



**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:**

**Cuadro sinóptico: unidad III y IV**

Frontera Comalapa, Chiapas

Unidad III

Esquemas de contratación en servicios de salud

El cuidado de la salud va más allá de los chequeos periódicos y las visitas al médico. Investigación, formación y atención, son el eje central de los Institutos Nacionales de Salud.

Los organismos que proporcionan servicios y atención médica en México se nutren de los resultados que ofrecen los INS, que en la actualidad forman una red de apoyo vital para la nación y de gran beneficio para el resto del mundo

La primera institución en convertirse en un Instituto Nacional de Salud fue el Hospital Infantil de México Federico Gómez y hoy existen 13 institutos nacionales de salud

El Sistema de Salud en México cuenta con Centros Regionales, Hospitales Federales de Referencia y Regionales de Alta Especialidad. Junto con los INS y otras instituciones hospitalarias y académicas, conforman la Red de Servicios de Salud de Alta Especialidad.

El SP básicamente era un esquema de financiamiento que se quedó muy lejos de ofrecer una cobertura universal. Tuvo un claro sentido de promover mayores espacios a los prestadores privados en el mercado de salud

Los problemas acarreados por el SP y otras fallas sistémicas del sector, como es la segmentación de la atención a la población en varias instituciones prestadoras de servicios de salud que funcionan con presupuestos desiguales

El INSABI es un organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, sectorizado en la Secretaría de Salud. Planeado con misión y visión.

El abasto de medicamentos y demás insumos necesarios para una atención de calidad es un reto para la autoridad sanitaria, por la complejidad intrínseca del proceso técnico y logístico para alcanzar esta meta.

Notable deterioro e insuficiencias de la infraestructura de salud para garantizar una atención médica continua y de calidad

La reorganización de los proyectos de obra en curso, luego de la evaluación física de la situación de cada una; la formalización de terminación anticipada de algunos contratos; reuniones con las áreas normativas y contratistas para definir condiciones contractuales para concluir las obras

Otro matiz de problema son las diferencias de salario que perciben los trabajadores de la salud, las que se dan al interior de cada estado, dependiendo del tipo de contrato y la fuente de los recursos financieros, y también entre estados

En 2024 se quiere que todas las personas reciban atención médica y hospitalaria gratuita, incluido el suministro de medicamentos, materiales de curación y los exámenes clínicos que necesiten.

Comparativos de manuales de facturación de la Seguridad Social

El SNS coexisten el sector público y el sector privado, que interactúan de manera diversa y en proporciones también diferenciadas según el país de que se trate

Los servicios de salud ofrecidos por estas instituciones presentan diferencias importantes en calidad y amplitud de cobertura

El INSABI, como principal elemento de este subsector, opera fundamentalmente con la infraestructura y los recursos humanos y materiales de la SS y de los Sistemas Estatales de Salud

Encontramos con dos tipos de modelos básicos en cuanto a la distribución público/privado de la atención de la población en materia de salud.

México, donde el gasto privado se apoya más en el pago directo que hacen las familias sin que medien mecanismos de aseguramiento.

El subsector para la protección social de la salud, que se financia esencialmente a través de contribuciones del gobierno federal y de los gobiernos estatales, y se dirige a las personas que por su condición laboral no son derechohabientes de la seguridad social.

El acceso al sector privado 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

Unidad IV

Análisis de contratos en servicios de salud

Los convenios que producen o transfieren las obligaciones y derechos, toman el nombre de contratos

Para la existencia del contrato se requiere: Consentimiento. Objeto que pueda ser materia del contrato.

En principio todas las personas que tengan capacidad jurídica de ejercicio pueden realizar contratos, es decir, las personas mayores de 18 años que se encuentren en pleno uso de sus facultades mentales. Las personas morales pueden celebrarlos a través de sus representantes legales.

El contrato puede ser invalidado: 1. Por incapacidad legal de las partes o de una de ellas; 2. Por vicios del consentimiento; 3. Porque su objeto, o su motivo o fin sea ilícito; 4. Porque el consentimiento no se haya manifestado en la forma que la ley establece.

El consentimiento puede ser expreso cuando la voluntad se manifiesta verbalmente, por escrito o tácito resultará de hechos o de actos que lo presupongan o que autoricen a presumirlo.

En el caso de los contratos legales en servicios médicos.

El consentimiento no es válido si ha sido dado por error, arrancado por violencia o sorprendido por dolo.

Objeto en los contratos Artículo 1824.- Son objeto de los contratos: I. La cosa que el obligado debe dar. II. El hecho que el obligado debe hacer o no hacer.

Fundamento legal de los requisitos que deben reunir los contratos de servicios médicos regulado en la norma oficial mexicana nom-071-scfi-2001, prácticas comerciales-elementos normativos para la contratación de servicios de atención medica por cobro directo

Talleres de negociación de servicios de salud dinámica de grupos

La presencia de tipos de poder, formas de negociación, tipos de negociación, componentes de los procesos de negociación

En el área de la salud también se van a encontrar las diferentes características que componen el arte de la negociación.

Hacen parte de la personalidad de cada individuo, independiente de su edad, estilo de vida, conocimiento, profesión que desempeñe o tendencia sexual.

En las empresas de salud se encuentran múltiples zonas donde se presentan negociaciones, no solo a nivel de la alta gerencia

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

Todos somos negociadores en salud. Negociar es un acuerdo obtenido a través de una prestación reciproca que da satisfacción a ambas partes; es una solución que respeta los intereses

Para llegar a un desenlace así, todo negociador en salud debe en primer lugar reconocer y comprender sus propias necesidades y objetivos, luego los del otro

Se necesitan algunas cualidades accesibles para la mayoría de las personas: respeto, capacidad de escucha, buen sentido de la observación, algunas aptitudes en comunicación, una pizca de sabiduría y un poco de humor

En el fondo, negociar en salud es un mecanismo de comunicación que consiste en conocer los deseos de la otra parte y en satisfacer los propios.