



# INFORME DE LA AUDITORÍA DE CERTIFICACIÓN

COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMER

8059239

*Bureau Veritas Iberia S.L.*

*ISO 14001 2da. Visita de Seguimiento / ISO 14001:2004*

# ÍNDICE

## **1 INFORMACIÓN GENERAL**

- 1.1 INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN
- 1.2 INFORMACIÓN DE CONTACTO

## **2 INFORMACIÓN DE LA AUDITORÍA**

- 2.1 NORMAS DE LA AUDITORÍA
- 2.2 ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN
- 2.3 ALCANCE DE LA AUDITORÍA
  - Objetivos de la Auditoría
  - Plan de auditoría
  - Criterios de auditoría

## **3 PROCESO DE AUDITORÍA**

- 3.1 NOTAS DEL AUDITOR
- 3.2 INFORME RESUMEN DE LA AUDITORÍA POR NORMA

## **4 RESUMEN EJECUTIVO DE LA AUDITORÍA**

- 4.1 CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA
- 4.2 RESUMEN DE HALLAZGOS DE AUDITORÍA
- 4.3 PUNTOS FUERTES
- 4.4 OPORTUNIDADES DE MEJORA
- 4.5 OBSERVACIONES

## **5 RECOMENDACIONES DEL LÍDER DEL EQUIPO AUDITOR**

## **6 Información del certificado**

# 1 INFORMACIÓN GENERAL

## 1.1 INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Compañía	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMER		
Dirección	CARRER PUJADES, N° 350		
Ciudad	Barcelona		
Código postal	08019		
Provincia	BARCELONA		
País	Spain		
N° Teléfono	+34932128108	N° Fax	+34932124774
N° Contrato	8059239		

## 1.2 INFORMACIÓN DE CONTACTO

Persona de Contacto	GABRIEL BRONCHALES		
Dirección Email	gbronchales@coib.cat	N° Teléfono	+34932128108

## 2 INFORMACIÓN DE LA AUDITORÍA

### 2.1 NORMAS DE LA AUDITORÍA

Norma(s) objeto de la Auditoría ISO 14001:2004

### 2.2 ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN

Idioma	Norma	Nombre del Emplazamiento	Central	Alcance
Español	ISO 14001:2004	COL•LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ACTIVIDADES PARA ENFERMERAS COLEGIADAS. ORGANIZACIÓN DE ACTOS Y EVENTOS EN ESPAI PUJADES350.
Francés	ISO 14001:2004	COL•LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	<input type="checkbox"/>	OFFRANT DES ACTIVITÉS ET SERVICES POUR LES INFIRMIÈRES ASSOCIÉES. ORGANISATION D'ACTES ET D'ÉVÈNEMENTS À ESPAI PUJADES350.
Inglés	ISO 14001:2004	COL•LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	<input type="checkbox"/>	PROVISION OF SERVICES AND ACTIVITIES ADRESSED TO ASSOCIATED NURSES. ORGANIZATION OF EVENTS AT ESPAI PUJADES350.
Catalán	ISO 14001:2004	COL•LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓ DE SERVEIS I ACTIVITATS PER INFERMERES COL•LEGIADAS. ORGANIZACIÓ D'ACTES I ESDEVENIMENTS A L'ESPAI PUJADES350.

Nº de Emplazamientos	1
Nº de Empleados	36
Central	COL•LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)

En caso de auditorías "multi-sites" se listará un Anexo con todos los emplazamientos que deben aparecer en el certificado

Tipo de Auditoría	ISO 14001 2da. Visita de Seguimiento		
Fecha Inicio de la Auditoría	20/07/2016	Fecha Fin de la Auditoría	20/07/2016
		Duración	

