

ACCREDIA L'ente italiano di accreditamento

Armonizzazione e aggiornamento Procedure del Sistema di Gestione

Milano, 14 ottobre 2010
Roma, 28 ottobre 2010

Documento sviluppato da:

Accredia – Via Saccardo 9, 20134 Milano – Rif. Dott.ssa Mariagrazia Lanzanova

Accredia – Piazza Mincio 2, 00198 Roma – Rif. Dott. Giancarlo Peruzzo

Accredia - Via Giano della Bella 34, 00161 Roma - Rif. Dott.ssa Camilla Marchiafava

ACCREDIA

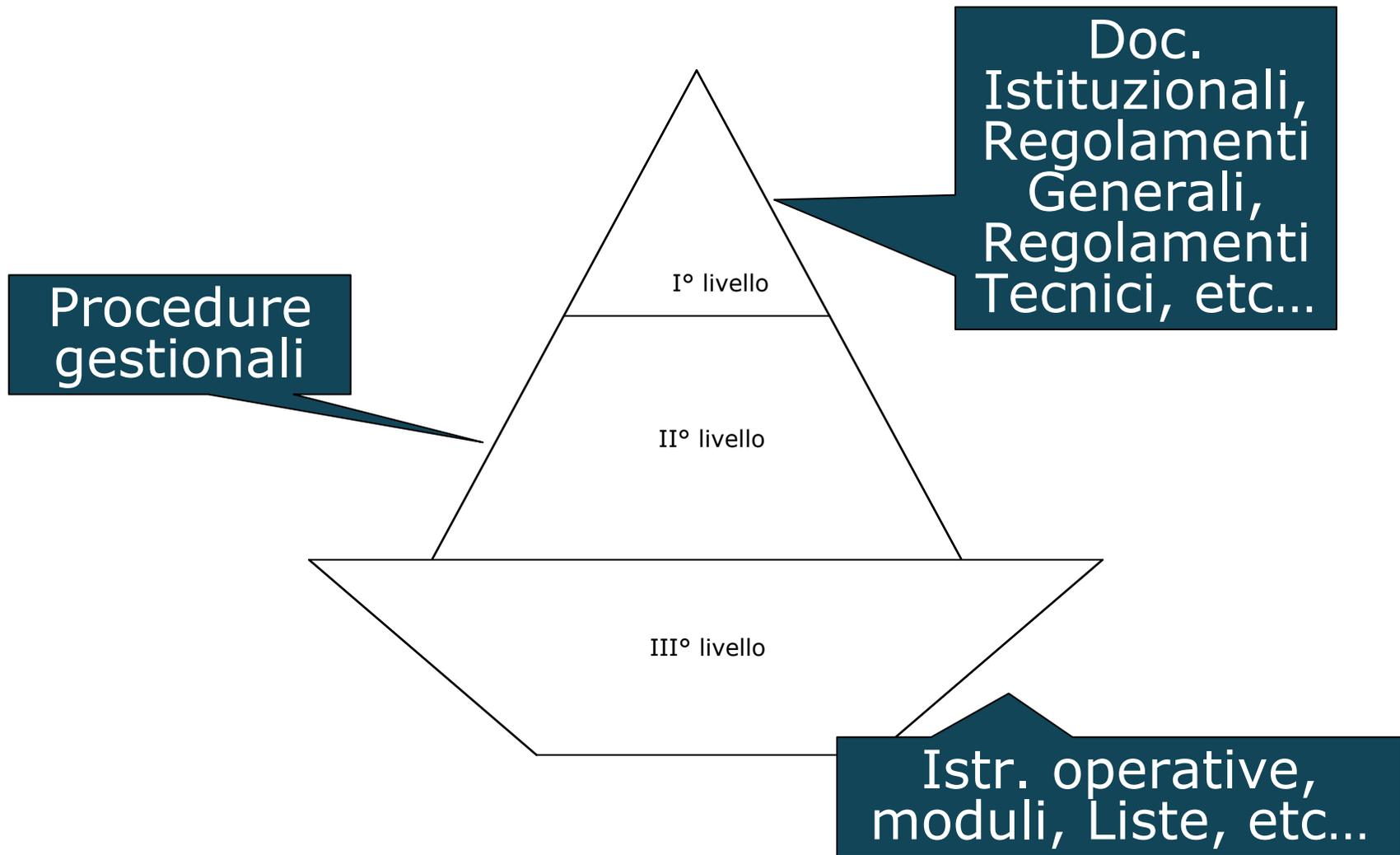
L'ENTE ITALIANO DI ACCREDITAMENTO

Armonizzazione e aggiornamento Procedure del Sistema di
Gestione

□ 1-34

14 Ott 2010

Struttura documentale



1° LIVELLO

Il **Livello I** comprende tutti quei documenti che definiscono la struttura base del Sistema di Gestione e dei processi di fornitura ed erogazione dei servizi offerti, che in genere sono approvati dagli organi statutari competenti (es. CD, ecc).

1° LIVELLO

Di questo fanno parte:

- Statuto, Regolamenti di funzionamento degli organi statutari, Regolamenti Generali per l'accreditamento, Tariffario, Regolamenti Tecnici;
- Manuale del Sistema di Gestione;
- Domanda di Accreditamento (Estensione/Variazione anagrafica);
- Tariffario di Accreditamento;
- Convenzione di Accreditamento;
- Convenzioni Ispettori

2° LIVELLO

Il **Livello II** comprende tutti quei documenti che costituiscono la documentazione prescrittiva utilizzata per attuare le attività operative (interne ed esterne) .

Essi trattano i processi organizzativi, le responsabilità associate, la documentazione di riferimento e quella da utilizzare per registrare quanto è stato svolto. Questa documentazione è costituita in genere dalle procedure (PG).

3° LIVELLO

Il **Livello III** comprende tutti quei documenti di dettaglio, come:

Modulistica varia (MD, MOD) prevista per registrare attività, per aspetti contrattuali, ecc;

Istruzioni Operative (IO) documenti elaborati per facilitare determinate prassi delle attività, ovvero per descrivere aspetti di dettaglio dei documenti di Livello superiore;

Liste (LS-*nn*): costituite da Elenchi, Registri, ecc;

Format per Lettere/Comunicazioni standard: costituite da Circolari, Comunicazioni Interne, ecc..

