



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Héctor Leonardo Funes Morales

Nombre del tema

¿POR QUE INNOVAR EN SALUD?

Nombre de la Materia:

PROYECTO DE INNOVACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD

Nombre del profesor:

D. Ed. JOSÉ MANUEL ORTIZ SÁNCHEZ.

Nombre de la Maestría:

Maestría en Administración de Sistemas de Salud

Cuatrimestre: Cuarto Cuatrimestre

ENSAYO:

INTRODUCCION

A manera de introducción podemos comentar innovar en salud es una pregunta muy importante que nos atañe a todos no solo a los trabajadores en salud si no a los gobiernos ya que les genera un gasto el solo tratar a los pacientes enfermos que cada día son más y reduce al trabajar mejor en la prevención, y a la población en general ya que son ellos los que lo padecen y los que en dado caso de presentarlas realizan gastos los cuales pudieran ahorrarse si se trabajara en la prevención de enfermedades, el innovar no solo es asunto de una persona, como lo menciona Kofi Annan 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”. Al igual que DRAE, menciona que innovar significa mudar o alterar algo, introduciendo novedades y lo ideal es que innovar en salud se para el bien de la población que lo necesita al mejorar su salud.

DESARROLLO

Innovar significa acercarse por medio de los nuevos canales, pues muchos pacientes están a largas distancias y precisan igualmente tratamiento, a los cuales no pueden acceder por diversos factores, económicos, geográficos y/o sociales. 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. La evidencia sociológica muestra que las instituciones coexisten con otras instituciones, constituyendo redes complejas, de naturaleza sistémico-organizacional. El cambio institucional puede proceder entonces desde los niveles microinterpersonales y suborganizacionales hasta los niveles macrosociales y globales.

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. En el sentido más amplio del concepto, la administración de operaciones se relaciona con la producción de bienes y servicios.

Existen siete áreas importantes de contribución al campo de la Administración de Operaciones:

1. División del trabajo: Se basa en un concepto muy simple. 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.
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. Esto fue una gran ventaja cuando los timones se dañaban en las batallas.

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.

4. El estudio científico del trabajo: 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: El movimiento de relaciones humanas subrayó la importancia central de la motivación y del elemento humano en el diseño del trabajo.

6. Modelos de toma de decisiones: Se pueden utilizar modelos de toma de decisiones para representar un sistema productivo en términos matemáticos.

7. Desarrollo de la informática: Schroeder lo denomina como uso de las computadoras y plantea que cambió dramáticamente el campo de la administración de operaciones desde que entraron a las empresas en la década de los cincuenta.

Para enmarcar el desarrollo histórico de la Administración de las operaciones en el siglo XX como se ha argumentado pudieran establecerse tres grandes momentos: 1. El Taylorismo. 2. El Fordismo. 3. El Toyotismo.

Si bien los usuarios de la información científica y tecnológica son un segmento entre la gran diversidad del flujo informativo del ciberespacio, 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 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.

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 autor rechaza el concepto de sistemas cerrados del modelo clásico que algunos autores como Taylor (1984) y Weber (1984) plantearon, debido a que Thompson observa a las organizaciones como sistemas naturales.

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. Chiapas es 48% urbana y 52% rural; a nivel nacional los datos son de 76 y 24%, respectivamente, esto influye mucho al habar de salud lo cual

nos genera un gran reto para todos al innovar en salud y acercar los servicios con calidad a dicha población rural reduciríamos las enfermedades e impactaríamos mucho en salud, desde el punto de vista de la prevención, mejorando el agua – potable se reducen muchas enfermedades intestinales y parasitarias, programas más cercanos a la gente con alimentos saludables entre otros. . Los casos de morbilidad y mortalidad en Chiapas es motivo de análisis ya que a niveles nacional las tasas son más altas que la media nacional. Las enfermedades crónicas van en aumento y las enfermedades transmisibles por vectores continúan a pesar de los avances con aumentos debido a la gran variedad geográfica del estado.

CONCLUSIÓN

Podemos concluir que 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.

Si algún día hubieran sillas y pantallas con sensores que detecten de inicio cualquier anomalía en quien sufre algún padecimiento lo más importantes es que nunca debe perderse es el trato cercano y humano con la persona afectada, sino más bien al contrario, la relación debe ser fluida y empática.

¿Por qué innovar en salud? Desde la perspectiva de la secretaría de salud

A este respecto considero que innovar en salud no solo se debe de referir a la perspectiva de la secretaria de salud que si bien es una institución de gran importancia a nivel estatal y nacional actualmente lo que se busca es unificar el sistema de salud como actualmente lo está realizando el gobierno federal y estatal con el objetivo de mejorar la salud de los mexicanos y chiapanecos, dejar de fraccionar la salud y al ser un solo sistema poder intervenir mejor por el bien de todos. Contar con un solo sistema de salud MAS IMSS BIENSTAR nos permite optimizar recursos materiales y humanos, poder atacar desde su origen a las enfermedades con el apoyo de los tres niveles de gobierno y haciendo partícipes a las comunidades, familias e individuos en su salud con énfasis en la prevención es así como al hablar de enfermedades crónicas como la DM2 e HAS entre otras no solo tratamos la enfermedad si no que buscamos prevenirla desde las escuelas con una mejor educación, orientación nutricional, con la detección temprana de la enfermedad y posteriormente mejorar los tratamientos para evitar complicaciones, al hablar de salud de la mujer hay varios rubros como el embarazo, hay que empezar desde la planificación familiar, pláticas y talleres en adolescentes para evitar que se embaracen, si se embarazaran evitar complicaciones, así como un buen control prenatal, con pláticas y talleres de planificación, orientación nutricional entre

otros, así como el cuidado de RN, en enfermedades propias de la mujer hay que empezar desde la comunidad con pláticas a la población en temas como detección temprana de CaCu con el Papanicolaou, Ca de mama con la detección oportuna entre otros, en salud del niño en mejorar y completar los esquemas de vacunación, evitar la desnutrición y el sobrepeso – obesidad, en adolescentes prevención de adicciones y ETS, en salud en general en prevención de enfermedades transmisibles por vectores, descacharrización, limpieza de comunidades y prevención de otras enfermedades. Todo esto se logra con la unificación de los sistemas de salud y con la voluntad y deseos de todos los involucrados para no decir que los pacientes son de una institución u otra y todos nos hagamos responsables por el bien de todos.

BIBLIOGRAFIA

- <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/9368fb7bcd1bd3a5c4239e39f64c1510.pdf> (plataformaeducativauds.com.mx)
- Ruiz de Chávez Manuel H, (2005). Innovación tecnológica en salud: fundamentos y perspectivas, Fundación Mexicana para la Salud, A.C.
- Cegarra Sánchez, J. (2012). La tecnología. Madrid, Spain: Ediciones Díaz de Santos.
- Fernández Breis, J. T. Quesada Martínez, M. y Fernández Breis, J. T. (2017). Aplicaciones de las nuevas tecnologías a la formación en el ámbito de la salud. Madrid, Spain: Dykinson.
- José Luis Larrea Jiménez de Vicuña (2015). El desafío de la innovación: de la Sociedad de la Información en adelante. Barcelona, Spain: Editorial UOC.
- Goñi Zabala, J. J. (2014). Herramientas para la innovación. Madrid, Spain: Ediciones Díaz de Santos.
- Suárez Mella, R. P. (2009). El desafío de la innovación. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.