

Nº NO CONFORMIDAD: <b>2 / 2018</b>		Fecha: 15/06/18
SERVICIO: <b>SGA-UCA</b>		DETECTADA POR: Auditor Interno
AREA AFECTADA: SERVICIO DE PREVENCIÓN		
DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD		TIPO NO CONF.
<p>No se ha podido evidenciar el cumplimiento de varios requisitos legales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan de minimización de residuos de obligado cumplimiento para los Grandes Productores de RP.</li> <li>- Inspección anual de aparato a presión nivel B, prevista 26.04.18 del CASEM Puerto Real.</li> <li>- Documentación instalación gas propano (6.000litros) de Campus de Puerto Real</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> Real <input type="checkbox"/> Potencial
TRATAMIENTO DE LA NO CONFORMIDAD		
Detalles del tratamiento (si son necesarios)		Responsable
<p>Colaborar con el área de mantenimiento para crear un listado de instalaciones a mantener, su periodicidad y fechas de revisiones pertinentes con empresas contratadas y organismos acreditados. Vincular este listado con la evaluación del cumplimiento legal a través de la plataforma electrónica.</p>		Servicio de prevención
		Plazo
		30/07/18
		Nº AACC/AAPP*
		AC nº 2 / 2018
POSIBLES CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD		
<p>La UCA tiene divididas las responsabilidades en cuanto a mantenimiento de las instalaciones. Unas como legionella o gestión de residuos pertenecen al Servicio de Prevención y otras al área de Mantenimiento. Debido a esta duplicidad, en ocasiones no se puede disponer de información de mantenimiento de instalaciones de forma rápida</p>		
<p>ACCIÓN A ADOPTAR:                      <input checked="" type="checkbox"/> CORRECTIVA                      <input type="checkbox"/> PREVENTIVA</p>		
Descripción		Fecha:
<p>Solicitar la documentación del gas al responsable de mantenimiento de Campus de Puerto Real.</p> <p>Buscar el plan de minimización de tratamiento de residuos (Estación de transferencia de residuos de campus de Puerto Real)</p> <p>Avisar a empresa de mantenimiento para que realice revisión de aparato a presión nivel B.</p>		Responsable
		Servicio de prevención
		Plazo
		30/07/18
SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN		
Método	Fecha/Periodicidad:	Responsable/s
		Vicerrectorado de Planificación y Calidad
RESULTADO DEL TRATAMIENTO Y CIERRE DE LA NO CONFORMIDAD		
<input type="checkbox"/> Eficaz <input type="checkbox"/> No eficaz. No Conformidad nº: _____		Responsable/s
<p>Detalles:</p>		Fecha:

\* Acción Correctiva/Acción Preventiva