

# Informe de Auditoría Interna de los Sistemas de Gestión de Calidad, Medio Ambiente, Seguridad de la Información y Responsabilidad Social

---

## Dirección de Gestión de Calidad y Medio Ambiente

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| Centro auditado:             | GH-0302-Elche       |
| Responsable centro auditado: | Jose Alonso Esquiva |
| Codificación informe:        | ASG24-0302-P/2017   |

### DOCUMENTO DE USO INTERNO Y EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE ASEPEYO

El presente informe de auditoría es propiedad exclusiva de ASEPEYO. Queda prohibida, de forma total o parcial y por cualquier medio, su explotación, reproducción, divulgación, transmisión y/o distribución fuera del ámbito de la mutua.

## 1. DATOS GENERALES

**Centro Auditado:** Elche

**Dirección:** Calle Barchell 23

**Responsable:** Jose Alonso Esquivá

**Equipo auditor:** Juan Manuel Vallejo Serrano; Fernando Torán Poggio

**Fecha de la auditoría:** 27 de septiembre de 2017

**Actividades realizadas en el centro:**

- Asistencia sanitaria AT
- Fisioterapia
- Radiodiagnóstico
- Gestión sanitaria ITCC
- Prevención
- Administración (todos los procesos)

**Tipo de auditoría:** Auditoría Interna del Sistema de Gestión:

☒ Calidad ☒ Ambiental ☒ Seguridad de la información ☒ Responsabilidad Social

## 2. OBJETO DEL DOCUMENTO

El objetivo de la auditoría es determinar la conformidad del sistema de gestión calidad, medioambiental, seguridad de la información y responsabilidad social, definido e implantado en el centro. Los modelos de referencia son las normas UNE-EN ISO 9001, 14001, UNE ISO/IEC 27001 e IQNet SR10. En el transcurso de la auditoría se verifica documentación relativa al sistema de gestión de prevención de riesgos laborales.

Igualmente es objeto del informe la evaluación del cumplimiento de los requisitos legales, contractuales aplicables y objetivos propuestos por la Mutua. Cuando corresponda, se identificarán posibles áreas de mejora.

## 3. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

La documentación de referencia que se ha tenido en cuenta para la realización del presente informe, ha sido la siguiente:

- Norma UNE-EN ISO 9001:2015 Sistema de gestión de la calidad.
- Norma UNE-EN ISO 14001:2015. Sistema de gestión de medio ambiente
- Norma UNE ISO/IEC 27001:2014. de Gestión de Seguridad de la Información
- Estándar IQNet SR10:2015. Sistemas de Gestión de la Responsabilidad Social
- Documentación del Sistema de Gestión de Asepeyo: Manuales, circulares y Procedimientos publicados en INSTMAN

## 4. ALCANCE DE LA AUDITORÍA

Todas las actividades, documentos y elementos/funciones involucrados en el Sistema de Gestión de calidad, ambiental, de seguridad de la información y de responsabilidad del centro, así como una lista de verificación de documentación PRL.

En los anexos I, II, III, IV y V del presente informe, se especifica los procesos que han sido objeto de auditoría, así como los controles de medio ambiente, seguridad de la información y PRL.

Periodo cubierto: Enero 2016, hasta la fecha de auditoría.

## 5. METODOLOGÍA Y PERSONAL AUDITADO

Los resultados del informe provienen de la consulta de información a las diferentes direcciones funcionales, así como de la consulta de las aplicaciones corporativas, análisis de documentación y registros.

El informe describe las desviaciones de norma (NC), observaciones (OBS), oportunidades de mejora (OM) y puntos fuertes (PF), así como las evidencias, observaciones de licencias, permisos, autorizaciones, y conclusión del comportamiento con respecto a los sistemas auditados.

La detección de no conformidades implica la apertura de acción de mejora a través de la aplicación informática "acciones de mejora".

La verificación de documentación referente al sistema de PRL no dispone de análisis, ni propuesta de acciones de mejora, en este informe.

**Las observaciones y oportunidades de mejora deben ser analizadas para evitar que puedan convertirse en no conformidades del sistema.**

## **6. PUNTOS FUERTES**

- El centro asistencial superó el objetivo de satisfacción de usuarios de 8,30, obteniendo una valoración en diciembre 2016 de 8,35. El objetivo de la mutua era 8,20.

