



Nombre de alumnos:
Paola Janeth Vilchis Gordillo

Nombre del profesor:
LUZ ELENA CERVANTES

**Nombre del trabajo: DEMOGRAFIA Y
EPIDEMIOLOGIA**

Materia: SALUD PUBLICA

Grado: 3 cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de junio del 2022

Empleo de técnicas y modelos demográficos para explicar otros comportamientos



Desarrollo de estrategias de mercadeo para nuevos productos



Determinación de las características de los potenciales clientes

Identificación del potencial de las localidades para el mercado de bienes y servicios



Identificación de problemas y necesidades futuras



Distribución equitativa de los recursos



Evaluación del impacto de los programas existentes

El número de nacimientos, defunciones o de personas que ingresan (inmigrantes) o salen (emigrantes) de una localidad



El número de personas que reside en una determinada localidad puede decrecer, mantenerse constante o incrementarse

Planificación de nuevos programas: salud, educación, seguridad



Expresión son las tablas demográficas, que son los datos estadísticos numéricos y aráficos



Demografía dinámica: Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas desde el punto de vista



La estructura de una población es la clasificación de sus habitantes según variables de persona



El territorio es el lugar de residencia de las personas que puede globalizarse o desagregarse



La dimensión es el número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado



REFACCIONES ENTRE ECONOMIA Y SALUD

Principios básicos de economía y su relación con la salud

De indefensión o inseguridad, que son propensos al déficit social, económico, político, cultural u otros



La interrelación entre desarrollo económico y salud es un problema complejo,

(126)
La ciencia o quizás, el arte que estudia la forma en que los seres humanos resuelven el problema de cómo satisfacer sus necesidades materiales disponibles en escasez de recursos de los brazos, piernas, manos y pies

Consideraciones se toman en cuenta al observar que, en general, las condiciones de salud de los países industrializados son mejores

Escasez



Se puede definir la escasez como la deficiencia ya sea en cantidad o calidad de bienes y servicios

Modelos explicativos

Se asume que el crecimiento económico conllevará a una expansión y mejoría en los servicios de salud

Se construyen modelos explicativos de una realidad y en base a ellos se formulan hipótesis que guían la toma de decisiones

MICROECONOMÍA DE LA SALUD

Estudia el comportamiento económico de los productores y consumidores individuales

DESARROLLO ECONÓMICO

DESARROLLO ECONÓMICO Y NIVEL DE SALUD

Entendemos por desarrollo económico de un país el crecimiento sostenido en su magnitud como unidad económica. A la inversa, el estancamiento y la decadencia pueden definirse como la incapacidad sostenida de crecimiento de la magnitud económica de la nación, o su persistente disminución

El nivel de salud no está asociado exclusivamente con la disponibilidad de los servicios de salud

Principales recursos económicos para la salud

Tiene como objeto estudiar las elecciones que orientan la asignación de recursos y la distribución de la riqueza

Lograrla implica satisfacer necesidades expresadas en forma de demanda, más el costo de oportunidad que encierra renunciar a otros bienes



La introducción del análisis económico en el sector de la salud ha permitido incorporar los conceptos de eficiencia y eficacia en la gestión integral de los recursos

La salud es un bien escaso cuya obtención y mantenimiento exigen trabajo y dinero.

La planificación sanitaria Toda actividad humana consciente está orientada hacia un fin cuyo logro implica estudiar los antecedentes del caso y la situación actual, hacer pronósticos, sopesar necesidades

Factores que influyen impositivamente o negativamente en la comunidad

Estas condiciones pueden influir en su salud y bienestar y los de su comunidad

Incluir cosas como su nivel de educación, su exposición a la violencia, la forma en que está diseñada su comunidad y si tiene acceso a la atención médica

Educación, ingreso, vivienda, acceso a la salud,

Acceso a tener una cuenta

Acceso a alimentos nutritivos. • Acceso a agua potable y servicios públicos (electricidad, saneamiento, calefacción y refrigeración). • Entornos sociales y físicos de la primera infancia, incluidos el cuidado de niños. • Etnicidad y cultura. • Familia y otro apoyo social. • Género. • Idioma y otras capacidades de comunicación. • Ocupación y seguridad laboral. • Identificación sexual. • Condición social (qué tan integrado o aislado está de los demás). • Estresantes sociales, como la exposición a la violencia. • Condición socioeconómica. • Valores espirituales/religiosos

BIBLIOGRAFIA: ANTOLOGIA