		"是是我们的,我们就是我们的,我们就是我们的。"
	PROCEDIMIENTO	P-SGI-03
		Rev. 00
	Acciones correctivas	Fecha de emisión
		10/ene/2023

1.OBJETIVO

Determinar los criterios para la elaboración y el desarrollo de acciones correctivas eficaces para la eliminación de las causas de no conformidades detectadas y fomentar la mejora continua del Sistema de Gestión de Integral, el Sistema de Control Interno Institucional y los documentos institucionales de la Agencia Metropolitana de Bosques Urbanos del Área Metropolitana de Guadalajara (AMBU).

2.ALCANCE

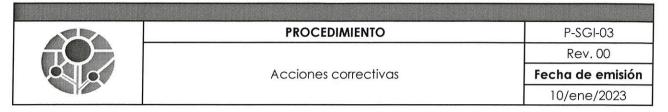
Este procedimiento aplica a todas las áreas que integran la Agencia Metropolitana de Bosques Urbanos del Área Metropolitana de Guadalajara (AMBU) que por su naturaleza y función tenga injerencia directa o indirectamente sobre el cumplimiento de metas institucionales del Organismo.

3.TÉRMINOS O DEFINICIONES

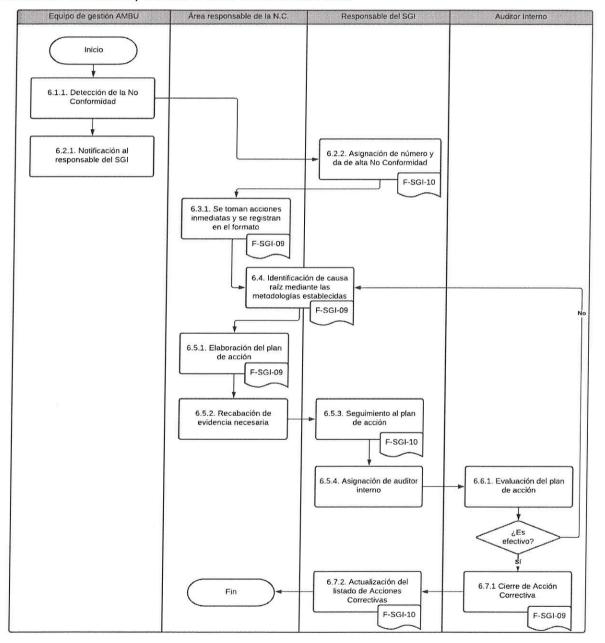
- 3.1. AMBU: Agencia Metropolitana de Bosques Urbanos del Área Metropolitana de Guadalajara.
- **3.2. Análisis de causa raíz:** Es un enfoque sistemático y científico para determinar la causa principal de un problema.
- 3.3. Acción correctiva: Acción tomada para eliminar las causas de una no conformidad o alguna situación que afecte al cliente, a fin de prevenir su recurrencia.
- 3.4. Acciones preventivas: Instrumentos básicos para la mejora continua.
- 3.5. Corrección: Acción tomada para eliminar una no conformidad detectada. Esta es una acción inmediata.
- 3.6. Equipo de gestión AMBU: Equipo multidisciplinario integrado por los Gerentes de área de la AMBU.
- 3.7. No conformidad: Incumplimiento de un requisito.
- **3.8. Responsable del SGI:** Persona asignada por el Administrador General como soporte de la coordinación de actividades relacionadas con el SGI.
- 3.9. Responsable del SCII: Persona asignada por el Administrador General como soporte de la coordinación de actividades relacionadas con el Control Interno Institucional.
- 3.10. SCII (Sistema de Control Interno Institucional): Conjunto de medios, mecanismos o procedimientos implementados por los titulares de las dependencias y entidades, así como por los demás servidores públicos en el ámbito de sus respectivas competencias, con el propósito de conducir las actividades correspondientes hacia el logro de los objetivos y metas institucionales; obtener información confiable y oportuna, y cumplir con el marco jurídico aplicable a las mismas.
- 3.11. SGI: Sistema de Gestión Integral del organismo conformado por las Normas Internacionales ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 e ISO:37001:2016 en materias de Gestión de la Calidad, Ambiental y Antisoborno, respectivamente.

Elaboró	Revisó	Autorizó
* Documento original impreso con firmas	* Documento original/impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas
Responsable del SGI	Gerencia de Procesos	Administrador General





4.DIAGRAMA DE FLUJO, ROLES Y RESPONSABILIDADES



Elaboró	Revisó	Autorizó
* Documento original impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas
Responsable del SGI	Gerencia de Procesos	Administrador General

	PROCEDIMIENTO	P-SGI-03
		Rev. 00
	Acciones correctivas	Fecha de emisión
		10/ene/2023

5.REFERENCIAS

ISO 9001:2015 - Sistemas de gestión de la calidad — Requisitos

6. DESARROLLO.

6.1. Detección de la no conformidad

- 6.1.1. La no conformidad puede ser detectada por cualquier miembro del equipo de gestión AMBU o Jefaturas.
- 6.1.2. La no conformidad se puede generar por cualquiera de las siguientes acciones:
 - Quejas de las partes interesadas.
 - Desviaciones de procesos (incumplimiento de objetivos o resultados esperados).
 - Auditorías internas y externas.
 - Revisiones y/o evaluaciones internas o externas.
 - Incumplimiento de las normas y/o requisitos aplicables.
 - Resultados de la gestión de los riesgos (contexto de la organización, necesidades y expectativas de las partes interesadas, política, misión, visión, ejes estratégicos, objetivos, plan de desarrollo institucional (PIDE), PTA, matriz de indicadores por resultados, revisión por la dirección).