## 2.3 ALCANCE DE LA AUDITORÍA

### Objetivos de la Auditoría

1. confirmar que el sistema de gestión de la organización es conforme con todos los requisitos de la norma(s) de auditoría.
2. confirmar que la organización ha implantado de forma efectiva sus medidas previstas.
3. confirmar que el sistema de gestión es capaz de alcanzar las políticas y objetivos de la organización y evaluar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización cliente cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables.
4. cuando corresponda, la identificación de las áreas de mejora potencial del sistema de gestión.
5. confirmar que el sistema de gestión certificado es conforme con los requisitos de la norma, incluyendo, pero no limitado a:
  - a) auditorías internas y revisión por la dirección;
  - b) una revisión de las acciones tomadas sobre las no conformidades identificadas durante la auditoría previa;
  - c) el tratamiento de las quejas,
  - d) la eficacia del sistema de gestión en relación con el logro de los objetivos del cliente certificado;
  - e) el progreso de las actividades planificadas dirigidas a la mejora continua;
  - f) la continuidad en el control operativo;
  - g) la revisión de cualquier cambio, y
  - h) la utilización de las marcas y/o cualquier otra referencia a la certificación.

## Plan de auditoría

Fecha - Horario Actividad	Nombre del Emplazamiento	Proceso	Auditor	Comentario
20/07/2016 - 09:00	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	REUNIÓN INICIAL	ALA	
Auditoría	Cláusula : 14K-4.4.4 Documentación 14K-4.5.4 Control de los registros 14K-BVCertification-control del certificado			14K-4.1 Requisitos generales 14K-4.4.5 Control de documentos 14K-BVCertification Uso del Logo
20/07/2016 - 09:30	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	DIRECCIÓN	ALA	
Auditoría	Cláusula : 14K-4.3.3 Objetivos, metas y programa(s)			14K-4.2 Política ambiental 14K-4.6 Revisión por la dirección
20/07/2016 - 10:30	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN AMBIENTAL	ALA	
Auditoría	Cláusula : 14K-4.4.7 Preparación y respuesta ante emergencias			14K-4.4.6 Control Operacional 14K-4.5.1 Seguimiento y medición
20/07/2016 - 12:00	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	MEJORA AMBIENTAL	ALA	
Auditoría	Cláusula : 14K-4.5.5 Auditoría interna			14K-4.5.3 No conformidad, acción correctiva y acción preventiva
20/07/2016 - 13:00	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	ASPECTOS AMBIENTALES	ALA	
Auditoría	Cláusula :			14K-4.3.1 Aspectos ambientales
20/07/2016 - 13:30	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	REQUISTOS LEGALES	ALA	
Auditoría	Cláusula : 14K-4.4.3 Comunicación			14K-4.3.2 Requisitos legales y otros requisitos 14K-4.5.2 Evaluación del cumplimiento legal

Fecha - Horario Actividad	Nombre del Emplazamiento	Proceso	Auditor	Comentario
20/07/2016 - 14:30	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMERS DE BARCELONA (COIB)	REUNIÓN FINAL	ALA	
Reunión de cierre	Cláusula :			14K-4.1 Requisitos generales

Fecha de preparación del plan de auditoría	11/07/2016
Comentario	<p><b>Objetivos de la auditoría:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar la conformidad del sistema de gestión de su organización con todos los requerimientos de la norma de referencia, confirmación de que su sistema de gestión cumple con los criterios de la auditoría.</li> <li>2. Confirmar que su organización tiene implantados las disposiciones previstas.</li> <li>3. Evaluar la capacidad del sistema de gestión de su organización (cumplimiento requisitos legales, reglamentarios, contractuales)</li> <li>4. Evaluación de la eficacia de su sistema de gestión, sistema de gestión capaz de cumplir continuamente con los objetivos especificados y la política de la organización.</li> <li>5. Identificación de áreas de mejora potencial de su sistema de gestión.</li> <li>6. Evaluar el grado de eficacia de las acciones emprendidas/implantadas por la organización para el cierre de anteriores NC, tanto de auditoría interna, externa como NC detectadas durante el seguimiento de procesos establecido.</li> </ol> <p><b>Criterios de auditoría:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificación conformidad contra requisitos normativos (norma de referencia) UNE EN ISO 14001:2004</li> <li>2. Verificación conformidad contra criterios corporativos generales y/o adaptados si existieran, así como con acuerdos sectoriales, con clientes y proveedores si existieran.</li> <li>3. Verificar la conformidad de los procesos definidos y la documentación del sistema de gestión.</li> </ol> <p><b>Notas:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El equipo auditor ajustará su horario de trabajo, en lo posible, al de la empresa.</li> <li>2. El programa de auditoría propuesto ha de considerarse orientativo.</li> <li>3. Si entre el momento de envío de la solicitud de oferta y la recepción de este documento hubiera habido cambios en su organización que implican la modificación de la información suministrada en la solicitud, rogamos nos lo comuniquen por escrito con al menos 15 días de antelación, ya que podrían alterar el buen transcurso del proceso de auditoría.</li> <li>4. Previamente al desarrollo diario del programa, el equipo auditor se reunirá con los representantes de la empresa para programar la jornada de auditoría y comentar su desarrollo.</li> <li>5. El equipo auditor precisará de un despacho u otro lugar de trabajo adecuado para su uso durante la auditoría.</li> <li>6. La Dirección de la empresa debe encontrarse presente en las reuniones inicial y final, así como los responsables de los otros departamentos. En el resto de actividades debe encontrarse presente el Representante de la Dirección o el Responsable de gestionar el proceso concreto que se trate.</li> <li>7. En cumplimiento a nuestros procedimientos internos y tal como se especifica en la oferta de certificación aceptada por Uds., les recordamos que les asiste el derecho de solicitar los antecedentes del equipo auditor así como el de recusar al equipo auditor designado, justificándolo por escrito y con 15 días de antelación a la fecha de auditoría prevista a Bureau Veritas Certificación.</li> <li>8. Asimismo, les indicamos que la información interna de la empresa, obtenida por el equipo auditor durante el desarrollo de la auditoría, tendrá un tratamiento estrictamente confidencial.</li> </ol>

