



**Nombre del alumno:**

**Len. Cielo Lizbeth Pérez Velázquez**

**Nombre del profesor:**

**Mónica Elizabeth Culebro Gómez**

**Materia:**

**Negociación en organizaciones de salud.**



**PASIÓN POR EDUCAR**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo: unidad I**

Frontera Comalapa, Chiapas

## **Introducción**

En este ensayo tiene Como propósito analizar y valorar las aportaciones de los métodos actuales para evaluar y establecer estrategias para mejora continua de la calidad en los servicios de salud en apretarlos En la cual se analiza las formas de negociación en los servicios de salud así como las técnicas que son necesarias para la solución de conflictos en Salud

Se tomará en cuenta algunos conceptos como la actualización en la legislación de Seguridad Social relacionada con la facturación y negociación. Se dará a conocer cuál es el modelo obligatorio de la Seguridad Social de igual manera el modelo universal de Seguridad Social cuáles son las características además de eso el modelo de libre mercado se conocerá también el pago a los proveedores.

Principios de negociación de servicios de salud. En este subtema se conocerá por qué el conflicto son una oportunidad cuáles son los tipos de conflictos y cuál es el conflicto más difícil de solucionar.

Consideraciones financieras en la negociación de servicios de salud. Se conoceráCuál es el caso de México Que instituciones que nos proporciona beneficios.

Negociación de conflictos en salud en este ensayo se analizará estos conceptos. Se hablará de la negociación distributiva y negociación integradora de igual manera la negociación intraorganizacional o intracorporativa.

## **1.1 actualización en legislación de seguridad social relacionada con facturación y negociación**

Modelo obligatorio de seguridad social esta seguridad social surge mediante el año 1883 esto se trata de un sistema de previsión en lo cual se ofrecía a los trabajadores y familias para una protección económica por alguna enfermedad hoy en día esto se caracteriza por el estado de bienestar en una relación laboral. Se hace mencionar que hoy en día está presente en varios países ya que este sistema se concibe como un derecho por los poderes públicos además de eso el sistema se financia mediante cuotas obligatorias de empresarios trabajadores y la colaboración del Estado es varia pero para ello el beneficio son para aquellas personas dependientes de eso.

**Modelo universal de Seguridad Social.** Ese Servicio Nacional de salud en el año de 1948 durante la Segunda Guerra mundial esto se le conoce como sistema de Beveridge, Esto se le llama a un economista británico que fijó las bases del futuro estado de bienestar en el Reino Unido En un reporte se hace mencionar que todo ciudadano tenemos el derecho de participar de los beneficios de la economía y qué es responsabilidad del Estado asegurar el acceso especialmente en los sectores más desfavorecidos de la sociedad como por ejemplo ancianos, enfermos y parados Este sistema de salud se concibe como un derecho.

Una de sus características son:

- 1 el sistema se financia principalmente mediante impuestos y la asignación de los recursos por presupuestos generales del Estado.
- 2 La Universalidad y la equidad son las bases del sistema.
- 3 Todos los ciudadanos son beneficiarios con independencia de su actividad laboral
- 4 El gasto global expresado como porcentaje del producto interior bruto es generalmente menor que el modelo de Seguro Social

**Modelo de libre mercado.** Los salud se concibe como un bien de consumo La mayoría de centros sanitarios son privados, una de las principales fuentes de aseguramiento son las empresas mejor con financiación de los trabajadores y empresarios en no que cuentan con seguros privados. Pero para ello pues también existen su población es que se beneficien de pequeños sistemas nacionales de salud de seguridad uno de ellos es Estados Unidos en los cuál es el estado que garantiza la cobertura y la financiación de los mayores de 65 años como por ejemplo los militares, nativos americanos y los pacientes con insuficiencia

renal crónica pero los costos de ello son exageradamente elevados ya que existe problemas de equidad y accesibilidad.

Existen modelos de financiación que corresponden con los grandes modelos de sistemas sanitarios uno de ellos es el sistema financiado a partir de los ingresos generados del Estado esto normalmente por impuestos esto se trata de un sistema económico en el que impide la selección adversa de colectivos o de riesgo este tipo de sistema se caracteriza por cobertura universal.

La contribución de ciudadanos al sistema sanitario depende de la capacitación económica, personal o familiar como y no del consumo de servicio. La financiación se canaliza en un flujo unidad. Otro de ellos es el sistema financiados a partir de las contribuciones sociales asociadas a la actividad laboral esto se caracteriza por el derecho a la atención de La Constitución del trabajador o cotizante y se hace extensible a sus beneficiarios lo cual son: la contribución económica guarda relación con el salario. La dilución de riesgo no se produce a nivel De toda la población si no a nivel de los trabajadores y beneficiarios.

