

	PROCEDURE	P 16
	VERIFICHE ISPETTIVE INTERNE	rev. 1 del 01/04/04
		Pagina 2 di 4

1. SCOPO

Scopo di questa procedura è la definizione delle frequenze, delle responsabilità e delle modalità di effettuazione delle Verifiche Ispettive Interne ed esterne della Qualità, delle persone coinvolte e delle modalità di registrazione.

2. RESPONSABILITÀ

La responsabilità della diffusione della presente procedura è del RdD la sua applicazione avviene a cura del RdD e dei RGQ delle singole strutture del gruppo.

Egli ha il compito di verificare l'esecuzione del Piano delle Verifiche Ispettive Interne e i risultati delle singole Verifiche Ispettive, fino alla soluzione delle eventuali NC rilevate e di archiviare una copia della documentazione delle Verifiche Ispettive effettuate.

- Le VII vengono eseguite direttamente dal RdD o dalla Funzione Qualità RGQ, tranne che per le VII relative ad attività di sua responsabilità. In tal caso, la Funzione Qualità ricorre o a personale aziendale, opportunamente addestrato allo scopo, che non abbia alcuna responsabilità diretta con l'attività oggetto della VII, oppure a persona esterna.

In ogni caso, la designazione del Responsabile del Gruppo di Verifica (RGV) viene stabilita di volta in volta da Rdd.

I partecipanti al gruppo di verifica vengono scelti in base:

- alle loro conoscenze circa le attività svolte dall'azienda
- alla loro imparzialità di giudizio

Essi, per poter espletare tale incarico, devono possedere specifiche capacità acquisite partecipando al minimo ad un corso di formazione sulla conduzione delle verifiche ispettive e all'esecuzione di 3 verifiche ispettive in affiancamento come osservatore e/o partecipando a corsi di formazione esterni per Valutatori di Sistemi Qualità.

3. PROCEDURA

3.1 Generalità

Le verifiche ispettive possono essere:

- a) Verifiche Ispettive Interne del SQ orientate ad acquisire informazioni sullo stato del SQ aziendale attraverso la verifica del modo di operare dei singoli addetti, in relazione alle prescrizioni aziendali (norme, procedure, istruzioni operative, ecc.), per garantire la qualità dei prodotti e dei servizi erogati.
- b) Verifica ispettiva presso i fornitori.

Le attività di verifica ispettiva sia interne che presso i fornitori sono tese a:

- valutare che la documentazione del SQ e le prescrizioni in essa contenute siano rispettate (cioè applicate correttamente e scrupolosamente);
- verificare che la documentazione applicata corrisponda alla evoluzione tecnico-organizzativa dell'azienda;
- verificare che i processi aziendali siano eseguiti in conformità alle prescrizioni specificate e raggiungono gli obiettivi di qualità prefissati;

	PROCEDURE	P 16
	VERIFICHE ISPETTIVE INTERNE	rev. 1 del 01/04/04
		Pagina 3 di 4

- evidenziare le necessità di eventuali azioni correttive o di miglioramento (a breve, medio, lungo termine).

3.2 Pianificazione delle visite ispettive

Le Verifiche ispettive interne vengono pianificate e programmate attraverso la compilazione del modulo Mod.01/P 16 “Piano delle verifiche ispettive interne”.

La pianificazione delle Verifiche Ispettive Interne del Sistema Qualità viene stabilita dalla Direzione in sede di Riesame della Direzione considerando:

- gli aspetti temporali, cioè, tenendo conto delle diverse attività e localizzando le verifiche stesse nei momenti più significativi, al fine di integrare le attività di verifica con le attività produttive;
- gli aspetti ambientali, prevedendo e predisponendo le condizioni più adatte in cui realizzare le verifiche, in modo da assicurare l’efficacia e la significatività dei risultati;
- la disponibilità di mezzi informatici in grado di supportare la conduzione delle verifiche, di permettere una rapida raccolta dei dati ed una loro tempestiva analisi;
- i processi da revisionare e la loro criticità.

Le VII vengono pianificate in modo da interessare tutte le attività aziendali almeno una volta l'anno. Qualora una Verifica Ispettiva non possa essere eseguita essa viene o rinviata al mese successivo o annullata. In caso di annullamento la Verifica Ispettiva viene riprogrammata dal RdD o dal RGQ della struttura interessata in modo da essere effettuata entro i tre mesi successivi.

