	CENTRO RICARDO BARO Servicio residencial FORMATO DE "INFORME asistencial de atención a Personas con Discapacidad Intelectual Grav	INFORME D AUDITORIA	Pagina número 1 de 7
	Av. Isaac Díaz Pardo, 15 C. P. 15179 Código del Documento Edición Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mai: calidad-crb@aspronaga.org Web corporativa: aspronaga.org	Código del Documento EST4-F-4	Edición 02

Organización auditada: **Asociación Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Galicia "ASPRONAGA"**
Centro " RICARDO BARO "

Alcance:

Referencial: **UNE EN ISO 9001:2008**

Fechas: **11 de marzo de 2015**


AUDITORIA INTERNA

OBJETO	
Informar sobre el grado de conformidad del sistema auditado así como de los puntos fuertes y áreas de mejora	
EQUIPO AUDITOR	
Audidores	MARIA JOSE PIÑEIRO CAAMAÑO PATRICIA ZAS GRANDIO
Observadores	
ORGANIZACIÓN	
Representante	ANTONIO NAYA SANCHO
EMPLAZAMIENTOS	
Avda Isaac Díaz Pardo 15. 15179. Oleiros	

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD


Los auditores han desarrollado su trabajo bajo compromiso de confidencialidad sobre toda la información a la que han tenido acceso



	<p>CENTRO RICARDO BARO Servicio residencial FORMATO DE "INFORME" Pagina número asistencial de atención a Personas con Discapacidad Intelectual Grav</p>	<p>INFORME D AUDITORIA</p>	<p>Pagina número 3 de 7</p>
<p>Av. Isaac Díaz Pardo, 15 C. P. 15179 Código del Documento Edición Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mai: calidad-crb@aspronaga.org Web corporativa: aspronaga.org</p>	<p>Código del Documento</p>	<p>Edición</p>	
	<p>EST4-F-4</p>	<p>02</p>	


CONFORMIDAD DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

El SGC muestra conformidad con los requisitos establecidos en la norma de referencia.

	CENTRO RICARDO BARO Servicio residencial FORMATO DE "INFORME asistencial de atención a Personas con Discapacidad Intelectual Grav	INFORME D AUDITORIA	Pagina número 5 de 7
Av. Isaac Díaz Pardo, 15 C. P. 15179 Código del Documento Edición Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mal: calidad-crb@aspronaga.org Web corporativa: aspronaga.org	Código del Documento	Edición	
	EST4-F-4	02	

FORTALEZAS IDENTIFICADAS DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

RESUMEN AUDITORIA: Cumplimientos y buenas prácticas
<p>PUNTOS FUERTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La orientación de todas las personas que forman C.R.B. hacia la consecución de la calidad de vida de los usuarios. - La capacidad proactiva del equipo directivo, técnico y de atención directa. - La puesta en marcha del "Mapa Vital". - La optimación de recursos materiales. Agudizando así la creatividad de todas las personas que forman parte del C.R.B. - Las mejoras en las infraestructuras interiores y exteriores del centro. - La reorganización de los Planes Individuales, su vinculación con el "Mapa Vital". <p>La coordinación y comunicación entre el nuevo equipo de técnicos del programa de cooperación y el personal de atención directa y otros técnicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La participación del personal de atención directa y trabajadores del plan coopera en actividades de ocio y tiempo libre. -La plataforma de calidad y portal del empleado. - La participación e involucración de todo el equipo humano que forma parte del Centro (búsqueda de financiación para la creación del vaso terapéutico, el belén, asambleas,...). -La puesta en funcionamiento del vaso terapéutico.

	CENTRO RICARDO BARO Servicio residencial FORMATO DE "INFORME Pagina número asistencial de atención a Personas con Discapacidad Intelectual Grav	INFORME D AUDITORIA	Pagina número 7 de 7
Av. Isaac Díaz Pardo, 15 C. P. 15179 Código del Documento Edición Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mai: calidad-crb@aspronaga.org Web corporativa: aspronaga.org	Código del Documento	Edición	
	EST4-F-4	02	

Observaciones
<ul style="list-style-type: none"> - Se observa en el corcho exterior de la sala amarilla, unas pautas de conducta sin identificar con el nombre del usuario. (esto puede llevar a confusión a los trabajadores al tratarse de turnos rotatorios) - Se observan indicadores que actualmente no aportan información relevante o bien porque se cumplen o porque no aportan el valor deseado, deben sustituirse. Ejemplo: número de estancias de respiro cubiertas anualmente. - La responsabilidad en el proceso de Atención Básica y Tiempo Libre no se tiene clara.

Ref	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	Apdo	Categ.

Firma Auditores

Firma auditores observadores

Firma del Gerente de ASPRONAGA

Firma del responsable del Servicio