



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data 23.01.2016 Protocollo N° 36221

Class: C.101

Prat. Fasc.

Allegati N° 4

Oggetto: Sistema di audit regionale ai sensi dell'art. 4(6) del regolamento CE n. 882/2204.
Valutazione del gruppo di audit.

PEC

Alle Az. ULSS del Veneto
n. 2, 3, 4, 10, 12, 19, 20

e p.c. alle Az. ULSS del Veneto

c.a. Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione
Direttori dei dipartimenti funzionali SASA
Responsabili dei SIAN e dei Servizi Veterinari

Nell'ambito del Sistema di audit regionale di cui all'oggetto, così come descritto nel capitolo 5 dell'allegato A alla DGR 391/2015, è previsto che, a conclusione del processo di audit, venga eseguita la verifica sull'attività degli auditor. Tale verifica, insieme al riesame degli audit effettuati, costituisce un elemento di cui tener conto nella relazione annuale predisposta dalla Funzione di audit.

Al fine di ottenere alcune informazioni di ritorno su come vengono percepite le prestazioni degli auditor da parte dei Servizi auditati, si chiede ai Responsabili dei Servizi che hanno ricevuto nell'anno 2015 un audit da parte dell'autorità competente regionale (AULSS 2, 3, 4, 10, 12, 19 e 20), di compilare l'allegata "Scheda di valutazione auditor/gruppo di audit", e di restituirla alla scrivente struttura. I punteggi assegnati devono essere una valutazione complessiva del gruppo di audit, mentre eventuali osservazioni riferite a singoli auditor vanno inserite nella sezione "commenti".

Si chiede a tutte le Az. ULSS, comprese quelle in conoscenza, che intendano contribuire al miglioramento del sistema di audit regionale con proposte, osservazioni o reclami, di inviare allo scrivente i relativi documenti entro la fine del mese di febbraio per poterne tenere conto nella programmazione delle attività del 2016.

Si ringrazia della consueta disponibilità e si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE DI SEZIONE

- Dr. Giorgio Cester -

ALA

SEZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Rio Novo - Dorsoduro, 3493 - 30123 Venezia Tel. 041/2791417-1325 - Fax 041/2791330

PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it

Codice Univoco Ufficio 05XK84

SCHEDA DI VALUTAZIONE AUDITOR/GRUPPO DI AUDIT

VALUTAZIONE INERENTE L'AUDIT _____

EFFETTUATO IN DATA _____ LUOGO _____

| CRITERI DI VALUTAZIONE SUL GRUPPO DI AUDIT | | Verifica documentale | Verifica in corso di audit | Sufficiente Punteggio: 1 | Discreta Punteggio: 2 | Buona Punteggio: 3 | Ottima Punteggio: 4 |
|--|--|----------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| CONOSCENZA | Conoscenza dei principi, delle prassi e delle tecniche di audit | | | | | | |
| | Conoscenza delle procedure regionali per gli audit | | | | | | |
| | Conoscenza delle normative CE, nazionali, regionali del settore oggetto di verifica | | | | | | |
| | Conoscenza delle modalità di gestione dei controlli ufficiali | | | | | | |
| | Conoscenza dei processi e prodotti nel settore specifico | | | | | | |
| ABILITA' | Abilità di comunicazione a tutti i livelli dell'organizzazione | | | | | | |
| | Abilità nell'interagire con gli altri auditor e rispettare il piano di audit (ruoli, tempi, assegnazioni...) | | | | | | |
| | Abilità nella scelta dei campioni di ambienti ed attività e capacità di approfondimento | | | | | | |
| | Abilità nell'effettuazione di interviste | | | | | | |
| | Abilità nel classificare risultanze sull'organizzazione | | | | | | |
| | Abilità nel classificare le risultanze sul settore specifico | | | | | | |
| | Abilità nella raccolta delle evidenze e a contribuire alla stesura del rapporto | | | | | | |
| | Selezione dei processi/attività/procedure | | | | | | |
| | Verifica delle procedure | | | | | | |
| | Evidenze oggettive | | | | | | |
| | Identificazione e formalizzazioni NC | | | | | | |
| CONFORMITA' ALLE PROCEDURE | Possesso documenti di riferimento | | | | | | |
| | Preparazione all'audit | | | | | | |
| | Riservatezza | | | | | | |
| | Informazioni sull'andamento dell'audit e risultati all'auditato | | | | | | |

COMMENTI.....

VALUTATORE: _____
 IN QUALITA' DI: **AUDITATO - ALTRO** _____
 DATA E LUOGO _____ FIRMA _____