



Nombre de alumno: Griselda López Climaco.

Nombre del profesor: Dra. Nelva Gálvez García.

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico Unidad II ISO 9000 Y Sistemas de Acreditación de Establecimientos de Atención de la Salud.

Materia: Administración de la calidad en Sistemas de Salud.

Grado: Cuarto Cuatrimestre

Tapachula Chiapas a 11 de Enero de 2021.

INTRODUCCION

Considerando que el cuadro sinóptico es una forma visual de resumir y organizar en temas, subtemas y conceptos de un determinado texto, a continuación, presento un cuadro sinóptico que abarca los puntos que se consideraron más relevantes del contenido de la unidad 2 de la materia Administración de la calidad en Sistemas de Salud, la cual se refiere a la implementación de las normas ISO 9001, sus fundamentos, metodologías y programas de certificación de establecimientos de atención médica.

Administración de la calidad en Sistemas de Salud



Administración de la calidad en Sistemas de Salud

ISO 9000

Introducción a las normas ISO

El estándar ISO 9001 establece los requisitos de un sistema de gestión de la calidad, comprende las actividades mediante las cuales la organización identifica objetivos y determina procesos y recursos requeridos para lograr resultados deseados por lo clientes satisfaciendo sus requisitos.

Posibilita la alta dirección, optimiza el uso de recursos, proporciona los medios para el logro de la calidad, mediante la capacidad para proporcionar regularmente productos y servicios.

Fundamentos teóricos y metodología

ISO 9000: Herramienta que ayuda a las organizaciones a acrecentar la satisfacción del cliente. Los fundamentos de los Sistemas de Gestión de la Calidad están recogidos en esta norma.

Enfoque sistémico de la calidad: La existencia de un Sistema de Gestión de la Calidad ISO9001 en una entidad aporta confianza a los clientes y a la propia organización en temas como: La capacidad para suministrar productos que satisfagan los requisitos, Forjar confianza en los procesos, en su capacidad y calidad, Trabajar para la mejora continua.

Elementos: Gestión de la Calidad ISO-9001 o SGC, orientado en el logro de los resultados ligados a la calidad. **Enfoque basado en procesos:** conjunto de las actividades de identificación y gestión sistemática de procesos y su interacción. Útil para que las organizaciones operen de forma eficaz, aunque para ello deban identificar y gestionar procesos interrelacionados.

Papel de la alta dirección: propiciará un ambiente en el que los trabajadores estén totalmente involucrados y en el que el propio sistema pueda operar eficazmente.

Evaluación de los Sistemas de la Calidad: ¿Se ha identificado y definido acertadamente el proceso?, ¿Se han fijado responsabilidades?, ¿El personal es competente?, ¿Es el proceso eficaz para lograr los resultados requeridos? **Mejora continua:** Práctica llevada a cabo para incrementar la probabilidad de aumentar la satisfacción de los clientes.

10 metodologías y estrategias para implementar ISO 9001: – Planeación estratégica – Honshi Kanri – Análisis PESAT – Análisis DAFO – Matriz MEFE – Matriz MEFI – Análisis de los Stakeholders – Definición del alcance – Mapeo y documentación de procesos – Interrelación de procesos

METODOLOGIA DEL PROCESO: 1. Revisión Inicial 2. Diseño de la documentación 3. Implantación 4. Auditoria Interna 5. Proceso de Certificación

SISTEMAS DE ACREDITACION DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCION DE LA SALUD.

Programas de certificación de establecimientos de atención médica

En México, la certificación de establecimientos de atención médica (EAM) por el Consejo de Salubridad General (CSG) equivale a la acreditación que otorgan organizaciones como la Joint Commission Internacional (JCI). Inició en 1999 como instrumento de evaluación para apoyar el mejoramiento del Sistema Nacional de Salud (SNS). A diez años de su conformación como sistema, el SiNaCEAM, cuenta hoy con 7 subsistemas: 1.- Certificación de Establecimientos de Atención Médica. 2.- Investigación y desarrollo de indicadores, métodos y estándares de evaluación de la calidad. 3.- Fortalecimiento permanente de los Evaluadores. 4.- Articulación del SiNaCEAM con otras instituciones y organizaciones. 5.- Información, Transparencia, Difusión y Promoción. 6.- Retroinformación y Continuidad de Objetivos y Metas. 7.- Ética.

