

**INFORME DE REVISIÓN POR LA**  
**DIRECCIÓN**

**S.I.G.**

**(CALIDAD, MEDIOAMBIENTE Y  
SEGURIDAD Y SALUD LABORAL)**

**(CURSO 2018-19)**

## INDICE

1.- Análisis-evaluación del Contexto de la Organización.	..... 4
2.- Retroalimentación de las Partes Interesadas.	..... 4
3.- Eficacia de las acciones derivadas de los R y O.	..... 4
4.- Política de Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Laboral.	..... 5
5.- Auditorías Internas.	..... 5
6.- No Conformidades del Centro.	..... 5
7.- Acciones correctoras y preventivas adoptadas.	..... 5
8.- No Conformidades / Acciones correctoras por departamentos.	..... 5
9.- Consulta y participación de los trabajadores	..... 6
10.- Comunicación interna.	..... 7
11.- Comunicaciones externas.	..... 7
12.- Quejas, denuncias o inspecciones externas.	..... 7
13.- Sistema SQR del Centro.	..... 7
14.- Propuestas o sugerencias de carácter medio ambiental o de seguridad y salud laboral realizadas por los empleados.	..... 8
15.- Objetivos y metas generales, de Calidad, Medio ambientales y de Seguridad Laboral.	..... 8
16.- Seguimiento del cumplimiento legal (cambio en la legislación o normativa medio ambiental y de PRL y evaluación de su cumplimiento.	..... 8
17.- Revisión de la evaluación de riesgos y las situaciones de emergencia.	..... 8
18.- Revisión de los aspectos medio ambientales y las situaciones de Emergencia.	..... 9
19.- Acciones relacionadas con la gestión del Cambio.	..... 9
20.- Causas y resultados de los accidentes, incidentes o situaciones de Emergencia que hayan podido producirse.	..... 9
21.- Plan de Formación.	..... 9
22.- Evaluación del Rendimiento de los Proveedores Externos.	..... 10
23.- Costes de No Calidad.	..... 10
24.- Indicadores de Procesos.	..... 10
25.- Nuevos desarrollos, actividades, productos o servicios.	..... 10

26.- Acciones de seguimiento de revisiones anteriores.	.... 10
27.- Cambios que afectan al Sistema de Gestión.	.... 11
28.- Necesidades de Recursos.	.... 11
29.- Análisis del desempeño ambiental.	.... 11
30.- Conclusiones.	.... 11
Anexo a la Revisión del Sistema.	

### **1º/ Análisis-Evaluación del Contexto de la Organización:**

El Cifp Emilio Campuzano Lhii acuerda continuar con el Sistema Integrado de Gestión de Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Laboral, llamado SIG (Sistema Integrado de Gestión), como herramienta que nos permite lograr mejorar la Calidad en la gestión y obtener mejores resultados. El Centro ha asumido unos compromisos con la Calidad, con el Medio Ambiente y con la Seguridad y Salud Laboral, recogidos en la “Política Integrada de Gestión” del Instituto (Política de Calidad, Política de Medio Ambiente y Política de Seguridad en el Trabajo), que se halla a disposición no solo de nuestros trabajadores sino del público en general. Para ello se ha comunicado y colocado en cuadros, expositores, así como en los distintos departamentos del Centro.

Consideramos que la Política de Calidad, Medio Ambiente y de Seguridad Laboral es adecuada a la actividad que realizamos y a nuestros objetivos estratégicos, cumpliendo así mismo con los requisitos de las normas UNE EN-ISO 9001:2008, UNE EN-ISO 14001:2004 y UNE EN-ISO 45001:2018.

En nuestro Manual Integrado (MI), en el apartado “4.3 Contexto” se realiza un análisis del Contexto, tanto Interno como Externo; este Contexto está reflejado en los 5 procesos que conforman nuestro mapa. En cada libro de gestión de proceso se realiza el DAFO correspondiente, así como su evaluación de Riesgos y Oportunidades. Cada libro de gestión de proceso incluye los objetivos e indicadores que les compete; también incluye un plan de vigilancia, la gestión del cambio que les afecta o la hoja de aprendizaje y mejora.

### **2º/ Retroalimentación de las Partes Interesadas:**

Una vez analizadas las Necesidades y Expectativas de las Partes Interesadas, así como el análisis de riesgos y oportunidades, no se han detectado nuevos elementos a los ya reflejados en el Manual del Sistema (MI); según lo previsto, cada curso se analizarán estos aspectos, incluyéndolos en este documento, así como en el Manual, si de diesen cambios.

