



Nombre Del Alumno: Karla Rocio De Los Angeles Garcia Hernandez

Nombre Del Tema: Ensayo Unidad I

Nombre De La Materia: Proyecto De Innovación En Sistemas De Salud

Nombre Del asesor: D. Ed. José Manuel Ortiz Sánchez

Nombre De La Licenciatura: Maestría En Administración De Sistemas De Salud

Cuatrimestre: 4 °

Lugar Y Fecha De Elaboración: San Cristóbal de las casas, Chiapas a 23 de noviembre del 2023



En el presente ensayo abarcaremos el tema de la innovación en salud, el por que hacerlo y como influye en la perspectiva de un instituto, de la empresa, científica, de la asociación y la mas importante en la perspectiva de la secretaria de salud.

En general el innovar es mejorar lo existente, conseguir nuevas mejoras en el sector salud, optar por nuevas redes de mejoras, como por ejemplo aproximando, compartiendo y difundiendo conocimientos en materia de salud, a través de diversos blogs.

Beneficiar a la población que viven en lugares alejados y que no cuentan con la facilidad de llegar a centros de salud y sobre todo darle atención adecuada, eficaz, garantizada.

Y si hablamos de la perspectiva científica se dice que hoy en día tenemos una gran cobertura en redes científicas que nos hacen más factible cada proceder en materia de salud y expandir la atención médica.

¿Por Qué Innovar En Salud?

Innovar significa mejorar lo existente, conseguir un balance más efectivo con menos efectos secundarios, aportar nuevas estrategias, diseños, conocer nuevas técnicas contrastando con otros profesionales, pero sobre todo humanizando el trato a los usuarios o prestadores de esta.

Una es acercarse por medio de los nuevos canales, facilitando a muchos pacientes que están a largas distancias y precisar igualmente tratamiento, pues con los nuevos avances puede llegar nuestro mensaje, voz y, ahora también, imagen sin necesidad de grandes unidades móviles, sino con un ordenador, una terminal telefónica, una Tablet, hasta con el móvil más actualizado.

La más reciente innovación tiene que ver con las modernas aplicaciones que todos llevamos en nuestros terminales móviles de última generación. Si bien ahora se hablar de 3G, luego de 4G, ahora ya suena el 5G, y aunque no seamos expertos en telecomunicaciones, sabemos que todo está relacionado con el avance y la proximidad de los contenidos que demandamos.

Desde La Perspectiva De Un Instituto

Las instituciones, por una parte, son entendidas como sistemas de producción o como estructuras que posibilitan desarrollar o crear algo, como podría ser una nueva empresa o algún tipo de emprendimiento que bien podría ser social, cultural, político o económico.

Las instituciones se relacionan con otras de forma sistémica, volviendo más complejo el concepto de institución, ya que las interacciones entre ellas configuran las reglas institucionales, que para el caso que nos ocupa (emprendimiento) son las reglas de juego que de alguna manera sustentan el accionar de los emprendedores.

Influyen también mucho hoy en día, sobre la naturaleza de las reglas, los cambios tecnológicos que suscitan, por ejemplo:

- Inevitables transformaciones en los procesos de control disciplinario
- En los nuevos requerimientos de formación académica,
- En los procesos de flexibilización de la autoridad
- En la configuración de una clase que bien podría llamarse. En principio, la diferencia entre las instituciones y las organizaciones.

El cambio institucional puede proceder entonces desde los niveles micro - interpersonales y sub - organizacionales y globales. Esto puede tener lugar en períodos cortos y concentrados o con el paso del tiempo, en décadas o siglos. También puede llevarse a cabo gradualmente, de modo que los observadores y los participantes apenas se dan cuenta de cualquier cambio suscitado o de repente, en episodios dramáticos en los cuales se presentan grandes discontinuidades frente a los antiguos patrones de comportamiento.

Desde La Perspectiva De La Empresa

La administración de operaciones como parte de la innovación empresarial.

La administración de operaciones se relaciona con la producción de bienes y servicios, La administración de operaciones existe desde que la gente ha producido bienes y servicios. Aunque el origen de las operaciones se puede buscar en las civilizaciones tempranas.

En este estudio, no se organizará la historia de la Administración de Operaciones en términos estrictamente cronológicos sino de acuerdo a las contribuciones más importantes o los impulsos primordiales.

Áreas importantes de contribución al campo de la Administración de Operaciones:

1. División del trabajo: El especializar el trabajo en una sola tarea, puede dar como resultado mayor productividad y eficiencia, en contraposición al hecho

de asignar muchas tareas a un solo trabajador. Este concepto se reconoció desde el año 400 a.C. cuando Platón, en su obra “La República”, afirmó: “Un hombre cuyo trabajo se confina a una tarea tan limitada (coser zapatos, etc.), debe ser por necesidad, excelente en ella”.

