



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL.

NOMBRE DEL ALUMNO: Mireya López Vázquez.

TEMA: Calidad de atención de salud.

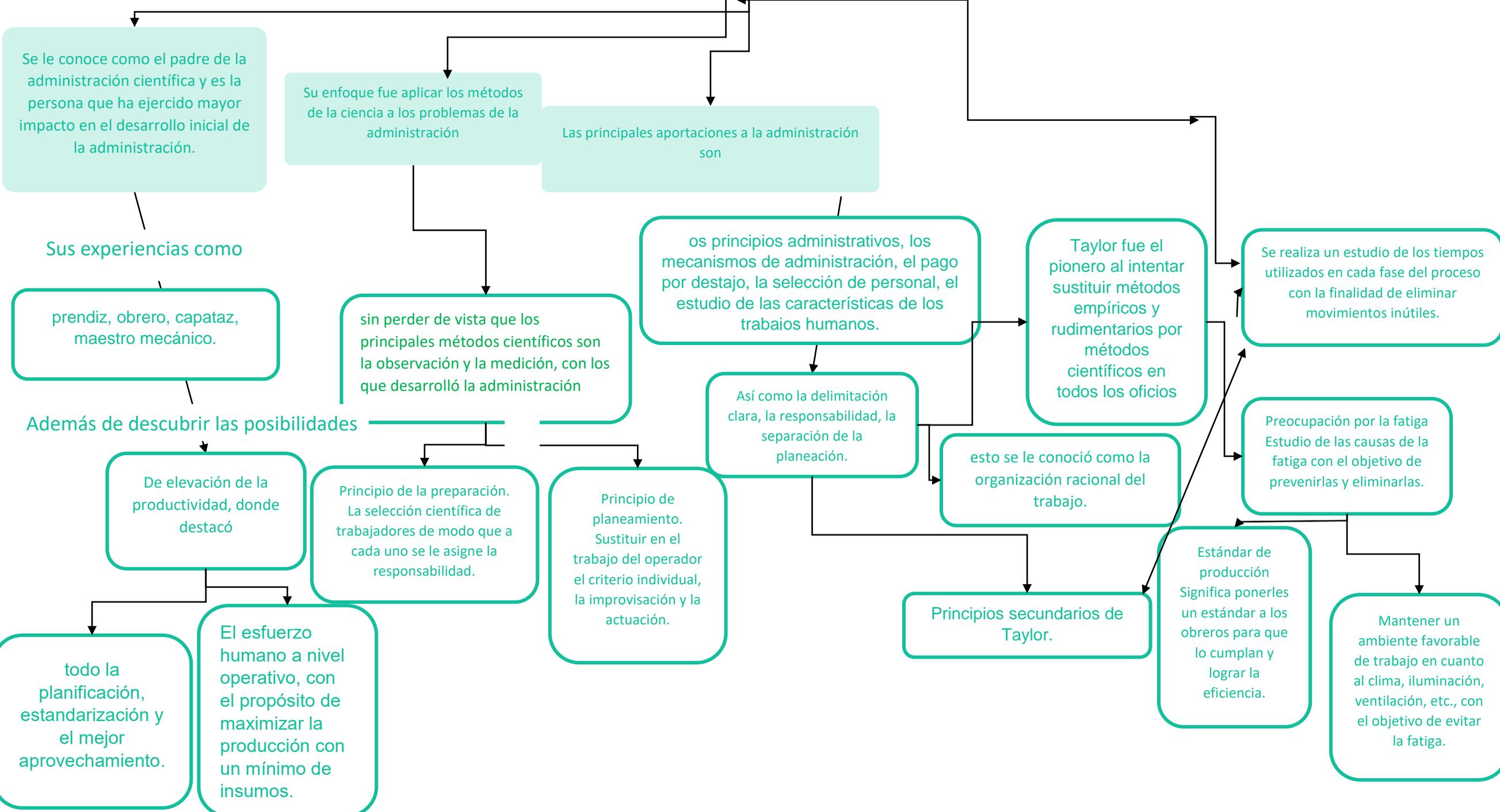
MATERIA: Calidad en los servicios de enfermería.

