

# TEMA VI

## ESTRUCTURA SOCIO-CLASISTA Y ORGANIZACIÓN POLÍTICA DE LA SOCIEDAD

# ESTRUCTURA SOCIAL DE LA SOCIEDAD

## Tránsito de la animalidad a la humanidad

Formas de Evolución de la humanidad

Formas de Matrimonio

Tipos de Familias

Organización Social

P  
r  
e  
h  
i  
s  
t  
o  
r  
i  
a

**Salvajismo**

Estadio inferior  
Estadio Medio

Matrimonio por Grupos

Familia Consanguínea

Estadio Superior

**Barbarie**

Estadio Inferior  
Estadio Medio  
Estadio Superior

Matrimonio Sindiásmico

Familia Punalúa (Matriarcado)

Familia Sindiásmica (Matriarcado)

Gens

Tribus

Hordas

**Civilización**

Esclavitud (Mundo Antiguo)  
Servidumbre (Edad Media)  
Trabajo Asalariado (Modernidad)

Matrimonio Monogámico

Familia Monogámica (Patriarcado)

Confederación de Tribus

Pueblos

Ciudades

Naciones

Clases Sociales

**ESTADO**

## Carlos Marx en su carta a Joseph Weydemeyer

“...Por lo que a mí se refiere, no me cabe el mérito de haber descubierto la existencia de las clases en la sociedad moderna ni la lucha entre ellas. Mucho antes que yo, algunos historiadores burgueses habían expuesto ya el desarrollo histórico de esta lucha de clases y algunos economistas burgueses la anatomía económica de estas. Lo que yo he aportado de nuevo ha sido demostrar:

- 1) que la existencia de las clases sociales sólo va unida a determinadas fases históricas de desarrollo de la producción;
- 2) que la lucha de clases conduce, necesariamente, a la dictadura del proletariado;
- 3) que esa misma dictadura no es de por sí, más que el tránsito hacia la abolición de todas las clases y hacia una sociedad sin clases...”

# ESTRUCTURA SOCIOCLASISTA

CONJUNTO DE CLASES SOCIALES, GRUPOS, CAPAS SOCIALES Y SECTORES, ASÍ COMO EL SISTEMA DE RELACIONES QUE ESTABLECEN EN LA SOCIEDAD EN UNA ETAPA HISTÓRICA DE SU DESARROLLO

## CAUSAS DEL ORIGEN DE LAS CLASES SOCIALES

Factores biológicos (Evolución del hombre)  
Factores económico-sociales: desarrollo de la división social del trabajo; incremento de la producción, aparece el excedente productivo; apropiación del excedente por parte de determinados individuos, familias o grupos en la sociedad, aparición de la propiedad privada sobre los medios de producción

## ESTRUCTURA DE CLASES EN LA SOCIEDAD

FORMACIÓN ECONÓMICO SOCIAL

CLASES SOCIALES

Esclavismo	→	Esclavistas y Esclavos
Feudalismo	→	Señor Feudal y Siervos
Capitalismo	→	Burguesía y Proletariado
Socialismo	→	Obreros

## Definición dada por Lenin en su obra “Una gran iniciativa”

“Las clases son grandes grupos de hombres que se diferencian entre sí por el lugar que ocupan en un sistema de producción social históricamente determinado; por las relaciones en que se encuentran con respecto a los medios de producción (relaciones que las leyes refrendan y formulan en su mayor parte); por el papel que desempeñan en la organización social del trabajo, y, consiguientemente, y por el modo y la proporción en que perciben la parte de la riqueza social de que disponen.

