

MATERIA: PROYECTO DE INNOVACION EN SISTEMAS DE SALUD.

MTRO. GERARDO GARDUÑO ORTEGA.

PRESENTA LA ALUMNA: ANABEY CASTILLO ALFONZO.

GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:

4to. CUATRIMESTRE

MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SISTEMA DE SALUD.

SEMIESCOLARIZADO

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS

14/11/ 2020

INNOVACION TECNOLOGIA EN SALUD

ES LA APLICACIÓN DE NUEVAS IDEAS, SERVICIOS Y PRACTICAS, CON LA INTENCION DE SER UTILES PARA EL INCREMENTO DE LA PRODUCTIVIDAD.

EL CONTEXTO DE LA INNOVACION TECNOLOGICA EN SALUD.

INNOVACION INTRODUCIR NOVEDADES EN ALGUNA COSA

INNOVACION:
ACCION O EFECTO DE INNOVAR

INNOVACION TECNOLOGICA EN SALUD

APARICION DEL INTERNET Y LA WEB 2.0

HISTORIA CLINICA ELECTRONICA

AOPLICACIONES MOVILES

VISION ESTRATEGICA PARA LA
INNOVACION EN SALUD.

LA CREATIVIDAD

LA TIC, Y TRES ELEMENTOS
FUNDAMENTALES, TECNOLOGIA,
CONOCIMIENTO Y COOPERACION.

LA PATENTE COMO OPORTUNIDAD PARA
PROYECTOS DE ALTO VALOR AGREGADO.

PROPIEDAD INTELECTUAL

**TRANSFERENCIA DE
TECNOLOGIA EN SALUD**

TRANSFERENCIA DE TECNOLOGIA EN SALUD

1936---IA---CEREBRO HUMANO
MAQUINAS CAPACES DE REALIZAR
PROCESOS MECANICOS

ALGORITMOS GENETICOS

CROMOSOMAS

TIRAS DE NUMEROS= UN GEN

AGENDA PARA A INNOVACION Y TECNOLOGIA EN SALUD

TECNOLOGIA QUE SUSTENTAN

TECNOLOGIAS QUE PERTURBAN

DISCOVERY- DRIVEN PLANNING= DDE

CUATRO DOCUMENTOS DEL DDP

- 1.- EDO DE PERDIDAS Y GANANCIAS EN REVERSA.
- 2.- ESPECIFICACIONES DE LA OPERACIÓN
- 3.- LISTA DE SUPOSICIONES.
- 4.- PLAN DE METAS

**VINCULACION YU CAPACIDAD DE
INNOVACION TECNOLOGICA.**

INNOVACION ACEPTADA POR EL
ENTORNO SOCIO ECONOMICO.

LEONARDOP DA VINCI, ISSAC
NEWTON, ALBERT EINSTEIN, EDISON
(PARADIGMAS DEL GENIO)

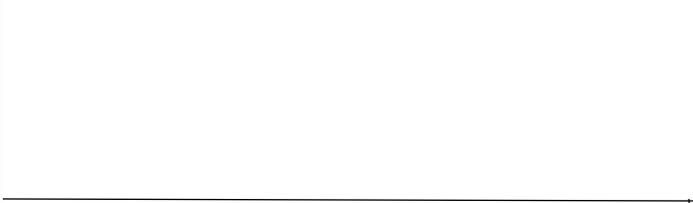
FACTORES PARA LA INNOVACION
TECNOLOGICA.

NENCESIDAD Y DIVERSIDAD

ALIMENTACION, SALUD, CULTURA,
LA DEFENSA

FACTORES
SOCIOECONOMICOS

FACTORES
POLITICOS/MILITARES



TECNOLOGIA EN SALUD

AGUIRRE ET. AL (2003) USO INEFICIENTE DEL BQ
RESULTA SUSPENSIÓN DE CIRUGIAS
PROGRAMADAS.

CARREÑO (2009) LA EFICIENCIA ES PARTE
INTEGRAL DE LA CALIDAD.

LAM Y HERNANDEZ 2008 DOS DIMENSIONES
LA ASIGNACION DE RECURSO Y LA
PRODUCTIVIDAD DE LOS SERVICIOS.

CASANOVA 2013 PROPOENEN UN MODELO DE
GESTION ACUERDO AL NIVEL DE COMPLEJIDAD
DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y
ANESTESICOS.