La retroalimentación recibida por parte de nuestras Partes Interesadas (tanto Internas como Externas), son reflejadas, fundamentalmente, en el análisis reflejado en el resumen de Encuestas de satisfacción realizadas a lo largo del Curso, y que se adjunta en el Anexo a este documento.

### **3º/ Eficacia de las acciones derivadas de los Riesgos y Oportunidades:**

Debido al cambio en el Sistema de Procesos (nuevos procesos – nuevos propietarios), así como la implantación de una nueva herramienta para su gestión, y por lo tanto por la falta de madurez de la misma y de sus datos, si bien ya se están midiendo aquellos parámetros definidos, la eficacia de las acciones derivadas de los Riesgos y Oportunidades se considera aceptable.

#### **4º/ Política de Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Laboral:**

El Cifp Emilio Campuzano Lhii acuerda continuar con el Sistema Integrado de Gestión de Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Laboral, llamado SIG (Sistema Integrado de Gestión), como herramienta que nos permite lograr mejorar la Calidad en la gestión y obtener mejores resultados. El Centro ha asumido unos compromisos con la Calidad, con el Medio Ambiente y con la Seguridad y Salud Laboral, recogidos en la "Política Integrada de Gestión" del Instituto (Política de Calidad, Política de Medio Ambiente y Política de Seguridad en el Trabajo), que se halla a disposición no solo de nuestros trabajadores sino del público en general. Para ello se ha comunicado y colocado en cuadros, expositores, así como en los distintos departamentos del Centro y en la página web corporativa.

Consideramos que la Política de Calidad, Medio Ambiente y de Seguridad Laboral es adecuada a la actividad que realizamos y a nuestros objetivos estratégicos, cumpliendo así mismo con los requisitos de las normas UNE EN-ISO 9001:2015, UNE EN-ISO 14001:2015 y UNE EN-ISO 45001:2018.

#### **5º/ Auditorías Internas:**

El Plan de Auditorías programado se ha cumplido, realizándose la auditoria interna del Sistema de Gestión de Calidad, Medioambiental y de Salud Laboral, entre los días 10 al 13 de marzo de 2020.

En la misma se han detectado 3 desviaciones en Calidad (En aspectos relacionados con el cuaderno del profesor, custodias de exámenes o criterios de programaciones), 1 desviación conjunta en Medio Ambiente y PRL (Falta de comunicación en reuniones de dptos.), 1 desviación en PRL (falta de recibís de registros) y 4 desviaciones conjuntas en Calidad, Seguridad y Salud Laboral y Medio Ambiente (documentación sin actualizar, uso de versiones de registros antiguos, falta de NC's no generadas, o actas sin localizar).

Se ha realizado el análisis de causas. En todas las desviaciones se ha abierto un plan de acciones correctoras, las cuales continúan abiertas debido al plazo asignado.

#### **6º/ No Conformidades de Centro:**

Resultante de la revisión del Plan Anual, no se ha detectado ninguna No Conformidad que requiera la apertura del correspondiente documento.

#### **7º/ Acciones correctoras y preventivas adoptadas:**

No se ha planteado ninguna.

#### **8º/ No Conformidades /Acciones Correctoras por Departamentos:**

A continuación, se indican las No Conformidades recogidas por los departamentos del Centro durante este curso 2018-19:

- Dpto. Edificación y Obra Civil: Se han detectado 19 NC's relacionadas con la Planificación y Control de la Formación, de las cuales están cerradas 13; así mismo, se detectó 1 NC de Aspectos Ambientales, que ya ha sido cerrada.
- Dpto. Automoción: Se han detectado 6 NC's de Aspectos Ambientales y 20 relacionadas con la Planificación y Control de la Formación. En ambos casos, todas ellas están cerradas.
- Dpto. Artes Gráficas: Se han detectado 1 NC de Aspectos Ambientales, que ya ha sido cerrada y 9 relacionadas con el proceso formativo, que también han sido cerradas.
- Dpto. Electrónica: Se han detectado 4 NC's de las cuales no se proponen acciones correctoras y 47 relacionadas con la Planificación y Control de la Formación (nº de aprobados y faltas); de las cuales han sido cerradas 27, 12 no han tenido A.C. y 8 no se han cerrado positivamente.
- Dpto. Electricidad: Se han detectado 3 NC's de Aspectos Ambientales las cuales han sido cerradas, y 29 relacionadas con la Planificación y Control de la Formación (nº de aprobados, faltas, etc.), las cuales también han sido cerradas.
- Dpto. Fabricación Mecánica: Se han detectado 17 NC's relacionadas con el control de la formación y 7 NC's relacionadas con los aspectos medioambientales, todas las cuales están cerradas.
- FOL: Se han detectado 15 NC's relacionadas con la Planificación y Control de la Formación, las cuales están ya cerradas.

