



REPORT ATTIVITÀ

CERMET
Certification and research for quality

CERMET Soc. Cons. a r.l.

Headquarter Bologna : Via Cadriano, 23 - 40057 Cadriano - Granarolo Emilia (Bo)
Tel. +39 051.764.811 - Fax +39 051.763.382 - infobologna@cermet.it - www.cermet.it

P.I. 00627711203 - C.F. 03502820370 - Iscrizione Trib. BO n. 41500 del Registro Società - Capitale Sociale: € 421.245,00

PC nr. 4298

Data: 19 - 20 /02/2010

Ragione Sociale **ORGANIZZAZIONE**: Associazione Medici Diabetologi
Scuola Permanente di Formazione Continua

TIPO di valutazione¹: VISRS

Documenti di riferimento per la valutazione

Norma/Documento Tecnico: UNI EN ISO 9001:2008

Direttiva:

Allegato Direttiva:

Documenti di riferimento dell'Organizzazione: Manuale Qualità rev. 0 dell'11/2/2010

CAMPO DI APPLICAZIONE della CERTIFICAZIONE (Italiano e Inglese):

SEDI A CUI SI APPLICA la CERTIFICAZIONE:

Indirizzo	Tipo di Sede	Prodotti/Servizi (riferirsi ai prodotti/servizi e processi riportati nel campo di applicazione)
Viale delle Milizie n° 96 ROMA	Sede amministrativa e legale	Formazione formatori Aggiornamento permanente formatori Collaborazione di formatori in eventi promossi e/o validati da AMD

PERSONALE CERMET:

Nome e Cognome Granero Nadia Ruolo RGVI

DOCUMENTI ALLEGATI al presente report e lasciati in copia all'Organizzazione:

- ☒ Programma degli audit MOD PO31 ☐ Scheda autorizzazioni ambiente MOD PO31O ☐ Elementi specifici ISO 22000 MOD PO31H
☒ Piano di dettaglio attività MODPO31P ☒ Scheda tecnica da compilare MOD PO31 M D/U ☐ Gestione NC MOD PO 31C
☐ Identificazione Prodotti CE MODPO442H

L'Organizzazione dichiara di essere e mantenersi conforme ai requisiti legislativi applicabili e ai requisiti per la certificazione attinenti alle normative/documenti prescrittivi di riferimento per la certificazione (fatto salvo quanto eventualmente verbalizzato nel rapporto della presente verifica ispettiva) come da impegni contrattuali stipulati con CERMET: rif. DSC 05 § 1.1, § 7 punto 1 e relativi punti 3 e 7 collegati

Direzione dell'Organizzazione²
(Timbro e Firma)

Rappresentante CERMET

DOCUMENTI ALLEGATI al presente report e consegnati al CERMET:

- ☒ Lista/e di riscontro compilate nr. ☒ Non Conformità precedente audit nr. 3 di cui chiuse nr. 3
☐ Scheda attività EA 28 MOD PO 31F ☐ Scheda dati per elaborazione offerta e pianificazione servizio MOD PO 09XX
☒ Relazione RGVI CE MOD PO 442 G

SPAZIO RISERVATO AL CERMET:

data:

firma:

¹ Indicare ad es. Verifica di certificazione, di sorveglianza, attività di ispezione ecc.

² La presente firma implica accettazione dei contenuti dell'intero rapporto di valutazione comprensivo degli allegati lasciati in copia



REPORT ATTIVITÀ

RIUNIONI DI APERTURA e CHIUSURA

Elenco Presenti			
NOME e COGNOME	FUNZIONE	Apertura	Chiusura
Nadia Granero	RGVI CERMET	☒	☒
Luigi Gentile	Rappresentante della Direzione e Direttore della Scuola di Formazione	☒	☒
Laura Tonutti	Referente Qualità	☒	☒
Paola Panzani	Referente Qualità	☒	☒
Luca Lione	Componente del Direttivo e Progettista Senior	☒	☒
Indria Donati	Segreteria Scuola	☒	☒
Mariella Condò	Segreteria di Certificazione	☒	☒
Cavallo Maria Rita	Consulente Sistema di Gestione per la Qualità	☒	☒
Giuseppe Marelli	Componente CDN AMD	☐	☒
Luca Monge	Presidente regionale AMD Piemonte e Valle D'Aosta	☐	☒
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

La presente verifica è stata condotta secondo criteri di campionamento, nel rispetto delle regole stabilite dalle normative internazionali di riferimento, pertanto l'assenza di non conformità non garantisce la totale assenza di anomalie nelle aree visionate e in riferimento ai processi/attività verificati.

☒ Riesame delle risultanze del/i precedente/i audit³ - Esito: ☒ positivo ☐ negativo (rif. rilievo/i: nr.)

Conferma del Programma degli audit: ☐ sì ☐ no (si riemette nuovo programma generale degli audit)

NOTE: Si emette in data odierna il Programma per il prossimo triennio

³ Da effettuare per es. in verifica di rinnovo, verifica di subentro da altro OdC.



REPORT ATTIVITÀ

Elementi di Miglioramento:

Non si evidenziano raccomandazioni e si apprezza l'attività di semplificazione e condivisione con i soci così ben intrapresa con l'attuale gestione che vede una più solida integrazione tra il Gruppo Scuola ed il Consiglio Direttivo Nazionale.

Contesto Organizzativo e Motivazione del Management:

Questa verifica si colloca in un nuovo contesto societario che ha visto il suo avvio con il Congresso di Rimini del 27-30 maggio 2009 in cui vi è stato l'insediamento del nuovo CDN con la Presidenza di Sandro Gentile e nell'assegnazione il 28/07/2009 della direzione del gruppo Scuola a Luigi Gentile.