## **7. OBSERVACIONES / OPORTUNIDADES DE MEJORA**

### **PECP.00. GESTIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS POR CONTINGENCIA PROFESIONAL**

#### **RECLAMACION DE PARTES PAT/RATSB**

- Se detectan casos en los que el mutualista no ha presentado el RATSB y no se ha remitido la segunda reclamación en el plazo establecido, o se encuentran sin reclamar. Evidencia número de procesos: **03022017004056 y 03022017002896**

#### **SUBPROCESO REGISTRO Y CIERRE DE PARTES EP- CEPROSS**

- Se detectan un caso de Enfermedad Profesional que ha superado el plazo máximo para registrarlo desde la fecha de diagnóstico, sin que exista resolución que lo justifique. Evidencia: **GH001671700**. Así mismo se ha detectado un expediente cerrado en INEP fuera del plazo establecido Evidencia: **GH006841700**

#### **SUBPROCESO SREL.05.TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE SRE o SRLN.**

- Se detecta una solicitud de subsidio por riesgo durante el embarazo de trabajadoras autónomas en los que no figura anexada en Chamán la documentación obligatoria Evidencia: **GH000181700**
- Se detecta un expediente cuya fecha probable de parto no se ha introducido de forma correcta en Chaman, si bien si se ha introducido de forma correcta en ARPA. Evidencia: **GH001501700**.

### **CPSAN.00. GESTIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA POR C. PROFESIONALES**

#### **SUBPROCESO PRIMERA VISITA: ASISTENCIA SANITARIA Y DETERMINACIÓN DE CONTINGENCIA**

- Se ha detectado que los siguientes procesos no tienen escaneado en Chaman el volante de asistencia y no está firmada la hoja de gastos (**03022016000561, 03022016003554, 03022016003848 y 03022016004081**) si bien ya han sido declarados por la empresa.
- Se ha detectado que no en todos los expedientes se haya dejado constancia del análisis de la Determinación de contingencia en el acta del comité de AT. El nuevo Manual M-1428 Guía para los Comités de Centro y Acta, creado en Junio del 2017, protocoliza dicha labor. Evidencias: **GH003661600, GH850241700, GH850251700, GH850261700, GH850271700 y GH850281700**

#### **SUBPROCESO VISITAS SUCESIVAS. ASISTENCIA SANITARIA MEDIOS PROPIOS: TRATAMIENTO REHABILITADOR POR MEDIOS PROPIOS**

- Se han detectado casos de tratamiento rehabilitador con medios propios cuya valoración inicial (**74225328**), sucesiva o valoración final (**74157974, 74445765 y 22002659**) no se encuentra completa faltando la escala EVA.

## **CC.PE.00. GESTIÓN PRESTACIONES ECONÓMICAS IT.CC:**

### **SUBPROCESO CREACIÓN DEL EXPEDIENTE: ACUERDOS**

- Existen prestaciones en las que no se encuentra anexado el acuerdo firmado para el trabajador y/o empresa. Evidencia: **2665804, 2680438 y 2830742**).

### **SUBPROCESO GESTIÓN PRESTACIONES ECONÓMICAS IT.CC**

- En los pagos directos, no se adjunta en todos los casos la justificación de estar a corriente de pago en la aplicación "Prestaciones 3.0". Ejemplo: 030048353928, 030048353928.

## **CCSAN.00 CONTROL Y SEGUIMIENTO SANITARIO ITCC**

### **CCSAN.01.CONTACTO Y PROGRAMACIÓN VISITA MÉDICA U OTRAS ACTUACIONES**

- Se detectan casos que se ha solicitado la actuación verificación datos por parte de U3C y han sido cerrados por no tener respuesta en plazo. Evidencia: **GH035431700G, GH034141700G, GH034381700G y GH032671700G**. De estos casos dos no tienen creada la pestaña verificación de datos de filiación.
- Puntualmente, se detecta el expediente **GH033341700E** en el que desde la recepción de la solicitud de pago directo hasta la citación a visita médica trascurren veintiséis días (desde la solicitud de pago directo hasta su validación en prestaciones 3.0 pasan veinte días).

### **CCSAN.02. VISITA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO MÉDICO**

- A 05/09/2017 el centro tenía 17 procesos con actuaciones caducadas y 8 casos sin próxima actuación. En la auditoria se detecta únicamente la existencia de un expediente con una actuación caducada que no tenía actuaciones posteriores programadas Evidencia: **CL037891600G**. Se recuerda la necesidad de revisar periódicamente el listado de pendientes de alta y gestionar adecuadamente las actuaciones correspondientes.
- De forma puntual se detectan dos expedientes sin volante de citación firmado Evidencia: **GH017021700E y GH017511700G**

### **CCSAN.05. PROPUESTA DE ALTA CC**

- De forma puntual se detecta el expediente **GH035241600G** cuya actuación Propuesta de alta en Chaman no se encuentra totalmente cumplimentada

## **GSP.00 GESTIÓN DE PRESTACIONES ESPECIALES**

### **SUBPROCESO DETECCIÓN DE LA NECESIDAD DE UNA AYUDA ESPECIAL**

- De la muestra de "Casos Cargados" (75 casos) correspondientes a los meses de abril, mayo y junio de 2017, se comprobó que 50 se encuentran sin código de gestión. Corresponden al tipo 1102 y 1103 que siempre eran trabajados por la Trabajadora social, y al desaparecer esta figura, deben ser asumidas por el centro.  
El resultado del cumplimiento de ayudas sociales del ejercicio 2016 asciende al 95,58%.

