



**UN ENSAYO “DE RELACION QUE TIENE LA ECONOMIA Y LA SALUD Y LOS FACTORES QUE  
AFECTAN POSITIVAMENTE Y NEGATIVAMENTE”**

**ELOISA CABRERA ESCOBAR**

LIC. ALEXIA BERENICE BARRIOS FERNANDEZ

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

LICENCIATURA DE ENFERMERIA

SALUD PUBLICA

TAPACHULA, CHIAPAS

08 DE JUNIO DEL 2024

Aunque la salud sea una prestación pública, es decir, de acceso universal para todos los ciudadanos y financiada por

los impuestos, el envejecimiento de la población y el descenso de la natalidad, junto con las mejoras culturales y económicas hacen que se experimenten demandas y progresivas exigencias sociales sobre la cantidad y la calidad de los servicios sanitarios, pero como los recursos públicos son limitados es necesario que aquellos que se gasten sean utilizados del modo más eficiente. Estos hechos deben llevarnos a los profesionales de la salud hacia el conocimiento de este tipo de planteamientos y métodos, generalmente ajenos y muchas veces impuestos, ya que parece evidente que la economía y la salud están condenadas a entenderse. La distribución de los recursos no sólo debía hacerse de acuerdo a la habitual relación riesgo/beneficio, sino también a la relación coste/beneficio, pues gastar los recursos en una determinada actividad implicará la imposibilidad de gastarlos en otras actividades alternativas. De esta problemática es de lo que precisamente se ocupa la economía de la salud. Se observa últimamente en el sector sanitario un creciente interés por la economía de la salud, prueba de la importancia otorgada por dicho sector a la interrelación objetiva de los conceptos de salud y economía. No es posible imaginar ninguna estabilidad política o crecimiento económico sin que el bienestar se extienda a la sociedad en su conjunto, es decir, sin que las coberturas de salud y las oportunidades sociales sean iguales para todos y Lograr implica satisfacer las necesidades de cada paciente o comunidad y los más afectados son las personas de poco ingreso y sufren por una atención médica y a ellos se les debe brindar más el apoyo y pues esto ya viene desde mucho tiempo. Se sabe desde hace años que la pobreza y la salud están vinculadas, siendo evidente que los pobres tienen más problemas de salud. Si se eliminaran las condiciones sanitarias insalubres que afectan a los sectores pobres, la productividad de estos mejoraría.

La economía de la salud se ocupa en gran parte de la conexión entre medicina y economía. La economía de la salud es una rama de la economía del bienestar, de la economía pública. Aplicar las formas económicas de pensamiento al sistema sanitario no supone mercantilizarlo. El verdadero fin de la economía de la salud es tratar de obtener el máximo de salud para la población con los recursos existentes, que siempre serán limitados. Naturaleza y valor de la salud. Hace referencia a los atributos que se perciben como salud, el valor de la vida, las escalas de utilidad de la salud. La salud es un concepto relativo y lo que constituye una enfermedad o no, está referido a un contexto social y cultural en el que evoluciona el individuo. A la hora de medir la salud no bastan los indicadores de mortalidad, morbilidad, factores de riesgo o de incapacidad. Para cuantificar los costes y beneficios de la asistencia sanitaria, los economistas han hecho aportaciones significativas en el ámbito de la salud.

Influencias sobre la salud. Cada vez se conocen con más profundidad los factores determinantes de la salud, que son muy diversos.

- • Factores genéticos.
- • Factores ambientales y del entorno.
- • Factores relacionados con hábitos y estilo de vida.
- • Niveles de renta y educación.
- • Sistema sanitario.

Algunos de estos factores están necesariamente interrelacionados: los hábitos y estilos de vida están en conexión con el nivel de renta y la educación. La demanda sanitaria (de cuidados de salud) será una consecuencia de todo ello. Demanda de cuidados sanitarios. Tanto la naturaleza y el valor de la salud como los factores determinantes que influyen en ella son la causa de la demanda de cuidados sanitarios. La demanda de asistencia es sentida como una necesidad, debido a la percepción personal, pero esa necesidad se encauza a través de la relación de «agente» que establece el médico. Aquí entra en juego la capacidad del sistema de satisfacer esa necesidad, así como las barreras de acceso existentes. Las listas de espera y la insatisfacción del sistema sanitario público dirigen a una parte de la población al mercado privado puro o a través de compañías de seguro. Oferta de cuidados de salud. Aquí entran en consideración todas las características de los factores de producción y de la función misma de producción sanitaria

La preocupación por la contención del gasto ha sido otro de los factores que ha inducido a la necesidad de inculcar, en el personal clínico, una vigilancia del empleo de los recursos de asistencia sanitaria. Los médicos deben desempeñar un doble y complejo papel: — Tratar de ofrecer a los pacientes una asistencia de calidad. — Responsabilizarse del uso más adecuado del gasto.

La salud es un bien económico puesto que le caracteriza la escasez, la necesidad es superior a la oferta. La salud es, asimismo, un bien de inversión tanto para la persona como para la sociedad. El tiempo que se rescata a la enfermedad se destina al incremento de la producción y de la renta nacional. Si partimos del hecho, ampliamente constatado, de que las necesidades son crecientes e ilimitadas (la demanda de asistencia sanitaria) y los recursos son finitos (la oferta es limitada), resulta inevitable la necesidad de adjudicar esos recursos a diversas actividades en competencia. La economía, sin dejar de lado las consideraciones sociales, hace aquí su aparición para una mejor asignación de los recursos escasos. El análisis económico no puede referirse únicamente a los costes, sino también a los beneficios y resultados que se obtienen. El coste real de llevar a cabo una determinada actividad es el beneficio que se pierde por utilizar esos mismos recursos en el mejor de sus usos alternativos. Se trata, en definitiva, de maximizar los beneficios totales por el uso de unos recursos existentes que son escasos. Es lo que se entiende por coste de oportunidad. Se define como el beneficio que se pierde por no utilizar esos mismos recursos en el mejor de sus usos alternativos. El concepto de coste de oportunidad pone de manifiesto que, en situación de recursos escasos, la decisión de asignar recursos a un determinado paciente conlleva a su vez la decisión de negárselo a otro u otros. Como se ha planteado en numerosas ocasiones, la economía y la salud constituyen un binomio inseparable. La economía es un determinante dentro de la salud de la población, ya que toda decisión económica la afecta directa o indirectamente. De la misma forma, las disposiciones que se adoptan relativas a la salud tienen sus implicaciones dentro de la economía.

La Economía de la Salud se erige como un marco lógico y explícito para ayudar a decidir la mejor forma de utilizar los recursos disponibles para la salud. Esta disciplina, de aparición relativamente reciente, aborda temas muy variados. Entre ellos, el análisis del financiamiento público en la asignación de los recursos, las comparaciones internacionales del comportamiento del gasto en salud, el estudio de la oferta y la demanda dentro del sector, la identificación de las barreras de acceso a los servicios, la valoración de la salud como bien económico, como inversión y como consumo y la evaluación económica como instrumento para la toma de decisiones. La situación actual de la Economía de la Salud en el país, es un preludio que anuncia el fuerte crecimiento que en el futuro va a experimentar esta ciencia, que ya constituye un interesante campo de especialización profesional. Su valor será evaluado en la medida en que hayamos contribuido a una mejora en la toma de decisiones dirigidas a mejorar la salud de la población.

La salud no depende únicamente de factores biológicos o hábitos de vida sino, que existen, múltiples condicionantes y necesidades sociales que configuran la forma de vivir y enfermar de cada sector de la sociedad. Por lo tanto, se hace necesario adoptar una visión holística y comprensiva en el diseño de las políticas de salud que tenga en cuenta las relaciones entre los determinantes sociales y la salud. La salud es uno de los pilares fundamentales de la calidad de vida de una comunidad y su mejora depende, en buena medida, de las políticas de salud que establezcan los gobiernos, en las que se disponen los objetivos y metas así como los medios específicos que se prevén emplear con el fin de mejorar la salud de la población. Para el incremento y mejoramiento de la calidad, la producción cuenta con áreas donde es evidente que las favorables condiciones indican un alto potencial para el desarrollo.

La protección de la salud es un derecho que todos debemos tener, pero eso es mentira porque son pocos o solo que trabajas de gobierno logran tener seguro para uno mismo y para su de uno familia y eso debe de cambiar por que como se dice todos tenemos derecho a la salud por ejemplo las personas de poco recurso sufren por no tener una ayuda de revisión médica y en algunas ocasiones puede uno asistir a una clínica privada pero se sufre de alimento y todo en sentido de economía afecta socialmente. Hay gastos que tiene uno, pero como nos enfermamos y no tenemos a donde a cuidar y hasta hay ocasiones que uno cahe en problemas económicos.

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7751.pdf>