

CUADRO SINOPTICO
EL CONTEXTO DE LA INNOVACION
TECNOLÓGICA

Materia:

PROYECTO DE INNOVACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD

Docente: GERARDO GARDUÑO ORTEGA

PRESENTA LA ALUMNA:

Brenda Iraís González Barrios

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**4 to. Cuatrimestre "A" Maestría en Administración
en Sistemas de Salud**

Comalapa, Chiapas

21 de NOVIEMBRE de 2020

La cobertura universal de salud (CUS) se alcanza cuando todas las personas, comunidades y grupos sociales tienen acceso a los servicios de salud que necesitan, que estos servicios tienen un grado efectivo de calidad y que los usuarios no son vulnerables a las dificultades financieras debido al uso de dichos servicios

La ONU ha acordado alcanzar la cobertura universal de salud para 2030, como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Acceso a servicios de salud: todas las personas que necesitan servicios de salud deben poder recibir atención, independientemente de las características socioeconómicas, la ubicación, la riqueza o cualquier otra vulnerabilidad

Protección financiera: todas las personas deben estar a salvo del riesgo financiero al incurrir en gastos de atención médica, por lo tanto, se debe priorizar la asequibilidad del servicio y los mecanismos que facilitan el acceso a la atención

La calidad de los servicios de salud debe estar en un nivel en el que sea eficaz para proporcionar atención y también sea costo-efectivo y sostenible

La CUS se basa firmemente en la constitución de la OMS de 1948 que declara que la salud es un derecho humano fundamental y en la agenda de Salud para Todos establecida por la declaración de Alma Ata en 1978

Las brechas en la salud de la población y las tres dimensiones de la CUS experimentadas por diferentes grupos socioeconómicos varían en tamaño según el país, y debe ser una prioridad para los gobiernos reducir aún más las desigualdades existentes en todo el sistema de salud

MALGASTO EN LA GOBERNANZA DE LOS SISTEMAS DE SALUD

La fragmentación del sistema de salud es una fuente clave de malgasto en LAC. La mayoría de los sistemas de salud en LAC están organizados como varios subsistemas paralelos.

Desde el punto de vista de la gobernanza, las fuentes de malgasto pueden ocurrir principalmente a partir de la administración y gestión de recursos y servicios, y las funciones de financiamiento de la salud.

El gasto en atención curativa representa la mayor proporción en todos los países.

El gasto en prevención de los países de la OCDE con frecuencia cae entre 1% y 6%. Aunque no se ha establecido una proporción óptima del gasto en prevención, las intervenciones de prevención se consideran como altamente costoefectivas, lo que sugiere que una proporción tan pequeña está causando que los países en general pierdan oportunidades de capitalizar la inversión en esta función.

Sin embargo, la evidencia de los países de la OCDE también sugiere que una gran proporción del gasto en prevención se utiliza para intervenciones no tan rentables, como los controles médicos rutinarios.

Se ha demostrado que actividades como las vacunas y las campañas de detección son más costo-efectivas.

lo que sugiere que todos los países deberían examinar la composición de sus gastos de prevención para minimizar el malgasto.

Primero, pequeñas diferencias existen en los costos administrativos de los sistemas basados en impuestos generales y derecho basado en la residencia, con los sistemas con un solo pagador basado en un seguro único.

En segundo lugar, los sistemas de pagador único tienen costos administrativos más bajos que los sistemas de pagador múltiple.

Tercero, los sistemas de múltiples pagadores con libre elección de asegurador tienden a tener costos administrativos más altos que los sistemas de múltiples pagadores con afiliación automática.

Cuarto, los esquemas de seguro privado tienen costos administrativos mucho más altos que cualquier esquema público.

RECURSOS Y ACTIVIDADES EN LA ATENCIÓN EN SALUD

El acceso a servicios de salud de alta calidad depende de manera decisiva del tamaño, la combinación de aptitudes, la competencia, la distribución geográfica y la productividad del personal de salud

Los trabajadores del sector salud, y en particular los médicos y los enfermeros, son la piedra angular de los sistemas de salud

En la mayoría de los países, la demanda y la oferta de profesionales de la salud han ido aumentando con el tiempo

En México el promedio de médicos disponibles por cada 1.000 habitantes es de 2, y de 3 enfermeras por cada 1.000 habitantes

TECNOLOGIAS MEDICAS

El Objetivo de Desarrollo Sostenible número 5 insta a utilizar tecnologías médicas seguras, eficaces y apropiadas

En el último siglo ha sido un factor dominante en el crecimiento de los gastos de atención en salud

