

Plan de auditorías internas

“Medicine Depot - Farmagana”

1. Generalidades:

1.1. Fecha de Elaboración: Enero-2024

1.2. Siguiete Revisión: Enero-2025

1.3. Auditorias:

Totales: 23

Informadas: 02

No Informadas: 21

1.4. Objetivo del programa:

Medir el cumplimiento de los requisitos establecidos NOM-059-SSA1-2015 y en las demás normas aplicables para mantener e la mejora continua del SGC, así como el cumplimiento con los requisitos impuestos por las autoridades y efectuar el seguimiento de las acciones que resulten de las mismas.

1.5. Alcance del programa:

Todas las áreas y establecimientos de Brudifarma.

1.6. Criterios:

Para la NOM-059-SSA1:

- 16.1. Generalidades
- 16.2. Gestión de actividades contratadas
- 16.3. Revisión y seguimiento por parte de la dirección
- 16.4 Gestión de riesgos de la calidad
- 16.5. Personal
- 16.5.3 Sistemas Computacionales
- 16.6. Instalaciones y equipo
- 16.7. Documentación
- 16.8. Operaciones
- 16.9. Quejas, Devoluciones medicamentos falsificados y retiro de mercado
- 16.10. Actividades subcontratadas
- 16.12. Transporte

Plan de auditorías internas

Otras Normas (Los puntos que apliquen para la actividad a verificar)

- NOM 001 STPS
- NOM 002 STPS
- NOM 017 STPS
- NOM 019 STPS
- NOM 020 STPS
- NOM 021 STPS
- NOM 025 STPS
- NOM 026 STPS
- NOM 029 STPS
- NOM 030 STPS
- NOM 035 STPS

2. Listado de auditores:

Auditor Líder:

- Daniel Castro

Auditores

- Juan Gabriel Salinas Vergara
- Lilian Vega Martínez

Plan de auditorías internas

3. Riesgos del programa

Categorización de Probabilidad \ Impacto	Alto	Mediano	Bajo
Alta	Extrema	Alta	Mediana
Mediana	Alta	Mediana	Baja
Baja	Mediana	Baja	Minima

Riesgos	Probabilidad	Impacto	Calificación del Riesgo	Acción para Mitigar el riesgo
3.1 Riesgos de Planificación				
No cumplir con los plazos establecidos	Baja	Mediana	Baja	Vigilar el cumplimiento de los tiempos asignados al programa (monitoreo).
La entrega tardía de documentación solicitada	Mediana	Alta	Alta	Establecer los tiempos de entrega de información y reglas al inicio de la auditoría para determinar el cumplimiento
No cumplir con la revisión de los puntos señalados en el alcance del programa	Baja	Alta	Mediana	Realizar un check list de cada uno de los puntos a revisar
No contar con el presupuesto para la ejecución de las auditorías	Alta	Alta	Alta	Generar la proyección de gastos para el plan de auditorías.
3.2 Riesgos de Comunicación				
Que el equipo auditor no cuente con una conexión de internet adecuada.	Media	Alta	Alta	Solicitar con 10 días de anticipación el acceso al área de TI de las redes locales, y llevar un celular con Zona Wifi en caso de que sea imposible la conexión.
Que el equipo auditor y personal auditado no cuente con el equipo electrónico adecuado y funcional: Laptop	Baja	Alta	Mediana	Solicitar el mantenimiento preventivo de los equipos de los auditores al área de TI y realizar pruebas antes de la auditoría.
3.3 Riesgos de Selección del Equipo Auditor				
Que todos los integrantes del equipo auditor no estén presentes por temas diversos	Baja	Alta	Mediana	Informar al auditado y solicitar su colaboración para que se realice a distancia mediante una plataforma de comunicación.
Áreas de oportunidad en la capacitación del equipo auditor	Baja	Alta	Mediana	Programa de capacitación para auditores internos

Plan de auditorías internas

3.4 Riesgos de Implementación				
Tiempos consumidos para la entrega de evidencias por parte de los auditados	Baja	Mediana	Mediana	Distribuir el tiempo o asignar un periodo para la entrega de evidencias de cada uno de los puntos a evaluar.
Emergencia por desastres naturales como sismos o incendios	Baja	Mediana	Baja	Se recalendarizará la auditoria para ser ejecutada a la brevedad.
3.5 Disponibilidad de Evidencias a Muestrear				
Que no se recolecte correctamente la evidencia documental solicitada al auditado	Baja	Alta	Mediana	Tener un rol y/o plan en el equipo auditor para el correcto registro de entrevistas al personal o evidencias documental solicitada.
Que no se solicite toda la evidencia necesaria para cubrir el cumplimiento de cada uno de los requisitos plasmados en el alcance	Baja	Alto	Mediana	Contar con un Check list de la documentación necesaria para cubrir cada uno de los puntos a revisar.

4. Auditorías para ejecutar.

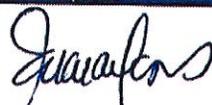
No.	Fecha	No. Auditoría	Auditoría	Área	Ubicación
1	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Lago de Guadalupe
2	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Naucalpan
3	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Compras	Centro
4	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Iztapalapa
5	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Inventarios MD-FG	Sucursales MD-FG
6	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Tacuba
7	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Cuatla
8	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Nicolas Romero
9	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Tultitlan
10	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Ecatepec
11	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Medicine Depot	Echegaray
12	27-mar-2024		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Recursos Humanos MD-FG	Instalaciones San José

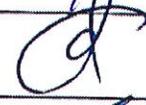
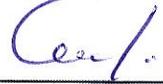
Plan de auditorías internas

13	25-sep-2024		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Ventas MD-FG	Instalaciones San José
14	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Echegaray
15	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Ecatepec
16	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Tultitlan
17	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Nicolas Romero
18	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Cuatla
19	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Tacuba
20	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Lago de Guadalupe
21	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Naucalpan
22	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Centro
23	No informada		Cumplimiento Normativo NOM059- SGC-BPAD-FEUM	Auditoría de seguimiento Medicine Depot	Iztapalapa

Plan de auditorías internas

5. Firmas del comité de calidad

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma:			
Nombre:	Juan Gabriel Salinas Vergara Lilian Vega Martínez	Luis Daniel Castro López	QFB. Juana Mares Manzanares
Cargo:	Audidores Internos	Jefe de Sistemas de Calidad	Gerente de Aseguramiento de Calidad

NOMBRE	PUESTO	FIRMA
Oswaldo Jonathan Alonso Tellez	Gerente de Ventas MD.	
Yonatan Fernando García	Jefe Sucursales MD.	
Ruben Ramos Islas	Jefe de Asuntos Regulatorios	
Ana María Fernández	Jefe de Operaciones MD	
Gilberto Alpizar Morales	Jefe de Materiales	