## Criterios de auditoría



## 3 PROCESO DE AUDITORÍA

### 3.1 NOTAS DEL AUDITOR

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	REUNIÓN INICIAL	ISO 14001:2004	Gabriel Bronchales- Responsable SIG Nuria Garcia-Adjunta a Gerència

#### Notas

##### REUNIÓN INICIAL

Assistents reunió inicial-veure contactes  
 Equip auditor i norma: ALA-14k  
 Confirmació agenda auditoria; sense canvis. Es comuniquen objectius.  
 Idioma: català  
 Confirmació disponibilitat interlocutors; disponible  
 Es comunica compromís confidencialitat  
 Confirmació no existència conflicte interessos  
 Revisió de les següents dades:  
 Certificat vigent- ES056748-1. Validesa 5.06.17  
 Col·legi oficial d'infermeres i infermers de Barcelona (COIB)  
 Carrer Pujades nº 350/ 08019 Barcelona  
 Sense canvis: Activitat, organigrama i nº treballadors  
 Consultoria externa- Toc de Gestió-  
 \*US LOGO; a la pàgina web  
 \*Seguiment resultats VP1: N/A

##### DOCUMENTACIÓ

Manual de Qualitat - Rev. 8. 24.04.14.  
 Inclusió dels requisits de gestió ambiental  
 Signat per Responsable del SIG/ Comissió SGQ/ President COIB  
 Requisits de la documentació:  
 Polítiques  
 Manual de Qualitat  
 Mapa de processos  
 Indicadors dels processos  
 Procediments  
 Instruccions i Registres  
 Apartat 5 del Manual; Definició de responsabilitats: Assemblea General, Junta de Govern, Gerència, Direcció d'estudis i desenvolupament professional, responsable qualitat, CSQ  
 Gestió ambiental: centrada en gestió de recursos (consums) i generació de residus (en petites quantitats)  
 Mapa de processos:  
 Estratègics: PE-1. Pla estratègic/ Pla objectius  
 Clau:  
 Suport: PS-08. Gestió ambiental/ PS-01. Comunicació  
 Procediments documentats:  
 PR05-E02. Revisió direcció  
 PR05-E01. Auditoria interna  
 PR13-O01- Gestió No conformitats  
 PR13-O02- Gestió accions correctives i preventives  
 PR14-S01- Gestió de RRHH  
 PR17-S01- Manteniment informàtic  
 PR17-S02- Manteniment edificis i instal·lacions  
 P40E02-Requisits legals  
 P41E02- Aspectes ambientals  
 P42S08- Situacions emergència

P43S08- Control operacional  
P44S08- Seguiment i mesura ambiental

Control documentació i registres.

