



Nombre del alumno: Viviana Jacqueline
Monjaras Ventura

Nombre del profesor: MONICA ELIZABETH
CULEBRO

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: NEGOCIACION EN SERVICIOS DE
LA SALUD

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: Maestría En Administración De
Servicios De La Salud

ESQUEMAS DE CONTRATACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

El Sistema de Salud en México

Red de Servicios de Salud de Alta Especialidad

- Centros Regionales
- Hospitales Federales de Referencia
- Hospitales Regionales de Alta Especialidad

La participación de las instituciones de seguridad social, de la iniciativa privada como la industria de investigación farmacéutica, de las instituciones académicas y de la sociedad en general en el desarrollo y mantenimiento de un sistema de salud eficiente y eficaz son un esfuerzo que todos debemos llevar a cabo.

El SP

Era un esquema de financiamiento que se quedó muy lejos de ofrecer una cobertura universal al reconocer en su póliza a un conjunto predeterminado de servicios

objetivo

promover mayores espacios a los prestadores privados en el mercado de salud

insuficiencias

- predominio de programas de atención orientados a curar enfermedades, con insuficiente consideración a las acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades y el abordaje de los determinantes ambientales y sociales de la salud
- manifestó mala calidad y baja eficiencia del GPS debido a la gran heterogeneidad de los prestadores de cuidados de salud y de los compradores de insumos y servicios, con consecuencias negativas en la eficacia institucional y poco control sobre el ejercicio del presupuesto, que se prestó al mal uso de los recursos y la corrupción

El INSABI

Es un organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, sectorizado en la Secretaría de Salud.

Misión

Proveer la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social, garantizando el derecho a la protección de la salud de toda persona que establece la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Visión

Un Sistema Nacional de Salud universal y equitativo, donde se procura mantener a las personas sanas y se dan respuestas oportunas a las necesidades de salud y demandas de atención de la población, que brinda cuidados integrales formando parte de un sistema de salud para el bienestar que incluye a todos los prestadores públicos de servicios de salud.

Problemas

- Elevado número de fallas sistémicas para brindar una atención de salud integral y oportuna en las redes de servicios de salud para la población sin seguridad social, debido al déficit de personal técnico y profesional en los servicios.
- Alta insatisfacción de los usuarios con los servicios de salud y cuestionamiento a la eficiencia de la atención por problemas de disponibilidad y uso de medicamentos, equipos médicos e insumos para la salud en los establecimientos de atención.
- Elevado número de fallas sistémicas para brindar una atención de salud integral y oportuna en las redes de servicios de salud para la población sin seguridad social, debido al déficit de personal técnico y profesional en los servicios.
- Elevado grado de desmotivación y reclamos del personal de salud por la precariedad de los contratos que no garantizan estabilidad laboral ni consideran prestaciones sociales.
- Alta segmentación en el acceso y la cobertura de servicios de salud que ha condicionado históricas inequidades en las personas sin seguridad social, al limitar las prestaciones a las que tienen derecho de manera gratuita.

COMPARATIVOS DE MANUALES DE FACTURACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SNS coexisten el sector público y el sector privado

Esta dicotomía público/privado se manifiesta en todo el mundo, de modo que nos encontramos con dos tipos de modelos básicos en cuanto a la distribución público/privado de la atención de la población en materia de salud.

El INSABI

Opera fundamentalmente con la infraestructura y los recursos humanos y materiales de la SS y de los Sistemas Estatales de Salud

. La atención de la salud en el marco del SPSS se realiza mediante diferentes esquemas de aseguramiento que generan al interior de este componente público del SNS una segmentación de la atención con paquetes heterogéneos de servicios

sector privado de atención a la salud

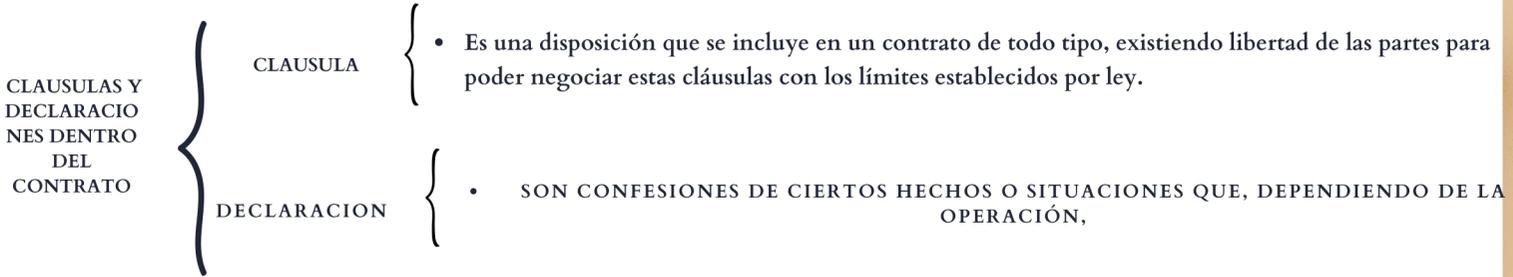
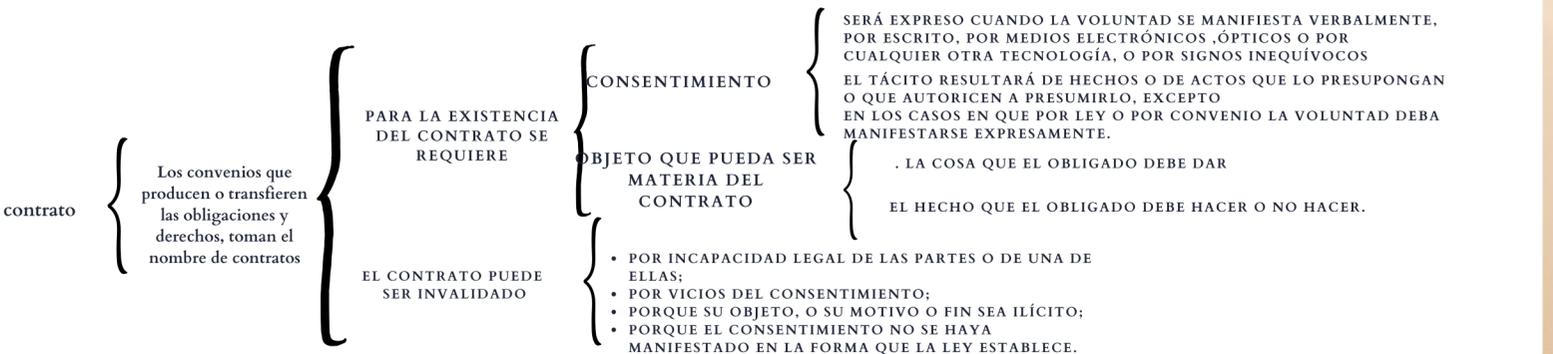
Depende de la capacidad de pago de los individuos y familias para realizar la contratación de los seguros médicos particulares o el pago directo de los servicios médicos adquiridos