2. Estandarización de las partes: Se estandarizan las partes para que puedan ser intercambiadas. De acuerdo con Chase y Aquilano (2001), la estandarización se practicaba en la antigua Venecia en donde se fabricaban timones para buques de guerra de tal manera que se les pudiera intercambiar.
3. La revolución industrial: La revolución industrial fue en esencia la sustitución del poder humano por el de las máquinas. Se dio un gran ímpetu a esta revolución en 1764 cuando el innovador supremo James Watt inventó el motor de vapor, que fue la fuente más importante de poder para las máquinas en movimiento en el caso de la agricultura y de las fábricas. La revolución industrial se aceleró aún más a fines del siglo XVII con el desarrollo del motor de gasolina y de la electricidad.
4. El estudio científico del trabajo: se basa en el concepto de que se puede utilizar el método científico para estudiar el trabajo, así como a los sistemas físicos y naturales. Esta escuela de pensamiento busca descubrir el mejor método para trabajar utilizando el siguiente enfoque científico: 1. observación de los métodos de trabajo actuales, 2. desarrollo de un método mejorado a través de la medición y análisis científicos, 3. capacitación de los trabajadores en el nuevo método y 4. retroalimentación constante y administración del proceso de trabajo.
5. Las relaciones humanas: En estos estudios se indicó que la motivación de los trabajadores, junto con el ambiente de trabajo físico y técnico, forma un elemento crucial para mejorar la productividad. Esto llevó a una moderación de la escuela de la administración científica, que había enfatizado los aspectos más técnicos en el diseño del trabajo, ahora se reconoce como un

método que tiene un gran potencial para “humanizar el lugar de trabajo” así como para incrementar la productividad.

6. Modelos de toma de decisiones: Un modelo de toma de decisiones se expresa en términos de medidas del desempeño, limitantes y variables de decisión. El propósito de dicho modelo es encontrar los valores óptimos o satisfactorios para las variables de decisión que puedan mejorar el desempeño de los sistemas dentro de las restricciones aplicables.
7. Desarrollo de la informática: hoy por la mayoría de las operaciones de manufactura para la administración de inventarios, programación de la producción, control de la calidad, manufactura asistida por computadora y sistemas de costeo. Hoy en día, el uso efectivo de las computadoras es una parte esencial del campo de la administración de operaciones, en Cuba la actividad empresarial tanto en la industria como en los servicios tiene un apoyo de los softwares para su gestión, predominado en esto, las empresas de las llamadas de cerebro ware y las organizaciones del sector turístico que han asimilado todas las innovaciones incrementales y radicales que dinámicamente se ha generado para las fábricas sin humo generado este sector.

Desde La Perspectiva Científica

Los usuarios de la información científica y tecnológica son un segmento entre la gran diversidad del flujo informativo del ciber espacio, 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. Al nivel global, el acceso y alcance de las tecnologías se incrementa día por día y las frases claves en los sitios web: “usuarios conectados”, “visitantes” o los distintos estadígrafos que miden las estadísticas de las páginas, cada vez más muestran estadísticas sorprendentes, las mismas que se deben a una mayor interconectividad global y mayores posibilidades de comunicación, que se manifiestan en el crecimiento del uso de redes sociales, más disponibles y cada vez con menores precios en los dispositivos electrónicos de mesa y los portables.

Para los usuarios de la ciencia y la tecnología el material a consumir como objeto de una búsqueda de información de interés debe tener ciertos atributos que impriman relevancia, pertinencia, confiabilidad y rigor. Los canales convencionales de difusión de la información científica y tecnológica son las revistas científicas, las memorias de congresos científicos, los informes científico-técnicos, los libros y los repositorios de información científica.

La actualidad de las referencias bibliográficas y documentales corresponderá a una proporción adecuada de actualización en el contexto temporal de la investigación. La cultura científica y tecnológica en un colectivo de investigación e innovación es un elemento fundamental para el buen uso de la información científica.

Desde La Perspectiva De Una Asociación

s. Luhmann (1995, 1998) escribe que las organizaciones son en las sociedades una clase de sistema auto centrado; así, pues, lejos de ser arbitrarias, siempre se estructuran sobre procedimientos de toma de decisiones, con normas de inclusión y exclusión fijas que existen antes de la puesta en escena de los flujos informacionales.

Por otra parte, el autor manifiesta que el actuar de los individuos en la organización está en ellos mismos; en otras palabras, los individuos dicen o establecen su conducta a partir de lógicas previas de inclusión.

