

Requirements of

ISO/IEC 17025:2017 General requirement for the competence of testing and calibration laboratories

Bureau of Drug and Narcotics, DMSc 18 December 2018

By Awiruth Khejonnit Bureau of Laboratory Quality Standards



awiruth.k@gmail.com



OUTLINE

Introduction
Status of the Revision

Transition period of Accreditation Body, BLQS

Harmonization of ISO 9001:2015

Overview of Changes

High Level Structure

Contents of ISO/IEC 17025:2017

Risk Assessment and PDCA Approach





Introduction

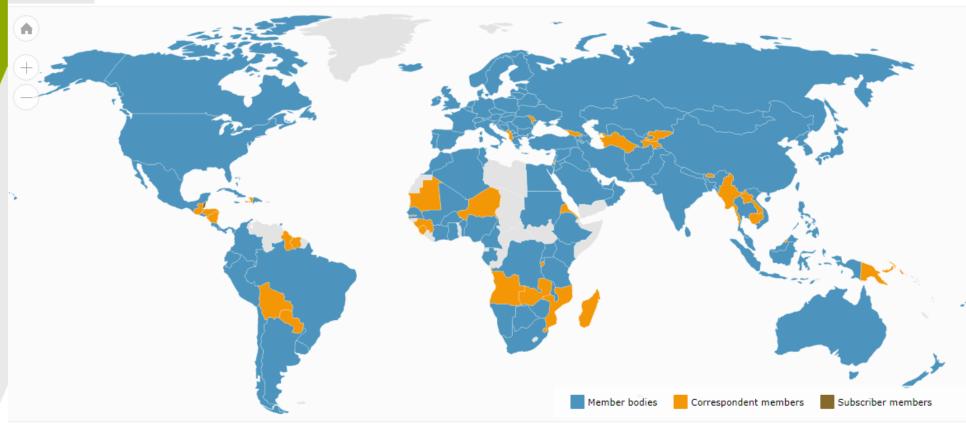
ISO/IEC 17025:2017 was developed jointly by ISO and the International Electrotechnical Commission (IEC) under the responsibility of the ISO Committee on conformity assessment (CASCO).

The third edition <u>cancels and replaces</u> the second edition (ISO/IEC 17025:2005)



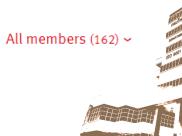


ISO members



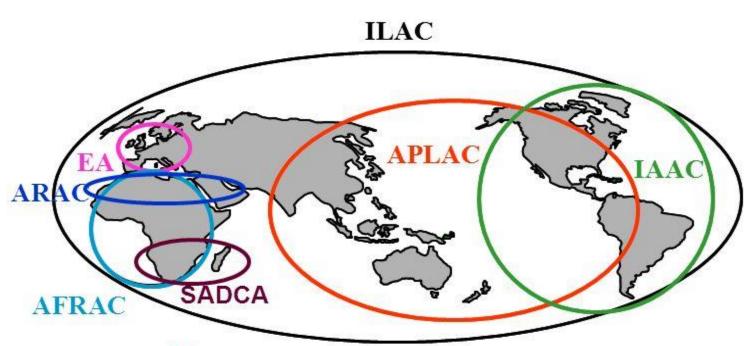
ISO members

Credit = https://www.iso.org/members.html





The International Picture



European Cooperation for Accreditation

Asia Pacific Laboratory Accreditation Cooperation

International Laboratory Accreditation Cooperation

Inter-American Accreditation Cooperation

Southern African Development Community Accreditation

African Regional Accreditation Cooperation

Arab Accreditation Cooperation

EA

APLAC

ILAC

IAAC

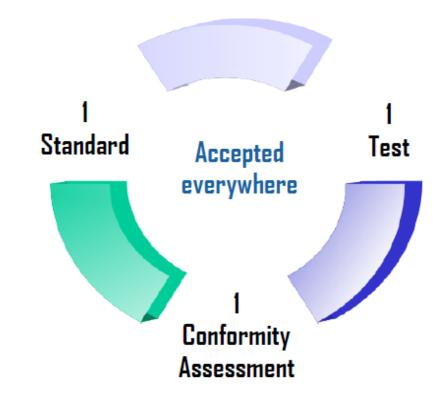
SADCA

AFRAC

ARAC



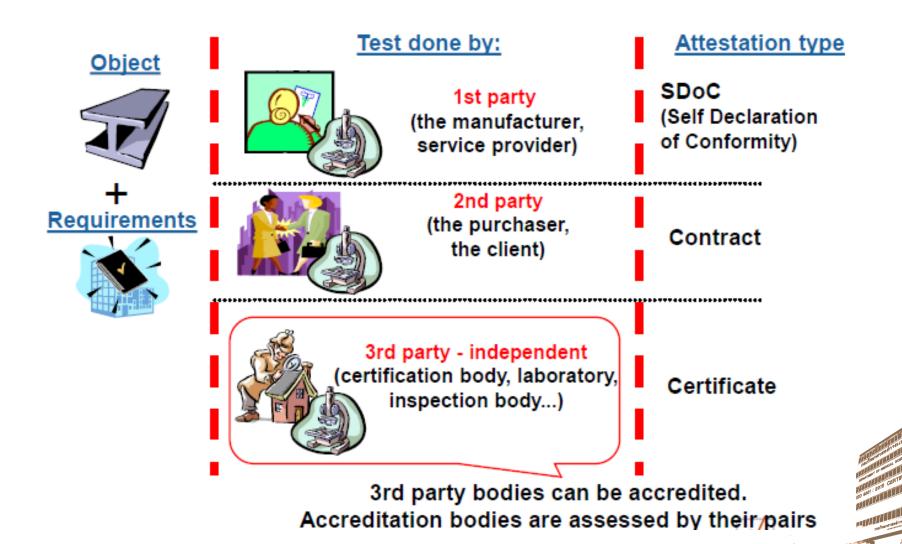
The 1-1-1 dream of conformity assessment





