



**UNIVERSIDAD
DE GRANADA**

INFORME

P02 F01
16/02/2023

Rev.01
Página 1 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

**SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE**

INFORME DE REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN 2023

**Vicerrectorado de Igualdad, Inclusión y
Sostenibilidad**

**Secretariado de Campus Saludable
Servicio de Salud y Prevención
Unidad de Calidad Ambiental**

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 2 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
1. ESTADO DE LAS ACCIONES DE REVISIONES POR LA DIRECCIÓN PREVIAS.....	4
2. ANÁLISIS DE LOS CAMBIOS INTERNOS Y EXTERNOS PERTINENTES AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN.....	5
2.1 Necesidades y expectativas de las partes interesadas. Requisitos legales y otros requisitos.....	7
2.2 Requisitos legales.....	10
2.3 Aspectos ambientales significativos.....	10
2.4 Riesgos y oportunidades.....	11
3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS Y OBJETIVOS.....	14
3.1 Cumplimiento de las políticas.....	14
3.2 Cumplimiento de objetivos.....	14
3.2.1 Objetivos Estratégicos.....	14
3.2.2 Objetivos Operativos de Gestión de la Seguridad y Salud Laboral.....	16
3.2.3 Objetivos Operativos de Gestión Ambiental.....	18
4. REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE EL DESEMPEÑO.....	20
4.1 Análisis de los incidentes, no conformidades, acciones correctivas y mejora continua.....	20
4.1.1 Análisis de las no conformidades.....	20
4.1.2 Análisis de las incidencias de 2022.....	21
4.1.3 Análisis de las mejoras realizadas en 2022.....	22
4.2 Resultados de seguimiento y medición.....	23
4.3 Cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos.....	29
4.4 Resultados de las auditorías.....	31
4.5 Consulta y participación de los trabajadores.....	34
4.6 Riesgos y oportunidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.....	36
5. ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS.....	39
6. LAS COMUNICACIONES PERTINENTES DE LAS PARTES INTERESADAS.....	41
7. OPORTUNIDADES DE MEJORA CONTINUA.....	42
ANEXO I: Objetivos Operativos del SSP en 2022.....	44
ANEXO II: Objetivos Operativos de la UCA en 2022.....	51
ANEXO III: No Conformidades sistema gestión de prevención.....	69

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 3 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

INTRODUCCIÓN

Este informe correspondiente a la revisión por la dirección del año 2022 tiene como principal novedad el análisis conjunto de los dos sistemas de gestión: ISO 45.001 e ISO 14.001 (Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental) y, de este modo, iniciar la integración de ambos sistemas.

La Evaluación del Sistema Integrado de Gestión forma parte del ciclo de DEMING de mejora continua ya que permite asegurar su conveniencia, adecuación, eficacia, eficiencia y efectividad y la alineación continua con la Dirección estratégica de la organización. Es fundamental que la Alta Dirección realice revisiones periódicas para evaluar el logro de los objetivos y resultados y con ello anticipar situaciones que puedan generar una discontinuidad de la Institución o una inviabilidad de cualquier sistema de gestión.

La evaluación integral de la Gestión es en esencia una herramienta para el control de la organización, que se basa en información y resultados de un sistema para revisar el cumplimiento de los objetivos estratégicos, así como asignar los recursos y apoyos necesarios para promover acciones de mejora continua.

En este informe se relacionan cada una de las entradas que son exigidas en la cláusula 9.3 de la ISO 45001:2018 e ISO 14001:2015 las cuales deben servir a la “Alta Dirección” para concluir, corregir y tomar acciones de mejora para el Sistema de Gestión Integrado, incluidas las necesidades de recursos.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 4 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

1. ESTADO DE LAS ACCIONES DE REVISIONES POR LA DIRECCIÓN PREVIAS.

Debido a que en el año 2022 los sistemas de gestión se aplicaban independientemente, se va a realizar una evaluación por separado de ambos sistemas y de los informes correspondientes del seguimiento por la Dirección realizados el año pasado.

En el acta de la revisión por la dirección llevada a cabo el 15 de marzo de 2022 con respecto al sistema de gestión ISO 14001 se acordaron los siguientes puntos:

- Lectura detallada del Plan de Gestión Ambiental por el Vicerrector de Política Institucional y Planificación y por la Secretaria General en los próximos días para proponer posibles cambios/modificaciones.
- Incluir un párrafo que indique que la UCA es la responsable del asesoramiento, la formación e información y los medios necesarios para la consecución del Plan
- Agrupación de las responsabilidades para que los listados de responsabilidades no sean tan extensas.

El estado de estos acuerdos es que se ejecutaron todas acciones propuestas dando lugar a la aprobación del Plan de Gestión Ambiental por consejo de gobierno en fecha 29 de junio de 2022.

En cuanto al sistema de gestión ISO 45001, las acciones que emanan de las revisiones por la dirección son incluidas y determinan los objetivos operativos analizados en el apartado 3, el resultado del seguimiento de dichas acciones será tratado en dicho apartado.

Se ha realizado un seguimiento de todos los hallazgos de las inspecciones de seguridad reglamentarias, se ha llevado a cabo un programa para la implantación ante situaciones de emergencia, se ha realizado la licitación para el mantenimiento de las campanas de gases y el almacenamiento de seguridad de productos químicos se está realizando mediante evaluación específica, se ha cubierto la plaza de Técnico Superior de Seguridad, así como se ha realizado una valoración de la integración de la prevención.

La planificación realizada para el 2022 se ha cumplido en un alto grado como se especifica en la memoria de actividades del SSP presentada al Comité de Seguridad y Salud el 16/2/23.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 5 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

2. ANÁLISIS DE LOS CAMBIOS INTERNOS Y EXTERNOS PERTINENTES AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN.

Se actualiza la matriz DAFO del documento Análisis de Contexto de la ISO 45001 y 14001.

OPORTUNIDADES - O	AMENAZAS - A
<p>Se añade:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aprobación del nuevo plan estratégico 2031. Eje 5: Universidad Socialmente Responsable. • Nuevo equipo rectoral que puede impulsar el SGI. • Colaboración con otras organizaciones para aumentar la masa forestal y disminuir la huella de carbono de la UGR. • Puesta en marcha de la nueva web de la UCA. • Apuesta por la comunicación a través de las redes sociales. • Participación y posicionamiento en el ranking GREENMETRIC. • Ampliación de actuaciones relacionadas con el medio ambiente: Aprobación del proyecto CAMPUS SOSTENIBLE UGR. • Correcta coordinación de la actividad empresarial y coordinación con las subcontratas. 	<p>Se añade:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nuevo equipo rectoral que puede no apoyar el SIG. • Integración del reporte de actividad (inspecciones, consumos energéticos, etc.) en la base de datos Prisma de la UGR.
<p>Se elimina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crisis sanitaria y ecológica: disminución de desplazamientos, aumento de la utilización de tecnologías de la información y comunicación, reducción del consumo. • Aumento del prestigio e importancia de la prevención laboral debido a la 	<p>Se elimina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambio de escenario político de Andalucía: sensibilización, políticas, planes y programas, ayudas. • Crisis sanitaria y económica: necesidad de realizar una recuperación económica en el corto plazo, contaminación.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 6 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

<p>Pandemia entre el Equipo de Gobierno, (consolidado).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejora del conocimiento del SSPRL producida por la pandemia parte de los empleados UGR (consolidado). 	<ul style="list-style-type: none"> • Poca implicación de las empresas en la CAE. • Coordinación y comunicación complicada con las subcontratas, especialmente en trabajos cortos.
---	---

FORTALEZAS - F	DEBILIDADES - D
<p>Se añade:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aprobación del nuevo plan estratégico 2031. Eje 5: Universidad Socialmente Responsable. • Implicación de la dirección de los servicios implicados en la implantación y mantenimiento del SIGI. • Nivel de conocimiento y prestigio alcanzado por el SSP entre la comunidad universitaria. • Posicionamiento en el ranking GREENMETRIC. 	<p>Se añade:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posible cambio de dirección de los servicios implicados en la implantación y mantenimiento del SIGI. • Inestabilidad en la plantilla de la UCA e infradotación. • Falta de medios humanos en las áreas de medicina del trabajo y técnica de prevención. • Grado de implicación de los departamentos y grupos de investigación en la gestión de la prevención.
<p>Se elimina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se elimina nada. 	<p>Se elimina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de coordinación de los servicios que intervienen en temas de personal. Base de datos unificada.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 7 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

2.1 Necesidades y expectativas de las partes interesadas. Requisitos legales y otros requisitos.

PARTES INTERESADAS	ACCIONES REALIZADAS
Área de Medicina del Trabajo del Servicio de Salud y Prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha aplicado un sistema para dar cobertura al 100% de las consultas médicas y de enfermería por parte de trabajadores al Servicio Médico. ▪ Se han realizado campañas de vacunación. ▪ Se ha implementado un sistema de Prevención de Patologías Vocales. ▪ Se ha atendido al 100% de los Reconocimientos Médicos Laborales programados. ▪ Se han realizado actos de reconocimiento del trabajo realizado por el personal de la plantilla.
Áreas Técnicas del Servicio de Salud y Prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha establecido una mayor coordinación entre áreas, tanto dentro del propio servicio, como con otros órganos de la Universidad. ▪ Se han cubierto las plazas vacantes tanto de Técnico Superior de Seguridad como de Técnicos Especialistas en Prevención. ▪ Se han realizado cursos de formación continua al personal del Servicio de Salud y Prevención. ▪ Se ha establecido un sistema de respuesta a las No Conformidades derivadas de Auditorías Interna y Externa, así como de seguimiento de las acciones correctivas derivadas de las mismas. ▪ Se ha realizado una revisión por la dirección conforme a la norma ISO 45001:2018.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 8 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Unidad de Calidad Ambiental	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Con el aumento de personal en la unidad, se ha podido ampliar el número de programas ambientales, así como el número de acciones asociadas a dichos programas. ▪ Se han realizado todos los seguimientos previstos a los centros. ▪ Los programas realizados son: Cero emisiones, Economía circular, conservación de los recursos hídricos, movilidad sostenible, formación y sensibilización y la integración de los sistemas de gestión. ▪ Se han dado respuestas a todas las consultas, peticiones y sugerencias recibidas en la UCA.
Centros de la Universidad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha realizado una Evaluación de Riesgos interdepartamental de cada centro con objeto de mejorar la aplicación de las medidas preventivas propuestas. ▪ Se han realizado auditorías internas de gestión ambiental en todos los centros objeto del alcance de la ISO 14001. ▪ Se ha remodelado la estructura en el software de trabajo (Sehtra) de forma que sea más accesible a los distintos responsables de centros y departamentos. ▪ Se ha realizado una memoria del grado de cumplimiento preventivo de los diferentes centros con objeto de alcanzar en todo ellos el estándar de calidad establecido para la Universidad. ▪ Se ha implementado un sistema interno para valorar el grado de cumplimiento normativo cruzando información con otros órganos responsables en este ámbito. ▪ Se han diseñado y realizado actividades formativas sobre el uso y manejo de la plataforma preventiva (Integra) a los distintos responsables, con objeto de conseguir la aplicación de las medidas preventivas propuestas y realizar un seguimiento adecuado sobre el estado de integración de la prevención y de las medidas de gestión ambiental en el centro de trabajo.
Comité de Seguridad y Salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha producido un incremento en el número de delegados de prevención que componen el Comité de Seguridad y Salud.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 9 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Empleados de la UGR	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha comprobado el grado de atención a las distintas peticiones recibidas por el SSP y la UCA, siendo del 100%. ▪ Se han evaluado las necesidades de formación tanto en materia de Seguridad Laboral, de Vigilancia de la Salud y en materia de medio ambiente para todo el personal de la Universidad. ▪ Optimización del proceso de atención de consultas mediante la agilización y comunicación directa de las consultas al personal responsable. ▪ Mejora del sistema de investigación de accidentes laborales con el objetivo de evaluar las causas y evitar que se repitan en un futuro.
Personal de Investigación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han realizado procedimientos de Bioseguridad en Laboratorios de Nivel de Contención Biológica 2 (NCB2). ▪ Se han elaborado Instrucciones de Limpieza y Desinfección en Laboratorios NCB2-NCB3. ▪ Se han redactado un procedimiento administrativo sobre Agentes Biológicos de nivel 2 y 3. ▪ Se han elaborado Instrucciones Específicas para recepción y envío de muestras SARS CoV-2. ▪ Se ha diseñado e impartido formación e información a personal de investigación sobre seguridad en laboratorios NCB2 y 3.
Subcontratas (Coordinación de Actividades Empresariales)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha revisado el sistema de seguimiento del grado de cumplimiento preventivo de las empresas subcontratadas con objeto de alcanzar el estándar de calidad establecido para la Universidad. ▪ Se han diseñado y realizado actividades formativas sobre el uso y manejo de la plataforma de Coordinación de Actividades Empresariales (IeDOCe) con los distintos responsables involucrados.
Unidad Técnica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han realizado acciones dirigidas a lograr una colaboración y comunicación más estrechas en la aplicación de la seguridad laboral, así como coordinación en la modificación o creación de espacios de trabajo y nuevas infraestructuras.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 10 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

2.2 Requisitos legales.

REQUISITOS LEGALES	ACCIONES REALIZADAS
Adopción de Sistema Integrado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha adoptado un Sistema Integrado de Gestión de la Seguridad y Salud y Ambiental según los estándares ISO 45001:2018 y 14001:2015.
Vigilancia de cumplimiento normativo y requisitos legales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha implantado un sistema para la vigilancia del cumplimiento normativo y/o requisitos legales en los diferentes centros de la Universidad. ▪ Mejora del grado de evaluación de los cumplimientos normativos mediante la integración del sistema de seguimiento de los diferentes elementos y la colaboración entre los distintos responsables implicados en su gestión. ▪ Se ha proporcionado al SSP y a la UCA acceso a varias plataformas de trabajo de otros órganos de la Universidad para el seguimiento y evaluación del grado de cumplimiento de requisitos legales y cumplimientos normativos. ▪ Durante el pasado año se puso en marcha la nueva plataforma para la notificación de residuos peligrosos SIRA que exige tener todos los LER dados de alta por centro productor para poder hacer una retirada y posterior gestión de los mismos.

2.3 Aspectos ambientales significativos.

Los aspectos ambientales significativos del año 2022 aún no están calculados por no contar con todos los indicadores requeridos para su medición. Además, el método para el cálculo de los mismos va a sufrir una modificación por recomendación del equipo auditor externo, de forma que se incrementen cuantitativamente al hacer esta medición más exigente y con ello poder hacer un seguimiento más estrecho.

