



## **SUPER NOTAS.**

*Nombre del Alumno: Gustavo Antonio Méndez Surián.*

*Nombre del tema: Capitulo IV Factores Sociales Y La Salud Pública.*

*Nombre de la Materia: Trabajo Social de la Salud.*

*Nombre del profesor: LIC. T.S. Ingrid Bustamante Díaz*

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

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

Pichucalco, Chiapas; Domingo, 05 De diciembre De 2021.



## CAPITULO IV

# FACTORES SOCIALES Y LA SALUD PÚBLICA



En las últimas décadas a nivel mundial ha existido un creciente interés por el estudio y la erradicación de las disparidades en salud.



La Salud de la Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup> (OMS) publicó el reporte Subsana las desigualdades en una generación, en el cual se ejemplifican las diferencias socioeconómicas entre y al interior de los diferentes países seleccionados.

La pobreza alimentaria (que se refiere a la insuficiencia de ingresos para cubrir necesidades de alimentación) en el 2010 era experimentada por el 18.8 % de la población, y la pobreza de capacidades



#### 4.1.- Condiciones socioeconómicas y

La tercera recomendación general que emitió dicha comisión se establece que es necesario reconocer que conseguir que se evalúe la magnitud de la inequidad sanitaria.



Las desigualdades e inequidades sociales en el campo de la salud han sido consideradas improcedentes, injustas, e innecesarias (aunque no inevitables, ni irremediables).

La población en situación de pobreza de patrimonio es decir, con insuficiencia de ingresos para cubrir necesidades de alimentación, salud, educación, vestido, vivienda y transporte.





La elaboración de indicadores no puede entenderse como una finalidad en sí misma, con una perspectiva contemplativa de su distribución espacial o temporal o exclusivamente documental.



#### INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL



Los indicadores de salud pueden reflejar los resultados de las intervenciones en la salud. El monitoreo de esos indicadores puede reflejar la repercusión de políticas, programas, servicios y acciones de salud.



### 4.2.- Indicadores de salud.



Los indicadores de salud pueden usarse para describir, por ejemplo, las necesidades de atención de salud de una población, así como la carga de enfermedad en grupos específicos de la población.

Estos indicadores se usan para medir el riesgo y el pronóstico individuales, así como la predicción de la carga de enfermedades en grupos de la población.



Los indicadores de salud pueden ayudar a comprender por qué algunos individuos de una población son sanos y otros no. En este caso, es posible analizar los indicadores según los determinantes sociales de la salud.

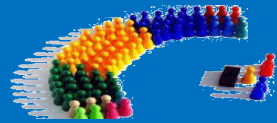


La producción y observación regular de los indicadores de salud pueden además suministrar retroalimentación con el objeto de mejorar la toma de decisiones.





Los gobiernos no son más que conjuntos de organizaciones, ministerios, concejalías, empresas públicas, juzgados, escuelas, hospitales, etcétera



Recursos normativos, humanos, financieros, tecnológicos y los transforman en políticas, en programas públicos, en servicios, en productos, para atender los problemas de los ciudadanos.



1. Identificación y definición del problema
2. Formulación de las alternativas de solución.
3. Adopción de una alternativa.
4. Implantación de la alternativa seleccionada.
5. Evaluación de los resultados obtenidos.



#### 4.2.1.- Políticos

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.



Las políticas públicas son el conjunto de objetivos, decisiones y acciones que lleva a cabo un gobierno para solucionar los problemas.



En un momento determinado los ciudadanos y el propio gobierno consideran prioritarios. El proceso o ciclo de construcción de las políticas públicas.



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



Tratamiento oportuno, de rehabilitación, de la protección médica y de la promoción de la salud.

Es la forma de actuar de carácter integral que abarca: aplicación de actividades preventivas, curativas y rehabilitadoras, la atención de los problemas de salud físicos, psíquicos y sociales, el cuidado de todo el grupo familiar.



#### 4.2.2.- Atención médica.

La atención debe ser de máxima calidad, alcanzada por la suma de recursos y conocimientos (aparatosología y conocimiento de la misma).

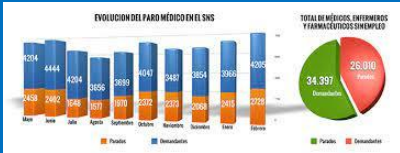


Los recursos deben cubrir zonas urbanas, rurales y poblaciones aisladas de difícil acceso (hospital base, hospital local, puesto sanitario, etc.).

La O.M.S. centra la preocupación de la atención médica en el individuo, pero también amplía su radio de actividades en prevención, educación para la salud y fomento.



Teniendo en cuenta las condiciones materiales, sociales y ecológica de cada caso y familia.



La Salud Pública tiene interés por los problemas de salud y enfermedad de la población, mientras que la Demografía estudia la dimensión, estructura y dinámica de las poblaciones.



Planificación y programación de acciones de salud. El conocer el tamaño y estructura de la población es útil para la asignación de recursos sanitarios.

Las fuentes de información demográfica son un instrumento institucional u organizativo mediante el cual se recogen los datos de interés demográfico.



### 4.2.3.- Demografía.

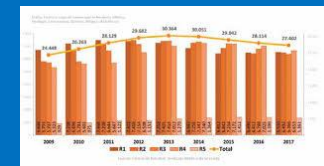
Cambios en los problemas de salud/enfermedad de una población pueden tener repercusiones demográficas, es decir en la dimensión y/o estructura y/o dinámica de la población.



El SIDA en la población Africana, donde la mortalidad por esta causa es elevada, ha tenido repercusión en la dimensión y dinámica de la población en África.



Elaboración de indicadores sanitarios. Para la elaboración de indicadores sanitarios, como tasas de mortalidad o incidencia, generalmente se utilizan fuentes de información demográfica (censo, padrón) para obtener el denominador.





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.



La Declaración subraya la necesidad de un enfoque de los determinantes sociales de la salud y sirvió de llamamiento a la acción con respecto a los principios interrelacionados para abordar.



#### 4.2.4.- Aspectos sociales (Vivienda, servicios, nutrición, cultura, educación y fuentes de trabajo)



Se considera en general que 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.

La Organización Mundial de la Salud creó una Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud y le asignó la responsabilidad de recopilar pruebas sobre las inequidades, como una manera de comprender los determinantes sociales de la salud y su repercusión sobre la equidad en la salud .





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 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.



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

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



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.





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.



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.

#### 4.4.- La participación social

La participación social en la cogestión 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 inequidad 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.

## BIBLIOGRAFIA.

[http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LISSSTE\\_040619.pdf](http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LISSSTE_040619.pdf)

Sistema Nacional de Salud, Disposiciones Comunes

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/index-t2.htm>

La Salud y la Enfermedad: Aspectos Biológicos y Sociales.

<http://www.cucaicor.com.ar/datos/kornblit-ana-lia-y-mendes-diz-ana-el-proceso-salud-enfermedad.pdf>

Ambiente y Salud

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Sanemiento-Capitulo1.pdf>