Cada registre va associat a un procediment; s'especifica temps arxiu

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	DIRECCIÓ	ISO 14001:2004	
<b>Notas</b>				
<p>**Política qualitat (integra medi ambient)- actualitzada a la pàgina web/ logos disponibles.</p> <p>**Informe de revisió per la direcció. Realitzada en data 1.03.16/ Periode analitzat 2015./ Assistents de Qualitat i Gerència. S'acompanya d'una presentació en PPoint. Inclou:</p> <p>Seguiment obj. 2015</p> <p>1) Millora control aspectes indirectes- càtering/ el.laborada guia però no s'ha entregat/ dificultat/ no ok.</p> <p>2) Reducció dels quilos de paper destruït en un 5%/ no ok (encara unes 8000 col.legiades de les quals no es disposa correu electrònic)</p> <p>3) Incorporar temes ambientals en la Plataforma infermera virtual (molt orientats a la salut; soroll ambiental)/ assolit Requisits legals/ grau compliment del 98,3%: Coffely; aplicabilitat RD1027/2007 (dóna servei a tota la comunitat) Instrucció 2/2015 Actualització 2.05.16 Registre RG01. PR40. E02. Aspectes ambientals: sense canvis en la metodologia. Significatius: Consum de paper, Consum material d'oficina, generació residu paper, generació residus banals, emissions de gasos d'efecte hivernacle S'acompanya d'un anàlisi del comportament ambiental. Tendències 2012-2015. Consum aigua Consum electricitat Clima (Districlima) Consum còpies impreses Generació RP (absorbents, RAEE's, dissolvents, envasos, fluorescents, piles, pintures, toner) Presentació tendència indicadors: m3 aigua/treballador. Baixa. Kwh/m2. Es manté. nº còpies/treballador. Baixa. m3 clima/m2 . Baixa. Canvis que poden afectar al sistema. Adaptacions noves versions 2015. "Toc de gestió" Elements de sortida: Objectius ambientals 2016; *Reducir emissions CO2 (indirectes) que genera el personal en desplaçar-se a la feina *Reducir consum elèctric en un 1% (canvi il.luminació) *Introduir les compres més sostenibles de material d'oficina No conformitats, AC's i AP's. Cap ambiental específicament. Resultat: 6 NC's i 3 AC's Resultat auditories. Revisió política. Sense canvis. Comunicació parts interessades- CAP Necessitat de recursos Avaluació de l'eficàcia del SGMA</p> <p>OBJECTIUS I PROGRAMA: RG01. PR06.E02. Planificat seguiment trimestral. A data d'avui no s'evidencia encara aquest seguiment. **OBS. Si bé es planifiquen objectius de millora a través del programa de gestió ambiental seria bó ajustar la periodicitat dels seguiments a la realitat de l'organització.</p>				

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	REQUISITOS LEGALES	ISO 14001:2004	
<b>Notas</b>				
<p>PR40-E02. V.1.0. Data 15.01.14.            Suport de la Comissió de Qualitat            Consulta mínim semestral de diverses pàgines web gencat i local.            Suport assessoria externa Toc de Gestió.</p> <p>Es comprova:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Llicència activitats- BCNA- Annex III.2. Renovació cada 8 anys. Propera 2021</li> <li>-Reglament EMSHTR- Cumpelx- abocament aigua sanitària exclusivament</li> <li>-Servei manteniment equips de fred- Cofely</li> <li>- Revisió equips pci- Cofely</li> <li>-RBT- Empra externa Fricor. Cada 5 anys. Realitzada amb ECA 15.04.15. Defectes. Nova inspecció ECA 30.09.15.</li> </ul> <p>Sense defectes</p> <p>Valoració situació a l'informe de revisió per la direcció:            Requisits legals/ grau compliment del 98,3%:            Coffely; aplicabilitat RD1027/2007 (dóna servei a tota la comunitat) Instrucció 2/2015            Actualització 2.05.16 Registre RG01. PR40. E02.            RD710/2015. Gestió piles            Reglament 1272/2008</p>				

