

Raport z auditu

Realizacja auditu	
Rodzaj auditu	Nadzór 1
Audit nr	46/2022/01/N
Nazwa organizacji	Instytut Amity – Jacek Morawski
Adres organizacji	ul. Zapłocie 20, 02-970 Warszawa
Przedstawiciel organizacji (Pełnomocnik ds. SZJ)	Ewa Morawska
Daty i lokalizacje auditu (na miejscu lub poza, stałe lub tymczasowe)	12.05.2022, ul. Zapłocie 20, 02-970 Warszawa i Hotel Mrówka
Czas trwania auditu (w dniach)	0,5 dnia;
Imię i nazwisko audytora wiodącego	Piotr Maciejewski
Telefon do audytora	606 319 27
Mail do audytora	biuro@certika.pl
Pozostali członkowie zespołu	---
Obserwatorzy	---
Kryteria auditu	PN-EN ISO 9001:2015-10, Dokumentacja SZJ organizacji, Umowa z Certika Sp. z o. o. zwłaszcza w zakresie stosowania znaków certyfikacyjnych.
Ustalenia i wnioski z auditu	
Cele auditu	Spełnienie przez SZJ wyspecyfikowanych wymagań w odniesieniu do normy ISO 9001, co najmniej w poniższych aspektach: 1. Audyty wewnętrzne i przegląd zarządzania 2. Przegląd działań w odniesieniu do niezgodności zidentyfikowanych podczas poprzedniego auditu (o ile wystąpiły) 3. Postępowanie ze skargami/ reklamacjami 4. Skuteczność SZJ pod względem osiągania celów jakości i zamierzonych wyników SZJ 5. Postęp w planowanej działalności mającej na celu ciągle doskonalenie 6. Ciągły nadzór operacyjny 7. Przegląd wszystkich zmian 8. Stosowanie znaków certyfikacyjnych i powoływanie się na certyfikację.
Realizacja celów auditu	<input checked="" type="checkbox"/> Cele auditu zostały zrealizowane. <input type="checkbox"/> Cele auditu nie zostały zrealizowane.
Odchylenia od planu auditu	<input checked="" type="checkbox"/> Nie wystąpiły istotne odchylenia <input type="checkbox"/> Wystąpiły następujące istotne odchylenia:
Kwestie mające wpływ na program auditów	<input checked="" type="checkbox"/> Nie wystąpiły kwestie mające istotny wpływ na program auditów. <input type="checkbox"/> Wystąpiły następujące kwestie mające istotny wpływ na program auditów:
Zakres wykorzystania ITC zgodny z Planem Audit	<input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
Skuteczność ICT w osiąganiu celów auditu	<input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
Zakres certyfikacji	Szkolenia, przeprowadzanie egzaminów i nadawanie uprawnień trenerskich metody AMITY ART ® oraz działania wspomagające edukację.
Stosowność zakresu certyfikacji	<input checked="" type="checkbox"/> Zakres certyfikacji jest stosowny do działalności organizacji. <input type="checkbox"/> Zakres certyfikacji nie jest stosowny do działalności organizacji w następującym aspekcie:
Zmiany od ostatniego auditu wpływające na SZJ	<input checked="" type="checkbox"/> Nie wystąpiły. <input checked="" type="checkbox"/> Wystąpiły następujące zmiany, które mogą mieć wpływ na SZJ:
Przegląd działań w odniesieniu do niezgodności zidentyfikowanych podczas poprzedniego auditu	<input checked="" type="checkbox"/> Niezgodności nie wystąpiły. <input type="checkbox"/> Usunięto wszystkie niezgodności skutecznie i zweryfikowano na podstawie dowodów. <input type="checkbox"/> Nie usunięto wszystkich niezgodności skutecznie. (Uwaga – nie można rekomendować utrzymania certyfikatu)

Certika- rzetelna certyfikacja

Raport z auditu

Stosowanie dokumentów i znaków certyfikacyjnych	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodne z umową i zasadami stosowania. <input type="checkbox"/> Niezgodne z umową i zasadami stosowania.
Pozytywy, silne strony	1. Karta procesu „żyje”, liczne poprawki świadczące o ciągłym doskonaleniu. 2. Szerokie i dogłębne spojrzenie na ryzyka, także z wielu punktów widzenia. 3. Liczne działania korygujące do stwierdzonych niezgodności i inne działania doskonalące, np. w przeglądzie zarządzania. 4. Podwójne zabezpieczenie zapisów ze szkoleń w wersji elektronicznej i jako „Teczka szkolenia” w wersji papierowej. 5. Kontakty z uczestnikami po zakończeniu szkolenia mające na celu monitorowanie efektów szkolenia, jak też odpowiedzi na pojawiające się pytania.
Możliwości doskonalenia	1. Możliwość doskonalenia w kwestii kontynuowania, ale też zintensyfikowania prac nad własną „Kartą Projektu” opartą na bazie karty projektu z Instytutu Psychiatrii i Neurologii.
Niezgodności	<input checked="" type="checkbox"/> Nie wystąpiły. <input type="checkbox"/> Ilość niezgodności....., w tym niezgodności dużych..... i małych..... Ilość wystawionych kart niezgodności.....
Kwestie nierozwiązane	<input checked="" type="checkbox"/> Nie wystąpiły <input type="checkbox"/> Wystąpiły następujące:
Zgodność i skuteczność SZJ organizacji	<input checked="" type="checkbox"/> SZJ jest zdolny do spełnienia wymagań i realizacji oczekiwanych wyników. <input type="checkbox"/> SZJ nie jest zdolny do spełnienia wymagań i realizacji oczekiwanych wyników. <input checked="" type="checkbox"/> SZJ jest zdolny do spełnienia wymagań w zakresie realizacji auditów wewnętrznych i przeglądu zarządzania <input type="checkbox"/> SZJ nie jest zdolny do spełnienia wymagań w zakresie realizacji auditów wewnętrznych i przeglądu zarządzania
Powyższe stwierdzono na podstawie dowodów.	Zebrano 34 dowody Zebrane dowody znajdują się w zapisach z auditu i mogą być przedstawione na życzenie organizacji.
Rekomendacja audytora wiodącego	Utrzymać certyfikat
Data i podpis audytora wiodącego	19.05.2022