En cuanto a este apartado como en años anteriores, hay que resaltar que seguimos con una debilidad, que es la recepción de datos para poder hacer en tiempo y forma los indicadores ambientales que desde el año 2019, y que a raíz de una no conformidad procedente de la auditoría externa, debemos hacer 2 veces al año. Además, si estos indicadores no se remiten con cierto margen de tiempo a los centros y se les hace un adecuado seguimiento, su elaboración pierde sentido ya que el fin último es que se actúe minimizando los impactos ambientales que origina cada edificio.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 11 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

2.4 Riesgos y oportunidades.

Los riesgos y oportunidades relativos a la gestión ambiental se han incluido en el punto 2 de este informe en la matriz DAFO. Además, se ha elaborado un programa de gestión ambiental con varias líneas de actuación que abordan las oportunidades y amenazas (riesgos) detectadas en la matriz DAFO.

En la tabla siguiente se pueden observar las acciones realizadas desde la gestión de la prevención para dar respuesta a los riesgos previstos.

RIESGOS	ACCIONES REALIZADAS
Baja integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha elaborado un programa de mejora de la integración de prevención de riesgos en investigación, orientados a conseguir una mayor implicación de los distintos responsables. ▪ Se ha realizado una memoria del grado de cumplimiento preventivo de los diferentes centros con objeto de facilitar el estado de integración de la prevención en cada uno.
Baja percepción de los riesgos en la investigación experimental	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha elaborado un programa de mejora de la integración de prevención de riesgos en investigación. ▪ Se realiza campaña de seguimiento y vigilancia sobre adopción las medidas preventivas adecuadas. ▪ Se ha iniciado una evaluación exhaustiva de los riesgos laborales en la Investigación. ▪ Se ha realizado evaluación y redacción de procedimientos y protocolos en laboratorios con riesgo biológico.
Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha implantado un sistema para conseguir un seguimiento más estrecho sobre la aplicación y valoración de las medidas preventivas propuestas por el SSP. ▪ Se ha realizado una memoria del grado de cumplimiento preventivo de los diferentes centros con objeto de alcanzar en todo ellos el estándar de calidad establecido para la Universidad.
Dificultad de acceso a documentos y en la integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han realizado acciones formativas orientadas a facilitar el manejo y uso de la plataforma de gestión de la prevención de riesgos laborales.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 12 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

	<ul style="list-style-type: none"> Se ha facilitado el acceso a todas las personas responsables del cumplimiento de las diferentes medidas preventivas propuestas.
Falta de cumplimiento legal: formación específica	<ul style="list-style-type: none"> Se han evaluado las necesidades de formación tanto en materia de Seguridad Laboral como de Vigilancia de la Salud para todo el personal de la Universidad. Se han programado e impartido formaciones específicas en función del puesto de trabajo, las tareas a realizar y los equipos de trabajo a utilizar.
Falta de cumplimiento legal: vigilancia de la salud	<ul style="list-style-type: none"> Se han coordinado reuniones periódicas con las distintas partes implicadas para planificar los distintos aspectos relativos a la Vigilancia de la Salud.
Gran número de interlocutores en la aplicación de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> Se ha reducido el número de interlocutores mediante la evaluación de riesgos departamental y la dirección individualizada de las medidas preventivas propuestas por el SSP.
Incumplimiento legal, responsabilidad subsidiaria ante accidentes	<ul style="list-style-type: none"> Se han realizado acciones de mejora de la coordinación con servicios implicados y Gerencia. Se ha estrechado la colaboración y comunicación con la Unidad Técnica en la aplicación de la seguridad laboral, así como en la coordinación en la modificación o creación de espacios de trabajo y nuevas infraestructuras.

OPORTUNIDADES	ACCIONES REALIZADAS
Mejorar la aceptación de la prevención y de la integración preventiva	<ul style="list-style-type: none"> Se ha establecido un mecanismo de consulta periódica con los vicerrectorados más implicados con las actividades de Seguridad y Salud Laboral para mantener estrategias de acción comunes.
Contribuir al uso de los recursos de los que dispone el SSP por parte de los empleados	<ul style="list-style-type: none"> Se han realizado acciones de divulgación periódica de las actividades más significativas del SSP.
Mejora de la eficiencia y eficacia de los sistemas de gestión	<ul style="list-style-type: none"> Se han distribuido y especificado las competencias y responsabilidades de acciones preventivas con objeto de reducir la carga de trabajo en gestión en centros y servicios. Se ha planificado la acción de elaborar un informe de los beneficios de la integración de los sistemas de

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 13 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

	gestión y presentarlo al Vicerrectorado de Política Institucional y Planificación.
Contribución a mejorar la integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha planificado la acción de mantener sesiones de intercambio entre el SSP y los delegados de prevención.
Mejora de la eficiencia y calidad de las medidas que se adopten	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha diseñado un programa de formación interna del personal del SSP.
Contribuir a la integración de la prevención sobre todo en servicios y administración de centros	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han establecido mecanismos de evaluación de la participación de responsables de centros y servicios en la gestión de la prevención de riesgos laborales.
Mejora de la imagen del SSP contribuyendo a la implantación del sistema de gestión	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha integrado un sistema de registro para los tiempos de respuesta.
Mejorar la integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha diseñado un programa para la evaluación y mejora de la página web del SSP.
Mejorar la integración de la prevención en las actividades de infraestructuras y subcontratas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han establecido mecanismos directos de comunicación sobre la realización de infraestructuras y de la actividad desarrollada por las subcontratas.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 14 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

3. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS Y OBJETIVOS.

3.1 Cumplimiento de las políticas.

El Servicio de Salud y Prevención y la Unidad de Calidad Ambiental trabajan con el firme compromiso de alcanzar los principios de responsabilidad establecidos en las Políticas de ambos sistemas de gestión.

El grado de cumplimiento de dichas Políticas viene determinado por la consecución tanto de los objetivos a nivel estratégico como de los objetivos operativos que son analizados a continuación.

De manera general, se podría concluir que el grado de cumplimiento es alto en ambos sistemas de gestión, y que todas las actuaciones que se llevan a cabo van orientadas a lograr unos objetivos superiores a los propuestos y siempre garantizando no sólo el cumplimiento legal, sino una mejora continua de las condiciones laborales de todas las partes interesadas.

Por tanto, se ha alcanzado un excelente grado de cumplimiento de la política de seguridad y salud laboral, así como la política ambiental.

Se ha realizado una remodelación de la estructura interna y se han dirigido las medidas preventivas a los responsables directos de su cumplimiento.

Se han realizado planes formativos orientados a cubrir las necesidades detectadas por el Servicio de Salud y Prevención y Calidad Ambiental. Adicionalmente, se han atendido peticiones de formación concretas principalmente relacionadas con el desarrollo de tareas peligrosas o manejo y uso de equipos de trabajo y gestión de residuos.

Se han alcanzado los objetivos sobre la realización de reconocimientos médicos laborales así como las campañas de vigilancia de la salud y vacunación programadas por el Servicio de Salud y Prevención. Se cumplido parcialmente la citación con la periodicidad prevista en los reconocimientos médicos.

Se ha alcanzado el estándar de calidad suficiente para el mantenimiento de la certificación de ambos sistemas de gestión.

3.2 Cumplimiento de objetivos.

3.2.1 Objetivos Estratégicos.

Como resultado del análisis contexto se formularon tres objetivos estratégicos para el periodo 2021-23 en el sistema de gestión de la prevención que por lo tanto siguen vigentes para este año.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 15 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

OE 1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.

La integración de la prevención se estableció como un principio fundamental para tener éxito en la gestión de la prevención siendo una de las reformas más importantes introducida con ley 54/2003.

Aunque se ha mejorado de forma importante el grado de integración de la prevención en los distintos niveles de dirección de la universidad todavía es necesario seguir avanzando sobre todo en los niveles de los departamentos y servicios centrales.

OE 2.- Alcanzar un alto grado de integración de la seguridad y salud en las actividades de investigación.

Como objetivo operativo de este objetivo estratégico se ha establecido la necesidad de elaborar un programa de mejora de la prevención en la investigación, dirigido a los departamentos que tengan investigación experimental (Objetivo 2º).

Este es el primer paso de un programa ambicioso que pretende en los próximos años realizar una evaluación específica en profundidad de los laboratorios, mejorar la dotación de elementos de seguridad colectiva e individual, almacenamiento de productos químicos y sobre todo la adopción de buenas prácticas en todas las tareas de investigación especialmente dirigidas a los nuevos investigadores y la docencia práctica de grado y posgrado.

Para llevar a cabo este objetivo estratégico será necesario contar con la implicación de los Departamentos, Grupos de Investigación y del Vicerrectorado de Investigación.

OE 3.- Integrar los sistemas de gestión de la Calidad, Seguridad y Salud y Gestión Ambiental.

La integración de los sistemas de gestión ahora se ha visto favorecida con la implementación de la ISO 45001 para la gestión de la Seguridad y Salud lo que hace que los tres sistemas compartan la estructura de alto nivel permitiendo la simplificación de procedimientos, de los procesos de gestión en general y de auditoría.

Como paso previo a esta integración se ha propuesto la integración de los sistemas de gestión de la prevención y medioambiente (Programa de Integración de los sistemas de gestión 14001 y 45001).

El objetivo de integrar los dos sistemas de gestión, según las normas 14001 y 45001 se inició en el segundo trimestre de 2022, y hasta el momento se ha realizado la unificación de los procesos comunes, así como la aprobación del listado de toda la documentación del sistema. Durante el año 2023 se terminará de integrar y actualizar el resto de procesos no comunes, redactar y aprobar el Sistema Integrado de Gestión y comunicarlo a todo el personal afectado, y realizar tanto la auditoría interna y la certificación del mismo a finales de noviembre.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 16 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

En el caso de la gestión ambiental, durante el curso 22 se propuso un objetivo para los centros académicos de obligado cumplimiento. El CC5 Mejora de la Seguridad, Salud y Gestión Ambiental. El plazo de entrega de evidencias expira el 31 de marzo de 2023, por lo que aún no puede establecerse porcentajes de participación y consecución del mismo.

3.2.2 Objetivos Operativos de Gestión de la Seguridad y Salud Laboral.

De los objetivos operativos en el sistema de gestión de la prevención formulados para el año anterior bastantes se consiguieron cumplir total o parcialmente incorporándose a la gestión del sistema y no se han contemplado como tales objetivos operativos para este año.

Objetivo 01: Elaborar un programa de mejora de la prevención en la investigación. Se ha cumplido parcialmente ya que se han elaborado el contenido que deberá de tener, se ha redactado el formulario de evaluación de los laboratorios y efectuado la licitación para proceder a la evaluación exhaustiva de todos los laboratorios.

Objetivo 02: Establecer seguimiento más estrecho de la aplicación de medidas preventivas. Este objetivo tenía como indicador que el 80% de las medidas planificadas para el 2022 se acometieran. Se han llevado a cabo el 63% de las medidas planificadas por lo tanto se ha cumplido de forma parcial.

Objetivo 03: Aumento de la coordinación con reuniones periódicas de los servicios implicados. Se ha completado al 100% realizándose una comunicación fluida con los servicios de personal del PAS, PDI e investigación.

Objetivo 04: Formación de las partes interesadas. Se han realizado sesiones de formación a los diferentes responsables. Se ha formado al 74% de los usuarios.

Objetivo 05: Mejora de la Coordinación con Servicios implicados y Gerencia. El 85 % de las empresas registradas en la aplicación de coordinación de la actividad empresarial (CAE) cumplen con los requisitos especificados.

Objetivo 06: Mejora de la coordinación con la Unidad Técnica y Centros. Se ha alcanzado el objetivo de tener registradas al menos al 75% de las empresas que prestan servicios y subcontratas en la aplicación de CAE.

Objetivo 07: Realizar un programa de difusión de la memoria de actividades y de planificación del SSP a todas las partes interesadas. Se ha realizado la difusión de las actividades preventivas al 100% de los empleados obteniéndose un 80% de respuestas correctas en la evaluación de esta difusión.



UNIVERSIDAD DE GRANADA

INFORME

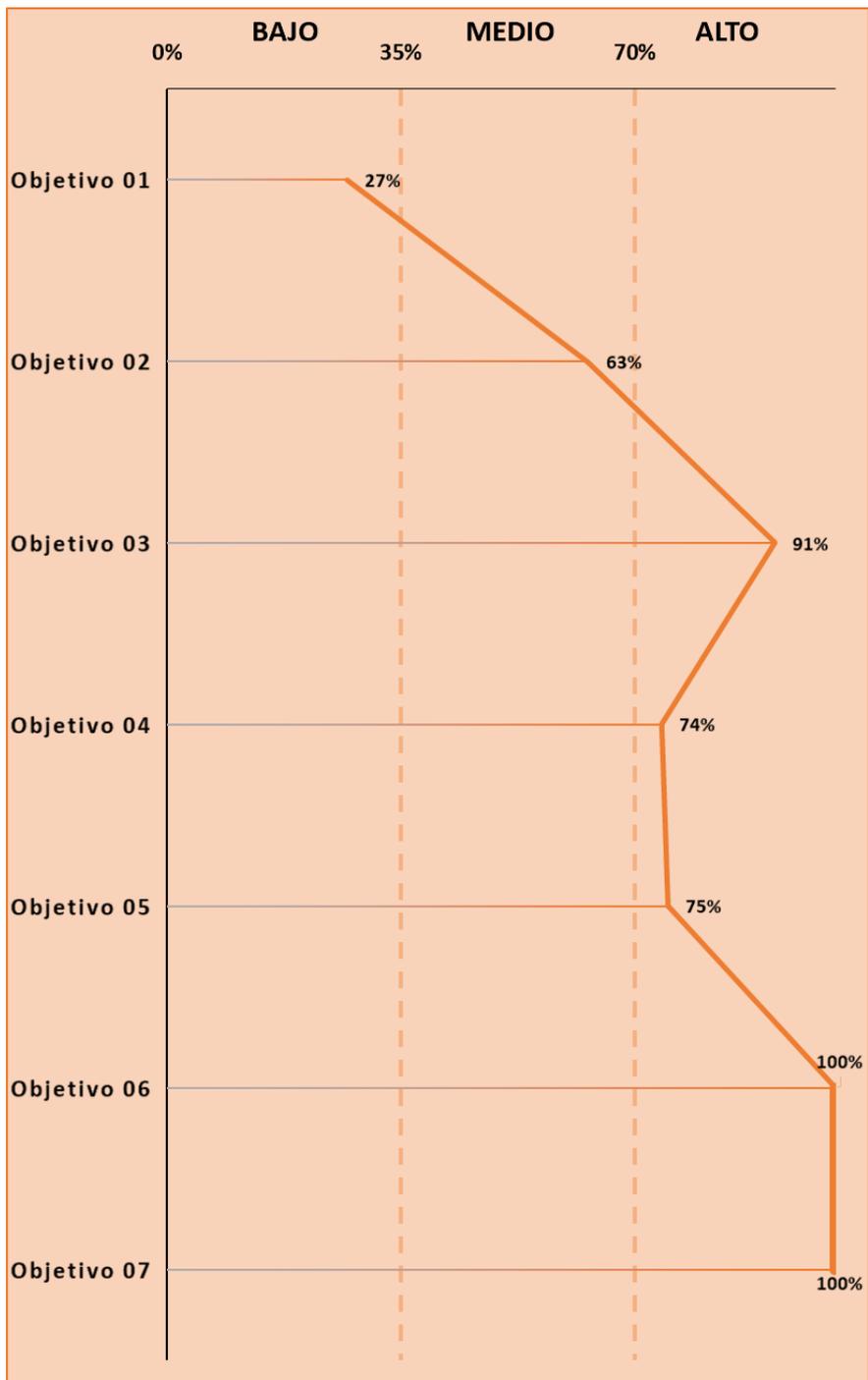
P02 F01
16/02/2023

Rev.01
Página 17 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Indicadores de cumplimiento de los Objetivos Operativos de Seguridad y Salud en el Trabajo.