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	ASPECTOS AMBIENTALES	ISO 14001:2004	
<b>Notas</b>				
<p>Procediment PR41-E02. V.1.0. 15.01.14  Abast: condicions normals, anormals i d'emergència/ activitats passades i futures/ directes i indirectes  Es tenen en compte aspectes indirectes  Es manté metodologia avaluació  Criteris:  Freqüència/ Magnitud/ Gravetat-Severitat/ Legislació/ Correcció  Taula criteris Annex III  El 20% de tots els aspectes que obtenen la puntuació més alta es consideren significatius  Condicions emergència:  ProbabilitatX Capacitat actuació X Severitat impactes  Taula criteris Annex IV  Registre identificació i avaluació: RG01-PR41-E02. Revisat Març 2016.  Resultat:  Aspectes significatius:  p.ex.  Emissions CO2 (indirectes/personal transport)- puntuació 76-Objectiu 2016</p>				

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	MEJORA AMBIENTAL	ISO 14001:2004	
<b>Notas</b>				
<p>1) Auditories internes Procediment documentat Periodicitat anual- 15 juny 2016 Realitzada per la consultoria Toc de Gestió. Conjuntament 9k i 14k 2 desviacions/ 6 observacions/ 8 recomanacions/ 10 Punts Forts Document resposta als resultats de l'auditoria.</p> <p>2) Gestió No conformitats ambientals. Accions correctives i preventives. Gestió queixes ambientals. Existeix procediment documentat però no s'ha gestionat cap NC ni incident ambiental durant aquest últim any. La plataforma Ulises gestiona les comunicacions/incidències de les col·legiades/col·legiats</p>				

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN AMBIENTAL	ISO 14001:2004	
<b>Notas</b>				
<p>INCLOU CONTROL OPERACIONAL I SEGUIMENT</p> <p>GESTIÓ CONSUMS Anàlisi indicadors a l'informe de revisió per la direcció</p> <p>GESTIÓ RESIDUS Inventari recollida residus 2016. 2 sortides a Deixalleria 5.01.16 i 2.06.16 S'evidencien albarans- PUNT VERD del Fòrum 048046356/ tóner- piles-dissolvents-làmpades-petits electrodomèstics-aerosols 048042518/ fluorescents i llums mercuri-piles</p> <p>Destrucció paper confidencial: p.ex. Ecològic- T-1873/ 50 kgs en data 8.03.16</p> <p>**Recollida selectiva a oficines, àrees vending i menjador: Paper/Rebuig/Plàstic/Vidre/Oli cuina A través dels punts verds de la ciutat i servei de neteja IF7. Utilització de productes Ecosafety QH Label amb dosificador.</p> <p>**OM. Introduir bosses de colors per facilitar el reciclatge i evitar confusions.</p> <p>EMERGÈNCIES Evidències revisions trimestrals equips pci COFELY/ Edifici INBISA/ 1er i 2on trimestre 2016. (planta baixa+planta 1+ planta 3) Últim simulacre d'evacuació: periodicitat 1 cop a l'any amb Asepeyo. Data 11.12.14. "Incendi planta 1 que comporta evacuació general edifici" Simulacre de confinament realitzat amb Asepeyo en data 18.12.16</p>				

Auditor	Fecha	Proceso	Norma	Contactos
ANA MARIA LLUSSA ARISO,	20/07/2016	REUNIÓN FINAL	ISO 14001:2004	Gabriel Bronchales- Responsable SIG Nuria Garcia-Adjunta a Gerència
<b>Notas</b>				
Assistents reunió final- veure contactes Es manté pla d'auditoria sense canvis Presentació conclusions i informe auditoria: 1 OBS i 1 OM Explicació sistema apel.lació i possibilitat recusació Metodologia; mostreig MANTENIMENT CERTIFICACIÓ				



