



**Nombre del alumno: Brenda Nataly
Galindo Villarreal**

Nombre del profesor: Sergio Jiménez

**Nombre del trabajo: Reporte de
Lectura (Sistema de atención a la
salud)**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Interculturalidad Y Salud 1

Grado: 1er Semestre

Grupo: "B"

TEMA: SISTEMA DE ATENCION A LA SALUD

JUEVES 29/10/2020

SISTEMAS DE ATENCION DE SALUD

Menciona que existen varios modelos de sistemas de salud y pueden participar multiples elementos. Se dice que actualmente la salud es un derecho de todo ciudadano, que el estado pueda y debe garantizar.

Menciona que el gasto mundial de la salud, puede llegar hacer equivocada, haber desperdicio y distribución desigual de los recursos, llega a hacer enorme.

En el año 1990 el gasto público y privado en servicios de salud en el mundo fue un aprox. de \$1,7 billones, igual al 8% del producto mundial total.

En el año 1977 se proclamaron los objetivos de salud para todos.

Por el aumento del petroleo en 1979 se redujo el crecimiento económico y muchos países tuvieron que reajustar sus políticas, para el programa "Salud para Todos", pero varios no quisieron acceder a cambios.

Ante una depresión económica, los países buscarán un reajuste a sus políticas sanitarias que les permita:

- a) Incorporar la concepción moderna de la S.P.
- b) Disminuir los costos en salud.
- c) Entrentar la transición epidemiológica, que se ha producido debido a la transición demográfica que experimentaron a su vez todos los países.

Fourcalt (tesis) habla sobre el capitalismo.

> La medicina del estado se desarrolló principalmente en Alemania (siglo XVIII) se caracterizó por

- 1) Un sistema mucho más completo de observación de la morbilidad. apoyándose en hospitales y médicos en ejercicio y el registro a nivel del propio estado, de los diferentes fenómenos epidémicos y endémicos observados.
- 2) Conferir a la universidad y a la propia corporación médica, la decisión sobre la formación médica y la concesión de los títulos.
- 3) Establecer una organización administrativa para controlar la actividad de los médicos.
- 4) Crear la responsabilidad de los funcionarios médicos nombrados por el gobierno, que asume la responsabilidad de una región, su dominio, por el poder que poseen o el ejercicio de autoridad que les confiere el saber.

Otro ejemplo es Francia finales (siglo XVIII) surge la medicina social y en esta no apoya la estructura del estado como en Alemania.

Habla sobre la higiene pública, menciona lo sig:

- 1.- Analizar los lugares de acumulación de todo lo que en el espacio urbano podría provocar enfermedades.
- 2.- Controlar la circulación y organización del agua, aire y desechos.

El concepto de Salubridad aparece al comienzo de la Revolución Francesa y el de la higiene pública principios siglo XIX (medicina social)

En la "Ley de los pobres" convierte a la medicina inglesa e medicina social.

= Participación del estado en la atención de salud:

Dice que la atención a la salud adquiere magnitudes diversas, varía de un país a otro y tiene diferencias de estructura orgánica, cobertura de la población, amplitud de prestaciones y grado de control de la producción de servicios de salud.

Existen varias clasificaciones; los tipos de programas públicos que participa el estado, (seguro social, asistencia pública y servicio universal), o aquella que realiza una distinción entre asistencia pública, seguro nacional de salud y servicio de salud.

» Características básicas de los sistemas de salud de acuerdo con su fuente de financiamiento «

• Taxación o impuesto, contribución compulsada bien deducida del salario o vinculada al riesgo y pagada por compañías y la suscripción voluntaria a esquemas de seguros privados

» Sistema Beveridge o Sistema Nacional de Salud • «

Adoptado por Suecia en los años 30, el sistema es financiado por taxación o impuestos controlados por el parlamento con libre acceso para cada ciudadano o residente, y gobernado o por empleados estatales.

» Sistema Bismark o Sistema de Seguro de Salud «

Fue inspirado en el año 1883 en la legislación alemana, con este sistema de atención médica, la financiación de los fondos se efectúa por contribuciones compulsadas por firmas y empleados y resulta dirigido por un pueblo asegurado, los médicos por cuenta propia son pagados por honorarios por servicio, mientras que

hospital recite un presupuesto total.

•• Sistema Semushko o Sistema Centralizado ••

Datan de los años 20, en este sistema consiste en que existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal.

Los empleados son salariables, no existe sector privado y presenta libre acceso para todos.

¿De donde provienen los costos para financiar la atención de salud?

Dependerá de la afectación económica del país, el estado de fondos públicos, las políticas de desarrollo gubernamental y las prestaciones de diferentes grupos de actores que operan en el escenario político.

Los costos dependerá de los cambios demográficos, adelanto de la tecnología, mayores desembolsos, transferencia de la financiación de la asistencia médica, (seguro de enfermedad, pago del estado).

Bibliografía

Chávez, D. C. (ene-jun 1996). Sistema de atención de salud. *Revista Cubana de la salud pública* , 6.