INFORME DE RESULTADOS DE LA AUDITORÍA INTERNA REALIZADA DEL 15 DE ABRIL AL 12 DE MAYO DEL 2009.

ALCANCE DE AUDITORÍA.

La auditoría interna se llevó a cabo considerando tanto las cláusulas de la norma ISO/IEC-17025: 2005 (equivalente a la norma NMX-EC-17025-IMNC-2006), como lo establecido en los documentos que conforman el Sistema de Gestión de la Calidad de los laboratorios de: Análisis Químico, Calidad del Agua, Calidad del Aire, Corrosión y Metrología - Áreas: Masa, Volumen, Dimensional, Eléctrica, Temperatura y Humedad-, así como, a las áreas administrativas de apoyo: Dirección General, Representante de la Dirección, Responsable de las Revisiones por la Dirección y del Control de Documentos (Administrador del Programa de Calidad), Vinculación (Coordinación de Servicios y Asistente de la Coordinación de Atención al Cliente), Telecomunicaciones y Sistemas, Mantenimiento y Prototipos, Coordinación de Comunicación y Difusión, Recursos Humanos, Adquisiciones, Almacén (Control Patrimonial) y Coordinación del Equipo de Auditores Internos.

OBJETIVOS.

Implementar las listas de verificación que se prepararon en base a los procesos identificados en el SGC, realizando las auditorias internas con un enfoque de procesos para verificar la implementación y eficacia del Sistema en los Laboratorios y Áreas de Apoyo que se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA.

Durante la auditoria se evaluaron de manera objetiva las actividades relacionadas entre los Laboratorios y las Áreas de Apoyo, corroborando que su interacción es adecuada. Lo antes expuesto quedo de manifiesto al clasificar los hallazgos encontrados como dos No Conformidad y dos Observaciones, por lo que se puede concluir que en general la disposición y compromiso del personal para con el Sistema de Gestión de la Calidad se han incrementado. Asimismo las personas que fungieron como Auditores obtuvieron una calificación mayor con respecto a la evaluación del 2008, lo que significa que los Auditados percibieron un mayor profesionalismo en la forma en que los Auditores llevaron a cabo sus funciones.

INFORME DE RESULTADOS DE LA AUDITORÍA INTERNA REALIZADA DEL 15 DE ABRIL AL 12 DE MAYO DEL 2009.

1. Descripción de los hallazgos.

No conformidades:

No. de NC	CLÁUSULA/ DOCTO DEL SGC	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	LABORATORIO / ÁREA	AUDITORES
1.	CA norma NMX-EC-17025-IMNC-2006 inciso 5.4 Validación parcial, a) y/o b), según aplique-	Se cuenta con el procedimiento LR03-02 para la validación de los métodos de prueba, dicho procedimiento se ha aplicado en las actividades de validación del procedimiento LR13-02 de inflamabilidad, sin embargo, en los demás métodos de prueba normalizados aplicables en el laboratorio no se han realizado las validaciones correspondientes.	Residuos.	Myriam Moreno López, Alma Rubio Gómez, Mónica Rodríguez Almodóvar, Elías Ramírez Espinoza y Julio C Fierro Alonso.
2.	NMX-EC-17025-IMNC-2006 inciso 5.8.2 procedimiento LCA PT30	En el procedimiento LCA PT30 para el manejo, transportación e identificación de muestras, se tiene establecida la manera en que se identifican las muestras, sin embargo, dos bolsas que contenían los filtros empelados para la toma de muestras carecían de identificación, cabe señalar que los filtros si estaban identificados.	Calidad del Aire.	Silvia Miranda Navarro, Alma Rubio Gómez, Jorge Ortiz Meléndez, Dolores Lujan Sáenz y Julio C Fierro Alonso.

Observaciones:

No. de OBS	CLÁUSULA/ DOCTO DEL SGC	DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN	LABORATORIO / ÁREA	AUDITORES
1.	Cartas de confidencialidad y códigos de ética.	Los códigos de ética y las cartas de confidencialidad del personal del laboratorio no se encuentran actualizados.	Corrosión y Protección.	Arturo Hernández Gutiérrez, Jorge Ortiz Meléndez, Daniel Lardizábal Gutiérrez, Alma Rubio Gómez y Julio C Fierro Alonso.
2.	Personal sustituto clave.	Es conveniente considerar como personal clave al Coordinador de Servicios ya que generalmente es el primer contacto con los clientes para atender los servicios requeridos por ellos.	Coordinación de Servicios.	Daniel Lardizábal Gutiérrez y Julio C Fierro Alonso.

