INF-SPC-PC



[PC 05. GESTIÓN INTEGRADA DE LOS RECURSOS HUMANOS] [SERVICIO DE PREVENCIÓN]

REVISIÓN ANUAL DEL SISTEMA. PROCESOS ESTRATÉGICOS PE.01. PLANIFICACIÓN Y MEJORA CONTINUA Y PE.02. RETROALIMENTACIÓN DE LOS GRUPOS DE INTERÉS.

Control de documentación.

Elaborado por:	Aprobado por:
Equipo de procesos/Unidades	Gerencia
Nombre:	Nombre: Nicolás Ruiz Reyes
Cargo: Jefe de Servicio/Unidad	Cargo: Gerente
Fecha:	Fecha:



Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

ESTRUCTURA DEL INFORME DE SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS.

- 1. Resultados del cuadro de mando de los indicadores de procesos.
- 2. Resultados del seguimiento de la encuesta general de usuarios.
- 3. Resultados del seguimiento de las encuestas post-servicios.
- 4. Resultados del seguimiento de quejas/sugerencias/felicitaciones.
- 5. Identificación, control y tratamiento de No Conformidades. Internas.
- 6. Identificación, control y tratamiento de No Conformidades. Auditorías.
- 7. Resultados del seguimiento de la encuesta de personas.
- 8. Análisis ejecutivo de los resultados.
- 9. Identificación y análisis de las mejoras incorporadas en los procesos 2017.
- 10. Relación de equipos internos para la calidad 2017.
- 11. Propuestas de acciones de mejora de los procesos 2018.
- 12. Propuestas de nuevos objetivos de calidad del SIGC-SUA y mejora de la gestión del SIGC-SUA 2018.
- 13. Propuestas de revisión y mejora de la documentación de procesos 2018.
- 14. Valoración o consideraciones finales.





Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

1. RESULTADOS DEL CUADRO DE MANDO DE LOS INDICADORES DE PROCESO.

Proceso	Código-2017	Nombre Indicador	Periodicidad de medición	Servicio/ Unidad	Resultado 2012	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015	Resultad o 2016	Resultado 2017	Valor Objetiv o 2017	Cumplido
PC05	I.[PC 05.241]-18	Número de daños a la salud relacionados con riesgos no evaluados	Continua	SPR	0	0	0	0	1	0	0	Cumplido
PC05	I.[PC 05.241]-19	Porcentaje evaluaciones de riesgo revisadas en relación a las revisiones planificadas.	Semestral	SPR	100	60	100%	100%	93,30%	100%	>=95%	Cumplido
PC05	I.[PC 05.242]-20	Porcentaje de planes de emergencia realizados en relación a los planes de emergencia planificados	Semestral	SPR	100.0	100	Sin actividad	Sin actividad	100%	Sin actividad	100%	Sin actividad
PC05	I.[PC 05.242]-21	Porcentaje de simulacros realizados en relación a los simulacros planificados	Semestral	SPR	83.33	58,33	66,67%	100,00%	100%	Sin actividad	100%	Sin actividad
PC05	I.[PC 05 242]-22	Porcentaje de las acciones formativas ejecutadas respecto al total de acciones formativas planificadas y aprobadas por las respectivas comisiones	Semestral	SPR		88,89	100,00%	100,00%	90,90%	100%	100%	Cumplido

SIGC-SUA



UNIVERSIDAD DE JAÉN

Informe de seguimiento de los procesos claves.