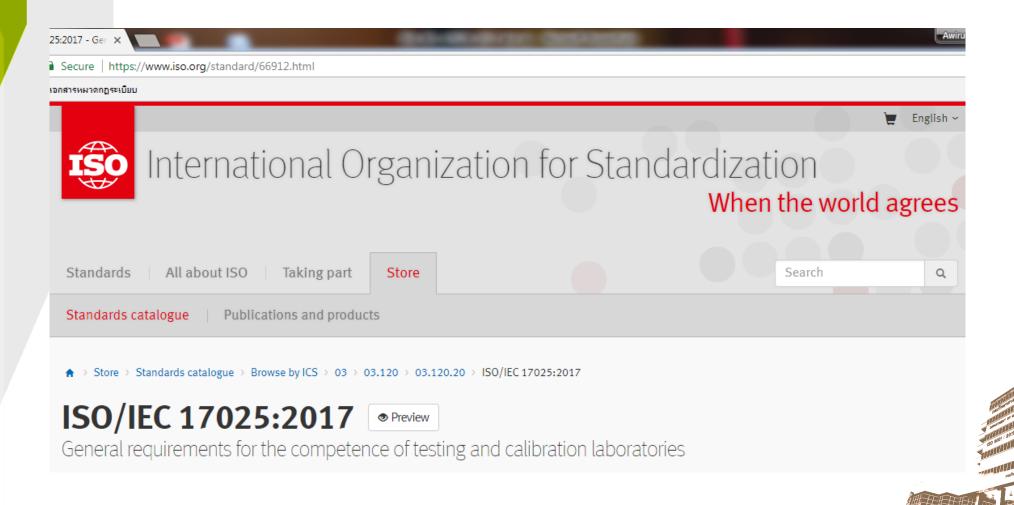


Conformity assessment claims



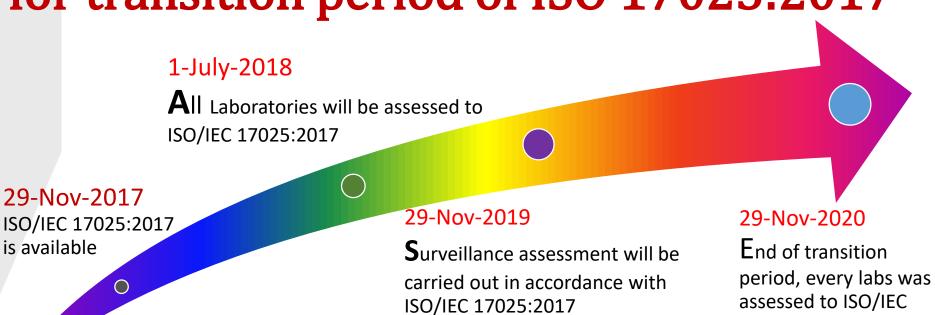


ประกาศใช้ 29 พฤศจิกายน 2560





Time line of BLQS for transition period of ISO 17025:2017



2017

2018

Re-assessed CBs should be grant to ISO/IEC 17025:2005
Before 29-Nov-2018

2019

2020

Any laboratories not assessed to ISO/IEC 17025 by November 29, 2020 will be required to assess prior to May 1, 2020

17025:2017





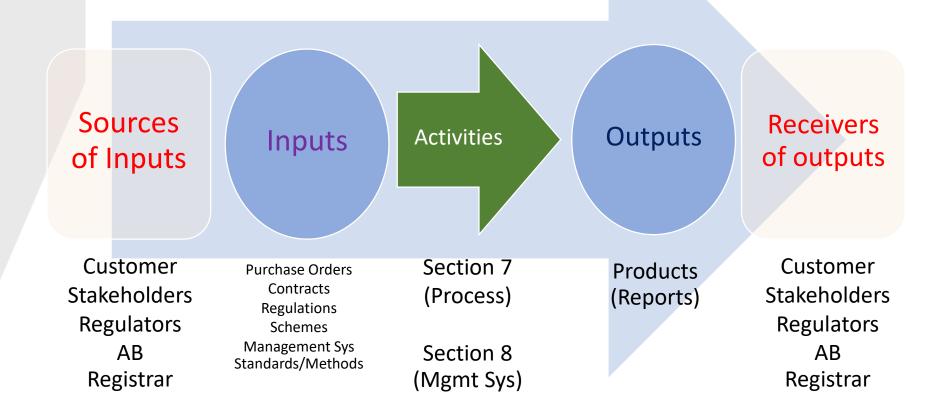
Why the new version of ISO/IEC 17025 is so important for laboratories

- Produce valid results that are widely trusted is at the heart of laboratory activities.
- Allow laboratories to implement a sound quality system and demonstrate that they are technically competent and able to produce valid and reliable results.
- Facilitate cooperation between laboratories and other bodies by generating wider acceptance of results between countries.
 - Test reports and certificates can be accepted from one country to another without the need for further testing, which, in turn, improves international trade.



Harmonization with ISO 9001:2015

Process Flow





What are the main changes in the 2017 version?

