



Nombre del alumno: José Alberto Cifuentes Cardona.

Nombre del profesor: Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Nombre del trabajo: Sistemas de Atención en Salud.

Licenciatura: Medicina Humana

Materia: Interculturalidad y Salud.

Grado: Primer Semestre **Grupo:** “B”

Sistemas de Atención a la Salud.

Es esencialmente la ley de los pobres lo que convierte a la medicina inglesa en medicina social.

Con ese elemento surge, la idea de una asistencia fiscalizada, de una intervención médica que constituye un medio de ayudar a los más pobres a satisfacer sus necesidades de salud y al mismo tiempo mantener un control mediante el cual las clases adineradas o sus representantes en el gobierno, garantizaron la salud de las clases necesitadas, y por consiguiente, la protección de la población más privilegiada.

El sistema inglés de Simon y sus sucesores permitió vincular 3 cosas:

- La asistencia médica del pobre.
- El control de la salud de la fuerza laboral.
- La indignación general de la salud pública.

Situación Actual.

Lo que actualmente entendemos como un derecho y que la OMS ha propuesto desde 1977 como una meta en el programa mundial de salud para todos en el año 2000. Se han descrito 3 principios fundamentales que ha regido históricamente la asignación de recursos para la atención de salud.

Participación del Estado.

Se remonta a los siglos XVIII y XIX. Sin embargo, actualmente la participación del estado como suministrador de la atención de salud adquiere magnitudes diversas, varía de un país a otro y tiene diferencias de estructura orgánica, cobertura de la población, amplitud de los beneficios y grado de control de la población de estos servicios de salud.

Es por ello que en el fenómeno de atención de salud pueden participar múltiples elementos, desde instituciones benéficas, organismos no gubernamentales, ministerios o secretarías del trabajo y/o la seguridad social, instituciones de carácter privado, etc.

Características Básicas de los Sistemas de Salud de Acuerdo con su Financiamiento.

Realmente las técnicas de financiamiento pueden reducirse a: taxación o impuesto, contribución voluntaria (compulsada bien deducida del salario o vinculada al riesgo y pagada por compañías, pueden distinguirse 3 modelos:

- Sistema Beveridge o Sistema nacional de Salud.
- Sistema Bismarck o Sistema de seguro de Salud.
- Sistema Semashko o Sistema centralizado.

¿ De donde Proviene los fondos Para Financiar la Atención de Salud. ?

En el Sector público, la disponibilidad de recursos financieros para la atención de Salud se ve afectada por la situación económica del país, el estado de los fondos públicos.

La atención a la salud de los Ciudadanos puede ser financiada enteramente por el estado.

En latinoamérica la mayor parte de los establecimientos de salud son administrados y operados por los ministerios de salud y los programas médicos de los sistemas de seguro social, mientras que los ministerios de salud obtienen dinero y recursos de los ingresos generales del gobierno central proveniente de impuestos.

Costos de la Atención de Salud.

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

Para realizar un control sobre los costos en Salud, resulta necesario operar sobre la oferta y la demanda de los servicios de salud. pero esto implica modificaciones éticas y políticas en los sistemas de salud y por organismos internacionales, como el banco mundial y la OMS.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

Alfredo, L. A. (1989). LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD. *Cuerpo Humano e Ideología*, 17-43.