



**Mi Universidad**

## **Mapa sinóptico**

*Leonardo Damian Cruz Baldizón*

*Cuadro sinóptico*

*Parcial III*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Primer Semestre*

# Sistemas de atención de salud (I)

## CARACTERISTICAS BASICAS DE LOS SISTEMAS DE SALUD DE ACUERDO CON SU FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SISTEMA BEVERIDGE O SISTEMA NACIONAL DE SALUD

El sistema está financiado por taxación o impuestos controlados por el Parlamento con libre acceso para cada ciudadano o residente, y gobernado y a veces ofrecido por empleados estatales.

SISTEMA BISMARCK O SISTEMA DE SEGURO DE SALUD

Con este sistema de atención médica, la financiación de los fondos se efectúa por contribuciones compulsadas por firmas y empleados y resulta dirigido por representantes del pueblo asegurado.

SISTEMA SEMASHKO O SISTEMA CENTRALIZADO

En este sistema existe un control gubernamental mediante un sistema planificado centralmente y financiado por el presupuesto estatal. Todos los empleados del sistema son asalariados.

COSTOS DE LA ATENCION DE SALUD

Cambios demográficos que se traducen en poblaciones de edad más avanzada que la media.

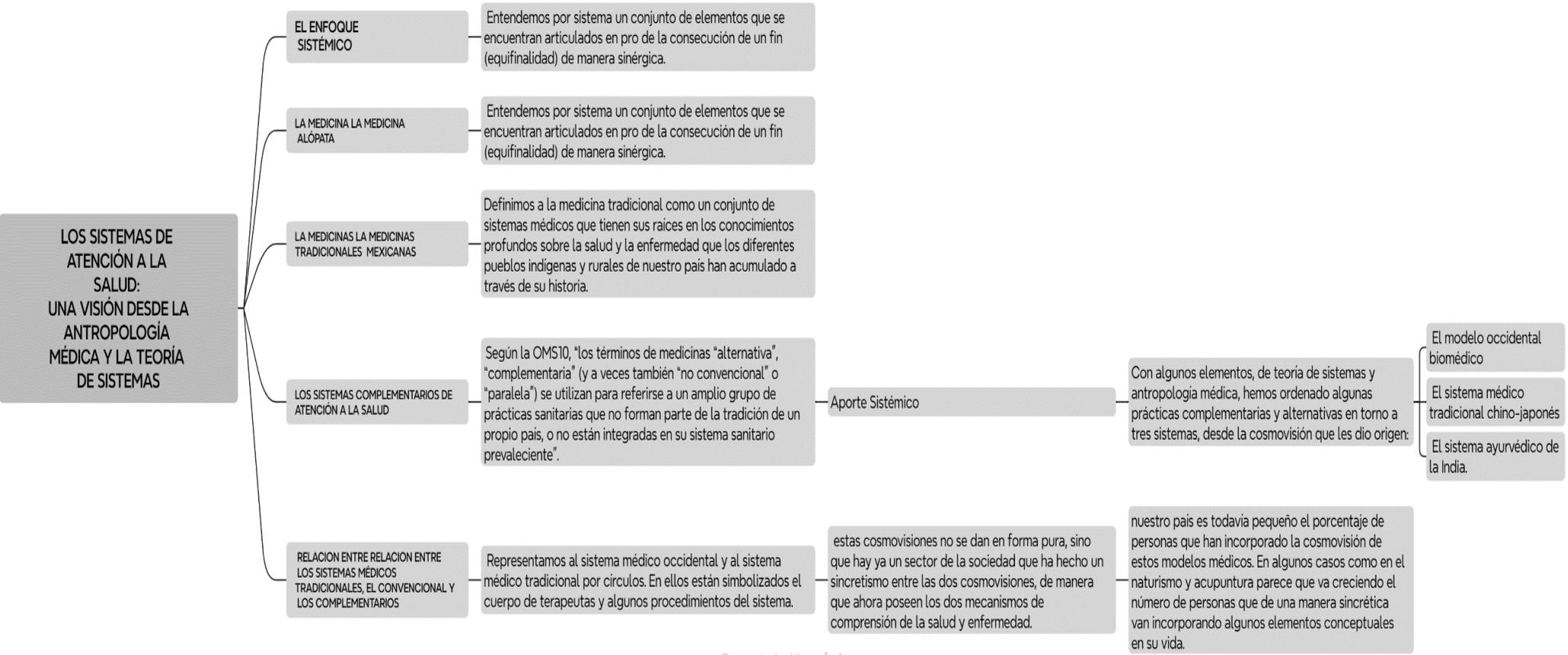
Evolución del cuadro de morbilidad, hacia las enfermedades crónicas y minusvalías que acompañan al envejecimiento y que a menudo se agravan a causa de factores relacionados con el modo de vida.

Adelantos de la tecnología médica que conducen a sistemas de diagnóstico y asistencia más complejos y a una ampliación del alcance de la atención médica.