Iter di approvazione

L'iter di approvazione di un documento comprende 4 diverse fasi:

- **Redazione:** Fase del processo mirata alla preparazione del documento (nuovo o modifica di uno esistente) sulla base di indicazioni iniziali, aggiuntive e contributi delle parti interessate all'utilizzo del documento;
- **Approvazione:** Fase del processo mirata a valutare la conformità del documento ai documenti normativi applicabili, la congruità con gli altri documenti del Sistema di Gestione di ACCREDIA e, l'idoneità dei suoi contenuti per lo scopo previsto;

N.B.: in realtà tra la fase di Redazione ed Approvazione, esiste la fase (non formalizzata) di **Verifica** del Documento (Es. da parte del CDA per quanto riguarda i Regolamenti Generali)

Iter di approvazione

L'iter di approvazione di un documento comprende 4 diversi fasi:

- **Autorizzazione all'emissione:** conferma dell'utilizzabilità del documento;
- **Entrata in vigore:** Data (*) relativa all'applicazione di un determinato documento.

(*) In caso di revisione dei documenti, il laboratorio dispone di un transitorio di tre mesi (3 mesi) per adeguare le proprie modalità operative alle nuove prescrizioni, salvo diversamente indicato nella informativa sulla variazione (cfr. documento RG-02)

Iter di approvazione

Di seguito riportiamo l'iter di approvazione dei documenti di 1° livello di interesse comune e dei Laboratori:

- **Statuto:** CD - Assemblea Soci - Assemblea Soci;
- **Regolamento di applicazione dello Statuto:** DG - Assemblea Soci - PRS.
- **RG-02:** DDL/DDS - CD - PRS
- **RG-02-01:** DDL/DDS - CD - PRS
- **RG-04:** CDA - CD - PRS

Iter di approvazione

Di seguito riportiamo l'iter di approvazione dei documenti di 1° livello di interesse comune e dei Laboratori :

- RG-04-DL/DS:** DDL/DDS - CD - PRS;
- RG-05:** DG - CD - PRS;
- RG-06:** DG - CD - PRS;
- RG-07:** COM - CD - PRS;
- RG-09:** RSG - CD - PRS;

Iter di approvazione

Di seguito riportiamo l'iter di approvazione dei documenti di 1° livello di interesse comune e dei Laboratori:

- TA-00**: DG - CD - PRS;
- CO**: RSG - DG - PRS;
- RT-08**: DDL - CD - PRS;
- RT-23**: DDL - CD - PRS;
- RT-24**: DDL - CD - PRS.

