



**Nombre del alumno: Julián
Santiago López**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Reporte de
lectura "Sistema de Atención a la
Salud"**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Interculturalidad y Salud 1

Grado: Primer semestre grupo "B"

Sistema de atención de salud (I)

La salud se considera un derecho de todo ciudadano, que el Estado puede y debe garantizar.

En 1990 el gasto público y privado en servicios de salud, en todo el mundo, alcanzó un total aproximado de \$1,7 billones cifra que equivale al 8% del producto mundial total. La situación económica mundial ha empeorado desde que en 1977 se proclamaron los objetivos de salud para todos. Ante la situación de depresión económica los países buscan un reajuste de sus políticas sanitarias que les permita:

- a) incorporar la concepción moderna de salud pública
- b) disminuir los costos en salud
- c) enfrentar la transición epidemiológica debido a la transición demográfica que han experimentado todos los países.

► **Antecedentes:** Cualquier persona que desee comprender las dimensiones del progreso y de las crisis en el campo de medicina, debe analizar el despegue médico y sanitario que tuvo lugar en Europa alrededor del siglo XVIII.

Foucault, sostiene que con el capitalismo no se pasó de una medicina colectiva a una medicina privada, sino precisamente lo contrario. Reconoce para ello 3 etapas de la formación de la medicina social: 1: la medicina del estado, 2: la medicina urbana, 3: medicina de la fuerza laboral. La medicina del estado se caracterizó por:

- 1: Un sistema mucho más complejo de observación de la morbilidad y el registro de los diferentes fenómenos epidémicos y endémicos.
- 2: Conferir a la corporación médica, la decisión sobre la formación médica y la concesión de los títulos
- 3: Establecer una administración para controlar la actividad de los médicos. 4) crear la responsabilidad de los funcionarios

médicos nombrados por el gobierno, que poseen el poder o el ejercicio de autoridad que les confiere el saber.

Para dominar los fenómenos médicos y políticos que causaba una inquietud en la población de las ciudades se tomaron medidas y surge "el modelo médico y político de la cuarentena", fue una ideal político-médico de la buena organización sanitaria de las ciudades del siglo XVIII. La higiene pública fue una variedad de la cuarentena y de ahí parte la gran medicina urbana

1. Analizar todo lo que en el espacio urbano podía provocar enfermedad
2. Controlar la circulación y organización, de agua, aire y desechos. El sistema inglés de Simón permitió vincular 3 cosas:

1. la asistencia médica al pobre

2. control de la salud de la fuerza laboral y la indagación general de salud

Elementos involucrados el derecho a la atención de salud.

La OMS ha propuesto desde 1977 como una meta en el programa Mundial de Salud para todos en el año 2000 3 principios fundamentales, que han regido históricamente la asignación de recursos para la atención de salud:

1. Considera la atención de salud como un elemento más del sistema general de recompensa.

2. mérito reconocido, en el que se estima la necesidad de prestar atención médica a grupos definidos de la población

3. 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 ha surgido el principio de la ciudadanía, surge al ampliarse los conceptos de derechos civiles y políticos al campo de los asuntos sociales.

Participación del Estado en la atención de salud: Se y

remonta a los siglos XVIII y XIX. La participación del Estado varía de un país a otro y tienen diferente cobertura de la población, amplitud de los beneficiarios y grado de control de la producción de estos servicios de salud.

Un sistema de salud es el que específicamente acepta y afronta la responsabilidad de mantener o mejorar la situación de salud de la población. Mientras que se entiende por atención de la salud al conjunto de acciones, de promoción, estimuladora, defensivas y reparativas, de la integridad y del desarrollo de la capacidad física.

En la atención de salud participan múltiples elementos: Instituciones benéficas, ministerios o secretarías, los principales tipos de programas públicos en el que participa el estado; Seguro social, asistencia pública y servicio universal. **Características básicas de los sistemas de salud de acuerdo a su fuente de financiamiento:** Pueden reducirse a: taxación o impuesto, contribución del salario, y pagar a compañías.

► Sistema Beveridge o Sistema Nacional de Salud: Esto financiado por taxación o impuestos, con libre acceso para cada ciudadano y gobernado y a veces ofrecido a empleados estatales.

► Sistema de seguro de salud: Se efectúa por contribuciones computadas por firmas y empleados, dirigido por representantes del pueblo asegurado.

► Sistema Semashko o Sistema centralizado: Existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal. ► De donde provienen los fondos para financiar la atención de salud. Puede estar financiada enteramente por el estado, pero en otras partes del mundo, el individuo financia su propia salud, así cada integrante de la sociedad es el encargado de cuidar su salud y velar por ella.

(Dra, 1996)

Bibliografía

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.