- The scope has been revised to cover testing, calibration and sampling associated with subsequent calibration and testing.
- The process approach now matches that of newer standards such as ISO 9001 (quality management), ISO 15189 (quality of medical laboratories) and ISO/IEC 17021-1 (requirements for audit and certification bodies).
- The standard has now a stronger focus on information technologies and incorporates the use of computer systems, electronic records and the production of electronic results and reports.
- A new chapter introduces the concept of risk-based thinking.



Overview of Changes

- ISO/IEC 17025:2017 specifies the general requirements for the competence, impartiality and consistent operation of laboratories carrying out calibration and testing activities around the world.
- ISO/IEC 17025:2017 is applicable to all organizations performing laboratory activities, regardless of the number of personnel.
- Laboratory customers, regulatory authorities, organizations and schemes using peerassessment, accreditation bodies, and others use ISO/IEC 17025:2017 in confirming or recognizing the competence of laboratories.





Overview of Changes

- Operate with ISO 9001 Principles
 - Process flow: PDCA & RBT
- Address Risks & Opportunities
 - Policies & Procedures > Documented Information
 - Managed Risk > Risk Management
- Definition of "Laboratory" activities
 - Body that perform one or more activities; testing/calibration/sampling





Overview of Changes

- Improve continuously
 - Increase effectiveness
 - Prevent negative events
- Created to apply to these types of laboratories;
 - Single person,
 - Embedded,
 - · Contracted, and
 - Large conglomerates





17025:2005	17025:2017
 Scope Normative References Terms & Definitions 	 Scope Normative References Terms & Definitions
4. Management Requirements 5. Technical Requirements	4. General Requirements5. Structural Requirements6. Resource Requirements7. Process Requirements8. Management Requirements
Annex A – 9001 Cross References	Annex A – Metrological Traceability
Annex B – Guidelines for Applications	Annex B – Management System option
Bibliography	Bibliography

Do not have to change Quality Manual





General Requirements	4.1 Impartiality -New
(Building Code)	4.2 Confidentiality -New
Structural Requirements	5.1 Legal entity (4.1)
(Foundation)	5.2 Management (4.2)
	5.3 Range of activities -New
	5.4 Stakeholder responsibilities -New
	5.5 Organization Relationship & Process
	5.6 Authority & Resources
	5.7 Communication & Integrity of MS



Resources

6.1 General

Requirements

6.2 Personnel (5.2)

(Systems)

6.3 Laboratory & Environment (5.3)

6.4 Equipment (5.5)

6.5 Metrological Traceability (5.6)

6.6 External Products & Services (4.6)





Process Requirements

(Applications)

- 7.1 Review of Requests, Tenders and Contracts (RTC) (4.4)
- 7.2 Selection of Methods (5.4)
- 7.3 Sampling (5.7)
- 7.4 Handling of Customer Items (5.8)
- 7.5 Technical Records (4.13)
- 7.6 Evaluation of MU (5.4.6)
- 7.7 Validity of Results (QC) (5.9)
- 7.8 Reporting of Results (5.10)
- **7.9 Complaints (4.8)**
- 7.10 Nonconforming Work (4.9)
- 7.11 Control of Data (4.13)





Management System

(Maintenance)

- 8.1 Options (A/B) NEW
- 8.2 MS Documentation (4.2)
- 8.3 Control of MS Documentation (4.3)
- 8.4 Control of Records (4.13)
- 8.5 Risks & Opportunities **NEW**
- 8.6 Improvements (4.10, 4.12)
- 8.7 Corrective Actions (4.11)
- 8.8 Internal Audits (4.14)
- 8.9 Management Reviews (4.15)





Verbal forms

- Shall = requirement
- Should = recommendation
 - May = permission
- Can = possibility or capability





1 Scope

- Competence มีความสามารถ
- Impartiality เป็นอิสระ เป็นกลาง เที่ยงธรรม
- Consistency operation รักษาความสามารถอย่างสม่ำเสมอ
- Applicability ประยุกต์ใช้กับห้องปฏิบัติการทุกขนาด
- Conformity not compliance เน้นความสอดคล้อง
- Stakeholder/Regulator use ผลแลบใช้อ้างอิงได้





Content of ISO/IEC 17025:2017 2 Normative References

V.2005	V. 2017
ISO/IEC 17000	-ISO/IEC 17000 Vocabulary and general principle for Conformity assessment -ISO/IEC Guide 99 (VIM) Basic, general concepts and associated terms of International vocabulary of metrology



3 Terms and Definitions

- 1. <u>Impartiality</u>
- 2. Complaints
- 3. Inter-laboratory Comparison
- 4. Intra-laboratory Comparison
- 5. Proficiency Testing
- 6. <u>Laboratory</u>
- 7. <u>Decision Rule</u>
- 8. Verification
- 9. Validation





Content of ISO/IEC 17025:2017 3 Terms and Definitions

- **1. Impartiality = Presence of objectivity**
- Note 1 to entry: Objectivity means that conflicts of interest do not exist, or are resolved so as not to adversely influence subsequent activities of the *laboratory* (3.6).
- Note 2 to entry: Other terms that are useful in conveying the element of impartiality include "independence", "freedom from conflict of interests", "freedom from bias", "lack of prejudice", "neutrality", "fairness", "openmindedness", "even-handedness", "detachment", "balance".



3 Terms and Definitions

2. Complaints = expression of dissatisfaction by any person or organization to a *laboratory* (3.6), relating to the activities or results of that laboratory, where a response is expected.





