



Mi Universidad

SUPERNOTAS

Nombre del Alumno: Zabdi Amisadai Romero Velazquez

Nombre del tema: "UNIDAD IV" FACTORES SOCIALES Y LA SALUD PÚBLICA.

Nombre de la Materia: Trabajo Social de la Salud.

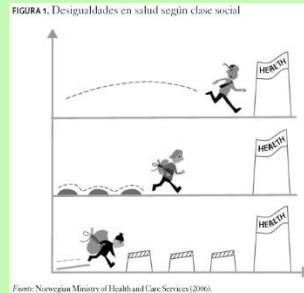
Nombre del profesor: Lic. Ingrid Bustamante Díaz.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Trabajo Social y Gestión Comunitaria

Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre

4.1.- Condiciones socioeconómicas y salud.

En el año 2008 la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud¹ (OMS) publicó el reporte Subsanan las desigualdades en una generación



From: Norwegian Ministry of Health and Care Services (2006).



Las desigualdades e inequidades sociales en el campo de la salud han sido consideradas improcedentes, injustas, e innecesarias

Es bien reconocido que entre los rasgos característicos de la sociedad mexicana se encuentra la concentración de la riqueza y que la mayoría de su población vive y ha vivido en situación



La población en situación de pobreza de patrimonio

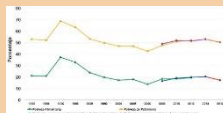


La pobreza alimentaria (que se refiere a la insuficiencia de ingresos para cubrir necesidades de alimentación)



La elevada tasa de pobreza se debe en gran medida a la concentración del ingreso: el 10 % de los hogares más ricos del país concentran el 34.6 % del ingreso monetario corriente, mientras que al 60 % de los hogares más pobres les corresponde el 26.6 % del mismo

En México varios grupos de académicos iniciaron el estudio de las desigualdades sociales desde la década de los setenta; sin embargo, las aproximaciones fueron metodológicamente deficientes debido a que no utilizaron muestras representativas. Los estudios con representatividad nacional se llevaron a cabo a partir de la década de los noventa.



4.2.- Indicadores de salud

El uso de indicadores en el ámbito de la salud pública tiene como objetivo alimentar la toma de decisiones en el ámbito de la salud. La misión última es mejorar la salud de la población y reducir las desigualdades injustas y evitables .



propuestas acerca de los usos de los indicadores de salud. Entre sus principales usos o aplicaciones se encuentran los siguientes: Descripción, Predicción o Pronóstico, Explicación, Gestión de Sistema y Mejoramiento de Calidad, Evaluación, Promoción de la causa, Investigación, Indicadores sensible al género.



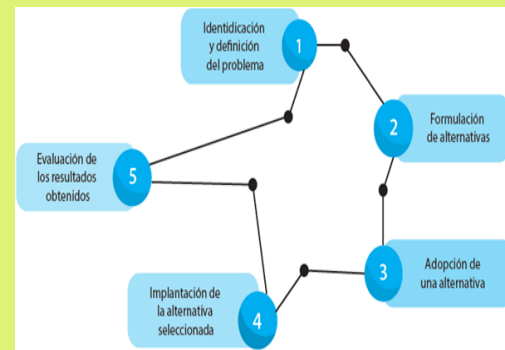
4.2.1.- Políticos "Los gobiernos son conjuntos de organizaciones, empresas públicas, escuelas, hospitales, etc., que combinan recursos normativos, humanos, financieros, tecnológicos y los transforman en políticas, en programas públicos, en servicios, para atender los problemas de los ciudadanos



las políticas públicas se pueden entender como un proceso que se inicia cuando un gobierno o una autoridad pública detecta la existencia de un problema y efectúa las acciones para eliminarlo o mejorarlo



El proceso o ciclo de construcción de las políticas públicas comprende las siguientes fases:



4.2.2.- Atención médica. Es el conjunto de medios directos y específicos, destinados a poner al alcance del mayor número de personas los recursos de diagnóstico precoz



Principios de la atención médica: de Igualdad



Requisitos para la atención médica:

- 1.- Administración central con distribuciones suficientes para organizar, supervisar y controlar actividades.
- 2.- Accesos a los servicios para el mayor número de población urbana-rural, sin discriminaciones.
- 3.- Funcionamiento de una organización que asegure el aprovechamiento de todos los recursos (inter e intrainstitucional).
- 4.- Diagnóstico clínico temprano a través de un sistema que sea accesible al público.
- 5.- Tratamiento oportuno, completo y restaurador.

Atención medica integral



Sistema de salud



ELEMENTOS

Ciertas **características de la población**, como ser: edad, sexo, tamaño, distribución geográfica, natalidad, mortalidad bruta y específica, migraciones, nivel de desarrollo, educación, hábitos, etc., resultan claves en el determinismo y configuración de la demanda, y su conocimiento es imprescindible para su interpretación y análisis.