Las clases son grupos humanos, uno de los cuales puede apropiarse el trabajo del otro por ocupar puestos diferentes en un régimen

## OTROS CONCEPTOS IMPORTANTES

**Capas sociales:** son grupos humanos, que aunque no reúnen todos los rasgos de una clase, se distinguen por un conjunto de características comunes relacionadas con el papel que desempeñan en la división social del trabajo y esto les confiere un lugar específico para ser considerada como un segmento especial dentro de la sociedad. Ejemplo los intelectuales, que son personas que realizan su función con el pensamiento y no son propietarios ni productores de bienes materiales, existen en toda sociedad invariablemente y de forma constante

**Grupos Sociales:** son subdivisiones en el interior de las clases y capas sociales a partir de diferencias por el carácter de la actividad social que desempeñan y atendiendo a la tenencia de rasgos comunes. Tienen carácter emergente pues aparecen y desaparecen: estudiantes, amas de casa, jubilados, deportistas, etc.

### TEORÍA DE LA LUCHA DE CLASES

Marx, en el siglo XIX: Económica, política e ideológica

Actualidad

Movimientos Sociales

¿Desaparición de las Clases Sociales?

# Lenin escribió en su obra “Una gran iniciativa”

“Es evidente que, para suprimir por completo las clases, no basta con derrocar a los explotadores, a los terratenientes y a los capitalistas, no basta con suprimir su propiedad, sino que es imprescindible también suprimir toda propiedad privada sobre los medios de producción, es necesario suprimir la diferencia existente entre la ciudad y el campo, así como entre los trabajadores manuales e intelectuales.

Esta obra exige mucho tiempo. Para realizarla, hay que dar un gigantesco paso adelante en el desarrollo de las fuerzas productivas, hay que vencer la resistencia (muchas veces pasiva y mucho más tenaz y difícil de vencer) de las numerosas supervivencias de la pequeña producción, hay que vencer la enorme fuerza de la costumbre y la rutina que estas supervivencias llevan consigo”.

**ESTRUCTURA  
SOCIOCLASISTA**



**SITUACIÓN DE SALUD**

Las deformaciones de la columna vertebral son muy frecuentes entre los obreros. Algunas de ellas como consecuencia de exceso de trabajo físico, otras como consecuencia de un trabajo prolongado sobre una constitución originariamente débil o debilitada por una mala alimentación...». (Informe Dr. Hey, de Leeds )

Jamás había yo comprobado la deformación de la extremidad inferior del fémur... Creía primeramente que se trataba de raquitismo, pero el gran número de enfermos y la aparición de esa enfermedad a una edad (8 a 14 años) en que los niños habitualmente no están sujetos al raquitismo, así como el hecho de que ese mal había comenzado solamente desde que los niños trabajaban en las fábricas me indujeron pronto a cambiar de opinión...». (Informe Dr. F. Sharp, Londres )