3 Terms and Definitions

- 3.Inter-laboratory Comparison = organization, performance and evaluation of measurements or tests on the same or similar items by two or more laboratories in accordance with predetermined conditions.
- **4.Intra-laboratory Comparison** = organization, performance and evaluation of measurements or tests on the same or similar items, within the same *laboratory* (3.6), in accordance with predetermined conditions.



3 Terms and Definitions

5.Proficiency Testing = evaluation of participant performance against pre-established criteria by means of *interlaboratory comparisons* (3.3).





Content of ISO/IEC 17025:2017 3 Terms and Definitions

6.Laboratory = Body that performs one or more of the following activities:

- testing;
- calibration;
- sampling, associated with subsequent testing or calibration





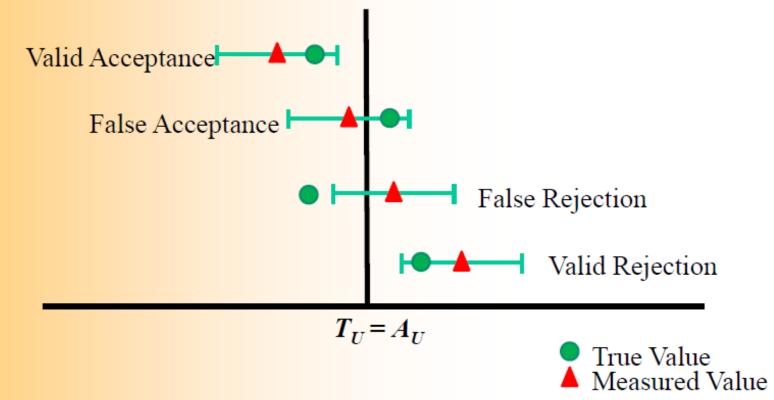
3 Terms and Definitions

7.Decision Rule = Rule that describes how measurement uncertainty is accounted for when stating conformity with a specified requirement





Verification of Conformance



JCGM 106:2012, Figure 8



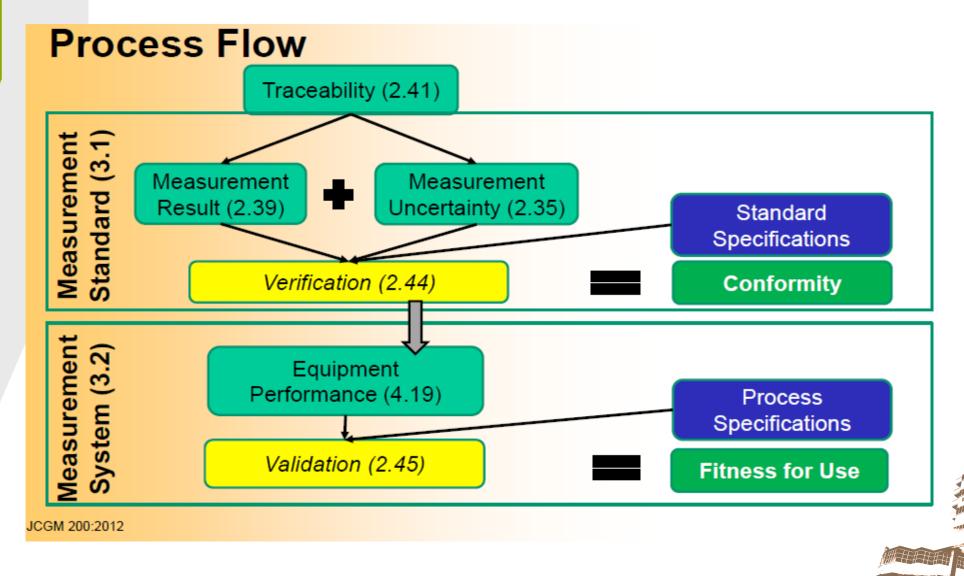


3 Terms and Definitions

- 8.Verification = provision of objective evidence that a given item fulfils specified requirements
- **9.Validation** = *verification* (3.8), where the specified requirements are adequate for an intended use



Verification VS Validation





Q & A

```
1 inch
         1 mile = 63,360 inches
                                     = 2.54 cm
              = 5,280 \text{ feet}
            = 1.6 kilometers
 1 cubic meter
                                    1 acre
 = 264 gallons
                                 = 0.4 hectare
= 1,056 quarts
                        1 millimeter
                    = 1,000 micrometers
                  = 1,000,000 nanometers
Dr.M
             = 10,000,000 Å (Ångstrom units)
March,
2016
```





Content of ISO/IEC 17025:2017 4 General Requirements

4.1 Impartiality (Present of objectivity)

V. 2005	V. 2017
4.1.4 Organization4.1.5(b) influences,(d) policies/procedures,(e) organization,(f) interrelationship	4.1.1 Management & Structure4.1.4 Identity risks (ongoing basis)4.1.5 Minimize or eliminate risks



Content of ISO/IEC 17025:2017 4 General Requirements

4.1 Impartiality (Present of objectivity)

V. 2017	Description
4.1.1 Management & Structure 4.1.4 Identity risks (ongoing basis) 4.1.5 Minimize or eliminate risks	 4.1.1 ต้องมั่นใจว่าเป็นกลาง ไม่ก้าวก่าย ไม่ทับซ้อน องค์กร/บุคลากรไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน ฯลฯ 4.1.4 ต้องมีการระบุและติดตามความเสี่ยงเรื่องความเป็นกลางอย่างต่อเนื่อง 4.1.5 ต้องจัดการความเสี่ยงโดยการลดหรือกำจัดความเสี่ยง



