

Ensayo



NOMBRE DEL ALUMNO: MARICELA ALVÁREZ TON.

NOMBRE DEL PROFESOR: L.E. JAVIER OMAR GONZALES AVENDAÑO

NOMBRE DEL TEMA: CALIDAD DE LA ATENCIÓN; LA MEJORA DE LA CALIDAD

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

MATERIA: CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

GRADO: VIII CUATRIMESTRE

PARCIAL: 1

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, ENERO, 2023

INTRODUCCIÓN.

La Calidad de la atención consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología de manera tal que maximice sus beneficios a la salud sin aumentar al mismo tiempo los riesgos, el grado de calidad, por lo tanto el punto se espera que la atención provista logre el balance de favorecer los riesgos y beneficios.

Las herramientas de gestión de la calidad permiten mejorar el trato a los pacientes y usuarios, que disminuyen los potenciales errores clínicos y administrativos, además no se trata de un término final, la calidad es un proceso de mejora continua, se trata de una calidad y objetivos y no depende de un grupo de personas únicamente; se trata de una implicación a escala global organizativa del grado de satisfacción de los pacientes, usuarios y sus familias.



JHERONIMO GONZALEZ APEVIA
LIC. EN ENFERMERÍA
CED. PROF. 122310
UNIVERSIDAD DEL SUR

✓ CALIDAD DE ATENCIÓN DE SALUD =

Vinculación a la satisfacción de las necesidades, exigencias, sociedad y totalidad.

Art. 117. Dificultades para hallar una definición universalmente válida de la Atención en Salud, satisfacción de las necesidades.

Art. 118. Organización Mundial de la Salud, requisitos necesarios para alcanzar la calidad en Salud.

Art. 119. Calidad en Salud englobando tres dimensiones.

- a). Humana
- b). Científico-técnica
- c). económico-financiera.

Art. 120. Modelos de Atención por el razonamiento científico y ético-social.

Art. 121. Equipo de Salud participar de las políticas de calidad generales como de su planificación y estrategia para organizar de los programas.

Art. 122. Equipo de Salud debe comprometerse la Gestión de Calidad, principio enunciado OMS.

Art. 123. Equipo de Salud deben realizar acciones específicas controles de calidad.

Art. 124. Evaluación de la calidad Asistencial, responsabilidad de los distintos miembros del Equipo de Salud:

- a). Procesadores, Considerados en conjunto
- b). Usuarios
- c). Administradores de la Salud.

Art. 125. Equipo de Salud deben proponer y Obtener Sistemas de aseguramiento de la garantía de calidad.

Art. 126. Prestadores de responsabilidad y conducta ética, de equidad, efectividad, eficiencia y educación.

Art. 127. Satisfacción para el usuario como para los familiares.

Art. 128. Administración de la salud, como integrantes del Equipo de Salud, la Calidad de Atención de una buena práctica

= INSTRUMENTOS DE MEJORA CONTINUA =

Orden de las barras refleja la importancia o costo de las causas o categorías que se asocian con las barras, para identificar y asignar prioridades, comprar causas y comunicar información a grupos interesados.

Establecer las categorías o causas en orden descendente de frecuencia, para la segunda, será el total acumulado de la primera más el de la segunda, y así sucesivamente, el árbol de problemas, que busca establecer las causas y efectos de un problema, es decir, las causas que lo generan los efectos que se desprenden del mismo punto, es importante recordar que el problema central no los ramos del árbol centran como la falta de una solución. Utilizan como en el caso anterior, líneas que señalan la relación que permiten imaginar las situaciones que existe que reconocen efectos directos en los niveles de consecuencias.

= EVALUACIÓN DE LA CALIDAD =

Ministerio de salud, dirección de calidad en salud y de las direcciones de salud del ámbito de intervención del proyecto, programas de gestión de la calidad, en el marco del Sistema nacional de gestión de la salud, Usuarios internos y externos de salud y la sociedad en general, que son percibidos con satisfacción por la población, se requiere del esfuerzo para pasar progresivamente del proceso de autoevaluación al mejoramiento continuo.

Organización de soporte para promover las acciones de calidad (responsable).

- Facilidades otorgadas a los equipos para la implementación de los proyectos.
- Mejora reconocimiento a los equipos de mejora.

Selección del Proyecto de Mejora.

- Uso de herramientas de análisis de las oportunidades.

Solución de problemas y Herramientas de la Calidad.

