



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: **ROSIBEL MÉNDEZ CABRERA**

Nombre del tema: *¿POR QUÉ INNOVAR EN SALUD?*

Parcial: CUARTO

Nombre de la Materia: *PROYECTO DE INNOVACIÓN*

EN SISTEMAS DE SALUD

Nombre del profesor: *D. Ed. JOSÉ MANUEL ORTIZ SÁNCHEZ*

Nombre de la Maestría: *ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.*

Cuatrimestre 4º

Tapachula, Chiapas 26/03/2022

INTRODUCCION

En el presente ensayo analizaremos las innovaciones que ha sufrido la atención en salud; la definición que le dió la ONU estando como secretario general Kofi Annan, “mejorar la vida de todos los habitantes del planeta”, DRAE, Ricardo de la Vega; autores que le dan un significado a la palabra innovación y la relación en el ámbito de salud. Los sistemas de investigación, desarrollo e innovación para la salud no han logrado satisfacer las necesidades sanitarias regionales, en particular las que sufren las poblaciones más vulnerables. El acceso limitado o directamente la falta de acceso a productos esenciales, seguros y eficaces debilita la capacidad de respuesta de las autoridades en la promoción de la salud.

¿Por qué innovar en salud?

“Las tecnologías de la información y la comunicación no son ninguna panacea ni fórmula mágica, pero pueden mejorar la vida de todos los habitantes del planeta”. Innovar significa mejorar lo existente, conseguir un balance más efectivo con menos efectos secundarios, aportar nuevas ópticas, conocer nuevas técnicas contrastando con otros profesionales, pero sobre todo humanizando el trato a quien sufre. La innovación en la salud promete nuevas maneras de prevenir, diagnosticar y supervisar los problemas de **salud**, así como nuevos medicamentos y dispositivos para abordar el tratamiento de las enfermedades y curarlas; esto cada vez es más difícil sentir el mal y el vacío de la soledad o la incompreensión, pues nuevas ventanas se abren después de que las viejas puertas se vayan cerrando.

Desde la perspectiva de un instituto.

En cuanto al concepto de institución, Powell y DiMaggio (2001) sugieren que algunos autores señalan la institución como un procedimiento organizado y establecido, y como un conjunto de reglas de la sociedad, esta última desde la perspectiva de la sociología. El institucionalismo utiliza un énfasis de explicación de las acciones humanas tomando en consideración los aspectos meso y macro. Tal

perspectiva aproxima al institucionalismo a las corrientes de explicación sociológica la evidencia sociológica muestra que las instituciones coexisten con otras instituciones, constituyendo redes complejas, de naturaleza sistémico-organizacional; y complejos de interacción que transforman las reglas institucionales. la evidencia sociológica muestra que las instituciones coexisten con otras instituciones, constituyendo redes complejas, de naturaleza sistémico-organizacional; y, específicamente, en nuestros tiempos, dichas formas de interrelación sistémica incluyen procesos complejos de interacción que transforman las reglas institucionales.

El cambio institucional puede proceder entonces desde los niveles micro interpersonales y suborganizacionales hasta los niveles macrosociales y globales. Esto puede tener lugar en períodos cortos y concentrados o, con el paso del tiempo, en décadas o siglos.

Desde la perspectiva de la empresa

Para lograr comprender como marchan las empresas que lideran los mercados de hoy, es necesario hacer una panorámica histórica del desarrollo de la Administración de la Producción hasta nuestros días priorizando analizar algunas de las innovaciones, fundamentalmente de tecnologías blandas que desarrollan en la segunda mitad del siglo XX y que aún tienen vigencia parcial o totalmente o al menos han contribuido a desarrollos posteriores.

Una de las innovaciones en salud es la administración de operaciones que se relaciona con la producción de bienes y servicios de alguna institución; el manejar el proceso de transformación de manera eficiente y efectiva es la tarea del gerente de operaciones en cualquier tipo de organización, esta ha existido desde que la gente ha producido bienes y servicios. Existen siete áreas importantes de contribución al campo de la Administración de Operaciones:

1. División del trabajo.
2. Estandarización de las partes.

3. Revolución Industrial.
4. El estudio científico del trabajo.
5. Las relaciones humanas.
6. Modelos de toma de decisiones.
7. Desarrollo de la informática.

Desde la perspectiva científica.

Establecer una tipología de usuarios de la información científica y tecnológica resulta cada vez más complejo dada la creciente diversidad y alcances de desarrollos de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC); éste muestra un crecimiento sustantivo, pues está cada vez más organizado, disponible y al alcance de distintos sectores de la docencia, la investigación y la innovación, la producción de bienes y servicios, el gobierno y las personas. Para otros usuarios profesionales más vinculados a la adaptación tecnológica, la innovación y la innovación social, la competitividad de los resultados de sus trabajos, propuestas y proyectos, también se debe a la calidad de la información citada y referenciada. La toma de decisiones también se debe y fundamenta cada vez más en la investigación y la innovación, en el uso de herramientas metodológicas y tecnológicas validadas y competitivas, a toma de decisiones a partir del uso de encuestas u otros instrumentos no validados estadísticamente generalmente conduce a errores en la decisión y a impactos negativos

Desde la perspectiva de una asociación

Luhmann (1995, 1998) escribe que las organizaciones son en las sociedades una clase de sistema auto centrado; Las normas de inclusión y exclusión se relacionan con la contingencia organizacional, que a su vez dependerá de los niveles de institucionalización presentes en cada organización. El aporte de Thompson (1967) ha sido considerado el más completo sobre contingencia organizacional, el volumen de información científica y tecnológica es creciente y cada vez más accesible, aunque también cada vez más elitista. Para la docencia y la investigación ese

problema tiene varias implicaciones y se convierte en exigencias de la academia y la investigación.