Los costes de transición varían según la complejidad del sistema. De igual manera el sistema financiados a partir de contribuciones privadas a través del pago de primas de seguros privados, o bien mediante el pago directo o proveedores una de sus características son el único derecho a la asistencia sanitaria es el que se deriva del contrato por el pago realizado. La cobertura depende de la capacidad económica individual. La dilución de riesgo es mínima. Los costes de tránsito transacción son elevados. Genera servicios abiertos.

Pago a los proveedores Se menciona que el pago al proveedor de la asistencia sanitaria ya sea un profesional o la institución donde se trabaja se puede realizar de varios modos uno de ellos es el pago por reembolso el siguiente sería contrato esto quiere decir que existe un acuerdo entre la el financiador y el proveedor el siguiente es sistemas integrados, por acto ya sea consulta médica hoy intervención quirúrgica.

Por caso o proceso este se hace mencionar de un proceso asistencial, episodio de enfermedad actividad asistencial. Por capitación, por presupuesto, por salario. El comercio internacional de servicios de salud ha experimentado un rápido crecimiento en los últimos años Y la movilidad de los trabajadores del sector sanitario va aumentando debido al envejecimiento de la población y la escasez del personal en los últimos años los avances tecnológicos, la digitalizó nación Y la disminución de los costos han contribuido a la rápida difusión de la sanidad electrónica como ejemplo un diagnóstico a un paciente a larga

distancia para poder controlar la salud de los pacientes un ejemplo de ello fue en pandemia las consultas eran electrónicas debido a contagios para la prevención de COVID-19 se realizaban las consultas se diagnosticaba para poder darle seguimiento a su control. Esto fue gracias a la tecnología como por ejemplo de igual manera la telemedicina que son servicios médicos de igual manera prestadas a una larga distancia.

## **1.2 principios de negociación de servicios de salud.**

Como persona hoy en día experimentamos conflictos que acontece en nuestro diario vivir en lo cual asumimos siempre con una postura y esta postura realmente es construida a lo largo de nuestra educación En el tema de aspecto objetivo de conflicto, cada parte tiene su percepción del conflicto esto quiere decir que es la forma de entender lo que realmente está sucediendo ya que a ello lleva la reacción al conflicto que normalmente suele ser negativa ya sea para pelear o para huir esto se le conoce como mecanismo de lucha o huida.

Los conflictos son una oportunidad debemos de verlo de esta manera ya que nos permitirá enfrentar de una forma totalmente diferente los conflictos que siempre vamos a tener que enfrentar como seres sociales él lo cual es posible partiendo de la aceptación y reconocimiento de que todas las personas somos y tenemos el derecho de ser diferentes no todos tenemos que ser iguales todos tenemos diferentes ideas conductas coma de deseos, anhelos, metas ya que nadie es igual por eso existen los conflictos.

### **En materia laboral.**

Los conflictos existen en cualquier área de trabajo ya sea en departamentos, empresarial, en el área del sector salud ya sea hospital existen conflictos entre jefe de área y el personal ya sea por discusión sobre salario o sobre derechos básicos laborales.

El lederach él denomina como nido de los conflictos además sugiere que para cualquier conflicto nosotros debemos de conocer primero cuál es el problema o cuál es el tema específico por lo cual está el conflicto y luego es importante entender entre quiénes es que se da el conflicto respecto a dicho tema.

**Tipos de conflictos** Conflictos por datos, conflicto por intereses coma y conflictos de relaciones, conflictos estructurales, o conflicto de valores y estos son los conflictos más difícil de solucionar ya que tienen que ver con los valores o principios de las personas y pues se enoje general con su visión del mundo.

### **1.3 consideraciones financieras en la negociación de servicios de salud.**

El fin del sistema de salud es mejorar la salud de todos los mexicanos, El acceso incluye la promoción de salud y la prevención El tratamiento y la rehabilitación de la enfermedad pero para ello la OMS precisa que para una comunidad o país puedan alcanzar la cusa se han de cumplir los siguientes requisitos: garantizar el financiamiento sostenible de servicios de salud, y contar con un sistema de salud sólido, y promover acceso a medicamentos y tecnologías esenciales y asegurar.

Es importante que los fondos logren solidaridad entre enfermos y sanos, pobres y ricos, jóvenes adultos mayores, población urbana y población rural o indígena este servicio tiene implicaciones en cuanto a la equidad, la eficacia y la eficiencia del sistema de salud. Se hace mencionar que en México como en muchos otros países la organización de la protección financiera para la población asalariada del sector privado y del gobierno federal y estatal se cubre a través de contribuciones de la nómina, mientras que los no asalariados, informales y trabajadores por cuenta propia están cubiertos por varios tipos de seguros de salud cómo lo son insabi y el IMSS bienestar estos últimos están basados principalmente en impuestos generales o el cobro de cuotas por usar los servicios.

