Salubridad, fue un concepto que da inicio en la revolución francesa, entonces en esta medicina urbana quien abarca un paso esencial, como medicina social, es la "higiene pública" y su mejoramiento debido a todo el problema de salud de la epidemia y mejorar o reducir probables casos.

Apesar de todo ello, la pobreza no fue tomada en cuenta como problema hacia el médico. "La ley de los pobres" que abarca un control médico al necesitado, es decir ayudar a la población más pobre para que ellos también gozen de salud y satisfacer sus necesidades de salud y mantenerse en control, fueron ayudados por el gobierno.

Aparecen controles exactos en vacunación, acerca de las pandemias y las enfermedades. Un sistema, llamado sistema inglés de Simón permitió la asistencia médica al pobre (más necesitado), control de salud en lo laboral, indagar o investigar sobre la salud pública, proteger a la clase más rica, así como permitir los otros 3 sistemas médicos coexistentes.

El sistema actual pone la meta de "Programa mundial de la Salud para todos en el año 2000" dado en 1977 y propuesto por la Organización Mundial de la Salud, que realmente no fue alcanzada en lo mínimo. Se toman cambios y se piensa en dar la atención de la salud a grupos definidos de la población, de igual forma aparece el principio de la ciudadanía donde la salud adquiere finalmente como derecho social.

Por otro lado, el sistema de salud tiene la responsabilidad de mantener o en dado caso y de ser posible, mejorar la salud de la población, por otra parte el término de atención de la salud son el conjunto de acciones de promoción, pueden participar múltiples elementos desde instituciones benéficas, secretarías, entre otros.

Existen también fuentes de financiamiento para el propio sistema de salud, el cual se divide en 3 tipos o modelos: Sistema de Beveridge o sistema nacional de salud que es por impuestos; el sistema bismark o sistema de seguro de salud por prepago y finalmente el sistema semashko por control del gobierno.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Frezno Chavéz, C. (1996). *Sistemas de atención de salud (I)*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661996000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006)