4 General Requirements

4.2 Confidentiality

V. 2005	V. 2017
4.1.5 (c) protection of	4.2.1 Responsible for information
information	management
4.7.1 service to customer	4.2.2 public release, the customer shall
5.4.7.2 (b) control of data	be notified
	4.2.3 external sources of information
	shall be confidential
	4.2.4 external influences (committees,
	contractors, etc)



5 Structural Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.1.1	5.1	Legal entity, responsible for its laboratory activities
4.1.5 h)	5.2	Identify management over all responsibility
4.2.1	5.3	Range of activities shall defined and documented
4.1.2, 4.1.3	5.4	Laboratory activities meet the requirements of the Standard and stakeholders and applied at all work locations

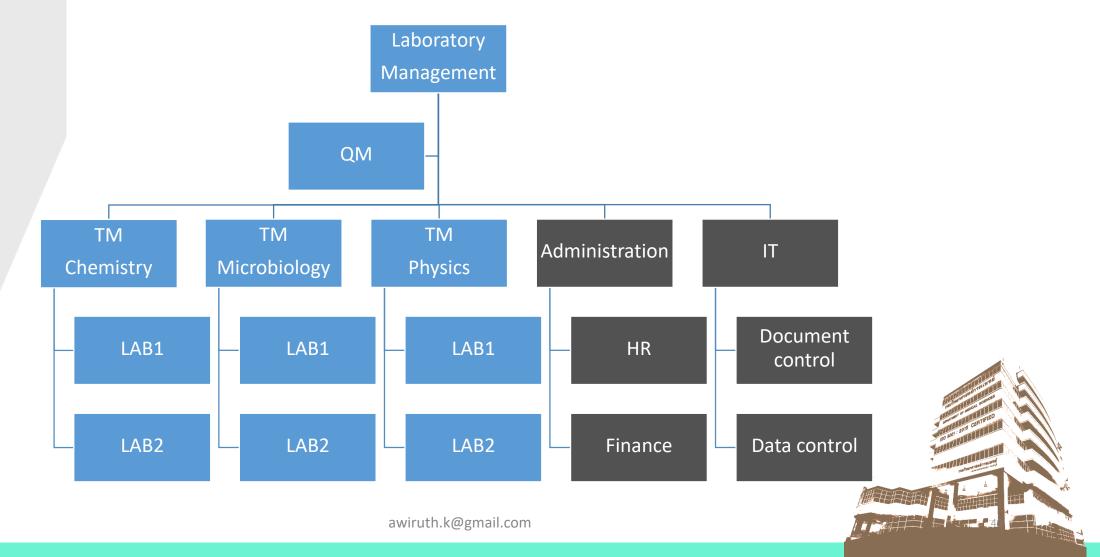


5 Structural Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.1.5 e), f) 4.2.1	5.5	 Define structure; specify responsibilities and authorities; document procedures for consistency a) Organization and relationships b) Responsibility, authority and interrelationships c) Document its procedures to ensure the consistency of operation
4.1.5 a), i) 4.2.2 e), 4.2.3	5.6	Personnel follow PDCA to carry out duties (authorities + resources)
4.1.6, 4.2.4, 4.2.7	5.7	Laboratory management (TOP) shall ensure the effectiveness of the Integrity and communication of MS at all time

