

OTRI - UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

Informe de Auditoría

Nº EXPEDIENTE: 2009/0013/ER/02	Nº INFORME: 07	TIPO DE AUDITORÍA: Renovación
NORMA DE APLICACIÓN: UNE-EN ISO 9001:2008	Requiere envío de PAC a AENOR: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

Fecha de realización de la Auditoría: **2016-01-12**

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

1. DATOS GENERALES

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización	UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
Dirección	CAMPUS RABANALES, CR. MADRID KM 396, EDIF RAMON Y CAJAL, ALA OESTE 3ª PLANTA. 14071 - CÓRDOBA
Representante de la Organización (nombre y cargo)	Dña. Carmen TARRADA IGLESIAS Directora OTRI

B .EQUIPO AUDITOR

Función	Nombre	Iniciales
Auditora Jefe	Dña. Alicia DELGADO GALLARDO	ADG

C. MODIFICACIONES SOBRE EL ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN, SI PROCEDE

Se propone la reducción de alcance de certificación, en la actividad de:
"Ayudas OTRI a la transferencia de conocimiento" (Véase Hoja de datos)

D. OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA

Los objetivos de la auditoría son: determinar la conformidad del sistema de gestión de la organización / empresa auditada con los criterios de auditoría, evaluar su capacidad para cumplir con los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables, así como evaluar su eficacia para cumplir los objetivos especificados y cuando corresponda, identificar posibles áreas de mejora.

(Si procede, añadir objetivos específicos de la presente auditoría)

Se Indicará en el resumen de auditoría si se ha producido cualquier situación durante la auditoría que haya afectado a la consecución de sus objetivos (imposibilidad de evaluar una actividad, centro, requisito...) NADA QUE RESEÑAR

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

2. RESUMEN EJECUTIVO DE AUDITORÍA

Cambios significativos del sistema con respecto a la anterior visita:

Sin cambios significativos desde la anterior auditoría.

Conclusiones sobre el cumplimiento de los objetivos de la auditoría y la eficacia del sistema de gestión.

Se ha realizado la Auditoría de Renovación del Sistema de Gestión de la organización OFICINA DE TRANSFERENCIA DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN conforme a los requisitos de la norma UNE EN ISO 9001:2008, y a los recogidos en su propia documentación. Se concluye que el Sistema se encuentra adecuadamente implantado, salvo en lo referente a las No Conformidades reflejadas en el presente Informe, para las cuales la organización deberá presentar el correspondiente Plan de Acciones Correctivas en un plazo máximo de 30 días. Dirección de envío pacaenor@iat.es.

Con respecto a una serie de resultados del sistema de gestión, se hace constar lo siguiente:

Satisfacción de los usuarios.- La organización mantiene definido el procedimiento para la recopilación de la información relativa a la satisfacción de los usuarios a los cuales se les ha prestado servicio desde la OTRI. La metodología se basa en la realización de encuestas de satisfacción a una muestra representativa de la población total, basándose para ello en método fundamentado de cálculo.

A continuación se presentan las valoraciones medias obtenidas:

	Año 2015
1er Semestre	8,41
2º Semestre	8,92
Media	8,67

En este sentido, se sigue señalando como **Oportunidad de mejora**, la posible identificación de otros grupos de interés con los que la organización tiene relación en algún momento de los procesos llevados a cabo, como pudieran ser las organizaciones externas a la UCO, tanto públicas como privadas, ya que esto redundaría en la obtención de más información relativa al servicio prestado, y muy valiosa en la definición de nuevas áreas de mejora.

Cumplimiento externo de requisitos: La organización declara no haber recibido ninguna queja/reclamación de usuarios en relación a la prestación del servicio, lo que unido al alto nivel de satisfacción demuestra la capacidad de la organización en relación al cumplimiento de los requisitos iniciales establecidos.

No obstante se sigue recordando la necesidad de que cualquier muestra de insatisfacción por parte de algún grupo de interés identificado sea tratada dentro del Sistema de Gestión de Calidad, incluyendo aquellas provenientes de vías no oficiales, como pueden ser las encuestas de satisfacción.

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Cumplimiento interno de requisitos: La organización mantiene un adecuado Cuadro de Mandos para el seguimiento y medición de los procesos identificados dentro del Sistema de Gestión de Calidad, tanto en lo relativo al servicio prestado, como a los procesos de apoyo identificados.

De forma general, las mediciones correspondientes al último período, año 2015, se encuentran dentro de los valores de referencia, a excepción del relativo al % de creación de EBT's, y para el que la organización ha abierto el correspondiente Informe de No Conformidad. Si bien hay que destacar, que la causa asignable a dicho incumplimiento se encuentra fuera del ámbito de actuación de la entidad.