Riepilogo abbreviazioni usate:

CD: Consiglio Direttivo; **CDA**: Comitato per l'attività di Accreditamento; **PRS**: Presidente; **DG**: Direttore Generale; **DDD (DDL/DDS)**: Direttore di Dipartimento; **RSG**: Responsabile Sistema di Gestione; **COM**: Compliance Officer

Comitato di Indirizzo e Garanzia

Si ricorda che, uno dei cambiamenti che ha portato ACCREDIA, è la presenza, tra gli Organi istituzionali, del **Comitato di Indirizzo e Garanzia**.

Tale comitato non entra nel merito dell'iter approvativo dei documenti, tuttavia:

esprime proposte e linee di indirizzo in ordine alle politiche, ai principi guida ed alle iniziative finalizzate al buon funzionamento dell'Ente, per le attività di accreditamento e le problematiche correlate, esplicando la sua funzione in riferimento ai seguenti aspetti:

- validità ed efficacia dei processi di accreditamento;
- assenza di alcun genere di discriminazione;
- imparzialità, indipendenza, trasparenza e riservatezza;
- effetti economici connessi con le attività di accreditamento.

Comitato di Indirizzo e Garanzia

Il CIG la cui composizione è tale da assicurare **l'equilibrata rappresentanza degli interessi** delle diverse componenti associative:

1. pubbliche amministrazioni, enti pubblici ed istituti di ricerca
2. organizzazioni rappresentative dei produttori di beni e servizi e degli esecutori di lavori
3. **associazioni dei soggetti accreditati**
4. enti di normazione nazionali, associazioni di consumatori, di utilizzatori, per la protezione dai rischi e dell'ambiente; soggetti fornitori di servizi di pubblica utilità; altri soggetti interessati all'attività dell'ente

Espleta la sua attività tramite **pareri e raccomandazioni** che riguardano, oltre ad aspetti istituzionali e strategici, anche **aspetti operativi e procedurali** (Validità ed efficacia delle attività di accreditamento, così come definite nei regolamenti, prescrizioni e procedure applicabili tramite un'attività di monitoraggio e di interazione nei confronti del Comitato per l'Attività di Accreditamento).

Passaggio da documenti ex SINAL ad ACCREDIA

Il passaggio dei documenti da SINAL ad ACCREDIA - Dip. Laboratori di prova si può sinteticamente riassumere in 3 fasi:

1. Transizione dei documenti di 1° livello (completata, vedasi circolari n° 21 e 23)
2. Transizione dei documenti di 2° livello (in progress... quasi completata)
3. Transizione dei documenti di 3° livello (in progress... conclusione prevista nel 2011).

N.B.:

modulistica comune a tutti i Dipartimenti MD-nn-xx

modulistica specifica del Dipartimento Laboratori di Prova Mod. AA-yyyy/mm

Passaggio da documenti ex SINAL ad ACCREDIA

Riepilogo corrispondenza tra tipologia di documenti ex SINAL - ACCREDIA, nei documenti a distribuzione esterna:

- Circolare n° 21 del 25/01/2010
- Circolare n° 23 del 03/05/2010

Inoltre sono state inviate, le seguenti circolari, per la notifica di emissione di nuovi documenti (o revisione di quelli vigenti)

- Circolare n° 27 del 27/07/2010 (*)
- Circolare n° 31 del 05/10/2010

(*) Per quanto riguarda l'RG-02 rev.2 si evidenzia che, rispetto alle revisioni precedenti, è stato ridotto in più punti per consentire un'armonizzazione dei contenuti e renderli idonei sia per il DL che per il DS.

Ulteriori approfondimenti delle varie fasi dell'iter di accreditamenti sono comunque riportati nel documento **PG-09-DL**.

Si applica:
ai laboratori di prova;
ai laboratori di prova per la sicurezza degli alimenti;
ai laboratori medici.

