

William de Jesús López Sánchez

Sergio Jiménez Ruiz

Sistemas de atención a la salud

Interculturalidad y salud I

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado:** 1°

**Grupo:** “A”

# SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD

Se hace mención que cualquier persona que desee comprender las dimensiones del progreso y de la crisis en el campo de la medicina, debe analizar el despegue médico y sanitario. Foucault sostiene que con el capitalismo no se pasó de una medicina colectiva a una medicina privada, sino que dio lugar al capitalismo el cual socializó un primer objetivo que fue el cuerpo, en función de la fuerza productiva de la fuerza laboral. Foucault menciona tres etapas de la formación de la medicina.

- La medicina del estado el cual se desarrolló en Alemania y es caracterizada por un sistema mucho más completo de observación de la morbilidad y registro a nivel del estado; conferir a la universidad y a la propia corporación médica; establecer una organización administrativa para controlar la actividad de los médicos; crear las responsabilidades de los funcionarios médicos nombrados por el gobierno.
- La medicina urbana, se desarrolla también como medicina social, esta surge de Francia pero no es apoyada por Alemania lo que la convirtió en un fenómeno de urbanización. El dominio de los fenómenos médicos y políticos que causaban una inquietud en la población de las ciudades, el cual se toman medidas al cual surge el modelo médico y político de la cuarentena, el cual fue un ideal político-médico. La medicina urbana con sus métodos de vigilancia, de hospitalización, etc., no fue más que un perfeccionamiento del esquema político-médico de la cuarentena.

- La medicina de la fuerza laboral; esta al segundo tercio del siglo XIX no se planteó el problema de la pobreza como fuente de peligro médico y existieron varias razones para ello; la población necesitada se convirtió en una fuerza política cuando se estableció un sistema postal y uno de contagios. Tras la colera de 1832 que comenzó en París y se propagó en Europa se decidió dividir la ciudad en sectores pobres y ricos. Es esencialmente la "ley de los pobres" lo que convierte a la medicina inglesa en medicina social, en la medida en que las disposiciones de esa ley implicaban un control médico necesitado.

Se han descrito 3 principios fundamentales que han regido históricamente la asignación de recursos para la salud.

- ▷ El primer principio considera la atención de salud como un elemento más del sistema general de recompensa, se asigna partiendo de la base del poder adquisitivo.
- ▷ Las instituciones de la seguridad social funcionan de acuerdo con el segundo principio, el del mérito reconocido, se presenta la necesidad de prestar atención médica a grupos sociales.
- ▷ El tercer principio plantea la necesidad de ayudar a los grupos más vulnerables de la sociedad y de ese modo proteger el bien común.

La participación del estado en la atención de salud se remonta a los siglos XVIII y XIX, actualmente la participación del Estado como suministrador de la atención de salud adquiere magnitudes diversas. Un sistema de salud o sistema de servicios de salud es el que específicamente acepta y afronta la responsabilidad de mantener o mejorar la situación de salud de la población, aunque no sea siempre el único. El fenómeno de atención de salud pueden participar múltiples elementos, desde instituciones benéficas u organismos no gubernamentales, ministerios o secretarías del trabajo o la seguridad social, instituciones de carácter priv., etc. Y de acuerdo con el tipo de intervención del Estado en la atención médica existen diversas clasificaciones.

Prácticamente las técnicas de financiamiento pueden reducirse a: taxación o impuesto, contribución compulsada del salario o vinculada al riesgo y pagada por compañías y la suscripción voluntaria o esquema de seguros privados. Teniendo en cuenta la fuente de financiación del sistema de salud pueden distinguirse 3 modelos, el cual también pueden delinearse de una u otra manera en todos los países del mundo.

Sistema Beveridge o sistema nacional de salud, adoptado por Suecia desde los años 30 y surgió en un forma en 1942 en Gran Bretaña.

- Sistema Bismarck o sistema de seguro de salud, fue inspirado en el año 1883 en la legislación alemana y existió en los países del centro y este de Europa, con este sistema, la financiación de los fondos se efectúa por contribuciones compulsadas por firmas y empleadas y dirigido por el pueblo asegurado.
- Sistema Semashko o sistema centralizado, se dio en los países del centro y del este de Europa, este sistema existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal.

Las fuentes de financiación no se limitan a las del origen gubernamental, sino que comprenden también la ayuda oficial para el desarrollo, la prestada por organizaciones no gubernamentales. La atención a la salud, pueden estar financiada enteramente por el Estado dedicando un por ciento de la renta nacional. Los hospitales privados pueden ser contratados por el INAMPS para brindar servicios.

El concepto de control de costos en salud abarca las estrategias para controlar el incremento tanto de los costos como de los gastos en el sector.

## Bibliografía

Fresno Chávez, C. (1996). Sistema de atención en salud . *Revista Cubana de Salud Pública*. Recuperado el 26 de de Octubre del 2021 de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661996000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006)