|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SANIDAD VEGETAL Y DE SEMILLAS**  **PRESIDENTE: FECHA:** | |
| **TEMAS TRATADOS** | |
| **Responsable: Secretaría de Planificación** | |
|  | **EL ESTADO DE LAS ACCIONES DE LA RDI ANTERIOR. APROBACIÓN DEL FOR-DSGC-001 “PROGRAMA ANUAL DE REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN”, PARA EL SIGUIENTE AÑO.** |
| Citar las acciones que se plantearon realizar y evaluar el cumplimiento:  Citar acciones pendientes de ejecución:  Propuesta de programa de revisión:  Responsable de ejecución:  Plazo: | |
|  | **EL ANÁLISIS DE LA POLÍTICA DE CALIDAD Y LA POLÍTICA OPERACIONAL, A FIN DE DETERMINAR SU PERTINENCIA O VIGENCIA.** |
| Describir las Políticas analizadas:  Requiere Adecuación:  Describir propuesta:  Responsable de presentar propuesta:  Plazo de presentación: | |
|  | **RESULTADO DE MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SENAVE Y ANÁLISIS DE LAS QUEJAS Y APELACIONES RECIBIDAS, CUANDO APLIQUE.** |
| **Cantidad de usuarios encuestados:**  Resultado de las encuestas por cada ítem evaluado:  Periodo de la encuesta:  Acuerdos/acciones propuestas:  Necesidades de recursos:  Responsables:  Plazo de implementación:  **Cantidad de quejas o reclamos recibidos:**  Resultado de la atención de los reclamos:  Acciones propuestas:  Necesidades de recursos:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **RESULTADOS DE LAS AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS** |
| Cantidad de hallazgos en Auditoría Interna en el año:  No Conformidad: \_\_\_\_\_\_ Observación: \_\_\_\_\_ Oportunidad de Mejora: \_\_\_\_\_  Cantidad de hallazgos en Auditoría Externas en el año:  No Conformidad: \_\_\_\_\_\_ Observación: \_\_\_\_\_ Oportunidad de Mejora: \_\_\_\_\_  Necesidades de mejora:  Necesidades de recursos:  Acuerdos/acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **ESTADO DE LAS NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA Y SUS ACCIONES.** |
| Detallar el número de hallazgos en el año y el estado de las acciones correctivas:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **TIPO DE HALLAZGO** | **Cantidad detectada** | **Cantidad Cerrada** | **Cantidad Abierta** | | No Conformidad |  |  |  | | Observación |  |  |  | | Oportunidad de Mejora |  |  |  |   Detallar los hallazgos críticos, más difíciles de subsanar:  Acciones propuestas:  Necesidades de recursos:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **MEDICIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE CALIDAD.** |
| Detallar resultado de la medición de objetivos de calidad:  Necesidades de mejora:  Necesidades de recursos:  Acuerdos/acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **RESULTADO DE LOS PROCESOS Y CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS. (CANTIDAD DE PRODUCTOS DE LOS PROCESOS ENTREGADOS).** |
| Detallar los códigos y nombre de procesos involucrados y la cantidad de productos entregados en cada uno:  Necesidades de mejora:  Necesidades de recursos:  Acuerdos/acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE INDICADORES DE LOS PROCESOS.** |
| Detallar los códigos y nombre de procesos involucrados, verificando sus indicadores y nivel de cumplimiento:  Acuerdos/acciones propuestas:  Necesidades de recursos:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **LOS CAMBIOS EN LAS CUESTIONES EXTERNAS E INTERNAS QUE SEAN PERTINENTES AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD INTEGRADO.** |
| Detalles de Fortalezas, Debilidades, Amenazas, Oportunidades:  Necesidades de mejora:  Necesidades de recursos:  Acuerdos/acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **MEDICIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Y EL PLAN OPERATIVO ANUAL.** |
| Detallar resultado de la medición del PEI y POA:  Necesidades de mejora:  Necesidades de recursos:  Acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **DESEMPEÑO DE LOS PROVEEDORES EXTERNOS** |
| Citar los proveedores externos que prestan servicios los cuales son administrador de contratos:  Resultado de evaluación de proveedores:  Necesidades de mejora:  Necesidades de recursos:  Acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **OTROS** |
| Detallar tema analizado:  Acuerdos/acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
|  | **NECESIDAD DE RECURSOS** |
| Mencionar los recursos necesarios (Compra de bienes, mantenimiento, calibración, acreditación, servicios especiales, etc.):  Acuerdos/acciones propuestas:  Responsables:  Plazo de implementación: | |
| **RESPONSABLES: DIRECCIONES/STAFF** | |
| **Dirección/Staff:**  **Director/Titular:** | |
| **TEMAS TRATADOS:** | |
| **Dirección/Staff:**  **Director/Titular:** | |
| **TEMAS TRATADOS:** | |
| **Dirección/Staff:**  **Director/Titular:** | |
| **TEMAS TRATADOS:** | |
| **CONCLUSIÓN GENERAL:** | |