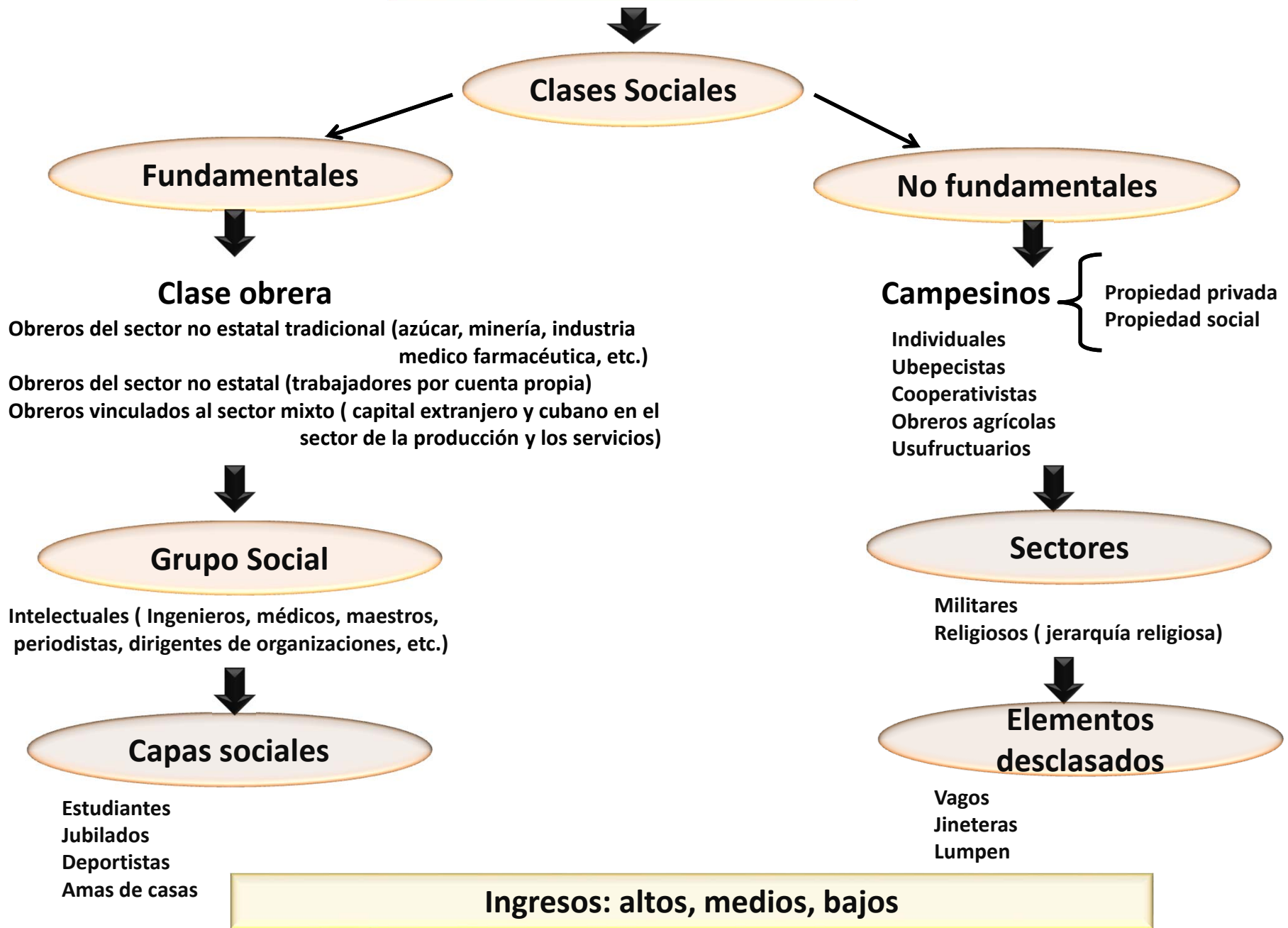
La intemperancia, los excesos y la falta de previsión son los principales defectos de la población obrera... Luego de 12 horas de trabajo monótono, es muy natural que se busque un excitante cualquiera: pero cuando además se padecen estos estados mórbidos, pronto se recurre repetidamente al alcohol...". (Dr. Howkings, Londres)



# Algunas consideraciones sobre la estructura socioclasista en Cuba en la actualidad

- 1- Las transformaciones económicas que se han producido en los últimos tiempos, marcan tendencias en la estructura socioclasista.
- 2- Movilidad social (desplazamiento de grupos sociales e individuos de una posición a otra en la estructura socioclasista).
- 3-Transformaciones en la estructura de la clase obrera.
- 4- Crecimiento de un grupo que se dedica a la economía informal de manera ilegal.
- 5- Incremento de los desvinculados del estudio y el trabajo.
- 6-Elevada reproducción de la intelectualidad.
- 7-Incremento de las diferencias socioclasistas entre sus elementos componentes.
- 8-Crecimientos de grupos no potenciados por la revolución: prostitutas, proxenetas, vagos, lumpen.
- 9-Crecimiento del sector cooperativo.
- 10- Crecimiento de los trabajadores por cuenta propia.