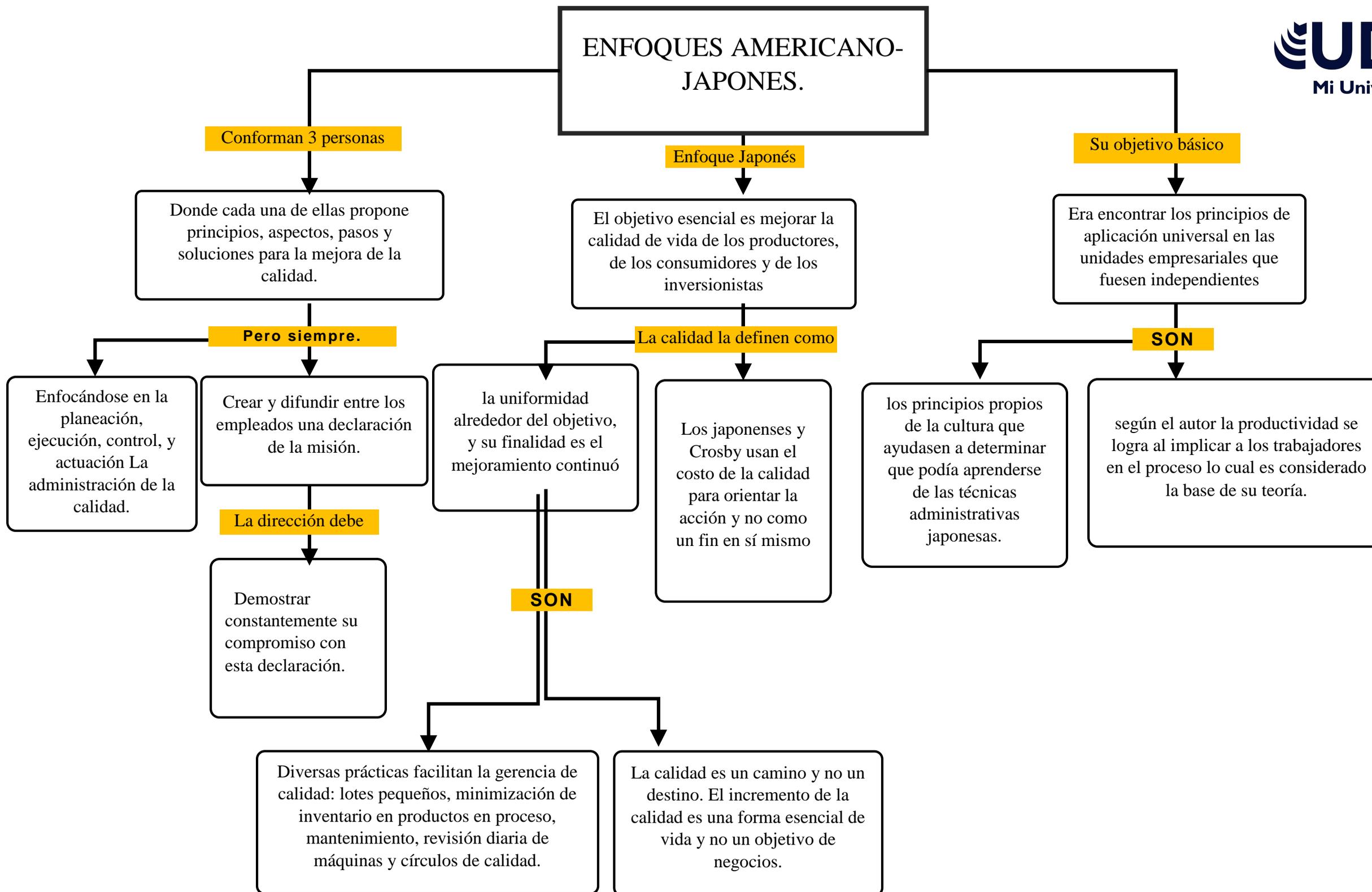
NOMBRE DEL PROFESOR: Ernesto Trujillo López.

