



**Nombre de la alumna: Alexander  
Frias Alvarado**

**Nombre de la profesora: Maria del  
Carmen**

**Nombre del trabajo: Calidad del  
trabajo**

**Materia: Calidad**

**Grado: 8**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez, Chiapas a Enero 20 de 2024

## Introducción

Se revisaron diferentes definiciones sobre la calidad de la atención, se consideran que es el logro de los resultados deseados en la salud de los individuos y población en general y algunas se refieren a la propia definición de salud y a las influencias del paciente, familia y sistema de salud. En nuestro país los objetivos de la calidad de atención están contenidos en las definiciones revisadas.

Por la importancia conferida a la evaluación de la calidad para definiciones de políticas de salud, desde los inicios de su aplicación, se reportan métodos de análisis de la estructura, procesos y resultados del sistema. Se describen los factores donde incide

Enfermería en la calidad de atención, considerándose que la representación en los niveles administrativos del Sistema Único de Salud y la elevación formal, impulsa el desarrollo de las acciones de Enfermería en elementos de la estructura y procesos del sistema relacionados con los resultados.

## Desarrollo

La calidad tiene su origen en el latín y significa: atributo o propiedad que distingue a  
Calidad total enfocada hacia los productos terminados, iniciada con la revolución

Industrial y que consistió en la inspección de los productos terminados clasificando como

Aprobado o rechazado. 2. Control estadístico de procesos, que se inicia en la primera

Mitad de este siglo y consistió en el desarrollo y aplicación de técnicos estadísticos para

Disminuir los costos de inspección. 3. Control total de la calidad o calidad total, que nace

Y se desarrolla en la época de los años 50 introduciendo importantes y novedosos

Conceptos como lo antes señalado. La calidad total es toda una cultura empresarial que se

Remonta a Japón desde los años 50. La calidad es un fin en sí mismo que se ha de lograr

Desde la primera acción que se realice en cualquier proceso y que se logra a la primera

Con el fin de evitar desperdicio de costo en productos mal hechos con toda su

Consecuencia, esto quiere decir con pérdida de la confianza del cliente y la pérdida de

Este. Los japoneses han sabido superar sus inconvenientes económicos de alto recurso humano y pocos recursos naturales. Su mayor aspiración era controlar la calidad las Personas, bienes y servicios. En la actualidad existen un gran número de definiciones Dadas por estudiosos en el tema, una de ellas es según la sociedad americana para el Control de calidad (ASQC): “Conjunto de características de un producto, proceso o Servicio que le confiere su aptitud para satisfacer las necesidades del usuario o cliente”. La **Evolución de la calidad en forma resumida y general ha tenido la siguiente evolución: 1. , como**

**También detectar la no calidad. Esto es lo que les llevo a concebir los conceptos de Total Quality Control (T. Q. C) y Total Quality Management (T. Q. M). La T. Q. C o T. Q. M Implica que el control de la calidad es cosa de todos y no sólo de los expertos de un Determinado departamento. Los trabajadores son los primeros responsables de la calidad. La gestión según Senlle 2000, es la acción y efecto de administrar una organización. Según Expertos de Ohio recomiendan tener en cuenta tres variables para mejorar la gestión: Preocupación por hacer el trabajo, esto es cumplir los objetivos de acuerdo a una Planificación y organización adecuada; tratamiento de los recurso**

## **Conclusión**

Evolución histórica de la calidad en salud. En un principio la calidad estaba regulada por la Propia conciencia y por el código deontológico de la profesión Florence Nightingale, Posterior a la guerra de Grimea (1858), introdujo dos hechos fundamentales, por un lado, Apoyo la formación de enfermera y por otro realizó estudio de tasas de mortalidad de los Hospitales militares logrando mediante el control del ambiente, disminuir la mortalidad de Un 40 % a un 4 %. En 1910 Flexner, evaluó a los colegios de enseñanza médica de Canada Y Estados Unidos, descubriendo la ausencia generalizada de normas relativas a la

Educación médica y recomendó el establecimiento de normas educativas en todo el Continente americano.

En 1912 Codman desarrolla un método que permite clasificar medir “los resultados Finales” de la asistencia hospitalaria y en 1913 a consecuencia de los informes de Flexner y

Codman el Colegio Americano de Cirujanos emprende estudios sobre la normalización

De los hospitales. En 1950, en Canada se crea el Consejo Canadiense de Acreditación de Hospitales.