|  |
| --- |
| **INFORME DE AUDITORÍA INTERNA DE SEGUIMIENTO ANUAL 2014.** |
| **PROCESO** **CLAVE** | **PC 08. GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO CIENTÍFICO TÉCNICO.** |
| **FECHA DE REALIZACIÓN DE LA AUDITORÍA:**  | 15/10/14 |
| **AUDITORES :** | * Luis Espinosa de los Monteros Moreno. Auditor Coordinador del Proceso.
* Luis Espinosa de los Monteros Moreno. Auditor.
 |
| **RESPONSABLES DE UNIDAD:** | * Marina Gómez Torres. Unidad Funcional de Técnicos de Laboratorios de Apoyo a Departamentos, Institutos y Centros de Investigación.
 |

**INFORME GENERAL**

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DE AUDITORÍA: AUDITORÍA DE SISTEMA/PROCESOS** |
| **Procesos de la Unidad** | **Unidad Funcional de Técnicos de Laboratorios de Apoyo a Departamentos, Institutos y Centros de Investigación.** |
| **No conformidades.** Verificación y cierre de las correcciones, acciones correctivas y acciones preventivas de los planes correspondientes de las No conformidades internas. |
| **Valoración.** | * No disponen de No conformidades Internas.
 |
| **Indicadores.** Verificación de las mediciones periódicas de los indicadores que procedan según la fecha de auditoría. |
| **Valoración.** | * Se verifica que, de forma general, la Unidad ha realizado las mediciones periódicas de los indicadores del proceso de acuerdo con la planificación de sus fichas de indicadores y el cumplimiento de los valores objetivos establecidos.
 |
| **Observaciones/****Recomendaciones** | * La Unidad del Departamento de Departamento de Enfermería el indicador I.[PC 08.2]-07 Porcentaje de adecuación funcional de recursos para prácticas docentes actualmente no se alcanza el objetivo, aunque su previsión es de cumplimiento.
 |
| **Quejas y sugerencias.** Verificación de la gestión de quejas y sugerencias y, en su caso, la propuesta coherente de implantación de acciones de mejora en este ámbito. |
| **Valoración.** | * No se han presentado Quejas / Sugerencias tanto oficiales como informales.
 |
| **Observaciones/****Recomendaciones** |  |
| **Compromisos de calidad incumplidos**. Verificación de las mejoras implantadas en relación con los compromisos de calidad incumplidos en el ciclo de gestión anterior. |
| **Valoración.** | * Se ha realizado varias acciones de mejora que han permitido ajustar la gestión del proceso en el programa de gestión PETRUS: Cómputo de días laborables, curso de formación al personal de la Unidad sobre la gestión del citado programa, además de la creación de un Grupo de trabajo para el seguimiento de los resultados de los indicadores.
 |
| **Observaciones/****Recomendaciones** |  |
| **Instrucciones técnicas.** Verificación de la conformidad de la gestión de los procesos a las Instrucciones Técnicas aplicadas según la documentación de los procesos. |
| **Valoración.** | La Unidad no dispone de Instrucciones Técnicas en el Proceso. |
| **Observaciones/****Recomendaciones** |  |