



Revisjonsrapport

Oppfølgingsrevisjon - rapportnr. 2021-12046

Kiwa AS

Kunde

Luftambulansetjenesten HF

ISO 14001:2015 (NA MSYS 004)

ISO 9001:2015 (NA MSYS 004)

sertifisering

Team

Ingebjørg Sjøstad
revisjonsleder

Janny Strøm
revisor

Revisjonsomfang

Omfanget av denne revisjonen kommer frem av besøksplan og vedlagte dokumenter.

Mål for revisjonen

- Gjennomgå eventuelle endringer i sertifiseringsomfanget og det aktuelle styringssystemet
- Bekrefte at kundens styringssystem fortsatt oppfyller kravstandarder som sertifiseringen er innvilget for
- Bekrefte at kundens styringssystem fortsatt oppfyller relevante lov, forskrift og kundekrav
- Vurdere virkningen av kundens styringssystem (blant annet måloppnåelse, kundeklager, forbedringsaktiviteter)
- Sikre at kundens ledelse fortsatt oppfyller sine forpliktelser
- Bekrefte at kunden forholder seg til regelverket for bruk av logoer og akkrediteringsmerker

Sammenfatning og konklusjon

Luftambulansetjenesten HF har gjennomført en digital revisjon i henhold til planlagt agenda. Det er ikke gjennomført noen digitale opptak av revisjonen.

Intervjuer av ledelsen og de ansatte og gjennomgang av aktuelle prosedyrer og dokumentasjon, viser at dette er en organisasjon som har et ledelsessystem for kvalitet- og miljø i aktivt bruk. Det vises til en høy forståelse for de ulike kravene i begge standardene. Det er fremvist en bred kartlegging av miljøaspekter og hvordan disse er gjeldende for organisasjonen. Miljøaspekter vurderes årlig.

Medisinsk teknisk service har presentert en utfyllende powerpoint, som beskriver hvilke prosesser som er aktuelt for deres ansvarsområde. Det vektlegges å ha god kontroll, sporing og service/vedlikehold på utstyr som er plassert ute i tjenesten. Det er også fremvist hvordan det ytre miljø er implementert som en del av deres arbeidshverdag (håndtering av EE-avfall, annet avfall, kassasjon og avhending m.m).

Det gjennomføres interne revisjoner med jevne mellomrom. Ledelsens gjennomgåelse utføres en gang per år og er i tråd med kravene i begge standarder.

Det ble ikke avdekket noen observasjoner under årets oppfølgingsrevisjon.

Hovedinntrykket til revisjonsteamet er at dette er en organisasjon som innehar en risikobasert tilnærming knyttet til ulike prosesser i tjenesten de leverer. Etablering av ledelsessystemet for kvalitet- og miljø sikrer en etterlevelse av blant annet strategiske beslutninger. Dette bidrar til at Luftambulansen HF kan kontinuerlig forbedre sin samlede prestasjon på kvalitet- og miljø, samt bidra til en bærekraftig utvikling av tjenesten videre.

Det anbefales at Luftambulansetjenesten HF sertifiseres videre.

Det er gjennomført en stikkprøvebasert revisjon med fokus på viktige aspekter, risikofaktorer og mål i reviderte prosesser. Revisjonsmetodene som ble brukt var intervju, observasjon av aktiviteter og gjennomgang av dokumentasjon og registreringer. Det er mulig at ytterligere svakheter vil bli identifisert i løpet fremtidige revisjonsaktiviteter

Revisjonsteamet bedømmer hovedtrekkene i revisjonen slik:

- ✓ Revisjonen er gjennomført i henhold til plan, og mål for revisjonen ble oppfylt
- ✓ Det er ikke notert uavklarte forhold fra revisjonen
- ✓ Sertifikat, sertifiseringslogo og akkrediteringslogo brukes i henhold til gjeldende regler
- ✓ Eventuelle endringer hos kunden og i kundens styringssystem er gjennomgått
- ✓ Eventuelle avvik identifisert under tidligere revisjoner er lukket med tilfredstillende korrigerende tiltak
- ✓ Styringssystemets dokumentasjon viser fortsatt samsvar med kravene i standarden(e)
- ✓ Kunden har demonstrert effektiv implementering, bruk og vedlikehold/forbedring av sitt styringssystem
- ✓ Kunden har vist at de har etablert og fulgt opp aktuelle mål og delmål samt overvåket fremgangen mot måloppnåelse.
- ✓ Kundens ledelse overholder sine forpliktelser
- ✓ Kundens styringssystem virker til å behandle eventuelle klager tilfredstillende
- ✓ Kundens internrevisjoner er fullt implementert har vist seg som et effektivt verktøy for å vedlikeholde og forbedre styringssystemet

Revisjonsteamet anbefaler, basert på resultatene fra revisjonene, at sertifiseringen videreføres med forbehold om at eventuelle vesentlige avvik og anmerkninger lukkes innen gitt tidsfrist.

Observasjoner

0

A (Awik)

Vesentlige mangel på oppfyllelse av krav, som påvirker styringssystemets evne til å oppnå tiltenkt resultat.

Awik kan også klassifiseres som vesentlige under følgende forhold:

- Det er vesentlig tvil om effektiv prosesskontroll er på plass og om produkter og eller tjenester vil oppfylle krav
- Styringssystemet oppfyller ikke kravene i aktuell standard
- Det er identifisert flere M (Merknader) relatert til samme krav i aktuell standard eller samme prosess / tema, som kan indikere en systematisk feil og en vesentlig mangel

0

M (Merknad)

Identifisert mangel på oppfyllelse av krav, som ikke påvirker styringssystemets evne til å oppnå tiltenkt resultat.

0

F (Forbedringspunkt)

Identifiserte forhold som kan ytterligere bedre styringssystemets evne til å oppnå tiltenkt resultat.

Vedlegg

- Agenda 2021