



## 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.



**PG-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



**PG-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 CO. 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