 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 18 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

3.2.3 Objetivos Operativos de Gestión Ambiental.

En el programa Anual de Gestión Ambiental el grado de consecución de los objetivos establecidos para los diferentes programas se resumen a continuación:

1) Programa cero emisiones:

En este programa el objetivo era el cálculo de la huella de **carbono de los tres últimos años y la aprobación de un plan de mejora y disminución de las emisiones de CO2** que son emitidas a la atmósfera durante la realización de todas las actividades que se llevan a cabo en centros de la Universidad de Granada. En el mes de noviembre, se presentó el informe de huella de carbono de la UGR de los años 2019, 2020 y 2021, así como un plan de mejora y disminución de las emisiones 2019-2024.

2) Formación y concienciación ambiental:

El contenido de este programa es la formación y sensibilización ambiental del personal de la Universidad de Granada y una mayor visibilización del compromiso ambiental de la Universidad.

En este sentido, se ha formado al personal a cerca de los aspectos ambientales significativos asociados a sus puestos de trabajo, tanto PAS, como PDI. Se han realizado campañas de sensibilización ambiental de forma continua en redes sociales y pantallas de centro.

En línea con lograr una mayor visibilización del compromiso ambiental de la Universidad, hemos participado en el ranking internacional Greenmetric, situándonos en la posición 76 de las 1050 universidades participantes de 80 países, a nivel nacional nos hemos situado en cuarta posición y somos la primera de entre las andaluzas.

3) Economía circular:

El objetivo de este programa comprende acciones relacionadas con la **mejora de la recogida selectiva de residuos** en la UGR que permitan un mayor aprovechamiento de los materiales que contienen, **la minimización de los mismos**, incluyendo criterios de compra pública sostenible y/o ambientalización de eventos universitarios que redundarán en una reducción de la producción de residuos y un mayor aprovechamiento de los materiales que contiene.

En este sentido, hemos avanzado sistematizando la recogida de información sobre la producción de residuos peligrosos por laboratorio en tiempo real, datos que nos facilitarían una posterior minimización de los mismos. Hemos mejorado la instalación de los puntos limpios en los centros universitarios, y reducido a cero las quejas relacionadas con los mismos. Por otro lado, se ha diseñado un protocolo sencillo para la introducción de criterios ambientales en los eventos universitarios, de forma que se reduzca su potencial impacto ambiental.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 19 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

4) Programa para la movilidad sostenible:

Se ha llevado a cabo un inventario de todos parkings de bicicletas existentes en los distintos edificios de la UGR y se han puesto cámaras de vigilancia en aquellos puntos donde no existían. Se ha hecho un estudio de las denuncias recibidas por robos dentro de nuestras instalaciones dando un total de 4 durante el año 2022 en edificios diferentes por lo que no se puede discriminar que haya alguno que pueda considerarse más inseguro.

Por último se ha llevado a cabo un informe con los resultados de la participación durante el curso 21-22 de la comunidad universitaria con la App Ciclogreen. Queda pendiente llevar a cabo una propuesta de Plan de Movilidad. Para llevar esta acción a cabo se necesita la colaboración de todos los sectores de la comunidad universitaria como actores interesados en el proceso así como con el apoyo del ayuntamiento y consorcio metropolitano.

5) Programa para la conservación de los recursos hídricos:

Se ha puesto en marcha una campaña de reducción del consumo de agua con consejos y datos importantes sobre la importancia y estado actual de los recursos hídricos. En esta campaña se ha diseñado un vídeo para su proyección en las pantallas de los centros académicos con idea de que sea visibilizado por el estudiantado y llegue al mayor número de personas.

También se ha hecho un informe con una propuesta de actuaciones para la reducción del consumo a nivel de toda la universidad y se ha recabado información de las actuaciones llevadas a cabo por los centros en relación a mejoras para la reducción del consumo de agua.

Y en cuanto al agua residual hay que mencionar que se han retomado las relaciones con EMASAGRA teniendo una vía directa de comunicación. Se ha conseguido que nos avisen con antelación de las visitas de inspección y toma de muestras y se han actualizado los datos de puntos de vertido de algunos centros. Por último se ha reducido el número de K=3 de 15 a 10.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 20 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

4. REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE EL DESEMPEÑO.

4.1 Análisis de los incidentes, no conformidades, acciones correctivas y mejora continua.

4.1.1 Análisis de las no conformidades.

NC 01: Gestión de Emergencias (NC Menor)

Se han observado deficiencias en implantación de medidas y respuesta ante situaciones de emergencia en centros muestreados.

Acciones Correctivas: Se están realizando simulacros y actuaciones para evaluar la capacidad de respuesta en caso de emergencia en los diferentes centros de la Universidad: edificio San Jerónimo, Facultad de Ciencias Políticas y Escuela Técnica Superior de Ingeniería Informática.

Se ha diseñado un calendario de simulacros y respuesta frente a emergencias y los distintos centros de la Universidad.

NC 02: Revisión de Instalaciones (NC Menor)

Ausencia de controles periódicos para mantenimiento, revisión y control de instalaciones tales como armarios de almacenamiento de productos químicos y campanas de extracción/flujo laminar de laboratorios.

Acciones Correctivas: El pliego de condiciones de la revisión de campanas de extracción flujo laminar y cabinas de seguridad biológica ha sido redactado y enviado. Se está planificando la licitación de las revisiones que quedan pendientes.

NC 03: Valoración de la efectividad de la integración de la prevención (NC Mayor) Cerrada.

No se evidencia documento en el que se incluya la valoración de la efectividad de la integración de la prevención en la organización.

Acciones Correctivas: Se ha establecido un sistema cualitativo para valorar la efectividad de la integración de la prevención en los diferentes niveles de la organización. Este sistema, y el resultado, han sido incluidos tanto en el informe de revisión por la dirección como en este mismo documento, la memoria de actividades.

NC 04: Informe de revisión por dirección (NC Mayor) Cerrada.

No se ha recogido en el informe de revisión por la dirección la totalidad de información de entrada requerida por la norma.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 21 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

No se incluye información sobre determinados elementos de entrada requeridos por la norma de referencia tales como:

- Desempeño de SST en la organización, seguimiento y medición de indicadores.
- Resultados de evaluación de cumplimiento de requisitos legales.
- Resultados de participación y consulta.

Acciones Correctivas: Se ha incluido en el informe de revisión por la dirección la totalidad de la información requerida por la norma.

NC 05: Vigilancia de la Salud (NC Menor)

No en todos los casos se evidencia cumplimiento de los plazos establecidos para los reconocimientos médicos.

Acciones Correctivas: Se ha ajustado correctamente la periodicidad de los RML. Se están convocando todos los RML con la periodicidad establecida y programada.

Durante el año 2022 se han documentado dieciséis no conformidades del Sistema de Gestión Ambiental ISO 14001.

Cinco de ellas se encuentran verificadas y cerradas; a seis se le ha puesto en marcha la acción correctiva y se encuentran en fase de seguimiento por parte de los técnicos; y las últimas cinco, registradas durante el transcurso de la auditoría interna en centros, tienen propuestas de acciones correctivas y se está a la espera de la puesta en marcha o realización de dichas acciones. Ocho de ellas se han debido a falta de evidencia documental, datos o registros; tres de ellas tienen como causa operaciones con residuos; cuatro por incumplimientos legales y una abierta a proveedores.

4.1.2 Análisis de las incidencias de 2022.

Se han registrado tres incidentes ambientales durante el año:

En enero, con la entrada de la nueva empresa que suministra el gasóleo, hubo un derrame en la operación de descarga. Se absorbió y limpio la zona, sin consecuencias para la flora del centro.

En febrero se produjo un atranque en unas tuberías de saneamiento y como consecuencia una fuga de aguas fecales; se procedió a su recogida y limpieza de la zona. Las únicas consecuencias fueron el mal olor que se produjo en la zona hasta la recogida de las mismas.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 22 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

En junio de produjo un incendio en una sala de transformadores en un centro. La rápida actuación de los bomberos hizo que las consecuencias no fueran más allá de la destrucción de los equipos de la sala.

4.1.3 Análisis de las mejoras realizadas en 2022.

Respecto a la gestión del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo ISO 45001 se han ejecutado numerosas acciones de mejora continua, como se ha expuesto previamente, destacan:

Se ha adoptado un Sistema Integrado de Gestión Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo aunando los estándares ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018.

Se han realizado procedimientos de Bioseguridad en Laboratorios de Contención Biológica.

Se ha realizado una Evaluación de Riesgos interdepartamental de cada centro con objeto de mejorar la aplicación de las medidas preventivas propuestas.

Se ha diseñado un método para la evaluación del desempeño de objetivos y su grado de cumplimiento, así como para el seguimiento de indicadores.

Se han llevado a cabo licitaciones para evaluación de laboratorios y la revisión de los sistemas de extracción y cabinas de seguridad biológica, así como para la elaboración de Planes de Autoprotección. Se está planificando la licitación de equipos y aparatos a presión.

Se han realizado once acciones de mejora del Sistema de Gestión Ambiental ISO 14001 durante el año 2022.

En febrero se repararon y readaptados todos los puntos limpios de madera, se pusieron en funcionamiento realizando una campaña informativa para la adecuada utilización de los puntos limpios.

Durante el mes de julio se realizó la presentación del informe de huella de carbono de los años 2019, 2020 y 2021, así como el plan de mejora para disminuir las emisiones de CO2 de los próximos años.

En septiembre se inauguró el nuevo almacén temporal de residuos peligrosos del campus de Cartuja, que minimizará el riesgo de almacenamiento dichos residuos en los laboratorios y facilitará su retirada a los gestores externos.

También en febrero se ha incluyó un módulo de Buenas Prácticas Ambientales en la UGR y otro en particular para los Técnicos de Laboratorio, dentro de los cursos obligatorios de todo el personal de nueva incorporación, de esta forma se asegura la adecuada formación básica de todo el personal de nueva incorporación.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 23 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

En octubre se dotaron a todos los almacenes temporales de residuos peligrosos de carros, básculas de pesaje y kit antiderrame.

También en octubre se diseñó la reforma del almacén temporal de residuos peligrosos de la Facultad de Bellas Artes, y se inició el proceso para su adjudicación. Y en el edificio de Restauración se localizó una ubicación e instaló el almacén temporal de residuos.

Este año se pudo recopilar toda la información necesaria para poder participar en el Ranking GreenMetric, y en el mes de noviembre publicaron dicho informe; en él podemos observar que la UGR se sitúa en el número 76 de 1.050 universidades presentadas, siendo la 4ª española y la 1ª andaluza.

En noviembre se puso en marcha una nueva plataforma web para la gestión de los residuos peligrosos, realizando reuniones informativas en todos los principales centros productores.

Como última acción, en diciembre se realizó una plantación de árboles para compensar las emisiones de CO2 emitidas en las jornadas y charlas organizadas por el Vicerrectorado de igualdad, inclusión y sostenibilidad.

4.2 Resultados de seguimiento y medición.

La evaluación de los indicadores correspondientes a la Gestión de la Prevención se resume a continuación:

Indicador 01	Grado de cumplimiento
Evaluaciones de Riesgos Realizadas respecto a las Planificadas.	100 %

Se han realizado todas las Evaluaciones de Riesgos planificadas.

Indicador 02	Grado de cumplimiento
Acciones correctivas eficaces respecto al total de acciones planteadas.	63 %

Indicador 03	Grado de cumplimiento
Acciones formativas realizadas respecto a las planificadas.	95 %

El porcentaje de formación que no se ha realizado corresponde a cursos que fueron pospuestos a 2023 por causas de fuerza mayor y se van a impartir durante el primer trimestre de 2023.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 24 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Indicador 04	Grado de cumplimiento
Planes autoprotección elaborados respecto a los planificados.	0 %

No se han podido realizar por ausencia de Técnico de Seguridad en el Servicio de Salud. Están planificados para su realización en 2023.

Indicador 05	Grado de cumplimiento
Vacunas administradas en plazo.	109 %

Se han administrado 3106 vacunas de las 2850 programadas inicialmente.

Indicador 06	Grado de cumplimiento
Programa de Prevención del Riesgo Vascular: Trabajadores evaluados respecto al total de solicitudes recibidas.	100 %

Se han evaluado a 1276/1276 trabajadores.

Indicador 07	Grado de cumplimiento
Número de consultas médicas atendidas respecto al total de consultas demandadas.	100 %

Se han atendido 1220/1220 consultas médicas.

Indicador 08	Grado de cumplimiento
Número de consultas de enfermería atendidas respecto al total de consultas demandadas.	100 %

Se han atendido 1678/1678 consultas de enfermería.

Indicador 09	Grado de cumplimiento
Programa de Prevención de Patología Vocal: Trabajadores evaluados respecto al total de solicitudes recibidas.	100 %

Se han atendido 693/693 consultas médicas.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 25 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Indicador 10	Grado de cumplimiento
Número de reconocimientos médicos laborales efectuados respecto a los planificados.	100,16 %

Se han realizado 1836/1833 reconocimientos médicos laborales.

Indicador 11	Grado de cumplimiento
Número de reconocimientos médicos laborales solicitados efectuados respecto al total de solicitudes recibidas.	100 %

Se han realizado 590/590 reconocimientos médicos laborales solicitados.

Indicador 12	Grado de cumplimiento
Programa de Urgencias/Emergencias: Número de consultas asistidas respecto al total de consultas solicitadas.	100 %

Se han asistido 48/48 consultas médicas de urgencia.

Indicador 13	Grado de cumplimiento
Número de vacunas administradas respecto al total de vacunas programadas de la gripe.	118 %

Se han administrado 2961/2500 vacunas.

Indicador 14	Grado de cumplimiento
Número de vacunas antihepatitis B administradas respecto al total de vacunas antihepatitis B programadas.	33 %

Se han administrado 40/120 vacunas antihepatitis B. Ha habido un problema de abastecimiento y está pendiente la citación tras restablecimiento.