## **CATA.00 GESTIÓN Y TRAMITACION CESE DE ACTIVIDAD DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS**

- Puntualmente se detectan un expediente que supera el plazo de registro de cinco días desde la recepción (fecha de entrada). Evidencia: **GH0000217CT**.

## **GAM.00.GESTIÓN AMBIENTAL:**

- Archivo cronológico. Se registran en la aplicación "Gestión de Residuos" los residuos biosanitarios peligrosos y residuos de Tóner. No hay evidencias de retiradas de pilas, equipos eléctricos y electrónicos y restos de medicación caducada (si la retirada es realizada por gestor autorizado).

## **GDR.00 GESTIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y LOS REGISTROS**

- Se evidencian expedientes cuya documentación no dispone de sello de entrada del Centro Asistencial en todas las hojas:
  - o Solicitudes de CATA y/o documentación anexa: **GH000011700CT y GH000031600CT.**
  - o CC.PE.00. Gestión de la prestación económica de CC: Expedientes **2794996.**

## **GIT.00. GESTIÓN Y CONTROL DE EQUIPOS**

- El centro informa sobre la realización de la validación interna de los esfigmomanómetros mediante comparación con otro equipo, según lo establecido en el punto 21 del manual Protocolos de gestión sanitaria (M-1205), aunque no ha anotado en el apartado observaciones el nombre de cada equipo con los valores obtenidos
- Se ha realizado la revisión de los equipos de rehabilitación a principios de septiembre correspondientes al 2017 y se esta pendiente de recibir el informe. Se ha reclamado a la Dirección Funcional.

## **TIC.05.SGSI. SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN**

- Según información del director del centro, el personal de Limpieza y seguridad dispone de llaves del centro
- El grado de lectura de los manuales que contienen la normativa en materia de Seguridad de la Información no es satisfactorio (<80%).
  1. M-1329 Normativa de Seguridad de la Información (76,00 %)
  2. M-1273 Ejercicio de Derechos (64,00 %)
  3. M-1385 HC- Protocolo de solicitud y entrega de copias (sustituye a la C-311) (60,00%).
  4. P038- Uso del Correo Electrónico e Internet (68,00%)

Actualmente se encuentra abierta acción de mejora transversal con alcance toda la mutua para este aspecto.

## **COTI.00. COTIZACIÓN:**

### **SUBPROCESO GESTIÓN DE TRASPASOS**

- Se detectaron 9 Abonos indebidos reclamados a otras mutuas con errores en la base de afiliación por lo que se debería cancelar la reclamación. Se realiza la subsanación durante la visita. Evidencias:  
**03-0104609379-0721-1** periodo **03/2017-04/2017-05/2017**, **03-0121182033-0111-0** periodo **04/2016**  
**03-0127276461-0111-0** periodo **03/2017-04/2017-05/2017**, **03-0108291642-0151-1** periodo **01/2017** y **03-1051597560-0151-1** periodo **01/2017**.

## **GIE.00. PROCESO GESTIÓN INSTALACIONES Y EQUIPOS**

- No se evidencia el registro del control de fugas de gases refrigerantes en las instalaciones de climatización conforme al Reglamento Europeo N° 517/2014 sobre el Control de Fugas de gases fluorados. Existe acción de mejora para toda la Mutua abierta a este respecto ACPM- 008/16.

