



Duración de la auditoría:	09 al 12 de febrero de 2021		
Fecha de elaboración:	12 de febrero de 2021	Número de auditados:	16

Objetivo

Verificar el grado de cumplimiento de los requisitos de la Norma ISO 14001:2015 con el Sistema de Gestión Ambiental implementado, así como identificar las áreas de mejora.

Alcance

Procesos declarados y sus interacciones declaradas dentro del Sistema de Gestión Ambiental de la Facultad de Enfermería.

Criterio

Los requerimientos de la Norma ISO 14001:2015 aplicables a los procesos auditados, así como los documentos establecidos en el Sistema de Gestión Ambiental.

Equipo Auditor

Alejandrina Rejón Ravell
Fernanda Cardona Gutiérrez
Paulina Martínez Navarrete
Lizbeth Padrón Aké
Patricia Dzul Centeno
Sagrario Vargas Espadas (AL)

AL: Auditor Líder



Hallazgos

En la revisión al Sistema de Gestión de la Ambiental se encontraron un total de **0 No Conformidades**.

Descripción de la No Conformidad <i>Especificar: Requerimiento (R)- Incumplimiento (I)- Evidencia (E)</i>	Punto de la Norma ISO 14001:2015
R. N/A I. N/A E. N/A	N/A

Oportunidades de Mejora	Área
1. El Análisis de Contexto Interno y Externo de 2020 no tenía la columna Análisis del Entorno en la que se describe cada cuestión. Se solventó lo anterior, sin embargo, la cuestión Cultural relacionada con el ahorro de energía no tiene descripción.	Alta Dirección y Comité Ambiental
2. Se detectó que en el orden del día de la presentación de la revisión por la dirección algunos de los incisos tienen una redacción diferente a lo establecido en la norma, por ejemplo, en lugar de Grado en que se han logrado los objetivos se escribe Alcance de los objetivos.	Alta Dirección y Comité Ambiental
3. Se identificó que las fechas de los planes de acción de los Análisis de riesgos de Consumo de Energía Eléctrica (CEE), Consumo de Sustancias Químicas (CSQ) y Generación de RPBI (GRPBI), no están actualizados al año correspondiente, tienen como año 2018.	Alta Dirección y Comité Ambiental
4. En la carpeta de OneDrive no están disponibles los Análisis de riesgos de CEE, CSQ, que son los que se presentaron en la reunión de Revisión por la Dirección. El de RPBI está en la carpeta, pero la T2 es diferente a lo presentado en la reunión de Revisión por la Dirección. Adicionalmente, hay adjuntos dos Análisis de Riesgos (de agua y RSU) los cuales no se presentaron en la reunión.	Alta Dirección y Comité Ambiental



<p>5. Se revisaron las dos oportunidades de mejora establecidas en la auditoría anterior:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tiempo de retención de los documentos.• Actualización de la lista maestra de documentos y lista maestra de registros. <p>Aunque están en cumplimiento, no se evidenció la comunicación de la nueva temporalidad de la retención de los documentos a los responsables de procedimientos, así como los resultados encontrados en la revisión de las listas a la alta dirección.</p>	<p>Coordinación de documentos</p>
<p>6. No se refleja en el contexto de pandemia quienes son los responsables de atención ante alguna situación de emergencia ambiental por derrames o vertimientos en los diferentes turnos y días de actividades debido al regreso escalonado.</p>	<p>Unidad Interna de Protección Civil</p>
<p>7. Se encontraron inconsistencias en los siguientes formatos:</p> <ul style="list-style-type: none">• El nombre del formato de hallazgos, en el procedimiento se menciona como Listas de verificación de auditoría ambiental interna y en el archivo del formato como Lista de Hallazgos de Auditoría Interna.• El nombre de la Minuta de Apertura Auditoría Interna y Minuta de Cierre Auditoría Interna se mencionan como Listas de asistencia tanto en el procedimiento como en el sitio web.• La minuta de apertura y minuta de cierre firmadas tienen la columna "Área" llena con información, pero en las publicadas en el sitio web la columna está vacía.	<p>Coordinación de auditorías</p>



<p>8. En el procedimiento para auditorías ambientales internas de la Facultad de Enfermería, en la sección Consideraciones, la 3.10 se menciona que el responsable de auditoría ambiental del área de gestión de la calidad y ambiental es quién evaluará la competencia de los auditores internos, pero en la sección de Responsabilidades y Autoridad establece que lo realiza el Responsable de Auditoría Interna de la Facultad, pero en el formato de Evaluación de Auditores Internos Ambientales mencionan que lo evalúa el auditado y el auditor líder.</p>	<p>Coordinación de auditorías</p>
<p>Fortalezas durante el Proceso de Auditoría</p>	<p>Área</p>
<p>La Facultad de Enfermería dio seguimiento al sistema de gestión ambiental, sin embargo, por cuestiones de la pandemia se realizaron ajustes al sistema.</p>	<p>Todas las áreas</p>
<p>Las acciones programadas en el sistema de gestión ambiental se realizaron en la modalidad virtual de acuerdo con el contexto de la pandemia.</p>	
<p>Disposición y apertura para la realización de la auditoría virtual.</p>	

Aprobado por:

María del Sagrario Vargas Espadas
Auditor Líder