



ÍNDEX

1.	FINALITAT	2
2.	ABAST	2
3.	NORMATIVA/REFERÈNCIES	2
4.	DEFINICIONS	2
5.	RESPONSABILITATS	2
6.	DESENVOLUPAMENT	3
7.	DOCUMENTACIÓ	4
8.	ANNEX.....	5

Aprovat:	Comissió de Qualitat	11.12.2018
Aprovat	Junta de Facultat	19.12.2018



1. FINALITAT

Aquest procediment té per objecte establir la sistemàtica a seguir per analitzar, determinar, modificar i corregir aquelles condicions o circumstàncies que són causa de no conformitats.

2. ABAST

El present procediment és d'aplicació a tota condició o circumstància puntual o repetitiva que representi una no conformitat respecte als requisits, especificacions, normes o procediments del Sistema d'Assegurament Intern de la Qualitat (SAIQ) de la Facultat de Nàutica de Barcelona (FNB) de la Universitat Politècnica de Catalunya (UPC).

3. NORMATIVA/REFERÈNCIES

- Norma ISO – 9001:2015

4. DEFINICIONS

Correccions: Accions destinades a corregir no conformitats, situacions o resultats no desitjats i fer front a les conseqüències.

Accions Correctives: Accions destinades a eliminar les causes de les no conformitats, situacions o resultats no desitjats per tal d'evitar que es tornin a produir. Les accions correctives impliquen realitzar canvis i millores en el sistema..

5. RESPONSABILITATS

Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat: Supervisar el procediment i efectuar la revisió i tancament de la no conformitat.



Responsable acadèmic/a o de gestió: Analitzar i proposar la correcció i l'acció correctiva. Supervisar la seva implementació, així com el temps màxim d'implementació.

6. DESENVOLUPAMENT

No conformitat: Les no conformitats reals són les derivades de les reclamacions, incompliment dels requisits i procediments del SAIQ i les auditories internes.

Les no conformitats potencials es generen com a resultat de l'anàlisi exhaustiva de les dades relatives a l'anàlisi del context, a l'anàlisi de riscos, als registres de qualitat, als processos de prestació del servei, als plans de qualitat, al resultat de les auditories internes i externes, a les reclamacions, etc. L'objectiu de l'anàlisi és prevenir l'aparició de no conformitats reals. Generalment, les accions derivades de no conformitats potencials tenen la condició de preventives.

Registre de la no conformitat: Un cop detectada o comunicada la no conformitat, el responsable acadèmic o de gestió complimenta l'apartat d'accions del *Full de No Conformitat* (FOR-3.7-01). Aquest full inclou el tipus de no conformitat (acadèmica, gestió, servei, equipament o altres), la seva descripció, l'emissor, les possibles causes de la no conformitat, les correccions i accions correctives a implementar, la persona responsable d'implementar-les i el termini, la revisió de la no conformitat i la data de tancament.

Per la seva banda, el Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat recull al *Llibre de Registre de No Conformitats* (FOR-3.7-02), per a cada any, el llistat de les no conformitats i inclou el núm. de full, la data, el tipus de no conformitat (acadèmica, gestió, servei, equipament o altres), l'emissor, la classificació (no procedeix acció, o bé procedeix acció correctora i/o preventiva), el responsable de la implementació i la data de tancament.



PE-3.7/QA-01
CORRECCIONS I ACCIONS CORRECTIVES



Correccions i accions correctives: El/la responsable acadèmic o de gestió de l'àrea afectada és el responsable de determinar les correccions i, si s'escau, accions correctives, a efectuar i qui les ha de dur a terme, amb la supervisió del Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat, previ el corresponent anàlisi i comunicació amb els afectats.

Execució de les correccions i accions correctives: La persona responsable de la implementació de l'acció haurà d'executar les accions previstes dins del termini de temps previst.

Un cop finalitzada i implantada l'acció, la persona responsable de l'acció ho comunicarà a el/la responsable acadèmic o de gestió de l'àrea afectada i al Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat.

Revisió i tancament: La persona responsable acadèmica o de gestió de l'àrea afectada, amb la supervisió del Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat té la responsabilitat de verificar que les accions preses són eficaces i s'han implantat, que els resultats són satisfactoris i que es corresponen amb els esperats.

A tal efecte, periòdicament, es procedirà a efectuar una revisió de l'estat de les accions pendents, així com de l'efectivitat de les ja realitzades.

Una cop comprovada l'efectivitat de les accions correctores/preventives, el Vicedeganat de Planificació Estratègica i Qualitat procedirà al tancament de la correcció/acció correctiva.

7. DOCUMENTACIÓ

- FOR-3.7-01 - Full de No Conformitat
- FOR-3.7-02 - Llibre registre de No conformitats



PE-3.7/QA-01
CORRECCIONS I ACCIONS CORRECTIVES



8. ANNEX

A.1 Full de Control de Revisió i Modificacions

MOTIU	Data	ELABORAT/ MODIFICAT	Data	REVISAT	Data	APROVAT
Edició inicial				J. Verdiell		S. Ordás
ISO 9001:2015. Inclusió context i anàlisi riscos Nom CQ. Simplificació full NC. Només el VDG pot tancar NCs	05/11/18	A. Medina	12/11/18	R.M. Fernández	14/11/18	A. Martin