



**Nombre de alumno: Paola Isabel Díaz
Sánchez**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Sistema de
atención a la salud**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Interculturalidad

Grado: 1

Grupo: A

Sistemas de atención a la salud

El gasto mundial de salud es asignado. En 1990 alcanzó un total de \$1.7 billones, cifra que equivale al 8% del producto mundial final. El 90% es el gasto del país rico que es como \$1800 por persona que es como el 41% de la población total es más del 12% del producto nacional bruto (PNB) en 1977 la economía mundial empezó, en 1979 se redujo las tasas de crecimiento, pero pues los países del sur esperaban la ayuda de los países del norte que los ayudarían, a un que estos ayudaron era en forma egoísta. Los países industrializados no querían entrar al Programa de "Salud para todos".

Antecedentes

Los economistas debe de examinar el despegue económico del mundo occidental, también para aquellas personas que querían ver el despegue médico y sanitaria esto inicio en Europa en XVIII.

Foucault - es una tesis que habla del capitalismo que no se pasó de una medicina colectiva a una medicina privada, sino que a finales del siglo XVIII al inicio del siglo XIX este se enfocó en el cuerpo. Hay 3 etapas de la formación de la medicina social: la medicina del estado, medicina urbana y la medicina de la fuerza laboral.

Medicina del estado salió en Alemania a principios del siglo XVIII y se caracterizó mucho por que observaba la morbilidad y diferentes fenómenos

epidémicas e endémicas, 2) se dirigió a la universidad y la corporación médica y la concesión de títulos 3) establecer una organización administrativa para controlar la actividad de los médicos 4) crear responsabilidad de los funcionarios de gobierno, para que confiera el saber.

* medicina social: Esta no tuvo el apoyo de la medicina del Estado, aunque se lleva a cabo en Francia a finales del siglo XVIII, pero sí eran productores habían muchas personas enfermas y pues estas a veces eran contagiados por virus a esto se le empezó a dar la cuarentena a los médicos analizaban y observaban a las personas, desde el hospital, estos sí ayudaban bastante, pero para una buena salud es necesario limpiar la zona, aislar del aire o de cosas contaminadas. Hasta el segundo tercio la pobreza no se vio como un peligro pero existieron varias razones para ello, la población se convirtió en una fuerza política para el sistema postal y uno de los cargadores que ocasiono disturbios a partir de 1832 se dividió la ciudad en sectores ricos y pobres.

ley de los pobres convierte a la medicina inglesa a una social en la cual necesitaba un control médico necesitado.

El sistema inglés simón permitió vincular la asistencia médica al pobre, control de la salud fuerza laboral y la indagación general de la salud pública.
Situación actual: Elementos involucrados el derecho a la atención salud.

Lo que ahora conocemos como derecho que la OMS propuso en 1977, se ha descrito 3 principios fundamentales, el primer principio va para el sector primario (privado), en estos hay movimiento de poder adquisitivo. Las instituciones de seguridad social funcionan con el segundo principio: a veces habla en atender un grupo seleccionado de personas, para esto se realizan pues las famosas estrategias un tercer principio: plantea ayudar a los grupos más vulnerables de la sociedad y de este modo proteger el bien común.

Participación del estado en la atención de salud.

En cada estado o país es diferente el trato hacia la salud, un sistema de salud es aquel que se toma responsabilidades de mantener y mejorar la salud de la población a un que no sea siempre lo único en lo que se embarque.

En el fenómeno de atención de la salud se adentra a múltiples cosas que ayudan a detectar la enfermedad y pues para saber cual es la enfermedad.

Características básicas de los sistemas de salud de acuerdo con su fuente de financiamiento.

Las técnicas de financiamiento pueden reducirse a taxación y la suscripción de seguros privados teniendo una financiación del sistema de salud y se distinguen en 3 modelos.

Sistema Beveridge o sistema nacional de salud

Fue adoptado por Suecia desde los años 30 es basado en la taxación, a lo que equivale que todo trabajador debe de recibir como un salario o algo que cubra pues lo que trabaja y cada persona tiene una tarifa adecuada respecto a lo que hace o bien a lo que se dedica.

Sistema de Bismarck de seguro de salud

Fue inspirado en 1883 entre las 2 guerras la taxación es dar contribuciones por cualquier cosa y a todas las personas que no tienen acceso reciben pagos sobre bases o de algún seguro social.

Sistema de semáshko o sistema centralizado.

Todos los trabajadores son asalariados y no existe sector privado y presenta libre acceso a todo los servicios de salud.

(Chavez, s.f.)

Bibliografía

Chavez, D. C. (s.f.). *sciELO*. Obtenido de revista cubana de la salud:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006