



| | | |
|---|--|-------------------------|
| Data: 05/09/07 | Horário: 09:00 às 11:45horas | Local: Auditório |
| Participantes: | Amélia, Beth, Cleonaldo, Cristina, Fernando Câncio, Giovanna, Lívia, Luiz, Margaret, Salomão, Verônica. | |
| Entradas discutidas: 1, 5 e 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Acompanhamento das ações oriundas de reuniões anteriores. <input type="checkbox"/> 2. Política e Objetivos da Qualidade <input type="checkbox"/> 3. Resultados de auditorias <input type="checkbox"/> 4. Realimentação de cliente <input checked="" type="checkbox"/> 5. Desempenho de processo e conformidade de produto (Indicadores) <input type="checkbox"/> 6. Ações corretivas e preventivas <input type="checkbox"/> 7. Mudanças que possam afetar o Sistema de Gestão da Qualidade <input checked="" type="checkbox"/> 8. Melhorias contínuas | |
| Descrição: (Entradas 2, 5 e 8) | <p>1ª Fase: Comunicados</p> <ul style="list-style-type: none">Amélia Cavalcante iniciou a reunião comunicando que a partir desta data inicia o período de transição decorrente da necessidade de adequação dos documentos do Sistema de Gestão da Qualidade à versão atual do Regimento Interno aprovada em Sessão Plenária e à Res. Nº 1593/2007 que alterou a nomenclatura dos setores Subsecretaria e Assessoria Jurídica, substituindo-as por Secretaria Adjunta e Procuradoria Geral, respectivamente. <p>2ª Fase: Análise dos Indicadores do mês de agosto</p> <p>Amélia Cavalcante iniciou a análise dos Indicadores do mês de agosto, observando a metodologia acordada em reunião Anterior, na qual só seriam ressaltados os indicadores cujo resultado não atingisse a meta estabelecida, os demais seriam mencionados afirmando que foram atingidos ou ultrapassados os resultados estabelecidos nas metas.</p> <ul style="list-style-type: none">Com relação aos indicadores 3 do Núcleo de Atendimento e Protocolo, que mede o percentual de processos sem erro no preenchimento de etiquetas, o resultado apresentado foi de 87%, inferior à meta estabelecida que é de 93%. Dessa forma foi aberta uma não conformidade, cuja ação corretiva será determinada com a aplicação da Metodologia dos Porquês.Com relação ao indicador 01 da Sala das Sessões que mede o percentual de processos julgados por processos listados na pauta, o resultado apresentado foi de 63,02%, inferior à meta estabelecida que é de 65 %. Dessa forma foi aberta uma não conformidade, cuja ação corretiva será determinada com a aplicação da Metodologia dos Porquês.As demais áreas apresentaram resultados dos Indicadores iguais ou superiores à metas estabelecidas. | |



3ª Fase: Análise e Reaprovação de Documentos

Alteração de Documentos do SGQ (adequação ao Regimento interno e à Resolução 1593/2007)

Análise e Reaprovação do Manual da Qualidade

- Documento foi lido e aprovado sem alterações.

Análise e Reaprovação do PCI – Gabinete da Presidência

- O Procedimento foi lido e aprovado sem alterações.

Análise e Reaprovação do PCI – Gabinete dos Conselheiros

- O Procedimento foi lido e aprovado sem alterações.

Análise e Reaprovação do PCI – Protocolo de documentos e Processos

- O Procedimento foi lido e aprovado sem alterações.

Análise e aprovação dos Fluxogramas:

- Concessão e Pagamento de Diárias;
- Ordem de Pagamento;
- Aquisição Direta de Produtos e Serviços;
- Aquisição de Produtos e Serviços/Licitação;
- Capacitação e Treinamento;
- Os fluxogramas acima listados foram lidos e aprovados sem alteração.

A reunião foi finalizada com a data prevista de nova reunião para alteração de documentos em 12/09/07.