Las organizaciones reaccionan constantemente a las presiones del medioambiente que las rodea, aunque existe la posibilidad de que algunas organizaciones no sean permeadas por el medio ambiente, lo cual es fundamental en el proceso de cambio, de tal manera que persiste el interés en analizarlo y considerarlo; la participación del medio ambiente en la transformación y cambio de las organizaciones es innegable.

Desde La Perspectiva De La Secretaría De Salud

Chiapas coloca a México en el octavo lugar mundial entre los países con mayor cantidad de pueblos indios y es la segunda entidad federativa con mayor población indígena. Las etnias tzeltales, 21 tzotzil, chol, tojolabal, zoque, chuj, kanjobal, mam,

jacalteco, mochó, cakchiquel y lacandona o maya caribe son las más representativas de los pueblos indios que se localizan en 81% del territorio estatal y habitan principalmente en seis regiones de Chiapas: Norte, Sierra, Centro, Selva, Altos y Fronteriza. En este contexto, las condiciones de bajo desarrollo humano, marginación y dispersión poblacional de las comunidades rurales e indígenas constituyen un factor determinante en la oferta y acceso a los servicios de salud, situación que aumenta los riesgos a la salud ligados con la pobreza, que en su gran mayoría determina la salud de la población de este 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”

El primer programa formal con participación comunitaria del estado de Chiapas se remonta a 1973, cuando se implementó el Programa de Desarrollo de Los Altos de Chiapas (PRODESCH), con la finalidad de llevar servicios de salud a las regiones indígenas desprotegidas, debido al difícil acceso o ausencia de unidades médicas; de este modo, se capacitó durante tres meses a grupos indígenas de Los Altos, para convertirlos en Agentes de Salud, cuya principal actividad se enfocaba a la aplicación de vacunas, educación para la salud, nutrición, saneamiento básico y la planificación familiar. 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 Tipo, que principió en la entidad con la jurisdicción de Tuxtla Gutiérrez, conformada por 22 municipios incluidos en la región No. I del COPLADE. Esta jurisdicción se reestructuró orgánicamente ampliando la plantilla de personal y adecuando la normatividad a las necesidades regionales, acompañadas de un proceso de capacitación continua de sus diferentes áreas. 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, para que funcionaran como un verdadero Sistema Local y contribuyeran en el proceso de descentralización y modernización de los servicios de salud. El 20 de agosto de 1996 el Ejecutivo Federal signó el acuerdo de coordinación para la descentralización integral de los servicios de salud en el estado de Chiapas, estableciéndose así el compromiso de crear un organismo descentralizado que ejerciera las funciones transferidas en el acuerdo en mención. El 3 de diciembre de 1996 se publicó en el Periódico Oficial número 123 la Ley Orgánica del Instituto de Salud del Estado de Chiapas, cuyo objeto es la prestación de los servicios de salud a la población abierta y con lo cual se extinguió el entonces llamado Servicios Coordinados de Salud Pública del Estado de Chiapas; en el Artículo 8 de la citada Ley se estableció que el director general del Instituto sería el secretario de salud del estado. Asimismo, el 8 de diciembre de 2000, el Ejecutivo del estado tuvo a bien emitir un decreto el número 10 en el que se reforman los decretos de creación de diversos organismos públicos descentralizados (OPD), suprimiendo en ellos la palabra “Estatal”, “Estado” o “Chiapas”, por lo que el Instituto de Salud del estado de Chiapas paso a ser Instituto de Salud, nombre con el que actualmente se identifica a este OPD.

Chiapas es 48% urbana y 52% rural; a nivel nacional los datos son de 76 y 24%, respectivamente. En la reciente década, documentada con datos demográficos, Chiapas resulta ser la entidad federativa que registra más elevada tasa media de crecimiento medio anual, con un índice de 4.51%, superando 2.2 veces las cifras nacionales.

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 sustancial en la mortalidad por enfermedades transmisibles; sin embargo, aún existen decesos por enfermedades diarreicas, entre otras que están consideradas entre las de rezago epidemiológico.

Conclusión

En conclusión, a los temas de la unidad I del presente ensayo se concluye que la innovación en el sector salud ha sido de gran ayuda para mejorar y ofrecer una mejor atención médica a familias vulnerables, que se encuentran lejos o cerca de centros o instituciones de salud

Ya que hoy en día Chiapas es uno de los estados con mayor población y por lo mismo cada cierto periodo aparecen ciertas enfermedades que hacen a la población requerir de atención medica eficaz, veras y oportuna.

Las condiciones de bajo desarrollo humano, marginación y dispersión poblacional de las comunidades rurales e indígenas constituyen un factor determinante en la oferta y acceso a los servicios de salud, situación que aumenta los riesgos a la salud ligados con la pobreza, que en su gran mayoría determina la salud de la población de este estado.

Y si hablamos de tecnología 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.