## 8. NO CONFORMIDADES

| Nº | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PUNTO NORMA |       |      |       |        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|------|-------|--------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9001        | 14001 | EMAS | 27001 | IQNet  |
| 1  | <p><b>CC.PE.00. GESTIÓN PRESTACIONES ECONÓMICAS IT.CC</b></p> <p>Se detectan expedientes en los que no se ha informado la fecha del acuse de forma correcta en Prestaciones 3.0:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En el subproceso CCPE.02 Comprobación de requisitos y reconocimiento prestación económica IT CC. Acuerdos: Evidencia: 2665804, 2669510, 2680438, 2706719, 2760304, 2777438 y 2836653.</li> <li>En el subproceso CCPE.05. Gestión de incomparecencias a control sanitario. Evidencia: 2758349, 2830742, 2951141 y 2909843.</li> </ul> <p>Además Se detecta de forma puntual no se ha anexoado correctamente los acuses de recibo en los expedientes 2669510, 2758349, 2951141 y 2909843.</p> <p>En contra de lo especificado en el M-1408 Prestaciones 3.0 - Manual de usuario.</p> | 8.5         |       |      |       | 8.2.1. |
| 2  | <p><b>CPSAN.00. GESTIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA POR C. PROFESIONAL</b></p> <p>Se detectan expedientes en los que se realizó por primera vez la actuación Informe Comité Prestaciones en un plazo muy superior al establecido. Asimismo, se evidencia que no realizan esta actuación con periodicidad mensual<br/>Evidencia: GH000101700, GH000331700, GH001111700, GH001891700, GH001951700 y GH002651700</p> <p>En contra de lo especificado en el M-1428 Guía comités centro asistencial y acta "Guía Comités de Centro Asistencial v3"</p>                                                                                                                                                                                                                                                               | 8.5         |       |      |       | 8.2.1  |
| 3  | <p><b>CPSAN.00. GESTIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA POR C. PROFESIONAL</b></p> <p>No se encuentran cumplimentado en Chaman el campo "fecha de realización real" de las pruebas complementarias. Evidencia: N° proceso: <b>03022017002772, 03022017002777, 03022017002725, 03022017001604, 03022015002648, 3022015002461 y 03022017002851</b>, en las actuaciones de <b>13-06-2017, 09-06-2017, 10-06-2017, 09-06-2017, 13-06-2017, 16-06-2017, 16-06-2017</b>.</p> <p><i>Referencia documental: C-051/17. Fechas de solicitud y realización de actuaciones con medios ajeno</i></p>                                                                                                                                                                                                                             | 8.5         |       |      |       | 8.2.1  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  |  |  |       |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|-------|
| 4 | <p><b>CCSAN.00. CONTROL Y SEGUIMIENTO SANITARIO ITCC</b></p> <p>No se encuentran cumplimentados en Chaman los campos de solicitud real y fecha de realización real de la prueba o tratamiento con medios ajenos, en los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta especialista. Evidencia: Nº proceso <b>03022017000961, 03022017004858 y 03022017001294</b> en las actuaciones de <b>21/06/2017, 17/05/2017 y 03/05/2017.</b></li> <li>• Prueba complementaria. Evidencia: Nº proceso: <b>03022017002176, 03022017001688, 03022017000938, 03022017001684, 03022017002176, 03022017002176, 03022017002176</b> en las actuaciones de <b>20/04/2017, 19/04/2017, 18/04/2017, 18/04/2017, 06/04/2017, 04/04/2017, 04/04/2017.</b></li> </ul> <p><i>Referencia documental: C-051/17. Fechas de solicitud y realización de actuaciones con medios ajenos</i></p> | 8.5. |  |  |  | 8.2.1 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|-------|

## 9. EVALUACIÓN DE LA AUDITORÍA

| EVALUACIÓN DE LA AUDITORÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| Evaluación de la Auditoría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>            | Muy satisfactoria                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | Satisfactoria (9001, 14001, 27001 y SR10) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>            | Necesita atención                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>            | Necesita mucha atención                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>            | Fuera de control                          |
| <b>Conclusiones:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                           |
| <p>Durante el desarrollo de la auditoría, se evidencia un control adecuado de los casos, basado en una gestión profesional y alineada con los procedimientos establecidos por la organización.</p> <p>En términos generales la gestión del centro es correcta. Es necesario prestar atención a la actuación Comité de prestaciones por Contingencias Profesionales y a la introducción de <i>Fechas de solicitud y realización de actuaciones con medios ajenos</i> en los procesos Gestión de asistencia sanitaria por Contingencias Profesionales y Control y Seguimiento Sanitario ITCC.</p> <p>Asimismo, cabría mejorar la gestión documental en la aplicación informática Prestaciones 3.0 en la que se echan a faltar acuses de recibo (fecha informada) así como, a nivel general el registro con el sello de entrada de Asepeyo, especialmente en varios trámites de gestión detallados en el apartado de observaciones.</p> <p>Se constata la consistencia general del sistema de gestión, con las salvedades indicadas en las No conformidades. Se observa el cumplimiento de requisitos legales y unas correctas prácticas operacionales dirigidas a establecer controles para garantizar la minimización del impacto de los riesgos de esos procesos.</p> |                                     |                                           |

Las No Conformidades han sido aclaradas y entendidas.

- o Este informe se da por TERMINADO y ACEPTADO. Antes de su publicación en la INTRANET ha sido consensuado con el director del centro.

## ANEXO I: Observaciones sobre el estado de autorizaciones y mantenimientos reglamentarios

- Licencias de actividad:
  - o Licencia municipal nº 130/06 Expedida por el ayuntamiento de Elche con fecha 19/08/2008
  - o Autorización Funcionamiento Sanitaria de 03/04/2012. Inscrito en el Registro el 18/12/1991 con el Nº 521
  
- Instalaciones de Radiodiagnóstico:
  - o Fecha de inscripción/modificación: 03/11/2008. Número de inscripción: 03/IRX/294
  - o Control de calidad por UTPR con fecha de 22/09/2016 realizado por INFOCITEC.
    - o Programa de protección radiológica y programa de garantía de calidad. UTPR: INFOCITEC. Actualizado a 03/2017.
  - o Envío del informe de calidad y dosimetrías a CSN en fecha 31/03/2017.
  
