

P1 Rapport

Aalborg Zoo

Ledelsessystemcertificering

DS/ISO 45001:2018 & Bekendtgørelse nr. 1409 af 26.09.2020

Auditstart og -slutdato	2024/08/13 - 2024/08/13
Projektnummer	PRJC-500075-2014-MSD-DNK
DNV Team Leader	Søren Hald
Auditteam	Søren Hald
Rapporteret af	Søren Hald
Dato for rapportering	2024/08/14

Indholdsfortegnelse

Introduktion	3
Generel information	4
Fokusområde - resultater	5
Andre resultater	6
Audit findings og overensstemmelsesstatus	7
Konklusioner	8
Næste audit	9
Bilag A - Auditorudsagn	10
Bilag B - Håndtering af findings	11

Andre bilag:

- Audit Plan
- List of Findings

Introduktion

Denne rapport summerer resultater og konklusioner fra den udførte audit. Audit udføres, som en del af certificeringsprocessen, med henblik på at opnå eller vedligeholde certificering af et ledelsessystem. Det primære mål med audit er bestemmelse af ledelsessystemets overensstemmelse med standarder/kravgrundlag. I tillæg hertil også evaluering af ledelsessystemets effektivitet mht. sikring af organisationens evne til at nå opstillede mål og opfylde relevante lov-, myndigheds- og kontraktkrav.

DNV

DNV er en global virksomhed, som arbejder med sikring af kvalitet og riskostyring. Drevet af vort formål, at sikre liv, værdier og miljø, hjælper DNV med at forbedre sikkerhed og bæredygtighed i vore kunders forretninger. Med en historie siden 1864 opererer i mere end 100 lande, hvor eksperter er dedikeret hjælper vore kunder med at gøre verden ""safer, smarter, greener"".

Som et af verdens førende certificeringsorganer hjælper DNV vore kunder med, at sikre resultater inden for ledelse, produkter, medarbejdere, udstyr og supply chain gennem certificeringer, verifikation, godkendelser, kurser og kompetenceudvikling. I partnerskab med vore kunder bygger vi bæredygtige forretninger og skaber troværdighed i forhold til interessenter.

Generel information

Certificeringens dækningsområde (scope)

156685-2014-AHSO-DEN-DANAK(Issued/Current) - DS/ISO 45001:2018 &
Bekendtgørelse nr. 1409 af 26.09.2020:
Drift af Aalborg Zoologiske Have

Standard og akkrediteret enhed

DS/ISO 45001:2018 & Bekendtgørelse nr. 1409 af 26.09.2020:DANAK
DNV Business Assurance Denmark A/S
Tuborg Parkvej 8, DK-2900 Hellerup, Denmark

Fortrolighedserklæring

Indholdet af denne rapport inklusive noter og checklister udfyldt under audit behandles fortroligt. Materialet videregives ikke til nogen tredjepart uden skriftlig tilladelse fra kunden, undtaget forhold, der er relevante for akkrediteringsmyndigheder.

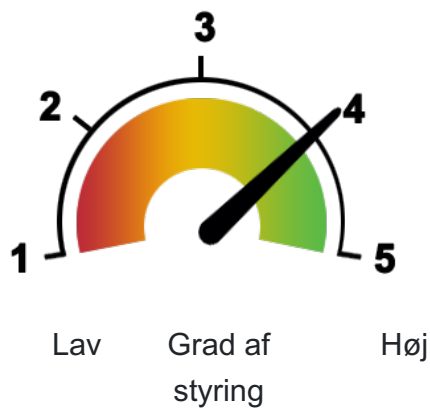
Ansvarsfraskrivelse

En ledelsessystemaudit er baseret på verifikation af en stikprøve af tilgængelig information. Der er således et element af usikkerhed i audit findings. Manglende identifikation af afvigelser ved audit medfører ikke nødvendigvis, at der ikke eksisterer afvigelser i eller uden for de auditerede områder. Inden udstedelse eller fornyelse af certifikater foretages uafhængig intern kontrol af denne rapport, som kan påvirke rapportens indhold og konklusioner.

