



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Dulce Suleyma López Ramírez

TEMA: Mapa Conceptual Antecedentes, Calidad de la atención

PARCIAL: I

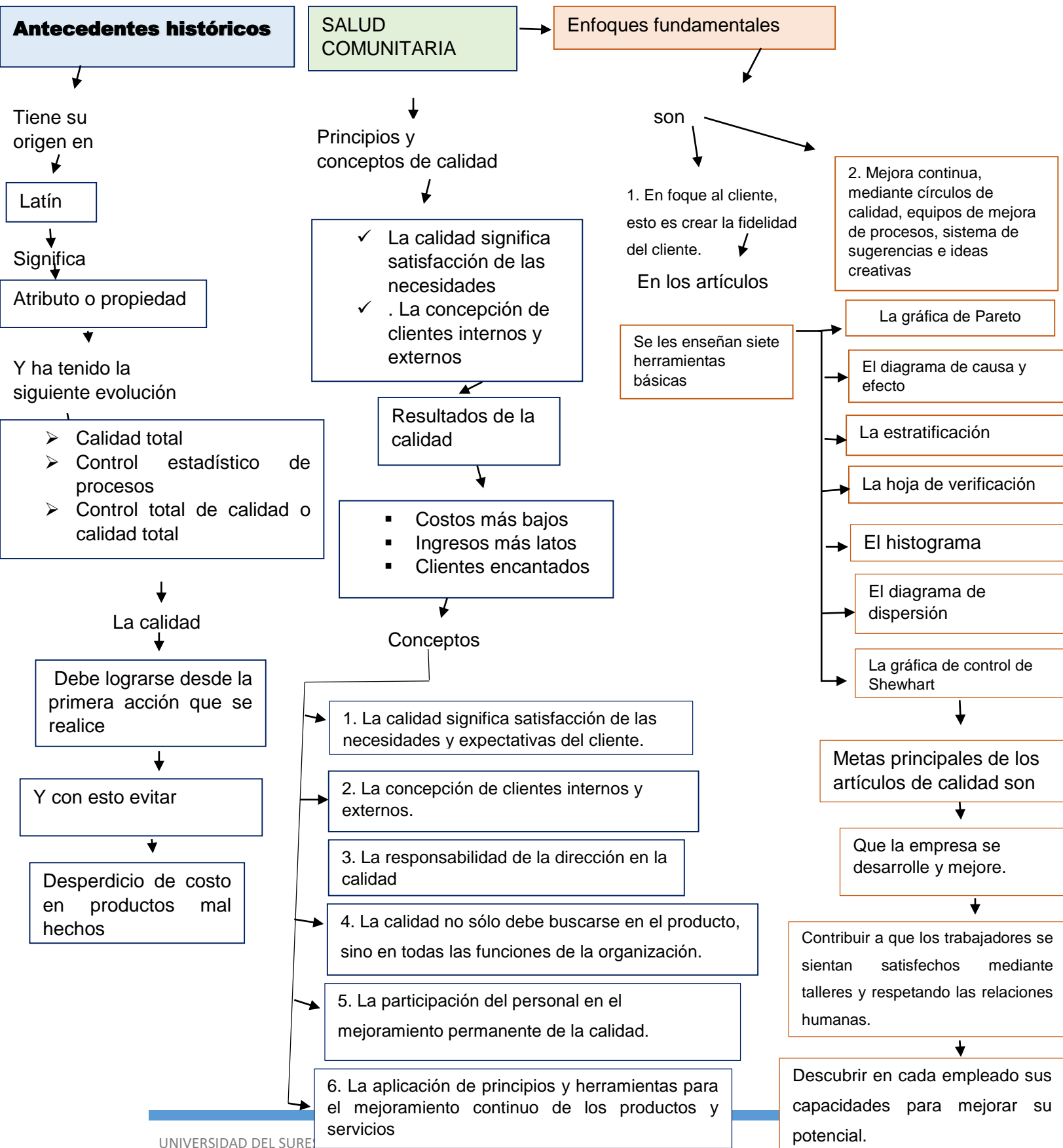
MATERIA: Calidad en los servicios de enfermería

