ANÁLISIS DE CAUSA RAÍZ Y CAPA

Herramientas efectivas

23 de Junio de 2021

www.grupoterrafarma.com

CURSO VIRTUAL PARA TRANSMITIRSE EN CUALQUIER PAÍS

08:00 a 13:00 H
Tiempo de la Ciudad de México

¿Sabes manejar correctamente el sistema de gestión de riesgo aplicado en No conformidades y análisis de causa raíz?

¿Lo tienes considerado como parte del Sistema de Gestión de Calidad?

OBJETIVOS
AL TÉRMINO DEL CURSO EL PARTICIPANTE:
Comprenderá la importancia de realizar adecuadamente la documentación e investigación de las desviaciones con un enfoque de riesgo para favorecer una toma adecuada de decisiones.

TEMARIO

- Definiciones principales
- El proceso de investigación, análisis de causa raíz de la no conformidad y CAPA
- Detalle en la investigación
- Principales líneas de investigación en el caso de desviaciones en planta y en el Sistema de Gestión de Calidad
- Caso de reprocesos, retrabajos, recuperaciones y reacondicionamientos.
- ¿Qué es una causa raíz?
- Errores típicos en una investigación
- Tormenta de ideas
- Las 6 M´s y el diagrama de Ishikawa
- Diagramas de procedimientos y equipos, búsqueda de errores
- Los 5 Porqués
- ¿Por qué ocurren las fallas?
- El concepto de desviaciones planeadas
- ¿Qué es realmente CAPA?
- Expectativas regulatorias en el manejo del Plan de Acciones (CAPA)
- Casos prácticos durante el desarrollo del curso.
- **Casos prácticos durante el desarrollo del curso**

INSTRUCTOR

QFB. Elizabeth Martínez Flores, Directora General de Grupo Terra Farma. Única latina certificada como profesional industrial farmacéutico en USA, ante ISPE. Subject Matter Expert ante ISPE (USA). Instructor, diseñador de cursos y consultor certificado ante CONOCER. Colaboradora internacional en guías técnicas de ISPE (USA) y estándares ASTM (USA). Autora principal de diversas guías y artículos técnicos. Auditor certificado GMP en Estados Unidos de América. Pharmaceutical GMP Professional certificado por la American Society for Quality. Única profesional en Latinoamérica en el área farmacéutica con más 18 certificaciones internacionales que avalan su formación académica, capacitación, experiencia, habilidades y desempeño. Instructor de inspectores sanitarios en Latinoamérica, trabajando en proyectos con diversas autoridades regulatorias. Auditor internacional. Con capacitación constante en USA y Europa. Líder de diversos proyectos técnicos internacionales. Instructor de reconocido prestigio en los principales foros industriales en Latinoamérica. Consultora internacional en diversas áreas. Con experiencia como verificador ante COFEPRIS en empresa tercero autorizado.

INVERSIÓN

Mexicanos o radicados en México:

En pesos mexicanos (adicionar 16% de impuestos)

➔ $1800 mas IVA para mexicanos o extranjeros radicados en México

Extranjeros:

*En dólares americanos (adicionar impuestos solo si retiene por pago a extranjeros ya que debemos recibir el pago íntegro)***

➔ $100 dólares americanos para extranjeros

** Los precios en dólares americanos no guardan relación forzosa con la tasa de cambio. Se asignan sobre otras bases de gestión.

¿QUÉ INCLUYEN NUESTROS CURSOS VIRTUALES CORTOS?

Todo lo siguiente se entrega en electrónico por email

- ☑ Material en electrónico por e-mail, link o página web
- ☑ Diploma de participación o diploma de comprensión de conocimientos enviado en electrónico por email
- ☑ Examen (opcional) en electrónico
- ☑ Formato DC-3 (aplicable solo en México) enviado en electrónico por email

Requisitos técnicos para participar en los cursos virtuales cortos:

- ☑ Servicio de internet banda ancha
- ☑ Velocidad de conexión con mas de 250 Kbps
- ☑ Computadora o lap top al menos Pentium 4, libre de virus
- ☑ Internet explorer cargado en su computadora
- ☑ Si lo desea para un mejor audio, puede tener conectados sus audífonos.

Descuentos especiales en todos los cursos por inscripción de 3 participantes o más de una misma empresa y pagando antes de iniciar el curso.

PUEDES CAPACITARTE A TRAVÉS DE TU COMPUTADORA DESDE CUALQUIER CIUDAD O PAIS

¿CÓMO ME INSCRIBO?

