



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de alumno: Shareni
Guadalupe Becerra Gutiérrez**

**Nombre del profesor: María
Cecilia Zamorano**

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

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

Grado: 8°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas, Enero de 2023.

Calidad de atención de Salud

glamour never takes a day off

Es el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementa la probabilidad de alcanzar los resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios.

Art. 117.
A pesar de las dificultades para hallar una definición universalmente aceptada, el concepto de calidad de la atención en salud está vinculado a la satisfacción de las necesidades y esigenze del paciente (psicológica, de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad).

Art. 118.
La OMS 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 número fijo de pacientes para el profesional, 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) científica y c) económico-financiera.

Art. 120.
Los nuevos modelos de atención deben estar evaluados por el razonamiento científico y el socio-cultural.

Art. 121.
Los miembros del equipo de salud deben participar de las políticas de calidad también 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 consultando su permanente mejora.

Scribe

Art. 122.
Los miembros del equipo de salud deben realizar acciones en la búsqueda de calidad descentralizada en base al principio enunciado por la OMS sobre el derecho de cada ser humano para lograr el más alto nivel de salud que sea posible alcanzar; al principio que deben incluirse en las leyes de cada país como responsabilidad legal y ética del Estado.

Art. 123.
Los miembros del equipo de salud deben realizar acciones efectivas para aplicar controles de calidad que sean universalmente aceptados, así como los controles y actividades de carácter operativo y técnico en la implementación de los requisitos relativos a determinar si la calidad de producción corresponde a la calidad del diseño.

Art. 124.
La evaluación de la calidad involucra la 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, otros sociales, privada y otros).

Art. 125.
Los miembros del equipo de salud deben procurar a obtener evidencia de aseguramiento de garantía de calidad sobre de un conjunto de acciones planificadas y sistemáticas, necesarias para mejorar la confianza que un bien o servicio va a cumplir con los requisitos de calidad esperados e incluye el conjunto de actividades dirigidas a asegurar.

Art. 126.
Los prestadores, como conjunto, deben poseer los mayores atributos de responsabilidad y conciencia, en el sentido de la búsqueda constante de equidad, efectividad, eficiencia y educación en la aplicación de conocimientos adquiridos con la tecnología apropiada.

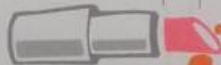
glamour never takes a day off

Scribe

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 concepto, previendo y fomentando todo los medios para alcanzar la calidad de la Atención. Son tan responsables como los prestadores directos de una buena práctica en salud.

Fuente de consulta:
Antología UDS



Scribe