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 8°

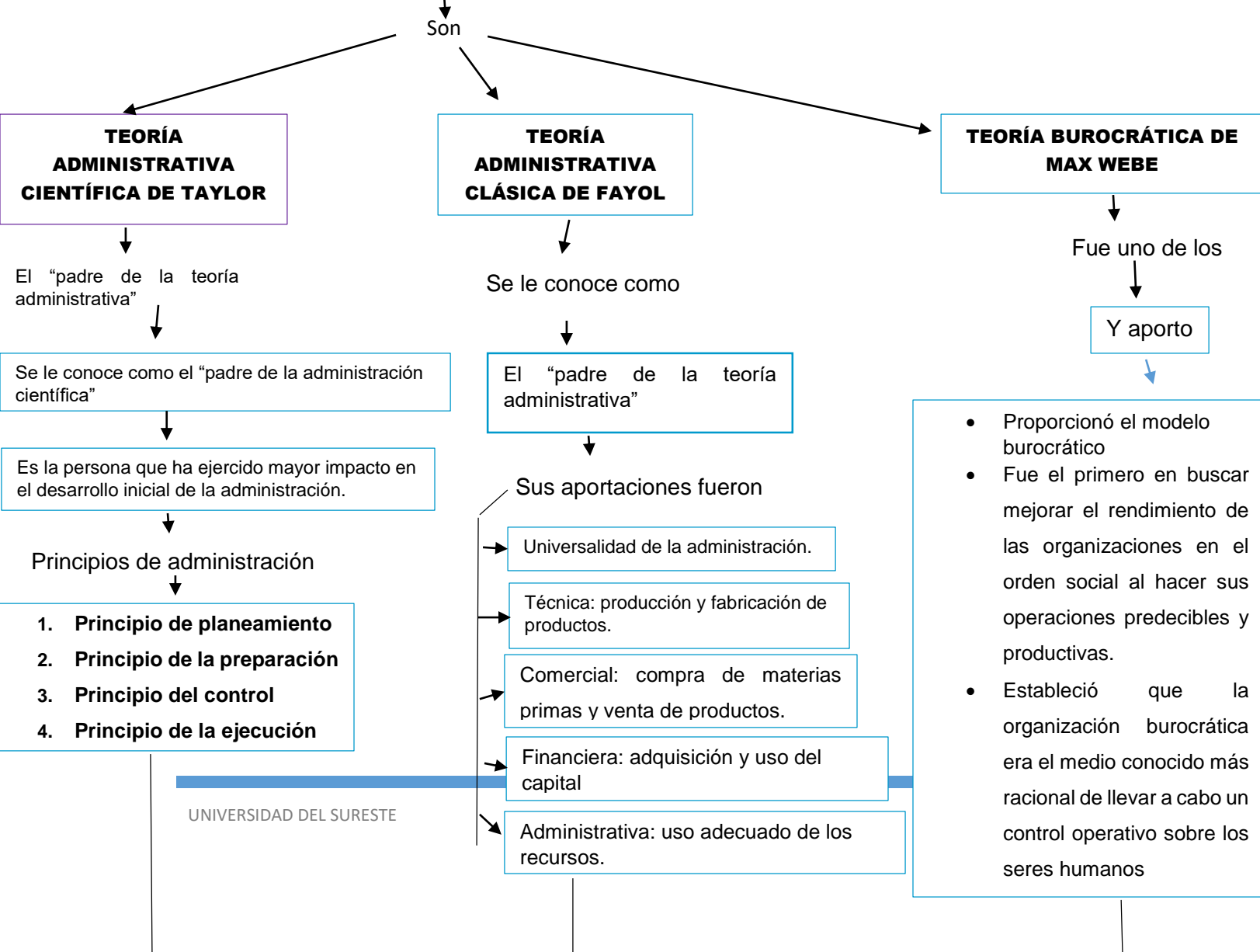
Lugar y Fecha de elaboración: Frontera Comalapa 16 /Enero/2022