Fokusområde - resultater

Fokusområde 1

Forankring af ledelsessystem



Positive forhold

- Der er sket ændringer i organisationen, herunder ny systemansvarlig og ny driftschef, og der er rokeret rundt i dyrepassergruppen. Det har medvirket til "nye øjne"
- Der ses indrapportering af nærvedhændelser med tilhørende risikovurdering
- Skytteberedskabet trænes, og der er afholdt møde med Politiet
- Der er igangsat en trivselsundersøgelse

Hovedområder for forbedring

- Sidemandsoplæring kan systematiseres og dokumenteres yderligere
- Ved risikovurdering kan forebyggelsestrappen anvendes mere systematisk
- Der kan afholdes skytteøvelser i haven

Andre resultater

Væsentlige forhold observeret under audit ikke inkluderet i fokusområder.

Positive forhold

Ingen udover forhold nævnt under fokusområde.

Hovedområder for forbedring

Ingen udover forhold nævnt under fokusområde.

Audit findings og overensstemmelsesstatus

Antal afvigelser fundet ved denne audit	0
Væsentlige afvigelser (kategori 1):	0
Mindre væsentlige afvigelser (kategori 2):	0
Antal bemærkninger	0
Antal forbedringsmuligheder	3
Status på korrigerende handlinger for afvigelser fra tidligere audit blev gennemgået.	
Antal afvigelser fra tidligere audits endnu ikke lukket	0

Noter

1. For detaljer om afvigelser, bemærkning og muligheder for forbedringer, se List of Findings
2. Se definitioner af findings i Bilag B

Konklusioner

Over All Audit

- Audit blev gennemført uden brug af remote audit.
- De væsentlige mål for audit blev opfyldt og auditprogrammet blev fulgt uden væsentlige ændringer.
- Ved afsluttende møde blev overordnede konklusioner og væsentlige findings præsenteret, diskuteret og accepteret.
- Ingen væsentlige ændringer med indflydelse på ledelsessystemet siden sidste audit, dog er organisation ændret.
- Der blev ikke fundet afvigelser under audit. Ledelsessystemet vurderes effektivt og i overensstemmelse med standarder/kravgrundlag baseret på auditstikprøven.
- Certifikat(erne) forbliver gyldige da ingen afvigelser blev fundet under audit.
- Grundet det positive resultat af audit er der ikke behov for en follow-up audit.
- Certificeringens scope (og afgrænsning) blev evalueret på basis af faktorer som organisationsstruktur; site (s); processer og produkter / services. Konklusionen er; at certificeringens scope (og afgrænsning) anses for hensigtsmæssig.
- Der er ved audit ikke konstateret forhold, som har indflydelse på det periodiske audit program (PAP) for den nuværende certifikatcyklus.
- Baseret på vurdering af relevante faktorer som antal ansatte; geografiske lokationer (sites), processer og produkter samt organisationens kompleksitet konkluderes, at der ikke er behov for re-vurdering af audittiden.

Other

Næste audit

Dato for auditstart (kræver bekræftelse fra DNV planlægning)

Dato for næste audit aftales

Bilag A - Auditorudsagn

Site Name: Over All Audit

Verificerede elementer af standarder/kravgrundlag

Objektivt bevis og resultat

Effektivitet af proces for ledelsevaluering

Ledelsens evaluering, fremsendt 5. august 2024, med tilhørende dokumentation blev vurderet. Ingen afvigelser imod kravene i standarder/kravgrundlag blev identificeret.

Effektivitet af proces for intern audit

Programmet for interne audits for perioden 2022 - 2024 med dokumentation for udførte audits blev vurderet. Ingen afvigelser mod kravgrundlaget blev identificeret. Grundet sygdom er nogle audits flyttet til 2024/2025. Følgende registreringer blev vurderet som basis for konklusionen: Auditrapport 29

Effektivitet af processerne for håndtering af afvigelser (inkl. hændelser og klager fra kunder og/eller interessenter).