Existen equipos fundamentales para dar una respuesta adecuada a las enfermedades, pero hay que encontrar un equilibrio para asegurar la sostenibilidad financiera, ya que son tecnologías caras

Por lo general, cuanto mayor es el nivel de ingresos del país, mayor es la disponibilidad de equipos médicos, pero no parece ser la pauta general en la región

Otros factores, como el gasto en salud y la planificación de la atención sanitaria, influyen en la inversión y la disponibilidad de las mismas

ESTRATEGIAS DE FOMENTO A LA INNOVACIÓN

La innovación, en este aspecto, es más una cualidad de los sistemas estructurales que un simple proceso aislado o una capacidad de investigación más o menos eficiente. Por lo tanto, los instrumentos o herramientas de innovación son:

1.- Modelo Capital Innovación (MCI), representa un instrumento muy potente para calibrar y explicitar cómo cada organización debe abordar la inserción de la innovación en sus diferentes procesos estratégicos, operativos y de soporte

Se trata de desplegar la estrategia de forma innovadora, es decir, aportando un rango de soluciones e ideas, que singularicen la forma de ser de la empresa

2.- Visión Estratégica de la Innovación (VEI). Esta se aplica a un elemento basal de la organización y se refiere al modo de pensar del equipo directivo en el terreno de la finalidad última de la organización

Esta herramienta se ocupa de hacer un análisis de la visión en relación con el alcance de la misma, en términos de su relación con los clientes, con sus problemas y contextos

sirve para establecer un diagnóstico del nivel de problema/ cliente que resuelve o está dispuesta a resolver la empresa

Se puede decir que con la generación de ideas de la especie humana, y las necesidades existentes a medida que pasa el tiempo, surgirán nuevas tecnologías y cada vez más especializadas

Las empresas exitosas a nivel mundial, son las que alcanzan y se mantienen en el estadio de la excelencia

Muchas empresas no logran pasar por todos los estadios, sino que se quedan estancadas en alguno de ellos o desaparecen cuando se encuentran en los primeros debido a que dejan de ser rentables en un mercado globalizado

Perspectiva de género y salud humana desde los estudios sobre ciencia, tecnología y sociedad

La esperanza de vida al nacer sigue en aumento en la región de Latinoamérica y el Caribe (LAC), impulsada por la constante reducción de la mortalidad en todas las edades, y en particular de la mortalidad en menores de cinco años en todos los países

MORTALIDAD IINFANTIL

La mortalidad infantil, es decir, las muertes de menores de un año, refleja el efecto de las condiciones económicas, sociales y ambientales en la salud de las madres y los bebés, así como la efectividad de los sistemas de salud

Factores como el nivel educacional de la madre, la calidad de la atención prenatal y del parto, el nacimiento prematuro, el peso al nacer, la atención inmediata al recién nacido y la alimentación del infante son determinantes fundamentales de la mortalidad infantil

La diarrea, la neumonía, las infecciones y la desnutrición son de las principales causas de muerte tanto de madres como de bebés

Alrededor de un tercio de las muertes en el primer año de vida ocurren en el período neonatal (primeras cuatro semanas de vida o los días 0 al 27)

Principales determinantes de las tasas de mortalidad infantil están el nivel de ingresos y el nivel educativo de la madre

La reducción de la mortalidad infantil exigirá garantizar que todos los segmentos de la población se beneficien de dichas mejoras

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

Las principales causas de muerte entre los menores de cinco años son:

- por complicaciones del parto prematuro (18%)
- neumonía (12%)
- complicaciones relacionadas con el parto (8%)
- sepsis (7%)

La desnutrición, la lactancia materna deficiente y la deficiencia de zinc son factores de riesgo que se superponen con la diarrea y neumonía infantiles – las principales causas infecciosas de morbilidad y mortalidad infantil (OPS, 2017)

las tasas de mortalidad en este segmento etario varían sistemáticamente en función de los ingresos familiares y la educación de la madre y, en cierta medida, de la ubicación geográfica

MORTALIDAD GENERAL

El desarrollo acumulativo de los países ha generado una “transición epidemiológica” en la cual las muertes prematuras se ven reemplazadas por los fallecimientos en la vejez, mientras que las enfermedades transmisibles van siendo sustituidas por ENT

El nivel de mortalidad por todas las causas y las causas de muerte son factores importantes para identificar las prioridades de salud pública y evaluar la efectividad del sistema de salud de un país

Los mismos pueden complementarse con múltiples datos que permitan comprender las relaciones con otros factores

incluso pronosticar futuros escenarios de salud que orienten las decisiones en torno a las fuentes de financiamiento y acciones de los sistemas