2. Gráficas de resultados.

En el Anexo 1 se presentan las gráficas de las No Conformidades y Observaciones encontradas por cláusula de la norma ISO/IEC 17025: 2005 y/o por los documentos del Sistema de Gestión de la Calidad aplicables a los Laboratorios y/o Áreas Administrativas de Apoyo.

3. Acciones inmediatas recomendadas.

Implementar a la brevedad las acciones correctivas necesarias para cerrar las no conformidades encontradas.

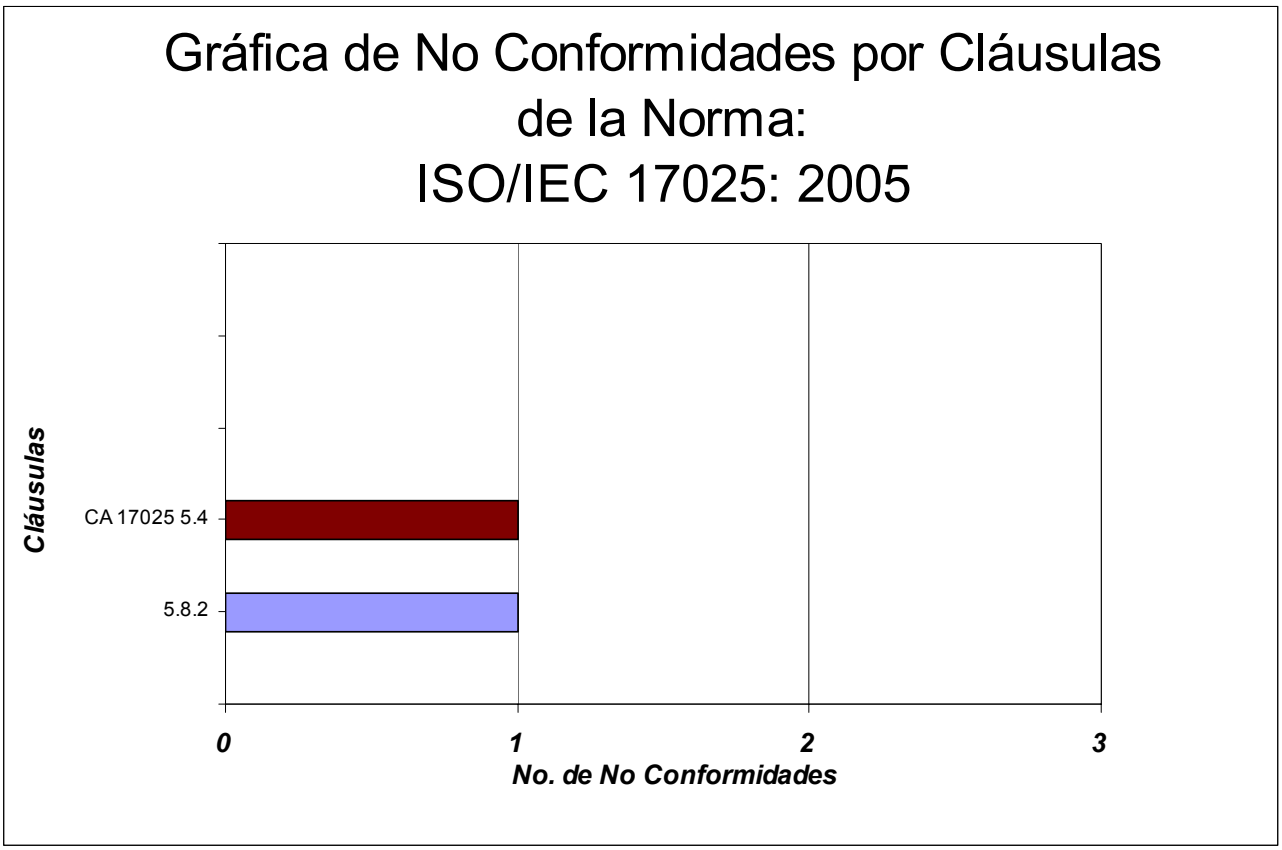
Elaborado por:
Julio César Fierro Alonso.

Chihuahua, Chihuahua, a 19 Mayo de 2009.

