



**Nombre de alumno: Pascual Pedro
María de Jesús**

**Nombre del profesor: López Silba
María Del Carmen**

Nombre del trabajo: Resumen

**Materia: Calidad en los servicios de
enfermería**

Grado: 8vo cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de febrero de 2022

UNIDAD II

Calidad de atención de salud.

Art. 117.- La Calidad de la Atención en Salud está vinculado a la satisfacción de las necesidades y exigencias del Pte individual, familia y de la sociedad como una totalidad.

Art. 118.- Requisitos necesarios para alcanzar la Calidad en Salud: 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.- Los miembros del Equipo de Salud deben comprometerse en base al principio de la OMS sobre el derecho de cada ser humano para lograr “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.- 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 (Pública, Obras Sociales, Privada, y otros).

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

Art. 126.- Los prestadores, deben poseer los mayores atributos 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, deben aceptar y actuar bajo este Código, previendo y facilitando todos los medios para alcanzar la Calidad de la Atención.

Instrumentos de mejora continua.

El Diagrama de Pareto es un gráfico de barras verticales el cual ayuda a determinar qué problemas resolver y en qué orden. Las barras se acomodan en orden descendente. El orden de las barras refleja la importancia o costo de las causas o categorías que se asocian con las barras. Es usado 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. Cómo construirlo: Previo al uso del diagrama, el equipo debe haber recolectado los datos necesarios: a. Establecer las categorías o causas en orden descendente de frecuencia de ocurrencia. b. Calcular los totales acumulados. c. Dibujar, poner títulos y escalas a los ejes horizontales y verticales. d. Dibujar barras para cada causa o categoría. e. Dibujar las líneas del total acumulado. f. Aplicar la regla del 80/20 y dar título a la gráfica.

Evaluación de la calidad.

El Sistema de Gestión de la Calidad plantea como visión el que la calidad sea reconocida explícita y fehacientemente como un valor en la cultura organizacional de los establecimientos de Salud, que se apliquen metodologías y herramientas de calidad, desarrollados en forma conjunta con la contribución de los usuarios internos y externos, las instituciones de salud y la sociedad en general, que permita evidenciar mejoras sustanciales en la atención, que son percibidas con satisfacción por la población. Para ir superando los problemas identificados, y garantizar la calidad de los servicios de salud, se requiere del esfuerzo y la visión compartida

de los diferentes actores involucrados con el quehacer sanitario; pasando progresivamente del proceso de autoevaluación al mejoramiento continuo, a través de la implementación de programas de gestión de la calidad Criterios de evaluación de proyectos de mejora: 1. Liderazgo y Compromiso de la jefatura/ Gerencia. 2.-Identificación y Selección del Proyecto de Mejora. 3.-Método de Solución de Problemas y Herramientas de la Calidad. 4.-Trabajo en Equipo. 5.- Creatividad Se evalúa la novedad y el ingenio en el diseño de las soluciones y en la forma de implantarlas. 6.- Incorpora el enfoque intercultural. 7. Incorpora aspectos de vigilancia ciudadana para la calidad en salud. 8.- Resultados.

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. Sin embargo, estudios indican fallas en la calidad y seguridad de la atención, con ocurrencia de eventos indeseados, perjudicando la imagen de las organizaciones de salud. Aunque diversos países presentan problemas en la calidad y seguridad de la atención hospitalaria, esfuerzos han sido observados para mejorar su eficiencia y eficacia.

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 valuación del cuidado y satisfacción de los pacientes. La evaluación de la satisfacción del paciente ha sido adoptada por las instituciones de salud como una estrategia para alcanzar un conjunto de percepciones relacionado a la calidad de la atención recibida, con el cual se adquiere información que beneficia la organización de esos servicios. La calidad de los servicios de enfermería se refiere también a la interacción social que ocurre entre el usuario y el prestador de servicios. Involucra una actitud de atención e interés de servir por parte de éste, pero además el respeto y la cordialidad mutua que deben marcar la relación. El Sistema Nacional de Gestión de la Calidad, plantea tres dimensiones: a). - Calidad Técnica, referida a los aspectos técnicos de la atención. b) Calidad Humana, referida al aspecto humano de la atención. c) Entorno de Calidad, referido al entorno o contexto del servicio de salud. Implica un nivel básico de comodidad, ambientación, limpieza, privacidad, entre otros.

Bibliografía:

UDS. Universidad del sureste. (2022). Antología de Calidad en los servicios de enfermería PDF. Recuperado el 04 de febrero del 2022.