Registreringer af afvigelser inklusive relaterede registreringer vedr. ændringer, årsagsanalyser og korrigerende handlinger. Processen vurderes at være effektiv og ingen afvigelser mod kravgrundlaget blev identificeret. Følgende registreringer blev vurderet som basis for konklusionen: Nærved-hændelser og risikovurdering for perioden 2023 & 2024

Effektivitet af processen for fastlæggelse og adressering af risici og muligheder relevant for ledelsessystemet.

Processen vurderes at være effektiv og ingen afvigelser mod kravgrundlaget blev identificeret. Konklusionen er

	<p>baseret på interviews med relevante ledere og verifikation af følgende aktiviteter og registreringer: Nærved-hændelser og risikovurdering for perioden 2023 & 2024</p>
<p>Effektivitet af processen med etablering af mål, planlægning af handlinger og evaluering af fremdrift og resultater</p>	<p>Verifikation af registreringer og interviews med relevante ledere gav ikke anledning til afvigelser mod kravgrundlag. Der arbejdes på at få etableret mere langsigtede og overordnede arbejdsmiljømål. Konklusionen er baseret på interviews med relevante ledere og verifikation af følgende aktiviteter og registreringer: Mål og handlingsplaner</p>
<p>Effektivitet af ledelsessystemet relateret til kapabiliteten til overholdelse af relevante lov-, myndigheds- og kontraktkrav</p>	<p>Processen for sikring af overholdelse af krav vurderes at være effektiv og i overensstemmelse med kravgrundlag. Konklusionen er baseret på interviews med relevant personale og verifikation af følgende aktiviteter og registreringer: Intern audit og ledelsens evaluering.</p>
<p>Effektiv styring af brug af certificeringslogo og reference til certificeringen</p>	<p>Brugen af certificeringslogo og anden reference til certificeringen blev vurderet. Certificeringslogo bruges på virksomhedens hjemmeside. Brugen er i overensstemmelse med gældende regler, opdateres efter ændring i certificeringsomfang.</p>

Yderligere for multi-sites certificering baseret på anvendelse af stikprøver. Effektiviteten af den centrale enheds evne og autoritet til indsamling og analyse af data fra alle sites. Herunder igangsættelse af passende handlinger når nødvendigt.

Ikke relevant for single site.

other

Bilag B - Håndtering af findings

Definition af findings

Væsentlig afvigelse (kategori 1)

En afvigelse med påvirkning af ledelsessystemets kapabilitet i forhold til opnåelse af tilsigtede resultater.

Afvigelser kan klassificeres som væsentlige i følgende situationer:

- Hvis der er væsentlig tvivl om effektiv processtyring er på plads eller om produkter eller services vil opfylde definerede krav.
- Flere mindre væsentlige afvigelser relateret til samme krav eller emne, som viser en systematisk fejl og dermed udgør en væsentlig afvigelse.

Mindre væsentlig afvigelse (kategori 2)

En afvigelse uden påvirkning af ledelsessystemets kapabilitet i forhold til opnåelse af tilsigtede resultater.

Bemærkning

En bemærkning er ikke en afvigelse, men noget som ukorrigeret kan lede til en afvigelse. Eller det kan være et forhold uden tilstrækkelig understøttende bevis for, at det udgør en afvigelse.

Mulighed for forbedring

Muligheder for forbedring relaterer sig til områder eller processer i organisationen, som opfylder minimumskravene i standarden, men kan forbedres.

Betingelser for håndtering af afvigelser

Normal tidsfrist til besvarelse af afvigelser er maks. 90 dage. Inden for tidsrammen forventes følgende udført af organisationen:

- Umiddelbar(e) (inddæmmende) handling(er) for eliminering af afvigelsen (hvis relevant for den givne afvigelse).
- Årsagsanalyse (root cause) til identifikation af handlinger for forebyggelse af gentagelse af afvigelsen.
- Implementering af korrigerende handlinger og verifikation af handlingernes effektivitet.