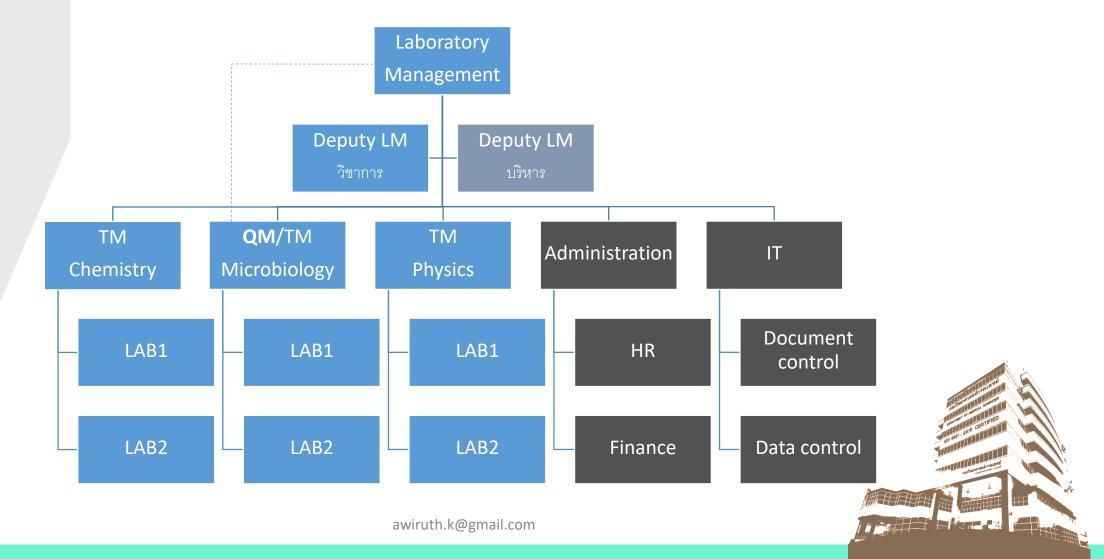


ตัวอย่างโครงสร้างองค์กร 1



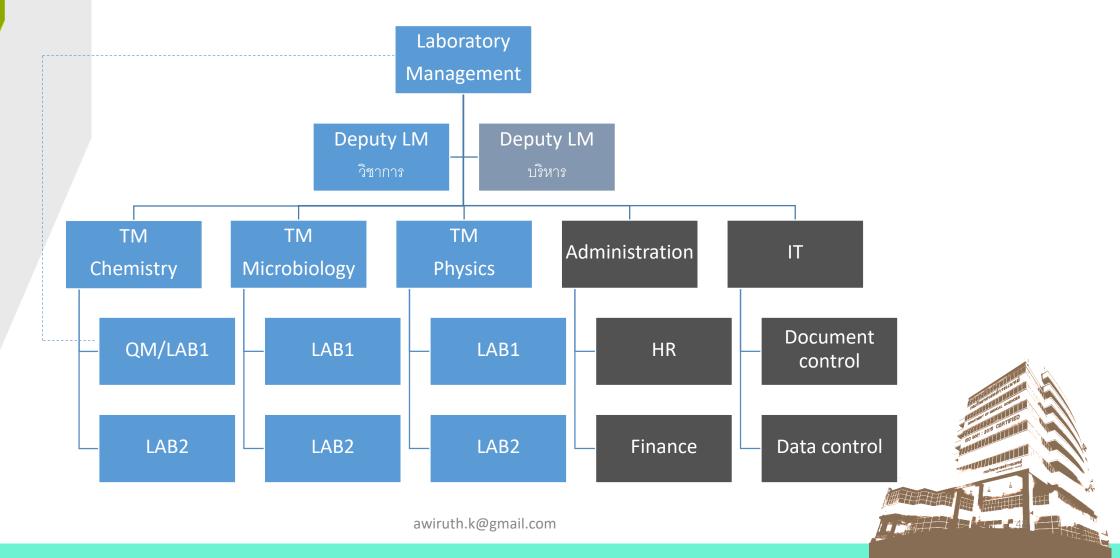


ตัวอย่างโครงสร้างองค์กร 2





ตัวอย่างโครงสร้างองค์กร 3





Content of ISO/IEC 17025:2017 6 Resource Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
-	6.1	General (personnel, facilities, equipments, systems, support services are available)
4.1.5 d), g), k) 4.2.1, 4.2.4 4.3.1 5.2 5.4.3 5.5.2	6.2.5 PDCA of Personnel	 a) Competence requirements b) Selection c) Training d) Supervision e) Authorization f) Monitoring
5.2.5	6.2.6	 Authorize personnel to perform; a) Develop, modification, verification, validation b) Analysis of results, statements of conformity c) Report, review, authorization of results



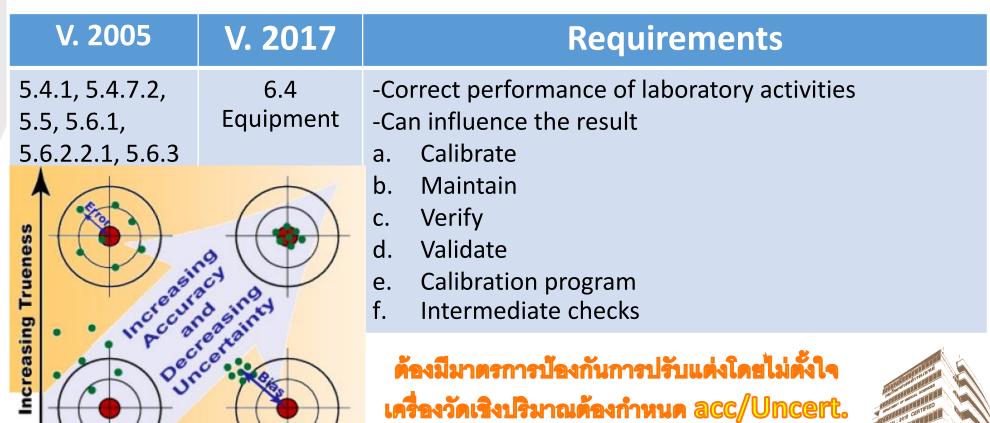
Content of ISO/IEC 17025:2017 6 Resource Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.1.3	6.3	-Affects the validity of the results
5.3.1, 5.3.2,	Facilities and	-Documented Requirements
5.3.4	Environment	-Controls and Monitoring
5.4.7 c)		-Measures periodically reviewed
		-Sites and external facilities





Content of ISO/IEC 17025:2017 6 Resource Requirements



Increasing Precision



Content of ISO/IEC 17025:2017 6 Resource Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements	
5.6	6.5 Traceability	 SI Realization Unbroken chain Measurement uncertainty Appropriate reference (ISO 17034) 	
		 Non - SI Realization Certified values of CRMs Reference measurement procedures Consensus standards, Prototype CONDITIONS: results are; Described "clearly" Accepted as "fit for use" Ensured through suitable comparison 	



Content of ISO/IEC 17025:2017 6 Resource Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.5, 4.6	6.6 External Services and Supplies	Services; Calibration, Sampling, Testing, Maintenance, PT, Audit, Conformity assessment etc. Supplies; Instruments, Software, Standards, RMs, Accessories etc.
		ต้องมี Procedure + Records -Requirements + Communications -Selection, Verification -Monitoring







B.5 Figure B.1 illustrates an example of a possible schematic representation of the operational processes of a laboratory, as described in <u>Clause 7</u>.