Las condiciones cardiovasculares y cánceres son las principales causas de muerte

MORTALIDAD POR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la principal causa de muerte a nivel mundial

La mayoría de las ECV tienen su origen en factores de riesgo que pueden controlarse, tratarse o modificarse, tales como hipertensión, altos niveles de glucosa en la sangre, alto colesterol, obesidad, falta de actividad, hábito tabáquico y consumo excesivo alcohol

El aumento del colesterol total y de la presión arterial, junto con el tabaquismo, el sobrepeso/obesidad y la glucosa alta en la sangre ponen de relieve la necesidad de controlar los factores de riesgo para prevenir el desarrollo de las ECV

La solución está en cambiar los estilos de vida

Además de fortalecer la atención primaria y aumentar la calidad de los cuidados agudos mediante el mejoramiento de la atención de

MORTALIDAD POR CANCER

El cáncer es la segunda causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares (ECV) en los países LAC

Hay más de 100 tipos distintos de cánceres, la mayoría de ellos con nombres de los órganos de origen. Solo entre el 5 y el 10% de todos los tumores malignos son hereditarios

Lo que significa que los factores de riesgo modificables como el tabaquismo, la obesidad, la falta de ejercicio físico y la exposición excesiva al sol, así como las exposiciones ambientales, explican hasta el 90-95% de todos los casos de cáncer

El cáncer ocurre cuando células anormales se dividen sin control y son capaces de invadir otros tejidos

La prevención, la detección temprana y el tratamiento siguen a la vanguardia de las herramientas para reducir la carga de morbilidad oncológica

El sistema respiratorio (tráquea, bronquios y pulmón), el estómago y la zona colorrectal fueron los tres focos de mortalidad por cáncer más comunes en la región de LAC en el 2017

El diagnóstico oportuno también es clave para reducir la mortalidad, por lo que es necesario promover el acceso al diagnóstico y la atención del cáncer mediante intervenciones de salud pública y una mayor cobertura sanitaria

MORTALIDAD POR LESIONES

Las lesiones son una de las principales causas de muerte y discapacidad en todos los grupos etarios

Las lesiones son consecuencia de colisiones de tráfico, ahogamientos, envenenamientos, caídas, quemaduras, violencia por agresiones, actos auto-infligidos o de guerra, exposición a fuerzas mecánicas, así como desastres naturales

La magnitud del problema varía mucho de un país a otro según la causa, la edad, el sexo y el grupo de ingresos, pero las muertes por lesiones, tanto intencionales como no intencionales, son acontecimientos en gran medida prevenibles

En 2017, los hombres tenían tasas de mortalidad mucho más altas que las mujeres

Los países OCDE mejoraron sus sistemas de seguridad vial, lo que entraña la puesta en marcha de campañas de educación y prevención, así como de diseño de vehículos y seguridad

también adoptaron nuevas leyes y reglamentos para reforzar la aplicación de las normativas sobre conducción en estado de embriaguez, los límites de velocidad y el uso de cinturones de seguridad y cascos de motocicleta

MORTALIDAD MATERNA

La mortalidad materna es un indicador importante de la salud de la mujer y también para evaluar el desempeño del sistema de salud

En los Objetivos de Desarrollo Sostenible se estableció la meta de reducir la tasa de mortalidad materna mundial por debajo de 70 por cada 100.000 nacidos vivos para el 2030

El aumento de la cobertura de la atención prenatal (al menos cuatro visitas) se asocia con una menor RMM, lo que indica la efectividad de la asistencia prenatal

el fortalecimiento de los sistemas de salud en general y el programa de cobertura sanitaria universal, junto con acciones multisectoriales son esfuerzos de colaboración que son cruciales para reducir las muertes maternas

TUBERCULOSIS

La mayoría de los casos de TB son evitables siempre que se diagnostique y se administre el tratamiento adecuado

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible prevén el fin de la epidemia de tuberculosis para 2030

Se han ampliado las prestaciones de servicios de alta calidad en materia de TB en los países LAC y muchos casos son tratados, alcanzando excelentes tasas de tratamiento exitoso

Las estrategias más relevantes a desarrollar comprenden la implementación y ampliación de diagnósticos tempranos con nuevas pruebas moleculares rápidas, el estudio epidemiológico de los contactos, el uso de esquemas acortados de tratamiento de TB resistente a múltiples fármacos, la reducción de las brechas de financiamiento y la necesidad de contar con mayor experticia técnica