Proceso	Código-2017	Nombre Indicador	Periodicidad de medición	Servicio/ Unidad	Resultado 2012	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015	Resultad o 2016	Resultado 2017	Valor Objetiv o 2017	Cumplido
		de la Universidad de Jaén.										
PC05	I.[PC 05.243]-23	Porcentaje de accidentes que no son por deficiencias en la gestión de los equipos de protección individual.	Continuada	SPR	100.0	100	100,00%	100,00%	100%	100%	>=95%	Cumplido
PC05	I.[PC 05 243]-24	Porcentaje de peticiones de Equipos de Protección Individual realizadas en plazo	Semestral	SPR		96,28	92,57%	96,89%	90%	96,07%	>=90%	Cumplido
PC05	I.[PC 05.244]-25	Porcentaje total de personal de la UJA que participa en los reconocimientos médicos anuales	Anual	SPR	43.38	29,54	30,00%	45,11%	40,75%	44,73%	NP	
PC05	I.[PC 05 244]-26	Porcentaje de reconocimientos médicos realizados con protocolo establecido.	Semestral	SPR	100	100	100,00%	100,00%	100%	100%	100%	Cumplido
PC05	I.[PC 05.245]-27	Número de accidentes segmentados con baja o sin baja laboral	Anual	SPR	21(7 con baja y 14 sin baja)	33 (17sin baja 16 con baja	23 AT con baja/ 22 AT sin baja	21 AT con baja / 15 AT sin baja	11 AT con baja y 23 AT sin baja	20 AT sin baja y 11 AT con baja	NP	





Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

Proceso	Código-2017	Nombre Indicador	Periodicidad de medición	Servicio/ Unidad	Resultado 2012	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015	Resultad o 2016	Resultado 2017	Valor Objetiv o 2017	Cumplido
PC05	I.[PC 05.245]-28	Porcentaje de accidentes investigados	Semestral	SPR		100	100%	100%	100%	100%	100%	Cumplido

Esta información la incorpora al informe de seguimiento el SPE.

Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

2. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA ENCUESTA GENERAL DE USUARIOS.

3. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE ENCUESTAS POST-SERVICIOS.

		2014		2015		2016			2017				
Código de encuesta	Unidad	Índice part.	M. Gobal	M. mejora									
EP-18-PC05	Servicio de Prevención	37,06%	4,23	-	57,93%	4,17	-	46,25%	4,33	-	37,65%	4,14	-
EP-22-PC05	Servicio de Prevención	39,31%	4,3	-	45,00%	4,46	-	35,81%	4,42	-	40,31%	4,38	-

Pulse sobre el código para acceder al informe detallado

4. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE QUEJAS/SUGERENCIAS/FELICITACIONES.

Unidad	Proceso SIGC-SUA	Nº Quejas	% Quejas/ Respuestas	Media número días (quejas)	Nº Sugerencias	% Sugerencias/ Respuestas	Media número días (sugerencias)	Felicitaciones
SPREV	PC05	1	100%	2,37	1	100%	0,00	-

5. IDENTIFICACIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO DE NO CONFORMIDADES. INTERNAS.

6. IDENTIFICACIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO DE NO CONFORMIDADES. AUDITORÍAS.

Unidad	SPREV	Año	2017
No conformidades de auditoría	3		
% total de NC cerradas	67%		

7. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE ENCUESTA DE PERSONAS.

Informe resultados Encuesta clima laboral:

INF-2017-CL-SPR

Pulse sobre el código para acceder al informe detallado

8. ANÁLISIS EJECUTIVO DE LOS RESULTADOS.

A. Indicadores 2017/tendencias.:





Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

Se han realizado las mediciones periódicas de todos los indicadores del proceso. Destacando los siguientes resultados:

- PC05.241-19: Se ha alcanzado el valor del 100%, por encima del valor objetivo
- PC05.243-24: Se ha superado el valor objetivo, alcanzado el 96.07%, con las consideraciones del incremento
 producido en el número de peticiones, un 56% más que el año anterior. Se espera se repitan los valores
 relacionados con el número de peticiones, pero para igualar el resultado del indicador, se hace necesario
 continuar contando con el apoyo de personal becario.
- PC05.244-25: Se ha producido un incremento de un 4% del valor sobre el año anterior, aunque dicho incremento es coyuntural al estar relacionado con la contratación de personal investigador por medio de becas externas (Garantía Juvenil)
- PC05.242-21: No se ha planificado actividad para este ciclo aunque es necesario mencionar que existe una No Conformidad abierta como consecuencia del no cumplimiento de un compromiso de calidad.