6.2. Notificación de la situación.

6.2.1. La persona que haya detectado el problema debe notificar al responsable del SGI la razón por la cual está sugiriendo el levantamiento de una acción correctiva.

Nota: las Jefaturas a través de la operación realizan esta observación, quienes tienen la responsabilidad de notificar vía correo electrónico a la Gerencia de su área, quien lo deberá revisar con el responsable del SGI.

6.2.2. El responsable del SGI, debe asignar un número a la acción correctiva y darla de alta en el listado de Control y Seguimiento de Acciones Correctivas F-SGI-10.

6.3. Toma de acciones inmediatas

6.3.1. El área responsable donde se generó la no conformidad, deberá tomar una acción inmediata (corrección), en caso de que aplique, para evitar que el problema trascienda o continúe avanzando; la cual deberá registrarse en el espacio asignado para este fin en el formato de Acción Correctiva F-SGI-09.

Elaboró	Revisó	Autorizó
* Documento original impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas
Responsable del SGI	Gerencia de Procesos	Administrador General



	经 经验,但是有关的	
	PROCEDIMIENTO	P-SGI-03
		Rev. 00
	Acciones correctivas	Fecha de emisión
		10/ene/2023

6.4. Identificación de causa raíz

- 6.4.1. El área responsable donde se generó la no conformidad en conjunto con el equipo de gestión AMBU deberán identificar la causa raíz.
- 6.4.2. La investigación de causas se podrá llevar a cabo a través de cualquiera de las siguientes herramientas o metodologías:
 - Lluvia de ideas
 - 5 porque's
 - Diagrama de causa y efecto
- 6.4.3. Los responsables de la investigación de la no conformidad, deberán determinar la herramienta más adecuada para encontrar la causa raíz; en caso de no llegar a la causa utilizando una de las metodologías, se deberá aplicar alguna otra herramienta, siempre buscando llegar a la causa principal de la no conformidad.
- 6.4.4. El desarrollo de la investigación de causa raíz debe quedar anexo al formato de **Acción correctiva F-SGI-09**.

6.5. Elaboración del plan de acción

- 6.5.1. Al identificar la causa raíz del problema, el área responsable de la acción deberá proponer un plan de acción, indicándose en la sección aplicable del formato de **Acción correctiva F-SGI-09**, asignando responsable y fecha de conclusión.
- 6.5.2. El área responsable donde se generó la no conformidad será quien se encargue de reunir toda la evidencia necesaria para respaldar las actividades del plan de acción indicado.
- 6.5.3. El responsable del SGI, debe dar seguimiento al cumplimiento del plan de acción, realizando revisiones en las fechas compromiso establecidas y actualizar el listado de **Control y Seguimiento a Acciones Correctivas F-SGI-10**, en cuanto a su estatus.
- 6.5.4. Al concluir todas las actividades del plan de acción, el responsable del SGI designa a un auditor interno para revisión y cierre.

6.6. Evaluación del plan de acción

Elaboró	Revisó	Autorizó
* Documento original impreso con firmas	* Documento oliginal impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas
Responsable del SGI	Gerencia de Procesos	Administrador General

	1 13.6% 10.0% 11.0% 11.0% 12	
	PROCEDIMIENTO	P-SGI-03
		Rev. 00
	Acciones correctivas	Fecha de emisión
		10/ene/2023

- 6.6.1. El auditor interno designado debe comprobar cada una de las actividades enunciadas en el plan de acción, así como la evidencia que respalda la conclusión de cada una de ellas.
- 6.6.2. Si el plan de acción implementado fue efectivo, se realiza el cierre de la acción correctiva.
- 6.6.3. En caso de no haber sido efectivo el plan de acción, se deberá regresar a la identificación de la causa raíz.

6.7. Cierre de acción correctiva

- 6.7.1. Una vez que el auditor interno ha determinado que las acciones tomadas han sido eficaces, procede a realizar el cierre de la acción correctiva, plasmando su firma en la sección correspondiente de formato **Acción correctiva F-SGI-09**.
- 6.7.2. El responsable del SGI, actualiza el estatus en el listado de **Control y seguimiento de Acciones Correctivas F-SGI-10** y archiva la acción correctiva junto con la evidencia que demuestre el cierre de las acciones planeadas.

7.ANEXOS

Documento	Código	Tipo de documento (interno y/o Externo	Tiempo de retención	Disposición final	Lugar temporal de almacenamiento	Formato (Electrónico/Físico)
Acción correctiva	F-SGI-09	Interno	1 año	Archivo histórico	Archivo de concentración en parque y/o oficinas	(Electrónico/Físico)
Control y seguimiento de Acciones Correctivas	F-\$GI-10	Interno	1 año	Archivo histórico	Archivo de concentración en parque y/o oficinas	(Electrónico/Físico)

8.CONTROL DE CAMBIOS

Descripción de cambios	Fecha de revisión
Documento de nueva creación	10/enero/2023
Contraction of the Contraction o	

Elaboró	Revisó	Autorizó
* Documento original impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas	* Documento original impreso con firmas
Responsable del SGI	Gerencia de Procesos	Administrador General