RG-02 rev.2

Scopo del documento è descrivere le modalità alle quali devono attenersi:

- a) il laboratorio, per:
 - presentare la domanda di accreditamento ai sensi delle norme UNI CEI EN ISO/IEC 17025 (per i laboratori di prova) e/o UNI EN ISO 15189 (per i laboratori medici);
 - collaborare alla valutazione effettuata da ACCREDIA , ed a tutti gli atti ad essa connessi;
 - attuare le azioni correttive richieste a seguito dei risultati della procedura di accreditamento e tutti gli atti ad essa connessi;
 - stipulare la convenzione di accreditamento;
 - collaborare alla successiva attività di sorveglianza e mantenimento dell'accREDITAMENTO;
 - presentare le domande di estensione, variazione e rinnovo dell'accREDITAMENTO;
 - attuare le prescrizioni ACCREDIA nei casi di sospensione, riduzione, rinuncia e revoca.

- b) ACCREDIA, ed i suoi Ispettori, per la gestione della procedura di accREDITAMENTO, sorveglianza, estensione, variazione, sospensione, riduzione, rinuncia, revoca e rinnovo dell'accREDITAMENTO.

RG-02 rev. 2 Individuazione degli ispettori

Il Dipartimento si avvale di ispettori inseriti nell'“Elenco ispettori approvato dal Comitato per l'Attività di Accreditamento”.

Il Direttore del dipartimento con l'assistenza del personale tecnico individua e contatta gli ispettori per averne la disponibilità in via preliminare.

Il Dipartimento notifica al Laboratorio i nominativi del gruppo di valutazione.

Una volta che il Laboratorio accetta il gruppo di valutazione, viene formalizzato l'incarico agli ispettori.

RG-02 rev. 2 Campionamento delle prove

Gli ispettori tecnici devono proporre al Dipartimento un campionamento delle prove basandosi sui seguenti criteri:

- le prove per le quali il laboratorio chiede l'accreditamento vengono suddivise in gruppi omogenei; a titolo di esempio: la metodologia di prova, l'apparecchiatura impiegata, la matrice/prodotto oggetto di prova, la sede di esecuzione delle prove, la frequenza dei controlli, ove applicabile;
- per ogni gruppo di prove viene campionato il numero di prove che si ritiene sufficiente a determinare la competenza tecnica del laboratorio, al fine di garantire con buona affidabilità che gli operatori siano in grado di effettuare in modo soddisfacente tutte le altre prove del medesimo gruppo omogeneo disponendo di apparecchiature adeguate.

N.B.: la Direzione di Dipartimento può comunque decidere variazioni o integrazioni al camp. prove predisposto dagli ispettori.

RG-02 rev. 2 Ispettore di Sistema

Ai fini della valutazione del laboratorio l'ispettore di sistema deve verificare la conformità del sistema di gestione del laboratorio ai requisiti della norma di riferimento (UNI CEI EN ISO/IEC 17025) e di ACCREDIA.

La verifica del sistema di gestione deve essere estesa a tutti i requisiti, sia nella prima visita di accreditamento/riaccreditamento, sia nelle successive visite di sorveglianza, al fine di verificare la continua e corretta applicazione del sistema di gestione del laboratorio.

RG-02 rev. 2 Formulazione dei rilievi

Non Conformità significa:

mancato soddisfacimento dei requisiti specificati

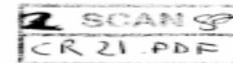
- nella norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005
- nei documenti ACCREDIA
- nelle norme / metodi di prova sotto accreditamento
- nei documenti prescrittivi emessi dal laboratorio stesso

Osservazione significa:

commento degli ispettori sulle evidenze oggettive esaminate, finalizzati al miglioramento dei documenti e/o delle modalità operative del laboratorio.

I rilievi formulati, redatti dal Gruppo di Valutazione devono essere illustrati nel corso della riunione di chiusura specificando che la parte relativa alle azioni correttive proposte dal laboratorio dovrà essere compilata solo dopo la richiesta di azioni correttive da parte del Dipartimento. È prevista una risposta del laboratorio anche per le Osservazioni.