El cobertura universal en salud

No han logrado resolver los problemas de fragmentación del SNS entre los tres principales esquemas de acceso a la atención sanitaria antes descritos

- Las carencias en incorporación de las tecnologías más avanzadas a la medicina son también acusadas en detrimento de los servicios mexicanos de salud.
- El suministro adecuado de recetas médicas constituye otro importante desafío para ese futuro sistema de universalidad en el acceso a las prestaciones

TALLERES DE NEGOCIACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DINÁMICA DE GRUPOS



- DISPOSICIONES GENERALES**
- Los precios o tarifas de los servicios de atención médica deben expresarse en moneda nacional, sin menoscabo de que también puedan indicarse en moneda extranjera conforme a la legislación monetaria, especificándose en todo caso si incluyen o no el Impuesto al Valor Agregado correspondiente.
 - EL ESTABLECIMIENTO DEBE CONTAR CON PERSONAL RESPONSABLE DE ATENDER LAS QUEJAS Y RECLAMACIONES DE LOS USUARIOS, CONSUMIDORES O DEMANDANTES DEL SERVICIO, SURGIDAS EN RELACIÓN CON LA PRESTACIÓN Y EL PRECIO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA.
 - EL MÉDICO TRATANTE ESTÁ OBLIGADO A PROPORCIONAR AL USUARIO Y, EN SU CASO, AL CONSUMIDOR O DEMANDANTE DEL SERVICIO, INFORMACIÓN COMPLETA SOBRE EL DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y TRATAMIENTO CORRESPONDIENTES. ESTA INFORMACIÓN DEBE PROPORCIONARSE CUANDO Y COMO SE SOLICITE, CONFORME A LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES.
 - El responsable del establecimiento está obligado a proporcionar por escrito al usuario, consumidor o demandante del servicio, cuando lo solicite, el resumen clínico sobre el diagnóstico, evolución, tratamiento y pronóstico del padecimiento que ameritó el internamiento, conforme a las disposiciones jurídicas aplicables.
 - El prestador del servicio es responsable ante el usuario, consumidor o demandante del servicio por el incumplimiento de los servicios de atención médica que contrate con éste, aun cuando el prestador del servicio subcontrate con terceros dicha prestación.
 - CUANDO EL CONSUMIDOR O DEMANDANTE DEL SERVICIO EFECTÚE UN ANTICIPO O DEPÓSITO EN GARANTÍA DE PAGO, EL PRESTADOR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA DEBE EXPEDIRLE RECIBO O COMPROBANTE, EN EL QUE CONSTEN LOS DATOS DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR LA LEGISLACIÓN FISCAL.
 - LA GARANTÍA DE PAGO DEBE SER REINTEGRADA AL CONSUMIDOR O DEMANDANTE DEL SERVICIO EN EL MOMENTO EN QUE ÉSTE CUBRA EL PRECIO TOTAL POR LA ATENCIÓN MÉDICA DE QUE FUE OBJETO O BIEN, SER UTILIZADA PARA CUBRIR EL PRECIO DE LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES, SI ASÍ LO PREVÉ EL CONTRATO DE ADHESIÓN.

TALLERES DE NEGOCIACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DINÁMICA DE GRUPOS

{ EN LAS EMPRESAS DE SALUD SE ENCUENTRAN MÚLTIPLES ZONAS DONDE SE PRESENTAN NEGOCIACIONES, NO SOLO A NIVEL DE LA ALTA GERENCIA. ASÍ, LOS COMPONENTES Y LAS CARACTERÍSTICAS DE UNA NEGOCIACIÓN SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN LAS RELACIONES DE LAS PERSONAS EN TODOS LOS SERVICIOS DE UN HOSPITAL - PÚBLICOS Y PRIVADOS - EN TODAS LAS OFICINAS DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD, EN LOS LABORATORIOS, EN LOS BANCOS DE SANGRE, EN LAS FARMACIAS, ENTRE LAS CASAS FARMACÉUTICAS NACIONALES Y MULTINACIONALES, UNIVERSIDADES DE ÁREAS MÉDICAS Y PARAMÉDICAS, ESPECIALIZACIONES, MAESTRÍAS Y DOCTORADOS DE SALUD Y EPIDEMIOLOGÍA, ETC