OFERTA

Es la **disponibilidad de recursos (humanos, materiales y económicos) con que cuenta una comunidad para atender la demanda.**

La oferta refleja de algún modo el esfuerzo que esa comunidad desarrolla para enfrentar sus problemas de Salud, vinculada en su dimensión a su propio grado de desarrollo.

Demanda. toda necesidad de la comunidad identificada como servicios y/o atenciones que se deben brindar

Según los resultados:

- ♦ **Satisfecha:** es cuando se atienden y solucionan las necesidades de la población. Ej.: atender y concluir con éxito el tratamiento de una cervicobraquialgia.
- ♦ **No Satisfecha:** es cuando no se da respuesta a las necesidades de la población, ya sea por falta de recursos específicos, por limitaciones del servicio o por otro motivo. Ej.: carencia o mal uso de la aparatología y/o excesiva demora en la atención del paciente en una cervicobraquialgia.
- ♦ **Crítica:** es cuando la demanda supera la capacidad de la oferta. Ej.: choque de omnibus.

4.2.- Indicadores de salud

4.2.3.- Demografía. Según la OMS sería la "ciencia cuyo objeto es el estudio de las poblaciones humanas con respecto a su dimensión, estructura, evolución y características generales, consideradas principalmente desde el punto de vista cuantitativo"



En el ámbito sanitario se ha definido la demografía como "ciencia que estudia las poblaciones, especialmente en lo referente a su tamaño y densidad, fertilidad, mortalidad, crecimiento, distribución de edades, fenómenos migratorios y estadísticas vitales"



Fuentes de información demográfica que se utilizan en la Salud Pública: Elaboración de indicadores sanitarios, Estudios epidemiológicos, Planificación y programación de acciones de salud



Las fuentes de información demográfica son un instrumento institucional u organizativo.
+censo
+padrón
+base de datos de usuarios.
+registro civil



4.2.4.- Aspectos sociales. El concepto de los determinantes sociales de la salud incorpora un amplio conjunto de determinantes que no se limitan al ámbito de los que son sociales por naturaleza



principales aspectos sociales, económicos, culturales y medioambientales que influyen en los resultados en materia de salud

Es fundamental distinguir entre los factores que mitigan el riesgo respecto de la medida en que son modificables

los determinantes sociales de la salud brindan la oportunidad de posicionar la salud como un bien público



el enfoque de los determinantes sociales de la salud es una manera sumamente eficaz de abordar las inequidades en materia de salud dado que promueve medidas con respecto a una variedad de factores

Al abordar los determinantes sociales de salud se ha hecho claramente hincapié en la importancia de la acción multisectorial la inaceptabilidad de las marcadas inequidades en materia de salud y la salud como derecho humano.



4.3.- La intervención del trabajador social a través de los indicadores de salud

En México, las políticas y programas sociales suponen la asistencia a grupos vulnerables, marginados o excluidos a través de la práctica profesional del trabajo social.



En el área de la salud, la gestión y promoción son ámbitos de intervención del trabajo social; es decir, a medida que el Estado incentiva el desarrollo humano en sus esferas de salud, educación y empleo incide en las estrategias institucionales.



El compromiso laboral ha sido un transmisor de las relaciones y conflictos al interior de una institución que inhibe o potencializa la satisfacción laboral



metacontratas



Link de Telecapacitación
<https://zoom.us/j/98934405230>

En el caso del sector salud, el compromiso laboral al estar asociado con la gestión y promoción de la salud está configurado por indicadores

Las instituciones son un escenario de racionalidad política en la que el Estado esgrime programas de asistencia social que los profesionales del trabajo social.



El compromiso laboral al estar asociado con la gestión y promoción de la salud está configurado por indicadores que se encargan de enaltecer las estructuras y políticas institucionales para predecir acciones personales.

4.4.- La participación social en los programas de salud

La participación social está ligada a procesos de transformación sociopolítica, a formas de organización social, a diseño de políticas públicas y a implementación de programas.



La participación social en salud (PSS) está cargada de presupuestos ideológico-técnicos generalmente no explicitados



La participación social en la coestión de la salud, se entiende como la acción de actores sociales con capacidad, habilidad y oportunidad para identificar problemas, necesidades, definir prioridades.



Mediante la participación los miembros de la comunidad pasan a ser agentes de su propio desarrollo en vez de beneficiarios pasivos.



El desbalance en la posibilidad de participar es un signo de iniquidad en el escenario social, que afecta también el compromiso y la realización.



La participación conlleva una redistribución de poder y recursos entre los distintos grupos implicados en las decisiones de salud.



Los procesos reales de participación social en salud deberán acompañarse de un desarrollo institucional.



La comunidad amplía su visión de su problemática en salud, prioriza y diseña su plan de acción.



BIBLIOGRAFÍA

Antología. TRABAJO SOCIAL EN SALUD. Pág. 82-103