



## INFORME FINAL AUDITORIA

<b>Norma(s) de Certificación:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2008		
<b>Lugar Auditado</b>		<b>Fecha Auditoría</b>	<b>Equipo Auditores</b>	
Independencia 1027.		16 al 20 ene 2012	Auditor Alicia Betancourt.	
<b>Recomendación:</b>	<input type="checkbox"/> El Sistema de Gestión cumple con los requerimientos de las normas nominadas. <input checked="" type="checkbox"/> El Sistema de Gestión cumple con los requerimientos de las normas nominadas sujeto a la rectificación de las No-conformidades. <input type="checkbox"/> El Sistema de Gestión no cumple con los requerimientos las normas nominadas.			
<b>FIRMA AUDITOR</b>			<b>FIRMA RESPONSABLE DEL ÁREA/UNIDAD</b>	
Fecha	16 al 20 ene 2012	Fecha	16 al 20 ene 2012	
<b>PROPÓSITO Y ALCANCE DE LA AUDITORIA</b>				
Revisar los procesos involucrados en la Dirección Económica y de Gestión Institucional de la Facultad de Medicina que son requeridos por clientes internos				
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b>				
Existe un sistema de gestión para la calidad establecido, documentado e implementado en la DEGI cumpliendo con los requerimientos de las normas ISO 9001:2008				
Se evidenció un alto compromiso de la Dirección y del cumplimiento de los requerimientos normativos, logrando establecer, implementar y documentar el sistema de gestión de la calidad, definiendo responsabilidades y tareas para cada uno de sus integrantes.				
Se considera una fortaleza la infraestructura que dispone la organización para sus actividades de capacitación; las que incluyen un edificio, espacio para trabajo y equipos para procesos.				
Se detectaron 6 No Conformidades.				

## COMPRENDIENDO LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME

### Nomenclatura de cumplimiento utilizada en este informe:

- C Cumplimiento** - indica conformidad del sistema de gestión con los requerimientos de la norma.
- O Observación** - comentario sobre un aspecto del sistema que cumple con los requerimientos de la norma pero pueden ser mejorados. Esto puede significar oportunidades para mejoras o comentarios que pueden ser importantes para la próxima auditoría.
- N No-conformidades** - Deficiencias del sistema que deben ser resueltas para el mejoramiento del sistema de gestión de la calidad implementado

## ACCIÓN REQUERIDA PARA ENFRENTAR NO-CONFORMIDADES LEVANTADAS EN EL INFORME

### No-conformidad (Código N)

Se debe acordar con el auditor líder acciones para corregir las No-conformidades ya sea durante la auditoría o enviando un plan de acción después de la auditoría.

### Observaciones (Código O)

Las observaciones serán informadas como guía en áreas de potenciales debilidades u oportunidades de mejora y deben ser gestionadas cuando sea aplicable. Las deficiencias aisladas o accidentales identificadas en las observaciones, pueden ser indicativas de aspectos específicos del sistema que deben ser revisados para prevenir problemas futuros.

INFORME FINAL DE AUDITORIA			
ELEMENTO	CÓDIGO	HALLAZGOS DE AUDITORIA / No Conformidad u Observación	Reporte N°
<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>			
4.1 Requisitos generales	C	Se cumple con los requerimientos del sistema de gestión para la calidad.	
4.2 Requisitos de la documentación	C	Se evidencia que los registros se encuentran completamente identificados en los procedimientos, en cuanto a su almacenamiento y responsabilidad	
	NC	No se evidencia un método que refleje las modificaciones en los procedimientos	1
<b>RESPONSABILIDAD DE LA GERENCIA</b>			
5.1 Compromiso de la Gerencia	C	La Dirección denota un alto compromiso por el mantenimiento y mejora del sistema de gestión de la calidad	
5.2 Enfoque en el cliente	C	Existe un enfoque al cliente interno que se evidencia en la relación que se define en los procesos de seguimiento de las solicitudes.	
5.3 Política de Calidad	C	Existe una Política de la Calidad revisada y comunicada por el personal de la institución.	
5.4.1 Objetivos de Calidad	NC	Se evidencia que no se realiza seguimiento a los objetivos de calidad.	2
5.5 Responsabilidad, autoridad y comunicación	C	Se encuentran claramente definidas las responsabilidades del personal y de las autoridades en la propia empresa y en el sistema de gestión de la calidad	
5.6 Revisión por la gerencia	C	Existe una Revisión por la Dirección.	

<b>GESTIÓN DE RECURSOS</b>			
6.1 Provisión de recursos	<b>C</b>	Se evidencia la provisión de recursos financieros y humanos para la implementación del sistema de gestión de la calidad y la entrega del servicio.	
6.2 Recursos humanos	<b>C</b>	Se evidencia que la organización determina y proporciona los recursos necesarios para implementar el SGC.	
6.3 Infraestructura	<b>C</b>	Se evidencia la existencia de las unidades de apoyo necesarias para la mantención de la Infraestructura como Soporte computacional (Subdirección de Informática) y Mantención (Subdirección de Logística)	
6.4 Ambiente de trabajo	<b>O</b>	Se evidencia un ambiente adecuado para incentivar el desarrollo del personal.	<b>3</b>
<b>REALIZACIÓN DEL PRODUCTO</b>			
7.1 Planificación de la realización del producto	<b>C</b>	Se cuenta con procesos sistemáticos para la realización del servicio	
7.2 Procesos relacionados con el cliente	<b>C</b>	Se evidencias registros de las solicitudes de los Clientes internos para los requerimientos.	
7.3 Diseño y Desarrollo	<b>C</b>	Se evidencia que los procesos de diseños se encuentran claramente establecidos	
7.4 Compras	<b>C</b>	Se evidencia que se cumpla con los requisitos de compra	
7.5 Producción y prestación del servicio	<b>C</b>	Se evidencia que la realización del servicio se encuentra controlada en cada una de las etapas	
7.5.2 Validación del proceso de la prestación del servicio	<b>C</b>	Se evidencia que se realiza la validación a través de la revisión del servicio y conformidad de sus clientes.	
7.5.4 Propiedad del cliente	<b>C</b>	Existe resguardo de los antecedentes proporcionados por el cliente	
7.6 Control de los dispositivos de seguimiento y medición	<b>n/a</b>	Se excluye del sistema de gestión de la calidad	
<b>MEDICIÓN, ANÁLISIS Y MEJORA</b>			
8.2.1 Satisfacción del cliente	<b>C</b>	Existe seguimiento a través de técnicas estadísticas de los indicadores de gestión asociados a la satisfacción del cliente.	
8.2.2 Auditoría Interna	<b>C</b>	Existe un procedimiento documentado para el procesos de auditoría interna	
8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos	<b>NC</b>	El seguimiento de los procesos a través de los indicadores de gestión, no indica un seguimiento permanente al momento de la auditoría.	<b>4</b>
8.2.4 Seguimiento y medición del servicio	<b>C</b>	Existe un seguimiento de los servicios a través de los procedimientos.	
8.3 Control de producto no conforme	<b>C</b>	Se evidencia que las no conformidades son registradas en el Formulario según el procedimiento de No Conformidades	
8.4 Análisis de Datos	<b>C</b>	Se evidencia análisis de la información	
8.5.2/8.5.3 Acciones Correctivas y Preventivas	<b>C</b>	Existen acciones correctivas de las no conformidades emitidas.	