- Instalaciones de climatización:
  - o Certificado de mantenimiento de instalaciones térmicas GENERA QUATRO S.L., certificado de fecha 06/10/2010, Generalitat Valenciana.
  - o Genera Quatro S.L. con CIF B-97/207 567 y Nº registro 46/77316
  
- Instalación de baja tensión:
  - o Certificado de mantenimiento de la instalación Elecnor, S.A. con Registro de Industria nº 92532, certifica la visita de mantenimiento anual de 2016 a 31/12/2016
  - o Elecnor, S.A. CIF: A48027056 Nº Inscripción R.I. 46/52213
  - o Certificado de inspección periódica de Baja tensión realizado por OCA con nº Acreditación OC-I/028 de fecha 05/11/2015 válida hasta 05/11/2019 con defectos leves
  
- Instalación contra incendios:
  - o ELDU ELECTROAPLICACIONES, S.A., con Nº de Registro Industrial 81839, certificado 12/09/2011
  - o ELDU ELECTROAPLICACIONES, S.A., certificado anual expedido el 30/03/2016
  
- Gestión de residuos:
  - o Inscripción como productor de residuos peligrosos 03/10746. NIMA: 0300007112
  - o Contrato Tratamiento Residuos SCRL Consenur. Nº 13T01A1900006130G
  - o Autorización de SCRL CONSENUR como transportista de residuos con nº 13T01A1900006130G para residuos peligrosos y no peligrosos.
  - o Autorización de SCRL CONSENUR como gestor de residuos peligrosos en la Com. Valenciana nº 113/RTA/RTP/CV.
  - o Contrato Tratamiento Residuos SCRL Consenur nº DA30030000728920140004693

**ANEXO II: Procesos**

| RESUMEN POR PROCESOS                    |                                                          |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS                 |                                                          | Vdo                                 | NC                                  | Obs                                 | PF                                  | NA                       |  |
| <b>CONTINGENCIAS PROFESIONALES</b>      |                                                          |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |  |
| <b>CPSAN.00</b>                         | Gestión de la Asistencia Sanitaria por C. Profesional    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>PECP.00</b>                          | Gestión de Prestaciones Económicas                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GSP 01</b>                           | Gestión de Solicitudes de Prestaciones Especiales        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>CONTINGENCIAS COMUNES</b>            |                                                          |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |  |
| <b>CC.PE.00</b>                         | Gestión de Prestaciones Económicas                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>CCSAN.00</b>                         | Control y Seguimiento Sanitario ITCC                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GESTIÓN DE MUTUALISTAS</b>           |                                                          |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |  |
| <b>GDC 00</b>                           | Gestión de Colaboradores                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>AFI.00</b>                           | Afiliación                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>COTI.00</b>                          | Cotización                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>AMU.00</b>                           | Atención al Mutualista / Usuario                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>MC.02</b>                            | Gestión Reclamaciones, quejas, incidencias y sugerencias | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>CATA.00</b>                          | Cese de Actividad Trabajadores Autónomos                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GAP.00</b>                           | Gestión de Actividades Preventivas                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GCM.00</b>                           | Gestión de Cuidado de Menor con Enfermedad Grave         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| PROCESOS DE SOPORTE                     |                                                          | Vdo                                 | NC                                  | Obs                                 | PF                                  | NA                       |  |
| <b>AJ.00</b>                            | Asesoramiento Jurídico                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GH.00</b>                            | Gestión Hospitalaria                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>SAS.00</b>                           | Soporte de la Asistencia Sanitaria                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GIT.00</b>                           | Gestión y Control de Equipos                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GIE.00</b>                           | Gestión de Instalaciones y Equipos                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>COM.00</b>                           | Gestión de la Comunicación y la Divulgación              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>RR.HH.00</b>                         | Gestión de Recursos Humanos                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>COMP.00</b>                          | Gestión de Compras y Contratación                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>GDR.00</b>                           | Gestión de la Documentación y los Registros              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| PROCESOS DE MEDICIÓN, ANÁLISIS Y MEJORA |                                                          | Vdo                                 | NC                                  | Obs                                 | PF                                  | NA                       |  |
| <b>SYM.00</b>                           | Seguimiento y Medición                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>MC.00</b>                            | Mejora continua                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |  |

### ANEXO III: Controles de Gestión Ambiental

| RESUMEN DE CONTROLES DE GESTIÓN AMBIENTAL (ISO 14001)                             |                                     |                          |                                     |                          |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
|                                                                                   | Vdo.                                | NC                       | Obs.                                | PF                       | NA                       |  |
| <b>GESTIÓN AMBIENTAL</b>                                                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |  |
| Política de Medio Ambiente                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Objetivos y metas                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Aspectos ambientales                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Evaluación del cumplimiento legal                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Preparación y respuesta ante emergencias                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Autorización para la producción de residuos                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Comunicación con la administración, referente a la gestión de residuos peligrosos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Autorización del transportista/gestor de residuos                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Documento de aceptación de residuos                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Estudio de Minimización                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Registro de los residuos (Libro oficial)                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Registro de los residuos (aplicación informática "Gestión de residuos")           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Comunicación                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Segregación de residuos                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Etiquetado de residuos                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Almacenamiento de residuos                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