# Estructura socio-clasista en Cuba ( tendencias 2011)



**ORIGEN, ESENCIA Y PRINCIPALES ELEMENTOS QUE  
INTEGRAN LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA DE LA  
SOCIEDAD**

## Organización Política de la Sociedad



**Está conformada por el sistema de órganos y organizaciones estatales y no estatales, que regulan las relaciones entre las clases, las naciones y los estados. Tiene carácter histórico social, surge con la aparición de las clases sociales y desaparecerá cuando desaparezcan las causas que la originaron**



**ESTADO**



**PARTIDOS  
POLÍTICOS**



**ORGANIZACIONES  
SOCIALES Y DE  
MASAS**

# ESTADO

## ESENCIA

Es un órgano de coerción y fuerza, de dominio y sometimiento de una clase sobre otra, que con distintos medios crea un orden determinado para afianzar su dominio

## CAUSAS DE SU ORIGEN

La aparición de las clases sociales condiciona la necesidad de crear un mecanismo que legalice el dominio de una clase sobre otra y ese mecanismo fue el Estado. Junto a él aparece el Derecho, que no es más que el conjunto de normas y leyes que legalizan la voluntad de la clase dominante

Tipos de Estados  
Esclavista, feudal, burgués y socialista

Rasgos del Estado  
-La agrupación de sus súbditos según divisiones territoriales  
-La institución de una fuerza pública  
-El cobro de impuestos

## FUNCIONES DEL ESTADO

Internas  
Económica, política, social y cultural

Externas  
Defesa del territorio sobre el cual ejerce la soberanía  
Garantizar las relaciones entre los estados  
Mantener la paz, fortalecerla o romperla (declarar guerras)  
Establecer alianzas fraternales y de colaboración

<b>Formación Económico Social</b>	<b>Tipos de Estados</b>	<b>Clases sociales fundamentales</b>	<b>Clase que ejerce el poder político</b>	<b>Tipo de propiedad sobre los medios de producción</b>
<b>Esclavista</b>	Esclavista	Esclavistas y esclavos	Esclavista	Privada
<b>Feudal</b>	Feudal	Señor feudal y campesinos o siervos	Señor feudal	Privada
<b>Capitalista</b>	Burgués	Burguesía y proletariado	Burguesía	Privada
<b>Socialista</b>	Socialista	Obreros y campesinos	Obreros	Social

## Organización Política de la Sociedad



**Está conformada por el sistema de órganos y organizaciones estatales y no estatales, que regulan las relaciones entre las clases, las naciones y los estados. Tiene carácter histórico social, surge con la aparición de las clases sociales y desaparecerá cuando desaparezcan las causas que la originaron**

### ESTADO

### PARTIDOS POLÍTICOS

### ORGANIZACIONES SOCIALES Y DE MASAS

Surgen con la división de la sociedad en clases.  
Instrumento importante del que se vale una clase (grupo o sectores) para combatir y defender sus intereses.  
Se crean de manera consciente con determinados objetivos, estrategias y tácticas.  
Su papel histórico depende de la clase social e intereses que representa en la vida social, así pueden ser: revolucionarios/progresistas; reaccionarios/conservadores/contrarrevolucionarios, etc.

Estas se forman en las sociedades clasistas y representan los intereses de una determinada clase, capa o grupo social. En la sociedad contemporánea tenemos las llamadas organizaciones no gubernamentales. Entre estas están las organizaciones pacifistas, ecologistas, feministas, por los derechos humanos, religiosas, caritativas, juveniles, de profesionales, etc. En fin es lo que se conoce también por sociedad civil.

# LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA DE LA SOCIEDAD, EL ESTADO Y SU RELACIÓN CON LAS POLÍTICAS Y SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO ACTUALMENTE



Cualquier propuesta del sector salud depende del conjunto de acciones derivadas de otros sectores, y toda política de salud es parte integrante de la política social y, como tal, ligada a la orientación de la política general de un gobierno.



