



SUPER NOTA.

Nombre del alumno (a): Karla Lucía Contreras Alegría.

Nombre del tema: Criterios de evaluación de la atención.

Parcial: 3ro.

Nombre de la Materia: Calidad en los servicios de enfermería.

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Octavo.

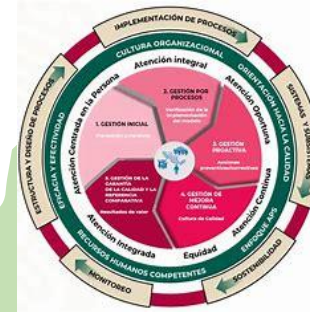
Los criterios de evaluación de la atención médica se definen a través del Modelo Único de Evaluación de la Calidad en la Atención Médica (MUEC). Estos criterios se centran en la seguridad del paciente y se aplican en establecimientos y servicios de atención médica



Permite verificar el cumplimiento de criterios y estándares en materia de calidad con énfasis en la seguridad del paciente, por medio de la evaluación continua e incremental de la estructura, procesos y resultados en los Establecimientos de Atención Médica (EAM) y en su evolución, dentro de las redes integradas de servicios de salud que establezca cada institución del sector salud a fin de alinearse con la política federal en materia de salud.

Primera capa.

Las cinco Fases del MUEC, cada una de ellas está interrelacionada a partir de niveles de madurez específicos, que van desde lo básico a lo complejo, de manera progresiva, estableciendo el cumplimiento de diferentes criterios y estándares que validan la atención de calidad.



1. Gestión inicial. Planeación y Gerencia.

Implica procedimientos y acciones para alcanzar objetivos específicos, es aplicable a cualquier ámbito en el que haya que utilizar recursos. Incluye pasos desde el **inicio** y planificación hasta la ejecución y cierre, asegurando el control y análisis para lograr los mejores resultados.

2. Gestión por procesos. Verificación de la Implementación del modelo.

Se basa en la idea fundamental de que para operar de manera eficaz las organizaciones tienen que identificar y gestionar de manera óptima los numerosos procesos que la forman, que están interrelacionados entre sí y que interactúan los unos sobre los otros. La identificación y gestión sistemática de los procesos que se ejecutan en la organización y en particular las interacciones entre tales procesos, es lo que se conoce como enfoque basado en procesos.





3. Gestión proactiva. Acciones preventivas/correctivas.

Se traduce en un enfoque preventivo para evitar enfermedades y mejorar la salud pública. Por ejemplo, los programas de vacunación y las campañas de educación sobre hábitos saludables son formas de gestión proactiva. Las instituciones de salud pública y los gobiernos invierten en prevención para reducir la carga sobre los sistemas de salud y mejorar la calidad de vida de las personas.

4. Gestión de mejora continua. Cultura de calidad y seguridad.

Cuyo propósito es evaluar de manera presencial las mejoras en la interrelación entre los sistemas. Los resultados son analizados con base en la eficiencia y eficacia, manteniendo y elevando el nivel de madurez del EAM para el logro de una cultura de calidad y seguridad. Asimismo, en esta Fase se realiza la definición de procesos sustantivos de alta complejidad.



5. Gestión de garantía de la calidad y la referencia comparativa. Resultados de Valor.

Evalúa de manera presencial la cultura para el sostenimiento de la calidad en el EAM, mediante la verificación del avance en la identificación y registro de las mejoras alcanzadas, de manera comparativa en un antes y un después, sobre los resultados para las personas, los prestadores del servicio, la organización, la sociedad, la salud de la población, los estados financieros y el entorno.



Segunda capa.

En la cual se incluye el proceso integral de la atención médica

1. Atención Centrada en la Persona.

Este enfoque humaniza el cuidado y pone a la persona en el centro de todo proceso terapéutico, respetando su dignidad y autonomía. Es un modelo que va más allá de la simple atención médica, entendiendo a cada individuo de manera integral, considerando sus valores, deseos y necesidades.



2. Atención Integral.

Se centra en prevenir enfermedades y promover la salud a través de la educación, la detección temprana, el diagnóstico y el tratamiento oportuno. Este enfoque no solo aborda las enfermedades físicas, sino también los aspectos emocionales, sociales y psicológicos del individuo, con el objetivo de promover el bienestar completo del paciente. Además, la atención integral mejora la experiencia del paciente y reduce las barreras de comunicación entre profesionales de la salud.



