

MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SISTEMAS DE SALUD

MATERIA NEGOCIACION EN ORGANIZACIONES DE SALUD

TEMA
CUADRO SINOPTICO
III UNIDAD
IV UNIDAD

DOCENTE

MTRA. GLADIS ADILENE HERNANDEZ LOPEZ

ALUMNA
MARIA DEL ROSARIO LOPEZ PEREZ

SEGMENTACION DE MERCADOS EN SERVICIOS DE SALUD Y DE CADA NEGOCIACION SEGMENTO (PREPAGA, EPS, ARS)

Existe una opción llamada "Medicina prepagada" surgió en México en 1999 como respuesta a las fallas de mercado que presentan los Seguros de Salud, se le denomino Instituciones de Seguros Especializados en Salud (ISES): presento fallas, debido a la falta de revisión de las limitaciones v restricciones del proceso de transferencias de política..

La misma persona es el prestador de servicios y quien se encarga de la parte financiera

Objetivo:

Evitar caer en gastos catastróficos, utilizando la prevención como medio para mantener la salud v evitar gastos mayores.

Era necesario regularlas en factores tanto de solvencia como de capacidad con la que contasen los médicos y los servicios. Habían dos alternativas:

- -Hacer una ley especifica que la regulara.
- -Crear una comisión para el caso.

Se optó por la realización de diversas reformas a la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros (LGISMS)



La propuesta de regulación se llevó a cabo junto con la SH: esta se encargó de la parte técnica y del financiamiento. La CNSF vio por los aspectos técnicos v la SSA cubrió las cuestiones operativas.

- Formación orientada a la APS
- Formación basada en competencias.

ESQUEMA DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Los RHS; son un componente fundamental en el proceso de producción de servicios en cualquier sistema de salud (SS). Los RHS es un conjunto de Los individuos que reciben algún tipo de entrenamiento individuos que reciben algún tipo de entrenamiento para eiecutar tareas relacionadas con la producción de servicios de salud personales y poblacionales.

Es poder enfrentar de manera exitosa las grandes transformaciones demográficas epidemiológicas.

Medicina

Características para contratar_ personal de y salud 2020

Formación orientada a la APS Formación basada en competencias

■ ISES

DE **COMPARATIVOS** MANUALESDE FACTURACION DE LA SEGURIDAD SOCIAL

La Reforma Fiscal para 2014, incluve una fiscalización amplia a los contribuyentes, teniendo en cuenta la obligación de expedir factura electrónica, con las expediciones publicadas el 23 de diciembre del 2013, 📥 Otro el objetivo principal de este esquema, es que la autoridad fiscal cuente con información suficiente en que los contribuyentes realicen sus pagos de contribuciones.

objetivo

Es que se informe en todo momento de las retenciones que ha efectuado el patrón a los trabajadores y conocer el nivel de cumplimiento dentro de la contextualización del seguro social.

ANALISIS DE CONTRATOS DE SERVICIOS DE SALUD

La contratación es una herramienta cada vez utilizada para mejorar el desempeño de ▶ según el objetivo los 35 tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo.

Se clasifican en categorías tres del contrato

-Delegación de responsabilidad -Acto de compra de servicios -Cooperación

La celebración de un contrato presentación prestación de SS en el SGSSS comporta la ejecución de recursos públicos destinación especifica.

Reglamento de la Lev General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de la Atención Medica

Art: 1°, 17°, 18°, 19°, 22°, 25°, 40°, 41°, 71°, 216°, 233°, 234°, 235°.

TALLERES DE **NEGOCIACION** DF SERVICIOS DE SALUD DINAMICAS DE GRUPOS

Una de las estrategias de promoción de la salud es el desarrollo de habilidades. para la vida considerando a las propias personas como principal recurso para la salud.

Conceptos fundamentales de un taller

-Planificación participativa -Capacitar

Etapa 0

-Aprendizaje significativo -Aprender en grupo -Técnicas participativas

Estas técnicas incrementan La motivación y facilitan el aprendizaie significativo:

-Etapa inicial: ¿Cómo empezar?

Etapa central: ¿Cómo construir los aprendizajes?

- Adquisición de información: "saber"
- Cambio de actitudes: "querer"
- Adquisición de habilidades: "poder"

-Etapa final: ¿Cómo evaluar?

BIBLIOGRAFÍA

- ➤ Bennet, Colin. 1991, "How States Utilize Foreign Evidence", Journal of Public Policy,vol. 11, núm. 1, pp. 35-50.
- ➤ Benson, D. y A. Jordan. 2011. "What Have We learned from Policy Transfer Research Dolowitz and Marsh Revisited", Political Studies, vol. 9, pp. 366-376.
- ➤ Bitrán, Ricardo y Almarza, F. 1996. "Instituciones de Salud Previsional en Chile".
- enSeminario Regional de Reformas a la Seguridad Social en Salud en Argentina, Chile y Colombia.
- ➤ Chan, Sewin. 2002. Manual de Health Economics, Robert F. Wagner Graduate School of Public Service.
- http://www.anmm.org.mx/bgmm/2013/5/2013%20Sep-Oct%3B149(5)555-61.pdf