



PASIÓN POR EDUCAR



**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

**Tema: Ensayo de las funciones
esenciales de salud pública.**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Jose Alfredo
Alejandro Castellanos**

Grupo: "B"

Grado: Primer semestre

Materia: Salud publica I

**Nombre del profesor: Culebro
Castellanos Cecilio**

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de agosto del2021

Ensayo de las funciones esenciales de la salud pública

La salud pública en la región enfrenta nuevos desafíos como la reemergencia de las enfermedades infecciosas y los cambios en aspectos políticos, sociales y económicos que determinan la salud y la equidad en la salud de la población. Estos se suman a los desafíos persistentes relacionados con las debilidades de los sistemas de salud.

Para hacerle frente a estos desafíos, las autoridades de salud, en todos los niveles institucionales y junto con la sociedad civil, apuestan a desarrollar un conjunto de capacidades para fortalecer los sistemas de salud y garantizar un ejercicio pleno del derecho a la salud, actuando sobre los factores de riesgo y los determinantes sociales que tienen un efecto en la salud de la población.

Estas capacidades se enmarcan en diferentes etapas del ciclo de políticas: evaluar el estado de salud de la población y los factores de la mala salud, desarrollar políticas para fortalecer los sistemas de salud y abordar los determinantes, asignar los recursos necesarios, y garantizar el acceso a todas las intervenciones y servicios de salud pública.

Datos clave

- En promedio, alrededor de una tercera parte de las personas en los países de las Américas (29,3%) reportaron no buscar atención en salud cuando lo necesitaron debido a múltiples barreras de acceso.
- Entre los que reportaron no buscar atención, el 17,2% atribuyó su decisión a barreras organizativas (ej. largos tiempos de espera, horas de atención inadecuadas, requisitos administrativos engorrosos).
- Las barreras financieras fueron reportadas en el 15,1% de los casos, la disponibilidad inadecuada de recursos (ej. falta personal de salud, medicamentos e insumos) en el 8,4% de los casos y las barreras geográficas en el 5,4% de los casos.
- Es importante destacar que el 8,0% atribuyó su decisión a barreras de aceptabilidad (ej. barreras lingüísticas, falta de confianza en el personal de salud o maltrato por parte del personal, preferencia por la medicina tradicional e indígena).
- Las personas en el quintil de riqueza más pobre fueron más propensas a experimentar barreras de aceptabilidad, financieras, geográficas y de falta de disponibilidad de recursos.

¿Qué son las funciones esenciales renovadas de salud pública?

Las funciones esenciales de salud pública (FESP) son las capacidades de las autoridades de salud, en todos los niveles institucionales y junto con la sociedad civil, para fortalecer los sistemas de salud y garantizar un ejercicio pleno del derecho a la salud, actuando sobre los factores de riesgo y los determinantes sociales que

tienen un efecto en la salud de la población. Estas funciones tienen una perspectiva institucional en términos de las capacidades del Estado y la sociedad para ejercer funciones esenciales para proteger la salud de la población. Otro de los rasgos que sobresalen de la definición es reconocer a las autoridades de salud como principal sujeto responsable del ejercicio de las FESP en todos los niveles institucionales.

Las once funciones esenciales de la salud pública (FESP) para la Región las Américas:

Las once funciones esenciales que los sistemas de salud deberían observar se basan en evaluar el estado de salud de la población y los factores de la mala salud, desarrollar políticas para fortalecer los sistemas de salud y abordar los determinantes, asignar los recursos necesarios, y garantizar el acceso a todas las intervenciones y servicios de salud pública.

Como novedad, las funciones esenciales se enmarcan como capacidades institucionales que los países deberían fortalecer para una apropiada formulación de acciones de salud pública. Asimismo, se asume un rol de participación de la sociedad civil y actores claves como parte del proceso de desarrollo de políticas, y no se los limita a ser facilitadores de la prestación de servicios. También, asumen más relevancia las intervenciones intersectoriales que abordan los determinantes sociales de la salud.

Función esencial No. 1: monitoreo y análisis de la situación de salud de la población

Función esencial No. 2: vigilancia de salud pública, investigación y control de riesgos y daños en salud pública

Función esencial No. 3: promoción de la salud

Función esencial No. 4: participación social y empoderamiento de los ciudadanos en salud

Función esencial No. 5: desarrollo de políticas, planes y capacidad de gestión que apoyen los esfuerzos en salud pública y contribuyan a la rectoría sanitaria nacional

Función esencial No. 6: regulación y fiscalización en salud pública

Función esencial No. 7: evaluación y promoción del acceso equitativo de la población a los servicios de salud necesarios

Función esencial No. 8: desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública

Función esencial No. 9: garantía de calidad de los servicios de salud, individual y colectivos

Función esencial No. 10: investigación, desarrollo e implementación de soluciones innovadoras en salud pública

Función esencial No. 11: reducción del impacto de emergencias y desastres en salud

La idea es identificar globalmente las fortalezas y las debilidades de la práctica de la salud pública, además de permitir un diagnóstico operativo de las áreas que requieren mayor apoyo para fortalecer la infraestructura de la salud pública, entendida en su más amplia acepción, esto es, incluyendo las capacidades humanas y las instalaciones y equipamientos que resultan necesarios para su buen desempeño.

Para avanzar en el logro de este objetivo resulta importante que la decisión de medir sea seguida por el desarrollo de instrumentos que puedan perfeccionarse continuamente hasta alcanzar el "óptimo razonable" que permita su utilización rutinaria en los distintos niveles en los que se ejerce la salud pública en la Región. El desarrollo de instrumentos de medición de las FESP implica un largo proceso de definición de la función a medir, de los indicadores y estándares de desempeño o cumplimiento de la misma y de las mediciones y submediciones que actúan como verificadores.

Conclusión

En las Américas, las reformas del sector de la salud se enfrentan al desafío de fortalecer la función rectora de las autoridades sanitarias y una parte importante de este papel consiste en dar cumplimiento a las funciones esenciales de la salud pública (FESP) que competen al Estado en sus niveles central, intermedio y local. Para ello es crucial mejorar la práctica de la salud pública y los instrumentos para valorar su estado actual y las áreas en las que debe ser fortalecida. Actualmente es indispensable valorar que cada función esencial tiene una identidad funcional propia y procesos específicos que generan productos y resultados particulares, pero al mismo tiempo, comparten recursos comunes y se complementan entre sí con el fin de tomar decisiones, las cuales deben ganar en complejidad. Ya no basta corregir los errores del pasado para perfeccionar los servicios, debido a que el tiempo y las oportunidades son muy apreciados y los costos involucrados pueden ser muy altos.

Bibliografía

Muñoz. (2000). funciones esenciales e la salud publica. *revista panamericana de salud publica*, 126-134.