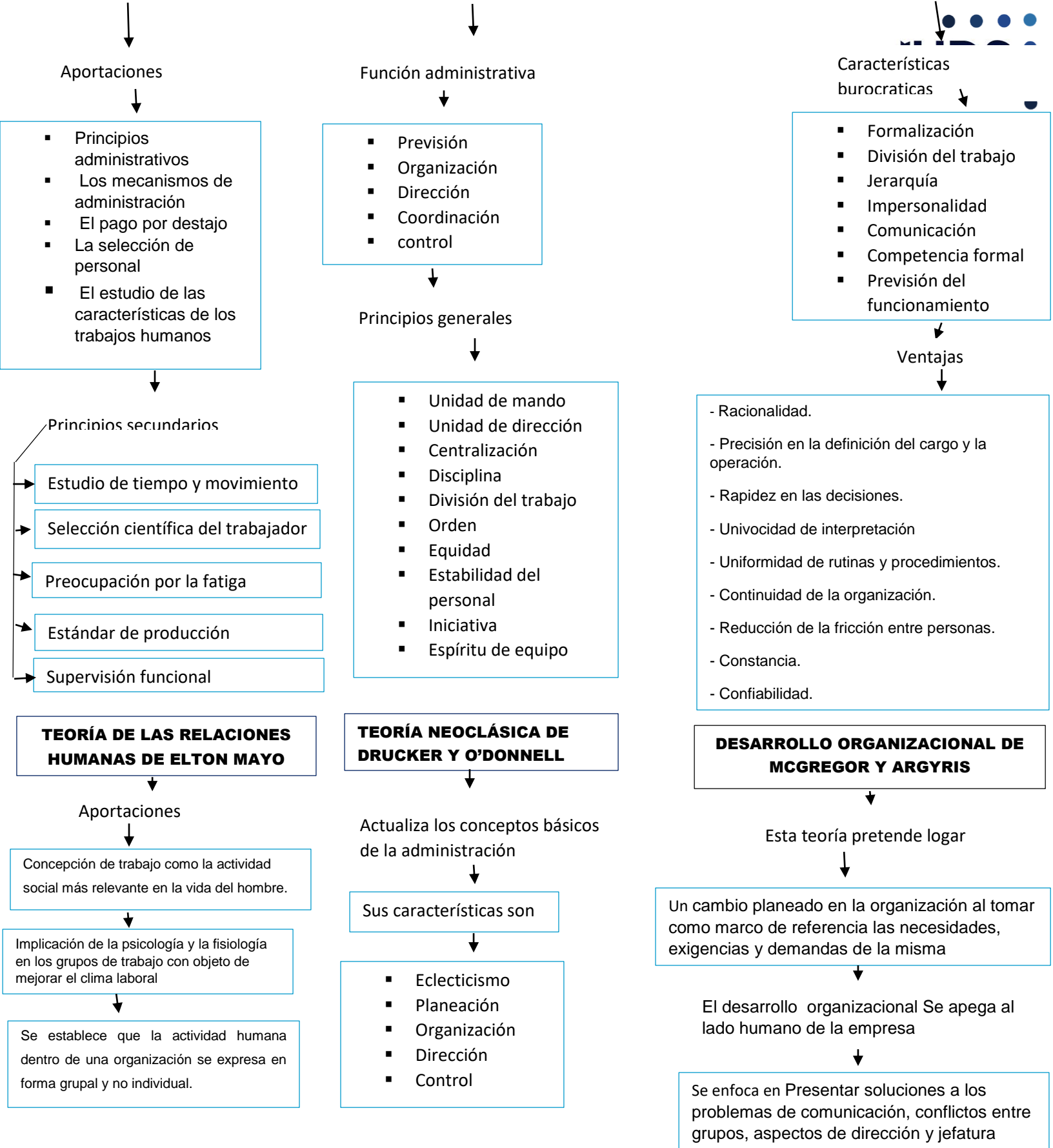


- Edwards W. Deming:** estadístico considerado el padre de la calidad moderna, vivió la evolución de la calidad en Japón y de esta experiencia desarrollo los 14 puntos de Deming y las siete enfermedades mortales.
- Philip B. Crosby:** propuso el programa de 14 pasos llamado cero defectos y también que la calidad está basada en cuatro principios.
- Joseph M. Juran:** su principal principio e idea es que la administración de la calidad se basa en lo que llama la filosofía de Juran
- Armand V. Feigenbaum:** introdujo la famosa frase "Control de calidad total".