3. Atención Oportuna.

Aspecto fundamental en el cuidado de la salud de las personas. Se refiere a la capacidad de recibir atención médica de calidad de manera rápida y eficiente, con el objetivo de prevenir complicaciones y mejorar la recuperación de enfermedades o lesiones. En este sentido, la atención médica oportuna juega un papel crucial en la promoción de la salud y el bienestar de la población.



4. Atención Continua.

Proceso mediante el cual se da seguimiento a un paciente entre los profesionales de la salud, consultante y especialista, donde se decide si el paciente requiere de un seguimiento por parte del especialista, en consiguiente por tele consulta o bien, puede tener un seguimiento por parte del profesional de la salud consultante o ser dado de alta. Además, la continuidad se refiere a la concatenación y coordinación de eventos de atención respecto a una enfermedad en un paciente.



5. Atención Integrada.

Idea de que todas las personas tienen derecho a recibir una atención de calidad que aborde todas sus necesidades de salud, incluyendo la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación. Además, este enfoque busca promover la participación activa del paciente en todas las etapas de su atención y fomentar la colaboración entre los diferentes profesionales de la salud involucrados en su cuidado.



6. Equidad.

Supone la imparcialidad. La equidad en salud significa que las necesidades de las personas guían la distribución de las oportunidades para el bienestar.



Tercera capa.

1. Atención primaria a la salud.

Es un enfoque para la salud y el bienestar que aborda la salud y el bienestar físicos, mentales y sociales de una forma global e interrelacionada. Proporciona una atención integral de la persona para satisfacer las necesidades sanitarias. La atención primaria de salud garantiza a las personas una atención integral de calidad, desde la promoción y la prevención hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, lo más cerca posible de sus lugares habituales.



2. Calidad de la atención

Es el grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultados de salud deseados. Se basa en conocimientos profesionales basados en la evidencia y es fundamental para lograr la cobertura sanitaria universal.



3. Cultura Organizacional hacia la Calidad.

Es el producto de los valores, las actitudes, las percepciones, las competencias y los patrones de comportamiento individuales y colectivos que determinan el compromiso con la gestión de la salud y la calidad en la organización.



4. Recursos Humanos Competentes.

Incluyen a los proveedores de los servicios de salud, trabajadores comunitarios, gestores y personal de apoyo de manera suficiente. Deben poseer los conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes, además de observar las normas éticas y de tratar a todas las personas con dignidad y respeto.



Cuarta capa.

1. Estructura y diseño de procesos

Corresponde al primer momento en que el establecimiento identifica su capacidad instalada, procesos sustantivos, sus riesgos, sus capacidades clave y sus competencias para enfrentar las necesidades para la operación del EAM.

2. Implementación de procesos.

En la Implementación de procesos es en donde se verifica y ejecuta la operación de los procesos definidos enfrentando retos específicos.





3. Sistemas y Subsistemas.

Muestra los procesos y actividades identificados en el mediano y largo plazo, así como las acciones correctivas/preventivas realizadas, que identifican un riesgo parcial o permanente, dando como resultado el avance en proyectos y ciclos de mejora.

4. Sostenibilidad.

Es la evidencia de cambio a partir de acciones de mejora y buenas prácticas, resultados de sus sistemas, procesos y actividades que reflejan proyectos y/o ciclos de mejora, identificando secuencia de acciones e interrelación, que le permiten compararse, posicionarse y demostrar liderazgo, aprendizaje, compartiendo experiencias exitosas de los resultados de valor creado.



5. Monitoreo.

Brinda información respecto de los logros, desviaciones y debilidades para la toma de decisiones basada en la mejor evidencia disponible, resultado del trabajo continuo y colaborativo de toda la organización, en beneficio de las personas, familia, población y comunidad, en el marco de valores, principios y derechos, para obtener el acceso a la salud.



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

1. [Anexo B. Criterios y Est ndares Hospitales. V.20-07-2023.pdf](#)
2. [MODELO_UNICO_DE_EVALUACION_DE_LA_CALIDAD._V.30-06-2023.pdf](#)
3. [¿Qué es la gestión? Para qué sirve, pasos a seguir y tipos](#)
4. [Gestión por procesos: definición y ejemplo prácticco](#)
5. [¿Qué es la Gestión Proactiva?](#)
6. [¿Qué es el modelo de Atención Centrada en la Persona?](#)
7. [¿Qué es atención integral según la OMS? | Orientanet](#)
8. [¿Qué es la atención médica oportuna? - SaludyVida](#)
9. [Mod-gral-AMD-ago2020.pdf](#)
10. [¿Qué es atención integral según la OMS? | Orientanet](#)
11. [Atención primaria de salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud](#)
12. [Calidad de la atención](#)