

REVISIÓN DEL SISTEMA POR LA DIRECCIÓN

PUNTOS ESPECÍFICOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

1. Análisis de las necesidades y expectativas de los grupos de interés internos y externos. Riesgos y oportunidades.

Como grupos de interés internos se han establecido las personas con discapacidad, las familias, los profesionales, las personas voluntarias, las personas socias y los miembros de los órganos de gobierno.

Como grupos de interés internos se han establecido las administraciones públicas, el tercer sector, los agentes sociales, las empresas, los colaboradores, los proveedores, el ámbito académico, los medios de comunicación y la sociedad.

Con respecto a los mencionados grupos de interés internos se han detectado las siguientes expectativas:

Grupos de interés internos	Expectativas
Persona con discapacidad	Contar con los apoyos necesarios para dar respuesta a sus necesidades y expectativas.
Familia	Contar con los apoyos necesarios para dar respuesta a sus necesidades y expectativas.
Profesionales	Contar con unas condiciones de trabajo favorables, una flexibilidad horaria, un desarrollo profesional y poder acceder a una formación.
Personas voluntarias	Cumplimiento de documento contractual, contar con un seguro de voluntariado, formación y participación en el diseño, ejecución y evaluación de actividades y programas.
Personas socias	Participación en actividades de la entidad e información actualizada sobre los procesos y actividades de la entidad.
Miembros de los órganos de gobierno	Cohesión entre los miembros de Junta Directiva, liderazgo cualificado para tomar decisiones y formación.

Como grupos de interés externos se han establecido las administraciones públicas, el tercer sector, los agentes sociales, las empresas, los colaboradores, los proveedores, el ámbito académico, los medios de comunicación y la sociedad

Con respecto a los mencionados grupos de interés externos se han detectado las siguientes expectativas:

Grupos de interés externos	Expectativas
Administraciones Públicas	Que la entidad tenga procesos de calidad y medio ambiente conformes a la legislación vigente e inspecciones favorables.
Tercer Sector	Que se realice un trabajo en red.
Agentes Sociales	Que se realice un trabajo en red.
Empresas	Que la entidad tenga como valor la transparencia.
Colaboradores	Que la entidad tenga como valor la transparencia.
Proveedores	Contar con criterios claros en las relaciones comerciales, pagos en tiempo y forma y transparencia.
Ámbito académico	Colaboración en investigaciones y participación en acciones formativas.
Medios de comunicación	Recibir una información clara y continuada de lo que hace la entidad.
Sociedad	Transparencia e información de nuestra acción.

2. Resultado del análisis de contexto

En el análisis de contexto o análisis externo desde los diferentes ejes, hemos obtenido como resultado las siguientes amenazas:

Eje Transformación. La imagen social de gueto de la entidad.

Eje Apoyos para la inclusión. Las barreras arquitectónicas y cognitivas que tiene el entorno, la escasa sensibilidad social y la imagen social de gueto de la entidad.

Eje Desarrollo Asociativo. Poco reconocimiento de la misión de la entidad y la creencia de que aún se mantiene el modelo asistencial y rehabilitador.

Eje Desarrollo Organizacional. La falta de financiación, los indicios de vulnerabilidad de derechos y la asfixia económica.

Por otro lado, se han detectado las siguientes oportunidades:

Eje Transformación. La Declaración Universal de los Derechos de las personas con discapacidad. Así como que la entidad es un referente para el servicio de inspección de la Junta de Andalucía.

Eje Apoyos para la inclusión. Facilidad de participación. El entorno piensa en la entidad a la hora de llevar a cabo acciones.

Eje Desarrollo organizativo. La relaciones con el movimiento asociativo, el voluntariado de la entidad y el reconocimiento por parte de otros agentes sociales.

Eje Desarrollo organizacional Subvenciones públicas y privadas a las que accede la entidad.

3. Encuestas de satisfacción

Se hace una presentación por parte de la responsable de calidad y medio ambiente los datos de la encuesta de satisfacción de las personas de residencia. Los resultados obtenidos son los siguientes:

- Se han realizado un total de 9 encuestas, lo que supone el 100% de las plazas concertadas. Cada encuesta ha contado con 21 preguntas.
- Se han incluido diferentes aspectos que nos sirvan de referencia para valorar la encuesta como son: aspectos físicos de la residencia, actividades que se desarrollan y participación de las mismas, participación en la toma de decisiones de las acciones realizadas, atención que reciben las personas y relación con compañeros y compañeras.
- El resultado obtenido ha sido de 9.67 sobre 10, lo que consideramos que es una valoración muy positiva sobre la percepción que del servicio de residencia tienen las personas del mismo.
- Analizando los resultados obtenidos encontramos que el aspecto menos valorado es el que corresponde al ámbito de las relaciones entre las personas que viven en residencia.

