

	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CAJEME DOCUMENTO DEL SISTEMA DE CALIDAD		
	PROCEDIMIENTO	Clave:	<i>PGC25.00</i>
	MEJORA CONTINUA	Emisión:	<i>21 de octubre de 2004</i>
Hoja		<i>Página 1 de 3</i>	

1.- OBJETIVO

Establecer lineamientos para la mejora continua de la eficacia del sistema de gestión de la calidad del Instituto Tecnológico Superior de Cajeme.

2.- ALCANCE

Este procedimiento aplica a todos los esfuerzos para mejorar continuamente la eficacia del sistema de gestión de la calidad del ITESCA mediante el uso de la política de calidad, los objetivos de la calidad, los resultados de las auditorías, el análisis de datos, las acciones correctivas y preventivas, y la revisión por la Dirección.

3.- REFERENCIAS

3.1. MGC01 Manual de Gestión de la Calidad del ITESCA.

4.- DEFINICIONES

No aplica

5.- RESPONSABILIDADES

Los responsables y sus funciones están indicados en cada uno de los procedimientos de gestión de la calidad que integran el sistema de calidad de la institución.

6.- DESARROLLO

6.1. Los documentos de apoyo a la mejora continua del sistema de calidad del instituto especifican el desarrollo del procedimiento correspondiente. Estos procedimientos documentados abarcan lo relacionado con la política de calidad, los objetivos de la calidad, los resultados de las auditorías, el análisis de datos, las acciones correctivas y preventivas, y la revisión por la dirección.

6.2. El Manual de Calidad incluye la política de calidad del ITESCA para la mejora continua, donde se establece:

6.2.1. El propósito (Misión) del Instituto Tecnológico Superior de Cajeme

6.2.2. El compromiso de cumplir con los requisitos del servicio y de mejorar continuamente la eficacia del sistema de gestión de la calidad.

Elaboró LIC. CLARA E. MARK CORONA Subdirector	Revisó LIC. CLARA E. MARK CORONA Representante de la Dirección	Aprobó M.I. SERGIO PABLO MARISCAL A. Director General
---	--	---

	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CAJEME DOCUMENTO DEL SISTEMA DE CALIDAD		
	PROCEDIMIENTO	Clave:	<i>PGC25.00</i>
	MEJORA CONTINUA	Emisión:	<i>21 de octubre de 2004</i>
		Hoja	<i>Página 2 de 3</i>

- 6.2.3. El marco de referencia para establecer y revisar los objetivos de calidad.
- 6.2.4. La apropiada comunicación y entendimiento de la política de calidad dentro del ITESCA.
- 6.2.5. La revisión para la continua adecuación del sistema de gestión de la calidad.
- 6.3. Las auditorías internas se definen en un procedimiento documentado para determinar si el sistema de gestión de la calidad es conforme con las disposiciones especificadas por la norma ISO9001 y con lo establecido por el instituto. Esto es para determinar si el sistema se ha implementado y se ha mantenido de manera eficaz, y si apoya los esfuerzos de mejora continua.
- 6.4. Los procedimientos de análisis de datos, y de acciones correctivas y preventivas determinan las oportunidades de realizar mejoras continuas del sistema de gestión de la calidad.
- 6.5. Por medio de los procedimientos anteriores, el instituto identifica las oportunidades de mejora de la calidad y la productividad y busca constantemente implementar proyectos apropiados de mejora continua, principalmente en los siguientes:
- 6.5.1. Tiempo inutilizable de los equipos de talleres y laboratorios.
- 6.5.2. Tiempos excesivos del ciclo para desarrollar tareas rutinarias en los procesos administrativos (tácticos), y operativos.
- 6.5.3. Uso de recursos materiales y humanos que no agregan valor al servicio.
- 6.5.4. Variación excesiva a los indicadores de calidad como deserción, reprobación, absorción y nivel de aprovechamiento.
- 6.5.5. Requerimientos de pruebas de procesos y servicios no justificados por el resultado que arrojan (análisis de valor).
- 6.5.6. Costos excesivos de la no-calidad
- 6.5.7. Dificultades para implantar y mantener sistemas de gestión de la calidad.
- 6.5.8. Medidas marginales y holgadas de las capacidades del sistema de gestión de la calidad.
- 6.6. Anualmente, el Comité de Calidad del ITESCA integrará tres equipos de Mejora de la Calidad, en el cual podrán participar los auditores internos, para revisar los procesos, sus mejoras, así como sus resultados,

Elaboró LIC. CLARA E. MARK CORONA Subdirector	Revisó LIC. CLARA E. MARK CORONA Representante de la Dirección	Aprobó M.I. SERGIO PABLO MARISCAL A. Director General
---	--	---

	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CAJEME		
	DOCUMENTO DEL SISTEMA DE CALIDAD		
	PROCEDIMIENTO	Clave:	<i>PGC25.00</i>
	MEJORA CONTINUA	Emisión:	<i>21 de octubre de 2004</i>
Hoja		<i>Página 3 de 3</i>	

considerando los elementos listados en 6.5 y conforme al Formato F01PGC25, en las áreas siguientes:

- a) Servicios Académicos
- b) Departamentos Administrativos
- c) Sistema de Gestión de la Calidad

7.- REGISTROS

Los registros que se generaran por aplicar este procedimiento es el siguiente;

7.1 Hoja Resumen de Procesos de Mejora Continua.

8.- ANEXOS

8.1. D01PGC25 Diagrama de flujo del procedimiento

8.2. F01PGC25 Hoja Resumen de Procesos de Mejora Continua

Elaboró LIC. CLARA E. MARK CORONA Subdirector	Revisó LIC. CLARA E. MARK CORONA Representante de la Dirección	Aprobó M.I. SERGIO PABLO MARISCAL A. Director General
---	--	---