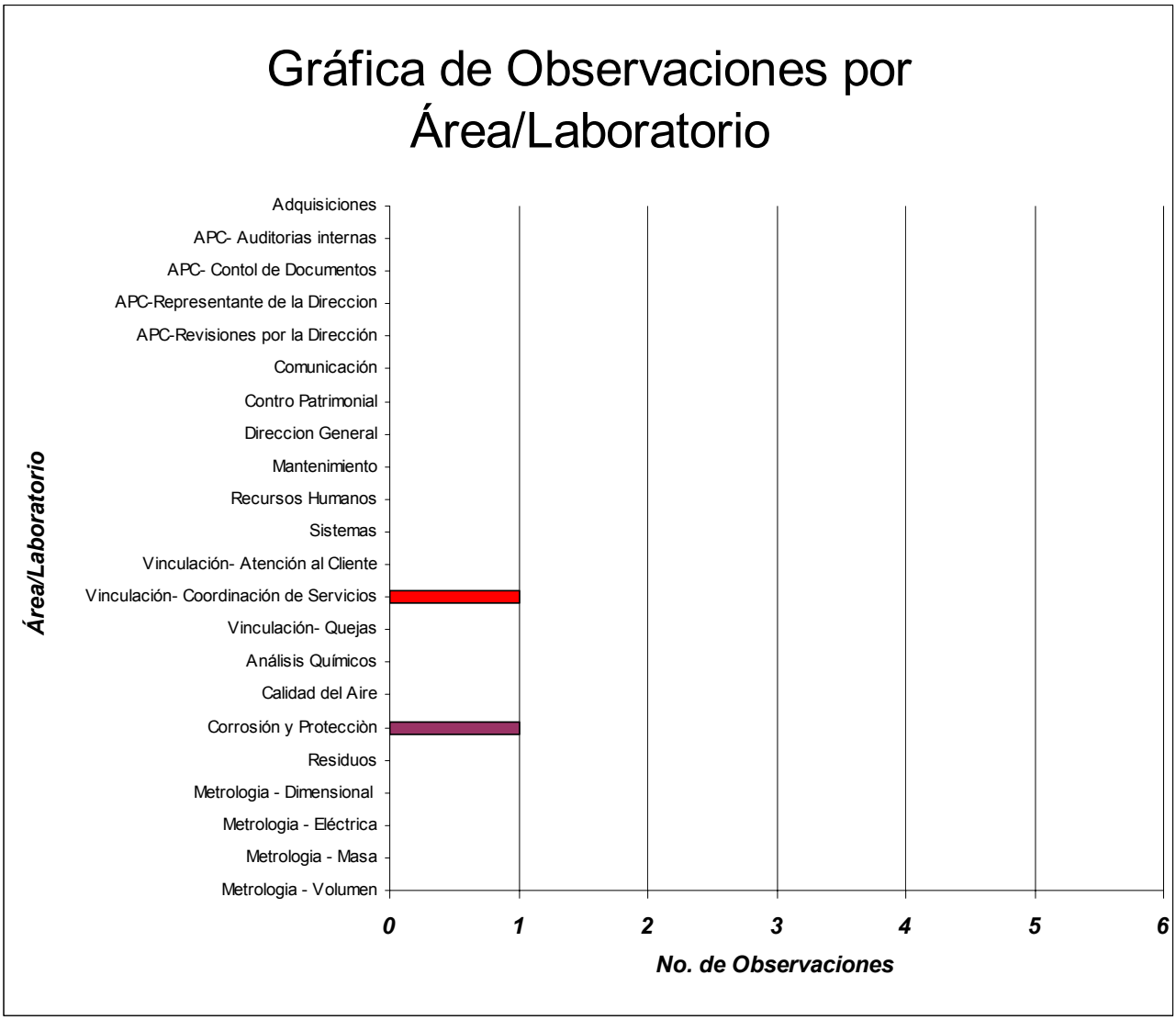
ANEXO 1

Gráfica de No Conformidades por Área/Laboratorio
Área/Laboratorio
Adquisiciones
APC- Auditorias internas
APC- Contol de Documentos
APC-Representante de la Direccion
APC-Revisiones por la Dirección
Comunicación
Control Patrimonial
Direccion General
Mantenimiento
Recursos Humanos
Sistemas
Vinculación- Atención al Cliente
Vinculación- Coordinación de Servicios
Vinculación- Quejas
Análisis Químicos
Calidad del Aire
Corrosión y Protecciòn
Residuos
Metrologia - Dimensional
Metrologia - Eléctrica
Metrologia - Masa
Metrologia - Volumen
0
1
2
3
4
No. de No Conformidades

