



Nombre de alumnos: Elizabeth de Jesús López Hernández.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre del trabajo: Mapa conceptual de antecedentes y calidad de atención

Materia: Calidad en los servicios de enfermería

Grado: 8° Cuatrimestre.

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Marzo de 2021.

ANTECEDENTES Y CALIDAD DE ATENCION

ANTECEDENTES HISTORICO

Surgió por una

Cultura empresarial que se remonta a Japón desde los años 50, ya que su mayor aspiración era controlar la calidad, como detectar la no calidad, ha ido evolucionando como la calidad total hacia los productos terminados, como controlar la estadística del procesos y control total de la calidad o calidad total.

En la evolución histórica de la calidad en salud

La calidad está regulada por la propia conciencia y por el código deontológico de la profesión Florence Nightingale, la calidad en la salud hay control se ejerce con tres pilares básicos que son: Análisis de la estructura, análisis del proceso y análisis de los resultados.

TEORIAS QUE SOPORTAN EL TRABAJO DE CALIDAD.

La teoría Frederick W. Taylor planteo cuatro puntos los cuales son principio de planeamiento, principio de la preparación, principio del control, principio de la ejecución, la teoría burocrática de Max Weber ya que el fundo la sociología moderna al que contribuyó al pensamiento económico, social y administrativo, Teoría de las relaciones humanas de Elton Mayo se enfocaba en cambiar el pensamiento administrativo, La teoría neoclásica fue actualizo los conceptos clásicos, ya que las teorías clásica y la va adapta al modelo de las empresas actuales.

ENFOQUES (AMERICANO-JAPONES)

En foque americano

No ve el movimiento de la empresa sino ve la calidad y para que lo planeado sea exitosa, se enfocan en la planeación, ejecución, control, y actuación

En foque japonés

Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los productores, como los de consumidores y de los inversionistas

CALIDAD DE ATENCION

CALIDAD DE ATENCIÓN DE SALUD.

Es la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente individual, de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad.

Su objetivo

Es lograr niveles de excelencia en las prestaciones eliminando errores y mejorando el rendimiento de las instituciones.

INSTRUMENTOS DE MEJORA CONTINÚA

Evaluación de la calidad.

Es el proceso de autoevaluación al mejoramiento continuo, a través de la implementación de programas de gestión de la calidad

Los criterios de evaluación

Liderazgo y Compromiso de la jefatura/ Gerencia. Identificación y Selección del Proyecto de Mejora. Método de Solución de Problemas y Herramientas de la Calidad. Trabajo en Equipo. Creatividad. Incorpora el enfoque intercultural. Incorpora aspectos de vigilancia ciudadana para la calidad en salud. Resultados.

CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

Es una responsabilidad ante la calidad del cuidado que presta al paciente, a la institución, a la ética, a las leyes y a las normas de la profesión, y también de la contribución de su desempeño en la valoración del cuidado y satisfacción de los pacientes.

VINCULACIÓN DE LA CALIDAD TOTAL CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN.

Es un conjunto de técnicas que incorpora el pensamiento sistémico, el análisis de información y el trabajo de equipos con el fin de conseguir los mejores procesos y resultados, y mayor satisfacción.

ESTÁNDARES E INDICADORES DE CALIDAD PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA.

Es una declaración explícita de calidad, para determinar su grado de cumplimiento es necesario contar con indicadores, determinando el margen entre el desempeño ideal y el real en los procesos y los resultados de satisfacción de los usuarios

Diagrama de Pareto

Es un gráfico de barras verticales el cual ayuda a determinar qué problemas resolver y en qué orden

Nos sirve para

Identificar y asignar prioridades a las causas o categorías importantes de los problemas, identificar los costos más importantes.