

REVISIÓN DEL SISTEMA POR LA DIRECCIÓN. Datos 2018

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 unidad de estancia diurna con terapia ocupacional. Los resultados obtenidos son los siguientes:

- Se han realizado un total de 31 encuestas, lo que supone el 70% 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 donde se realizan las actividades de UEDTO, 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 9.4 sobre 10, lo que consideramos que es una valoración muy positiva sobre la percepción que del servicio de UEDTO tienen las personas del mismo.
- Analizando los resultados obtenidos encontramos que el aspecto menos valorado es el que corresponde al ámbito vinculado a la atención que reciben de los/as profesionales.

Consideramos que es necesario que nos hagamos este planteamiento con todo el equipo de profesionales que se dedican a la atención directa, ya que donde se manifiesta “desencanto” es en la atención recibida, y este hecho supone un “varapalo” a nuestra perspectiva de atención en grado de excelencia hacia las personas, haciéndonos la pregunta de que quizá las creencias que sustenta la dinámica de la intervención no está asumidas por las personas de atención directa.

Realizaremos formación orientada directamente hacia esta temática.

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 .Por desconocimiento no habíamos contemplado la posibilidad de hacer uso de papel que cumpla con alguna norma ISO.
- NC.2.Está pendiente finalizar el proceso de cambio de halógenos y tubos fluorescentes por LED.
- NC.3. El Centro de Formación no cuenta con un Mapa de procesos específicos.
- NC.4. No existe evidencia de la revisión del Plan de Autoprotección caducado en abril de 2018.

Quejas formales e informales

Se han tramitado un total de seis quejas, siendo tres de ellas informales y tres formales.

GRUPO DE INTERÉS	TIPO DE QUEJA	QUEJA	PROPUESTA MEJORA
PROFESIONAL	Informal	Una profesional se queja de que tres personas del equipo de coordinación han salido del centro sin avisar.	Se acuerda que el equipo de coordinación comunique las ausencias para el buen funcionamiento de la organización.
PROFESIONAL	Formal	El responsable de mantenimiento se queja de los suelos que tienen las duchas de la vivienda.	Se lleva propuesta a equipo de coordinación. Se aprueba el cambio de suelos de ducha y se ejecuta el proyecto.
PERSONAS	Formal	Dos personas de la vivienda se quejan de que no llega la WIFI al	Se lleva la queja al equipo de coordinación y se acuerda

		comedor	garantizar la WIFI en el comedor de vivienda.
PERSONAS	Informal	Las personas de vivienda se quejan del calor en los dormitorios	Se lleva queja al equipo de coordinación. Se aprueba colocar aparatos de aire en todas las habitaciones.
PERSONA	Informal	La persona que vive en la vivienda de Albasur, tiene una casa en Zamoranos y se queja de que no va a visitarla.	Se plantea en reunión de coordinación asegurar los apoyos para que la persona vaya regularmente a su casa
PROFESIONAL	Formal	El equipo de coordinación plantea que los documentos y procesos deben estar accesibles cognitivamente.	<ul style="list-style-type: none"> • Comprometerse con las personas en relación a la accesibilidad cognitiva. • Iniciar el proceso de hacer accesible cognitivamente la entidad. • Se consigue subvención a través del Fondo Social Europeo para la lectura fácil de procesos.

Sugerencias formales e informales

Se han tramitado un total de cuatro sugerencias, siendo una de ellas informal y tres formales.

GRUPO DE INTERÉS	TIPO DE SUGERENCIA	SUGERENCIAS	PROPUESTA MEJORA
PROFESIONAL	Formal	La gerente propone cerrar el edificio en julio para irnos a una casa rural.	<ul style="list-style-type: none"> • Se aprueba en reunión de coordinación la sugerencia • Se lleva a cabo el proyecto de actividades en casa rural.(UED/ UEDTO/RPA)
PERSONA	Formal	La persona propone pasar un fin de semana en la Sierra de Cazorla un grupo de personas y profesionales.	<ul style="list-style-type: none"> • Propuesta a equipo de coordinación. • Se aprueba y se lleva a cabo la actividad
PERSONA	Informal	La persona propone hacer el	<ul style="list-style-type: none"> • Propuesta a equipo de

		Camino de Santiago con un grupo de personas y profesionales	<p>coordinación.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se aprueba y se lleva a cabo la actividad
PROFESIONAL	Formal	La gerente sugiere que Albasur participe en la liga GENUINE	<ul style="list-style-type: none"> Se convoca reunión con las personas susceptibles de participar en la liga GENUINE Se acuerda la participación de Albasur en la liga GENUINE

5. Evaluación de proveedores y subcontratistas

Durante el año 2018 no se ha incorporado ningún proveedor nuevo.

