



Nombre de la alumna: Gabriela Cruz Escobar

Materia: Calidad de los servicios de enfermería

Carrera: Lic. En enfermería

Nombre del docente : Aridne Danahe Vicente Albores

Trabajo : resumen



## ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS

En pleno siglo XXI, la humanidad continúa evolucionando y la globalización ahora no es lo

que fue en el siglo XX. Según el profesor Luciano Vasapollo<sup>12</sup> el contenido efectivo de la

globalización, o mejor dicho, de la competencia global, se da, no por la “mundialización”

de los intercambios, sino por aquellas operaciones que tienen que ver con los

movimientos del capital, tanto bajo la forma industrial como bajo la financiera. A diferencia de otros sectores de bienes o servicios, en el caso de la salud aún no es muy

grande la participación de empresas transnacionales presentes o por incorporarse a este

mercado. Donde han entrado es en el mercado de los seguros, particularmente en el de

gastos médicos mayores en alianza con las instituciones privadas ya existentes, pero no se

han generado cadenas hospitalarias o de clínicas o sanatorios de mediana complejidad y

Capacidad de resolución que sean franquicias de cadenas de servicios de salud extranjeras.

En México dos o tres grandes grupos privados son los que tienen un porcentaje

Importante del mercado de atención a la salud privado con alta capacidad de resolución

La deficiencia de la calidad en la atención de la salud se puede manifestar de múltiples

Maneras: acceso limitado a servicios de salud, servicios inefectivos e ineficientes, quejas

Médicas, costos elevados, insatisfacción de los usuarios y de los profesionales de la salud,

Afectación de la credibilidad de las instituciones prestadoras y del sector salud en su

Conjunto. Peor aún, la deficiencia de la calidad en la prestación de servicios de salud llega a

Significar la pérdida de vidas humanas.

La calidad de la atención: es el grado en que los servicios de salud para las personas y

Los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios

Deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos .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 exigencias del paciente individual, de su entorno familiar y de la sociedad

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 exigencias del paciente individual, de su entorno familiar y de la sociedad

Como una totalidad.

Se basa en la organización de un cambio cuyo objetivo es lograr niveles de excelencia en

Las prestaciones eliminando errores y mejorando el rendimiento de las instituciones.

Art. 118.- La Organización Mundial de la Salud 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 mínimo riesgo para el paciente, 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) científico-técnica, y c) económico-financiera.

Art. 120.- Los nuevos Modelos de Atención deben estar avalados por el razonamiento

Bibliografía: antología de la UDS