B. Encuestas, quejas y sugerencias y felicitaciones 2017/tendencias.:

Encuesta EP-22-PC05: Ha aumentado la tasa de respuesta, alcanzando para este año el valor del 40.31% frente al 35,81% del 2016. Se superan en todos los ítems el valor de 4 a excepción de los ítems 9 y 13, con unos valores respectivos de 3.77 y 3.8, aunque mantienen valores similares a años anteriores. Se han realizado actuaciones que posiblemente incrementen los resultados de estos ítems. Se ha modificado el lugar de extracción y en el pliego de contratación se ha regulado el tiempo máximo de espera el día de la cita para la revisión por parte del equipo médico.

Encuesta EP-18-PC05: Se ha producido un descenso en la tasa de respuesta, pasando de un valor del año 2016 del 46.25% a un valor del 37.65%. Achacamos esta disminución al perfil de una gran parte de los destinatarios de la encuesta al tratarse de personal de nueva incorporación, no habituados a este tipo de compromisos y a personal temporal. El valor global, aunque por encima del 4, ha disminuido con relación al año anterior, pasando del 4.33 al 4.14. Esta ligera disminución del valor global obtenido se puede relacionar con el incremento del número de solicitudes atendidas y la aparición de nuevas necesidades relacionados con el tipo de equipo de protección a suministrar.

Por parte del Servicio de Prevención se ha gestionado una queja, QYS-2017/00073 y una sugerencia, QYS-2017/000659, relativas al consumo de tabaco, que aunque no tiene relación directa con los procesos desarrollados por este Servicio, se nos remitió al relacionarse con temas de salud.

B.1 Sistemas de difusión de los resultados de satisfacción de las encuestas generales y post-servicio implantadas por la Unidad.

Los resultados de estas encuestas se encuentran publicados en nuestra página web.

B.2. Sistema de objetivos determinado por la Unidad, de acuerdo con la propuesta objetivos para el seguimiento de resultados de satisfacción de los Usuarios del SIGC-SUA.

Encuesta EP-22-PC05: Se fijó como valor objetivo, superar el valor de 4.40, para los resultado globales (ítem 6, 10 y 19), valor no alcanzado en el ítem 19 que ha quedado en el 4,27, resultado de gestión externa de los reconocimientos. Se espera que con la nueva contratación se mejoren estos resultados al incrementarse las exigencias recogidas en el pliego de contratación. Se mantiene como valor objetivo el valor de 4.40 pese a la disminución del año 2017 al haberse realizado acciones encaminadas a elevar el valor de satisfacción relativa.

Para el próximo año, se consideraran como valores objetivos, superar los valores de satisfacción para los resultados globales, el valor del 90%, con el fin de igualar a los valores objetivos de la encuesta EP-18-PC05.





Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

Encuesta EP-18-PC05: Se fijó como valor objetivo superar el 90% en los valores de satisfacción. Ha bajado el valor relativo a la rapidez del servicio dentro del plazo establecido, que ha pasado de un 94.55% a 86.81%. Esta disminución se asocia al desconocimiento, por parte de los usuarios, del plazo establecido, dado el incremento de usuarios relacionados con nuevas incorporaciones, los cuales han penalizado este ítem. El valor global de satisfacción si se mantiene por encima del valor objetivo, 90,51%.

Para el próximo año se mantiene los mismos objetivos.

C. Valoración integrada de los resultados y las mejoras del proceso 2017: (Referido al avance en la mejora de la gestión de este ciclo y sus impactos en los resultados que se obtienen).

Continúan en proceso de implantación las dos propuestas de mejora relativas a la disposición de un programa de gestión para la prevención de riesgos laborales y la modificación del proceso de solicitud de equipos de protección.

Como seguimiento para dichas mejoras se procedió a regular de forma anual la realización de reuniones de seguimiento.

Dado que dichas acciones están pendientes, no procede la correspondiente valoración de resultados.

9. IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS MEJORAS INCORPORADAS EN LOS PROCESOS 2017.

Código:	46- 2017	Naturaleza de la mejora:	Recursos					
Proceso:	PC 05.2	4 Gestión de la	prevención de riesgos laborales					
Unidad/es:	l	•	(mejoras incluidas en las acciones correctivas de la No Conformidad e marzo de 2017).					
Descripción de la mejora:	The aneya en nois anarte lina relación de acciones realizadas nasta el momento relativo a esta							
Causa para su implantación:								
Objetivo de la mejora:								
Recursos previstos:								
Responsable de implantación:	Eva Mª	Fernández Serra	ano					
Previsión de resultados:								
Grado de prioridad:								
Fecha de Autor Gerencia:	rización a	Mayo 2	2017					





Informe de seguimiento de los procesos claves.

Desarrollo temporal:	Inicio:	oct-15	Finalización:	Segundo trimestre 2018		
Descripción de resultados obtenidos:	Indicado en No conformidad de Auditoria de certificación Nº: 01/2017 . Auditoría: Se verifica en el documento de Planificación Implantación Programa Informático de Gestión PRL (2016/2018) las actuaciones realizadas. A fecha auditoría está autorizada la adquisición (comisión TIC) y elaborado el pliego prescripciones técnicas, prevista su licitación y a adjudicación en 2018.					
Verificación de resultados en auditoría, si procede:	En prod	ceso de Implanta	ación			

Código:	47- 2017	Naturaleza de la mejora:	Recursos								
Proceso:	PC 05.2	43 Gestión de e	quipos de _l	protección individual							
Unidad/es:	1	Servicio de prevención (mejoras incluidas en las acciones correctivas de la No Conformidad de Auditoría Externa de marzo de 2017).									
Descripción de la mejora:	implant proceso	ación de un par por las unidad	te electrón es intervini	so de solicitud de equipos de pro ico en Universidad Virtual que fa entes en el mismo. lantación de la mejora.	•						
Causa para su implantación:											
Objetivo de la mejora:											
Recursos previstos:											
Responsable de implantación:	Carmer	Carmen Rosario Mesa Barrionuevo									
Previsión de resultados:											
Grado de prioridad:											
Fecha de Auto Gerencia:	rización a	Mayo 2	2017								
Desarrollo tem	poral:	Inicio:	ene-17	Finalización:	Tercer trimestre 2018						
Descripción de resultados obtenidos:		Audito Se veri Equipo Web (2 del "pi habers de los o	Indicado en No conformidad de Auditoria de certificación №: 01/2017 . Auditoría: Se verifica el documento de Planificación Modificación Proceso Solicitud Equipos de Protección, mediante la implantación de un parte electrónico en Web (2016/2018). A fecha de auditoría está en fase de prueba la tramitación del "parte" electrónico en universidad virtual, con el valor añadido de haberse diseñado en integración con el almacén responsable del suministro de los equipos de protección. Está prevista su plena operatividad en el primer semestre de 2018.								





Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

Verificación de resultados en auditoría, si procede:

En proceso de Implantación

10. RELACIÓN DE EQUIPOS INTERNOS PARA LA CALIDAD 2017.

Unidad	Año	2016			
Denominación del Equipo/Comité	Nº de participantes				
Grupo de Calidad Servicio de Prevención	3				

11. PROPUESTAS DE ACCIONES DE MEJORA 2018.

Unidad	PRL	Año	2018					
Proceso/s	PC 05.24 Gestión de la prevencio	ón de riesgos lab	orales					
Descripción de la mejora	Disponibilidad de un programa inforn de riesgos laborales	nático de gestión d	e la prevención					
Causa para su implantación	Acción de gestión de riesgos/oportur	nidades						
Objetivos de la mejora	Obtener una herramienta eficaz de gestión de la prevención de riesgos laborales especialmente en los módulos de evaluación de riesgos, equipos de protección individual y formación preventiva.							
Recursos previstos	Asignación Presupuestaria							
Responsables de implantación	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, Servicio de Informática, Servicio de Contratación y Patrimonio							
Previsión de Resultados Adquisición del programa informático en año 2018								
Grado de prioridad	Alta	Alta						