Consideramos que debemos introducir un área de mejora en este sentido. Para ello en las reuniones semanales que se mantienen con el personal de atención directa de residencia se abordarán los diferentes conflictos interpersonales entre las personas que viven en residencia. El hecho de poner en común estas situaciones de malestar en la convivencia servirá para ir analizando la realidad de cada persona en su vida en residencia.

4. Reclamaciones / No conformidades / Quejas formales e informales / Sugerencias formales e informales

Reclamaciones

Ninguna persona ha solicitado hacer uso del libro de reclamaciones de la Junta de Andalucía.

No conformidades

Se han tramitado cinco no conformidades:

- NC.1 .No hemos alcanzado reducir el consumo de electricidad en un 3%. Las mejoras propuestas han sido autorizar el aumento progresivo de cambio de halógenos por LED y tubos fluorescentes por lámparas LED.
- NC.2.El modelo de PPA se apoya más en el déficit que en la apuesta de hacer lo que las personas realmente les interesa para su propia felicidad. La mejora propuesta ha sido el inicio del proceso de trabajo para la realización de los nuevos planes personales de apoyo.
- NC.3. En las diferentes salas no se realiza de forma apropiada la separación de residuos. La mejora propuesta ha sido colocar en los cubos de residuos de las diferentes salas los pictogramas diferenciando los residuos a recoger en cada uno.
- NC.4. No se han establecido indicadores para el proceso de formación, al tiempo que no se han registrado las entradas y salidas para dicho proceso. La mejora propuesta ha sido definir el proceso de formación contemplando tanto entradas como salidas y un diagrama de flujo.
- NC.5. No existe evidencia del establecimiento de acciones para abordar riesgos y oportunidades. La mejora propuesta ha sido realizar en base a la identificación de los grupos de interés (internos y externos) y expectativas, una evaluación de riesgos así como las medidas a tomar.

Quejas formales e informales

Se han tramitado un total de cinco quejas, siendo cuatro de ellas informales y una formal.

GRUPO DE INTERÉS	TIPO DE QUEJA	QUEJA	PROPUESTA MEJORA
PCDI	Informal	La persona se queja de que un monitor le hace sentir incomoda por unos comentarios que ponen en duda su capacidad para realizar una actividad de manualidades en el entorno.	Se establece reforzar al menos dos veces al año las pautas de interacción con las personas.
PCDI	Formal	La persona se queja de que cuando va ducharse a las 13:00h los baños están recién limpios y mojados y no puede pasar a la ducha.	Se adecuan los horarios del servicio de limpieza a las necesidades de las personas.
FAMILIA	Informal	Un familiar se queja de que su hija llega la última a casa en la ruta de transporte.	Se realiza una reestructuración de la ruta del transporte atendiendo a las realidades de las personas.
PCDI	Informal	La persona se queja de no poder hacer uso de su dinero de manera autónoma.	Se establece un sistema de manejo de dinero con las personas de residencia.
PCDI	Informal	La persona se queja porque quiere levantarse antes de las 7:00h am porque se aburre en la cama.	Se establecen mecanismos para dar respuesta a las cosas que son importantes para las personas.

Sugerencias formales e informales

Se han tramitado un total de siete sugerencias, siendo tres de ellas informales y cuatro formales.