Es importante resaltar, a la vista de los datos reseñados, como se dan 2 tipos de NC's, por un lado, las debidas a la evaluación medioambiental con los aspectos significativos de cada dpto., así como las NC's resultantes del proceso educativo. Resaltar en cuanto a estas últimas, la similitud en todos los dptos., ya que se tratan bien debido a las faltas o bien al nº de suspendidos por evaluación, lo cual suele venir motivado por el número inicial de matrículas y los posteriores descuelgues del alumnado.

### **9º/ Consulta y participación de los trabajadores:**

Nuestro Centro es proactivo en la consulta y alienta la participación de todas/os las/os trabajadoras/es, en pro de la mejora del sistema de gestión de la SST. Al respecto es importante tener en cuenta que:

- Nuestro Centro, dependiente de la Consejería de Educación, está integrado dentro del alcance de su SPP. Qué existe un CSS en el cual se integran DP's de 5 sindicatos, para toda la red, si bien en la actualidad, en nuestro Centro, no hay ningún representante sindical.
- Nuestro Centro funciona en base al sistema Guneka de mini escuelas, por la que cada departamento tiene cierta autonomía en el funcionamiento.

En base a lo descrito, el Centro canaliza de diversas formas la consulta y participación de los trabajadores en cuanto a la mejora del sistema de gestión de la SST, y que a continuación se indican:

- Informaciones diversas recibidas vía email del SPP. El R. Calidad se encarga de difundirla a través del correo corporativo (dir. “todosguztiak”).
- Comunicaciones varias desde Calidad. Tales como fechas de auditorias interna y/o externas, formaciones, etc. (carpeta email PRL por años).
- Formación en materia de SST. Todos los cursos se oferta formación, bien a través del SPP o mediante el programa IKPP de formación del profesorado. Mediante este programa, este curso 18/19 se ha impartido un Curso Básico de PRL para 10 profesores. También se suelen impartir cursos de primeros auxilios, uso del desfibrilador, extintores, educación vocal, etc..
- Canal SQR para recoger cualquier tipo de sugerencia o mejora también relacionada con la SST.
- Las reuniones periódicas de departamento. En las cuales se tratan todos los aspectos que afectan al profesorado de cada departamento, siendo este un foro de comunicación y participación total, de aportación y petición de necesidades, de entre otros indoles, la SST, tanto desde el punto de vista de los trabajadores como del alumnado, ya que estos como parte interesada, también están afectados por los riesgos y oportunidades que en materia de SST se den.
- Responsables de procesos. Cada proceso tiene un plan de comunicación, mediante el cual aportar la información propia.
- Adigune. Órgano consultivo de funcionamiento del Centro, donde dirección y responsables de departamento dan y reciben información tanto externa como interna, así como planteamiento de necesidades de todo el profesorado.

#### **10º Comunicación Interna:**

Consideramos que el plan de comunicación interna es adecuado.

#### **11º Comunicaciones externas:**

Se dispone de un registro de comunicaciones internas y externas. La sistemática implantada consiste en realizar el registro de dichas comunicaciones y darles entrada y salida. Comentar al respecto, que no ha habido ninguna comunicación digna de mención que afecte al funcionamiento del SIG.

#### **12º Quejas, denuncias o inspecciones externas:**

Durante este curso 2018/19, no se han recibido quejas ni denuncias externas al centro.

#### **13º Sistema SQR del Centro:**

El Cifp Emilio Campuzano LHII cuenta con un sistema SQR (Sugerencias, Quejas y Reclamaciones) interno, destinado a dar servicio a sus clientes internos (alumnado, personal docente y no docente). Para su recogida se dispone de 2 buzones (uno ubicado en el Hall principal del centro y otro en el Hall de Secretaría), así como la propia página web del Centro.