Verifiche supplementari possono essere promosse in caso di modifiche significative nella struttura organizzativa, nella politica della qualità, nelle tecnologie impiegate o in seguito all’insorgenza di criticità o anomalie impreviste e significative.

3.3 Attivazione delle verifiche ispettive

Le VII vengono attivate per stabilire se il sistema di gestione per la qualità è conforme:

- a quanto pianificato;
- ai requisiti della norma;
- ai requisiti del sistema di gestione della qualità stabiliti dall’Azienda.

Esse permettono di conoscere la situazione delle funzioni aziendali aventi influenza sulla Qualità e consente di determinare in quale misura il Sistema Qualità aziendale risponde alle esigenze espresse nella politica della qualità.

Oggetto della Verifica Ispettiva può essere il SQ dell’azienda nel suo complesso o di un suo settore nelle sue componenti più significative (struttura organizzativa, responsabilità, risorse, mezzi, metodologie e procedure operative).

3.4 Verifica Ispettiva di conformità dei processi

Le Verifiche ispettive Interne consentono di individuare:

- l’adeguamento operativo alle normative e procedure in uso e la loro corretta applicazione;
- in quali aree di attività devono essere effettuati interventi per il conseguimento degli obiettivi di Qualità;
- esigenze di normative e procedure aziendali o di aggiornamento di quelle esistenti.

E’ compito del RdD provvedere, nella fase di pianificazione della VI a:

	PROCEDURE	P 16
	VERIFICHE ISPETTIVE INTERNE	rev. 1 del 01/04/04
		Pagina 4 di 4

- fornire tutte le informazioni sul tipo di verifica tramite opportuna documentazione di riferimento (normative, procedure, questionario, ecc.);
- notificare al responsabile dell'area da valutare la data e concordare i dettagli operativi;
- redigere la lista di controllo per la VI inserita nel modulo Mod. 02/P 16 – “**Check list di Verifica Ispettiva**”.

L'esecuzione della VI viene attuata avvalendosi di personale non direttamente coinvolto nelle attività oggetto della VI. Quando la VI riguarda le attività che fanno capo al RGQ, quest'ultimo non prende parte alla verifica se non come persona sottoposta a verifica.

La raccolta dei dati avviene attraverso una o più visite delle aree in esame, interviste con i responsabili dei vari livelli tecnici, esame dei documenti (moduli, registrazioni, ecc.), esame dei dati, analisi dettagliata delle attività operative svolte per ogni elemento del SQ.

Al termine di ogni verifica ispettiva, il Responsabile del Gruppo di Verifica redige un rapporto (Mod. 03/P 16 - “**Rapporto di Verifica Ispettiva**”) nel quale riporta le risultanze ed i rilievi emersi, in relazione ai quali la Funzione verificata definisce nei modi e nei tempi le azioni correttive e preventive che intende attuare per rimuovere le eventuali carenze rilevate o le potenziali cause di non conformità.

L'attuazione dell'azione correttiva /preventiva segue quanto descritto in procedura P 14 - “Gestione delle azioni correttive/preventive”. Tali azioni sono oggetto di una successiva VII.

La verifica dell'attuazione e dell'efficacia dell'azione correttiva avviene ad opera del RGQ o di personale non direttamente coinvolto nell'applicazione della stessa di volta in volta individuato.

3.5 Conservazione ed Analisi Statistiche delle VII

Le VII eseguite e tutta la documentazione ad esse riferita vengono conservate dal RGQ. Prima di ogni riesame del Sistema Qualità, il RGQ elabora una relazione sintetica sulle attività di sistema incluse le VII. Tale sintesi ha per scopo una analisi di tendenza delle VII, al fine di valutare l'adeguatezza e l'efficacia del Sistema Qualità. Tali analisi vengono quindi utilizzate dalla Direzione nel corso del riesame del Sistema Qualità.

4. DOCUMENTAZIONE DI RIFERIMENTO

P 13 – Gestione delle non conformità

P 14 - Gestione delle azioni correttive/preventive

Mod. 01/P 16 – Piano delle verifiche ispettive interne

Mod. 02/P 16 – Check-list di verifica ispettiva

Mod. 03/P 16 - Rapporto di verifica ispettiva