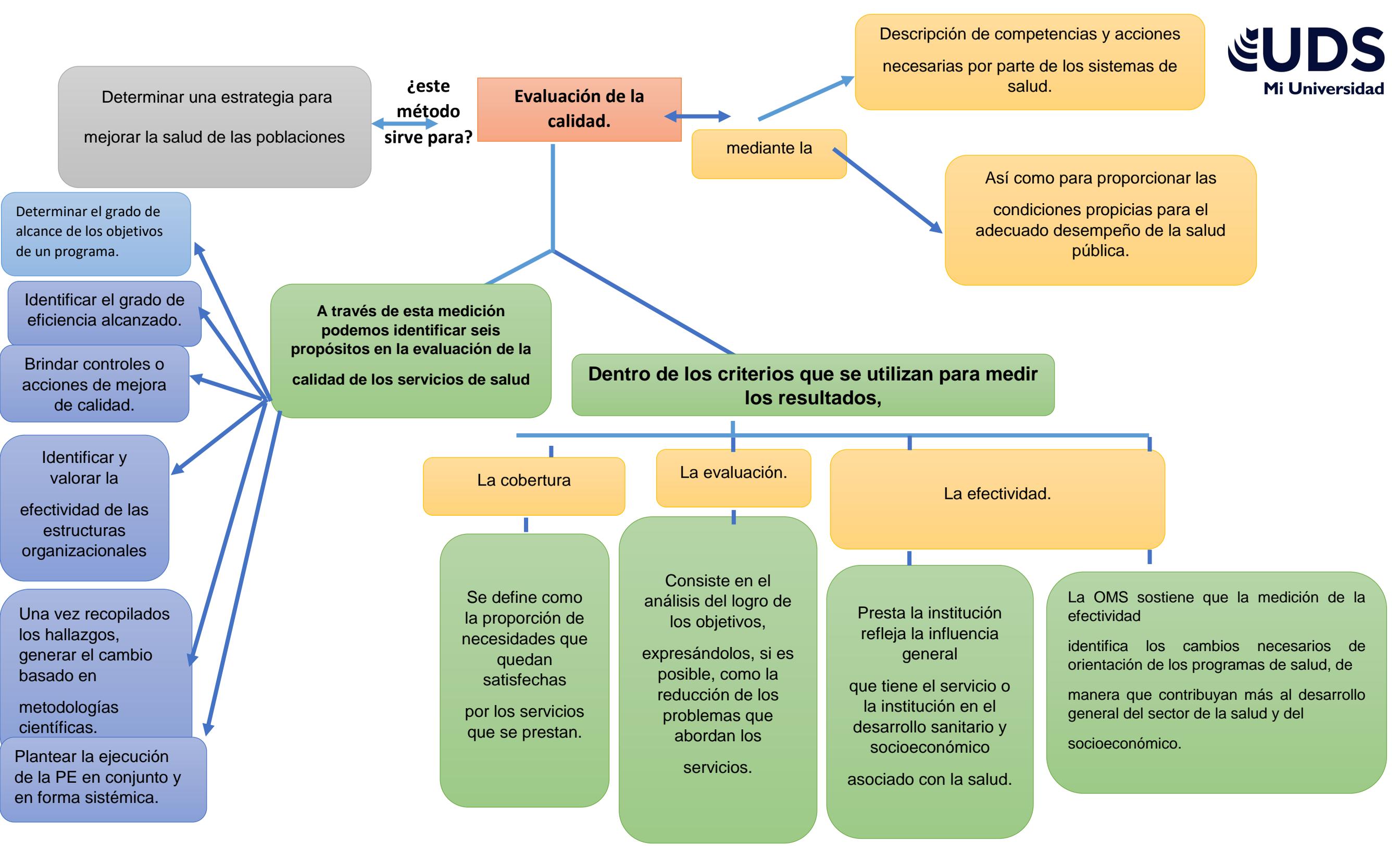
LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Octavo cuatrimestre.

TEORIAS QUE SOPORTAN EL TRABAJO DE CALIDAD.







CALIDAD DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

Enfermería como profesión dedicada al

Cuidado de las experiencias de salud de los seres humanos, posee un rol importante dentro del equipo de salud

Enfermería a tomado.

Herramientas administrativas necesarias.

Los cuales, según evidencia bibliográfica, se han abordado poco durante el desarrollo investigativo.

Que le permiten participar dentro de las organizaciones en sus diferentes niveles de gestión.

Organizaciones en sus diferentes niveles de gestión.

Como

Estratégico.

Interdependiente.

Táctico

Independiente

Operativo

Dependiente.

