

# Mi Universidad

## Super nota

*Nombre del Alumno: Elvia Esther Pérez castellanos*

*Nombre del tema: factores sociales y salud pública*

*Parcial*

*Nombre de la Materia: trabajo social en salud*

*Nombre del profesor: Ingrid Bustamante Díaz*

*Nombre de la Licenciatura: Trabajo social y gestión comunitaria*

*Cuatrimestre: 7° cuatrimestre*

*Lugar y Fecha de elaboración*

## Factores sociales y la salud publico

La condición socioeconómica, una medida de situación social que incluye típicamente ingresos, educación y ocupación, está ligada a una amplia gama de repercusiones de la vida, que abarcan desde capacidad cognitiva y logros académicos hasta salud física y mental.



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 de pobreza. 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) pasó de 53.1 % en 1992 a 69.0 % en 1996, para descender a 42.7 % en 2006 y tener un repunte a 51.3 % en el año 2010.<sup>3</sup>



La investigación sobre este tema afronta ciertos desafíos metodológicos, resultantes en parte de la amplia y a menudo ambigua naturaleza de los términos “funciones ejecutivas” y “condición socioeconómica.” El término “Funciones ejecutivas” se refiere a procesos de orden mayor tales como control inhibitorio, memoria de trabajo y flexibilidad atencional que rigen el comportamiento dirigido hacia metas.



### Antecedentes históricos de la prevención en Salud Pública

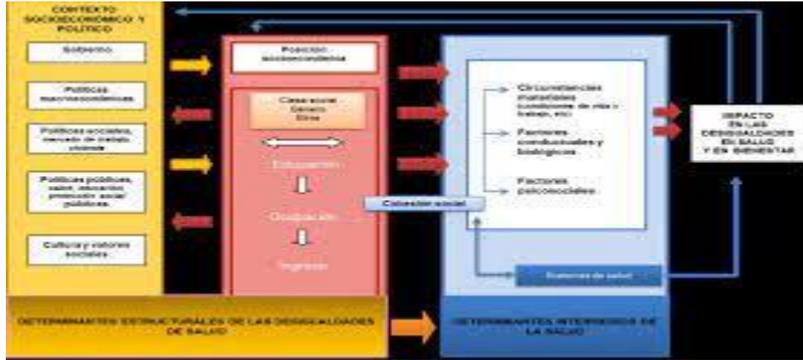
- Estas circunstancias sumadas a las bajas condiciones socioeconómicas de la población, especialmente la carencia de alimentos fueron los responsables del incremento de enfermedades infecciosas que causaron las epidemias más graves que ha sufrido la humanidad en toda su historia.

# Factores sociales y la salud publico

Uno de los objetivos básicos de la mayor parte de las modernas economías del bienestar es garantizar el derecho a la salud y a la cobertura sanitaria a sus ciudadanos en condiciones de igualdad. No obstante, son numerosos los estudios que encuentran que en la práctica la autovaloración del nivel de salud, la tasa de mortalidad o el nivel de enfermedades crónicas, entre otros indicadores de salud, tienen una relación inversa con la posición socio-económica.

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.

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, como son los roles y las normas de género, la pertenencia a una etnia, y los ingresos y el apoyo social, entre otros, además de las interrelaciones entre dichos determinantes.



## Atención médica

La asistencia sanitaria, al menos la equivalente a la existente en la comunidad, debe estar disponible de forma gratuita para todas las personas detenidas. El servicio de salud debe ocuparse de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, así como del tratamiento de los trastornos mentales y psíquicos.



El servicio de atención sanitaria debe integrarse en el servicio nacional de salud para que las políticas, programas y protocolos nacionales de salud, sean aplicados por igual en las cárceles. En particular, los programas para la prevención, tratamiento y atención del VIH, la tuberculosis y problemas de salud mental deben integrarse en las cárceles.

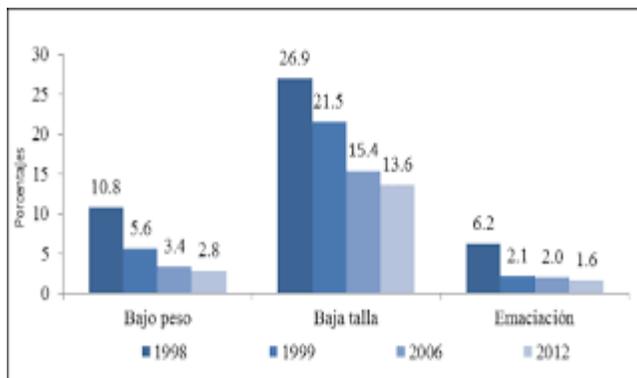


Las personas detenidas deben tener acceso a los servicios de salud para recibir atención sobre enfermedades agudas y accidentes, incluyendo el seguimiento de casos y enfermedades crónicas. Es necesario que las y los detenidos tengan la posibilidad de acercarse directamente al personal de salud para solicitar una cita, evitando que el personal penitenciario u otras personas detenidas interfieran con el acceso.