GRUPO DE INTERÉS	TIPO DE SUGERENCIA	SUGERENCIAS	PROPUESTA MEJORA
PROFESIONAL	Informal	La profesional sugiere realizar comidas de navidad con las personas por grupos.	Se establece un sistema nuevo de organización de actividades navideñas en base a la sugerencia realizada.
PROFESIONAL	Informal	La profesional sugiere que las personas participen en la Planificación Estratégica de la entidad.	El equipo de coordinación atiende la sugerencia y 3 personas con discapacidad participan en el diseño de la Planificación Estratégica.
PROFESIONAL	Formal	La profesional sugiere que la medicación no se de en el comedor, sino que se haga respetando la intimidad de las personas.	Se establece en el protocolo de administración de medicación el respeto a la intimidad de las personas a la hora de tomarse la medicación.
PROFESIONAL	Formal	El profesional sugiere que las personas con menos necesidades de apoyo puedan hacer uso del transporte público.	Se establece un sistema nuevo de organización del uso de transporte para las personas con menos necesidades de apoyo.
PERSONA	Informal	La persona sugiere ir a la feria de Córdoba con un grupo de compañeros sin el apoyo de ningún profesional.	Se establece un sistema nuevo de organización de la actividad de feria en función de las peticiones de las personas.
PROFESIONAL	Formal	El profesional sugiera la utilización de más espacios para grupos de trabajo más reducidos.	Se realiza una redistribución de los espacios de acuerdo a la sugerencia propuesta.
PROFESIONAL	Formal	La profesional sugiere que los apoyos administrativos que requieran las personas se les de respuesta a través del área de administración de la entidad.	Se establece un sistema nuevo de apoyos administrativos para las personas.

5. Evaluación de proveedores y subcontratistas

Durante el año 2017 se han incorporado los siguientes proveedores:

PROVEEDOR	PRODUCTO	FECHA
Jose Pedro Pedregosa Pareja	Ropa Trabajo	23/04/2017
Canal Priego TV	Internet	04/09/2017

En la evaluación de los proveedores no se ha rechazado a ninguno debido a que el servicio que nos han ofrecido ha estado al nivel esperado.

6. Seguimiento de indicadores

Los indicadores propuestos han sido:

- Reducir el consumo de electricidad en un 3% del total. Después de recabar los datos de consumo de electricidad, ha habido una reducción del 6% durante el año 2017. Se ha pasado de consumir 66229 KW a consumir 62407KW.
- Desarrollar una metodología de trabajo en la entidad basada en “Los Importante” para las personas con discapacidad intelectual de la entidad. Durante el año 2017 se han recogido 115 actividades significativas para las personas.
- Ampliar el número de contratos indefinidos aumentando así la estabilidad laboral de las personas con discapacidad. Durante el año 2017 se han modificado dos contratos a indefinidos.
- Apoyar a profesionales de la entidad en la ampliación de su formación universitaria o especializada en el sector. Durante el año 2017, seis profesionales han desarrollado diferentes acciones formativas: Master Apoyo a Personas con Discapacidad y Familias, Experto en Discapacidad, Inclusión y Ciudadanía, Master en Atención Temprana, Ciclo Educación social y Grado en Educación social.

7. Mejoras de la eficacia del Sistema de Gestión de Calidad y sus procesos

La dirección considera que los datos que aportan nuestros indicadores y objetivos proporcionan una imagen fiel y adecuada de la evolución de la entidad, valorándose adecuadamente la implantación de nuestro Sistema Integrado de Calidad y Medio Ambiente como un valor añadido en el crecimiento y evolución de la entidad que muestra la eficacia del Sistema.

8. Mejoras del servicio en relación con los requisitos del cliente

Recogemos anualmente encuestas de satisfacción de los diferentes grupos de interés de la entidad, lo que consideramos nos ayuda a mejorar los apoyos que ofrecemos, lo cual es un punto fundamental para nuestro sistema de calidad.

PUNTOS ESPECÍFICOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE MEDIO AMBIENTE

1. Evaluación de Aspectos Medioambientales

Se presenta el resultado de la evaluación de los aspectos medioambientales de las distintas instalaciones de la entidad del año 2017.