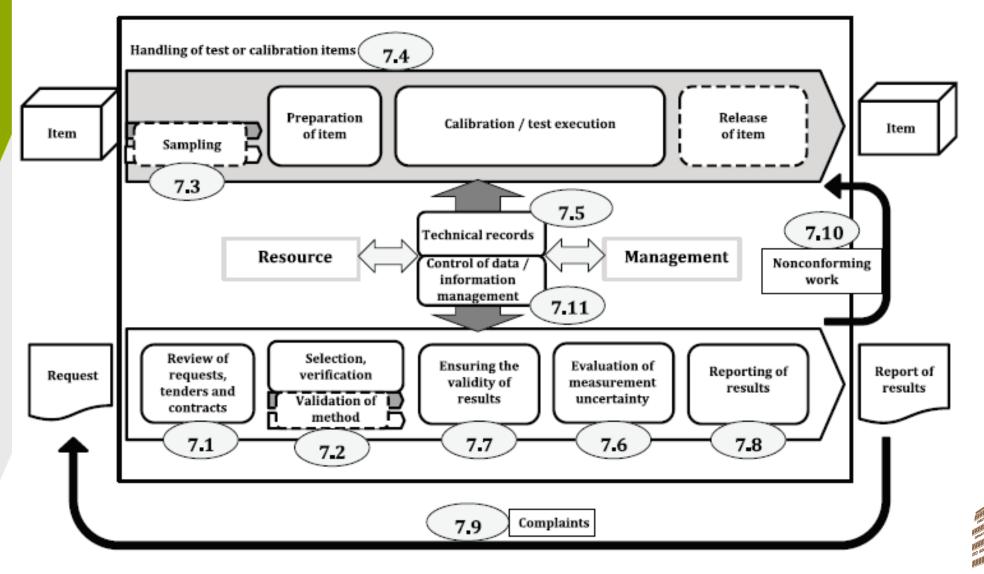


Figure B.1 — Possible schematic representation of the operational processes of a laboratory



V. 2005	V. 2017	Requirements
4.4,	7.1	Review of requests, tenders and
4.5.2,		contracts
5.4.2		NEW-7.1.3 When the customer
		requests a statement of conformity to
		a specification or standard (e.g.,
		pass/fail), decision rule shall be clearly
		defined and communicated to, and
		agreed with, the customer





7 Process Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
5.4	7.2	Selection, Verification and Validation of methods
	7.2.1.4	The lab shall select an appropriate method and inform the customer of the method chosen form; -International, Regional or national standards -Reputable technical organizations -In relevant scientific texts or journals -Specified by the manufacturer of equipment -Laboratory – developed methods -Modified methods
	7.2.1.5	The lab has to verify that it can properly perform the methods before introducing them and retain records of verification. If the method revised by the issuing body, the lab has to repeat the verification.

awiruth.k@gmail.com



V. 2005	V. 2017	Requirements
5.4	7.2	Selection, Verification and Validation of methods
	7.2.2.1	Methods that need to be validated -Non-standard methods -Laboratory-developed methods -Standard methods used outside their intended scope or otherwise modified
		Validation shall be as extensive as necessary to meet the needs of the given application or field or application



V. 2005	V. 2017	Requirements
5.4	7.2	Selection, Verification and Validation of methods
	7.2.2.1	Methods that need to be validated -Non-standard methods -Laboratory-developed methods -Standard methods used outside their intended scope or otherwise modified
		Validation shall be as extensive as necessary to meet the needs of the given application or field or application



V. 2005	V. 2017	Requirements
5.4	7.2	Selection, Verification and Validation of methods
	7.2.2.3	Performance characteristics shall be relevant to the customers' need
	7.2.2.4	Records to be retained: -Validation procedure used -Specification of the requirements -Determination of the performance characteristics -Results obtained -A statement on the validity of the method, detailing its for the intended use
	7.2.2.2	Changes to a validated method need to be assessed and if found to affect the original validation, a new validation needs to be performed



V. 2005	V. 2017	Requirements
5.7	7.3	Sampling
	7.3.1	Laboratory shall have a sampling plan and method when it carries out sampling
	7.3.2	The sampling method shall describe: -The selection of sample or sites -The sampling plan -Preparation and treatment of sample(s) from a subsequence, material or product
	NOTE	When received into the laboratory, further handling can be required as specified in 7.4
	7.3.3	The laboratory shall retain records of sampling data that forms part of testing or calibration



7 Process Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
5.8	7.4	Handling of test or calibration items
	7.4.1	Requires that the laboratory has procedures for handling of test or calibration items, including provisions to protect the integrity of the test or calibration item and that the lab follow any handling instructions provided with the item
	7.4.2	System for the unambiguous identification of test and calibration items (added the word "unambiguous")
	7.4.3	Deviations from specified conditions shall be recorded, asking the customer for further instructions and record the results of the consultation, and inclusion of a disclaimer
	awir	uth k@gmail.com

awiruth.k@gmail.com



V. 2005	V. 2017	Requirements
5.8	7.4	Handling of test or calibration items
	7.4.4	When items need to be stored or conditioned, the conditions shall be maintained, monitored and recorded
4.13	7.5	Technical Records REMOVED! Any wording that implies paper records – e.g., "crossed out", "not erased", "signed", etc
	7.5.2	The laboratory shall ensure that amendments to technical records can be tracked to previous versions or to original observations
		Original and amended data and files shall be kept, including the date of alteration, an indication of the altered aspects, and the personnel responsible for the alterations