El Dpto. de Calidad recoge y da curso a las comunicaciones recibidas (siempre que éstas estén identificadas) (tratándolas el mismo Dpto. o remitiéndolas al Dpto. afectado por la misma), tramitándolas en el plazo de tiempo más breve posible.

Durante el curso 2018/19 se han recibido y tramitado las siguientes:

- 10 Reclamaciones (Relativas a problemas con profesorado, notas, asignaturas y correcciones de exámenes).
- 0 Quejas.
- 0 Sugerencias.

#### **14º/ Propuestas o sugerencias de carácter medioambiental o de Seguridad y Salud Laboral realizadas por los empleados:**

No se ha recogido ninguna propuesta al respecto, por parte del personal del centro, durante este curso.

#### **15º/ Objetivos y metas generales de Calidad, Medioambientales y de Seguridad Laboral:**

Se dispone de un Programa de Objetivos y Metas encaminado a la mejora de la organización. (Ver anexos: Plan Estratégico, Plan Anual y Despliegue del Plan).

En base a las 4 Áreas críticas definidas (Negocio, Cliente, Gestión educativa e Innovación), se han marcado unos Indicadores que nos ayuden a analizar la medición de los mismos.

El seguimiento de los objetivos definidos se gestiona desde los **“libros de gestión”** de cada uno de los procesos que conforman nuestro Mapa, siendo cada responsable de proceso el responsable de los mismos (que coincide con los cargos de la dirección).

#### **16º/ Seguimiento del cumplimiento Legal (cambios en la legislación o normativa Medioambiental y de P.R.L.) y evaluación de su cumplimiento:**

Tras las revisiones correspondientes, no se han detectado cambios y / o modificaciones en las normativas medioambiental y de Prevención de Riesgos Laborales. Al respecto se mantiene, 2 veces al año (mediados y finales), el registro correspondiente sobre revisión y actualización de los Requisitos Legales que afectan al SIG.

#### **17º/ Revisión de la Evaluación de Riesgos y las situaciones de emergencia:**

Tras la revisión de los 3 aspectos fundamentales (nuevos peligros, magnitud de los riesgos, medidas de control de eficacia), no se han dado cambios y/o modificaciones, por lo que entendemos que el sistema es Eficaz.

Así mismo, no se han identificado nuevas situaciones de emergencia.



### **18%/ Revisión de los aspectos medioambientales y las situaciones de emergencia:**

Se han revisado con los Departamentos los distintos Aspectos Medioambientales que afectan a cada uno de ellos, no habiendo cambios que destacar en este curso.

### **19%/ Acciones relacionadas con la Gestión del Cambio:**

Nuestro sistema de gestión, basado en Procesos trata la Gestión del Cambio desde cada uno de los citados Procesos.

Gestionamos los Procesos a través de una herramienta Excel (Libro de Proceso), en el cual, cada Responsable de Proceso trata específicamente la Gestión del Cambio que le afecta.

### **20%/ Causas y resultados de los accidentes, incidentes o situaciones de emergencia que hayan podido producirse:**

No ha concurrido ninguna situación que desencadene una emergencia medioambiental. En el CIFP Emilio Campuzano LHII tenemos especial cuidado y por ello disponemos de un Plan de Emergencia General con su correspondiente simulacro de evacuación.

Se ha optado por adaptar el simulacro al curso lectivo; en este curso 18/19 se ha realizado el día 3 de diciembre de 2018, obteniendo un resultado satisfactorio (ver acta simulacro).

Los simulacros son documentados quedando registrados sus principales datos.

Así mismo, los departamentos con riesgos de derrames u otras posibles situaciones de emergencia (Artes Gráficas, Automoción y Fabricación Mecánica), realizan periódicamente simulacros parciales, registrándose los mismos en cada departamento.

Tanto el simulacro general de Centro como los simulacros por derrames/vertidos, quedan reflejados en la Planificación anual de la actividad preventiva y medioambiental.

### **21%/ Plan de formación:**

En el Plan de Formación se explica con mas detalle los cursos que se van a realizar. (Ver anexo Plan de Formación).

El Centro realiza en el primer día de cada curso un Acto de Acogida al nuevo profesorado, en dicho acto se imparte una formación-información básica sobre el contenido del SIG del Centro y cómo les va a afectar, así como la guía para trabajar en la intranet de la red informática del Centro, donde se ubica toda la información existente. Esta información se complementa en cada departamento, donde se les realiza una acogida específica, y en la cual se les entrega la evaluación de riesgos específica de su puesto, así como las normas internas de funcionamiento.