Los principales autores y precursores de los conceptos modernos de calidad son

TEORIAS QUE SOPORTAN EL TRABAJO DE CALIDAD





CALIDAD DE ATENCIÓN DE SALUD

Artículos

Art. 117: está vinculado a la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente individual, de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad.

Art. 118: La Organización Mundial de la Salud define como requisitos necesarios para alcanzar la Calidad en Salud a los siguientes factores: un alto nivel de excelencia profesional, un uso eficiente de los recursos, un mínimo riesgo para el paciente, un alto grado de satisfacción del paciente, y la valoración del impacto final en la Salud.

Art. 119: La calidad en Salud debe entenderse englobando tres dimensiones: a) humana; b) científico-técnica, y c) económico-financiera.

Art. 120: Los nuevos Modelos de Atención deben estar avalados por el razonamiento científico y ético-social.

Art. 121.- Los miembros del Equipo de Salud deben participar de las Políticas de Calidad tanto definiendo los objetivos generales como de su planificación y estrategia para lograrla, de la organización e implementación de los programas, y de controlar los resultados con vista a su permanente mejora.

Art. 122: "el más alto nivel de salud que sea posible alcanzar", principio que debe incluirse en las leyes de cada país como responsabilidad legal y ética del Estado y de las organizaciones de salud.

Art. 123: Los miembros del Equipo de Salud deben realizar acciones específicas para aplicar Controles de Calidad que sean universalmente aceptados, así como las técnicas y actividades de carácter operativo utilizadas en la verificación de los requisitos relativos a determinar si la calidad de producción corresponde a la calidad del diseño.

Art. 124: La evaluación de la Calidad Asistencial será responsabilidad de los distintos miembros del Equipo de Salud, a saber: Inc. a) Los prestadores, considerados en conjunto. Inc. b) Los usuarios. Inc. c) Los administradores de la Salud.

Art. 125.- Los miembros del Equipo de Salud deben propender a obtener Sistemas de Aseguramiento de Garantía de Calidad a través de un conjunto de acciones planificadas y sistematizadas.

Art. 126: Los prestadores, como conjunto, deben poseer los mayores atributos de responsabilidad y conducta ética, en el sentido de la búsqueda constante de equidad, efectividad, eficiencia y adecuación en la aplicación de conocimientos actualizados con la tecnología apropiada.

Art. 127: El concepto de satisfacción debe evaluarse tanto para el usuario como para las condiciones de trabajo profesional.

Art. 128.- Los administradores de la Salud, como integrantes del Equipo de Salud, deben aceptar y actuar bajo este Código, previendo y facilitando todos los medios para alcanzar la Calidad de la Atención.

INSTRUMENTOS DE MEJORA CONTINÚA

Su ejemplo

El diagrama de Pareto que es un gráfico de

Barras verticales el cual ayuda a determinar qué problemas resolver y en qué orden.

Se acomoda en → Orden descendente

El orden de las barras → Refleja la importancia o costo de las causas o categorías que se asocian con las barras.

Este diagrama se usa para

Identificar y asignar prioridades a las causas o categorías importantes de los problemas, identificar las categorías de costos más importantes, comparar causas y comunicar información a grupos interesados

Es necesario

Establecer las categorías o causas en orden descendente de frecuencia de ocurrencia.

Calcular los totales acumulados.

Dibujar barras para cada causa o categoría, usar los datos de frecuencia de cada clase para determinar la altura de cada barra.