Unidad	PRL	Año	2018	
Proceso/s	PC 05.24 Gestión de	PC 05.24 Gestión de la prevención de riesgos laborales		
Descripción de la mejora		Proponer el ajuste de la estructura del Servicio de Prevención al alcance de los procesos en la aprobación de la futura RPT		
Causa para su implantación	Acción de gestión de ri	Acción de gestión de riesgos/oportunidades		
Objetivos de la mejora		Adecuar los recursos humanos del Servicio de Prevención a las necesidades de los procesos		
Recursos previstos	Ampliación de recursos	Ampliación de recursos humanos en la RPT		
Responsables de implantación	Gerencia	Gerencia		
Previsión de Resultados	Desconocida, no imput aprobación de la RPT	Desconocida, no imputable al servicio. Dependerá del proceso de aprobación de la RPT		
Grado de prioridad	Alta	Alta		





Informe de seguimiento de los procesos claves.

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.24 Gestión de la p	PC 05.24 Gestión de la prevención de riesgos laborales	
Descripción de la mejora		Programación anual de formación en Integración de la Prevención de Riesgos Laborales en todos los niveles	
Causa para su implantación	Acción de gestión de riesgo	Acción de gestión de riesgos/oportunidades	
Objetivos de la mejora		Integración de la prevención de riesgos laborales en toda la línea jerárquica de la Universidad de Jaén	
Recursos previstos	Acciones formativas imparti	Acciones formativas impartidas por el Servicio de Prevención	
Responsables de implantación	Servicio de Prevención de F	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Unidad de formación.	
Previsión de Resultados	Plan de formación 2018	Plan de formación 2018	
Grado de prioridad	Alta	Alta	

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.24 Gestión de la pre	PC 05.24 Gestión de la prevención de riesgos laborales	
Descripción de la mejora	Establecimiento de un protoco Servicio de Personal	Establecimiento de un protocolo de intercambio de información con el Servicio de Personal	
Causa para su implantación	Acción de gestión de riesgos/	oportunidades	
Objetivos de la mejora	recursos humanos que permi laborales, la identificación de formación asociada a cada ur	Disponer de información puntual y actualizada de los datos de los recursos humanos que permitan la correcta evaluación de riesgos laborales, la identificación de los equipos de protección individual y la formación asociada a cada uno de los puestos de trabajo tras la incorporación y/o cambios de puesto de los trabajadores de la Universidad de Jaén.	
Recursos previstos	Procedimiento/Instrucción de	Procedimiento/Instrucción de comunicación	
Responsables de implantación	Servicio de Prevención de Rie	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales/Servicio de Personal	
Previsión de Resultados	Aprobación de Instrucción en	Aprobación de Instrucción en el año 2018	
Grado de prioridad	Alta	Alta	

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.242 Planes de e	PC 05.242 Planes de emergencia	
Descripción de la mejora		Revisar la información existente en la página web del Servicio de Prevención del Procedimiento de Actuación en caso de emergencia	
Causa para su implantación	Acción de gestión de ries	Acción de gestión de riesgos/oportunidades	
Objetivos de la mejora	Conocimiento por parte o caso de emergencia	Conocimiento por parte del trabajador de las actuaciones a realizar en caso de emergencia	
Recursos previstos	Instrucciones en Página	Instrucciones en Página Web	
Responsables de implantación	Servicio de Prevención o	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales	
Previsión de Resultados	Publicación de instrucció	Publicación de instrucción en la web (2018)	
Grado de prioridad	Media	Media	

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.242 Planes de emergencia		
Descripción de la mejora	Creación del Comité de Autoprotección		

SIGC-SUA



UNIVERSIDAD DE JAÉN

Informe de seguimiento de los procesos claves.

