

**Convegno di aggiornamento del Dipartimento Certificazione e Ispezione**

# **Quale pianeta per le nuove generazioni? L'accREDITAMENTO rende il mondo migliore?**

**Confronto a più voci sulle priorità e sfide del conformity assessment**

**18 gennaio 2024**

# ACCREDIA



L'ENTE ITALIANO DI ACCREDITAMENTO

## “Possiamo migliorare?”

**Sara Vitali**

Referente Sistema di Gestione del Dipartimento Certificazione e Ispezione

**Milano, 18 gennaio 2024**

## Nuovo marchio ACCREDIA e nuovi certificati di accreditamento

- Creazione di un **database unico dei CAB**, unificando le anagrafiche dei 3 dipartimenti;
- A partire da quest'ultima (partendo quindi dall'ordine alfabetico) e seguendo, contemporaneamente, l'ordine storico di accreditamento, assegnazione della **nuova numerazione** con un codice di 5 cifre;
- Revisione del regolamento sull'uso del marchio (**RG-09**);
- **Rimissione di tutti i certificati** dei soggetti accreditati, con il nuovo marchio e la numerazione progressiva;
- Sul sito web di ACCREDIA sarà pubblicata una **tabella di corrispondenza tra i nuovi numeri di accreditamento e quelli attuali**, così da rendere disponibile l'informazione, in modo pubblico e trasparente, a tutti gli utenti dei servizi accreditati;
- **Periodo transitorio** che sarà definito in apposita circolare e che interesserà sia la transizione da parte dei CAB sia la transizione da parte dei clienti dei soggetti accreditati. All'interno della circolare saranno inoltre definiti ulteriori adempimenti correlati (es. necessità di nuova sottoscrizione accordo per uso combinato marchio ACCREDIA-IAF e ACCREDIA-ILAC);
- Verrà organizzato un **webinar** dedicato in cui saranno presentate le modifiche dell'RG-09 e fornite tutte le necessarie informazioni.

---

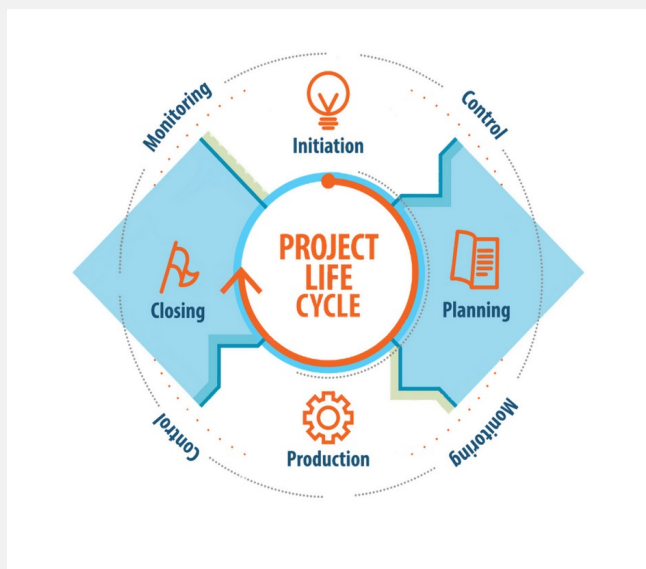
## Applicativo 3A

Piattaforma informatica che consentirà di:

- ✓ **rendicontare** in maniera simultanea, da parte di tutti i componenti del team di verifica ACCREDIA, le **risultanze** delle attività di verifica;
- ✓ **aggiornare** i **programmi di mantenimento** a copertura degli scopi di accreditamento nel corso dei cicli di accreditamento in funzione dei campionamenti effettivamente svolti in sede di verifica;
- ✓ **gestire** le **attività di post-verifica** ovvero eventuali riserve nonché il piano di gestione rilievi e l'invio di evidenze oggettive laddove richiesto;
- ✓ **elaborare** statistiche circa il numero di rilievi emessi, gli ambiti nonché i requisiti su cui vengono intercettate le maggiori carenze/necessità di miglioramento;
- ✓ **orientare** le necessità di formazione/informazione interna e/o esterna.