Indicador 15	Grado de cumplimiento
Número de otras vacunas administradas según exposición al riesgo (Antihepatitis A/A+B/Tifoidea) respecto al total de programadas.	85 %

Se han administrado 85/100 vacunas según exposición al riesgo (Antihepatitis A/A+B/Tifoidea). Ha habido un problema de abastecimiento y está pendiente la citación tras restablecimiento del stop farmacéutico.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 26 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Indicador 16	Grado de cumplimiento
Número de vacunas Antitetánica/Diftérica administradas respecto al total de programadas.	49 %

Se han administrado 86/175 vacunas Antitetánica/Diftérica respecto al total de programadas. Está pendiente de administración el último trimestre de 2022 debido a campaña de vacunación antigripal.

Indicador 17	Grado de cumplimiento
Número de solicitudes de botiquines tramitadas respecto al total de dotaciones solicitadas.	100 %

Se han tramitado 280/280 solicitudes de botiquines.

La evaluación de los indicadores con respecto a la Unidad de Calidad Ambiental:

Indicador 18	Grado de cumplimiento
Nº de auditorías internas planificadas/ Nº de auditorías realizadas	100 %

Las auditorías del SGA se han hecho hasta el año 2022 por el personal de la Unidad de Calidad Ambiental.

Indicador 19	Grado de cumplimiento
Número de centros con canon actual k=1 / Número de centros con canon k=1 final de año	45/42

Se ha incrementado en 3 el número de centros autorizados con K=1.

Indicador 20	Grado de cumplimiento
Gasto en canon de vertido por póliza semestre anterior/gasto en canon de vertido por póliza semestre último.	86021 €/62191 €

Se ha disminuido el coste en canon procedente de los vertidos de agua residual en 23.830 euros, siendo el coste más elevado el de la Facultad de Ciencias que supone el 50% del gasto total (31.375 euros).

Indicador 21	Grado de cumplimiento
Metros cúbicos consumidos al año (anteriores) por pólizas de agua / Metros cúbicos consumidos y año (en curso) por pólizas de agua.	SI

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 27 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Se ha disminuido el consumo de agua en 6572 m3, lo que supone un 2,8% de ahorro.

Indicador 22	Grado de cumplimiento
Elaboración de informe sobre los resultados de la APP CICLOGREEN.	SI

Durante el curso 2022-2023 no se ha renovado el contrato de la APP.

Indicador 23	Grado de cumplimiento
Número de aparcamientos seguros de bicicletas-patinetes en centros docentes/ n° de aparcamientos de bicicletas-patinetes centros docentes totales.	100 %

Se han comprado e instalado 9 cámaras de vigilancia para dar respuesta al 100% de los aparcamientos.

Indicador 24	Grado de cumplimiento
Cálculo de la huella de carbono por centros y campus. Cálculo de la huella de carbono de la UGR 2019-2021	SI

Indicador 25	Grado de cumplimiento
Integración de los sistemas de gestión ambiental y salud y seguridad en el trabajo	50%

Aprobación del listado de documentación e integración de los procedimientos comunes.

Indicador 26	Grado de cumplimiento
Posicionamiento GREEN METRIC, puntuación obtenida por área.	100%

Galardón 1ª nueva universidad participante.
 Posicionamiento global: 76 de 1050 pertenecientes a 80 países.
 Posicionamiento nacional: 4
 Para más información: ver informe completo ranking Greenmetric

Indicador 27	Grado de cumplimiento
Numero de programas de formación ambiental establecidos para el personal de la UGR 2022/ Numero de programas de formación ambiental en 2021 (>10%).	100%

Número programas 2021: 3 (RECAPACICLA, FOR PAS, FIDO)
 Número de programas 2022: 4 (RECAPACICLA, FORPAS, FIDO, PRL)

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 28 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

+ 33%, valor de referencia 10%

Indicador 28	Grado de cumplimiento
Planificación de acciones formativas para el curso académico 2022.	100%

Planificación de formación: realizado y evaluado

Indicador 29	Grado de cumplimiento
Numero de soportes físicos para la política ambiental y otros compromisos ambientales institucionales (+5%).	100%

5 (Cartelería/web UCA/Puntos limpios/Guía estudiantes algunos centros/web centros incluidos alcance ISO 14001).

Indicador 30	Grado de cumplimiento
Número de acciones de sensibilización en materia de residuos urbanos: + de 5.	100%

Redes sociales: 15 acciones
 Visitas a centros: 1 acción
 Pantallas informativas de centros: 1 acción

Indicador 31	Grado de cumplimiento
Elaboración guía ambientalización eventos.	100%

Indicador 32	Grado de cumplimiento
Disminución de quejas referentes a la utilización de los puntos limpios de la UGR.	100%

Tras el reacondicionamiento y la sensibilización sobre el uso de los mismos, no se han producido quejas al respecto.

Indicador 33	Grado de cumplimiento
Nº laboratorios con registro (etiquetado y peso producido individualizado) / Nº laboratorios que producen residuos peligrosos.	100%

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 29 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Falta Centro de Investigación Biomédica.

4.3 Cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos.

La evaluación del cumplimiento de los requisitos legales es un proceso que se realiza de manera continua en los respectivos centros por los diferentes órganos de seguimiento y control de la Universidad, técnicos de prevención y de medio ambiente.

Como mecanismo adicional de evaluación, se realizan controles por personal externo en la forma de auditorías (tanto interna como externa) con una periodicidad anual. En ambos casos los resultados fueron satisfactorios existiendo sólo algunas deficiencias las cuales han sido subsanadas o están en proceso.

Los requisitos legales que se evalúan corresponden a los tres ámbitos de gestión principales: prevención de riesgos laborales, medio ambiente y seguridad industrial.

Desde septiembre de 2018 está operativa la plataforma CTAIMA LEGAL, mediante la que se identifican los requisitos legales de aplicación, tanto en materia de PRL y de Calidad Ambiental estrictamente como en materia de Seguridad Industrial. Adicionalmente, la herramienta sirve para evidenciar constancia de los resultados de la evaluación de cumplimiento legal. La frecuencia de actualización de requisitos legales se realiza de manera continua por parte del proveedor de la plataforma, siempre respecto de nueva legislación publicada.

La metodología implantada hasta el momento es la siguiente: los requisitos legales identificados y sus modificaciones, se comunican a los responsables a través de los canales establecidos por el propio software. La evaluación del cumplimiento legal queda registrada en el software de CTAIMA. Se han dado de alta todos los centros incluidos en la organización y dentro de ellos se han creado los requisitos legales de aplicación.

Según la plataforma en la actualidad existen en todos los centros de la Universidad 15.894 requisitos legales que se están cumpliendo de manera satisfactoria y 69 incumplimientos, los cuales se pueden atribuir a requisitos que aún no han sido evaluados, que han sido evaluados con un resultado deficiente y están pendientes de corrección, o que ya han sido corregidos pero aún no han sido modificados en la plataforma de gestión.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 30 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Otro objetivo programado para el año en curso es la integración de la plataforma PRISMA para una gestión más eficaz y exhaustiva del cumplimiento de los requisitos legales en coordinación con la Unidad Técnica. De este modo, se pretende que se pueda establecer una colaboración más estrecha con otros órganos y personal de la Universidad responsables o actores en materia de gestión de cumplimiento normativo.

Todos los requisitos legales se cumplen a excepción de la OCA ICP en los siguientes centros y servicios:

NOMBRE ADMINISTRATIVO	PREVISTA REVISIÓN
FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS OBSERVATORIO	1-jun.-23
INSTITUTO ANDALUZ GEOFISICA	1-jun.-23
COLEGIO MAXIMO - EDITORIAL	1-jun.-23
CENTRO INVESTIGACION MENTE CEREBRO Y COMPORTAMIENTO	1-jun.-23
CENTRO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS CARTUJA	1-jun.-23
CENTRO INSTRUMENTACION CIENTIFICA ANIMALARIO	1-jun.-23
SERVICIO DE COMEDORES CARTUJA CARLOS V	1-jun.-23
CENTRO DE INVESTIGACION CITIC	1-jun.-23
E.T.S.I INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIÓN (FOREM)	1-jun.-23
ESCUELA INTERNACIONAL DE POSGRADO AULARIO	1-jun.-23
EDIFICIO JOSEFINA CASTRO INST CIBERSEGURIDAD-CRIMINALISTICA	1-jun.-23
CENTRO DE PRODUCCIÓN DE RECURSOS CEPRUD	1-jun.-23
VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES INSTITUCIONAL	1-jun.-23
COMPLEJO ADMINISTRATIVO TRIUNFO	1-jun.-23
GABINETE DE ACCIÓN SOCIAL	1-jun.-23
UNIDAD CALIDAD AMBIENTAL UCA	1-jun.-23
SERVICIO DE PREVENCIÓN Y SALUD LABORAL	1-jun.-23
PALACIO DE LA MADRAZA	1-jun.-23
SERVICIO DE COMEDORES FUENTENUEVA	1-jun.-23
CENTRO ACTIVIDADES DEPORTIVAS FUENTENUEVA OFICINAS Y PISCINA	1-jun.-23
CENTRO INSTRUMENTACION CIENTIFICA	1-jun.-23
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DEL AGUA FRAY LUIS	1-jun.-23
FACULTAD TRADUCCIÓN CASONA Y PALACETE BUENSUCESO	1-jun.-23
FACULTAD TRADUCCION PALACIO LAJAROSA	1-jun.-23
INSTITUTO DE MATEMATICAS IEMATH	1-jun.-23
CENTRO DE DOCUMENTACION CIENTIFICA	1-jun.-23
EDIFICIO ADMINISTRATIVO SANTA LUCIA	1-jun.-23

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 31 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

EDIFICIO SANTA LUCIA - CSIRC	1-jun.-23
EDIFICIO FLORENTINO GRAN VIA	1-jun.-23
EDIFICIO FLORENTINO GRAN VIA - CSIRC	1-jun.-23
RESIDENCIA CARMEN DE LA VICTORIA	1-jun.-23
IISTA (CEAMA)	1-jun.-23
INSTITUTO DE MIGRACIONES EURONET	1-jun.-23
CENTRO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS CUBILLAS	1-jun.-23

En cuanto al agua residual, el estado de las pólizas de agua a fecha de febrero de 2023 es el siguiente:

k	Número	Estado		
1	45	AUTORIZADAS		
2	12	11 AUTORIZADAS	1 DENEGADA	
3	10	2 AUTORIZADAS	3 EXTINGUIDAS	5 DENEGADAS

Total autorizadas y que cumplen con la normativa correspondiente: 58

Total no autorizadas: 9

4.4 Resultados de las auditorías.

La auditoría externa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud ISO 45001 realizada por SGS ICS Ibérica durante los días 21, 23, 24 y 25 de noviembre arrojó los siguientes resultados:

En la auditoría se han utilizado Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) de acuerdo a lo indicado en el Plan de Auditoría. El uso de TIC ha contribuido a la efectividad de la auditoría y a alcanzar los objetivos establecidos.

Se ha realizado una auditoría basada en procesos y enfocada a los aspectos significativos, riesgos, objetivos, de acuerdo con la norma de referencia. La auditoría se ha realizado por muestreo y con base en la información disponible en el momento de la auditoría. Los métodos utilizados han sido entrevistas, observación de evidencias, y revisión de la documentación y registros.

El equipo auditor (inicialmente) considera que no se han cumplido los objetivos de auditoría y la organización ha establecido y mantenido su sistema de gestión de acuerdo a los

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 32 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

requisitos de la norma y demuestra la capacidad del sistema para cumplir eficazmente con los requisitos del producto/servicio para el alcance, objetivos y política de la organización.

Número de No Conformidades identificadas:

- 2 mayores
- 3 menores

Por lo tanto, y de acuerdo con los procedimientos de SGS ICS Ibérica, el equipo auditor recomienda que el certificado del sistema de gestión sea: condicionado al tratamiento satisfactorio de las no conformidades mayores identificadas.

Dado que ambas No Conformidades han sido adecuadamente tratadas, en tiempo y forma, se pueden estimar cerradas y no debe ser óbice para el mantenimiento del certificado del sistema de gestión.

Se revisaron los resultados de anteriores auditorías, para asegurar que hayan sido implantadas las acciones correctivas apropiadas para tratar las no conformidades identificadas, con el siguiente resultado:

El sistema de gestión no ha tratado, de manera adecuada, no conformidades identificadas en la anterior auditoría.

A continuación se indican los principales hallazgos de auditoría:

- Auditoría inicial: la información facilitada por el cliente, utilizada para la revisión de la solicitud de certificación, es coherente con la obtenida durante la auditoría (si hay discrepancias, éstas no ponen en cuestión las conclusiones de dicha revisión) / Otras auditorías: el sistema mantiene su eficacia, pertinencia y aplicabilidad para el alcance de la certificación, a la vista de los cambios internos y externos.

- La documentación del sistema de gestión es conforme a los requisitos de la Norma y proporciona la estructura adecuada para la implantación y mantenimiento del sistema.

- La organización demuestra la implantación efectiva, el mantenimiento y la mejora de su sistema de gestión.

- La organización demuestra el establecimiento de objetivos y metas adecuados y realiza una evaluación del seguimiento de los mismos.

- El programa de auditorías internas se ha implantado en su totalidad y demuestra su eficacia como herramienta para el mantenimiento y mejora del sistema de gestión.

- El proceso de revisión por la Dirección demuestra la capacidad para garantizar la continuidad, adecuación y efectividad del sistema de gestión.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 33 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

- Durante el proceso de auditoría, no se ha podido comprobar que el sistema de gestión cumple con la totalidad de los requisitos de la norma de referencia.

- Se realiza un uso de la marca de certificación de acuerdo con los requisitos de la entidad certificadora.

Todas las No Conformidades identificadas han sido gestionadas y respondidas en tiempo y forma, por lo que deberían quedar cerradas en los plazos establecidos y por tanto se mantenga el certificado del sistema de gestión según Norma ISO 45001:2018.