Permite ver mejores y mayores estrategias administrativas que planteen direccionamientos para el mejoramiento de la calidad del cuidado y atención brindada por enfermería.

También como prestador directo del cuidado de Enfermería; participación que se evidencia bajo el desempeño de tres roles

Es un concepto relativo, es el grado de aproximación al modelo teórico ideal

CALIDAD.

Para la Real Academia Española, la calidad.

Podemos decir que es la diferencia entre "ser" y "querer ser".

Es la propiedad o conjunto de propiedades inherentes a una cosa que permite apreciarla, mejor o peor que las restantes de su especie.

La Norma UNE define la calidad como

El conjunto de propiedades y características de un producto o servicio que le confiere su aptitud para satisfacer unas necesidades expresadas o implícitas.

Calidad asistencial.

Es dar la respuesta más adecuada a las necesidades y expectativas del usuario de los servicios de salud.

Con los recursos humanos y materiales de que disponemos y el nivel de desarrollo científico actual

para lograr el máximo grado de desarrollo posible de satisfacción, tanto para el usuario como para los profesionales, al costo más razonable

Conseguir un nivel de calidad óptimo equivale.

Por tanto, a desarrollar grados de efectividad, de eficiencia, de adecuación.

podemos definirla como la consecución del conjunto de características y acciones que posibilitan la restauración en cada paciente, del nivel de salud que nos es dado remitirle.

Juran define a la calidad.

VINCULACIÓN DE LA CALIDAD TOTAL CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN.

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.

como un atributo claramente definible y susceptible de enmarcarse en reglas.

Sostiene que la satisfacción del usuario es la meta principal.

calidad en salud debe ser una expresión de la calidad de vida de las personas y por ende un Derecho Ciudadano.

ESTÁNDARES E INDICADORES DE CALIDAD PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA.

Un aspecto clave es que, en muchos casos, la calidad puede mejorar haciendo cambios en los procesos sin necesariamente incrementar la cantidad de recursos utilizados.

Es una declaración explícita de calidad, para determinar su grado de cumplimiento.

Es necesario contar

salud menta

Contar con indicadores, determinando el margen entre el desempeño ideal y el real en los procesos y los resultados de satisfacción de los usuarios.

Es tan importante como

Extensa las unidades psiquiátricas no pueden estar ajenas a esto.

Es factor importante para el desarrollo progresivo y armónico de la sociedad.

OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

El objetivo que persigue la evaluación de los cuidados es mejorar el nivel del conjunto de las atenciones que la enfermería ofrece.

Acciones enfermeras Podemos distinguir seis fases.

Definición institucional del Modelo de Enfermería.

Identificación de Problemas de Enfermería.

Elaboración de protocolos de atención.

Diseño de registros unificados

Evaluación del proceso de atención.

El nivel de aplicación vendrá marcado por el análisis de los recursos humanos, asistenciales, materiales, la presión asistencial.

Los protocolos se pueden elaborar en función de necesidades físicas u otras patologías más frecuentes, por aparatos, grupos edad.

Los Planes de Cuidados de los que extraeremos los indicadores útiles para medir la calidad del proceso y los resultados.

Un derecho del usuario es la continuidad de la asistencia. Para ello encontraremos registros que se adapten a las necesidades de información entre todos los profesionales.

Establecer la relación existente entre los resultados obtenidos y los objetivos de salud marcados y la pertinencia de las acciones prescritas con éstos y los problemas de salud detectados.

Conclusión.

Para concluir podemos decir que como enfermeros debemos de darle un trato de calidad a nuestros pacientes par que ellos se sientan en confianza con nosotros. Si nosotros damos eficiencia de la calidad en la atención de la salud al paciente podemos manifestar quejas médicas y una insatisfacción por el familiar del paciente, si nosotros brindamos una atención de calidad podemos alcanzar los resultados deseados con el paciente. Cuando hablamos de calidad es que debemos dar una respuesta a las necesidades de nuestro paciente, para que nosotros consigamos un nivel de calidad.

También tenemos la evolución de calidad lo cual podemos determinar la salud de nuestro paciente.

En nuestra relación con nuestros pacientes podemos efectuar una relación de confianza, y de forma ética podemos decir que el enfermero es consciente de sus capacidades respecto a las condiciones de la asistencia por el beneficio del paciente.