Thompson dice que es necesario adicionar el concepto de “dominio” o “campo de acción” de una organización, concepto clave para la instrumentalización de los mecanismos de adaptación cuando se dan los procesos de evaluación el cual propone tres niveles de complejidad:

- 1) Las pruebas de eficacia, modelo interno y técnico
- 2) Las pruebas instrumentales, modelo que se basa en las herramientas y tecnologías.
- 3) Las pruebas sociales, modelo que se basa en la percepción pública, social, de cada organización.

A partir de este consenso una organización podrá o no, abrirse o concentrarse frente a los problemas y oportunidades que ofrece el medioambiente. El dominio aquí da un sentido de pertenencia, y fue un concepto clave para instrumentalizar los mecanismos de adaptación cuando emergiesen los procesos de evaluación

Desde la perspectiva de la secretaría de salud

Chiapas, sin duda, constituye una sociedad pluricultural donde más de 979 614 habitantes son indígenas y representan 25% de la población estatal y 13.5% de la población indígena nacional.

En 1934 entró en vigor la Ley de Coordinación y Cooperación de Servicios de Salubridad, que impulsó la creación de organismos públicos desconcentrados denominados “Servicios Coordinados de Salud Pública en el Estado. En 1934 entró en vigor la Ley de Coordinación y Cooperación de Servicios de Salubridad, que impulsó la creación de organismos públicos desconcentrados denominados “Servicios Coordinados de Salud Pública en el Estado

En 1934 entró en vigor la Ley de Coordinación y Cooperación de Servicios de Salubridad, que impulsó la creación de organismos públicos desconcentrados

denominados “Servicios Coordinados de Salud Pública en el Estado. En 1977 se inició el programa de extensión de cobertura y el programa comunitario rural, los cuales compartían el mismo objetivo en cuanto a la participación de la comunidad y diferían respecto a las características en la prestación de servicios y el sistema de supervisión. En 1989 se inició en cinco estados del país el Proyecto de Desarrollo de Jurisdicciones Sanitarias. Entre 1990 y 1994 se amplió el proyecto a las siete jurisdicciones restantes y durante este periodo el reordenamiento de las jurisdicciones tuvo el propósito de consolidar las metodologías, fortalecer las estructuras y mejorar la calidad de los servicios que se prestan en el ámbito de las jurisdicciones.

Chiapas entró en la llamada transición epidemiológica, cuyas características están determinadas por el aumento de la mortalidad por enfermedades crónicas, aumento de las enfermedades llamadas “nuevas” y “reemergentes”, aumento de la esperanza de vida al nacer, descenso en la mortalidad infantil y preescolar, y reducción 17 sustancial en la mortalidad por enfermedades transmisibles, en la que están consideradas:

- Mortalidad Infantil
- Mortalidad Preescolar
- Mortalidad Escolar
- Mortalidad materna
- VIH-SIDA y enfermedades de transmisión sexual
- Enfermedades transmisibles por vector
- Paludismo
- Dengue
- Oncocercosis
- Leishmaniasis
- Enfermedades crónicas degenerativas
- Enfermedades crónicas degenerativas

CONCLUSION

Hablar de innovación en salud es muy amplio; es definida como la capacidad de generar e implementar nuevos conocimientos, aparece como un reto fundamental para la economía de los países, para las empresas, para las instituciones públicas y para el sector sanitario. Su desarrollo depende de la capacidad de liderazgo organizativo orientado a la creatividad y a la aplicación de cambios que añadan valor a la sociedad. La innovación en el sector de la salud es el resultado de un proceso complejo e interactivo en el que intervienen bases de conocimiento especialista, tecnologías, trayectorias de aprendizaje, competencias organizativas, modelos de experiencia, así como otros factores y competencias intangibles.

En el sistema de salud la innovación cada día es mas amplia, y depende de cada perspectiva con que lo tome un profesional en la salud para verse reflejada en la atención al usuario, ya que este es modelo de primera elección para experimentar todos los cambios que pueda tener la, tecnología y la ciencia.

La investigación es el motor de las innovaciones de largo alcance, Sobre la base de lo anterior se establecen líneas de acción para potenciar la innovación sostenida orientada a objetivos socialmente relevantes.

BIBLIOGRAFIA

1. Suárez Lugo, N. (Coord.), Priego Álvarez, H. R. (Coord.) y Córdova Hernández, J. A. (Coord.). (2019). Mercadotecnia, innovación y tecnología en salud. Universidad Antonio Nariño.
2. World Intellectual Property Organization. World Intellectual Property Indicators 2017. Ginebra, Suiza: WIPO, 2017. [Links]
3. (constant 2010 US\$), World Bank [internet]. Washington, DC, EUA: World Bank. GDP per capita (constant 2001).

4. H Congreso de la Unión. Ley General de Responsabilidades Administrativas. Ley de Ciencia y Tecnología. México: Diario Oficial de la Federación, 8 de diciembre de 2015. [Links]

5. Osorio, F. Et ál.(2015). Emprendimiento, redes e innovación. Cali, Colombia: Programa Editorial Universidad del Valle.

6. Groh A, Liechtenstein H, Lieser K, Biesinger M. The Venture Capital and Private Equity

7. Country Attractiveness Index 2018. 9th ed. Barcelona, España: IESE Business School, Universidad de Navarra, 2018. [Links]