- Objetivos e indicadores claramente definidos
- Aplicación de ciclos PDEA.
- Recolección y análisis periódicos de la información a través de diversas herramientas.

Trabajo en Equipo.

- Notión de calidad construido participativamente y difundido
- Conformación y formalización del Equipo de proyecto.

Creatividad.

- Habilidad para proponer soluciones de bajo costo y alto impacto
- Originalidad de la solución planteada.

Enfoque intercultural.

- Acciones Orientadas a responder a las necesidades, expectativas y percepciones de la población, tomando en cuenta su propia cultura.

Vigilancia Ciudadana para la calidad en salud.

- Acciones para promover la vigilancia de la calidad de los servicios de salud, agentes comunitarios, municipios, autoridades locales.

Resultados.

- Aborda las prioridades sanitarias
- Contribuye a la implementación del Modelo de atención
- Contribuye a la satisfacción del usuario externo o interno.

CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA.

Mundo globalizado, donde la ciencia, la tecnología y la información las profesiones y especialmente la enfermería, enfrentan la necesidad de perfeccionar sus procesos de trabajo.

Las nuevas tecnologías en el cuidado de salud han aumentado los costos del sector salud y las expectativas de la población en relación a los servicios ofrecidos.

En este sentido los pacientes tienen para relatar sobre el cuidado lo prestado y sobre su satisfacción puede ser una oportunidad de construcción de un indicador a los gerentes algunos caminos necesarios de transformaciones, la calidad en organizaciones prestadoras de servicios de salud, estimulados por la preocupación con la seguridad del paciente.

La calidad de la atención recibida, con el cual se adquiere informaciones que benefician la organización, muchos investigadores desarrollan objetos de conocer la percepción del paciente hospitalizado, demuestran la relación entre la calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción de los pacientes.

La calidad de los servicios de enfermería se refiere también a la interacción social que ocurre entre el usuario y el prestador de servicios.

A). Calidad Técnica, referida a los aspectos técnicos de la atención
por sus características, básicas.

- Eficiencia, uso adecuado de recursos para obtener los resultados esperados
- integridad, que el usuario reciba las atenciones que su caso requiere en la red de atención de establecimientos y que se exprese un interés por la condición de salud del acompañante.

B). Calidad Humana, referida al aspecto humano de la atención y que se ve reflejada.

- Información completa, veraz, oportuna y entendida por el usuario o por quien es responsable de él o ella, interés manifiesto en la persona, en sus percepciones, necesidades y demandas.
- Respeto a los derechos humanos, a la persona y a las características individuales de la persona.
- Amabilidad, trato cordial, cálido y empático en la atención.

VINCULACIÓN DE LA CALIDAD TOTAL CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN.

Calidad como un atributo claramente en reglas o estándares de un sistema científico y de una planificación estratégica, la meta principal.

Calidad utilizada en salud debe ser una expresión de la calidad de vida de las personas y por un Derecho Ciudadano, la calidad utiliza un conjunto de técnicas que incorporan el pensamiento sistémico, análisis y el trabajo de equipos con el fin de 4, conseguir mejores procesos, resultados y mayor satisfacción.

Los beneficios del avance de la tecnología implica necesidades de entrenamiento a los trabajadores para aprender a usar la máquina, el acceso de los usuarios a los servicios que la salud deberá ser cambio que permite el uso de esta nueva tecnología.

a). Enfoque en el Usuario.

Usuario consiste en el conocimiento de las expectativas, los valores y las prioridades de quienes reciben el servicio, para ello alimentan la calidad en un proceso de cambio.

b). Entender el trabajo como proceso y sistema.

Elementos interactuando para conseguir un fin compartido, sistema toma insumos y los transforma en resultados a través de un proceso o una serie de procesos.

Mejoramiento requiere metas claras. Los sistemas complejos que involucran a personas y elementos, no mejoran si no cuentan con una agenda para el mejoramiento.

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

En la atención de salud, todo lo que no ayuda al paciente y su familia es, por definición, la reducción de desperdicios es parte de la búsqueda de calidad.

Inspección por sí sola no mejora la calidad.

ESTÁNDARES E INDICADORES DE CALIDAD PARA EL CUIDADO DE ENFERMERIA.

Una relación explícita de calidad, para determinar su grado de cumplimiento, con indicadores determinando el margen entre el desempeño ideal y el real del proceso y los resultados de satisfacción de los usuarios, la medición de la calidad es factor importante como extensión, las unidades psiquiátricas, la salud mental es factor importante para el desarrollo progresivo, para evaluar la atención de enfermería en unidades.

