

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS MEDICINA HUMANA



ALUMNA: MENDEZ GUZMAN YAJAIRA GUADALUPE

SEMESTRE: 1 GRUPO: A

ACTIVIDAD: REALIZA UN RESUMEN DE EL ARTICULO SISTEMAS DE ATENCION PARA LA SALUD EN AMERICA LATINA QUE SE TE PROPORCIONÓ

DOCTORA: ESCARPULLI SIU MAGALI GUADALUPE

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, 27 DE OCTUBRE DEL 2021

SISTEMAS INTEGRADOS DE SALUD EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el departamento de Asuntos Globales Canadá (AGC), han lanzado en grupo el plan Sistemas Incluidos de Salud en Latinoamérica y el Caribe (2016-2019) para mejorar la salud y defender los derechos de las damas, damas jóvenes y chicas y chicos que viven en estado de vulnerabilidad en 11 territorios en Latinoamérica y el Caribe. La idea busca complementar los programas existentes en las naciones y colmar brechas en la programación de los servicios de salud para poblaciones. Tácticas de Cooperación de territorios de la OPS/OMS, tácticas y planes nacionales en las naciones competidoras, y va a contribuir al alcance de las metas de Desarrollo Sustentable (ODS 3, 5, 6). La iniciativa tiene tres componentes principales: fortalecer los sistemas de salud, reducir la carga de enfermedades transmisibles y mejorar las prácticas nutricionales en las poblaciones beneficiarias. Servicios de salud mejorados, que sean equitativos, propensos a las preguntas de género, culturalmente apropiados e incluidos en la atención primaria de salud, para contestar a las necesidades de las féminas, los recién nacidos y los chicos menores de 5 años de edad. Patologías. Mejor administración de las autoridades nacionales de salud con relación a las primordiales razones de patología, incluidas las que están afectando a damas, recién nacidos y chicos menores de 5 años de edad. Las actividades integran, empero no permanecen limitadas al desarrollo de salud comunitaria, la promoción e integración de las prácticas clásicas de salud en el sistema nacional de salud, el fortalecimiento de sistemas de información de salud, el desarrollo de habilidades en salud sexual y reproductiva y la prevención y procedimiento de anemia en damas y chicos en Colombia. La programación incluye el fortalecimiento de servicios primarios de salud con la utilización del Modelo Integral de Atención en Salud, desarrollo de habilidades en salud materna e infantil, patologías transmisibles prioritarias y nutrición, y el desarrollo de planes de inocuidad alimentaria. la capacitación de trabajadores en salud en las últimas prácticas neonatales y obstétricas, la realización de sesiones para conocimiento comunitario y empoderamiento para abordar la violencia contra mujeres y niños, el desarrollo de planes de agua segura, el desarrollo y la implementación de normas de lactancia materna, y la capacitación de trabajadores en salud en abordajes integrados de desparasitación. La categoría Salud Pública ha venido evolucionando desde la época de Hipócrates, cuando se comenzó a hablar de la influencia del ambiente físico y social en la salud de la población. Sigerist la Salud Pública tiene sus raíces en la religión, pues la limpieza era concebida con sentido espiritual, tal como se expresa en el libro Levítico, 1 500 años, pero aclaran que los primeros

momentos de la SP fueron en Roma antigua, cuando se conocieron con la denominación de Higiene Pública, que se dedicaba a los aspectos preventivos relacionados con el ambiente físico, en especial agua y acueductos. El desarrollo de la Higiene Pública se detuvo durante el feudalismo y comenzó a resurgir con la Revolución Industrial con Raus, Ramazini y, sobre todo, Johan Peter Frank. Este último es considerado el «Padre de la Salud Pública» y estableció la policía médica. Debemos recordar que también para Cuba este siglo constituyó un momento de esplendor de la Salud Pública, por los trabajos e investigaciones de Tomás Romay y Carlos J La tecnología de mayor impacto en los servicios de salud es el modelo de medicina familiar adoptado e implantado progresivamente desde principios de la década de los 80. Las Américas, en la actualidad, parece ser la más activa de las regiones de la Organización Mundial de la Salud en lo que respecta a las Reformas Sanitarias . Se parte de la suposición de que la RS es necesaria en América Latina y el Caribe porque los sistemas de salud han sido en general no equitativos, ineficaces e ineficientes. Se considera que aunque se aprecian signos alentadores de crecimiento económico en varios países, éste no garantiza la solución de los problemas sociales existentes, entre ellos los de salud. Mejorar la calidad de la salud es el objetivo central de la transformación del sector. Con el fin de conservar la coherencia e integración del sistema sanitario la descentralización se completará garantizando una creciente actuación de los estados descentralizados bajo criterios que integren lo regional a lo nacional y que propicien el aprovechamiento de los avances técnicos en el área de salud . Colombia, con una regular situación de salud global y con un bajo impacto, del ingreso en la equidad en salud Dentro del marco de la reforma del sistema de seguridad social, el sistema de salud de Colombia mixto fue reformado por Ley en diciembre de 1993, creándose un Sistema de Seguridad Social en Salud. La cobertura universal debe lograrse en un período razonable de tiempo en el cual se hace obligatorio estar afiliado al sistema de seguridad social. El aumento de la solidaridad se pretende realizar por medio de un Plan Obligatorio de Salud que contempla 2 subsistemas, uno contributivo y el otro subsidiado, este último para los pobres y los grupos más vulnerables, financiado por el Fondo de Solidaridad. El incremento de la eficiencia se desea obtener introduciendo la competencia entre los aseguradores públicos y los privados -las Entidades de Promoción de Salud -. El impulso a la salud pública se aspira a conseguir por medio de un Plan de Atención Básica implementado por municipios y financiado mediante fondos centrales y locales. La estrategia otorga un importante papel a los Consejos de Salud, producto de una política integradora en esta nueva dimensión de la salud y como recurso para el desarrollo, surgen los Consejos de Salud en las diferentes instancias que cristalizan las ricas tradiciones del trabajo intersectorial y potencializan la participación comunitaria, que ha caracterizado el trabajo de la salud cubana desde el triunfo de la Revolución con un enfoque priorizado hacia la promoción de la salud y prevención de enfermedades sin descuidar los aspectos de recuperación de la salud y rehabilitación.