Dibujar las líneas del total acumulado, dibujar una escala de porcentaje en la parte derecha de la gráfica

Aplicar la regla del 80/20 y dar título a la gráfica, dibujar una línea horizontal a partir de la marca del 80% en el eje derecho hasta que toque la línea del total acumulado.

Características de árbol de problemas

Colocar el problema principal en el centro del árbol

Identificar las causas del problema principal

Relacionar las causas entre sí

Agrupar las causas dentro del árbol de causas

Sustentar los efectos y relacionarlos entre sí

CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

Las nuevas tecnologías en el

Cuidado de salud han aumentado los costes del sector salud y las expectativas de la población con relación a los servicios ofrecidos.

La enfermería tiene conciencia de

Su 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.

Oír lo que los pacientes tienen para

Relatar sobre el cuidado que le es prestado y sobre su satisfacción puede ser una oportunidad de construcción de un indicador de resultado.

Que indica a los

Gestores algunos caminos decisorios de transformaciones e innovaciones.

PLANTEAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Son

A). Calidad Técnica, referida a los aspectos técnicos de la atención.

Cuyas características básicas son

Efectividad, referida al logro de los mejores resultados (efectos) posibles.

Eficacia, logro de objetivos a través de la aplicación correcta de las normas de prestación de servicios.

Eficiencia, uso adecuado de recursos para obtener los resultados esperados.

Continuidad, prestación ininterrumpida del servicio, sin paralizaciones o repeticiones innecesarias.

B). Calidad Humana, referida al aspecto humano de la atención.

Características

Respeto a los derechos humanos, a la cultura y a las características individuales de la persona.

Información completa, veraz, oportuna y entendida por el usuario o por quien es responsable de él o ella.

Amabilidad, trato cordial, cálido y empático en la atención.

VINCULACIÓN DE LA CALIDAD TOTAL CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN

Juran define a la calidad como

Un atributo claramente definible y susceptible de enmarcarse en reglas o estándares de un sistema científico y de una planificación estratégica.

La mejora continua de la calidad utiliza un

Conjunto de técnicas que incorpora el pensamiento sistémico, el análisis de información y el trabajo de equipos con el fin de conseguir mejores procesos y resultados. v mavor satisfacción.

En otras palabras

El mejoramiento continuo incluye no sólo incorporar nueva tecnología al sistema, sino también realizar los cambios en la organización de tal manera que permita el mejor uso de los recursos.

PRINCIPIOS DEL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

Enfoque en el Usuario: El enfoque en el usuario consiste en el conocimiento de las expectativas, los valores y las prioridades de quienes reciben el servicio.

Entender el trabajo como proceso y sistema: El sistema toma insumos y los transforma en resultados a través de un proceso o una serie de procesos.

Principios que Berwick plantea

El mejoramiento de un sistema requiere liderazgo.

La medición de los avances es una actividad esencial en la búsqueda del mejoramiento.

Entender el trabajo como proceso y sistema.

Los cambios en los sistemas deben ser demostrados.

ESTÁNDARES E INDICADORES DE CALIDAD PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA.

El estándar 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.

La medición de la calidad

La atención de enfermería es tan importante como extensa.

Las unidades psiquiátricas no pueden

Estar ajenas a esto; siendo que la salud mental es factor importante para el desarrollo progresivo y armónico de la sociedad. La inexistencia de estándares e indicadores atenta contra la salud física del paciente, el equilibrio emocional del trabajador, la economía familiar del enfermo y los gastos de la institución.

INDICADORES DE CALIDAD

- Baño de regadera
- Alimentación
- Descanso y sueño

Objetivos

Mejorar la calidad de los servicios de enfermería, definiendo criterios que se traduzcan en herramientas de medición, que garanticen las condiciones indispensables.

INDICADORES DE CALIDAD EN UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

Son

Ministración de medicamentos por vía oral.

Vigilancia y control de la venoclisis instalada.

Trato digno.

Prevención de úlceras por presión a paciente hospitalizados.

Manejo del niño con hiperbilirrubinemia.

Notas y registros de enfermería.