CATEGORIA	ASPECTO	ACTIVIDAD	MAGNITUD (PUNTAJÓN)			PUNT.	NATURALEZA / SENSIBILIDAD DEL MEDIO (PUNTAJÓN)			PUNT.	TOTAL	SIGNIF.
			1	2	3		1	2	3			
CONSUMOS	Consumo de Energía	Todas	Si se consumen menos de 17000 KWh cada 3 meses	Si se consumen entre 17000 y 18000 KWh cada 3 meses	Si se consumen más de 18000 KWh cada 3 meses	1	Energía renovable	Energía de la red	Energía de combustibles fósiles	2	2	
CONSUMOS	Consumo de agua	Todas	Si se consumen menos de 450 M3 cada 3 meses	Si se consumen entre 450 y 475 M3 cada 3 meses	Si se consumen más de 475 M3 cada 3 meses	1	Agua de la red	Agua subterránea	Agua de fuente natural protegida	1	1	
CONSUMOS	Consumo de papel	Todas	Si se consumen menos de 100 PAQUETES cada 6 meses	Si se consumen entre 100 y 150 PAQUETES cada 6 meses	Si se consumen más de 150 PAQUETES cada 6 meses	1	El 100% del papel que se consume es Papel reciclado	Al menos el 50% del papel que se consume es Papel reciclado	Todo el papel que se consume es Papel blanco	3	3	S
CONSUMOS	Consumo de gas	Todas	Si se consumen menos de 350 l cada 3 meses	Si se consumen entre 350 y 400 l cada 3 meses	Si se consumen más de 400 l cada 3 meses	1	Energía renovable	Energía de la red	Energía de combustibles fósiles	2	2	
CONSUMOS	Consumo de Gasoil	Vehículos	Si se consumen menos de 6000 litros cada 3 meses	Si se consumen entre 6000 a 6500 litros cada 3 meses	Si se consumen más de 6500 litros cada 3 meses	1	Energía renovable	Energía de la red	Energía de combustibles fósiles	3	3	S
CONSUMOS	Consumo de Gasoil	Caldera de gasoil	Si se consumen menos de 3500 litros cada 3 meses	Si se consumen entre 3500 a 4000 litros cada 3 meses	Si se consumen más de 4000 litros cada 3 meses	1	Energía renovable	Energía de la red	Energía de combustibles fósiles	3	3	S
VERTIDOS AL AGUA	Vertido de aguas derivadas de la limpieza de las instalaciones	Todas	Si hay menos de 70 personas en las instalaciones	Si hay entre 70 y 80 personas en las instalaciones	Si hay más de 80 personas en la oficina	1	El vertido se realiza al Alcantarillado Público Sin depuración	El vertido se realiza al Alcantarillado Público COn depuración	El vertido se realiza al Dominio Público Hidráulico	2	2	
RESIDUOS	Generación de papel	Oficina	Si se generan < de 130 Kgr/año	Si se generan entre 130 y 150 Kgr/año	Si se generan > de 150 Kgr/año	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	1	1	
RESIDUOS	Generación de cartuchos de tinta y toner usados	Oficina	Si se generan menos de 5 toner / trimestre	Si se generan entre 5 y 8 toner / trimestre	Si se generan más de 8 toner / trimestre	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	2	3	S
RESIDUOS	Generación de pilas, baterías de teléfonos móviles y otros componentes derivados de equipos de telecomunicación e informáticos	Oficina	Si se generan menos de 1 Kgr / trimestre	Si se generan entre 2 y 3 Kgr / trimestre	Si se generan más de 3 Kgr / trimestre	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	2	2	
RESIDUOS	Envases de fitosanitarios	Vivero	Si se generan < de 5 Kg/trimestre	Si se generan entre 5 y 10 Kg/trimestre	Si se generan > de 10 Kg/trimestre	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	1	1	
RESIDUOS	Restos de Poda	Vivero	Si se generan menos de 400 M3 cada 3 meses	Si se generan entre 400 y 450 M3 cada 3 meses	Si se generan más de 450 M3 cada 3 meses	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	1	1	
RESIDUOS	Fluorescentes	Oficina	Si se generan < de 15 Uds/semestre	Si se generan entre 15 y 20 Uds/semestre	Si se generan > de 20 Uds/semestre	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	2	2	
RESIDUOS	Generación de residuos de mantenimiento de vehículos(batería,aceite usados.....)	Mantenimiento externo de vehículos	Si se realizan menos de 20 revisiones al año	Si se realizan entre 20 y 25 revisiones al año	Si se realizan más de 25 revisiones al año	1	Generación de residuos inertes / Cualquier tipo de residuo con destino reutilización	Generación de residuos urbanos o asimilables	Generación de residuos peligrosos	1	1	
EMISION	Emissiones atmosféricas	Vehículos	El número de vehículos es de entre 10-12.	El número de vehículos es de entre 12-14.	El número de vehículos es de más de 14.	1	Emissiones industriales: polvo y COV's (compuestos orgánicos volátiles)	Emission de gases de combustion CO (monóxido de carbono), Nox (óxidos de nitrógeno), SO2 (dióxido de azufre)	Emission de CFCs (Cloro fluor carbono)	2	2	
EMISION	Emissiones atmosféricas	Caldera de gasoil	El número de focos es de entre 1-3.	El número de focos es de entre 3-6.	El número de focos es de más de 6.	1	Emissiones industriales: polvo y COV's (compuestos orgánicos volátiles)	Emission de gases de combustion CO (monóxido de carbono), Nox (óxidos de nitrógeno), SO2 (dióxido de azufre)	Emission de CFCs (Cloro fluor carbono)	2	2	

APROBADO POR: (Dpto. Calidad y Medio Ambiente)	
RCMA:	
FECHA:	31/10/2017

Nº ASPECTOS EVALUADOS	16
ASPECTOS SIGNIF. (10%)	

Al existir criterios que no son sensibles a la mejora, se propone realizar una nueva identificación y evaluación de los aspectos ambientales.

