Acción Correctiva y Preventiva	Revisión: 0
	Facultad de Medicina	Página 1 de 5

TITULO

PROCEDIMIENTO ACCION CORRECTIVA Y PREVENTIVA

Acción Correctiva y Preventiva	Revisión: 0
	Facultad de Medicina	Página 2 de 5

1. PROPOSITO

- 1.1 Dictar los procedimientos para la ejecución de acciones correctivas y preventivas, con la finalidad de eliminar las causas que originan no conformidades que afectan al SGC.

2. ALCANCE

- 2.1 El presente Procedimiento hace referencia a los requerimientos de la cláusula 8.5.2 (Acción Correctiva) y 8.5.3 (Acción Preventiva) de las Normas ISO 9001:2008.
- 2.2 El procedimiento se aplica al personal involucrado en llevar a cabo las acciones correctivas y hacer cumplir lo establecido como solución para eliminar las causas que originaron la No Conformidad.

3. PROCEDIMIENTOS Y DOCUMENTOS RELACIONADOS

Procedimiento N°	Descripción del Procedimiento
------------------	-------------------------------

4. DEFINICIONES

- 4.1 **Acción Correctiva:** Acción tomada para eliminar la causa de una No Conformidad detectada u otra situación indeseable.
- 4.2 **Acción Preventiva:** Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad potencial u otra situación potencialmente indeseable.

5. RESPONSABILIDADES

- 5.1 La responsabilidad por el cumplimiento del procedimiento recae sobre la:

Encargado de Calidad	Gestionar, cumplir e involucrar al personal para implementar las acciones correctivas y preventivas Analizar las No conformidades Verificar solución del problema
----------------------	---

Acción Correctiva y Preventiva	Revisión: 0
	Facultad de Medicina	Página 3 de 5

6 DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Acciones Correctivas

- 6.1 Las acciones correctivas son iniciadas, controladas y documentadas por medio del uso del formulario **No Conformidad, Acción Correctiva y Preventiva**.
- 6.2 Los orígenes de las acciones correctivas pueden venir de diversas fuentes, tales como:
- Reclamos de clientes
 - No Conformidades
 - Errores de Proceso
 - Auditorias Internas
 - Otros orígenes
- 6.3 El Encargado de Calidad deberá analizar cada una de las No Conformidades y asignará al personal para identificar la causa raíz del problema.
- 6.4 A través del formulario **No Conformidad, Acción Correctiva y Preventiva**, se registrará la causa raíz y la acción correctiva propuesta, para proceder a implementarla.
- 6.5 El Encargado de Calidad tendrá a lo más, 15 días para implementar la acción propuesta, salvo que la dirección determine lo contrario producto de insuficiencia de recursos o por el impacto que pudiera generar la acción, en estos caso la Directora determinará una fecha lo más próxima posible, no pudiendo exceder a 6 meses.
- 6.6 Una vez implementada la acción correctiva el Encargado de Calidad verificará que el problema haya sido efectivamente solucionado, y firmará el formulario en el área señalada para tal efecto.
- 6.7 En el caso que la No Conformidad no sea resuelta, volverá analizar el problema para encontrar la acción correctiva más apropiada, según lo indicado en el punto 6.3.
- 6.8 El Encargado de Calidad mantendrá los registros de las acciones correctivas cerradas y monitoreará las acciones que aún no han sido implementadas.

Acciones Preventivas

- 6.9 Las acciones preventivas son iniciadas, controladas y documentadas por medio del uso del formulario **No Conformidad, Acción Correctiva y Preventiva**.
- 6.10 Las acciones preventivas pueden surgir de las siguientes situaciones:

Acción Correctiva y Preventiva	Revisión: 0
	Facultad de Medicina	Página 4 de 5

- Para resolver puntos débiles y enfatizar las “Oportunidades para mejoramiento” identificadas durante auditorias internas y externas.
 - De Informes Estadísticos, Reclamos del Cliente, Actas de Revisión del SGC para identificar, analizar, y eliminar las causas de posibles no conformidades.
- 6.11 El Encargado de Calidad deberá analizar y asignará al personal para identificar las potenciales no conformidades y determinar las acciones preventivas que ameriten ser implementadas.
- 6.12 A través del formulario **No Conformidad, Acción Correctiva y Preventiva** se registrará la acción preventiva propuesta, para proceder a implementarla.
- 6.13 El Encargado de Calidad tendrá a lo más, 15 días para implementar la acción propuesta, salvo que la dirección determine lo contrario producto de insuficiencia de recursos o por el impacto que pudiera generar la acción, en estos caso la Directora determinará una fecha lo más próxima posible, no pudiendo exceder a 6 meses.
- 6.14 Una vez implementada la acción preventiva verificará que el potencial problema haya sido efectivamente solucionado, y firmará el formulario en el área señalada para tal efecto.
- 6.15 El Encargado de Calidad mantendrá los registros de las acciones preventivas cerradas y monitoreará las acciones que aún no han sido implementadas.

Control y Seguimiento de las Acciones Implementadas

- 6.16 El Encargado de calidad realizará el seguimiento y control de las acciones implementadas a través del registro **Control de las Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora.**

7 REFERENCIAS

No tiene

Acción Correctiva y Preventiva	Revisión: 0
	Facultad de Medicina	Página 5 de 5

8 REGISTROS

Nombre	Responsable	Almacenamiento
No Conformidad, Acción Correctiva y Preventiva	Encargado de Calidad	Archivador SGC ISO 9001:2008
Control de las Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora	Encargado de Calidad	Archivador SGC ISO 9001:2008

9. LISTA DE PAGINAS ACTUALIZADAS

Fecha	N° Revisión	Modificación
0		