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

Es fundamental distinguir entre los factores que mitigan el riesgo respecto de la medida en que son modificables (en otras palabras, si las diferencias en los resultados en materia de salud que estos factores causan representan inequidades o desigualdades) y considerar la relación posible entre estos factores y las políticas destinadas a influir en ellos



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 que influyen en los resultados individuales y poblacionales en materia de salud, muchos de los cuales están fuera del alcance del sector de la salud.



Para actuar con respecto a los determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas sobre la base de la equidad, es necesario reconocer las causas complejas y a menudo duraderas de la mala salud y la inequidad en materia de salud mediante la investigación desde las ciencias sociales y la epidemiología.



# La intervención del trabajador social a través de los indicadores de salud

el trabajador social en el ámbito de la salud tiene un rol fundamental a la hora de lograr una mirada global, estructural y sistémica de la situación de salud y enfermedad de las personas, su familia y las comunidades; esto representa un aporte a la reflexión permanente en torno a las condiciones estructurales que generan enfermedad, así como la consideración de todos aquellos factores protectores que contribuyen a garantizar la salud y una mejor calidad de vida de la población

Las familias representan mucho más que cuidado y apoyo mutuo; para muchos seres humanos constituyen el espacio en el que se desarrollan las más profundas experiencias existenciales: intimidad, identidad e individualidad, memoria del pasado y la esperanza en el futuro, porque los más profundos sentimientos humanos tienen su fuente en la familia.

En principio, las instituciones son un escenario de racionalidad política en la que el Estado esgrime programas de asistencia social que los profesionales del trabajo social deben seguir y, en todo caso, perfeccionar dicho sistema para lograr la evaluación favorable de las políticas públicas y los programas sociales



## OBJETIVOS DEL TRABAJO SOCIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (ESPAÑA)

- 1.- El bienestar social, la mejora de la calidad de vida, la promoción de la plena autonomía de los individuos, grupos y comunidad en la resolución de necesidades, a través de una participación activa y responsable.
- 2.- Fomentar la toma de decisiones autónomas y la responsabilidad del individuo respecto a su salud.



# La participación social en los programas de salud.



se entiende como la acción de actores **sociales** con capacidad, habilidad y oportunidad para identificar problemas, necesidades, definir prioridades, y formular y negociar sus propuestas en la perspectiva del desarrollo de la **salud**.

La participación comunitaria debe incluirse en los programas cuando cumpla simultáneamente con dos objetivos explícitos:

- Debe ser efectiva desde el punto de vista de la salud y,
- Positiva desde el punto de vista de la vida social de la comunidad



### FUNCIONES ESPECÍFICAS

- ➔ Orientar a los establecimientos de consumo escolar sobre su registro en la Unidad de Tiendas y Cooperativas Escolares en CORDE así como el tipo de alimentos y bebidas que se pueden expendir en la escuela.
- ➔ Vigilar permanentemente la calidad y tipo de alimentos y bebidas que se expendir o distribuyen en las escuelas, verificando que estos sean higiénicos, que se preparen y manejen de acuerdo a lo establecido en los lineamientos y criterios nutricionales vigentes.
- ➔ Fomentar la participación informada de los padres de familia a través de acciones coordinadas por docentes y directivos orientadas a la promoción de hábitos alimenticios saludables entre los alumnos.
- ➔ Promover la participación de la escuela en programas de salud implementados por las autoridades federales, estatales y municipal.
- ➔ Gestionar ante el sector salud, la vigilancia del esquema de la Cartilla Nacional de Salud de los alumnos así como la impartición de talleres de capacitación dirigidos a la comunidad educativa y a los responsables de los establecimientos de consumo escolar sobre el manejo, preparación y conservación de los alimentos.
- ➔ Fomentar entre la comunidad educativa al consumo de agua potable y alimentos saludables.

### POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN DE SALUD

¿Cómo hacer parte de los espacios de Participación Social en Salud?

Recuerda: la participación en salud, también es un derecho.

- Servicio de Atención a la Comunidad (SAC)
- Sistema de atención a los usuarios (SIU)
- Comité de Participación Comunitaria (COPACO)
- Asociación de usuarios
- Comité de ética hospitalaria
- Comité de Ética Hospitalaria
- Veedurías ciudadanas en Salud

SAC Universidad de San Carlos Casanare

## PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD

### Resolución 2063/2017

¿QUE ES LA PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD?

Es la intervención de los ciudadanos en la toma de decisiones sobre el manejo de los recursos, programas y actividades que involucran a la comunidad.

Septiembre /2020