▷ Baño de regadera

▷ Alimentación

▷ Ministración de medicamentos por vía oral.

▷ Descanso y Sueño

Enfermería, que tiempo se le dedica al paciente en atención, luego la confiabilidad necesaria con el paciente.

Mejorar la calidad de los servicios de enfermería, que se traduzcan en herramientas de medición, que garanticen las condiciones indispensables para que los cuidados que proporciona el personal de enfermería con oportunidad, en un ambiente seguro, eficiente y humano en todo el sistema nacional de salud.

▷ Vigilancia y control de la Uroclisis instalada

▷ Trato digno

▷ Prevención de caídas en pacientes hospitalizados

▷ Prevención de úlceras por presión a paciente hospitalizado

▷ Prevención de infecciones por Sonda Vesical instalada

▷ Notas y registros de enfermería.

= LA MEJORA DE LA CALIDAD =

LA CALIDAD CLIENTE PROVEEDOR.

Relación que existe entre las personas beneficiarias de un proceso o Compradores, Clientes y los que crean las entradas o entregan el resultado de dicho proceso.

Proceso.

- 1= El Comprador y el Proveedor son absolutamente responsables de aplicar el control de calidad correspondiente durante todo el proceso.
- 2= Ambos partes son independientes entre sí y ambos deben respetar esa independencia.
- 3= Comprador debe dar una información precisa y adecuada sobre sus necesidades exactas.
- 4= Contrato entre ambas partes debe tener en cuenta la calidad, la cantidad y las condiciones.
- 5= Proveedor tiene que garantizar calidad al cliente certificada condiciones.
- 6= Clientes y proveedores proveen los sistemas de control.
- 7= Acuerdo entre ambas partes, procedimiento a abordar, posibles procesos.
- 8= Ambas partes deben intercambiar la información necesaria para garantizar.
- 9= Proveedores y Clientes, llevar un control de todas las actividades.
- 10= Ambas partes deben tener en cuenta siempre los intereses del consumidor final.

LOS GRUPOS DE MEJORA DE LA CALIDAD.

La idea del trabajo en grupo se basa en el reconocimiento de que la calidad es competencia de todos y que quienes mejor conocen los procesos de trabajo.

La mejora tiene como misión identificar, analizar y proponer soluciones a ineficiencias del propio trabajo.

El grupo de mejora debe contar con un líder y coordinador del grupo, lleva el orden del día, recoge los acuerdos, modera las reuniones.

▷ Reconocer y aplicar conceptos, metodología y herramienta para diseñar e implementar proyectos de mejora continua de la calidad en los servicios que se brindan a la población.

▷ Impulsar las iniciativas y creatividad del personal de Salud para implementar diversas propuestas de cambio que lleven a mejoras en la atención de salud.

▷ Crear conciencia de las oportunidades de mejora.

▷ Organizar para el logro de objetivos.

▷ Llevar a cabo proyectos para mejorar problemas.

▷ Reporte de avances.

▷ Dar reconocimientos.

▷ Lograr aprendizaje Organizacional a través de los equipos de mejora.

Planificación del cambio que se requiere lograr y una segunda que es la propia aplicación de los ciclos de mejora a ciclos.

▷ Actuar

▷ Planificar

▷ Estudiar

▷ Hacer.

CONCLUSIÓN.

Administraciones públicas capaces de disminuir sus costos, aumentar la eficiencia en el gasto público, aumentando la eficiencia como reduce los tiempos de espera, reduce los recursos humanos necesarios; la carga de equipamiento, permite la utilización de los recursos materiales y humanos en otros ámbitos más necesarios mejorando la atención sanitaria, la satisfacción de los pacientes y usuarios redonda una mayor satisfacción y usuarios de prestación de servicios y un aumento de la confianza, la eficiencia adecuada prestación de servicios en condiciones de calidad e igualdad de las prioridades descritos como principios para la consecución de la calidad que tiene su base en la medición de los resultados, procesos y el análisis del grado de satisfacción.

BIBLIOGRAFIA.

1019

ALBRECHT, Karl. - La revolución del Servicio. Legos Editores S.A 1992.

HARRINGTON W. James. - Mejoramiento de los procesos de la empresa. Ed. Mc. Graw Hill. Santafé de Bogotá, 1992

CAICEDO ESCOBAR, Carlos. - Eficiencia estratégica y mejoramiento Continuo.