## 3.2 INFORME RESUMEN DE LA AUDITORÍA POR NORMA ISO 14001:2004

Cláusulas	Departamento / Actividad / Proceso											Total									
	REUNIÓN INICIAL	GESTIÓN DOCUMENTAL	DIRECCIÓN	ASPECTOS AMBIENTALES	REQUISITOS LEGALES	MEJORA AMBIENTAL	REUNIÓN FINAL	SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN AMBIENTAL	COMUNICACIÓN	RECURSOS HUMANOS	EMERGENCIAS		CONTROL OPERACIONAL								
14K-4.1 Requisitos generales	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>														
14K-4.2 Política ambiental			<input type="checkbox"/>																		
14K-4.3.1 Aspectos ambientales				<input type="checkbox"/>																	
14K-4.3.2 Requisitos legales y otros requisitos					<input type="checkbox"/>																
14K-4.3.3 Objetivos, metas y programa(s)			<input type="checkbox"/>																		
14K-4.4.1 Recursos, funciones, responsabilidad y autoridad																					
14K-4.4.2 Competencia, formación y toma de conciencia																					
14K-4.4.3 Comunicación																					
14K-4.4.4 Documentación	<input type="checkbox"/>																				
14K-4.4.5 Control de documentos	<input type="checkbox"/>																				
14K-4.4.6 Control Operacional								<input type="checkbox"/>													
14K-4.4.7 Preparación y respuesta ante emergencias								<input type="checkbox"/>													
14K-4.5.1 Seguimiento y medición								<input type="checkbox"/>													
14K-4.5.2 Evaluación del cumplimiento legal					<input type="checkbox"/>																
14K-4.5.3 No conformidad, acción correctiva y acción prevent...						<input type="checkbox"/>															
14K-4.5.4 Control de los registros	<input type="checkbox"/>																				
14K-4.5.5 Auditoría interna						<input type="checkbox"/>															
14K-4.6 Revisión por la dirección			<input type="checkbox"/>																		
14K-BVCertification Uso del Logo	<input type="checkbox"/>																				
14K-BVCertification-control del certificado	<input type="checkbox"/>																				
<b>Total</b>																					
Exclusiones	Justificación de la(s) Exclusion(es)																				
	No hay exclusiones																				

## 4 RESUMEN EJECUTIVO DE LA AUDITORÍA

### 4.1 CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA

Sistema de gestió ben implementat i integrat amb la gestió de la qualitat (ISO9001:2008) i d'acord als requisits de la norma ISO14001:2004.  
Sistema de gestió madur i amb implicació de tot l'equip.  
L'abast de la certificació està d'acord a l'activitat de l'empresa.  
Procediment i metodologia per a la identificació i avaluació del compliment legal.  
Auditories internes realitzades per consultoria externa.  
Informe de revisió per la direcció amb anàlisi del comportament ambiental de l'organització i tendències dels indicadors.  
Els objectius de l'auditoria s'han acomplert.

### 4.2 RESUMEN DE HALLAZGOS DE AUDITORÍA

	Mayor	Menor
Número de No conformidades grabadas	0	0

## 4.3 PUNTOS FUERTES

Memòria anual /revisió per la direcció.

## 4.4 OPORTUNIDADES DE MEJORA

Número	Proceso	Oportunidad(es) de Mejora
1	CONTROL OPERACIONAL	Introduir bosses de colors per facilitar el reciclatge i evitar confusions.

## 4.5 OBSERVACIONES

Número	Proceso	Cláusula
Observaciones		
1	DIRECCIÓN	14K-4.3.3 Objetivos, metas y programa(s)
Si bé es planifiquen objectius de millora a través del programa de gestió ambiental seria bó ajustar la periodicitat dels seguiments a la realitat de l'organització.		

## 5 RECOMENDACIONES DEL LÍDER DEL EQUIPO AUDITOR

Norma	Acreditación	Copias Cert.	Idioma
ISO 14001:2004	ENAC	0	Catalán

<b>Norma</b>	ISO 14001:2004
<b>Recomendación</b>	Mantener Certificación/ Continuar con el Proceso
<b>Razón para la emisión o cambio del certificado</b>	
¿ se requiere auditoría extraordinaria	N
Fecha Inicio de la auditoría extraordinaria	
duración (días) :	

## 6 Información del certificado

### 6.1 ISO 14001:2004 - ENAC - Catalán

#### Información del certificado

Nombre del Emplazamiento	COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERES I INFERMER
Dirección	CARRER PUJADES, N° 350
Ciudad	Barcelona
Código postal	08019
Provincia	BARCELONA
País	Spain
Alcance	PRESTACIÓ DE SERVEIS I ACTIVITATS PER INFERMERES COL·LEGIADAS. ORGANIZACIÓ D'ACTES I ESDEVENIMENTS A L'ESPAI PUJADES350.
Número de certificados	0