



UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ELABORADO POR

CLARA ELISA ENCINO VAZQUEZ

MATERIA

SALUD PUBLICA

TEMA

ENSAYO/MODELO SANITARIO CANADA

CATEDRATICO

DR. MANUEL EDUARDO GOMEZ LOPEZ

CAMPUS

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

1 SEMESTRE "A"

10 DE DICIEMBRE DEL 2021

Modelo sanitario-Canadá

A continuación, en el presente trabajo de ensayo se presenta información general del modelo sanitario canadiense el cual especifica que está orientado al bienestar social, se expondrán los detalles de la misma que lo conforman como su financiamiento y estructura.

Para comenzar, se explica que un modelo es el conjunto de criterios o fundamentos doctrinales e ideológicos en los que están cimentados los sistemas sanitarios. En el concepto del modelo se determinan aspectos fundamentales como la población que lo va a recibir, quién lo financia, prestaciones que se van a dar, actuaciones y competencias de la salud pública y autoridad sanitaria.

La sanidad canadiense se financia a través del gobierno, se basa en estos principios esenciales, que es accesible a todos independientemente de sus ingresos, ofrece servicios completos, es de gestión pública, es de acceso universal a los ciudadanos y residentes permanentes, y se aplica dentro y fuera del país y se estructura en base a un mandato constitucional por el cual el estado debe garantizar una cobertura del 100% de los servicios médicos y hospitalarios, en base a los principios de universalidad, accesibilidad, integralidad, portabilidad y administración pública.

El sistema de salud pública en Canadá se llama Medicare y es equivalente al Sistema Único de Salud (SUS) en Brasil, en EE. UU también existe un Medicare, pero en Canadá la atención de salud se proporciona por un sistema nacional simbiótico cuyo financiamiento es compartido por los seguros de salud público y privado, los usuarios y el gobierno. La Constitución canadiense delega la responsabilidad de la atención de salud a los gobiernos provinciales y territoriales.

El financiamiento en la distribución de los gastos en salud de Canadá revela que cerca de 95% de los que corresponden a médicos y hospitales se cubren con recursos del fisco. Sin embargo, el sector público asume aproximadamente 75% del gasto total, ya que la diferencia se financia con fondos directos de los individuos y de seguros privados, en los últimos años el gasto privado ha crecido más que el público y la participación pública se ha reducido a 72%, el sector público tiene el papel fundamental de financiar el seguro de salud, mientras que el privado financia básicamente la mayor parte de los medicamentos, la atención dental

y los lentes prescritos. El gasto del sector público en salud proviene básicamente de los impuestos y es compartido entre el gobierno provincial y el federal, el gasto federal en salud proviene, en su mayor parte, del fondo consolidado de rentas, que incluye aranceles aduaneros e impuestos sobre la renta de individuos y compañías, las importaciones y el consumo.

Los médicos y hospitales trabajan independientemente en el sector privado, en el caso canadiense es el gobierno provincial, para cada procedimiento médico quirúrgico se ha establecido una tarifa negociada por común acuerdo entre el gobierno y la asociación médica. Aproximadamente 95% de los médicos que trabajan en el sistema canadiense reciben un pago por sus servicios y el resto recibe su remuneración en forma de capacitación o de un salario. Sin embargo, los médicos son los profesionales mejor pagados de Canadá

En el tema de servicios de la salud los hospitales, en específico los que dan atención a enfermos con afecciones agudas son públicos que dependen de contratos con el Estado y que sus administradores responden parcialmente al Ministerio de Salud, pero los hospitales, por su origen, son realmente corporaciones privadas sin fines de lucro cuyos directores son administradores profesionales que responden a una junta directiva con representantes de la comunidad, cada hospital recibe de la provincia una asignación anual de fondos en forma de un paquete global basado en sus gastos previos, esto permite a los administradores tener flexibilidad en el manejo de los recursos, los presupuestos aumentan anualmente conforme a la situación fiscal del gobierno.

También los hospitales no tienen la autorización para desarrollar su actividad con fines de lucro y se ven obligados a idear otras estrategias para financiar sus presupuestos. Entre ellas la utilización de voluntarios que lo hacen como una actividad particular y especializada con su propio ámbito de acción en la organización hospitalaria para las actividades administrativas y servicio comunitario, la recolección de fondos mediante campañas publicitarias, donaciones y la venta de servicios auxiliares de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a otras instituciones que carecen de la capacidad necesaria para ofrecerlos, una de las virtudes es la armonía entre lo público y lo privado, los profesionales ejercen con relativa libertad, los hospitales son administrados por grupos privados que representan a la comunidad a la que sirven, y el estado financia el que hacer de los hospitales y de los profesionales.

Canadá, el estado garantiza el acceso de sus residentes a los servicios de salud y proporciona la infraestructura y los recursos necesarios para que el sector privado los provea, los usuarios participan activamente en la planificación y en la toma de decisiones mediante su representación en las juntas directivas de los servicios de salud a comparación de México que el personal médico pertenece a diferentes entidades, entre ellas el sector publica los cuales no participan activamente en la planificación y el sector requiere una transformación que le permita generar mejor y más salud con los recursos actualmente disponibles que deben aumentar generando mejor respuesta de individuos y grupos

La calidad de los servicios, la alta satisfacción de los consumidores y, sobre todo, el nivel de desarrollo humano alcanzado por la población parece justificar plenamente la magnitud del gasto en salud, mientras que en México existen diferentes niveles de satisfacción según la institución que preste el servicio y también existe lista considerable de espera específicamente en el sector público.

El modelo canadiense parece superior al de México ya que el canadiense se preocupa por el bienestar colectivo con calidad, efectividad y siendo más firme, mientras que México parece ser inferior con su modelo y sistema ya que en el transcurso de estas décadas a pasado por fuertes cambios epidemiológicos y demográficos que afectan la salud.

Bibliografía

<https://espanol.apolo.app/sistema-de-salud-canada/>