



DURACIÓN
40
HORAS

PROGRAMA ACADÉMICO NACIONAL

CURSO VIRTUAL SINCRÓNICO:

CALIDAD PROFESIONAL Y PERSONAL

CLAVES PARA PRODUCTIVIDAD EN EL SECTOR SALUD.

Módulo 1: SGSSS Colombia
Sesión 4: ¿Porqué la
calidad?



INSIGNIA DIGITAL





Md. Esp. Mg.

Gerencia y Salud Pública

Rafael E Pérez Báez

rperez751@unab.edu.co

Contacto: +571 316-874-96-98

Mejoramiento continuo

Filosofía - Enfoques SOGCS



El compromiso con el mejoramiento continuo comienza por entender qué es lo que el cliente quiere y cómo el producto o el servicio será utilizado. También necesita reconocer que la calidad comienza en la etapa de diseño y continúa hacia adelante. El foco debe estar en la continua reducción de desperdicio y el mejoramiento de la calidad en cada actividad.

Deming



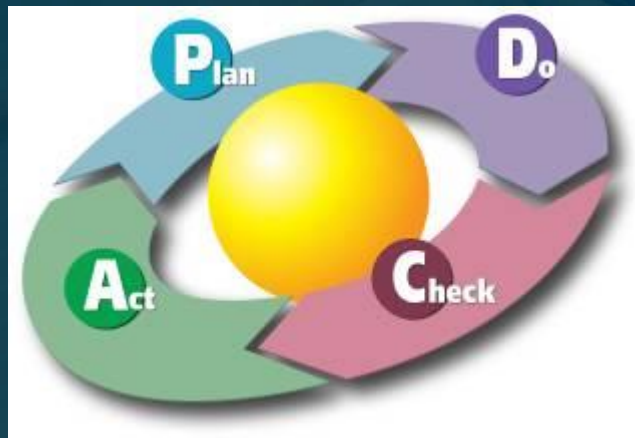
Enfoques SOGCS

1. Mejoramiento Continuo de la calidad



Preguntas para implementar el SOGCS :

1. ¿Que estamos tratando de lograr?
2. ¿Cómo sabemos si el cambio fue un mejoramiento?
3. ¿ Qué cambio debemos hacer para lograr un mejoramiento?



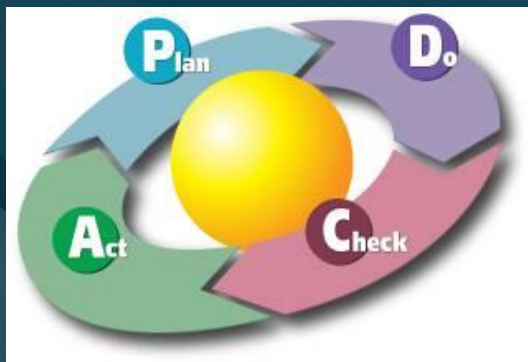
Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA](#)



Todos por un nuevo País - Minsalud Colombia

Enfoques SOGCS

1. Mejoramiento Continuo de la calidad



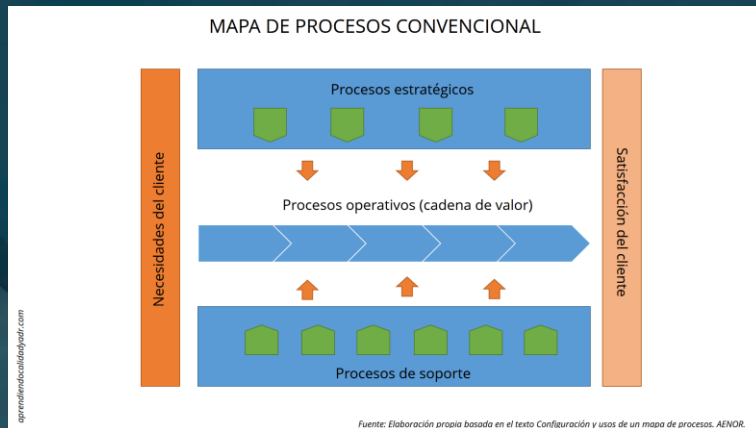
[Esta foto](#) de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA](#)

1. Planear: Qué se hará, cómo, cuándo dónde, quién , con qué y para qué.
2. Hacer: Ejecución de los planeado, recolectado, todos los datos para medir el desempeño. Documentar todo lo realizado sin importar si estaba o no planeado.
3. Verificar: Se hizo lo planeado, se lograron los resultados, con qué eficiencia con que eficacia, impacto que logramos en los clientes.
4. Qué aprendimos, qué errores no debemos repetir, que aciertos debemos estandarizar, cómo cuándo y dónde aplicamos el conocimiento adquirido.