El proceso de certificación comprende tres fases: 1) inscripción y autoevaluación, 2) auditoría y 3) dictamen, a partir del cual se clasifica a los establecimientos como certificados y no certificados, Para la presente administración y de cara a la Cuarta Transformación, la certificación de establecimientos de atención médica se establece como un eje que instrumenta la política nacional para garantizar la calidad de la atención y que contribuye al fortalecimiento de la cobertura.

Naturaleza, alcance y limitaciones de los sistemas de acreditación

Naturaleza: debe buscar siempre: • Mejorar cada día la cultura de seguridad y salud en el trabajo. • Reducir los accidentes. • Establecer controles de riesgos para garantizar la seguridad y la protección. • Cumplir con las leyes. • Integrarse fácilmente con otros sistemas de gestión. • Mejorar la credibilidad de la organización.

Alcances: constituye un herramienta muy eficaz para evaluar la gestión de los procesos, detectando errores, deficiencias y áreas de mejora tanto en el sistema de calidad utilizado como en los resultados obtenidos.

Limitaciones: 1. Falta de dedicación y tiempo por parte del personal con conocimientos y responsabilidad para desarrollar adecuadamente el soporte documental del sistema. 2. Diseño de procesos engorrosos y tratar de copiar. 3. Falta de coherencia entre lo que se dice y lo que se hace. 4. Procedimientos mal explicados y formatos inadecuados para registrar la información necesaria, etc. 5. Falta de un buen sistema de medición organizativa o indicadores. 6. Falta de compromiso por parte de alta gerencia. 7. Falta de liderazgo visible. 8. Falta de conocimiento de los sistemas. 9. Falta de asignación de un presupuesto o de recursos para la implantación del sistema, porque todavía se sigue pensando que es un gasto. 10. Falta de recursos (tiempo, materiales, personal e información). Entre otros.

CONCLUSION

El proceso de certificación del Consejo de Salubridad General evalúa que los hospitales:

1. Asuman la responsabilidad de la Seguridad del Paciente como parte de su misión organizacional.
2. Brinden atención médica centrada en las necesidades específicas de cada paciente garantizando la continuidad de la atención.
3. Respeten en todo momento los derechos de los pacientes y propicien su participación en los procesos de atención, sustentada en la educación adecuada a su contexto sociocultural.
4. Cuenten con personal en cantidad y competencias idóneas para las actividades, funciones y responsabilidades que tienen a su cargo.
5. Tengan implementados procesos de atención médica estandarizados, uniformes y con criterios de seguridad para los pacientes que atienden.
6. Dispongan de espacios, insumos, equipo e instrumental en óptimas condiciones, que garanticen un ambiente seguro para el desarrollo de los procesos de atención.
7. Gestionen la mejora continua de la calidad de la atención médica y seguridad de los pacientes con base en la evidencia científica, uso de indicadores y aprendizaje de los eventos centinela, adversos y cuasifallas.
8. Mantengan o desarrollen condiciones óptimas y deseables de seguridad y satisfacción del personal que ahí labora.
9. Puedan brindar atención médica, en forma planificada y efectiva, durante y después de una emergencia y/o desastre.
10. Desarrollen una cultura de seguridad de los pacientes, donde la máxima hipocrática de “Primero no dañar” sea una prioridad permanente de toda organización.

Fuentes Consultadas.

<https://www.youtube.com/watch?v=RiwfZFP-Zgl> <http://www.csg.gob.mx/contenidos/certificacion/sinaceam.html>

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036- 36342019000400524](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000400524)

<https://inper.mx/descargas/pdf/ManualProcesoCERT-2012.pdf>

<http://endrino.pntic.mec.es/jhem0027/calidad/normalizacion/vocabulario.htm>

<https://www.revistaseguridadminera.com/gestion-seguridad/limitaciones-para-el-exitode-los-sistemas-de-gestion>