In data 07 settembre 2009 è stato assegnato alla Scuola Permanente di Formazione Continua un nuovo mandato: quello di "Semplificare il percorso Qualità ed apertura nei confronti dei soci, mantenendo la certificazione. Progettare attività che collimino con la mission di AMD e con il grande progetto AMD (Progetto "Subito" della diabetologia italiana per il quadriennio 2009-2013).

Il mandato assegnato dal CDN alla Scuola Permanente di Formazione Continua, e la sua contestualizzazione all'interno della vision e mission di AMD e del progetto, sono state oggetto di condivisione allargata a tutto il nuovo gruppo scuola, con riunione plenaria di insediamento presso la Nuova Sede AMD di Roma in data 10 11 2009 e a tutti i Formatori iscritti all'Albo con lettera inviata dal direttore del gruppo scuola in data 22 dicembre 2009.

Nel corso della verifica odierna emerge che l'obiettivo assegnato è già stato in gran parte raggiunto e ciò grazie all'elevato grado di maturità del Sistema di Gestione per la Qualità in essere.

Il Direttore Scuola ed il gruppo tutto hanno dimostrato forte motivazione e forte spirito di innovazione, di propensione al miglioramento pur mantenendo salde le radici valoriali che hanno sempre caratterizzato la Scuola fin dalle prime verifiche.

La partecipazione e la condivisione del sistema di gestione per la qualità emerge nel corso di tutta la verifica, dal colloquio non solo con il Direttore Scuola ed i Referenti Qualità ma con tutti i soci intervistati che si sono dimostrati sempre coinvolti e costruttivi.

Giudizio del RGV su Peso e gravità dei rilievi (Nr. NC MAGG. - Nr. NC min)

L'audit è stata condotta presso L'ASL TO 3 di Pinerolo sede del corso verificato in erogazione: «Il Laboratorio nel PDTA Diabete Mellito nella fase di gestione ospedaliera»

Nel corso della verifica si sono analizzati.

- tutto il SGQ in ottica di rinnovo per tutte le attività/processi oggetto di certificazione e di passaggio dalla norma UNI EN ISO 9001:2000 alla UNI EN ISO 9001: 2008 ed i nuovi processi identificati a fronte del mandato del CDN da cui non emergono non conformità;
- il Manuale di Gestione del Sistema Qualità redatto in conformità alla Norma UNI EN ISO 9001:2008 dalla cui analisi documentale non emergono NC;
- le 3 NC emerse nel corso della verifica precedente a fronte delle quali sono state attivate 2 AC adeguate ed efficaci, che pertanto si sono potute chiudere.

Dall'analisi dei rapporti di verifica relativi al triennio non si evince la ripetizione di Non Conformità ed un percorso di miglioramento che vede nella verifica di oggi il superamento di una delle criticità emerse relativa alla non sempre salda integrazione tra il Gruppo Scuola ed il Consiglio Direttivo Nazionale.

Capacità di Miglioramento e garanzie di Mantenimento della Conformità:

La forte motivazione del Direttore della Scuola di Formazione, dei Referenti Qualità e del Direttivo Scuola fa auspicare la capacità di crescita e di miglioramento continuo del sistema di gestione per la qualità considerato a tutti i livelli, utile strumento di gestione dell'organizzazione.



REPORT ATTIVITÀ

Si confermano i dati dell'Organizzazione (si veda "Scheda Dati" allegata):

Sì ☐ NO ☒ (indicare le modifiche):

Indirizzo: Viale delle Milizie, 96

Città Roma prov. RM cap: 00192

Sito web: www.aemmedi.it

Prodotti/servizi:

Progettazione ed erogazione di eventi formativi residenziali e FAD e di formazione formatori in ambito professionale e di educazione continua in sanità.

Addetti:

nr. Collaboratori esterni 2 (consulente e segreteria di certificazione)

Esclusioni ammesse:

È escluso il punto 7.6 in quanto la Scuola non utilizza dispositivi di monitoraggio e misurazione per il controllo dei prodotti/servizi.

Conferma del certificato (scopo/prodotto e indirizzo sedi):

☐ sì ☒ no (le modifiche sono indicate: ◇ nella prima pag. del report ◇ nel mod. specifico allegato al report)

Variare oltre a Prodotti e servizi (come sopra riportato) anche le tipologie – caratteristiche che diventano:

- Formazione formatori
- Aggiornamento permanente formatori
- Collaborazione in eventi AMD

Verifica soluzione dei rilievi individuati nell'analisi documentale del:

- ☐ le NC risultano risolte
- ☐ le NC non sono state risolte, pertanto notificate nella presente alla NC n°
- ☐ non sono state verbalizzate NC

L'Organizzazione espone Riserve:

☐ sì⁴ ☒ no

Si propone per il rilascio/mantenimento della certificazione: ☒ sì ☐ no

È necessario prevedere un'attività di valutazione in tempi ristretti⁵: ☒ no; ☐ 6 mesi; ☐ 3 mesi; ☐
(In fase di approvazione del presente Report, il CERMET si riserva di confermare o meno tale indicazione)

⁴ In tal caso l'Organizzazione dovrà formalizzare le riserve e consegnarle al Rappresentante CERMET su carta libera timbrata e firmata

⁵ Nel caso di non conformità maggiori è sempre necessario prevedere un'attività di valutazione in tempi ristretti