Se sigue trabajando para que el personal participe en la mejora de la seguridad y salud laboral, así como en la sensibilización medioambiental, a través de las sugerencias o iniciativas que surjan en las diferentes reuniones, haciendo hincapié en la primera reunión de cada departamento al inicio del curso.

### **22º Evaluación del Rendimiento de los Proveedores Externos:**

De forma anual, al principio de cada año, se analiza la gestión de los proveedores (Administrador-Resp. Calidad), verificando la existencia o no de incidencias, con objeto de analizar el correcto rendimiento de los mismos (Ver acta en Administración). En dicha reunión se analiza, así mismo, en base a los pedidos del curso anterior, la ubicación en BBDD como proveedor habitual u ocasional; del mismo modo. Y si procede su eliminación de la BBDD. En el curso 18/19, el rendimiento ha sido óptimo.

Así mismo, en esta acta se evalúa el tipo de proveedor en base a su distancia con relación al Centro, como uno de los aspectos MA a tener en cuenta.

### **23º Costes de no Calidad:**

No se han identificado costes derivados de este factor.

### **24º Indicadores de procesos:**

En base a nuestro Plan Estratégico, su desarrollo en el despliegue anual correspondiente y el mapa de procesos, se ha elaborado un listado con los diferentes indicadores que nos aportan información tanto estratégica como operativa.

Las 4 áreas críticas que conforman el P.E. son: Negocio, Cliente, Gestión educativa e Innovación. En el despliegue anual se desarrollan los indicadores que afecta a cada una de las citadas áreas.

Se hay generado un listado con los “indicadores del Plan estratégico” y otro panel con la batería de indicadores propio de cada proceso.

Así mismo, y como complemento de lo anteriormente citado, y para los 3 ámbitos de gestión del SIG (Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Laboral), se ha definido una “*Batería de Indicadores del Sistema*”. Para ello se han tomado datos de una serie de aspectos que o bien dependen exclusivamente de uno de los ámbitos, de dos o de los tres. Se trata de indicadores significativos y cuya comparativa nos aporta aspectos de interés.

### **25º Nuevos desarrollos, actividades, productos o servicios:**

Durante este curso 2018/19, no se han producido cambios en nuestra oferta educativa.

### **26º Acciones de seguimiento de revisiones anteriores:**

Revisado el análisis del sistema del curso 2018/19 no se ha detectado ningún aspecto que requiera seguimiento especial.

### **27º/ Cambios que afectan al sistema de gestión:**

Durante este curso 2018/19 no se han detectado cambios que afecten a nuestro Sistema Integrado de Gestión.

### **28º/ Necesidades de recursos:**

Las necesidades de recursos se generan por dos líneas (comunes del centro y específicas de departamentos), al respecto citar como más reseñables:

- Todas enmarcadas como “comunes de centro”, la renovación de la sala de profesores, con cambio de diseño del espacio, con nuevos puestos informáticos y obteniendo una sala de reuniones en su interior.

Dentro del proceso de innovación de Ethazi, se han creado 2 espacios polivalentes según las especificaciones de esta metodología, uno en las anteriores aulas y dpto. de Fol, y otro en la zona de aulas del edificio de Artes Gráficas.

### **29º/ Análisis del desempeño ambiental:**

En el ámbito del Medio Ambiente, se acompaña en el anexo el resultado del análisis de desempeño ambiental realizado.

En cuanto a Seguridad Laboral se está realizando el programa de inspecciones desde los Departamentos, así como de las instalaciones generales del centro, para verificar las condiciones de Seguridad y Salud, gestionando cada Unidad los resultados que se obtienen.

### **30º/ Conclusiones:**

Una vez realizado el presente informe de Revisión del Sistema, se concluye que el Sistema de Gestión de Calidad, Medioambiente y Seguridad y Salud Laboral (S.I.G.) implantado en nuestro Centro, es adecuado para las actividades desarrolladas en él, contribuyendo tanto a la mejora continua como al cuidado del Medio Ambiente y de la Seguridad y Salud de todos sus componentes, de forma eficaz.

Firma Dirección:

Fecha Informe: 16-03-2020

# **ANEXO A LA REVISIÓN DEL SISTEMA DEL CURSO 2018-19**