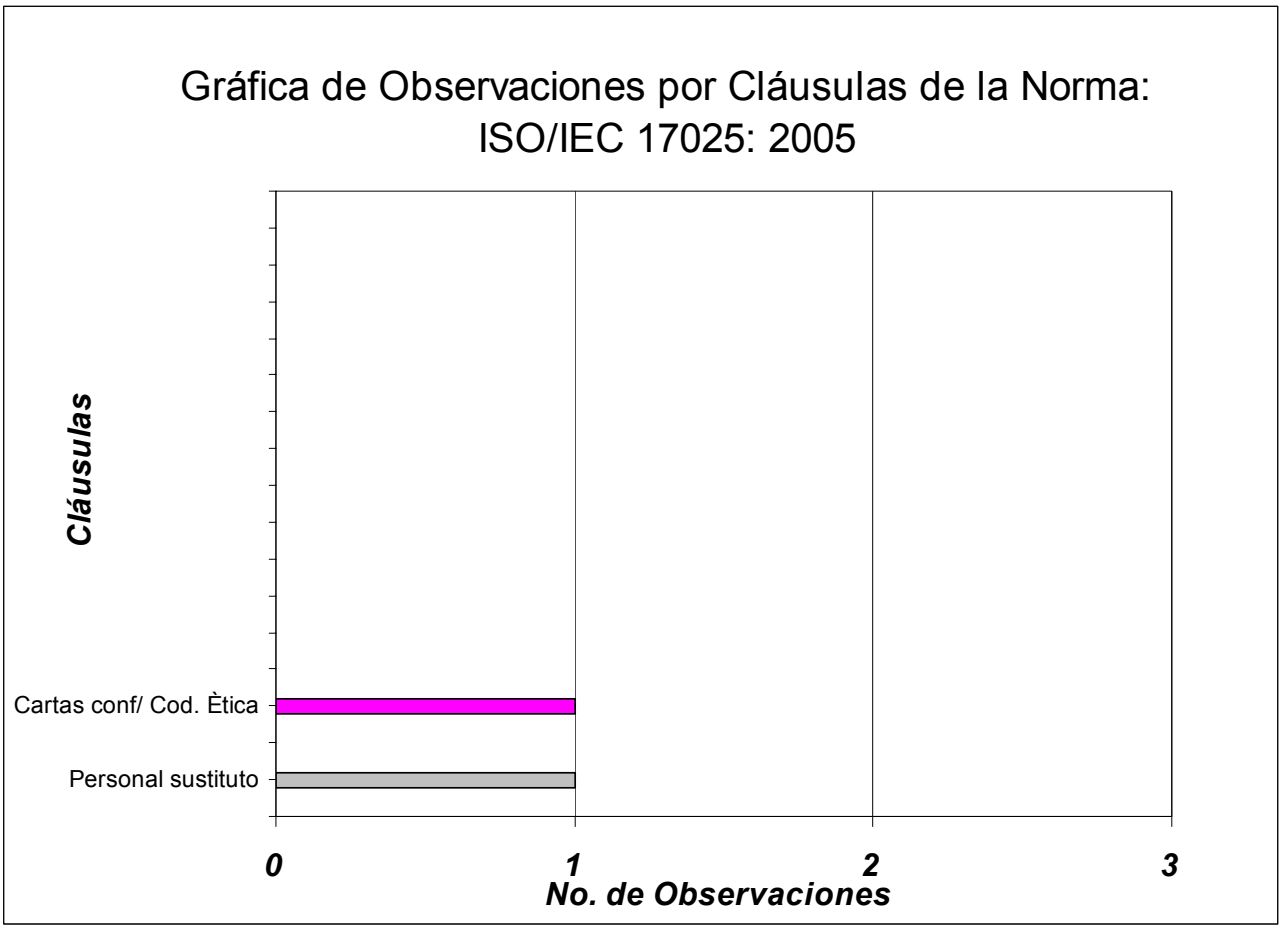
ANEXO 1


Gráfica de No Conformidades por Cláusulas de la Norma: ISO/IEC 17025: 2005
Cláusulas
CA 17025 5.4
5.8.2
0
1
2
3
No. de No Conformidades

ANEXO 1


Gráfica de Observaciones por Área/Laboratorio
Área/Laboratorio
Adquisiciones
APC- Auditorias internas
APC- Contol de Documentos
APC-Representante de la Direccion
APC-Revisiones por la Dirección
Comunicación
Contro Patrimonial
Direccion General
Mantenimiento
Recursos Humanos
Sistemas
Vinculación- Atención al Cliente
Vinculación- Coordinación de Servicios
Vinculación- Quejas
Análisis Químicos
Calidad del Aire
Corrosión y Protecciòn
Residuos
Metrologia - Dimensional
Metrologia - Eléctrica
Metrologia - Masa
Metrologia - Volumen
0
1
2
3
4
5
6
No. de Observaciones

ANEXO 1


Gráfica de Observaciones por Cláusulas de la Norma: ISO/IEC 17025: 2005
Cláusulas
Cartas conf/ Cod. Ètica
Personal sustituto
0
1
2
3
No. de Observaciones