2. Análisis de Plan de Evacuación y Emergencia

Se realiza un análisis de los resultados del Plan de Evacuación y Emergencia y su capacidad de respuesta:

Según el Plan de Evacuación y Emergencia, el día 20/12/2017 a las 12:22h se realiza un simulacro contra incendios, en el que participan personas y profesionales de la entidad.

El análisis resultado del simulacro ha sido el siguiente:

- Las vías existentes de evacuación han resultado suficientes.
- No se identifican zonas de estrangulamiento del flujo de evacuación.
- El sistema de alarma ha funcionado correctamente.
- Conocimiento de las instrucciones de las PCDI y los profesionales en cuanto al uso de los medios de emergencia y forma de proceder en estos casos; el conocimiento del Plan.
- Tiempo real de reacción y evacuación 2' 56''.
- No se han presentado dificultades en el desarrollo del simulacro.
- El edificio no tiene barreras arquitectónicas, lo que facilita las actuaciones en caso de emergencia.
- Es el tercer año que no contamos con medios externos (protección civil y bomberos). El simulacro se ha desarrollado sin incidencias.
- Las personas con movilidad reducida han recibido el apoyo de un profesional de manera individual.

Como sugerencias se plantean las siguientes acciones:

- Repetir cada año una formación específica de simulacros dirigida a profesionales.
- Repetir cada año una formación específica de simulacros dirigida a las PCDI.

3. Análisis de comunicaciones ambientales

No se dispone de comunicaciones ambientales a día de hoy. Asimismo, no existen quejas externas respecto a la gestión ambiental de la organización. Tal y como queda reflejado en la evaluación de Aspectos Medioambientales, la entidad desestima la comunicación externa de sus aspectos medioambientales significativos, por no considerarse éstos especialmente relevantes y ser de baja influencia medioambiental sobre nuestro entorno.

Asimismo, se sigue considerando conveniente informar al personal de la entidad de los Aspectos significativos.

4. Análisis del desempeño ambiental de la organización

Se considera correcto el desempeño ambiental de la organización, siendo una prioridad para la dirección el sistema de gestión ambiental de la entidad.

PUNTOS COMUNES AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y AL SISTEMA DE GESTIÓN DE MEDIO AMBIENTE

1. Resultados de las auditorías internas de los sistemas

Con fecha 20 de septiembre de 2017 se realizó Auditoría Interna con respecto a las normas ISO 9001:2008 e ISO 14001:2004, por parte de:

Carmen Rivera Sánchez	Contabilidad/Supervisión de auditoría
Magdalena García Suarez	Administración/Supervisión de auditoría
Manuel Cárdenas Ropero	Mantenimiento
Isabel Soto Barrera	RCMA
Pilar Pineda Zamorano	Dirección / Auditora Interna

En dicha auditoría se detecta:

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	REF. SISTEMA DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE
1	No se ha reducido el consumo eléctrico	4.3.1 Aspectos ambientales NORMA ISO 14001/04
2	Cambio en el proceso de Planificación de los apoyos a las PCDI	7.2. Procesos relacionados con los clientes NORMA ISO 9001: 2008
3	No se realiza separación apropiada de residuos.	4.3.1 Aspectos ambientales NORMA ISO 14001/04

2. Planificación de futuras auditorías

La próxima Auditoría será la Auditoría externa está prevista para finales del año 2018.

3. Análisis de las no conformidades de los sistemas detectadas.

Las no conformidades detectadas han sido:

- No hemos alcanzado reducir el consumo de la electricidad en un 3%. Siendo la acción correctora tomada, autorizar el aumento progresivo de cambio de halógenos por LED y tubos fluorescentes por lámparas LED.
- Albasur está inmersa en diferentes proceso de transformación de los servicios, apoyados por Plena Inclusión confederación, donde se hace una apuesta directa hacia el cambio de modelo de intervención directa con las PCDI. De hecho el proceso de trabajo se centra en los apoyos que respondan a procesos de felicidad y dignidad de las personas, apostando

por nuevos modelos de planificaciones, dinámicos y centrados en Lo Importante para cada persona. La acción correctora tomada ha sido reflexionar sobre la orientación de los nuevos PPA, iniciando el proceso de elaboración de los mismos, dejando sin efecto directo las planificaciones realizadas hasta ahora.