## ANEXO IV: Controles de Seguridad de la información

| RESUMEN DE CONTROLES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN (ISO 27001)                                                                                                                            |                                     |                          |                                     |                          |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                            | Vdo                                 | NC                       | Obs                                 | PF                       | NA                       |  |
| <b>SEGURIDAD FÍSICA</b>                                                                                                                                                                    |                                     |                          |                                     |                          |                          |  |
| Existe alarma antiintrusión.                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Los códigos se cambian periódicamente? (Rotación personal externo)                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existe alarma contraincendios en los archivos de documentación (sensores).                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existe sistema de videovigilancia (CCTV). En caso afirmativo:                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Existe en el oportuno letrero LOPD? (ver manual M-1247)                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Se graban las imágenes captadas? En caso afirmativo, ¿qué antigüedad tienen (antigüedad máxima permitida 1 mes)?                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Las imágenes captadas, ¿en alguna ocasión las han solicitado o visualizado personal ajeno a la empresa de seguridad?                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existe personal externo (seguridad, limpieza) que dispone de las llaves del Centro (Horarios).                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existe registro de visitas al centro realizado por el personal de seguridad externo y/o propio (registro DNI).                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Se producen accesos en horario fuera de oficina?                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿Los códigos se cambian periódicamente? (Rotación personal externo)                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>AREA CONFIDENCIALIDAD INFORMACIÓN</b>                                                                                                                                                   |                                     |                          |                                     |                          |                          |  |
| Indicar el número de destructoras de papel que hay en el Centro (cantidad).                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Ubicación destructora de papel.                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existe destructora de CDs.                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Contenedores de reciclaje de papel.                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existen medidas de control acceso físico al archivo Historias Clínicas (cerradura con llave, cerradura electrónica, etc.).                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿El archivo de Historias Clínicas se encuentra compartido con otro material?                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Política de "mesas limpias" (ausencia de documentos en mesas, ni impresoras compartidas, ni lugares públicos), especialmente en el área de admisión.                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Confidencialidad en el área médica, urgencias (aislamiento acústico, conversaciones telefónicas, consultas médicas)                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| ¿La orientación de las pantallas de los equipos evita la visualización de la misma por personal no autorizado? (Básicamente rehabilitación y mesas orientadas al exterior (fachada vidrio) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Existe un uso generalizado del salvapantallas en los equipos del Centro (F11).                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

**RESUMEN DE CONTROLES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN (ISO 27001-continuación)**

|                                                                                                                                | Vdo                                 | NC                       | Obs                                 | PF                       | NA                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>AREA DISPOSITIVOS TIC Y SISTEMA DE RADIOLOGÍA DIGITAL</b>                                                                   |                                     |                          |                                     |                          |                          |
| Indicar la cantidad de armarios informáticos (racks) principales (si es posible fotografía).                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Indicar la cantidad de armarios informáticos (racks) secundarios del Centro.                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| El(los) rack(s) está(n) ubicado(s) en una lugar de acceso restringido.                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La ubicación del rack es compartida? (material oficina, limpieza, etc.)                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿El acceso al interior de los racks del Centro está restringido (puerta cerrada y llave custodiada)?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| El cableado interior y exterior del rack es adecuado.                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existe SAI (operativo).                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Existe miniPACS.                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿La sesión del MiniPacs se encuentra bloqueada?                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si el miniPACS no está en el interior del rack, ¿Se encuentra ubicado en una zona de acceso restringido?                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>AREA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO LEGAL</b>                                                                                  |                                     |                          |                                     |                          |                          |
| Existencia de letreros LOPD en las mesas de atención al público (consultas médicas, admisión, etc.).                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>AREA SEGURIDAD LÓGICA</b>                                                                                                   |                                     |                          |                                     |                          |                          |
| Existencia de usuarios externos (trabajadores sociales, personal en prácticas, etc.) con acceso a los Sistemas de Información. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contenido del servidor del Centro (P: y U:).                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Accesos Chaman (usuarios bloqueados)                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Accesos Internet (media mensual)                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>AREA LOPD: EJERCICIO DE DERECHOS</b>                                                                                        |                                     |                          |                                     |                          |                          |
| Solicitudes ARCO pendientes                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Solicitudes resueltas sin documento anexado (cantidad).                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>AREA COMUNICACIÓN NORMATIVA DE SEGURIDAD</b>                                                                                |                                     |                          |                                     |                          |                          |
| Realización del curso virtual en materia de Seguridad y LOPD.                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lectura Normativa Seguridad de la Información del Centro.                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ANEXO V: Seguimiento del Dossier de Prevención