Una política de salud es por tanto una toma de decisión del Estado que intenta la búsqueda de soluciones en un momento histórico y en un contexto determinado



## LOS SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO



Asistencia Pública



Seguro Médico

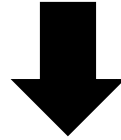


Servicio Nacional de Salud

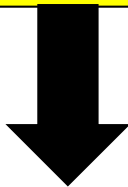
Existen muchas variantes en la manera en que los distintos países que tienen el mismo sistema, lo aplican a su situación concreta, y hay muchos países que tienen en uso varios de los sistemas. Así mismo, es claro que los sistemas no son fijos e inmóviles; existen en ellos un continuo proceso de revisión o cambio



**ORGANIZACIÓN POLÍTICA DE LA SOCIEDAD**



**SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO**



**Asistencia Pública**



**Seguro Médico**



**Servicio Nacional de Salud**

**CAPITALISMO**



**SOCIALISMO**



# SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO



## ASISTENCIA PÚBLICA

- Es el sistema dominante en el 49% de la población mundial, estos países se encuentran en Asia, África y América Latina y van desde colonias o semicolonias hasta países independientes en lo político, pero subdesarrollados y dependientes en lo económico.
- Para la mayor parte de la población, la única asistencia médica existente es la que se obtiene de un sistema de asistencia pública, en hospitales y centros de salud del gobierno, los que sufragan sus gastos mediante impuestos generales.
- La financiación del sistema, no obstante, resulta insuficiente: la demanda supera su capacidad, tanto en instalaciones como en personal; la distribución de recursos humanos y materiales privilegia la concentración en las grandes ciudades en desmedro de las zonas rurales y urbano- marginales.
- Existen carencias de recursos humanos y materiales.
- Como las remuneraciones de los médicos, son casi siempre bajas, estos tienen que compensar sus ingresos con la actividad de la práctica privada.
- Esta situación no es solo permitida sino estimulada por el estado capitalista, entre otras razones para justificar los bajos salarios de los médicos con el argumento de la compensación con los ingresos en la práctica privada, condicionando que, los servicios de salud, que en teoría son a tiempo completo, funcionen en jornadas a tiempo parcial.

# SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO



## Seguro Médico

- El sistema de “Seguro Médico” es el más importante en 23 países con 711 millones de habitantes, que equivalen al 18% de la población mundial.
- Se trata de países de Europa occidental, América del Norte, Australia, Nueva Zelanda, Japón e Israel. Todas son naciones industrializadas, con un sistema económico capitalista.
- Dentro de una misma concepción, existen grandes diferencias en estos sistemas de seguros médicos. En la mayor parte de los países, se encuentra una mezcla de seguros médicos gubernamentales y no gubernamentales.
- En Israel por ejemplo, los seguros médicos en su globalidad no son gubernamentales; en los Estados Unidos predomina el seguro no gubernamental, mientras en otros países el seguro gubernamental ha llegado a ser fundamental. Incluso hay naciones, como Canadá, Dinamarca, Finlandia, Islandia, Nueva Zelanda y Noruega, toda la población está cubierta por el seguro médico gubernamental.
- En algunos países, el seguro cubre solo a la población que tiene trabajo, y se llega a excluir a ciertos grupos ocupacionales con ingresos superiores a un determinado nivel. El seguro cubre a personas que dependen del asegurado, aunque Japón y Australia les piden un pago adicional por los servicios que se le otorgan.
- Aunque la mayor parte de estos países exigen impuestos de seguro social a empleados y empleadores, la parte más importante de los costos se cubre con los fondos gubernamentales. Dinamarca, Islandia, Irlanda y Nueva Zelanda no tienen impuestos al salario de los empleados para los servicios médicos. En Italia, el impuesto para los empleados es muy pequeño (menos del 1% del ingreso); Canadá financia su sistema, fundamentalmente, con fondos de los ingresos federales y provinciales.

# SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO

## Seguro Médico

- Aunque el alcance de los servicios varía, prácticamente todos los programas de seguro médico en las naciones desarrolladas se basan en un sistema de práctica privada y de honorarios por acto médico. Los médicos, directa o indirectamente, son empresarios particulares contratados para dar sus servicios por los gobiernos o por las instituciones que manejan los fondos (relación médico-cliente).
- En algunos países como Austria, Canadá, Alemania, Italia y Holanda no se requiere pago adicional cuando se solicitan los servicios médicos. En otros, como Bélgica, Finlandia, Francia, Nueva Zelandia y Noruega, el paciente recibe en efectivo por sus gastos médicos. Dinamarca exige pagar parte de los honorarios médicos a quienes tienen ingreso superiores a los de los obreros especializados; en Islandia, Japón y Estados Unidos se exigen la cooperación en los pagos por parte de todos los pacientes.
- En España se da el caso interesante en el que el seguro médico no depende de la práctica privada ya que, debido a la carencia de otras instituciones, el sistema de seguro social suministra todos los servicios médicos en sus propios establecimientos. Los servicios médicos del Seguro Social no pueden cubrir a toda la población dejando fuera de su cobertura al 35%.
- En las naciones que tienen Seguro Médico Nacional, las secretarías de los Ministerios de Seguridad Social o entes, en cierta forma autónomos, como los Institutos de Seguridad Social, son los que manejan este seguro. Las únicas excepciones son Nueva Zelandia, donde el Departamento de Salubridad administra los servicios de Salud y Beneficencia nacional administra el programa a nivel federal, y los departamentos de salud los maneja a nivel provincial.
- La característica general de los seguros médicos nacionales, propicia una situación anómala - pero totalmente congruente con la lógica del sistema capitalista y con los intereses que defienden y quieren perpetuar - en la que los programas de los servicios de salud son administrados por instituciones con fines de lucro.
- La incapacidad que tienen casi todos los seguros nacionales médicos para cubrir el costo total de la atención constituye la deficiencia más importante de los programas de honorarios por acto médico.

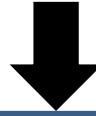
## SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO



### Servicio Nacional de Salud

- La organización conocida como "El servicio Nacional de Salud" (SNS), fue el sistema predominante hasta inicios de los 90 en el 33% de la población mundial. Estos países son los del antiguo campo socialista (nueve en Europa, cuatro en Asia y Cuba en América). Podríamos incorporar a este grupo las experiencias, en organización sanitaria, de Inglaterra y Suecia.
- El Servicio Nacional de Salud, a diferencia de los sistemas de Asistencia Pública y Seguro Médico, cubre a toda la población y su financiamiento proviene de los impuestos. Esta modalidad variaba según los países.
- Como en casi todos los Sistemas de Asistencia Pública, y al contrario de lo que pasa en la mayoría de los sistemas del Seguro Médico, los servicios eran suministrados por médicos y otro personal sanitario que percibía un salario y trabajaba en hospitales y centros de salud gubernamentales. Todos los servicios estaban incluidos y eran suministrados gratuitamente. En algunos casos se daba gratuita las medicinas de consultas externas.
- El primer SNS fue diseñado por Nicolai A. Semashco, Comisario de la Salud del Pueblo de la Unión Soviética, de 1918 a 1930, estableciendo los tres principios básicos del SNS Soviético: la unidad en la organización de los servicios de salud, participación de la población en todas las tareas de protección de la salud, implementación de medidas de profilaxis, como base de todo servicio de salud.
- De acuerdo a estos principios, la administración de los servicios nacionales de salud en los países socialistas, siempre estuvo en manos de los Departamentos de Salud a nivel nacional, regional o local y cada departamento era responsable de todos los servicios de salud, tanto de los profilácticos como de los terapéuticos. Uno de los más importantes éxitos del SNS fue la regionalización de los servicios, tarea casi imposible de realizar en el sistema de seguro médico.

## SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO



### Servicio Nacional de Salud

- En este esquema adquiere gran importancia la participación de la población en los programas de salud, tanto en actividades de comisiones permanentes de Consejos Populares, asesorando a los Consejos de Gobierno para evaluar y mejorar la calidad de los servicios de salud, como en campañas de salud, por ejemplo, inmunizaciones, saneamiento ambiental, educación sanitaria, programas masivos para la detección de algunas enfermedades, etc.
- Todos los servicios de salud nacionales enfatizan y priorizan las medidas preventivas, lo que incluye no solo el control de riesgos ambientales y ocupacionales, sino también la detección precoz de algunas enfermedades mediante el examen anual de toda la población y el control sistemático de los grupos vulnerables de la población y de las personas que sufren enfermedades crónicas.
- Otra característica fundamental del SNS es la descentralización de la atención, que se expresa en la importancia que se le otorga a la consulta externa, mediante la construcción de centros de salud en las comunidades y las fábricas, es decir, establecimientos de primer y segundo nivel, cercanos a la población que se desea atender.

# SISTEMAS DE SALUD EN EL MUNDO



## FORMAS INTERMEDIAS

- Las llamadas formas intermedias de organización sanitaria son aquellas que ocupan un lugar intermedio entre el sistema de Seguro Médico y el Servicio Nacional de Salud.
- En Inglaterra, luego de la vigencia plena del Seguro Médico Nacional a partir de 1911, se pasa en 1948, al establecimiento del Servicio Británico Nacional de Salud (SBNS), que producto de su inserción en un sistema social global capitalista, tiene sus contradicciones pues es incompleto.
- Si bien cubre a toda la población en casi todos los servicios, los médicos generales no son asalariados que trabajan en centros de salud de las comunidades, sino que conservan el mismo tipo de contratos que tenían en el antiguo seguro médico, incluso ejerciendo en sus consultorios privados.
- El SBNS permite a los médicos atender a sus pacientes privados en camas de pagas especiales en los hospitales gubernamentales. Esa situación ha ido disminuyendo, por las protestas exigiendo que el uso de las camas sea para toda la población.
- La medicina preventiva, los servicios de salud ocupacional y de accidentes tienen un lugar muy secundario en Inglaterra. En este esquema se favorecen en forma desproporcionada, en detrimento de la medicina social, la medicina hospitalaria, especialmente en las instituciones de enseñanza, y particularmente en los Royal Colleges, los doctores de alto rango y la práctica privada.
- En Suecia, en 1970, se encontraban estructurados muchos elementos del SNS: cobertura a toda la población, el financiamiento no exigía impuestos sobre los ingresos del trabajo de los asalariados, el sistema hospitalario establecido daba servicio sin costo a toda la población, Solo el 14 % de los médicos ejercía en forma privada, el resto trabajaba en el sistema de hospitales públicos o como funcionarios médicos de distrito pagados por el gobierno. Los médicos asalariados de los hospitales y de los distritos atendían al 75 % de todo el servicio de consulta externa.
- En 1970 fue abolida toda práctica privada de los médicos que percibían un salario en hospitales o distritos, las tarifas moderadas que el paciente pagaba fueron entonces para el condado y no para el médico.
- Como los médicos particulares no tienen acceso a los hospitales del gobierno, ello implica que no disponen de instalaciones y equipos para el diagnóstico de algunas enfermedades y para intervenciones quirúrgicas. Este hecho viene disuadiendo a los jóvenes médicos suecos a dedicarse a la práctica privada.

**SISTEMA NACIONAL DE SALUD CUBANO**  
( ESTATAL, GRATUITO Y CON COBERTURA A TODA LA POBLACIÓN)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

DIRECCIONES PROVINCIALES DE SALUD

DIRECCIONES MUNICIPALES DE SALUD

NIVEL PRIMARIO

MÉDICO DE LA FAMILIA

CONSULTORIO POLICLINICO

NIVEL SECUNDARIO

CONSULTAS ESPECIALIZADAS

HOSPITALES

NIVEL TERCIARIO

INSTITUTOS ESPECIALIZADOS

INSTITUTOS NACIONALES