6. Seguimiento de indicadores

Los indicadores propuestos han sido:

- Fomentar la autonomía de las personas a través del programa de uso del bus urbano, desplazamientos autónomos y uso de la medicación. Después de recabar los datos del año 2018, 12 personas son autónomas en el uso de la medicación, 9 personas realizan desplazamientos autónomos y 11 personas hacen uso del bus urbano.
- Seguir ampliando el número de contratos indefinidos aumentando así la estabilidad laboral del personal con discapacidad. Después de recabar los datos del año 2018, dos personas con discapacidad han pasado de tener un contrato laboral temporal a un contrato laboral indefinido.
- Generar oportunidades de inclusión desde la transformación de residuos y el cuidado del medio ambiente. Recabados los datos, se han llevado a cabo 4 acciones: espacio plaza, venta productos a partir de materiales reciclados, difusión del proyecto y el hotel de insectos.
- No seguir comprando papel que no cumpla con alguna norma ISO. Desde la propuesta del objetivo no se ha realizado compra de papel por tener en stock, pero si se ha realizado un estudio y la propuesta de compra de papel futura es la marca DESCOM (fabricado ateniéndose a la norma de blancura CIE 160 y las normas ISO 9001. 14001 y 9706.

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 2018.

CATEGORIA	ASPECTO	ACTIVIDAD	MAGNITUD (PUNTAJACIÓN)			PUNT.	NATURALEZA / SENSIBILIDAD DEL MEDIO (PUNTAJACIÓN)			PUNT.	TOTAL	SIGNIF.	SI/NO
			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 reciclado	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 de 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 de 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 COñ 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 Kgr/trimestre	Si se generan entre 5 y 10 Kgr/trimestre	Si se generan > de 10 Kgr/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 COVs (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 COVs (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	S	

APROBADO POR: (Dpto. Calidad y Medio Ambiente)

RCMA

FECHA: 25/10/2018

Nº ASPECTOS EVALUADOS

16

ASPECTOS SIGNIF. (10%)

(M/M/M/O)

Al existir criterios que no son sensibles a la mejora, se propone realizar una nueva 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 11/12/2018 a las 15:45h 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' 45''.
- 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 cuarto 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 24 de octubre de 2018 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	El papel que consumimos no cumple con ninguna norma ISO	6.1.2 Aspectos ambientales NORMA ISO 14001/2015
2	Pendiente finalizar proceso de cambio de halógenos y tubos fluorescentes por LED	6.1.2 Aspectos ambientales NORMA ISO 14001/2015
3	El centro de formación no cuenta con un mapa de procesos específicos	48.3 Diseño y desarrollo de los productos y servicios. NORMA ISO 9001/2015

2. Planificación de futuras auditorías

La próxima Auditoría será la Auditoría externa está prevista para finales del año 2019.

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

Las no conformidades detectadas han sido:

- El papel que consumimos no cumple con ninguna norma ISO. La acción correctora tomada ha sido paralizar la compra de papel que no cumpla con requisitos de norma ISO.
- Está pendiente finalizar el proceso de cambio de halógenos y tubos fluorescentes por LED. La acción correctora tomada ha sido autorizar la finalización de sustitución de halógenos y tubos por LED.
- El centro de formación no cuenta con un Mapa de procesos específico. Siendo la acción correctora tomada iniciar el proceso de elaboración del mapa de procesos del centro de formación.
- No existe evidencia de la revisión del Plan de Autoprotección caducado en abril 2018. Siendo la acción correctora tomada iniciar el proceso de revisión del Plan de Autoprotección.

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: FOMENTAR LA AUTONOMÍA DE LAS PERSONAS A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE USO DEL BUS URBANO, DESPLAZAMINTOS AUTÓNOMOS Y USO DE LA MEDICACIÓN VALOR INICIAL: 0

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: 10

INDICADOR: Nº de personas que participan en alguno de los programas de fomento de la autonomía. PLAZO: 31/12/18

Resultado: 32 personas han participado en alguno de los programas de fomento de la autonomía.

OBJETIVO: SEGUIR AMPLIANDO EL NÚMERO DE CONTRATOS INDEFINIDOS AUMENTANDO ASÍ LA ESTABILIDAD LABORAL DEL PERSONAL CON DISCAPACIDAD VALOR INICIAL: 26

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: Aumento 10%

INDICADOR: Nº de contratos transformados en indefinidos en 2018. PLAZO: 31/12/18

Resultado: 2 contratos han sido transformados de temporales a indefinidos.

OBJETIVO: GENERAR OPORTUNIDADES DE INCLUSIÓN DESDE LA TRANSFORMACIÓN DE RESIDUOS Y EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE VALOR INICIAL: 0

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: 3 acciones

INDICADOR: NÚMERO DE ACCIONES QUE SE LLEVAN A CABO EN 2018 PLAZO: 31/12/18

Resultado: Se han llevado a cabo un total de 4 acciones.

OBJETIVO: NO SEGUIR COMPRANDO PAPEL QUE NO CUMPLA CON ALGUNA NORMA ISO VALOR INICIAL: 100%.

RESPONSABLE: DIRECTORA VALOR FINAL: Aumento 0%

INDICADOR: Compra total de papel PLAZO: 31/12/18

Resultado: No se ha comprado papel que no cumpla con alguna norma ISO

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.

Se procedió 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

28 de enero de 2019