



**Judith Anahí Díaz Gómez**

**Doc. Sergio Jiménez Ruiz**

**Sistemas de Atención a la Salud**

**Interculturalidad y Salud I**

**Unidad 3**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**1º “C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de Octubre de 2021.

Judith Anahí Díaz Gómez 24/10/21  
Interculturalidad y Salud I Unidad 3.

## Sistemas de Atención a la Salud

A pesar de que existen varios modelos de sistemas de salud y de que en el fenómeno de atención de salud pueden participar múltiples elementos, siempre se manifiesta la participación del Estado en alguna medida. Actualmente, la salud se considera un derecho de todo ciudadano, que el Estado puede y debe garantizar.

El gasto mundial en salud y por ende las posibilidades de asignación equivocada, desperdicio y distribución desigual de los recursos, es enorme.

La situación económica mundial ha empeorado desde que en 1977 se proclamaron los objetivos de Salud para Todos.

Ante la situación de depresión económica y con la necesidad de aplicar una nueva política sanitaria para el logro de la meta de Salud para Todos, los países se encuentran en la búsqueda de un reajuste de sus políticas sanitarias que les permitan:

- Incorporar la concepción moderna de salud pública.
- Disminuir los costos en salud.

Judith Anahí Díaz Gómez 24/10/21  
1° bñc

c) Enfrentar la transición epidemiológica que se ha producido debido a la transición demográfica que han experimentado a su vez todos los países.

### Antecedentes.

Así como los economistas modernos han tenido que examinar el "despegue" económico del mundo occidental, cualquier persona que desee comprender las dimensiones del progreso y de la crisis en el campo de la medicina, debe también analizar el "despegue" médico y sanitario que tuvo lugar en Europa alrededor del siglo XVIII.

→ Foucault es una interesante tesis que resumimos a continuación y sostiene que con el capitalismo no se pasó de una medicina colectiva a una medicina privada. Socializó un primer objetivo, que fue el cuerpo, en función de la medicina del estado, la medicina urbana y la medicina de la fuerza laboral.

La medicina del estado se desarrolló en Alemania a comienzos del siglo XVII y se caracteriza por:

Judith Anahí Díaz Gómez  
1<sup>a</sup> C

24/10/21

- 1) Un sistema mucho más completo de observación de la morbilidad (apoyándose en los hospitales y médicos en ejercicio) y el registro a nivel del propio Estado, de los diferentes fenómenos epidémicos y endémicos observados.
- 2) Conferir a las universidades y a la propia corporación médica, la decisión sobre la formación médica y la concesión de los títulos.
- 3) Establecer una organización administrativa para controlar la actividad de los médicos.
- 4) Crear la responsabilidad de los funcionarios médicos nombrados por el gobierno, que asumen la responsabilidad de una región, su dominio, por el poder que poseen o el ejercicio de autoridad que les confiere el soberano.

El sistema inglés de Simón y sus sucesores permitió vincular 3 cosas: la asistencia médica al pobre, el control de la salud de la fuerza laboral y la indización general de la salud pública, protegiendo a las clases más ricas de los peligros generales, y por otro lado - y en ello su originalidad - según Foucault, permitió la expresión de 3 sistemas médicos superpuestos y coexistentes.

Judith Anahí Díaz Gómez 25/10/21  
1- "C"

Resulta posible encontrar en la literatura otros criterios para describir la evolución histórica de la atención de salud, o bien en correspondencia con la forma de pensamiento imperante en relación con el proceso salud enfermedad, pero la importancia que conferimos a la teoría de Foucault radica en el hecho de que nos conduce a la esencia de la existencia de los sistemas médicos del siglo XX.

Situación actual. Elementos involucrados del derecho a la atención de salud.  
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.

Participación del estado en la atención de salud.  
Cabe en este momento realizar la distinción entre atención de salud y sistemas de salud.

Características básicas de los sistemas de salud de acuerdo con su fuente de financiamiento.  
Pueden reducirse a: tributación o impuesto, contribución compulsada bien deducida del salario o vinculada al riesgo y pagada por compañías.

Judith Anahí Díaz Gómez  
1º "C"

25/10/21

Sistema Beveridge o Sistema Nacional de salud.  
El sistema está financiado por taxación o impuestos controlados por el Parlamento con libre acceso para cada ciudadano o residente y gobernado y a veces ofrecido por empleados estatales.

Sistema Bismarck o sistema de seguro de salud.

Con este sistema de atención médica, la financiación de los fondos se efectúa por contribuciones compulsadas por firmas y empleados y resulta dirigido por representantes del pueblo asegurado.

Sistema Semashko o Sistema Centralizado.

Los sistemas de salud toman su inspiración en las ideas de Semashko. En este sistema existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal.

Costos de la atención de salud.

Cambios demográficos.

Evolución del cuadro de morbilidad.

Adelantos de la tecnología médica.

Mayores expectativas del público y de los profesionales.

Mayores desembolsos.

Transferencia de la financiación.

## Bibliografía:

Fresno Chávez, Caridad. (1996). Sistemas de atención de salud (I). *Revista Cubana de Salud Pública*, 22(1), 11-12. Recuperado en 25 de octubre de 2021, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661996000100006&lng=es&tlng=es).