## Applicativo 3A

- ❖ La piattaforma sarà applicata a tutti gli ambiti di accreditamento operativi nel Dipartimento (**ISO/IEC 17021-1, ISO/IEC 17024, ISO/IEC 17065, ISO/IEC 17020, ISO/IEC 17029**).
- ❖ Saranno coinvolte nell'utilizzo tutte le interfacce: Ufficio Tecnico, Direzione ACCREDIA, Ispettori, CAB.
- ❖ Sarà avviata inizialmente sulle verifiche in sede e successivamente sulle verifiche in accompagnamento.



L'applicativo è già in uso al Dipartimento Laboratori di Prova ma è necessario apportare importanti adattamenti per la gestione del processo da parte del Dipartimento Certificazione e Ispezione.

Progetto in corso con stima di conclusione **entro il 2025** con rilasci intermedi che saranno a mano a mano testati con il supporto di alcuni Organismi.

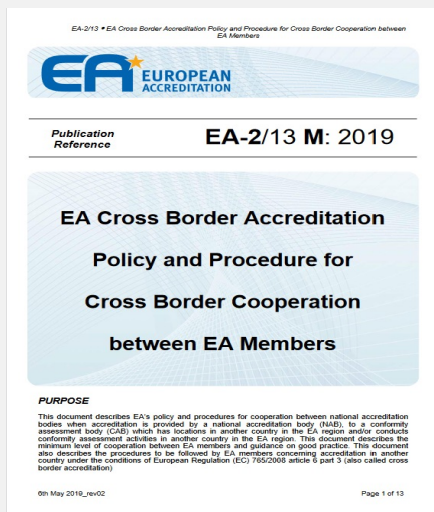


## Verifiche di Cross Frontier



1. Documento la cui **applicazione** è **mandatoria** da parte dell'Ente di Accreditamento;
2. I **requisiti** sono **applicati** da ACCREDIA per le attività svolte **in tutto il mondo** non solo in ambito europeo;
3. Applicabile a **tutte le attività di valutazione della conformità transfrontaliere** svolte dall'ente di accreditamento (sedi e accompagnamenti o altre tecniche di valutazione);
4. **§ 3.8** impone l'**obbligo di subappaltare** da parte del FAB (Foreign Accreditation Body) l'esecuzione dell'attività al LAB (Local Accreditation Body) del Country in cui deve essere svolta l'attività, nel caso in cui questi operi nello schema da sottoporre a verifica e sia contemporaneamente MLA;
5. **§ 6.1** impone **obblighi di tempistiche** da rispettare





## Verifiche di Cross Frontier

**6.1** It is essential that the FAB has the cooperation of the LAB in order to determine the approach for the assessment of the CAB (see 5.4 above). Both parties shall be committed to make and respond to all requests and announce at an early stage any difficulties they foresee or encounter. For existing accredited activities the FAB shall provide sufficient information to the LAB concerning the anticipated assessment requirements over the accreditation cycle. **The FAB shall also inform the LAB of its needs in the coming calendar year at the latest three months before the beginning of the calendar year.** At this stage, the exact scope of the assessment may not be clear but such early information is essential to allow the LAB to have input to the planning and for resource planning by the LAB. **The scope of the assessment shall be reported to the LAB at the latest three months before the due date of the assessment.** For additional requests e.g. ad-hoc assessments or extensions to scope, the FAB shall notify the LAB as soon as the request is known and the FAB and LAB shall work together to manage and, wherever possible, meet the CAB's expectations in a timely manner.

**Raccomandiamo di trasmetterci le necessarie informazioni nelle tempistiche indicate per garantire di operare in conformità alle regole internazionali.**



# Esiti Peer Evaluation EA – alcuni dei rilievi emessi

## Non Conformità:

In alcuni casi, in alcune attività di accreditamento (Prove, Certificazione di sistemi di gestione, Certificazione di prodotto) non c'è evidenza che l'analisi dell'estensione delle non conformità (classificate come osservazioni secondo le regole di ACCREDIA), sia effettuata dai CAB ed esaminata di conseguenza dal team di valutazione.