Passaggio da documenti ex SINAL ad ACCREDIA



Circolare 21/PB/gp

DATA 25/01/2010

DA: ACCREDIA Dip. Laboratori

A: Laboratori Accreditati in fase di Accreditamento

Oggetto: **Notifica aggiornamento documenti**

Si notifica al laboratorio che l'elenco dei Documenti ACCREDIA (Dip. Laboratori) è stato aggiornato in data 25-01-2010. L'elenco aggiornato dei documenti vigenti è consultabile sul sito internet www.accredia.it, ed i documenti sono liberamente scaricabili dal sito.

Si riporta di seguito lo stato di aggiornamento dei documenti SINAL finora annullati e sostituiti dai documenti ACCREDIA emessi fino ad oggi, con particolare riferimento a quelli di interesse per i Laboratori di prova.

Doc. SINAL		Doc. ACCREDIA		Entrata in vigore
DG-0006	⇒	ST-00 rev.2	STATUTO	01/12/2009
DG-0001	⇒	ST-01 rev.1	Regolamento generale di applicazione dello statuto	01/12/2009
PG-0001	⇒	RG-02 rev.0	Regolamento per la valutazione e l'accreditamento dei laboratori medici e di prova	01/01/2010
PG-0002	⇒	TA-00 rev.1	Tarifario di accreditamento	01/12/2009
Mod. DG-0001/03	⇒	RG-07 rev.0	Codice Etico e di Condotta	12/10/2009
/	/	CO-00 rev.0	Convenzione di accreditamento tra ACCREDIA e Organismi che svolgono servizi di valutazione della conformità (CAB's)	13/10/2009
DG-0003	⇒			
DG-0001	⇒	RG-04 rev.0	Regolamento di Funzionamento del Comitato di Accreditamento	01/01/2010
PG-0015	⇒	RG-04-DL rev.0	Regolamento di funzionamento del Comitato Settoriale di Accreditamento del Dipartimento Laboratori	01/01/2010
/	/	RG-05 rev.0	Regolamento di Funzionamento del Comitato di Indirizzo e Garanzia	01/01/2010
PG-0019	⇒	RG-06 rev.0	Regolamento di Funzionamento della Commissione di Appello	01/01/2010
DG-0002	⇒	RG-09 rev.0	Di prossima emissione	
/	/	RG-11 rev.0	Regolamento di funzionamento dell'Organismo di vigilanza	01/12/2009
DG-0007	⇒	RT-08 rev.0	Requisiti generali per l'accreditamento dei laboratori di prova	01/01/2010
PT-0002	⇒	RT-23 rev.0	Istruzioni per la compilazione/verifica degli elenchi prove	01/01/2010
PT-0003	⇒	RT-24 rev.0	Prove valutative (proficiency tests)	01/01/2010
PT-0005	⇒	PG-07-DL	Di prossima emissione	
Mod.PG-0001/02	⇒	DA-00 rev.0	Domanda di accreditamento	01/01/2010
Mod.PG-0001/02	⇒	DA-02 rev.0	Domanda di accreditamento per laboratori di prova	01/01/2010
Mod.PG-0001/02	⇒	Al.1 DA-02	Elenco delle prove da accreditare e delle apparecchiature	01/01/2010
Mod.DG-0001/04	⇒	rev.0		

Con i migliori saluti,

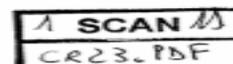
Il Direttore
Dip. Laboratori
(Dr. P. Bianco)

ACCREDIA - Dipartimento Laboratori di prova

Piazza Mincio, 2 | 00158 Roma - Italy | Tel. +39 06 8440991 | Fax +39 06 8441159
info@accredia.it | www.accredia.it | Partita IVA - Codice Fiscale 10766361001

Page 3 of 3

Passaggio da documenti ex SINAL ad ACCREDIA



Circolare 23/PB/gp

DATA 03/05/2010

DA ACCREDIA Dip. Laboratori

A: Laboratori Accreditati/in fase di Accreditamento

CC:

Oggetto Notifica aggiornamento documenti

Si notifica al laboratorio che l'elenco dei Documenti ACCREDIA (Dip. Laboratori) è stato aggiornato in data 03-05-2010. L'elenco aggiornato dei documenti vigenti è consultabile sul sito internet www.accredia.it, ed i documenti sono liberamente scaricabili dal sito.