Certika- rzetelna certyfikacja
Raport z auditu

Tabela zgodności na podstawie zebranych dowodów.

UWAGA – Auditowanie jest oparte na procesie pobierania próbek dostępnych informacji.

Wymaganie ISO 9001	Nie badano	Zgodny	Niezgodność nr i klasyfikacja D/M	Możliwość doskonalenia nr
4 Kontekst organizacji				
4.1 Zrozumienie organizacji i jej kontekstu	X			
4.2 Zrozumienie potrzeb i oczekiwań stron zainteresowanych	X			
4.3 Określenie zakresu systemu zarządzania jakością	X			
4.4 System zarządzania jakością i jego procesy	X			
5 Przywództwo				
5.1 Przywództwo i zaangażowanie				
5.1.1 Postanowienia ogólne	X			
5.1.2 Orientacja na klienta	X			
5.2 Polityka				
5.2.1 Ustanowienie polityki jakości	X			
5.2.2 Komunikowanie polityki jakości	X			
5.3 Role, odpowiedzialność i uprawnienia w organizacji	X			
6 Planowanie				
6.1 Działania odnoszące się do ryzyk i szans		X		
6.2 Cele jakościowe i planowanie ich osiągnięcia		X		
6.3 Planowanie zmian		X		
7 Wsparcie				
7.1 Zasoby				
7.1.1 Postanowienia ogólne	X			
7.1.2 Ludzie	X			
7.1.3 Infrastruktura		X		
7.1.4 Środowisko funkcjonowania procesów		X		
7.1.5 Zasoby do monitorowania i pomiarów	Nie ma zastosowana			
7.1.6 Wiedza organizacji	X			
7.2 Kompetencje	X			
7.3 Świadomość	X			
7.4 Komunikacja	X			
7.5 Udokumentowane informacje				
7.5.1 Postanowienia ogólne	X			
7.5.2 Opracowywanie i aktualizowanie	X			
7.5.3 Nadzór nad udokumentowanymi informacjami		X		
8 Działania operacyjne				
8.1 Planowanie i nadzór nad działaniami operacyjnymi		X		
8.2 Wymagania dotyczące wyrobów i usług				
8.2.1 Komunikacja z klientem		X		
8.2.2 Określenie wymagań dotyczących wyrobów i usług		X		
8.2.3 Przegląd wymagań dotyczących wyrobów i usług		X		
8.2.4 Zmiany wymagań dotyczących wyrobów i usług		X		

Certika- rzetelna certyfikacja
Raport z auditu

8.3 Projektowanie i rozwój wyrobów i usług				
8.3.1 Postanowienia ogólne		X		MD 1
8.3.2 Planowanie projektowania i rozwoju		X		
8.3.3 Dane wejściowe do projektowania i rozwoju		X		
8.3.4 Nadzór nad projektowaniem i rozwojem		X		
8.3.5 Dane wyjściowe z projektowania i rozwoju		X		
8.3.6 Zmiany w projektowaniu i rozwoju		X		
8.4 Nadzór nad procesami, wyrobami i usługami dostarczanymi z zewnątrz				
8.4.1 Postanowienia ogólne	X			
8.4.2 Rodzaj i zakres nadzoru	X			
8.4.3 Informacje dla zewnętrznych dostawców	X			
8.5 Produkcja i dostarczanie usługi				
8.5.1 Nadzorowanie produkcji i dostarczania usługi		X		
8.5.2 Identyfikacja i identyfikowalność		X		
8.5.3 Własność należąca do klientów lub dostawców zewnętrznych		X		
8.5.4 Zabezpieczenie		X		
8.5.5 Działania po dostawie		X		
8.5.6 Nadzór nad zmianami		X		
8.6 Zwolnienie wyrobów i usług		X		
8.7 Nadzór nad niezgodnymi danymi wyjściowymi		X		
9 Ocena efektów działalności				
9.1 Monitorowanie, pomiary, analiza i ocena				
9.1.1 Postanowienia ogólne	X			
9.1.2 Zadowolenie klienta		X		
9.1.3 Analiza i ocena	X			
9.2 Audit wewnętrzny		X		
9.3 Przegląd zarządzania				
9.3.1 Postanowienia ogólne	X			
9.3.2 Dane wejściowe do przeglądu zarządzania		X		
9.3.3 Dane wyjściowe z przeglądu zarządzania		X		
10 Doskonalenie				
10.1 Postanowienia ogólne		X		
10.2 Niezgodności i działania korygujące		X		
10.3 Ciągłe doskonalenie		X		
Auditowane procesy				
1 Organizacja i realizacja treningu zastępowania agresji		X		