

Capítulo 3

La equidad en salud pública y contenidos de reforma en servicios de atención de la enfermedad.

• **La equidad en salud:** La salud: según la OMS → derecho y debe gozarse, es un derecho interrelacionable indisoluble, no puede ser separado de los estándares mínimos de la vida, la educación, la libertad, la no discriminación y la participación en la sociedad.

La inequidad en salud es una violación al derecho a la salud, las inequidades sociales que afectan en el desarrollo de las personas, como la calidad de empleo, el ingreso, la vivienda y la nutrición. La equidad es un concepto ético que se fundamenta en la justicia distributiva. La injusticia social está acabando con la vida de muchas personas, no tiene porque ser así y no es justo. Las políticas de salud deben formularse teniendo en cuenta los determinantes sociales de la salud y no pueden estar circunscritas a la atención médica, deben ser integrales, intersectoriales, con escuchadas y participativas.

Inequidad en salud por Whitehead "La existencia de diferencias evitables e injustas, se presentan entre diferentes grupos poblacionales; Braverman y Grushin definen equidad en salud como "La ausencia de disparidades sistemáticas en salud entre grupos con diferentes grados de ventajas/desventajas sociales.

• **Los hechos:** Hay diferencias no justificadas e injustas en el ámbito de salud entre distintos grupos poblacionales se dan en países ricos y pobres, entre población pobre y rica, urbana y rural, diferentes etnias, grados educacionales, etc...

Amarthyā se planteó que los grupos como afroamericanos "no sólo tienen una pobreza relativa desde el punto de vista de los ingresos per habitante en comparación con los nativamen blancos, también una enfermedad absoluta res-

países a los índices de fiabilidad de bajos ingresos y los chinos en lo que atañe a longevidad.

Daniels y colaboradores, existe evidencia de estudios transnacionales, sugiere que mayor desigualdad social mayor desigualdad en salud, hay una relación entre lo socioeconómico y el nivel de salud, mayor nivel socioeconómico, mayor nivel de salud.

Se plantea la importancia del crecimiento económico, no es el único factor y que el apoyo social inteligente en materia de atención de salud, educación y otras medidas sociales pertinentes.

• Como medir la inequidad en salud. La medición y monitoreo de la inequidad en salud son acciones fundamentales para conocer su situación, sensibilizar a la sociedad, actuar sobre ella y medir el progreso en su reducción. Se mide con la dicotomía y con gradiente.

En dicotomía, se compara el grupo en mayor desventaja con el resto de la población o con el grupo en mejores condiciones; En gradiente se observa el comportamiento de los niveles de salud, por medio de los diferentes niveles socioeconómicos, es necesario medir la inequidad en salud.

La Comisión de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS plantea recomendaciones la necesidad de establecer "sistemas nacionales de vigilancia de la equidad sanitaria", permite obtener información en forma sistemática sobre los determinantes sociales y sobre las inequidades en salud. Braverman y colaboradores "nivel socioeconómico" con consecuencias en hábitos equivocados y en políticas inadecuadas.

• Acciones frente a la inequidad: La inequidad en salud no mejorará capitalizándose como meta, sino

inherentemente inmutada en la búsqueda de la justicia.
La Comisión de Determinantes Sociales de la OMS:

- Medir las condiciones de vida.
- Verificar que la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos.
- Medir la magnitud del problema, analizarlo y evaluar los efectos de las intervenciones.

Capítulo 4

Participación comunitaria en atención primaria y planeación local en salud.

- **Introducción:** La noción del campo de la salud pública o construcción del rol de las ciencias clínicas y básicas de la salud, como ciencias sociales y también tales. La relación en el campo de la salud ha resbalado a la salud pública amplia concientemente y las prácticas de salud. El conocimiento, proceso de la enfermedad - atención ciudadana la importancia de la participación / individual y colectiva, la participación de las comunidades. Políticas, la relación de la comunidad pública. La participación debe ser entendida.

La Participación y compromiso siguiendo y con hermenéutica y acción.

- Garantía de los derechos, cobertura universal y demanda y propuesta de construcción de sistemas de salud.
- Impacto positivo en las condiciones de salud, bienestar, calidad de vida y equidad social, empoderamiento.

Participación comunitaria y sistemas de salud - equidad, mejoras resultados y calidad.

Participación comunitaria y construcción de estructuras participativas e igualdad y equidad de salud.

¿Cómo se relaciona la atención primaria y la salud?

- Acontece de salud y comportamiento de salud individual
- Primer nivel como actividad y coordinación
- Atención continua, integral y coordinada
- Promoción de la participación
- Atención de la comunidad y equidad.

- Estrategias para fortalecer la planificación local y los planes locales comunitarios de la APS.
(Pueden estar vivos de participaciones ciudadanas).
- Estrategia de movilización ciudadana
(Búsqueda integrar a los comunitarios en el proceso de las APS).
- Estrategia de gestión social del territorio
(Búsqueda desarrollar una respuesta interinstitucional y concertada en relación con el conjunto de necesidades)
- Estrategia organizativa.
(Trabaja con los comunitarios)
- Estrategia educativa
(Conjunción de conocimientos)
- Estrategia comunicativa
(Elementos de comprensión y análisis)
- Estrategia de control social
(Participación comunitaria en salud)

capítulo 5

Formulaciones de un plan local de salud.

Las instituciones académicas, sanitarias cubren los planes de salud, por medio de profesionales de salud, políticas, de la estructura gubernamental.

Los planes y programas de salud son, con validez, se transmiten en códigos con validos y evaluados por comités de especialistas y los resultados deben mejorar la salud.

Hay 3 variables que se interrelacionan en el proceso de emergencia de la salud pública.

- o La organización
- o La acción.

La salud pública requiere: Deshechos de las políticas

y gestión del sistema, de salud, valores y ordenes de las familias / de grupos de la gente, de las escuelas y la población del municipio.

- Observaciones del logro de hacer de las funciones de la gestión local de salud:

Oportunidad del movimiento
operatividad de sistemas gubernamentales
Letras.

Recomendaciones de sistemas de gestión de servicios
públicos municipales

Perfil de profesionales de las funciones
municipales

Ascendentes de sistemas de planeación
acciones de instrumentos de gestión.

Para tener a gestiones unadecuada se requiere
comunicación y ser una presentar incógnitas
para hacer una decisión debe haber:
• Cambios
• Socialización
• Externalización
• Internalización

Los problemas de salud están relacionados con
el medio ambiente y las acciones son
complejas.

En la comunidad de práctica, las características
o dimensiones son:

- Dominio u objeto
- Intención o propósito
- La práctica o respecto compartido.