- En las diferentes salas de Albasur no se realiza de forma apropiada la separación de residuos (papel, inerte y orgánicos). La acción correctora ha sido instalar pictogramas en cada cubo de residuos diferenciados.
- No se han establecido indicadores para el proceso de formación, al tiempo que no se han registrado las entradas y salidas para dicho proceso. La acción correctora ha sido realizar proceso de formación que contemple entradas y salidas así como diagrama de flujo.
- Por desconocimiento no se ha realizado una evaluación de riesgos ni se han tomado las medidas para abordar dichos riesgos. La acción correctora toma ha sido, realizar en base a la identificación de los grupos de interés (internos y externos) y expectativas, una evaluación de riesgos así como las medidas a tomar.

4. Análisis del estado de las acciones correctoras.

Las acciones correctivas se encuentran implantadas.

5. Análisis de los resultados obtenidos en relación con los objetivos de calidad y medio ambiente.

OBJETIVO 1: AMPLIAR EL NÚMERO DE CONTRATOS INDEFINIDOS AUMENTANDO ASÍ LA ESTABILIDAD LABORAL DEL PERSONAL CON DISCAPACIDAD. VALOR INICIAL: 24

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: Aumento 10%

INDICADOR: N° de contratos transformados en indefinidos en 2017 PLAZO: 31/12/17

Resultado: Aumento en 2 personas más con contrato indefinido.

OBJETIVO: APOYAR A PROFESIONALES DE ALBASUR EN LA AMPLIACIÓN DE SU FORMACIÓN UNIVERSITARIA O ESPECIALIZADA EN EL SECTOR VALOR INICIAL: 5

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: 10

INDICADOR: N° de profesionales que realizan formaciones universitarias o especializadas. PLAZO: 31/12/17

Resultado: 10 profesionales han sido apoyados en la ampliación de su formación universitaria o especializada en el sector.

OBJETIVO: REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE ELECTRICIDAD EN UN 3% DEL TOTAL VALOR INICIAL: 66229 KW.

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: 64242 KW

INDICADOR: CONSUMO TOTAL DE ELECTRICIDAD 2017 PLAZO: 31/12/17

Resultado: Se han reducido 5822KW, es decir un 9%.

OBJETIVO: DESARROLLAR UNA METODOLOGÍA DE TRABAJO EN ALBASUR BASADA EN “LO IMPORTANTE” PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL CENTRO. VALOR INICIAL: Al ser una nueva metodología el valor inicial es 0.

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: Identificadas al menos 3 actividades significativas en 25 PCDI del centro en su nuevo Plan Personal.

INDICADOR: Nº de actividades diseñadas atendiendo a los intereses directos de las PCDI en Lo Importante. Nº de Actividades realizadas atendiendo a Lo Importante. Nº de PPA con nuevo modelo. PLAZO: 31/12/17

Resultado: Se han realizado 105 anotaciones en el libro de lo importante.

6. Cambios en la documentación del Sistema de Gestión de Calidad y el Sistema de Gestión de Medio Ambiente.

No se han producido cambios en la documentación.

7. Revisión de las políticas del Sistema de Gestión de Calidad y el Sistema de Gestión de Medio Ambiente.

Recientemente se ha procedido a cambiar la Política de Calidad y Medio Ambiente de LA EMPRESA para adaptarla a las nuevas normas UNE ISO 9001:2015 e UNE ISO 14001:2015.

Dicha Política se encuentra expuesta para conocimiento de todo el personal y de cualquier otra persona que pudiera solicitarlo en los tablones de anuncios de la entidad.

8. Revisión de las necesidades de formación.

Es necesario realizar periódicamente formación en el sistema de gestión de calidad y medio ambiente así como en buenas prácticas ambientales.

9. Posibles cambios a introducir en la entidad que afecten al sistema de Calidad y Medio Ambiente.

No hay previstos cambios en la entidad que afecten al sistema de calidad y medio ambiente.

Pilar Pineda Zamorano

22 de enero de 2018