Con respecto a la auditoria externa ISO 14001 realizada en marzo de 2022, se levantaron dos no conformidades menores que fueron cerradas en enero de 2023. A continuación se detalla el proceso:

DESCRIPCIÓN	EVIDENCIA APORTADA	CIERRE
No se evidencia en algún caso el cumplimiento de plazos en el mantenimiento de algún elemento de infraestructura asociado a medio ambiente. En la caldera de gasoil superior a 70 kW/h no se evidencia realización de inspección de eficiencia energética por OCA según RITE en la Facultad de Ciencias de la Educación	Se revisa su realización	SI
A fecha de auditoria todavía no se dispone de datos de 2021 respecto a consumos de algunos centros de la UGR lo que imposibilita una adecuada gestión y control operacional de los mismos. No se dispone de datos de algunos centros, (Ceprud, Ciencias, Complejo Administrativo Triunfo)	Revisada: actualización de consumos.	SI

La última auditoria externa del SGA se realizó entre el 17 y el 20 de enero. El resultado de la misma fue positivo con una única no conformidad menor que pasa a detallarse:

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 34 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

No conformidad	Nº 1 de 1	Mayor / <input checked="" type="checkbox"/> menor	
Departamento/ función	Medio Ambiente	Norma /cláusula	ISO 14001:15/7.4
Doc. de referencia	PEUGR-08.	Edición / Rev.	6
Descripción de la no conformidad	No se evidencia un adecuado cauce de comunicación entre partes interesadas internas en algún caso, ya que en junio 2022 se produjo un incendio en el centro de investigaciones biomédica del que no fue informada la Unidad de Calidad ambiental para poder actuar conforme al sistema de gestión ambiental.		
Hallazgos	No se evidencia un adecuado cauce de comunicación entre partes interesadas internas en algún caso, ya que en junio 2022 se produjo un incendio en el centro de investigaciones biomédica del que no fue informada la Unidad de Calidad ambiental para poder actuar conforme al sistema de gestión ambiental.		

Además se hizo la siguiente observación:

Sería adecuado añadir enlace en el recurso web ugr.es enlace a la política de MA junto con el existente de política de calidad (Se comprueba que la política ambiental si está presente en otros recursos web principales de la UGR).

4.5 Consulta y participación de los trabajadores.

Se ha producido un incremento en el número de delegados de prevención que componen el Comité de Seguridad y Salud. El Comité de Seguridad y Salud de la Universidad de Granada está constituido por 12 miembros por parte de la Universidad y 12 miembros por parte de los representantes de los trabajadores. Estos últimos se distribuyen del siguiente modo:

- 3 representantes de la Junta de Personal PDI.
- 3 representantes de la Junta de Personal PAS.
- 3 representantes del Comité de Empresa PDI Granada.
- 1 representante del Comité de Empresa PDI Ceuta.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 35 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

- 1 representante del Comité de Empresa PDI Melilla.
- 1 representante del Comité de Empresa PAS. Los delegados de prevención que correspondan se eligen en proporción a la representación que cada sección sindical ostente en el correspondiente órgano de representación.

En el año 2022 se han realizado cuatro reuniones ordinarias del Comité de Seguridad y Salud y una extraordinaria. A continuación se detalla el orden del día de los temas tratados en cada una de ellas:

- Reunión ordinaria del día 17 de febrero de 2022:
Orden del día:
 1. Aprobación del acta del Comité de Seguridad y Salud (9-diciembre-2021).
 2. Informe de la Presidencia del Comité de Seguridad y Salud.
 3. Presentación y aprobación de la memoria de gestión del SSP de 2021.
 4. Presentación y aprobación, si procede, de la planificación del SSP para 2022.
 5. Ruegos y preguntas.
- Reunión extraordinaria del día 22 de abril de 2022:
Orden del día:
 1. Información sobre las nuevas medidas legislativas ante la Covid-19, aplicación a la UGR.
 2. Debate y aprobación, si procede, del procedimiento P-22 "Medidas Preventivas ante la Covid-19 de la UGR".
- Reunión ordinaria del día 22 de junio de 2022:
Orden del día:
 1. Aprobación de las actas del Comité de Seguridad y Salud celebradas los días 17 de febrero y 22 de abril de 2022.
 2. Informe de la Presidencia del Comité de Seguridad y Salud.
 3. Presentación del informe "Daños a la salud por contingencias profesionales. Accidentabilidad 2021".
 4. Presentación y aprobación, si procede, del "Plan de formación 2021-22 y 2022-23".
 5. Presentación del informe " Vigilancia de la Salud Colectiva y Seguimiento de Programas Preventivos 2021".
 6. Presentación de las actividades sanitarias desarrolladas por la Mutua durante 2021.
 7. Ruegos y preguntas.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 36 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

- Reunión ordinaria del día 29 de septiembre de 2022:
Orden del día:
 1. Aprobación de las actas del Comité de Seguridad y Salud celebradas el día 22 de junio de 2022.
 2. Informe de la Presidencia del Comité de Seguridad y Salud.
 3. Debate y aprobación, si procede, de la actualización de las medidas preventivas frente a la Covid-19 en la Universidad de Granada.
 4. Ruegos y preguntas.

- Reunión ordinaria del día 24 de noviembre de 2022:
Orden del día:
 1. Aprobación de las actas del Comité de Seguridad y Salud celebradas el día 29 de septiembre de 2022.
 2. Informe de la Presidencia del Comité de Seguridad y Salud.
 3. Informe sobre la auditoría interna anual del sistema de Gestión de la Prevención (ISO 45001).
 4. Planificación de fechas para las reuniones ordinarias del Comité de Seguridad y Salud para 2023.
 5. Ruegos y preguntas.

4.6 Riesgos y oportunidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

OPORTUNIDADES	GRADO DE DESEMPEÑO
Mejorar la aceptación de la prevención y de la integración preventiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El grado de aceptación de la prevención y la integración preventiva es alto.
Contribuir al uso de los recursos de los que dispone el SSP por parte de los empleados	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha hecho un uso adecuado de los recursos del SSP por parte de los empleados, si bien se debería seguir incentivando.
Mejora de la eficiencia y eficacia de los sistemas de gestión	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se ha mejorado notablemente la eficiencia y eficacia de los sistemas de gestión. ▪ Se espera que, con todas las implementaciones programadas, esta mejora sea mucho mayor.
Contribución a mejorar la integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las acciones realizadas encaminadas a mejorar la integración de la prevención han sido satisfactorias.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 37 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Mejora de la eficiencia y calidad de las medidas que se adopten	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Todas las medidas adoptadas han sido formuladas con objeto de aumentar la eficiencia y calidad de las mismas.
Contribuir a la integración de la prevención sobre todo en servicios y administración de centros	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han establecido mecanismos para fomentar la participación de responsables de centros y servicios en la gestión de la prevención de riesgos laborales. Serán evaluados el próximo año.
Mejora de la imagen del SSP contribuyendo a la implantación del sistema de gestión	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las recientes modificaciones han contribuido a mejorar la imagen del Servicio de Salud y Prevención de la Universidad.
Mejorar la integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han cumplido la mayoría de los objetivos propuestos para conseguir una mayor integración de la prevención. ▪ Se seguirán realizando actuaciones en este aspecto durante el próximo año.
Mejorar la integración de la prevención en las actividades de infraestructuras y subcontratas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La totalidad de las empresas subcontratadas están registradas en la plataforma de gestión de la prevención y la mayoría de ellas cumple todos los requisitos normativos sobre Seguridad y Salud en el Trabajo.
Baja integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han cumplido la mayoría de los objetivos propuestos para conseguir una mayor integración de la prevención. ▪ Se seguirán realizando actuaciones en este aspecto durante el próximo año.
Baja percepción de los riesgos en la investigación experimental	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han cumplido la mayoría de objetivos propuestos en el programa de seguridad y salud en la experimentación. ▪ Se están terminando las evaluaciones específicas de todos los departamentos experimentales de la Universidad.
Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han modificado puntos clave del sistema de gestión para conseguir una mayor integración entre los distintos actores involucrados en la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 38 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Dificultad de acceso a documentos y en la integración de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Siguen existiendo dificultades en el acceso por lo que se mantendrá como objetivo y se realizarán nuevas acciones formativas en este ámbito.
Falta de cumplimiento legal: formación específica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han realizado la práctica totalidad de las acciones formativas específicas programadas. ▪ Se seguirá incidiendo en estas formaciones específicas, tanto por las necesidades detectadas por el SSP, como las solicitadas por trabajadores.
Falta de cumplimiento legal: vigilancia de la salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se han realizado la totalidad de los objetivos propuestos relativos a Vigilancia de la Salud.
Gran número de interlocutores en la aplicación de la prevención	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sigue existiendo un gran número de interlocutores en este aspecto, pero se han establecido mecanismos de manera satisfactoria para reducir o minimizar este factor y conseguir una mayor eficacia en la aplicación de la prevención.
Incumplimiento legal, responsabilidad subsidiaria ante accidentes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La mayoría de las empresas subcontratadas realizan una gestión eficaz de la prevención. ▪ Se mantiene la vigilancia y seguimiento de las empresas subcontratadas para velar por el cumplimiento en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 39 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

5. ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS.

Las actividades que se desarrollan tanto por el SSP como por la UCA se adecuan al presupuesto del que están dotados sin haber tenido ninguna modificación en los últimos años. Por lo tanto ha permitido hasta ahora asumir las necesidades mínimas para la consecución de los objetivos y las certificaciones de ambos sistemas.

También hay que decir que la inversión que realiza la UGR en la implantación y mantenimiento de ambos sistemas es muy superior, y de difícil cuantificación, porque se encuentra distribuida en los diferentes centros de gasto lo que contribuye a la integración.

No obstante, sería necesario incrementar los recursos económicos para incentivar determinadas acciones que se realizan en coordinación con los Centros y que mejorarían los indicadores de ambos sistemas.

Respecto a los recursos humanos, en el ámbito del Servicio de Salud y Prevención existen ciertas carencias de personal para garantizar y satisfacer requisitos legales y la totalidad de las demandas y necesidades detectadas, especialmente en las áreas Médica y Técnica.

La plantilla de la UGR ha aumentado significativamente en los últimos años y esto crea unas obligaciones legales (vigilancia de la salud, dotación de EPI, formación, etc.) que actualmente están dimensionado en el caso de la vigilancia de la salud para una plantilla de 6000 empleados y con la plantilla actual es necesaria la dotación de una “unidad básica” más (1 médico del trabajo y 1 enfermero del trabajo). A nivel técnico se han dotado las vacantes de técnico superior de Seguridad y Protección Radiológica quedando pendiente mediante la resolución del concurso interno la plaza de técnico especialista vacante.

En la Unidad de Calidad Ambiental los principales déficits que se tienen son; la mitad de los integrantes son interinos y no están recogidos en la RPT de la unidad, y las 6 plazas denominadas “técnicos de mantenimiento” tampoco están cubiertas, por lo que sería necesario que se dotaran para poder desarrollar las actividades previstas.

La gestión administrativa es común para los servicios implicados y también está infradotado, no se ha cubierto la plaza de responsable de sección a pesar del incremento de actividad y competencias asumidas.

En cuanto al software de gestión de cumplimientos normativos, si bien es adecuado para la tarea a realizar, no existe una alimentación suficiente por todas las personas involucradas en la revisión y mantenimiento de los requisitos legales. Por ello, se ha planteado la adopción de un nuevo software/plataforma para realizar dicha gestión de una forma más eficaz para todas las partes y en coordinación con la Unidad Técnica.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 40 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Para la gestión de los residuos se ha desarrollado por personal propio de la UGR una aplicación informática que ha permitido mejorar esta gestión y para el resto de necesidades tanto preventivas como ambientales se tienen contratadas las aplicaciones necesarias.

Los recursos materiales empleados hasta la fecha han demostrado ser suficientes, por lo que no se han detectado necesidades a cubrir en este ámbito.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 41 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

6. LAS COMUNICACIONES PERTINENTES DE LAS PARTES INTERESADAS.

Las comunicaciones pertinentes con las partes interesadas se realizan siguiendo los canales oficiales establecidos por la Universidad de Granada.

Se han realizado la totalidad de las comunicaciones programadas con las partes interesadas, en los tiempos establecidos. Las comunicaciones han sido eficaces y directas, por lo que no se ha detectado la necesidad de contar con canales de comunicación adicionales a los ya disponibles.

Se ha comunicado la Memoria de Actividades a todas las partes interesadas.

Se han realizado reuniones anuales con los Administradores de cada centro, así como una formación anual específica. Además se han realizado tres visitas de seguimiento anuales a los centros junto al Administrador de cada uno.

Se han mantenido tres reuniones a lo largo del año con la Unidad Técnica para coordinar las diferentes actuaciones a realizar.

Las comunicaciones con las subcontratas se han realizado a través de la plataforma ieDOCe y del mail establecido para dichas comunicaciones.

Todas las evaluaciones de riesgos realizadas han sido comunicadas a los Delegados de Prevención.

Las comunicaciones con PAS y PDI se llevan a cabo por vía telefónica o correo electrónico, principalmente.

Durante el año 2022 se han realizado un total de 100 comunicaciones relacionadas con la gestión ambiental, de las cuales 70 fueron relacionadas con residuos (peligrosos sobre etiquetado, clasificación, nueva plataforma de residuos, y de urbanos referentes a cómo gestionar las distintas fracciones).

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 42 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

7. OPORTUNIDADES DE MEJORA CONTINUA.

A continuación se analizan algunos de los puntos en los que, si bien el grado de gestión es adecuado, existe oportunidad de implementar alguna mejora:

- Sería recomendable, al publicar noticias o comunicaciones en la página web y canales similares, incluir fecha del mismo, así como estado de revisión/aprobación.
- Establecer una página web para la UCA independiente que tenga mayor visibilidad entre la comunidad universitaria y la sociedad en general.
- Si bien se verifica que se realizan adecuaciones de puestos de trabajo tras realizar los reconocimientos médicos, sería interesante reflejar en la memoria anual los datos referentes a las conclusiones derivadas de los reconocimientos con limitaciones así como las adaptaciones a los puestos de trabajo realizadas durante el periodo analizado.
- Sería conveniente reducir la periodicidad con la que se realiza la medición de algunos indicadores en cuanto a gestión de la prevención se refiere, al quedar realizada la medición de forma anual.
- Sería conveniente establecer mejoras en los canales de comunicación en cuanto al suministro de datos se refiere, al objeto de cumplimentar los indicadores de gestión ambiental.
- En la revisión trimestral/anual realizada por la empresa encargada para el mantenimiento contra incendios, no queda claro si la revisión de los diferentes elementos cumple al no cumplimentar las columnas de Cumple/No Cumple/No Aplica, e incluir la leyenda de incidencias. Sería recomendable incluir dicha información.
- Se podría comunicar a la Comisión de Garantía de Calidad de cada centro los riesgos y objetivos del SGI con objeto de tenerlo en cuenta a la hora de proponer objetivos ligados a la línea estratégica de Sostenibilidad.
- Se podría realizar una verificación de los equipos de medición con los del Centro de Instrumentación Científica.
- Sería recomendable revisar la periodicidad de la realización de simulacros anuales en los Centros, documentada en el PE 12 “Preparación y Respuesta ante Emergencias”.
- Sería recomendable revisar los miembros de los equipos de emergencia con una mayor periodicidad, ya que existen muchos cambios en las plantillas de los centros.
- Sería aconsejable realizar la formación de los equipos de emergencia en el caso de que se actualice.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 43 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

- Sería recomendable elaborar un plan de simulacros, donde se planifiquen todas las situaciones de emergencia identificadas en el plan de emergencia, por lo menos una vez al año. Especialmente en centros altamente sensibles.
- Sería recomendable determinar los responsables del seguimiento del mantenimiento de equipos e infraestructura por parte de la Universidad de Granada.
- Sería recomendable que el nuevo equipo de Gobierno recoja en sus directrices una línea prioritaria para la SOSTENIBILIDAD y la implantación del SGI.