| SEGUIMIENTO DOSSIER DE PREVENCIÓN 1                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.</b> Plan de Prevención en Asepeyo<br><input checked="" type="checkbox"/> - Hoja del centro del Plan Operativo                                                                                                                 | <b>Fecha</b><br>22/12/2016                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Hoja de datos 2017 del centro publicada en la intranet (Portal Empleado Asepeyo/Información corporativa/Fichas por centro de trabajo del Plan Operativo) |
| <b>3.</b> Listado de trabajadores y horario actualizado<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                      | <b>Fecha</b><br>02/2017                                                             | <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                                             |
| <b>4.</b> Evaluación de Riesgos.<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                             | <b>Fecha</b><br>12/04/2017                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier. Referencia Ref. 0302/00015282/ER                                                                                                  |
| <b>5.</b> Planificación de la actividad preventiva.<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                          | <b>Fecha</b><br>27/03/2017                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier. Referencia Ref. 0302/00015283/PA                                                                                                  |
| <b>6.</b> Evaluación de Riesgos Específicos (p.ej. estudios ergonómicos, psicosociales, mediciones higiénicas, etc.).<br><input checked="" type="checkbox"/> Informe sobre factores psicosociales, con referencia 0302/00014746/PS. | <b>Fecha</b><br>30/03/2016                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier Ref. 0302/00014746/PS                                                                                                              |
| <b>7.</b> Seguimiento de la actividad preventiva<br><input checked="" type="checkbox"/> - Registro de actuaciones preventiva                                                                                                        | <b>Fecha</b><br>30/06/2017                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Enviado por director 29/09/2017                                                                                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Verificación de la eficacia.                                                                                                                                                                  | <b>Fecha</b><br>18/03/2015                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier Ref. 0302/00014144/VE.                                                                                                             |
| <b>8.</b> Emergencias<br><input checked="" type="checkbox"/> - Informe Medidas de Emergencia.                                                                                                                                       | <b>Fecha</b><br>23/03/2016                                                          | <b>Observaciones:</b><br>En @dossier Ref. 0302/00014733/ME                                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Certificados de Formación Emergencias                                                                                                                                                         | <b>Fecha</b><br>30/09/2010                                                          | <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Informe Simulacro de Emergencias.                                                                                                                                                             | <b>Fecha</b><br>22/03/2017                                                          | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier Ref. 0302/00015285/IM                                                                                                              |
| <b>9.</b> Certificados de Información y formación a los trabajadores<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                         | <b>Nº trabajadores del centro:</b><br><b>Nº trabajadores con algún certificado:</b> | <b>Observaciones:</b><br>Si , revisado fisio de incorporación en verano y la DUE de sustitución                                                                                   |

## SEGUIMIENTO DOSSIER DE PREVENCIÓN 1 ( continuación)

### 10. V.S. a los trabajadores

|                                     |                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Planificación de V.S.                                                                                                                                            | <b>Fecha</b><br>27/02/2015<br>@dossier<br>09/03/2016 | <b>Observaciones:</b><br>27/02/2015 envía correo Teresa Llorens la planificación de vigilancia del año 2015                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Informe Global Resultados Exámenes de Salud (Carta de Empresa).                                                                                                  | <b>Fecha</b><br>02/02/2016<br>20/09/2017             | <b>Observaciones:</b><br>En @dossier. Ref. 2551/GC04474690/IR Se trata de los exámenes del 2015. reclamado a Aspy                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Cartas de Aptitud Individual: exámenes de salud iniciales, notificaciones embarazo del registro de situaciones, y exámenes de salud específicos no planificados. | <b>Fecha</b>                                         | <b>Observaciones:</b><br>No procede<br>Trabajadora ha realizado un examen de salud inicial pero aún no han llegado los resultados. |

### 11. Registro incidentes / accidentes / EE.PP

|                                     |                                                            |                            |                                                                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Relación accidentes sin baja médica.                     | <b>Fecha</b><br>21/09/2016 | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier. Relación Accidentes Sin Baja Médica 201611. Yerma Rivero Mirete  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Registro notificación accidentes con baja.               | <b>Fecha</b><br>07/10/2015 | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier. Notificación Accidente con Baja 20151005. Margarita Tormo Agullo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Partes de accidente de trabajo y/o EE.PP.                | <b>Fecha</b><br>07/10/2015 | <b>Observaciones:</b><br>Publicada en @dossier. Parte de Accidente CG011651500. Margarita Tormo Agullo           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Informe investigación de incidentes, accidentes y EE.PP. | <b>Fecha</b><br>20/12/2016 | <b>Observaciones:</b><br>Publicado en @dossier Investigación de Accidente SB20160921 Yerma Rivero Mirete         |

### 12. Comunicado de riesgos.

|                                     |                                                                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Observaciones:</b><br>En este caso no se encuentra documentación en @dossier |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

### 13. Autorización sanitaria de la Comunidad instalación sanitaria\*.

|                                     |                            |                                                                                          |
|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Fecha</b><br>03/04/2012 | <b>Observaciones:</b><br>Autorización Funcionamiento Sanitaria de 20/03/2009. Ref.A11/08 |
|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