-Registrar la información solicitada en el formato disponible en Inscripciones en www.grupoterrafarma.com o en el formato que viene anexo en la Siguiente página en forma clara y legible en todos los campos. Enviarlo por correo electrónico a inscripciones@grupoterrafarma.com o cursos@grupoterrafarma.com. Formas de pago: Por transferencia electrónica, depósito o cheque a nombre de TERRA FARMA LATINOAMERICANA S. DE R.L. DE C.V. Moneda oficial: Pesos mexicanos y dólares americanos. Cuenta bancaria en pesos mexicanos: INTERCAM Banco S.A. Institución de Banca Múltiple, Sucursal 001 Zurich, No. DE CUENTA: 001-90846-002-9 CLABE: 136180019084600298 y la Cuenta bancaria en dólares americanos: INTERCAM Banco S.A. Institución de Banca Múltiple, Sucursal 001 Zurich, No. DE CUENTA: 001-90846-001-1 CLABE: 136180019084600117. Para cualquiera de los casos (ya sea el pago en pesos o en dólares), es necesario enviar su comprobante de pago junto con su formato de inscripción por correo electrónico. Es posible realizar pagos también con tarjeta de crédito por pay pal o mastercard, visa o american express, debito (visa electrón); para pago directo con tarjeta vía remota es necesario envíe por escrito previamente junto con el formato de inscripción una carta autorizándonos a hacer el cargo a su tarjeta por el monto acordado, copia de su tarjeta firmada por ambos lados y copia de identificación oficial, o bien, utilizar su cuenta de pay pal previo acuerdo con nosotros. No aplican cargos por cancelación, notificando por escrito con 12 días de anticipación al inicio del evento. Posteriormente se hará un cargo del 100%. Al firmar el formato de inscripción se acepta esta política. Descuento del 08% por envío de 3 a 5 asistentes y del 12% por más de 5 asistentes **pagando antes del evento**. Para aclaraciones o mayor información estamos a sus ordenes en: Tel: (52) (55) 58 03 88 60, (52) (55) 58 03 61 18, (52) (55) 56 48 74 82, (52) (55) 56 50 92 74 y (52) (55) 4444 3257 Whatsapp (52-55)45480411. (Lunes a viernes de 09:00-18:00), por correo electrónico, redes sociales o a través de nuestra pagina web. Toda la información registrada en el formato será VERIFICADA por Terra Farma Latinoamericana S. de RL. de C.V. Para poder confirmar su inscripción.

Asimismo, te invitamos a seguir nuestras recomendaciones, recordatorios y consultorio GMP, cupos gratis a nuestros cursos, cápsulas y entrevistas GMP gratuitas en Linkedin sobre muchos temas de interés y utilidad:
https://www.linkedin.com/in/grupoterrafarma

Y

Tambien puedes visitarnos en nuestra página de FACEBOOK para conocer nuestros servicios, entrevistas a clientes, conceptos GMP y mucho más.

FACEBOOK.COM/GRUPOTERRA.FARMA

Este formato contiene campos activados para su llenado por computadora, si utiliza este tipo de llenado, en la sección firma deberá colocar su firma autógrafa o la firma electrónica que nuestra área de capacitación le hará llegar al momento que usted la solicite.

ANÁLISIS DE CAUSA RAÍZ
Herramientas efectivas
23 DE JUNIO

TÍTULO PROFESIONAL	NOMBRE COMPLETO	PUESTO

DATOS FISCALES DE LA EMPRESA PARA FACTURACIÓN

NOMBRE

DIRECCIÓN FISCAL

RFC O REGISTRO FISCAL	CÓDIGO O ZONA POSTAL	CIUDAD O PAÍS

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSCRIBE (No se inscribirá a quien envie este formato sin firma)	EMAIL Contacto EMAIL Participante	TELÉFONO (incluir lada)

¿Requiere de? ___Examen (1) ___Formato DC-3 (solo para México)*

¿Tipo de asistente? ___Empresa ___Universidad, Gobierno o Centro de investigación ___Pago personal

Total a pagar (incluyendo 16% de impuestos):_____
Forma de pago:____Cheque ____Depósito en efectivo ___ Depósito en Cheque ___Transferencia ___Tarjeta de crédito ____Tarjeta de débito _____ Pay pal ____Efectivo

A través de este documento, acepto las políticas de inscripción incluidas en todas las páginas de este documento y me comprometo a realizar el pago antes del evento o en las condiciones negociadas con mi empresa. La cantidad debe ser exacta. En caso de pagos excedentes, no se harán devoluciones bajo ningún motivo. Se extenderá una carta crédito para que pueda utilizarse en un futuro en otros cursos. Al inscribirse, acepta esta política.

(1) El examen se aplicará el último día del curso al final de la sesión dentro del horario del curso. La aplicación del examen es opcional

(2) Es posible que se presenten cambios de último momento con el instructor, por causas ajenas a nosotros. Al firmar el formato acepta esta posibilidad. Se cuidará que el instructor sustituto cubra las expectativas del curso con la calidad ofrecida.

*Terra Farma Latinoamericana S. de R.L. de C.V. se reserva el derecho de no llevar a cabo el evento sino se tiene el número de participantes mínimo.

Diseño con derechos reservados ® Angeles Martínez Flores

FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))	
Clave Única de Registro de Población	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) 1/
Puesto*	

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso								
Duración en horas	Periodo de ejecución: De	Año	Mes	Día	a	Año	Mes	Día
Área temática del curso 2/								
Nombre del agente capacitador o STPS 3/								

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.

Instructor o tutor	Patrón o representante legal 4/	Representante de los trabajadores 5/
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

1/ Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en la página www.stps.gob.mx

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en la página www.stps.gob.mx

3/ Cursos impartidos por el área competente de la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.

4/ Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

5/ Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

* Dato no obligatorio.