La cobertura de aseguramiento médico en México ha aumentado pero sigue siendo incompleta una de ellas son IMSS ISSSTE insabi de salud incluyendo el programa IMSS bienestar el resultado es uno de los más grandes beneficios ya que el IMSS bienestar cubre en principio a más del 100% de la población total. Los ods 3 son las referencia en cuanto a la mejoría en salud que queremos todos los mexicanos para el año 2030 ya que expertos internacionales en salud global han propuesto un objetivo cuantitativo general para respaldar el cumplimiento de las 13 metas ambiciosas contenidas en los ods

1.4 negociación de conflictos en salud Se hace mencionar que en el corazón de la negociación basada en intereses se busca soluciones pero para ello es llamar ganar o de mutuo beneficio como por ejemplo un nuevas opciones que satisfagan tanto sus intereses como los de las otras personas y pues es importante reconocer que las negociaciones es ganar ganar no son algo totalmente nuevo y extraño pero existe una negociación llamada distributiva, Esto se aplica en situaciones en la que las metas de una de las partes están en conflicto directo y fundamental con las metas de la otra parte a este tipo de negociación se le conoce como negociación competitiva roma negociación de tipo ganar perder o negociación bajo condiciones de conflicto Sumacero. Se trata de una negociación asociada

a conflictos por recursos cuya cantidad es fija y limitada un ejemplo de ello es Dos departamentos para alquiler en la cual se desea aumentar un 20% a la renta de ambos apartamentos pero con disposición a aceptar un 12% como mínimo Y se menciona que si algún inquilino no está dispuesto a pagar al menos el 12% no hay renovación

Al contrato y se buscaría nuevos inquilinos esto quiere decir que dentro de esta negociación hay algo que se llama un posible acuerdo o sopa es negativa o sopa positiva.

**Negociación integradora** esta negociación constituye la formulación de los autores que servirá de base para que casi dos décadas más tarde se desarrolla el concepto de negociación basada en intereses dicho negociación tiene lugar en un contexto de que las partes desean alcanzar una solución que sea mutuamente satisfactoria para ambos y en cuanto a una solución es factible teniendo en cuenta los asuntos en disputa también se le conoce como negociación de colaboración de ganar de ganancias mutuas o solución de problemas.

**Negociación entre organizacional o intracorporativa.** Esta negociación debe darse en varios niveles 1 de ellos entre las bases y los equipos de negociación y a lo interno de los propios equipos de negociación de una manera que exista una congruencia que sea transmitida al proceso de negociación con la otra parte esto también implica reconocer que existen tensiones entre los roles del negociador.

Las negociaciones mixtas representan escenarios donde es importante tanto crear valor se distribuye elementos de valor que existían inicialmente esta negociación es con el fin de reclamar la mayor cantidad de valor que se le sea posible obtener la mesa de negociación pero estas negociaciones mixtas presentan una tensión, esto es debido a que como ya ha sido mencionado la visión la negociación integradora que subyace la NBI promueve una actitud y estrategia para compartir información.

## Conclusión

En la actualización de legislación de Seguridad Social relacionada con la facturación y negociación se pudo aprender sobre el modelo obligatorio de Seguridad Social y no cual se trata de un sistema de previsión que ofrecía los trabajadores y familias esto se realiza por alguna enfermedad esto se realiza mediante cuotas obligatorias de empresarios y trabajadores y la colaboración del Estado además el modelo universal de Seguridad Social se pudo notar que todo ciudadano tiene derecho a participar de los beneficios de la economía y debe de prestarse atención a enfermos y ancianos.

En los principios de la negociación de servicios de salud es donde toda persona experimentamos conflictos en nuestro diario vivir pero por qué El conflicto puede ser una oportunidad bueno aprendimos que nos permite enfrentar de una forma totalmente diferente Ya que ni una persona piensa igual y además de eso tenemos el derecho de ser diferentes en cuanto a la conducta el deseo, los anhelos y las ideas que tenemos pero ante un conflicto le reacción puede ser negativa o positiva una es que nos disponemos a pelear o huir de la escena así que es una oportunidad ya que se puede restaurar y reconstruir nuestras relaciones con las otras personas en lugar de convertirlo en un campo de lucha de destrucción. También se conoció los tipos de conflictos los conflictos por datos, conflicto por interés, o conflicto de relaciones coma a conflictos estructurales, conflicto de valores este es conflicto de más difícil solución ya que cada persona tiene sus valores o principios como se dice cada mundo cada cabeza realmente todos pensamos diferente tenemos diferentes prácticas creencias y es difícil tener una solución.

También se pudo notar qué instituciones ha aumentado la cobertura de segura miento médico En México cómo el programa IMSS bienestar se hace mención en el ensayo que en el año 2030 la mejoría en salud es la que todos anhelamos.

De igual manera en la negociación de conflictos en salud se pudo notar que existe una zona de posible acuerdo conocida como sopa ya sea positivo o negativo dónde se tiene que llegar a un acuerdo.