- **RG-02** rev.1 Regolamento per la valutazione e l'accreditamento dei laboratori medici e di prova
- **RG-02-01** rev.0 Accreditamento dei laboratori multisito (annulla e sostituisce doc. SINAL PG-0017 r ev.3)
- **RG-09** rev.0 Regolamento per l'utilizzo del marchio ACCREDIA (annulla e sostituisce doc. SINAL DG- 0002 rev.5)
- **DT-05** rev.0 I campionamenti alle emissioni da sorgente fissa e i requisiti della specifica tecnica UNI CEN/TS 15675:2008

Inoltre sono stati emessi:

- **Mod.PG-0002/06** rev.18 Lista di riscontro per l'esecuzione degli audit ai laboratori di prova
- **Mod.PG-0002/06e** rev.18 (solo per Isp. Tecnici) Lista di riscontro per l'esecuzione degli audit ai laboratori di prova che effettuano misurazione di emissioni da sorgente fissa.

Con l'occasione si ricorda che, come definito nel documento RG-02 par.2.1, il laboratorio dispone di un transitorio di tre mesi (3 mesi) per adeguare le proprie modalità operative alle nuove prescrizioni.

Con i migliori saluti,

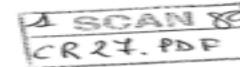
Il Direttore
Dip. Laboratori
(Dr. P. Bianco)

ACCREDIA - Dipartimento Laboratori di prova

Piazza Mincio, 2 | 00198 Roma - Italy | Tel. +39 06 8440991 | Fax +39 06 8541199
info@accredia.it | www.accredia.it | Partita IVA - Codice Fiscale 10566361001

Pag. 1 di 1

Ulteriori circolari di aggiornamento documenti



Circolare 27/PB/gp

DATA 27/07/2010

DA: ACCREDIA Dip. Laboratori

A: Laboratori Accreditati/in fase di Accreditamento

Oggetto: **Notifica aggiornamento documenti**

Si notifica al laboratorio che l'elenco dei Documenti ACCREDIA (Dip. Laboratori) è stato aggiornato in data 27-07-2010. L'elenco aggiornato dei documenti vigenti è consultabile sul sito internet www.accredia.it, ed i documenti sono liberamente scaricabili dal sito.

CO rev.1	Convenzione di accreditamento tra ACCREDIA e Organismi che svolgono servizi di valutazione della conformità (CAB's)
RG-02 rev.2	Regolamento per la valutazione e l'accreditamento dei Laboratori medici, dei Laboratori di prova e dei Laboratori di prova per la sicurezza degli alimenti
RG-02-01 rev.1	Accreditamento dei laboratori multisito
RG-04-DL/DS rev.1	Regolamento di funzionamento del Comitato Setoriale di Accreditamento del Dipartimento Laboratori e del Dipartimento di prova per la sicurezza degli alimenti
PG-09-DL rev.0	Procedura generale per la valutazione dei Laboratori di prova
DA-00 rev.1	Domanda di accreditamento
DA-02 rev.1	Domanda di accreditamento per laboratori di prova

Con i migliori saluti,

Il Direttore
Dip. Laboratori
(Dr. P. Bianco)

ACCREdia - Dipartimento Laboratori di prova

Piazza Mincio, 2 | 00198 Roma - Italy | Tel. +39 06 8440991 | Fax +39 06 8411199
info@accredia.it | www.accredia.it | Partita IVA - Codice Fiscale 10566361001

Pag. 1 di 1

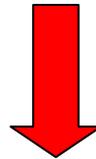
Ulteriori circolari di aggiornamento documenti

QuickTime™ e un
decompressore
sono necessari per visualizzare quest'immagine.

Attivazione del Dipartimento Laboratori di prova per la sicurezza alimentare (DS)

Protocollo Intesa ACCREDIA – ISS

29 marzo 2010



- Processo di adeguamento della documentazione del Sistema di gestione ORL per renderla conforme alla struttura ed ai regolamenti dell'Ente italiano di accreditamento ACCREDIA
- Processo di armonizzazione delle procedure gestionali con gli altri Dipartimenti di ACCREDIA

Attivazione del Dipartimento Laboratori di prova per la sicurezza alimentare (DS)