- Udfyld den relevante del af List of findings og send til DNV's team leader med relevant underbyggende dokumentation som bevis (når relevant).

Inden for den maksimale tidsfrist og som en forudsætning for udstedelse af certifikat gælder følgende betingelser:

- Væsentlige afvigelser: Bevis for årsagsanalyse og effektiv implementering af korrigerende handlinger og korrektioner skal forelægges.
- Mindre afvigelser: Foretrukket og normal tilstand er som for væsentlige afvigelser. Men for nogle afvigelser kan DNV's team leader acceptere en plan for implementering af identificerede korrigerende handlinger. Implementeringen af planlagte tiltag vil senest blive verificeret ved næste audit.

Der er ikke krav om årsagsanalyse og formelle svar på Bemærkninger eller Muligheder for forbedringer. For at opretholde en effektiv certificeringsproces anbefaler DNV imidlertid, at organisationen også behandler og svarer på Bemærkninger.

DNV vil normalt udføre en "follow-up" audit på Væsentlige afvigelser. For Mindre væsentlige afvigelser udføres en vurdering på basis af den fremsendte dokumentation.

Utilstrækkelige svar på afvigelser eller mangel på korrigerende handlinger kan være årsag til suspension eller tilbagetrækning af et certifikat.

Tidsfrist for besvarelse ved re-certificering

Tidsfrist ved re-certificering: når et certifikat udløber inden for 90 dages perioden sættes en kortere tidsfrist for at sikre passende opfølgning og fornyelse af certifikatet inden udløbsdato. Dette for at sikre kontinuert gyldighed af certificeringen. Hvis tidsfristen overskrides uden at processen er færdiggjort kan det nuværende certifikat ikke forlænges, og det vil blive opfattet som suspenderet indtil fornyelsen af certifikatet.

ViewPoint

ViewPoint er vort kundenetværk med mere end 10.000 kunder fra hele verden, som frivilligt bidrager med meninger om og indsigt i aktuelle emner relateret til certificering og bæredygtighed virksomhed i deres brancher.

Deltagelse er gratis og alle ViewPoint medlemmer har fuld adgang til data og rapporter fra undersøgelser. Medlemmerne kan også drage nytte af muligheder for at netværke, have adgang til eLearning moduler, invitationer til webinars, online forums og meget mere.

Vil du være medlem af ViewPoint?

Tilmeld dig her: <https://www.dnv.com/assurance/viewpoint/viewpoint-application.html>

Vidste du?

Leder du efter nyheder og udvikling indenfor certificerings- og overensstemmelsestjenester? Du kan finde mere på vores hjemmeside og lære om de initiativer og tjenester, der udelukkende er tilgængelige for dig som DNV-kunde.

Download A broader view fra: <https://www.dnv.com/assurance/>



Om DNV

Vi er en uafhængig ekspert i risikostyring og sikkerhed. Drevet af vores formål, at beskytte liv, ejendom og miljø, giver vi vores kunder og deres interessenter fakta og pålidelig indsigt, så kritiske beslutninger kan træffes med tillid. Som en betroet stemme for mange af verdens mest succesfulde organisationer bruger vi vores viden til at fremme sikkerhed og ydeevne, sætte benchmarks og inspirere og opfinde løsninger til at tackle globale transformationer.

DNV er en af verdens førende certificerings-, sikkerheds- og risikostyringsudbydere. Uanset om vi certificerer en virksomheds ledelsessystem eller produkter, tilbyder uddannelse eller vurderer forsyningskæder og digitale aktiver, giver vi kunder og interessenter mulighed for at træffe kritiske beslutninger med tillid. Vi forpligter os til at støtte vores kunder i at omstille og realisere deres langsigtede strategiske mål bæredygtigt og kollektivt bidrage til FN's verdensmål (SDG).

www.dnv.com

© DNV 2021