



**Universidad Del Sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura En Medicina Humana**

**Materia: Salud pública I**

**Nombre del trabajo: Ensayo sistema de salud  
modelo sanitario.**

**Alumno: Oscar Manuel Moreno Maza**

**Grupo: A**

**Grado: 1**

**Docente:**

**Cecilio Culebro Castellanos**

## **Introducción**

El sistema de salud es una estructura social que está constituida por el conjunto de personal y de diferentes acciones destinadas para mantener y mejorar la salud de una población. Incluyen por tanto diferentes elementos interrelacionados como instituciones, organismos y servicios que llevan a cabo a través de acciones planificadas y organizadas como una variedad de actividades cuya finalidad última es la mejora de la salud. Ya que uno de los factores más importantes para la población es que tengan una buena calidad en su salud y los únicos que pueden apoyar con eso son los sectores de salud los cuales llevan a cabo distintos diagnósticos para así poder llevar a cabo un buen trabajo y brindar una buena salud para la población.

## **Función del sistema y factores que influyen en su configuración.**

Un sistema sanitario incluye servicios y actividades de protección y promoción de la salud como prevención de las enfermedades, restauración de la salud y rehabilitación y reinserción. La OMS tiene como objetivos la mejora del estado de salud de los individuos como a la familia y las comunidades, defender a la población ante amenazas para su salud cómo proteger a las personas ante las consecuencias económicas de la enfermedad, proporcionar un acceso equitativo a un cuidado centrado en las personas y hacer posible que las personas participen en las decisiones que atañen a su salud y al sistema sanitario.

Los factores sociales En sus orígenes la relación médico-paciente se entendía como una relación privada y la asistencia sanitaria común bien individual. Debido al conocido ciclo de horwtz pobreza enfermedad como la enfermedad tienden a seleccionar a los pobres, que son quiénes cuentan con menos recursos para costearse una atención privada. El cual al no tener la capacidad de poder pagar una atención para su salud suelen ser los más vulnerables científicamente hablando para una buena salud.

## **Desarrollo científico y técnico de la medicina.**

Algunas sociedades no consienten que haya sufrimiento por ausencia de recursos económicos o sociales puntos solo si existe un sistema bien organizado se podrá dar respuesta a las necesidades y demandas cada vez mayores de la sociedad.

## **Financiamiento**

Prestación por los servicios recibidos punto en sanidad normalmente se entiende como el modo en que comedy forma voluntaria obligatoria como a los ciudadanos contribuyan económicamente a cubrir los gastos asociados a las prestaciones sanitarias. Existen tres grandes modelos de financiamiento que se corresponden con los grandes modelos de sistemas sanitarios:

- Sistemas financiados a partir de los ingresos generales del estado, normalmente impuestos
- Cobertura universal
- La contribución de los ciudadanos al sistema sanitario depende la capacidad económica, personal o familiar, y no del consumo de servicios.

## Taxonomía de los sistemas

Existen varios modos de clasificar los sistemas sanitarios según se incida en aspectos relacionados con los sistemas de protección social, el tipo de producción y la demanda de servicios, o las relaciones que se establezcan entre los diferentes actores del sistema y los flujos económicos entre ellos:

- Clasificación en función de los sistemas de protección social, que son dos tipos el cuál sería los sistemas públicos y sistemas privados.
- Clasificación en función del tipo de producción y la demanda de servicios.
- Clasificación en función de las relaciones de flujos económicos.

## Modelos

Como se ha comentado al clasificar los sistemas sanitarios en función de los sistemas de protección social cómo se puede diferenciar dos alternativas opuestas: quiénes opinan que la asistencia sanitaria es un bien privado frente aquellos que reconocen el derecho a la salud.

Los seguros sociales iniciado en los gremios y cofradías de la edad media puntoycoma mediante el pago periódico de una cantidad recibida los servicios de cirujanos, botica y entierro punto en su formato más actual surgen Alemania en 1883, por adaptación del canciller bismarck. El cual se trata de un sistema de prevención que ofrecía los trabajadores y sus familias protección económica frente al riesgo de las enfermedades.

TABLA 57-1 Comparación de los principales modelos de sistema sanitario			
	Seguros sociales	Sistema nacional de salud	Libre mercado
Países	Centro de Europa	Norte y sur de Europa	EE.UU.
Concepción de la salud	Derecho, o bien tutelado por los poderes públicos	Derecho, o bien tutelado por los poderes públicos	Bien de consumo
Garantías del Estado	Prestaciones sanitarias	Prestaciones sanitarias y su financiación	Prestaciones sanitarias financiadas sólo en casos concretos
Financiación	Cuotas obligatorias de trabajadores y empresarios	Impuestos. Contribuciones complementarias de sistemas de seguros sociales	Privada y voluntaria Cofinanciación de trabajadores y empresarios
Cobertura	Trabajadores y personas dependientes de ellos	Universal	Asegurados
Vinculación a los proveedores	Por contrato	Por integración	

Los servicios nacionales de salud nace en el Reino Unido tras la segunda Guerra mundial como en 1948. Este modelo es típico de los países socialdemócratas, incluida España. Este

modelo se concibe como un derecho, o bien tutelado por los poderes públicos. El estado garantiza y financian las prestaciones sanitarias. El sistema se financia principalmente mediante impuestos y las asignaciones de los recursos se hace a través de los presupuestos generales del estado.

El libre mercado es el sistema predominante en Estados Unidos. La salud se concibe como un bien de consumo. La mayoría de los centros sanitarios son privados, existe una regulación de la provisión de los servicios sanitarios. La principal fuente de aseguramiento son las empresas con financiamiento de los trabajadores y de los empresarios, pero coexisten con seguros privados. Los costes totales de este sistema son elevados. Existen problemas de equidad y accesibilidad

## **Conclusión**

Todo lo antes leído nos mencionó acerca de los sistemas de salud en base a sus modelos desde cómo están organizados su taxonomía y sus modelos los cuales dicen que no sirven para saber cuáles son los tipos de sistemas que nosotros tenemos para la cobertura de daños a la salud y como nosotros pagamos ese tipo de ayuda que nos brinda el sector salud, todo esto es en base a los impuestos en algunas ocasiones por eso a nosotros nos descuentan impuestos para los pagos de servicios de salud ya que los servicios de salud cuando tú llegas a un institución es gratuito y para todas las personas y pues se necesita pagar esos servicios a los médicos enfermeros y aquí nos muestran de dónde sale ese dinero para financiar a los médicos y al sector salud. También nos muestran los modelos dependiendo el país donde tú te encuentras son distintos los modelos como lo son seguros sociales, servicios nacionales de salud y libre mercado. Todo esto con el fin de orientar y proporcionar más información para que las personas de todas las comunidades sepan porque Y cómo tienen ellos los servicios de salud gratuitos.

Referencia bibliográfica

**Seguí-Gómez, M., Toledo Atucha, E., & Juan Jiménez-Moleón, J. (n.d.). C A P Í T U L O Sistemas de salud. Modelos. <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/10/Sistemas-de-salud.-Modelos.pdf>**