Puntos fuertes:

- Grado de detalle del documento Plan Anual de Calidad, en el cual la organización planifica los objetivos de calidad para el periodo en curso, así como las líneas de mejora.
- Se destaca la mejora experimentada con respecto a años anteriores, del acta de Revisión por Dirección, en la que se analizan los datos del sistema de gestión de forma muy adecuada y detallada.

Como **Oportunidades de mejora** se señalan las siguientes:

- En relación a los objetivos de calidad, la organización debería mejorar el seguimiento que se realiza en las diferentes reuniones de análisis, tanto cuatrimestrales como anuales.
- Dada la cercana aprobación y publicación del II Plan propio Galileo de innovación y transferencia de la UCO y la encomienda hacia la OTRI, se hace necesaria la revisión de los procedimientos definidos en el Sistema de Gestión de Calidad, al objeto de adecuarlos a las funciones derivadas del nuevo Plan, así como sistemáticas de trabajo.
- En relación al proceso de creación de EBT's, y en relación a la No Conformidad abierta por incumplimiento de uno de los indicadores asociados a este proceso, sería interesante que la organización planificara actividades encaminadas a la difusión de las ventajas y beneficios que suponen la creación de estas empresas.
- Revisar el documento FPE-03 al objeto de incluir el formato de encuesta actualizado, o bien referenciar en el documento la plataforma en la que se publica dicha encuesta.

Al mismo tiempo, se sigue insistiendo en la conveniencia de identificar en el procedimiento, los diferentes grupos de interés de la organización, haciendo hincapié en las empresas que indirectamente interactúan con la OTRI.

- Sería interesante que la organización potenciara la difusión del Boletín electrónico, como herramienta de publicidad de la oficina. Se podría plantear como un Objetivo de la organización.

Observaciones:

Sin observaciones

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Listado de documentos del SGC

Se adjuntan al presente informe los siguientes documentos:

Obligatorios en todos los Sistemas:

- ☒ Matriz de actividades de auditoría.
- ☒ Listado de emplazamientos fijos y/o temporales
- ☒ Listado de participantes
- ☒ Hoja de Datos (no procede en GFS)
- ☒ Listado de documentos en vigor

No Obligatorios en todos los Sistemas:

- ☒ Listado de legislación aplicable
- ☐ Listado de proyectos (obligatorio en I+D+i)
- ☐ Listado de proyectos obras y/o servicios (en 9001/14001)
- ☐ Resumen requisitos verificación medioambiental (EMAS)
- ☐ Otros:

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

3. CUADRO DE NO CONFORMIDADES

Ref. N. C.	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	Apdo. Norma	Categoría N. C.
	NO SE HAN DETECTADO NO CONFORMIDADES		

Nota 1: Para todas las NC descritas en esta tabla, será necesario que la Organización establezca y documente las acciones correctivas pertinentes.

Nota 2: Aunque puedan existir apartados / subapartados que se auditen conjuntamente (cuando así lo indique la Matriz de Actividades), las NC se asignarán al subapartado específico en el que se detectan.



EL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN

EL EQUIPO AUDITOR

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

4. DISPOSICIONES FINALES

1. Las observaciones y no conformidades han sido aclaradas y entendidas.
2. Teniendo en cuenta las no conformidades indicadas en este informe, si fuese necesaria la presentación del Plan de Acciones Correctivas, la Organización se compromete a enviarlo a AENOR en 30 días naturales a partir de la fecha de emisión del informe de auditoría, con la información requerida por la *Guía para la elaboración del plan de acciones correctivas*.
3. Indicar las no conformidades del presente informe a las cuales la organización tiene intención de presentar apelación. En este caso, la organización deberá enviar a AENOR la justificación y evidencias documentales necesarias para su valoración por los servicios de AENOR:

NO APLICA

4. Se indican a continuación los comentarios del equipo auditor sobre el cierre de las no conformidades detectadas en la anterior auditoría:

NO APLICA

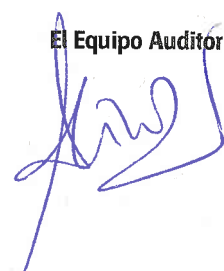
5. El equipo auditor informa que esta auditoría se ha realizado a través de un muestreo por lo que pueden existir otras no conformidades no identificadas en este informe.
6. Durante la auditoría se ha comprobado el uso de la marca correspondiente a la/s Norma/s auditada/s, identificándose en el presente informe cualquier desviación que pudiera haberse detectado al respecto.
7. Las no conformidades pueden referirse a incumplimientos de los requisitos de la norma de referencia aplicable, o de cualquier otro requisito establecido en el Sistema de Gestión de la Organización.
8. Se acuerda con la Organización, las siguientes fechas para la realización de la próxima auditoría:

