



FORMULARIO  
**PLAN DE ACCIÓN**

Del proceso: Mejora Continua

Código: PRO-FOR-09

Versión: 2

Página 1 de 2

Código de Plan:

5/2023

Proceso:

Evaluación de Salud del Atletas

**TIPO DE ACCIÓN:**

Acción de mejora:

Gestión de Riesgo  
(Acción preventiva):

Acción correctiva:

**Descripción del RESULTADO o la SITUACIÓN detectada:**

Se evidencio que, en la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas, posterior al traslado de instalaciones y archivos correspondientes, y, la solicitud de expedientes médicos (299) trabajados bajo gestión conjunta en un periodo de más 7 de años, al momento de la evaluación no se tuvo evidencia de acciones de seguimiento de los expedientes o bien de resguardo de dicha información según procedimiento establecido. **Punto de Norma 8.5.3 Propiedad perteneciente al cliente o proveedores externos, 7.5.3 Control de la información documentada.**

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

Evaluación Interna 1-2023

No. o código de referencia  
(Si aplica):

NC 1/2023

**TIPO DE RESULTADO:**

Resultado positivo:

Oportunidad  
de mejora:

Observación:

No conformidad:

**Técnica de análisis de causas utilizada en casos de AP y AC:**

No Aplica

5 ¿Por qué?

Pareto

Causa-efecto

Otra:

Causa raíz:

Finalización de servicio compartido y desconocimiento legal

No.	Acción a realizar	Responsable	Fecha inicio	Fecha fin	Avances
1	Traslado de historial y caso a Gerencia General	Director de Medicina y Ciencias Aplicadas	17/05/2023	30/5/23	Se entregó con fecha 16 de mayo 2023 a Gerencia General Memorando Ref.:076/2023 DMCAD-GVC-TGDB
2	Análisis jurídico del caso	Director de Asuntos Jurídicos	1/06/23	29/06/23	Se entregó con fecha 16 de mayo 2023 copia a Directora de Asuntos Jurídicos del Memorando Ref.:076/2023 DMCAD-GVC-TGDB y Oficio S/N del 23 de enero 2023 que origino la solicitud de expedientes al Subgerente de MCAD-CDAG.
3	Conocimiento del caso al Comité Ejecutivo	Gerencia General	1/06/23	29/06/23	
4	Proceso legal (seguimiento de acciones a tomar)	Gerencia General y Asuntos Jurídicos	1/07/23	15/12/2023	



FORMULARIO  
**PLAN DE ACCIÓN**

Del proceso: Mejora Continua

Código: PRO-FOR-09

Versión: 2

Página 2 de 2

Líder o responsable/ puesto:

Licda. Isabel Tortola Varela, Gerente General

Fecha de elaboración del plan: 17 de mayo 2023



Firma Líder del Proceso  
Gerente General

*[Handwritten signature in blue ink]*

Firma Enlace del Proceso  
Director MECA



Firma Director



COMITE  
OLIMPICO  
GUATEMALTECO  
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Código de acción: 5-2023

Fecha de elaboración: 17/05/2023

## 5 POR QUÉ

No Conformidad u observación:

Se evidencio que, en la Dirección de Medicina y Ciencias Aplicadas, posterior al traslado de instalaciones y archivos correspondientes, y, la solicitud de expedientes médicos (299) trabajados bajo gestión conjunta en un periodo de más 7 de años, al momento de la evaluación no se tuvo evidencia de acciones de seguimiento de los expedientes o bien de resguardo de dicha información según procedimiento establecido. **Punto de Norma 8.5.3 Propiedad perteneciente al cliente o proveedores externos, 7.5.3 Control de la información documentada.**

No.	Descripción
¿Por qué? 1	Porque el proceso de mudanza fue imprevisto
¿Por qué? 2	Porque se desconocía en su momento la acción de actuación por parte de las autoridades de nuevo ingreso
¿Por qué? 3	Porque se mantenía un proceso de servicio compartido
¿Por qué? 4	Por disposición de comité anterior, sin claridad de actuación al momento de finalización del mismo

**Causa Raíz: Finalización de servicio compartido y desconocimiento legal.**