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 44 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

ANEXO I: OBJETIVOS OPERATIVOS DEL SSP EN 2022.

Objetivo 01	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Debilidad 02: Baja integración de la prevención.	1, 2, 4, 5, 6	Baja eficiencia del sistema de gestión. No adoptar las medidas preventivas adecuadas	Alto

Descripción del Objetivo	Programa de mejora de la prevención en Investigación.
Definición del Objetivo	Elaborar un programa de mejora de la prevención en la investigación dirigido a los departamentos experimentales antes del 30 de septiembre.
Alcance	Departamentos con investigación experimental. Vicerrectorado de Investigación.

Objetivo estratégico al que se vincula	OE1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Dirección	Francisco Sicilia	15/2/22	30/10/22

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
A1.- Identificar apartados preventivos de la investigación a incluir en el programa.	15/1/22	Técnico Higiene	Realizado
A2.- Realizar formulario	30/1/22	Admón. SSP	Realizado
A3.- Identificar necesidades (cuestionario)	30/1/22	Técnico Higiene	Realizado
A4.- Evaluar costes	15/4/22	SSP	Realizado
A5.- Planificación de fases de implementación	15/5/22	Dirección	Realizado
A6.- Redactar programa	30/6/22	Dirección	Realizado parcialmente

Indicadores	Medición
Nº Dep. analizados/Nº Dep experimentales x 100	13/55
Programa elaborado	Elaborado parcialmente

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 45 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 02	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Debilidad 03: Gran número de interlocutores en la aplicación de la prevención.	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 13	Dificultad en la ejecución de medidas	ALTO

Descripción del Objetivo	Establecer seguimiento más estrecho de la aplicación de las medidas preventivas
Definición del Objetivo	EL 80 % de las medidas planificadas se resuelvan en el tiempo planificado.
Alcance	Todos los administradores y jefes de servicio.

Objetivo estratégico al que se vincula	OE 1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	---

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Dirección	Técnicos especialistas	1/2/22	30/10/22

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
A1.- Sesión de formación uso aplicaciones.	30/5/22	José A. Martínez	Realizado
A 2.- Corrección de medidas programadas.	30/10/22	Téc. Especialistas	Realizado

Indicadores	Medición
1.- Nº de administradores formados/Nº total de administra.	17/23
2.- Nº medidas acometidas/Nº medidas Planificadas x 100	63 %

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 46 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 03	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Debilidad 05: Falta de coordinación de los servicios que intervienen en temas de personal. Base de datos unificada.	6, 13,	Falta de cumplimiento legal: Vigilancia de la salud, formación específica.	MEDIO

Descripción del Objetivo	Aumento de la coordinación con reuniones periódicas de los servicios implicados.
Definición del Objetivo	Comunicar al SSP del personal de nuevo ingreso por los servicios afectados mediante base de datos unificada.
Alcance	Servicios implicados

Objetivo estratégico al que se vincula	OE1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Dirección	Gregorio Guareño	1/2/22	30/11/22

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
A1.- Realización de reuniones trimestrales con Partes afectadas	30/11/22	G. Guareño	Realizado
A2.- Comunicación del personal de nueva incorporación al SSP por servicios implicados.	30/11/22	G. Guareño	Realizado

Indicadores	Medición
1.- Número de reuniones.	Realizar 3 Reuniones
2.- Nº nuevos empleados/Nº comunicado en < 15 días x 100	91 %

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 47 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 04	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Debilidad 08: Múltiples plataformas informáticas en la gestión del SSP.	1, 7, 8	Dificultad de acceso a documentos, y en la integración de la prevención.	MEDIO

Descripción del Objetivo	Formación de las partes interesadas
Definición del Objetivo	El 90 % de los usuarios de las plataformas de gestión conocerán el funcionamiento antes de fin de año.
Alcance	Usuarios de plataformas de gestión de la prevención.

Objetivo estratégico al que se vincula	OE1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Dirección	Técnicos especialistas	1/2/22	15/7/22

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
A1.- Elaboración de sesiones de formación a partes interesadas en las plataformas de gestión.	30/2/22	Téc. Especialistas	Realizado
A2.- Evaluación de habilidades adquiridas.	30/6/22	Téc. Especialistas	Realizado

Indicadores	Medición
1.- Nº de asistentes/Nº de usuarios x 100	74 %
2.- Respuestas correctas/total de respuestas x 100	No realizado Planificado 2023

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 48 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 05	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Amenaza 01: Poca implicación de las empresas en la CAE.	1, 6, 7	Incumplimiento legal. Responsabilidad subsidiaria ante accidentes.	MEDIO

Descripción del Objetivo	Mejora de la Coordinación con Servicios implicados y Gerencia
Definición del Objetivo	El 80 % de las empresas dadas de alta en la plataforma de coordinación empresarial cumplirán con los requisitos de dicha plataforma al trimestre de estar de alta.
Alcance	Usuarios de plataformas de coordinación de la actividad empresarial.

Objetivo estratégico al que se vincula	OE1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Dirección	Técnicos especialistas	1/2/22	30/11/22

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
A1.- Reunión con Gerencia y Ser. Contratación.	30/3/22	Dirección	Realizado
A2.- Establecer mecanismo de revisión de cumplimiento.	15/3/22	Dirección	Realizado
A3.- Revisiones periódicas del nivel de cumplimiento.	30/10/22	Marisa Hidalgo	Realizado

Indicadores	Medición
1.- Convocatoria	Realizada
2.- Remisión a servicios y centros afectados	Realizada
3.- Nª empresa cumplen requisitos/ Nª empresas registradas en CAE	75 %

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 49 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 06	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Amenaza 02: Coordinación y comunicación complicada con las subcontratas, especialmente en trabajos cortos.	1, 2, 5, 6, 7, 10	Incumplimiento legal. Responsabilidad subsidiaria ante accidentes.	ALTO

Descripción del Objetivo	Mejora de la coordinación con la Unidad Técnica y Centros.
Definición del Objetivo	EL 75 % de las empresas de las subcontratas estarán dadas de alta en la aplicación de coordinación empresarial.
Alcance	Vicerrectorados, Unidad Técnica y Administradores de Centros.

Objetivo estratégico al que se vincula	OE1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Dirección	Téc. Sup. Seguridad	15/3/22	30/10/22

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
A1.- Reunión coordinación Unidad Técnica	30/3/22	Dirección	Realizado
A2.- Sesión formación a Administradores	30/5/22	Marisa Hidalgo	Realizado
A3.- Seguimiento registro empresas	30/10/22	Marisa Hidalgo	Realizado

Indicadores	Medición
1.- Convocatoria efectuada.	Realizada
2.- Nº de Administradores/ Nº asistentes x 100%	74 %
3.- Nº empre. contratadas/ nº Empre. registradas x 100%	100 %

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 50 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 07	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Amenaza 03: Falta de reconocimiento de la prevención por las partes interesadas.	3, 5, 6, 7, 8	Dificultad para la integración de la prevención	MEDIO

Descripción del Objetivo	Realizar un programa de difusión de las actividades del SSP a todas las partes interesadas.
Definición del Objetivo	Difundir al 100 % de las partes interesada un resumen de la memoria de actividades y planificación del SSP.
Alcance	Parte interesadas: empleados, responsables de centros, departamentos y servicios.

Objetivo estratégico al que se vincula	OE1.- Conseguir un alto grado de integración de la Seguridad y Salud en la gestión de los Centros, Servicios, Departamentos e Institutos de Investigación.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Vicerrectora	Dirección	1/3/22	30/12/2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Segui.	Resultados
A1.- Diseñar campaña con Oficina Comunicación	30/7/22	E. Chumillas	Solicitud
A2.- Preparación de materiales	30/7/22	E. Chumillas	Realizado
A3.- Realizar Difusión (noticia en web y correo a todo el personal desde el SSP)	30/10/22	E. Chumillas	Realizado
A4.- Encuesta sobre conocimiento difusión	15/11/22	E. Chumillas	

Indicadores	Medición
1.- Documento de planificación	Realizado
2.- Materiales utilizados.	Realizado
3.- Nº de envíos/Nº de afectados	100 %
4.- Nº respuestas correctas/Nº respuestas x 100	No realizado Planificado 2023

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 51 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

ANEXO II: OBJETIVOS OPERATIVOS DE LA UCA EN 2022.

Objetivo 01	<i>Partes afectadas</i>	<i>Descripción del riesgo / oportunidad</i>	<i>Nivel de riesgo</i>
Debilidad/ Amenaza/Oportunidad/Fortaleza	1, 2, 4, 5, 6	Baja eficiencia del sistema de gestión. No adoptar las medidas preventivas adecuadas	Alto
<ul style="list-style-type: none"> • Objetivos de desarrollo sostenible 2030: reducción de la contaminación, energía amable, sensibilización, conservación de ecosistemas. • Inclusión de objetivos ambientales en el programa de gobierno: huella de carbono, participación de la comunidad universitaria-creación de sistema de reconocimiento y energía sostenible. • Gran número de edificios e instalaciones antiguos que requieren elevados costes de mantenimiento: cumplimiento legal, eficiencia energética, contaminación. • Apuesta insuficiente por la I+D+i en el entorno empresarial e industrial: reducción de la contaminación, energía amable, conservación de ecosistemas y sensibilización. 	PAS y PDI en general. Administrado res/as y Directores/as	Disminuir las emisiones de GEI de la UGR	MEDIO

Descripción del Objetivo	Evaluar el impacto ambiental de la UGR en términos de la estimación de emisión de CO2 a la atmósfera.
Definición del Objetivo	Calcular la huella de carbono (HC) de la UGR de los años 2019, 2020 y 2021
Alcance	Alcance todos los centros de la UGR

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 52 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo estratégico al que se vincula	ODS 13: Acción por el clima. Objetivo VII.1.3 Mejora de la sostenibilidad ambiental
---	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Director de la UCA	José Carlos Romero	Abril 2022	Diciembre 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Planificación del alcance y límites de la HC	Abr 2022	J.C. Romero	
Solicitud de datos a los centros	Abr 2022	J.C. Romero	
Recopilación de datos de centros	May 2022	J.C. Romero	
Elaboración de la HC por centros	Jul 2022	J.C. Romero	
Elaboración de la HC de la UGR	Jul 2022	J.C. Romero	
Análisis de datos	Oct 2022	J.C. Romero	
Elaboración del informe de HC de la UGR	Nov 2022	J.C. Romero	
Publicación del informe de HC	Dic 2022	J.C. Romero	
Publicación o registro cuando y donde	Dic 2022	J.C. Romero	

Indicadores	Indicador
Obtención HC por centros y la universidad	Realizada
Aprobación informe HC de la UGR	Realizada
Publicación/ registro informe HC de la UGR	Pendiente

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 53 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 02	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
D. Falta de concienciación y capacitación del personal: Formación del PAS, FIDO, sensibilización y redes sociales	PAS Y PDI	O. Establecimiento de programas de formación ambiental en todos los niveles y funciones de la organización	MEDIO

Descripción del Objetivo	Participación y posicionamiento en el ranking internacional GREEN METRIC en 2022
Definición del Objetivo	Cumplimentación de la encuesta GREEN METRIC
Alcance	UGR

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Identificación de las necesidades de información	30 mayo 2022	C. Cárdenas	Excel
Recopilación de datos disponibles	30 septiembre 2023	C. Cárdenas	Disposición de datos
Cumplimentación de la encuesta y aportación de evidencias	15 octubre 2022	C. Cárdenas	Participación GREEN METRIC
Valoración de resultados y posición GREEN METRIC y presentación a la dirección	Cuando los publique GREEN METRIC, enero a marzo de 2023	C. Cárdenas	Informe de resultados
Medidas a adoptar a la vista de los resultados	Abril de 2023	C. Cárdenas	ACTA de reunión con la dirección sobre este tema

Indicadores	Período de Medición
Posicionamiento GREEN METRIC, puntuación obtenida por área	Realizado
76 ,MUNDIAL 1ª NUEVA INCORPORACION VER INFORME GREENMETRIC	

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 54 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 03	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Desconocimiento de los hábitos de movilidad sostenible del personal de la UGR que supone alrededor del 14% de la población de Granada	Toda la comunidad universitaria Administraciones públicas Sociedad en General	Establecer una base sólida para la elaboración e implantación de un plan de Movilidad del área metropolitana de Granada	MEDIO

Programa	Movilidad sostenible.
Descripción del Objetivo	Conocer el estado de los hábitos de movilidad de la comunidad universitaria de cara a conseguir la elaboración de un Plan de Movilidad consensuado con las partes interesadas (Ayuntamiento, Consorcio Metropolitano, asociaciones, etc.).
Definición del Objetivo	Realizar el Informe preliminar del plan de movilidad (en base a los datos programa muévete por la UGR de 2021-22).
Alcance	Centros participantes APLICACIÓN CICLOGREEN

Objetivo estratégico al que se vincula	Mejorar la sostenibilidad ambiental
--	-------------------------------------

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Director de la UCA	Adelina Peinado Muñoz	Abril de 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Reunión con el equipo de la APP Muévete por la UGR	Julio de 2022	A. Peinado	SI
Reunión con el Grupo de Movilidad Sostenible de la UGR	Feb. de 2023	A. Peinado	Si
Elaboración del informe	Diciembre de 2022	A. Peinado	SI
Propuesta Plan de Movilidad	Ene 2023	A. Peinado	No

Indicadores	Indicador
Toneladas de CO ₂ reducidas por incremento de la movilidad activa y sostenible o vehículos de cero emisiones.	19 Tm
% de personas que utilizan medios de movilidad activa (Ciclogreen) / número total de personas pertenecientes a la comunidad universitaria	1 %
Elaborar el informe preliminar	Realizado

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 55 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 04	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Incrementar el número de usuarios en los aparcamientos de bicis y/o patinetes en la UGR	Comunidad universitaria Sociedad en General	Inseguridad de bicicletas/patinetes aparcados en los centros	BAJO

Programa Descripción del Objetivo	Movilidad sostenible. Mejorar la sostenibilidad ambiental.
Definición del Objetivo	Incrementar la dotación de zonas seguras de aparcamiento para patines y bicicletas en al menos el 20 % de los centros docentes para finales de 2022.
Alcance	Todos los edificios docentes de la UGR

Objetivo estratégico al que se vincula	Mejorar la sostenibilidad ambiental
--	-------------------------------------