### 14. Registros de mantenimiento de las instalaciones.

|                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Equipos contra incendios.                                         | <b>Observaciones:</b><br>ELDU ELECTROAPLICACIONES, S.A., con Nº de Registro Industrial 81839, certificado 12/09/2011                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Instalación eléctrica.                                            | <b>Observaciones:</b><br>Elecnor, S.A. con Registro de Industria nº 92532, certifica la visita de mantenimiento anual de 2016 a 31/12/2016                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Aparatos de climatización (limpieza, prevención legionela, etc.). | <b>Observaciones:</b><br>Genera Quatro S.L. con CIF B-97/207 567 y Nº registro 46/77316 GENERA QUATRO S.L., certificado de fecha 06/10/2010, Generalitat Valenciana. |
| <input type="checkbox"/>            | - Aparatos a presión.                                               | <b>Observaciones:</b><br>No Procede                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | - Otras instalaciones sometidas a reglamentación específica         | <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                                |

## SEGUIMIENTO DOSSIER DE PREVENCIÓN 2 (continuación)

### 15. Equipos de Protección Individual

- ☒ - Listado de los E.P.I.
- ☒ - Folleto informativo de los E.P.I.
- ☒ - Justificantes de entrega de los E.P.I.

**Observaciones:** Si

**Observaciones:** Si

**Observaciones:** Si

### 16. Residuos sanitarios\*

- ☒ - Contrato actualizado residuos sanitarios.

**Fecha**

Vigente en  
máximo

**Observaciones:**

Contrato Tratamiento Residuos SCRL  
Consenur, S.L. nº CP078/2015

### 17. Productos químicos\*

El equipo de RX ¿es digital? ☒ Sí ☐ No

Si la respuesta es NO, cumplimentar los siguientes apartados:

- ☐ - Fichas de datos de seguridad de productos químicos.

**Observaciones:**

- ☐ - Contrato de gestión de residuos químicos.

**Fecha**

**Observaciones:**

### 18. Equipos de Trabajo

- ☒ - Listado de Equipos.
- ☒ - Registros de mantenimiento de los equipos.
- ☒ - Declaraciones de conformidad de los equipos con marcado CE.

**Observaciones:**

En aplicación ACME

**Observaciones:**

En aplicación ACME

**Observaciones:**

No tienen

### 19.

- ☒ - Inscripción registro instalaciones de radiodiagnóstico.
- ☒ - Certificado de Control de Calidad anual
- ☒ - Informe anual.
- ☒ - Acreditación del personal (títulos y actualizaciones).

**Fecha**

03/11/2008

**Observaciones:**

Fecha de inscripción/modificación:  
03/11/2008  
Número de inscripción: 03/IRX/294

**Fecha**

22/09/2016  
05/01/2017

**Observaciones:**

Realizado por UTPR: INFOCITEC.

**Fecha**

31/03/2017  
30/03/2017

**Observaciones:**

Enviado por la DIE

**Observaciones:**

### SEGUIMIENTO DOSSIER DE PREVENCIÓN 3

#### 20. Coordinación de Actividades Empresariales.

- ☒ - Listado de empresas externas.
- ☒ - Contratos
- ☒ - Listado de trabajadores.
- ☒ - Certificados de formación de los trabajadores externos
- ☒ - Registro de la entrega a la empresa, de información de los riesgos específicos del puesto / lugar de trabajo.
- ☒ - Evaluación de riesgos específicos y medidas preventivas de los trabajos contratados.
- ☒ - Certificados de acreditación de realización de las actividades de Vigilancia de la salud.
- ☒ - Notificaciones de incidencias.

#### Observaciones:

Máximo. Además tiene en papel 18 /05/2012

#### Observaciones:

Máximo

#### Observaciones:

Muestra: Empresa de limpieza ( Maria Vicenta y Sandra)

#### Observaciones:

Si ( ambos)

#### Observaciones:

SI ( entrega de epis y formación)

#### Observaciones:

SI, de fecha 22/06/2010

#### Observaciones:

Voluntariamente desisten

#### Observaciones:

No se evidencian

#### 21. Coordinación de Actividades con ETT Empresas de Trabajo Temporal

- ☐ - Listado de trabajadores.
- ☐ - Certificados de formación.
- ☐ - Registro de la entrega a la empresa, de información de los riesgos específicos del puesto / lugar de trabajo.
- ☐ - Descripción de las tareas realizadas.
- ☐ - Certificados de acreditación de realización de las actividades de Vigilancia de la salud.
- ☐ - Notificación / Investigación de Accidentes.

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### 22. Documentación Reuniones comité / delegados de prevención

¿Hay Comité o delegados de prevención en su centro? ☐ Sí ☒ No  
Si la respuesta es SÍ, cumplimentar los siguientes apartados:  
Es Vicente Morera Lledó, con efecto desde el 12/07/2017

Hay un delegado de personal que a su vez es delegado de Prevención y participa en el Comité de Seguridad y Salud intercentros de Alicante

- ☐ - Elección de los Delegados por parte de los trabajadores / Acta de Constitución del Comité de Seguridad y Salud.
- ☐ - Actas reuniones del CSS.
- ☐ - Otra documentación relacionada.

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### Observaciones:

#### 23. Actas / Comunicaciones a la autoridad laboral.

#### Observaciones: