

14.8.  
6  
5

LA SALUD Y EL DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

1 - PANORAMA SANITARIO Y TENDENCIAS EN AMERICA LATINA - Octubre 8 y 9

Prof. Dr. H. Durán

a) Evolución de los problemas de salud.

- Crecimiento de la población y cambios en su composición; urbanización, escasez de alimentos y vivienda, analfabetismo;
- Variaciones en la natalidad y en la mortalidad y sus causas principales: transmisibles, carenciales, degenerativas, accidentes;
- Perspectivas en el futuro inmediato: nuevos problemas; demanda creciente de servicios; tensiones sociales.

b) Tendencias en salud pública

- El movimiento sanitario moderno y sus raíces técnicas y sociales.
- Desarrollo de campañas y programas especializados y dispersos: enfermedades infecciosas, saneamiento ambiental, materno infantil, salud ocupacional, etc.
- Crecimiento de los servicios de atención médica colectivos; los seguros sociales, su efecto en las ideas y las prácticas de salud.

c) Acción local e integral.

- Bases doctrinarias y administrativas
- Los caminos de la integración: desde las campañas sanitarias hasta los servicios locales integrados.
- Descentralización, coordinación, niveles de administración.



LA SALUD Y EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

Panorama sanitario y tendencias en América Latina - Octubre 8,9 y 10,62.

Prof. Dr. H. Durán

CRECIMIENTO DE LA POBLACION Y CAMBIOS EN SU COMPOSICION

- Comparación entre los años 1950 a 2000.

	1950	1957	1980	2000
Norteamérica	160	crecim. 14% - 170	crec. 50% - 260	312
Mesoamérica	50	" 20% - 60	" 90% - 110	198
Sudamérica	110	" 16% - 130	" 77% - 230	394
Total	320	360	600	904

- Tasas de crecimiento de la población de A.L. las más altas del mundo  
Se han duplicado entre 1920 y 1955.

Entre 1940 y 1950 todas las tasas eran inferiores a 3%. Entre 1950  
y 1960 hay 9 países con más de 3%.

- Consecuencias del crecimiento:

urbanización: actualmente 50% urb. y 50% rural. Pero en 12  
de 18 países la población rural es superior  
a la urbana.

escasez de alimentos: deficiencias.

vivienda: déficit de más de 10 millones.

analfabetismo

VARIACIONES EN LA NATALIDAD Y MORTALIDAD Y CAUSAS PRINCIPALES

- Natalidad: 20 o/oo .... a .... 50 o/oo (9 países más de 40)
- Edad de la población:
  - USA y Canadá: menos 15 años ...27% más 60 años ... 12%
  - A.L. " " " ...40% " " " ... 5%
- Mortalidad: Tasas varían de 8 o/oo ... a ... 15 o/oo
- Mortalidad infantil: 50 o/oo NV .... a .... 120 ;o/oo NV o más
- Causas de muerte en 25 países: (Inf. Condic. Sanitarias de las Américas-1960)

figuran las siguientes entre las 5 primeras en los siguientes países:

Enfermedades propias 1 <sup>a</sup> infancia:	24	países
Gastritis, Gastroenteritis, etc.:	19	"
Influenza, neumonia:	16	"
Corazón:	16	"
Tumores malignos:	15	"
Lesiones vasculares:	11	"
Accidentes:	9	"
Otras:	15	"

PERSPECTIVAS EN EL FUTURO INMEDIATO

- Nuevos problemas de salud debidos a cambios demográficos, sanitarios, etc.

Higiene de la edad adulta  
Accidentes  
Rehabilitación  
Higiene mental  
Poluciones atmosféricas  
Radiaciones, etc.

- Demanda creciente de servicios debida a:

Mayores necesidades por aumento de la población  
Mayor conciencia de la población (efecto demostrativo)  
Conciencia de derecho adquirido

- Tensiones sociales originadas por la demanda

#### TENDENCIAS EN SALUD PUBLICA. MOVIMIENTO SANITARIO MODERNO

- Raíces técnicas: progreso y desarrollo tecnológico
- Raíces sociales demanda por mayor cultura, derecho.
- Efectos  
El progreso tecnológico y la demanda han acarreado un desarrollo de servicios cuya característica es la multiplicidad y el desorden.
- Desarrollo de la salud pública a través de campañas y programas específicos:
  - De enfermedades infecciosas
  - De saneamiento ambiental
  - De atención materno infantil

#### CRECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE ATENCION MEDICA COLECTIVA

- Se deben a:
  - Demanda: por derecho a la atención
  - Seguro Social: expresión de este derecho

En USA no había SS en 1930. Hasta 1954, 100 millones de afiliados.

ACCION LOCAL E INTEGRAL

- Consecuencias sociales y económicas del crecimiento demográfico explosivo

- urbanización
- vivienda insuficiente
- escasez de alimentos
- analfabetismo

Crisis de la relación entre problemas y recursos.

- Como se manifiesta sobre la salud pública

a) progreso tecnológico: se requieren recursos cada vez más costosos para atender los problemas de salud, especialmente los de la medicina curativa.

b) demanda que se debe a:

- i - más población, más problemas de salud, menos recursos
- ii - más cultura de la población (efecto de demostración)
- iii - derecho a la salud (seguros sociales)

- Efectos sobre el desarrollo de los servicios de salud

- i - acciones verticales (programas) sobre cada uno de los problemas
- ii - desarrollo desordenado de los servicios
- iii - fraccionamiento de la unidad familiar y social

- Prevención vs. curación surge como una necesidad porque:

- i - costo de las acciones mucho menor
- ii - confluyen corrientes espirituales e idealistas relacionadas con la integridad y bienestar humanos (derecho a la salud).

- Reconocimiento de que no hay límite entre salud y enfermedad

Este hecho tiene efectos inmediatos sobre el desarrollo de las estructuras de salud desde hace unos veinte años.

- Integración de servicios

Respuesta a las necesidades económicas y planteamientos doctrinarios

- Fundamentos de la integración

- i - desplazamiento de lo individual a lo colectivo
- ii - de la curación a la prevención y promoción de la salud
- iii - elevado costo de las campañas verticales
- iv - necesario el trabajo en directo contacto con los individuos
- v - función social de la salud pública; necesidad de crear conciencia (trabajo con la comunidad)

- Requisitos o postulados de la acción integral

- i - Comando único y unidad ejecutiva
- ii - Independencia ejecutiva: descentralización
- iii - Acción sobre problemas de mayor prioridad: planificación
- iv - Dependencia a normas centrales
- v - Unidad técnica y administrativa nacional: coordinación y supervisión.
- vi - Unidad e integridad núcleo social
- vii - Participación de la comunidad: educación.

NIVELES DE LA ADMINISTRACION SANITARIA

- Nivel local (3er. Comité de Exp. de OMS sobre Admn. Sanitaria)

- control de las enfermedades transmisibles
- saneamiento del medio
- educación
- organización de los servicios médicos y de enfermería
- desarrollo de una estructura social que asegure a cada individuo el standard adecuado para mantener la salud.

- Nivel regional

- servicios que por su magnitud y costo no pueden ubicarse en el nivel local
- funciones de supervisión y coordinación
- distribución de materiales, medicamentos, etc.

- Nivel central

- planificación (marco general y nivel de decisiones)
- administración central
- normas técnicas y administrativas
- supervisión
- proporciona servicios que por tamaño y costo no pueden fraccionarse (hospitales especializados, laboratorios centrales, etc.)
- coordinación nacional
- relaciones internacionales
- promueve creación de nuevos servicios
- estadísticas (elaboración central)
- adiestramiento de personal
- control y suministro de productos biológicos, alimentos y medicinas
- promueve la investigación
- promueve la legislación