Enfoques SOGCS

1. Mejoramiento Continuo de la calidad



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)

Direccionamiento estratégico: Definir hacia donde vamos.

Sistemas y procesos: La organización debe mirarse como un conjunto.

Sistemas y procesos: La organización debe mirarse como un conjunto interconectado de elementos con un propósito común. Los procesos son los conectores. El Mapa de procesos.



Enfoques SOGCS

1. Mejoramiento Continuo de la calidad



[Esta foto](#) de Autor desconocido
está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)

Liderazgo: Tiene una responsabilidad compartida por todo el personal, sin embargo, el mandato tiene que ser definido desde los líderes.

Participación de toda la organización.

Medición: Un sistema que no se mide no se mejora y no puede gerenciar.



Enfoques SOGCS

1. Mejoramiento Continuo de la calidad



Entrenamiento continuo: Desarrollo de conocimientos y habilidades.
Gerenciar el cambio, y el centro de la calidad es el cliente.

[Esta foto](#) de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)



Enfoques SOGCS

2. Enfoque Sistémico



[Esta foto](#) de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)

1. La interrelación.
2. Jerarquía de los sistemas
3. Las partes no son iguales.
4. Límites artificiales.
5. Abiertos o cerrados.
6. Cada sistema tiene entradas y salidas.
7. Feedback para mantener el equilibrio.



Enfoques SOGCS

3. Enfoque centrado en el paciente y su familia



Esta foto de Autor desconocido
está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

1. Alineación con la plataforma estratégica.
2. Fomento de la cultura de seguridad del paciente
3. Fomento de la cultura de humanización
4. Fomento de procesos seguros
5. Programa de seguridad de la atención y la humanización del servicio



Enfoques SOGCS

4. Enfoque integral por la calidad



[Esta foto](#) de Autor desconocido
está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

1. Gestión de la cultura.
2. Gerencia de procesos.
3. Dirección estratégico.



Enfoques SOGCS

4. Enfoque integral por la calidad



[Esta foto](#) de Autor desconocido
está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

1. Gestión de la cultura.
2. Gerencia de procesos.
3. Dirección estratégico.



Enfoques SOGCS

4. Enfoque integral por la calidad



[Esta foto](#) de Autor desconocido
está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

1. Gestión de la cultura.
2. Gerencia de procesos.
3. Dirección estratégico.



ESTRUCTURA DEL SOGCS

DECRETO 1011 DE 2006



Es el conjunto de instituciones, normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos que desarrolla el sector salud para generar, mantener y mejorar la calidad de los servicios de salud en el país.



ESTRUCTURA DEL SOGCS

Decreto 780 de 2016



- 
1. Sistema único de habilitación Resolución 3100 de 2019. (Antes Resolución 2003 de 2014).
 2. Auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud de la atención en salud Decreto 1011 de 2006.
 3. Sistema de información para la calidad Resolución 256 de 2016.
 4. Sistema único de acreditación Resolución 2082 de 2014.



ESTRUCTURA DEL SOGCS

Decreto 780 de 2016



**SISTEMA ÚNICO DE
HABILITACIÓN**
Res. 3100 de 2019

**AUDITORIA PARA
EL MEJORAMIENTO
DE LA CALIDAD DE
LA ATENCIÓN EN
SALUD**
Decreto 1011/06

**SISTEMA DE
INFORMACIÓN
PARA LA CALIDAD**
Res. 256/2016

**SISTEMA ÚNICO DE
ACREDITACIÓN**
Res 2082 de 2014



REPASO



Los 4 Componentes del Sistema Obligatorio de la Garantía de la calidad: Habilitación, Auditoría, Sistemas de información para la calidad, Acreditación.

Los 4 enfoques que fundamentan el SOGCS son Enfoque Mejoramiento continuo, Enfoque Sistémico, Enfoque Centrado en el paciente y sus familias y Enfoque integral.