## Situazione attuale:

1. revisionato il rapporto di verifica in sede MD-08-05-DC ora in rev. 04 che prevede esplicitamente la formulazione dell'analisi dell'estensione della carenza sia in caso di Non Conformità sia in caso di Osservazione:

RISULTANZE DELLA VERIFICA <sup>3</sup>							
1	NC <input type="checkbox"/>	OSS <input type="checkbox"/>	Norma/ p.to:	Schema:	Sede <sup>4</sup> / VA	Data:	Accettazione di Accredia sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Nome: _____ Data: Note:
Descrizione rilievo			1. Trattamento e Tempi di attuazione; 2. Analisi della Causa radice; 3. <b>Analisi dell'estensione della carenza</b>			AC – Tempi	
Evidenza chiusura / efficacia						Chiusura C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Se A, chiarire	

2. entro il primo quadrimestre dell'anno si completerà la revisione anche della modulistica per le verifiche in accompagnamento e di Governance



## Esiti Peer Evaluation EA – alcuni dei rilievi emessi

3. Nel frattempo, per ogni lettera di conferma esito in cui sono state emesse Non Conformità e/o Osservazioni, è richiesto che il CAB, nel piano gestione rilievi, espliciti l'analisi dell'estensione della carenza:

Vi ricordiamo che la tempistica per l'invio delle risposte è la seguente:

NON CONFORMITÀ:	Tutte le non conformità formalizzate da ACCREDIA devono essere oggetto di necessari trattamenti e azioni correttive da parte del Vs. Conformity Assessment Body (CAB). Le azioni correttive e i trattamenti proposti devono essere inviati al Dipartimento competente, per verifica e accettazione, entro 15 giorni lavorativi dal ricevimento della presente. Il termine ultimo per l'attuazione delle azioni correttive e relativa dimostrazione di efficacia sono quelli descritti nel Regolamento ACCREDIA applicabile.
OSSERVAZIONE:	Tutte le osservazioni formalizzate da ACCREDIA devono essere oggetto di necessari trattamenti e azioni correttive da parte del CAB. Le azioni correttive e i trattamenti proposti devono essere inviati al Dipartimento competente, per verifica e accettazione, entro 15 giorni lavorativi dal ricevimento della presente.
COMMENTO:	I Commenti dovranno essere riesaminati in forma documentata dal Vs. CAB e, per quelli che deciderete di prendere in carico, dovrà essere definita e formalizzata l'apertura di una Azione Preventiva / di miglioramento.

Ricordiamo che, nei casi di Osservazioni e Non Conformità, dovranno essere chiaramente indicati i tempi di attuazione dei trattamenti e delle azioni correttive nonché dovranno essere fornite un'adeguata analisi della causa radice e l'analisi dell'estensione delle carenze di cui ai singoli contenuti delle sopra indicate tipologie di rilievi emessi.

ACCREDIA

Dipartimento  
Certificazione e Ispezione

SEDE LEGALE

Via Guglielmo Saliceto, 7/9  
00161 Roma  
T +39 06 8440991  
F +39 06 8841199  
accredia.it / info@accredia.it  
C.F. / P. IVA 10566361001

SEDE OPERATIVA E AMMINISTRATIVA

Via Tonale, 26  
20125 Milano  
T +39 02 2100961  
F +39 02 21009637  
milano@accredia.it

1/2

# Esiti Peer Evaluation EA – alcuni dei rilievi emessi

## Non Conformità:

Nell'ambito della certificazione di persone e di prodotto, ACCREDIA predispone programmi di verifica che comprendono un gran numero di audit programmati. Tuttavia, nell'esecuzione di questi programmi di verifica, ACCREDIA ha spesso ritardato l'esecuzione delle verifiche e/o le ha sostituite con il campionamento di file, senza giustificarli chiaramente. **Con questa prassi, ACCREDIA non applica correttamente i programmi di verifica.**

## Situazione attuale:

**OGGETTO** Dipartimento Certificazione e Ispezione  
Circolare informativa DC n. 37/2023 – Aggiornamento  
informativo su questioni varie di carattere operativo

Spett.li Organismi,

con la presente comunicazione desideriamo fornirvi alcune informazioni su azioni di carattere operativo che saranno e/o potranno essere adottate dal Dipartimento Certificazione e Ispezione per la risoluzione di alcune problematiche che, come vedrete, interessano principalmente l'esecuzione delle attività di verifica.

