

 SENIOR RESIDENCE	COD.: PQ-03
	REV.: 01
TITOLO: AUDIT INTERNI	PAG.: 1 di 4

AUDIT INTERNI

STATO DI REVISIONE				
01	01/09/09			
00	01/08/05			
REV.	DATA	EMESSO	CONTROLLATO	APPROVATO

Par.	Descrizione
-------------	--------------------

1.0	SCOPO.....	pag.	3
2.0	RIFERIMENTI.....	pag.	3
3.0	APPLICABILITA'.....	pag.	3
4.0	RESPONSABILITA'.....	pag.	3
5.0	PIANIFICAZIONE DEGLI AUDIT.....	pag.	3
6.0	RESPONSABILITA' DELL'AUDIT.....	pag.	4
7.0	CONDUZIONE DELL'AUDIT.....	pag.	4
8.0	DOCUMENTAZIONE DELLE NON CONFORMITA'.....	pag.	4
9.0	PRESENTAZIONE DELLE RISULTANZE.....	pag.	4
10.0	RAPPORTI ALLA DIREZIONE.....	pag.	4
11.0	MODULISTICA DI RIFERIMENTO.....	pag.	4

PIANO DI DIFFUSIONE

[illegible]

 SENIOR RESIDENCE	COD.: PQ-03
	REV.: 01
TITOLO: AUDIT INTERNI	PAG.: 3 di 4

1.0 SCOPO

Lo scopo della presente procedura è quello di descrivere le responsabilità e le modalità operative messe in atto da Senior Residence per la gestione degli Audit interni al fine di assicurare la concreta applicazione del Sistema Qualità.

2.0 RIFERIMENTI

MGQ – Sez. 8.2.2 – Audit interni

UNI EN ISO 19011 – Linee guida per gli audit dei sistemi di gestione per la qualità

3.0 APPLICABILITA'

La presente procedura si applica agli Audit interni:

- del Sistema Qualità per controllare la sua conformità alle procedure documentate e al Manuale Qualità;

4.0 RESPONSABILITA'

Nell'ambito della procedura le responsabilità sono distribuite secondo le seguenti modalità:

ATTIVITA'	A	R	C	P
PIANIFICAZIONE DEGLI AUDIT	DGE	RGQ		
PREPARAZIONE DEGLI AUDIT		RGQ / DGE		
ESECUZIONE DEGLI AUDIT		RGQ / DGE		RESP. SERVIZIO
DOCUMENTAZIONE E PRESENTAZIONE DELLE RISULTANZE		RGQ		

R = Responsabile - P = Partecipa - C = Controlla - A = Approva

5.0 PIANIFICAZIONE DEGLI AUDIT

Le attività di audit da condurre sul Sistema Qualità sono pianificati annualmente da RGQ e sono documentate con il Piano degli audit.

Il Piano identifica le aree o gli argomenti da verificare e la data programmata per la sua effettuazione.

Il Piano è sottoposto a DGE per approvazione.

Gli audit interni sono pianificati con intensità direttamente proporzionale alla criticità delle attività da valutare e comunque almeno annualmente.

La criticità delle singole aree è valutata in funzione di:

- risultati delle verifiche precedenti;
- valutazione della Direzione;
- richiesta dei responsabili di funzione;
- risultati delle Verifiche Esterne.

Possono essere effettuati audit interni supplementari a quelle pianificati quando siano state effettuate importanti ristrutturazioni organizzative e/o modifiche sostanziali alle procedure del Sistema Qualità.

6.0 RESPONSABILITA' DEGLI AUDIT

I responsabili della conduzione degli audit devono essere indipendenti dall'area verificata, e sono stati individuati in:

- DGE per le procedure relative alla qualità;

 SENIOR RESIDENCE	COD.: PQ-03
	REV.: 01
TITOLO: AUDIT INTERNI	PAG.: 4 di 4

- RGQ per le procedure che riguardano le restanti funzioni aziendali.

I responsabili degli audit sono qualificati per svolgere l'attività di verifica.

Gli audit sono condotti in base ad una lista di controllo con indicazione dei documenti, degli argomenti o delle problematiche specifiche dell'area da sottoporre a verifica.

Quando ritenuto opportuno DGE può affidare gli audit ad Enti esterni di consulenza.

7.0 CONDUZIONE DEGLI AUDIT

Ad inizio dell'audit il responsabile illustra al responsabile della funzione verificata lo scopo ed argomenti della verifica.

Nell'indagine il verificatore provvede a riscontrare l'oggettività delle attività e di eventuali problematiche, a verificare la documentazione ad esse relativa, a raccogliere gli elementi e i dati oggettivi forniti dal personale addetto alle attività oggetto di verifica e a registrare tali informazioni nella Lista di Controllo.

8.0 DOCUMENTAZIONE DELLE NON CONFORMITA'

Le non conformità sono classificate in:

- *minori*, dovute a disattenzione o imprecisione da parte del personale;
 - *maggiori*, dovute a incomprendimento o a ricorrente non applicazione da parte del personale.
- Il verificatore è inoltre tenuto a ricercare le cause delle non conformità e valutare l'opportunità di emettere le *richieste di azioni correttive* per la loro eliminazione.

9.0 PRESENTAZIONE DELLE RISULTANZE

Il responsabile dell'Audit presenta i risultati, le osservazioni e le anomalie riscontrate e documentate sul Rapporto di Audit al responsabile dell'ente sottoposto a verifica.

Il Rapporto è controfirmato dal responsabile dell'Ente e registrato sul Piano con l'indicazione delle non conformità rilevate.

10.0 RAPPORTI ALLA DIREZIONE

I risultati degli Audit sono portati a conoscenza della Direzione attraverso il Rapporto di Audit, che riporta la descrizione delle anomalie riscontrate, le decisioni prese per il trattamento delle non conformità, le cause delle non conformità e le azioni correttive emesse.

I Rapporti sono conservati da RGQ per l'elaborazione e analisi dei dati relativi all'efficacia del Sistema Qualità (Vedere Sez. 8.4 del MGQ).

11.0 MODULISTICA DI RIFERIMENTO

- Mod. RGQ 06 – Piano Audit interni
- Mod. RGQ 07 – Lista di Controllo degli Audit
- Mod. RGQ 08 – Rapporto di Audit interno