El Decreto núcleo central del mejoramiento continuo de la calidad es: Decreto 1011 del 2006



La salud
es de todos

Minsalud



Articulación SOGCS Líneas MAITE



El desarrollo de estas herramientas nos permitirá lograr avances en la calidad de la prestación de los servicios, y la instauración de las mismas logrará el desarrollo de la salud de forma integral y armónica. Recordemos las líneas.





Esta línea comprende las acciones orientadas a garantizar en los territorios, el acceso de las personas a los servicios contemplados en el sistema de salud, mediante la acción coordinada de los diferentes agentes en el marco de sus competencias legales. Min Salud Col.

Dr. Rafael Pérez Báez Md Esp–Mag. Salud Pública –
rperez751@unab.edu.co

Esta línea busca que todos los actores territoriales orienten sus acciones al mejoramiento de las condiciones de salud de la población, bajo el liderazgo y conducción de la Entidad Territorial, con el propósito de que las respuestas sectoriales, intersectoriales y comunitarias se desarrollen de manera articulada e integral, encaminadas al logro de resultados esperados en la salud de las personas, familias y comunidades, que contribuya a la garantía del derecho a la salud. Min Salud Col.

2. SALUD PÚBLICA



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

Dr. Rafael Pérez Báez Md Esp—Mag. Salud Pública —
rperez751@unab.edu.co

3. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Esta línea comprende las acciones para garantizar el acceso a los servicios de salud que se prestan en el territorio, optimizar el uso de los recursos y mejorar la calidad de los mismos, a través del mejoramiento de la capacidad resolutoria, la implementación de mecanismos que permitan verificar la suficiencia de la oferta de servicios y la organización de redes de prestadores de servicios de salud para favorecer el cumplimiento de las prioridades y expectativas en salud de las personas, familias y comunidades de sus territorios. Min Salud Col.

Dr. Rafael Pérez Báez Md Esp—Mag. Salud Pública —
rperez751@unab.edu.co



4. TALENTO HUMANO EN SALUD

Esta línea comprende los aspectos relacionados con la suficiencia, disponibilidad, calidad, eficiencia y dignificación del talento humano que apoya los procesos de atención integral en salud, como protagonista, al igual que la población, de la implementación efectiva de las acciones de cuidado. Min Salud Col.



5. FINANCIAMIENTO



Línea que comprende la planeación, presupuestación, ejecución y seguimiento de los recursos financieros que garanticen una gestión eficiente, eficaz y sostenible del sistema de salud para el goce efectivo del derecho fundamental a la salud..





6. ENFOQUE DIFERENCIAL

Esta línea reconoce las particularidades de las poblacionales y las condiciones sociales y territoriales que ubican a las personas en situaciones de marginalidad y de mayor vulnerabilidad para el ejercicio del derecho a la salud. En consecuencia, los agentes del sistema de salud, adelantarán acciones para eliminar tanto barreras de acceso a los servicios de salud, como otras formas de exclusión, contribuyendo a la reducción de las inequidades en salud.

Dr. Rafael Pérez Báez Md Esp–Mag. Salud Pública –
rperez751@unab.edu.co

7. INTERSECTORIALIDAD



Esta línea comprende la articulación de acciones, bienes, recursos y servicios, por medio de un trabajo coordinado y sistemático entre el sector salud, los sectores públicos, privados y las organizaciones sociales o comunitarias, alrededor de la atención integral en salud de las personas, familias y comunidades, a partir de sus prioridades y expectativas; entendiendo que la salud, dada su condición de producto social, conlleva para su abordaje un accionar que sobrepasa los alcances del sector salud.

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC-BY-NC](#)





La locura es hacer lo mismo una y otra vez esperando obtener resultados diferentes

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY](#)

Albert Einstein

X'



=



MUCHAS GRACIAS



Dr. Rafael Ernesto Pérez B

Médico Especialista Consultor Mg Salud Pública



rperez751@unab.edu.co



316-874-9698



GRACIAS



PREGUNTAS



Avances próximos



PROGRAMA ACADÉMICO NACIONAL



CURSO VIRTUAL SINCRÓNICO:

CALIDAD PROFESIONAL Y PERSONAL

CLAVES PARA PRODUCTIVIDAD EN EL SECTOR SALUD.

AVANCES PRÓXIMOS



INSIGNIA DIGITAL

