

# UJVS

## Mi Universidad

Nombre del Alumno

JESUS ANTONIO GARCIA SALVADOR

Nombre del tema

SUPER NOTA DE LA HISTORIA DE LA CALIDAD Y LA SALUD

Nombre de la Materia

ADMINISTRACION DE LA CALIDAD EN SISTEMAS DE SALUD

Nombre del profesor

MABEL DOMINGUEZ AGUILAR

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD

Cuatrimestre

4TO CUATRIMESTRE

09/10/2024

# Historia de la calidad y la salud

## Juramento hipocrático

Hipócrates creó el Juramento Hipocrático cuando empezó a instruir a aprendices que no eran de su propia familia, apartándose de la tradición de los médicos de oficio

Compromiso que solo pueden hacer las personas que se gradúan de las carreras de Medicina al desempeñar la práctica médica.

### Beneficencia no maleficencia

Tiene un contenido de carácter solo ético



implica una filosofía de trabajo, e incluso de vida y un camino hacia la excelencia

### Calidad total

se utiliza para describir el proceso de lograr que los principios de calidad constituyan parte de los objetivos estratégicos de una organización, aplicándolos a todas las operaciones junto con el mejoramiento continuo enfocando las necesidades del cliente para fabricar cosas bien hechas la primera vez

### Calidad

“La calidad es el nivel de excelencia que la empresa ha escogido alcanzar para satisfacer a su clientela clave”. (Horovitz, 1995: 1)

## Calidad asistencial

los criterios de calidad no son nada más que juicios de valor que se aplican a distintos aspectos, propiedades, componentes o alcances de un proceso denominado atención médica”

### antecedentes

se remontan a Florence Nightingale (1820-1920) estudió las tasas de mortalidad de los soldados en los hospitales militares del ejército británico.

aplicó sus extensos conocimientos sobre estadística a la epidemiología y a la estadística sanitaria, efectuando estudios que correlacionaban las condiciones sanitarias de los hospitales con la mortalidad producida en los mismos

Ernest Amory Codman, M.D. (1869-1940) colaboró en la dirección del Colegio Americano de Cirujanos y en la implantación del Programa de Estandarización Hospitalaria, que fue precursora de la Comisión Conjunta de Acreditación de Organizaciones de Salud.

### Modelo unificador

- Visión absolutista
- Visión individualista
- visión social

### Enfoques de evaluación

1. Estructura y recursos:
  - Físicos
  - Humanos
  - Financieros
  - Organizacionales
2. Procesos
3. resultados



El modelo original de Donabedian evalúa la calidad de la atención médica dividiéndola en dos aspectos

- **Calidad técnica:** Se refiere a la aplicación de la ciencia y la tecnología médica para tratar problemas de salud, buscando maximizar los beneficios y minimizar los riesgos..

- **Calidad interpersonal:**

Se enfoca en la relación entre el profesional de la salud y el paciente, considerando aspectos sociales, económicos y culturales.

- **Amenidades: son elementos que mejoran la comodidad y el ambiente de atención**



La norma del 2015 redujo la burocracia y estableció los documentos imprescindibles u obligatorios:

1. la política de calidad
2. revisión por la dirección
3. auditoría interna
4. Indicadores objetivos
5. evaluación de los proveedores

basado en 7 principios:

1. enfoque al cliente
2. liderazgo
3. Compromiso o participación del personal de la organización
4. Enfoque a procesos
5. Toma de decisiones basadas en evidencia
6. mejora continua
7. Gestión de las relaciones

### Modelos de calidad

Luego del desarrollo y adopción del concepto de Calidad Total, en el mundo surgen dos corrientes de aplicación a mediados de 1999

### Modelo ISO 9000:

Este estándar se basa en una serie de principios de gestión de la calidad que incluyen un fuerte enfoque en el cliente, la motivación y la implicación de la alta dirección, el enfoque de procesos y la mejora continua

### 9 criterios del modelo EFQM:

1. Liderazgo
2. Estrategia
3. Personas
4. Alianzas y recursos
5. Procesos, productos y servicios
6. Resultados de clientes
7. Resultados en las personas
8. Resultados en la sociedad
9. Resultados clave

## Calidad (OMS)

1. Elevado grado de excelencia profesional.
2. Eficiencia en la utilización de recursos.
3. Riesgos mínimos para los pacientes.
4. Satisfacción para los usuarios.
5. Obtención de resultados de salud.

### Errores sanitarios

1. Diagnóstico erróneo.
2. Retraso en el diagnóstico.
3. Retrasos en listas de espera (eternas)
4. Falta de consentimiento informado.
5. Errores en tratamientos o intervenciones quirúrgicas.
6. Infecciones contraídas en el hospital.
7. Falta de seguimiento del paciente.

### Errores en el ámbito industrial

- ↳ Estos errores pueden ser debidos a que durante el proceso de fabricación, no son detectados por los controles en proceso que se realizan y salen al mercado inadvertidos.
- ↳ También pueden deberse a los efectos secundarios y toxicológicos de la propia sustancia terapéutica, los cuales son detectados a través de los servicios de Farmacovigilancia.

# ***Bibliografía***

*UNIVERSIDAD DEL SURESTE. (OCTUBRE de 2024). UNIVERSIDAD DEL SURESTE. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/85992401e5bad0e4135a373aa2c97072.pdf>*