



LIC. NUTRICIÓN

MATERIA ECONOMÍA DE LA SALUD

TRABAJO: ENSAYO

DOCENTE:

ING ARREOLA JIMÉNEZ EDUARDO ENRIQUE

ALUMNA:

VERONICA VELÁZQUEZ ROBLERO

GRADO:

SÉPTIMO CUATRIMESTRE

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS 20/010/ 2021

introducción

En este ensayo vamos a descubrir muchas cosas interesantes al respecto a la economía y su relación con la salud como introducción quiero describir que la crisis afecta la salud en virtud de su impacto negativo sobre la vida cotidiana, por las condiciones laborales y sociales, el desempleo, los bajos ingresos, la inseguridad social y la pobreza. También es necesario recordar tres áreas de acción que son decisivas para el desarrollo de la salud pública y su práctica socioeconómica: Financiamiento, Intersectorialidad, Voluntad política.

DESARROLLO

La economía y su relación derivada en la salud de la población.

La Salud y la fortaleza física, espiritual y moral, son la base de la riqueza social; al mismo tiempo la importancia fundamental de la riqueza material radica en que si se administra sabiamente, aumenta la salud y la fortaleza física, espiritual y moral del género humano". Aborda aquí el nuevo concepto de salud, donde esto no solo es la ausencia de enfermedad, sino también es el estado de bienestar psicosocial.

En la década de los 50, los economistas Winslow y Myrdal argumentaron que la inversión en salud ofrece grandes dividendos en capital humano; que los costos en salud debían proporcionar ganancias económicas por concepto de la disminución en la morbilidad y mortalidad de la fuerza de trabajo; y que los programas de salud deberían estar integrados al desarrollo económico general

En 1988, la OMS relaciona la salud con la economía, cuando se prolonga la vida útil del trabajador, se disminuye el pago de incapacidades, es baja la tasa de morbilidad y se incrementa la productividad del trabajo; todo lo que contribuye a liberar recursos para otros fines.

Una de las formas mediante las cuales se puede medir parcialmente el impacto de condiciones de salud en la economía, es el cálculo de los años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD). Este combina los años de vida saludable perdidos a causa de la mortalidad prematura, con los perdidos como resultado de discapacidad. Precisamente, la pérdida total de AVAD, se conoce como carga global de la morbilidad

Determinar el estado de salud de la población es un proceso complejo, multifactorial y dinámico en el que factores enunciados interactúan, no solo para mejorar la salud, sino para preservarla e incrementarla

Existen diferentes modelos propuestos para el estudio de los determinantes del estado de salud.

pero El modelo más aceptado en Cuba incluye los principales determinantes del estado de salud de la población

Entre los principales componentes del estilo de vida se relacionan: • Nivel de instrucción • Diversidad ocupacional Hábitos nutricionales • Hábitos tóxicos • Actividad física • Estado emocional • Comportamiento sexual • Hábitos higiénicos • Otros.

Las crisis económicas producen un agravamiento de los determinantes sociales y económicos de la salud y la enfermedad pues impactan negativamente en: • La educación y ocupación, • En el nivel de renta, vivienda, estilos de vida, acceso a la atención médica, tratamientos y adopción de conductas positivas. • El proceso natural de envejecimiento sin protección económica y social, empeora los fenómenos psicológicos y fisiológicos que esta etapa ocasiona. Cuando se llega, por lógica repercusión de las crisis, a la inestabilidad y estancamiento de los planes y programas para la salud pública, muchas veces por recortes presupuestarios, existe el riesgo de deterioro de los determinantes políticos de la salud. En este campo incide la desestabilización de los determinantes económicos, los cuales ocasionan la disminución del poder adquisitivo de las familias y se llega a un desequilibrio de la oferta-demanda-necesidad. Los efectos de la salud sobre el desarrollo y viceversa, se agrupan en: Efectos sobre la economía: • Incremento de la productividad del trabajo.

• Incremento de la vida productiva. • Decrecimiento de los días por incapacidad del trabajo. • Incremento del gasto social. • Incremento del costo por prestaciones médicas. Efectos sobre la demografía: • Aumento de la población por reducción de la mortalidad. • Disminución de la población por reducción de la tasa de fertilidad.