### 1. COMPLETAMENTO PROGRAMMI DI MANTENIMENTO

Lo scorso mese di gennaio, precisamente nella settimana dal 16 al 20 gennaio, ACCREDIA è stata sottoposta alla peer evaluation da parte di EA.

L'attività di valutazione condotta ha avuto esito positivo, tuttavia, dal team di verifica EA è stata sollevata una Non Conformità relativa alla presenza, nell'ambito delle attività di mantenimento da svolgere, di verifiche riferite ad anni pregressi non ancora svolte.

Hanno pertanto ritenuto tale situazione non trascurabile, in quanto il mancato completamento delle stesse non consente il rispetto dei singoli programmi di mantenimento predisposti dall'Ente di accreditamento al fine di garantire che tutte le competenze di cui allo scopo di accreditamento rilasciato ad un singolo CAB siano state verificate nel corso del periodo di validità dell'accREDITAMENTO stesso.

Tale aspetto costituisce un requisito esplicitamente previsto dalla norma ISO/IEC 17011:2017 § 7.4.4. che, ricordiamo, disciplina le attività svolte dall'ente di accreditamento ed ha un impatto diretto circa la possibilità di confermare lo scopo di accreditamento rilasciato.

Trascorso il primo semestre dell'anno, abbiamo analizzato i dati di riferimento ed abbiamo rilevato che un considerevole numero di attività di verifica pendenti sono state recuperate e per questo vi ringraziamo per la collaborazione fornita.

- Monitoraggio costante delle pendenze;
- Emessa in data 25.07.2023 Circolare Informativa n. 37;
- Dall'analisi dell'estensione della carenza la problematica interessa altri ambiti oltre a PRD e PRS

Tuttavia, ancora una quota abbastanza significativa risulta ancora da sanare, con possibili importanti ripercussioni sugli scopi di accreditamento rilasciati.

Ricordiamo che la trasmissione tempestiva delle informazioni necessarie all'effettuazione delle verifiche da parte di ACCREDIA, **in tempo utile per la relativa pianificazione**, costituisce uno degli obblighi a carico dell'Organismo accreditato (si veda Convenzione di accreditamento Articolo 4.23 punto g).

Pertanto, vi comunichiamo fin da ora che la situazione complessiva sullo stato di pianificazione di tutte le verifiche previste dai singoli programmi di mantenimento, sarà rianalizzata a fine anno/primi giorni del 2024 e, laddove saranno riscontrate situazioni di particolare criticità il cui mancato svolgimento non sia imputabile ad ACCREDIA, sarà vagliata la possibilità di procedere con l'adozione di provvedimenti sanzionatori (minori e/o maggiori).

Nel raccomandarvi, quindi, di fornire al nostro ufficio programmazione la massima collaborazione per la pianificazione delle attività pendenti (**inclusa la trasmissione completa delle attività di verifica e dei calendari delle sessioni d'esame**), vi richiediamo, contestualmente, di segnalarci eventuali difficoltà di pianificazione che doveste riscontrare, le quali saranno opportunamente analizzate anche attraverso l'effettuazione di specifici incontri con i Funzionari Tecnici ed eventualmente la Direzione di Dipartimento.



L'ENTE ITALIANO DI ACCREDITAMENTO

**ACCREDIA**

Via Guglielmo Saliceto, 7/9 - 00161 Roma  
T +39 06 8440991 / F +39 06 8841199  
info@accredia.it

**Dipartimento Certificazione e Ispezione**

Via Tonale, 26 - 20125 Milano  
T +39 02 2100961 / F +39 02 21009637  
milano@accredia.it

**Dipartimento Laboratori di prova**

Via Guglielmo Saliceto, 7/9 - 00161 Roma  
T +39 06 8440991 / F +39 06 8841199  
info@accredia.it

**Dipartimento Laboratori di taratura**

Strada delle Cacce, 91 - 10135 Torino  
T +39 011 32846.1 / F +39 011 3284630  
segreteriaidt@accredia.it

[accredia.it](http://accredia.it)