Comunicazione ai laboratori e agli ispettori

- lettera informativa sulla attivazione del dipartimento DS inviata ai laboratori ACCREDIA (18.05.2010) e ai laboratori ISS-ORL (07.07.2010)
- pubblicazione dei “Criteri per l'attribuzione dei Laboratori di prova ai Dipartimenti DL e DS” sul SITO ACCREDIA (30.09.2010)
- lettera inviata ai laboratori indicando il dipartimento a loro assegnato (30.09.2010)

- Giornate ispettori ORL-ACCREDIA (20 e 21 luglio – sede di Roma)
- Corso di aggiornamento annuale per i laboratori ACCREDIA dei dipartimenti DS e DL (14 e 28 ottobre 2010 - sedi di Milano e Roma)

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

Il lavoro di revisione della documentazione del Dipartimento è condotto da Personale del Dipartimento DS congiuntamente al Responsabile del sistema di gestione di ACCREDIA e anche a Personale del Dipartimento laboratori di prova (DL) garantendo un'impostazione unitaria e ha come obiettivi:

1. Condividere la descrizione generale dei processi ACCREDIA e l'elenco delle singole fasi. Per alcuni documenti la descrizione delle attività è forzatamente generale per poter essere utilizzata da ciascun Dipartimento, che deve tradurla nella propria modalità operativa che tiene conto della propria organizzazione e relative responsabilità (es. RG-02, RG-04).

2. Uniformare le modalità operative di ciascuna fase del processo di valutazione ed accreditamento, differenti nei due Dipartimenti, DL e DS e dipendenti dai rispettivi modelli organizzativi, garantendo perciò uniformità di comportamenti.

3. Confrontare organizzazioni Dipartimentali simili per identificare opportunità di miglioramento del sistema di gestione e dei propri processi, dei servizi e del processo di accreditamento volte all'efficienza del sistema e a semplificazioni per gli operatori.

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

DOCUMENTI DI LIVELLO I STATUTARI E REGOLAMENTARI DI GESTIONE

Documento ORL	Documento ACCREDIA	STATO
D.P.R. 20.01.2001 n. 70	ST: Statuto	In vigore
MQORAQ01.000: Manuale della qualità	MQ: Manuale del Sistema di Gestione	In vigore
Decreto ISS 24.01.2003	ST-01 Regolamento generale di applicazione dello Statuto	In vigore
ISS - ORL Disposizioni Attuative	RG-02 DL/DS: Regolamento per la valutazione e l'accreditamento dei laboratori medici e di prova	In vigore
ISS - ORL Disposizioni Attuative	RG 02-01 DL/DS: Accreditamento dei laboratori multisito	In vigore
ISS - ORL Disposizioni Attuative PGORFC01.002: Regolamento per il funzionamento della commissione	RG-04 DL/DS: Regolamento di funzionamento del Comitato Settoriale di Accreditamento del Dipartimento Laboratori di Prova e del Dipartimento Laboratori di prova per la sicurezza degli alimenti	In vigore
Non applicabile	RG-05: Regolamento di funzionamento del Comitato di Indirizzo e Garanzia	In vigore
ISS - ORL Disposizioni Attuative	RG-06: Regolamento di funzionamento della Commissione d'Appello	In vigore
DM 20/11/2008	RG-07: Codice Etico e di Condotta	In vigore
PGORGM01.004: Procedura per la gestione dei documenti di riconoscimento	RG-09: Regolamento per l'utilizzo del marchio ACCREDIA	In vigore
Non applicabile	RG-11: Regolamento di funzionamento dell'Organismo di Vigilanza	In vigore
Tariffario dei servizi resi a terzi dall'Istituto Superiore di Sanità	TA: Tariffario di Accreditamento	In vigore
Non applicabile	CO 03 DL/DS: Convenzione ispettori	In vigore
Non applicabile	CO 00: Convenzione (CAB)	In vigore

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

DOCUMENTI DI LIVELLO I

REGOLAMENTI TECNICI

Documento ORL	Documento ACCREDIA	STATO
PGORVL01.I01: Relazione attività di valutazione su campo	RT-08 DL/DS: Prescrizioni per l'accreditamento dei laboratori di prova	In corso armonizzazione
PGCVRI01.E04: Domanda di riconoscimento/sorveglianza/estensione/ri esame dei laboratori	RT-23 DL/DS: Istruzioni per la compilazione/verifica degli elenchi prove	In corso armonizzazione
Prove valutative – Le prescrizioni dell'ORL rev. 0 del 22.06.2009	RT-24 DL/DS: Prove valutative	In corso armonizzazione