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Director de la UCA	Adelina Peinado Muñoz	Abril de 2022	Diciembre de 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Inventario de edificios con aparcamientos para patines y bicicletas	Mayo 2022	A. Peinado	SI
Reunión con la UT	Junio 2022	A. Peinado	SI
Propuesta de acciones para que los aparcamientos sean más seguros junto con el servicio de seguridad, servicio de gestión de espacios institucionales y unidad técnica	Septiembre de 2021	A. Peinado	SI
Estadística de Incidencias de seguridad en los centros	Mayo 2022	A. Peinado	SI
Elaboración del informe	Enero 2023		SI

Indicadores	Indicador
Número de aparcamientos seguros de bicicletas-patinetes centros docentes/ Número de aparcamientos de bicicletas-patinetes centros docentes totales.	100 %

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 56 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 05	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
<p>OPORTUNIDAD Llegar a un acuerdo con el Ayuntamiento para que las tomas de muestras tengan un procedimiento estandarizado y no se graven aquellos centros que cumplen con los parámetros establecidos en la Ordenanza</p> <p>FORTALEZA: Disposición de los medios humanos y técnicos necesarios entre el personal de la UGR para la realización del procedimiento de toma de muestras.</p>	<p>Administraciones públicas</p> <p>Sociedad en general</p>	<p>Incumplimiento de la normativa aplicable.</p> <p>Sanciones</p>	MEDIO

Programa	Conservación recursos hídricos
Descripción del Objetivo	Mejorar la gestión de vertido del agua en los centros de la UGR obteniendo una mejor calificación de esta (Ordenanza Municipal de Vertido del Ayuntamiento de Granada).
Definición del Objetivo	Mejorar en 5 % la calificación de los vertidos de las aguas al finales de 2022.
Alcance	Todos los edificios de la UGR sometidos a la Ordenanza Municipal

Objetivo estratégico al que se vincula	Mejorar la sostenibilidad ambiental.
---	--------------------------------------

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Director de la UCA	Adelina Peinado Muñoz	Abril de 2022	Diciembre 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Reunión con el Ayuntamiento	Mayo 2022	A. Peinado	SI
Establecer los centros que vierten menos de 1800 m3 y no tienen cafetería o tienen contador independiente para solicitar que queden excluidos del sistema de inspección.	Mayo 2022	A. Peinado	SI
En las visitas a centros comprobar los productos de limpieza utilizados	Julio 2022	Todos los técnicos	SI
Actualización de productos de limpieza que se utilizan	Permanente	A. Peinado	SI
Visitas a las cafeterías de los centros cuanto se haga el seguimiento de las medidas ambientales	Permanente	Todos los técnicos	SI



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 57 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Solicitar la declaración anual de residuos peligrosos a las empresas subcontratadas para la limpieza de las instalaciones	Marzo de 2023	A. Peinado	SI
Reunión con el departamento de Ingeniería Civil para ver la posibilidad de establecer un programa de medición en los puntos de vertidos de la UGR.	Junio de 2022	A. Peinado	NO
Evaluar el coste del canon de vertido de aguas y calcular la mejora obtenida	Febrero 2023		NO

Definición Indicadores	Indicador
Reunión con el ayuntamiento realizada	Puntual
Reunión con el departamento de Ingeniería Civil realizada	Puntual
Listado de centros que vierten menos de 1800 m ³ y comunicación de los mismos a EMASAGRA	Puntual
Número de centros con canon actual k=1 (2021)/ Número de centros con canon k=1 (2022) *100	7 %
% de disminución del Gasto en canon de vertido. (Canon 2021 /(Canon 21-Canon 22))*100	27'7%

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 58 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 06	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
Consumo excesivo de agua en los edificios	Toda la comunidad universitaria Sociedad en General	Disminuir el consumo	MEDIO

Descripción del Objetivo	Proponer medidas para disminuir el consumo de agua en los centros.
Definición del Objetivo	Elaborar un programa para la UGR de disminución del consumo de agua.
Alcance	Toda la UGR

Objetivo estratégico al que se vincula	Mejorar la sostenibilidad ambiental
--	-------------------------------------

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Director de la UCA	Adelina Peinado Muñoz	Abril de 2022	Diciembre 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Ejecutado
Reunión con responsables de la UT para conocer el estado de la cuestión y ver qué actuaciones pueden llevarse a cabo desde su servicio	Mayo 2022	A. Peinado	SI
Inventario de edificios con medidas de ahorro de agua	Junio 2022	A. Peinado	SI
Determinación de las medidas y cantidad de ellas que se consideran adecuadas para considerar que el edificio puede calificarse como CENTRO CON MEDIDAS DE AHORRO DE AGUA	Junio 2022	A. Peinado	SI
Propuesta de medidas en aquellos edificios donde no existan medidas. Difusión adecuada de las mismas	Septiembre 2022	A. Peinado	SI
Inventario de jardines que cuentan con riego por goteo o cualquier otro sistema de ahorro de agua	Junio 2022	A. Peinado	SI
Inventario de fuentes de abastecimiento de agua	Junio 2022	A. Peinado	SI
Determinación de los consumos de agua	Semestral	A. Peinado	Si



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 59 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Indicadores	Indicador
Metros cúbicos consumidos al año por pólizas de agua	Si $(\text{consumo total 2021}/(\text{consumo total 2021}-\text{consumo total 2022}) * 100 = 3\% \text{ disminución})$
Excel con las medidas adoptadas en cada centro	Si
Número de edificios con medidas de ahorro de agua/ Total de edificios en la UGR	Pendiente
Elaboración del programa	Pendiente
Superficie total de jardines de la UGR/ Superficie de jardines con sistema de ahorro de agua * 100	77%
% de agua de riego no procedente de la red/total de agua consumida en riego	12'5 %



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01

Rev.01

16/02/2023

Página 60 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 07	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
<ul style="list-style-type: none"> Resistencia a cambio organizacional e individual: sensibilización Dificultades para el acceso a los datos necesarios para hacer el seguimiento del desempeño ambiental: creación de base de datos ambientales y puesta a disposición del personal que lo necesite. Centralización en la UCA. Visión parcial del medio ambiente y "egoísmo generacional": sensibilización 	<p>PAS y PDI en general.</p> <p>PAS/PDI de laboratorios</p> <p>Administradores/as y Directores/as</p>	Integración de procesos y documentación	MEDIO

Descripción del Objetivo	Elaborar los documentos necesarios para conseguir la integración de los sistemas de gestión ambiental y de la seguridad y salud en el trabajo.
Definición del Objetivo	Elaborar para finales de julio de 2022 el Plan Integrado de Gestión Ambiental y Prevención de Riesgos Laborales
Alcance	Todo el SGA y SST

Objetivo estratégico al que se vincula	ODS 12: Producción y consumo responsable. ODS 6: agua limpia y saneamiento. ODS 13: acción por el clima
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Director de la UCA	José Carlos Romero	Abril 2022	Junio 2023

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Unificación de procesos	Nov 2022	J.C. Romero	Hecha
Unificación de documentación	Nov 2022	J.C. Romero	Hecha
Elaborar informe dirección SIG	Febrero 2023	J. Machado	Hecha
Comunicación del personal	Mar 2023	J.C. Romero	Pendiente
Certificación SIG	Dic 2023	J.C. Romero	Pendiente

Indicadores	Indicador
Aprobación de la documentación del SIG	Realizada
Aprobación Informe de la dirección del SIG	Realizada
Comunicación al personal	Pendiente
Realización y obtención de los certificados de los sistemas (Auditoría externa)	Pendiente
Auditoría interna SIG	Pendiente



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 61 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 08	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
- F. Cierta madurez de la cultura de calidad ambiental entre el personal: sensibilización	PAS y PDI	R- Pérdida de la trazabilidad del residuo, demora en la recogida y desecho por vía inadecuada	MEDIO

Programa Descripción del Objetivo	Economía circular Identificar y evaluar la gestión de residuos peligrosos por laboratorios de producción.
Definición del Objetivo	Evaluar la producción de residuos peligrosos por lugar de producción.
Alcance	Todos los centros incluidos en el alcance del SGA

Objetivo estratégico al que se vincula	Contribuir a la economía circular ODS implicados: 9, 11, 12, 13, 17.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Elaborar base de datos para etiquetado	30/5/22	A. Martínez	realizado
Formación Técnicos laboratorios, coordinadores de servicios e investigadores responsables gestión residuos	30/6/22	C. Cárdenas	realizado
Evaluación de la producción anual por laboratorio	30/1/2023	C. Cárdenas	Pendiente
Evaluación del coste anual por laboratorio	30/1/2023	C. Cárdenas	Pendiente
Elaborar informe anual	30/1/2023	C. Cárdenas	Pendiente

Indicadores	Valor consecución
Base de datos y sistema de etiquetado	
% de personas formadas en el nuevo	
Nº laboratorios con registro (etiquetado y peso producido individualizado) / Nº laboratorios que producen residuos peligrosos	
Informe de evaluación de producción y costes	Pendiente



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 62 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 09	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
- F. Cierta madurez de la cultura de calidad ambiental entre el personal: sensibilización	PAS y PDI	R- Pérdida de la trazabilidad del residuo, demora en la recogida y desecho por vía inadecuada	MEDIO

Programa	Economía circular
Descripción del Objetivo	Minimización de residuos peligrosos
Definición del Objetivo	Reducir la cantidad o peligrosidad de los residuos peligrosos
Alcance	Todos los centros productores de residuos peligrosos

Objetivo estratégico al que se vincula	Contribuir a la economía circular ODS implicados: 9, 11, 12, 13, 17.
--	---

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Identificar los laboratorios productores de residuos peligrosos	30 de mayo de 2022	C. Cárdenas	Hecho
Impresión de etiquetas de localización para la trazabilidad de los residuos peligrosos	6 de junio de 2022	C. Cárdenas	Hecho
Remisión de etiquetas de localización de residuos peligrosos a los responsables de residuos de los departamentos con indicaciones de uso	15 de junio de 2022	C. Cárdenas	Hecho
Recogida de datos de producción de residuos peligrosos por emplazamiento	Dic 2022 Marzo 2022 Junio 2022	C. Cárdenas	Hecho
Adecuada clasificación de los residuos peligrosos generados en prácticas docentes en los emplazamientos seleccionados	Primer semestre 2023	C. Cárdenas	Pendiente
Remisión al responsable de residuos del laboratorio de la clasificación adecuada de residuos de prácticas docentes	Septiembre de 2023	C. Cárdenas	Pendiente
Comparativa de producción de residuos de 2023 respecto a 2022 por semestres	Febrero de 2024	C. Cárdenas	Informe de resultados
Adquisición de balanzas	Junio 22	M. Monge	Realizada
Elaborar informe con producción y costes	30 /2/23	C. Cárdenas	Pendiente

Indicadores	Período de Medición
Cantidades de residuos generadas por categoría y lugar de producción	Pendiente



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 63 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 10	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
- F. Cierta madurez de la cultura de calidad ambiental entre el personal: sensibilización	PAS y PDI	R- Pérdida de la trazabilidad del residuo, demora en la recogida y desecho por vía inadecuada	MEDIO

Descripción del Objetivo	MEJORAR LA GESTIÓN DE LOS RESIDUOS NO PELIGROSOS.
Definición del Objetivo	Disminuir en un 50% las quejas por los puntos de recogida de residuos
Alcance	Todos los centros incluidos en el alcance del SGA

Objetivo estratégico al que se vincula	Contribuir a la economía circular ODS implicados: 9, 11, 12, 13, 17.
--	---

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Revisión de los puntos limpios de la UGR	15 ABRIL 2022	C. Cárdenas	Realizado
1ª Encuesta al personal y alumnos de la UGR sobre percepción puntos limpios y su utilización	15 de abril de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Diseño de campaña informativa puntos limpios	16 abril 2022	C. Cárdenas	Realizado
Realización de campaña informativa a través de las pantallas en los centros que tienen puntos limpios	26 ABRIL DE 2022	C. Cárdenas	Realizado
Revisión final de los puntos limpios de la UGR y valoración de mejoras	15 ABRIL 2022	C. Cárdenas	Realizado
2ª Encuesta al personal y alumnos de la UGR sobre percepción puntos limpios y su utilización y valoración mejoras	15 de abril de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Adecuación de puntos limpios, reducción volumen y mejora del anclaje de la bolsa, apertura de puerta lateral en su caso	Mayo a julio de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Recopilación de quejas	Dici 2022	C. Gamarra	Realizada

Indicadores	Indicador
Número de puntos limpios reacondicionados	100 %
Nº quejas 2021/ nº quejas 2022 *100	0 %
No ha habido quejas, disminución de un 100%	



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 64 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 11	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
- F. Cierta madurez de la cultura de calidad ambiental entre el personal: sensibilización	PAS y PDI	R- Pérdida de la trazabilidad del residuo, demora en la recogida y desecho por vía inadecuada	MEDIO

Descripción del Objetivo	PROMOVER LA AMBIENTALIZACIÓN DE EVENTOS UNIVERSITARIOS
Definición del Objetivo	Realizar una guía de ambientalización de eventos: congresos y eventos deportivos.
Alcance	Todos los centros productores de residuos

Objetivo estratégico al que se vincula	Contribuir a la economía circular ODS implicados: 9, 11, 12, 13, 17.
--	---

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Abril 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Revisión bibliográfica	Mayo de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Elaboración del borrador de la guía y presentación para revisión	15 Septiembre de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Revisión por parte de la dirección de la UCA y personal técnico de la UCA	30 de septiembre de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Elaboración de un cuestionario web con información sobre eventos ambientalizados en la Ugr y puesta a disposición del usuario	15 de y en octubre de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Modificación de la guía y aprobación definitiva	15 octubre de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Distribución del documento y publicación en la web de la UCA, solicitando a los receptores que nos rellenen el cuestionario de ambientalización de eventos cada vez que se aplique la guía	Dic 2022	Admón. UCA	Pendiente

Indicadores	Período de Medición
Elaboración y publicación de la guía de ambientalización de eventos (SI/NO)	Realizada



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 65 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 12	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
- F. Cierta madurez de la cultura de calidad ambiental entre el personal: sensibilización	PAS y PDI	R- Pérdida de la trazabilidad del residuo, demora en la recogida y desecho por vía inadecuada	MEDIO

Descripción del Objetivo	OPTIMIZAR LA RECOGIDA Y RECICLAJE DE RESIDUOS NO PELIGROSOS
Definición del Objetivo	Mejorar los puntos limpios de la UGR y la gestión de residuos no peligrosos
Alcance	Todos los centros productores de residuos

Objetivo estratégico al que se vincula	Contribuir a la economía circular ODS implicados: 9, 11, 12, 13, 17.
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Abril 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Revisar los contratos/convenios con los gestores y listar los puntos de recogida de residuos	Mayo de 2022	C. Cárdenas	Realizado
Retomar la instalación de puntos de recogida de envases y residuos de envases en el interior de los edf de la UGr y recogida por ASPROGRADES a través del Ayto., de cara al curso académico 2022-2023.	Abril 2022 a junio de 2022	C. Gamarra	Realizado
Retomar la recogida de residuos de material de escritura con la ONG MADRE CORAJE	15 de mayo de 2022	C. Cárdenas	NO LES INTERESA
Determinar puntos de recogida de RAEE por centros productores	15 de julio de 2022	C. Cárdenas	Pendiente
Campaña de sensibilización sobre reciclaje en la UGR	Junio – Septiembre 2022	C. Cárdenas	Realizado
Actualizar los convenios o contratos de gestión de residuos urbanos	Dic 2022	C. Cárdenas	Realizado