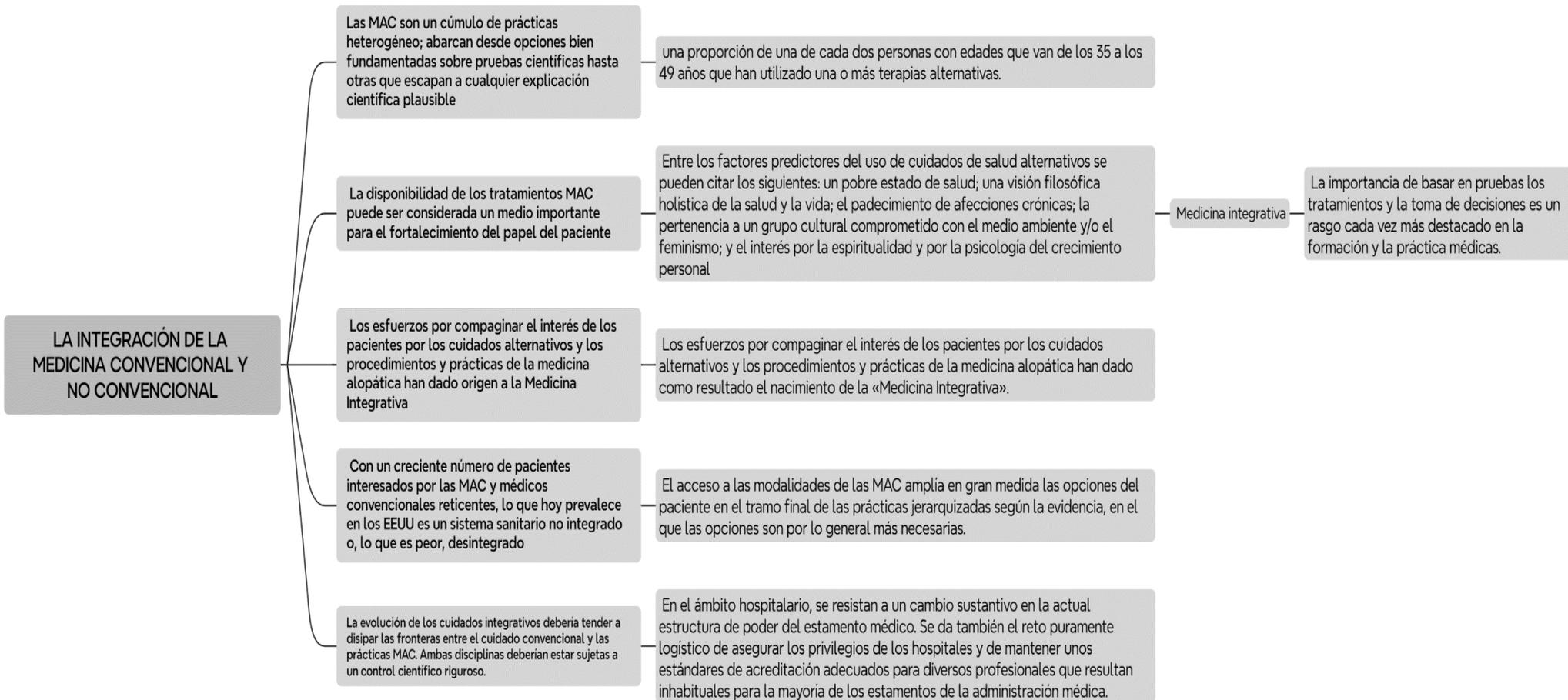
Mayores expectativas del público y de los profesionales en relación con los adelantos tecnológicos, una mayor confianza, para el alivio de las enfermedades y el bienestar del paciente en los servicios de salud estructurados que en los mecanismos no estructurales y centrados en la familia y la comunidad.

Mayores desembolsos por concepto de salarios y sueldos como consecuencia de un proceso de actualización de honorarios en el sector de la salud, así como de una mayor especialización y un alto grado de competencia.

Transferencia de la financiación de la asistencia médica del pago directo por el usuario a planes de seguro de enfermedad y pago por el Estado.



Presented with xmind



Presented with xmi:d

## Referencias

1. AlmudevarAvnal,N,Elvira-Martinez,DFernandez-Luque,L,Gabarron,E,Garcia Martiínez.A,Sampietro-Colom,K,& Sanchez Laguna,F(2014).El sistema sanitario a la sociedad de la información. La salud electrónica,septiembre 2014.
2. Direccion general de planeación y desarrollo en salud DGPLADES (S.F). Los sistemas de atención a la salud, una visión desde la antropología médica y la teoría de sistemas.
3. Davidl.KATZ,M.M (abril-junio de 2003). La integración de la medicina cinvencional y no convencional: Teniendo un puente sobre las turbulentas aguas del cuidado de la salud.