Fecha próxima auditoría:	1ª quincena de febrero de 2017
Fecha expiración del actual certificado: (no cumplimentar en Fase I Fase II)	2016-02-15

9. Comentarios si procede, sobre la planificación de la próxima auditoría (a cumplimentar por el Auditor Jefe):
10. Con antelación a la realización de la próxima auditoría, se determinarán en el Plan de Auditoría los centros a visitar y la planificación de actividades prevista.
11. Una vez concedida la Certificación, la organización se compromete a poner a disposición de AENOR durante la realización de las auditorías la documentación vigente del Sistema de Gestión.
12. Para cualquier aspecto relacionado con el proceso de certificación, la organización puede dirigirse al Técnico Responsable de su Expediente (TRE). **DELGADO GALLARDO, ALICIA** adelgado@iat.es

En Córdoba, a 12 de enero de 2016


El Representante de la Organización


El Equipo Auditor

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ANEXO I CENTROS VISITADOS

DIRECCIONES CENTROS AUDITADOS (Detallar la dirección de los centros indicados en la Matriz de Actividades)
CENTRO 1: SEDE CENTRAL DIRECCIÓN: CAMPUS RABANALES, CR. MADRID KM 396, EDIF RAMON Y CAJAL, ALA OESTE 3ª PLANTA 14071 - CÓRDOBA

2009/0013/ER/02 Nº DE INFORME: 07	____/____/____ Nº DE INFORME:	____/____/____ Nº DE INFORME:
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ANEXO II RELACIÓN DE PARTICIPANTES (marcar con X el tipo de participación)

Nombre y apellidos	Departamento o cargo	Reunión inicial	Auditoría	Reunión final
Dña. CARMEN TARRADAS IGLESIAS	DIRECTORA OTRI	X	X	X
Dña. Mª JOSÉ CASTRO PRIEGO	RESPONSABLE DE CALIDAD Y RESPONSABLE CREACION EBIT'S	X	X	X
Dña. ELENA FERNÁNDEZ – CONDE	RESPONSABLE CONVOCATORIAS INTERNACIONALES		X	
D. LUIS BARRÓN	RESPONSABLE DIFUSIÓN DEMANDA Y OFERTA TECNOLÓGICA		X	
D. FERNANDO PINILLOS	RESPONSABLE PROCESO PROPIEDAD INTELECTUAL Y CONVOCATORIAS NACIONALES		X	

2009/0013/ER/02	_____	_____
Nº DE INFORME: 07	Nº DE INFORME:	Nº DE INFORME:

ANEXO III MATRIZ ACTIVIDADES

UNE-EN ISO 9001:2008					PROCESO/ DEPARTAMENTO/ DOCUMENTO/ ACTIVIDAD	AUDITORA	HORA	DIA
4.1 Requisitos generales						ADG	09:00-09:15	1
4.2 Requisitos de la documentación						ADG	09:15-10:30	1
5 (5.1 a 5.6) RESPONSABILIDAD DE LA DIRECCIÓN						ADG	10:30-11:00	1
6.1 Provisión de recursos						ADG	11:00-11:30	1
6.2 Recursos Humanos						ADG	11:30-14:00	1
6.3 Infraestructura						ADG	14:00-15:00	1
6.4 Ambiente de trabajo						ADG	15:00-15:30	1
7.1 Planificación de la realización del producto						ADG		
7.2 Procesos relacionados con el cliente						ADG		
7.3 Diseño y desarrollo						ADG		
7.4 Compras						ADG		
7.5 (7.5.1 a 7.5.5) Producción y prestación del servicio						ADG		
7.6 Control de los equipos de seguimiento y medición						ADG		
8.1 Generalidades						ADG		
8.2.1 Satisfacción del cliente						ADG		
8.2.2 Auditoría Interna						ADG		
8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos						ADG		
8.2.4 Seguimiento y medición del producto						ADG		
8.3 Control, del producto no conforme						ADG		
8.4 Análisis de datos						ADG		
8.5 (8.5.1, 8.5.2 y 8.5.3) Mejora Continua. Acción correctiva. Acción Preventiva						ADG		

2009/0013/ER/02	____/____/____	____/____/____
Nº DE INFORME: 07	Nº DE INFORME:	Nº DE INFORME:

ANEXO IV HOJA DE DATOS

DATOS GENERALES		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Nombre de la Organización	UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA	
Factoría/Planta/Delegación	OFICINA DE TRANSFERENCIA DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN-OTRI	
Domicilio Social	AV MEDINA AZAHARA, S/N, 14005 - CORDOBA, (CORDOBA)	
C.I.F.	Q1418001B	
Grupo (si aplica)		
Correo electrónico	sc3caprm@uco.es	
Representante de la Dirección		
Nombre	Dña. María José CASTRO PRIEGO	
Cargo	Responsable de Calidad	
Teléfono	957211011	
Fax	957211010	
Correo electrónico	sc3caprm@uco.es	
Dirección General		
Nombre	Carmen TARRADAS IGLESIAS	
Cargo	Directora de la OTRI	

2009/0013/ER/02	____/____/____	____/____/____
Nº DE INFORME: 07	Nº DE INFORME:	Nº DE INFORME:

ALCANCE DEL CERTIFICADO (añadir tantas filas como traducciones sean necesarias)		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)
Norma de referencia	UNE-EN ISO 9001:2008	
	<p>Actividades de transferencia de conocimiento de la Universidad de Córdoba:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gestión de convocatorias: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Internacionales de I+D ▪ Nacionales de Investigación con participación empresarial ▪ Ayudas OTRI a la transferencia de conocimiento - Asesoramiento técnico para la creación de empresas de base tecnológica (EBT). - Análisis de la patentabilidad y protección de los derechos de propiedad industrial de los resultados de investigación. - Gestión de la demanda tecnológica y difusión de la oferta tecnológica. - Gestión de la contratación de prestación de servicios de profesorado y de facturación de contratos y convenios. 	HA CAMBIADO
Alcance Español		
Alcance Inglés	<p>Knowledge transfer activities of the University of Cordoba:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Management of research calls: <ul style="list-style-type: none"> ▪ International R&D calls ▪ National collaborative research calls ▪ Internal grants calls for knowledge transfer activities - Technical advising for the creation of technology based enterprises. - Analysis of patentability and management of the protection of intellectual property rights of research results. - Management of technological requests and dissemination of University capabilities. - Management of service contracts signed by University professors and invoicing of contracts and agreements. 	HA CAMBIADO
Procesos subcontratados (mencionar procesos)		
Productos/Proyectos		


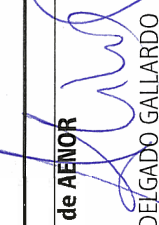
2009/0013/ER/02	____/____/____	____/____/____
Nº DE INFORME: 07	Nº DE INFORME:	Nº DE INFORME:

CENTROS DE ACTIVIDAD Y Nº PERSONAS			Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)		
Emplazamientos permanentes a incluir en el certificado (añadir tantas filas como sean necesarias)	Pers Prop	Pers Subc	Indicar posibles modificaciones en los centros (añadir tantas filas como sean necesarias)	Pers Prop	Pers Subc
CAMPUS RABANALES, CR. MADRID KM 396, EDIF. RAMÓN Y CAJAL, ALA OESTE 3ª PLANTA, 14071 - CORDOBA (CORDOBA)	8				

Emplazamientos temporales	Nº Centros:	Emplazamientos temporales	Nº Centros:
Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):		Ámbito geográfico (Local / Nac / Internac):	

OTROS DATOS SOBRE EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN			Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)		
Total personas implicadas en el alcance del certificado:			Total personas implicadas en el alcance del certificado		
Total personas que realizan la misma actividad:			Total personas que realizan la misma actividad		
Personal estacional	Nº Personas:	Periodo:	Personal estacional	Nº Personas:	Periodo:
Personal a tiempo parcial	Nº Personas:	Duración jornada:	Personal a tiempo parcial	Nº Personas:	Duración jornada:
Personal en turnos	Nº Personas:	Nº turnos:	Personal en turnos	Nº Personas:	Nº turnos:
Distribución personal por área			Distribución personal por área		
Dirección: 1	Producción: 5	Comercial: 2	Dirección:	Producción:	Comercial: Admón:

ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL ESQUEMA AUDITADO		Modificaciones identificadas en auditoría (planificación y/o realización)	
Indicar los apartados de la Norma en los que se realizan exclusiones	7/6		
Reglamentación aplicable al alcance del certificado	Se adjunta listado		

Fecha: 2016-01-12 	El representante de la empresa Fdo: Dña. Carmen TARRADA IGLESIAS	El representante de AENOR  Fdo: Dña. Alicia DELGADO GALLARDO
--	---	--