Definición Indicadores	Indicador
Numero de gestores de residuos regularizados 2022 respecto a 2021	100 %
Número de acciones de sensibilización en materia de residuos urbanos	22

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 66 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 13	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
D. Falta de concienciación y capacitación del personal: Formación del PAS, FIDO, sensibilización y redes sociales	PAS Y PDI	O. Establecimiento de programas de formación ambiental en todos los niveles y funciones de la organización.	MEDIO

Descripción del Objetivo	Formación y sensibilización del personal y cargos directivos.
Definición del Objetivo	Aumentar en un 10 % la formación ambiental en la UGR para finales del 2022
Alcance	Todos los centros incluidos en el alcance del SGA

Objetivo estratégico al que se vincula	
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Recopilación de programas y herramientas de formación ambiental existentes	30 abril 2022	C. Cárdenas	Excel
Recopilación de las necesidades de formación ambiental de los diferentes programas de medio ambiente	5 mayo de 2022	C. Cárdenas	Excel
Recopilación del personal de la Universidad que tiene formación ambiental asociada a sus puestos de trabajo. Indicador de partida: % personas formadas por puesto de trabajo	31 mayo 2022	C. Cárdenas	Excel
Planificación de las acciones formativas 2022/2023	15 de junio de 2022	C. Cárdenas	
Reuniones con los diferentes responsables de los programas formativos en los que queremos incluir la formación ambiental, delimitar contenidos y acciones y aprobarlos	30 de julio de 2022	C. Cárdenas	Programa de formación ambiental 2023
Aprobación de la planificación de acciones formativas 2022/2023 por parte de la dirección de la UCA	1 de octubre de 2022	C. Cárdenas	Excel FIRMADO

Indicadores	Indicador
Numero de programas de formación ambiental establecidos para el personal de la UGR 2022/ Numero de programas de formación ambiental en 2021 (>10%)	+ 33 %
Planificación de acciones formativas para el curso académico: VER EXCEL CARPETA PLANIFICACION DE FORMACION	Realizado



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 67 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

Objetivo 14	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
D. Falta de concienciación y capacitación del personal: Formación del PAS, FIDO, sensibilización y redes sociales.	PAS Y PDI	O. Establecimiento de programas de formación ambiental en todos los niveles y funciones de la organización.	MEDIO

Descripción del Objetivo	Mejorar la comunicación y visibilización del compromiso medioambiental de la institución.
Definición del Objetivo	Aumentar el número de soportes de política ambiental en un 20% puestos a disposición de la comunidad universitaria 2022.
Alcance	UGR

Objetivo estratégico al que se vincula	
--	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Actualización página web UCA	Enero 2023	C. Cárdenas	Realizado
Recopilación de convenios con contenido ambiental que suscribe la UGR	Enero 2023	C. Cárdenas	Realizado
Incrementar el número de soportes donde se incluya la política ambiental de la UGR, por ejemplo en las agendas UGR Y REGISTRAR	Enero 2023	C. Cárdenas	Realizado
Incrementar el número de soportes donde se incluya el sello ISO 14001, por ejemplo en las comunicaciones Y REGISTRAR	Enero 2023	C. Cárdenas	Pendiente

Definición Indicadores	indicador
Numero de soportes para la política ambiental y otros compromisos ambientales institucionales (+5%)	+ 33%

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 68 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

Objetivo 15	Partes afectadas	Descripción del riesgo / oportunidad	Nivel de riesgo
D. Falta de concienciación y capacitación del personal:	PAS Y PDI	O. Establecimiento de programas de formación ambiental en todos los niveles y funciones de la organización.	MEDIO

Descripción del Objetivo	Formación y sensibilización del personal y cargos directivos.
Definición del Objetivo	Aumentar en un 20 % las acciones de sensibilización ambiental en la UGR
Alcance	Todos los centros incluidos en el alcance del SGA

Objetivo estratégico al que se vincula	
---	--

Responsable funcional	Responsable operativo	Inicio	Terminación
Javier Machado Santiago	Carolina Cárdenas Paiz	Mayo 2022	Dic 2022

Metas / Actividades	Plazo	Resp. Seguimiento	Resultados
Programar acciones de sensibilización para cada uno de los programas ambientales de la Universidad para el curso académico 2022/2023 a partir de la identificación de puntos críticos que queremos mejorar	15 de mayo de 2022	C. Cárdenas	realizada
Publicaciones redes sociales UCA	Continuo mensual	C. Cárdenas	realizadas
Actualización página web UCA incluyendo contenidos divulgativos medio ambiente	Dic 2022	C. Cárdenas	actualizada
Elaboración del material para las campañas de sensibilización para el curso 2022/2023 e identificación de puntos	Julio de 2022	C. Cárdenas	realizado

Definición de Indicadores	Indicador
% Incremento de las acciones de sensibilización	+ 36 %
% Incremento medio de la recogida de residuos urbanos y especiales	+ 22 %
Disminución de la compra de papel	Pendiente

 UNIVERSIDAD DE GRANADA	INFORME	P02 F01 16/02/2023	Rev.01 Página 69 de 73	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
	INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN			

ANEXO III: No Conformidades sistema gestión de prevención.

NO CONFORMIDAD MENOR		NC 01: Gestión de Emergencias	
<input checked="" type="checkbox"/> NC Real <input type="checkbox"/> NC Potencial		Fecha: 25/11/2022 Nombre de persona que levanta la NC: José A. Molina Quesada	
Departamento/Unidad/Servicio: SSP			
<input type="checkbox"/> Auditoria Interna.		<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria Externa.	
<input type="checkbox"/> Otros:		Fecha Auditoría: 21, 23, 24 y 25 de noviembre de 2022	
Descripción de la No Conformidad: Se han observado deficiencias en implantación de medidas y respuesta ante situaciones de emergencia en centros muestreados.			
ACCIONES INMEDIATAS			
Se han realizado simulacros y actuaciones para evaluar la capacidad de respuesta en caso de emergencia en los diferentes centros de la Universidad: edificio San Jerónimo, Facultad de Ciencias Políticas y Escuela Técnica Superior de Ingeniería Informática.		Responsable Director SSP	
		Fecha de cierre AI:	
Análisis de la causa: No se han podido realizar todas las actuaciones programadas debido a la ausencia prolongada de Técnico de Seguridad en el Servicio de Salud y Prevención.			
<input checked="" type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN CORRECTIVA <input type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN PREVENTIVA		Fecha de Apertura (AC/AP): 15/12/2022	
Descripción de la AC/AP: Se ha diseñado un calendario de simulacros y respuesta frente a emergencias y los distintos centros de la Universidad.			
Responsable: Javier Machado Santiago		Fecha prevista de cierre (AC/AP): 2023	
Evaluación de la eficacia de AC/AP:			
Verificación de la eficacia de AC/AP:			



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 70 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

NO CONFORMIDAD MENOR		NC 02: Revisión de Instalaciones	
<input checked="" type="checkbox"/> NC Real	Fecha: 25/11/2022		
<input type="checkbox"/> NC Potencial	Nombre de persona que levanta la NC: José A. Molina Quesada		
Departamento/Unidad/Servicio: SSP			
<input type="checkbox"/> Auditoria Interna.	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria Externa.	Fecha Auditoría: 21, 23, 24 y 25 de noviembre de 2022	
<input type="checkbox"/> Otros:			
Descripción de la No Conformidad:			
Ausencia de controles periódicos para mantenimiento, revisión y control de instalaciones tales como armarios de almacenamiento de productos químicos y campanas de extracción/flujo laminar de laboratorios.			
ACCIONES INMEDIATAS			
Se ha enviado el pliego de condiciones para la revisión de los sistemas de extracción y cabinas de seguridad biológica, y se está planificando la licitación de las revisiones que quedan pendientes.		Responsable Director SSP	
		Fecha de cierre AI: 13/12/22	
Análisis de la causa:			
Se han detectado algunas revisiones reglamentarias que han sido efectuadas pero no se localizaba la justificación documental en el momento de la auditoría.			
No se ha realizado un seguimiento del mantenimiento de algunos de los sistemas de extracción a los que hace referencia la No Conformidad por parte de los responsables.			
<input checked="" type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN CORRECTIVA	Fecha de Apertura (AC/AP):		
<input type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN PREVENTIVA	13/12/2022		
Descripción de la AC/AP:			
El pliego de condiciones de la revisión de campanas de extracción flujo laminar y cabinas de seguridad biológica ha sido redactado y enviado.			
Se está planificando la licitación de las revisiones que quedan pendientes.			
Responsable: Javier Machado Santiago		Fecha prevista de cierre (AC/AP): 2023	
Evaluación de la eficacia de AC/AP:			
Verificación de la eficacia de AC/AP:			



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 71 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

NO CONFORMIDAD MAYOR		NC 03: Valoración de la efectividad de la integración de la prevención	
<input checked="" type="checkbox"/> NC Real	Fecha: 25/11/2022		
<input type="checkbox"/> NC Potencial	Nombre de persona que levanta la NC: José A. Molina Quesada		
Departamento/Unidad/Servicio: SSP			
<input type="checkbox"/> Auditoria Interna.	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria Externa.	Fecha Auditoría: 21, 23, 24 y 25 de noviembre de 2022	
<input type="checkbox"/> Otros:			
Descripción de la No Conformidad:			
No se evidencia documento en el que se incluya la valoración de la efectividad de la integración de la prevención en la organización.			
ACCIONES INMEDIATAS			
Se ha realizado una reunión en la que se ha diseñado un sistema cualitativo para valorar la efectividad de la integración de la prevención en la organización.		Responsable	
		Director SSP	
		Fecha de cierre AI:	
		13/12/22	
Análisis de la causa:			
No se ha realizado un seguimiento pormenorizado de la efectividad de la integración de la prevención en la organización debido al grado de complejidad y la ausencia de un modelo aceptado para llevarlo a cabo.			
<input checked="" type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN CORRECTIVA		Fecha de Apertura (AC/AP):	
<input type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN PREVENTIVA			
		02/02/2023	
Descripción de la AC/AP:			
Se va a establecer un sistema cualitativo para valorar la efectividad de la integración de la prevención en los diferentes niveles de la organización. Este sistema, y el resultado, han sido incluidos tanto en la memoria anual de actividades (2022) como en este mismo documento, el informe de revisión por la dirección.			
Responsable: Javier Machado Santiago		Fecha prevista de cierre (AC/AP): 02/02/2023	
Evaluación de la eficacia de AC/AP:			
Verificación de la eficacia de AC/AP:			



UNIVERSIDAD DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 72 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE

NO CONFORMIDAD MAYOR		NC 04: Informe de revisión por dirección	
<input checked="" type="checkbox"/> NC Real	Fecha: 25/11/2022		
<input type="checkbox"/> NC Potencial	Nombre de persona que levanta la NC: José A. Molina Quesada		
Departamento/Unidad/Servicio: SSP			
<input type="checkbox"/> Auditoria Interna.	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria Externa.	Fecha Auditoría: 21, 23, 24 y 25 de noviembre de 2022	
<input type="checkbox"/> Otros:			
Descripción de la No Conformidad:			
No se ha recogido en el informe de revisión por la dirección la totalidad de información de entrada requerida por la norma.			
No se incluye información sobre determinados elementos de entrada requeridos por la norma de referencia tales como:			
<ul style="list-style-type: none"> - Desempeño de SST en la organización, seguimiento y medición de indicadores. - Resultados de evaluación de cumplimiento de requisitos legales. - Resultados de participación y consulta. 			
ACCIONES INMEDIATAS			
Se ha realizado un análisis y recopilación de indicadores en todas las áreas de la organización.		Responsable	
Se ha diseñado un método de evaluación del desempeño de objetivos y su grado de cumplimiento, así como para el seguimiento de los citados indicadores.		Director SSP	
		Fecha de cierre AI: 13/12/22	
Análisis de la causa:			
En el informe de revisión por la dirección no se han incorporado la totalidad de la información precisada por la norma, motivado por un desconocimiento de la obligatoriedad de inclusión de dicha información en dicho documento.			
<input checked="" type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN CORRECTIVA		Fecha de Apertura (AC/AP):	
<input type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN PREVENTIVA		03/02/2023	
Descripción de la AC/AP:			
Se ha incluido en el informe de revisión por la dirección la totalidad de la información requerida por la norma.			
Responsable: Javier Machado Santiago		Fecha prevista de cierre (AC/AP): 2023	
Evaluación de la eficacia de AC/AP:			
Verificación de la eficacia de AC/AP:			



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

INFORME

P02 F01 Rev.01
16/02/2023 Página 73 de 73

INFORME DE REVISIÓN POR DIRECCIÓN

SISTEMA INTEGRADO DE
GESTIÓN DE LA
SEGURIDAD, SALUD Y
MEDIO AMBIENTE

NO CONFORMIDAD MENOR		NC 05: Vigilancia de la Salud	
<input checked="" type="checkbox"/> NC Real	Fecha: 25/11/2022		
<input type="checkbox"/> NC Potencial	Nombre de persona que levanta la NC: José A. Molina Quesada		
Departamento/Unidad/Servicio: SSP			
<input type="checkbox"/> Auditoria Interna.	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria Externa.	Fecha Auditoría: 21, 23, 24 y 25 de noviembre de 2022	
<input type="checkbox"/> Otros:			
Descripción de la No Conformidad:			
No en todos los casos se evidencia cumplimiento de los plazos establecidos para los reconocimientos médicos.			
ACCIONES INMEDIATAS			
Se ha revisado la periodicidad de los protocolos		Responsable	
		Director SSP	
		Fecha de cierre AI:	16/12/22
Análisis de la causa:			
Ha habido un aumento de la demanda de los reconocimientos médicos laborales iniciales lo que ha provocado un descenso en la capacidad para realizar los RML periódicos. El ajuste a nivel administrativo del siguiente RML no era el adecuado y no se estaba detectando.			
<input checked="" type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN CORRECTIVA	Fecha de Apertura (AC/AP):		
<input type="checkbox"/> APERTURA ACCIÓN PREVENTIVA	21/12/2022		
Descripción de la AC/AP:			
Se ha ajustado correctamente la periodicidad de los RML.			
Se está convocando todos los RML con la periodicidad establecida y programada.			
Responsable: Javier Machado Santiago		Fecha prevista de cierre (AC/AP): 2023	
Evaluación de la eficacia de AC/AP:			
Verificación de la eficacia de AC/AP:			