Causa para su implantación	Acción de gestión de riesgos/oportunidades
Objetivos de la mejora	Comprobación de la eficacia de las medidas de emergencia
Recursos previstos	Miembros del Comité de Autoprotección
Responsables de implantación	Gerencia
Previsión de Resultados	Constitución del Comité de Autoprotección en 2018
Grado de prioridad	Alta

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.243. Gestión de I	PC 05.243. Gestión de Equipos de Protección Individual	
Descripción de la mejora		Coordinación entre la Unidad Técnica (Almacén) y el Servicio de Prevención en la gestión de Equipos de Protección Individual	
Causa para su implantación	Acción de gestión de riesg	Acción de gestión de riesgos/oportunidades	
Objetivos de la mejora		Adaptación de los programas informáticos de cada uno de los servicios para que permita la eficaz gestión de los Equipos de Protección Individual	
Recursos previstos	Programa informáticos	Programa informáticos	
Responsables de implantación	Servicio de Prevención/Un	Servicio de Prevención/Unidad Técnica	
Previsión de Resultados	Fase de implantación 2018	Fase de implantación 2018/2019	
Grado de prioridad	Baja	Baja	

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.244. Vigilancia de la Salud	PC 05.244. Vigilancia de la Salud	
Descripción de la mejora		Control y seguimiento de la gestión externa de vigilancia de la salud por parte del Servicio de Prevención Ajeno	
Causa para su implantación	Acción de gestión de riesgos/oportu	Acción de gestión de riesgos/oportunidades	
Objetivos de la mejora	Asignación adecuada de los protocolos de Vigilancia de la Salud a cada uno de los trabajadores		
Recursos previstos	Gestión externa		
Responsables de implantación	Servicio Propio y Ajeno de Prevención de Riesgos Laborales		
Previsión de Resultados	Planificación de Vigilancia de la Salud año 2019		
Grado de prioridad	Baja		

Unidad	PRL	Año	2018
Proceso/s	PC 05.245 Seguimiento de accidentes de trabajo		
Descripción de la mejora	Revisar la información existente en la página web del procedimiento de actuación en caso de Accidente.		
Causa para su implantación	Acción de gestión de riesgos/oportunidades		
Objetivos de la mejora	Dar a conocer el procedimiento de actuación en caso de accidente para que en caso de producirse el trabajador comunique este hecho al Servicio de Prevención.		
Recursos previstos	Instrucciones en Página Web		
Responsables de implantación	Servicio de Prevención		





Informe de seguimiento de los procesos claves.

INF-SPC-PC

Previsión de Resultados	Publicación de instrucción en la web (2018)
Grado de prioridad	Media

12. PROPUESTAS DE NUEVOS OBJETIVOS DE CALIDAD DEL SIGC-SUA Y MEJORA DE LA GESTIÓN DEL SIGC-SUA 2018.

Proceso	Año 2018
Unidad, si procede	
Naturaleza de la propuesta	
Denominación	
Descripción	
Objetivo de la propuesta	

(Nota: reproducir la tabla anterior las veces que sean necesarias)

13. PROPUESTAS DE REVISIÓN Y MEJORA DE LA DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS 2018*

Unidad	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales	
Naturaleza de la propuesta	Instrucciones técnicas I.T. PC05.2-02	
Proceso/s	Procedimiento de la Planificación de la actividad preventiva	
Descripción	Se requiere adaptar el procedimiento y los anexos a la realidad de la gestión de las planificaciones de la actividad preventiva	
Justificación/Objetivo		

14. VALORACIÓN O CONSIDERACIONES FINALES DEL EQUIPO DEL PROCESO O SERVICIO/UNIDAD, EN SU CASO.

El desarrollo de las mejoras programadas pretenden incrementar el nivel de utilidad del trabajo realizado así como la visualización de los resultados. Se ha pretendido utilizar la herramienta DAFO para determinar los puntos más necesitados de actuación.

En las siguientes actuaciones pretendemos eliminar aquellos aspectos que no presenten un valor añadido al servicio prestado.