ALTRI DOCUMENTI DI I LIVELLO

Documento ORL	Documento ACCREDIA	STATO
PGCVRI01.E04: Domanda di riconoscimento/sorveglianza/estensione/ri esame dei laboratori	DA 00: Domanda di accreditamento generale	In vigore
PGCVRI01.E04: Domanda di riconoscimento/sorveglianza/estensione/ri esame dei laboratori	DA-04: Domanda di accreditamento per i Laboratori DS	In vigore

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

DOCUMENTI DI LIVELLO II

PROCEDURE DI SISTEMA DI GESTIONE

Documento ORL	Documento ACCREDIA	STATO
PGORGD01.000: Gestione della documentazione	PG-01: Gestione della documentazione	In vigore
•PGORAI01.000: Procedura per gli audit interni e gestione delle non conformità •PGORRD01.000: Procedura per il riesame del sistema di gestione per la qualità	PG-02: Verifiche Ispettive Interne e riesame da parte della direzione	In vigore
PGORAI01.000: Procedura per gli audit interni e gestione delle non conformità	PG-03: Gestione dei Rilievi, Azioni Correttive, Preventive e di Miglioramento	In vigore
Descritto nel MQORAQ01.000: Manuale della qualità	PG-04: Indicatori della Qualità	In vigore
PGORFP01.000: Formazione e qualifica del Personale	PG-05: Selezione, formazione e addestramento del personale	In vigore

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

DOCUMENTI DI LIVELLO II *PROCEDURE DI SISTEMA DI GESTIONE*

Documento ORL	Documento ACCREDIA	STATO
PGORFP01.I00: Mansionario	PG-06: Compiti e Responsabilità del Personale ACCREDIA	In vigore
<ul style="list-style-type: none"> •DOORNO01.004: Organigramma nominale •DOOROF01.007: Organigramma funzionale 	All. 1 PR-06: Regolamento Interno ACCREDIA	In vigore
<ul style="list-style-type: none"> •PGORRF01.00: Procedura reclutamento e formazione dei valutatori •POORRF01.000: Procedura operativa reclutamento e formazione dei valutatori 	PG-07 DL/DS: Qualifica, utilizzo e monitoraggio degli Ispettori e degli Esperti	In vigore
<ul style="list-style-type: none"> •PGORAC01.000: Procedura generale per l'accREDITamento dei laboratori •POORRL01.000: Gestione registro dei laboratori accREDITati e in fase di accREDITamento 	PG-08 DL/DS: Processo generale dell'AccREDITamento ACCREDIA	in corso armonizzazione
<ul style="list-style-type: none"> •PGORCP01.000: Procedura campionamento prove e selezione valutatori •IOORVC01.000: Istruzione operativa per l'esecuzione della valutazione su campo dei laboratori •PGORVL01.000: Procedura per la valutazione dei laboratori 	PG-09 DL/DS: Processo di esecuzione delle verifiche ispettive per ACCREDIA	in corso armonizzazione
<ul style="list-style-type: none"> •PGORRE01.000: Procedura per la gestione dei reclami •PGCVGR01.001: Procedura per la gestione dei ricorsi 	PG-10 DS: Gestione dei reclami, ricorsi e segnalazioni	Redazione in corso

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

Il passaggio dei documenti da ORL ad ACCREDIA-Dipartimento Laboratori di prova per la sicurezza alimentare riguarda anche i DOCUMENTI DI LIVELLO III:

- Istruzioni operative
- MODULISTICA per la gestione dell'iter di valutazione ed accreditamento

Passaggio da documenti ex ORL ad ACCREDIA

Il passaggio dei documenti da ORL ad ACCREDIA-Dipartimento Laboratori di prova per la sicurezza alimentare è iniziato nel mese di aprile 2010 con alcuni documenti di 1° livello e si può sinteticamente riassumere in 3 fasi:

1. Transizione dei documenti di 1° livello (Completata)
2. Transizione dei documenti di 2° livello (in corso... quasi completata)
3. Transizione dei documenti di 3° livello (in corso... conclusione prevista nel 2011).