La salud pública puede contribuir a aumentar la producción de bienes nacionales, mediante la reducción de la incapacidad temporal y la invalidez de la población. El efecto económico puede ser doble: se aumenta el número de personas que participan en el proceso de producción de bienes materiales y se reducen los gastos por pagos de subsidios por incapacidad laboral.

Los órganos e instituciones de salud pública, apoyados a su vez por la Ley de Protección e Higiene, llevan a cabo, conjuntamente con los sindicatos, una considerable labor para mejorar la protección en el trabajo y reducir la morbilidad con pérdida temporal de la capacidad laboral.

La tendencia es superar las condiciones y la protección en el trabajo de los obreros y la calidad de la asistencia curativa profiláctica, el diagnóstico y la curación, así como mejorar el peritaje de la capacidad laboral. Este trabajo repercute positivamente en el ámbito económico y sanitario.

Las principales enfermedades que se han convertido en causa de invalidez primaria de obreros y empleados son las del sistema cardiovascular, tumores malignos, sistema nervioso, alteración o pérdida de la visión y las enfermedades de los huesos y las articulaciones. Como resultado de la realización de medidas para la protección del trabajo y del mejoramiento de los índices del servicio curativo-preventivo, el índice de invalidez debe reducirse constantemente.

Ante el impacto de las crisis ¿qué le puede suceder al análisis de la situación de salud de la población?

Aun cuando la fluidez de los cambios de la economía mundial hace difícil hacer cálculos precisos y actualizados, la dimensión del problema puede entenderse mejor con una mirada a los gastos sanitarios en relación con el PIB. • Más de 3 millones de millones de EUR se invertían en suministros médicos al nivel global en el 2004 (lo que equivalía a tres veces los gastos en armamentos). • Las tres cuartas partes de esos recursos estaban a disposición de los EE. UU., los países ricos que formaron inicialmente la Unión Europea (PRUE) y Japón, los cuales constituyen un total de menos del 14 % de la población global, y solo una cuarta parte para el 86 % restante de la humanidad.

Concepto de costo. Es precisamente el Sistema de Costos uno de los instrumentos más efectivos para identificar el grado de aprovechamiento de los recursos utilizados por el personal de salud, a partir de que su aplicación

Eficiencia en el sector salud relacionado con el costo. constituyen el basamento fundamental, para la batalla por la Eficiencia Económica, pues ellos resumen, en última instancia, el grado de utilización de la fuerza de trabajo y de los recursos materiales y financieros asignados.

Contabilidad de costos. se relaciona, general y fundamentalmente, con la acumulación, interpretación y análisis de información de costos, para su uso interno por parte de los directivos en la planeación, el control y la toma de decisiones. Tanto la planeación como el control se relacionan con la toma de decisiones, que significa escoger entre diversas acciones alternativas. Las decisiones son más fructíferas cuando se basan en un juicio cuidadoso y no en conjeturas o ideas atropelladas tiene como finalidad proveer la información requerida para las operaciones de planificación, registro y control, cálculo y análisis, salvaguardando los activos de la organización y estableciendo comunicaciones con las partes interesadas ajenas a la empresa.

El costo en los servicios de salud. es el conjunto de indicadores que permiten evaluar la eficiencia económica en la institución, pues se necesita saber cuánto le cuesta a la misma realizar las actividades que le son inherentes, de acuerdo con su nivel de atención también constituyen un instrumento de trabajo de la gestión administrativa, tanto para la institución, como para los diferentes niveles del Sistema Nacional de Salud como organización

Conclusión

como conclusión de este ensayo en el desarrollo del pensamiento y de las ciencias, se han ido perfeccionando las investigaciones y los estudios prácticos que van dando un mayor grado de comprensión sobre esta relación. Es en esta etapa donde se puede asociar, con suficiente claridad, el aporte de la salud al desarrollo socioeconómico, así como a sus determinantes que influyen sobre el estado de salud; aspectos que están siendo enunciados por diferentes organismos internacionales.

bibliografía:

economía de la salud editorial oriente Santiago de cuba 2013