5.4.6 7.6.1 General Identify the contributions Evaluate significant contributors (RISK) Use appropriate methods of analysis 7.6.2 Calibration: Evaluate the MU for all calibrations 7.6.3 Testing Shall evaluate MU Where a rigorous MU cannot be calculated (e.g., qualitative tests), estimate the MU Theoretical principles Practical experience	V. 2005	V. 2017	Requirements
 Identify the contributions Evaluate significant contributors (RISK) Use appropriate methods of analysis 7.6.2 Calibration: Evaluate the MU for all calibrations 7.6.3 Testing shall evaluate MU Where a rigorous MU cannot be calculated (e.g., qualitative tests), estimate the MU Theoretical principles 	5.4.6	7.6	Evaluation of measurement uncertainty
 Evaluate the MU for all calibrations 7.6.3 Testing shall evaluate MU Where a rigorous MU cannot be calculated (e.g., qualitative tests), estimate the MU Theoretical principles 		7.6.1	Identify the contributionsEvaluate significant contributors (RISK)
 shall evaluate MU Where a rigorous MU cannot be calculated (e.g., qualitative tests), estimate the MU Theoretical principles 		7.6.2	
		7.6.3	 shall evaluate MU Where a rigorous MU cannot be calculated (e.g., qualitative tests), estimate the MU Theoretical principles



การวัดที่ไม่สามารถประมาณค่าความไม่แน่นอน?

Scale	Example
Nominal	Shape, Color, Motility, etc.
Ordinal	Numeric, Strange, etc.





การวัดที่สามารถประมาณค่าความไม่แน่นอน

Scale	Example
Interval	Distance, Temp., etc.
Ratio	Concentration, Mass, etc.





V. 2005	V. 2017	Requirements
5.6.3, 5.9	7.7	 Ensuring the validity of results PROCEDURE Separated internal (7.7.1) from external (7.7.2) activities Additional quality control tools: Use of alternative instrumentation that has
		 been calibrated Functional check(s) of measuring and testing equipment Review of reported results Intra-laboratory comparisons (3.4) Testing of blind samples



V. 2005	V. 2017	Requirements
5.6.3 <i>,</i> 5.9	7.7.2	 CHANGE! "Monitoring (by comparison with other laboratories) shall include, but not be limited to a selection from the following list: Proficiency Testing (3.5) (PT) or Inter-laboratory comparisons (3.3)"
	7.7.3	Concept of analyzing QC data to "control" and "improve" laboratory activities is additional





V. 2005	V. 2017	Requirements
4.13, 5.4.7.1, 5.6.2.1.1, 5.10	7.8	Reporting of results; Re-organized General (7.8.1) Common requirements for reports (test, calibration or sampling) (7.8.2) Specific requirements for test reports (7.8.3) Specific requirements for calibration certificates (7.8.4) Specific requirements for reporting sampling (7.8.5) Reporting statements of conformity (7.8.6) Reporting opinions and interpretations (7.8.7) Amendments to reports (7.8.8)



Content of ISO/IEC 17025:2017 7 Process Requirements

1	/. 2005	V. 2017	Requirements
		7.8.1.1	The results shall be reviewed and authorized prior to release. The results shall be provided accurately, clearly,"
		7.8.2.1	Identification of the person(s) authorizing the report (removed the word "signature")
		7.8.2.2 New	 Lab shall be responsible for all information in the report, except when information is provided by the customer Data provided by the customer shall be clearly identified Disclaimer put on the report when the information is supplied by the customer and can affect the validity of the results When the sample is provided by the customer, it shall state in the report





Content of ISO/IEC 17025:2017 7 Process Requirements

V. 2005	V. 2017	Requirements
-	7.8.5 f)	Where the laboratory is responsible for the sampling activityreports shall include the information where necessary for the interpretation of results. "Information required to evaluate measurement uncertainty for subsequent testing or calibration".
_	7.8.6.1 New	 Decision Rules When a statement of conformity to a specification or standard is provided, the laboratory shall document and apply The statement of conformity has to be reported and clearly identifies: – To which results the statement of conformity applies; – Which specifications, standard or parts thereof are met or not met; and – The decision rule applied (unless it is inherent) Refer to 7.1.3, regarding communication and agreement with the customer!



V. 2005	V. 2017	Requirements
-	7.8.8.1	Change of information shall be clearly identified and, where appropriate, the reason for the change included in the report

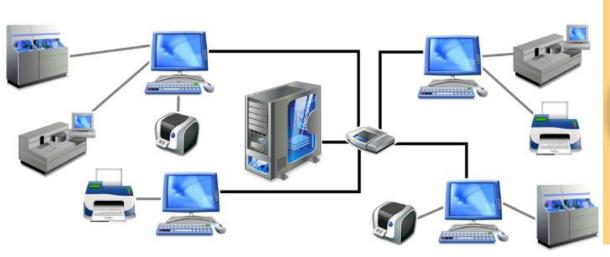


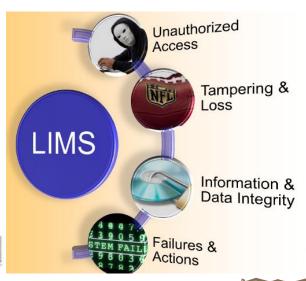


V. 2005	V. 2017	Requirements
4.8	7.9 PDCA	Complaints -Documented process (7.9.1) -Description (7.9.2 – 7.9.4) - Acknowledge receipt (7.9.5) - Provide updates (7.9.5) - Report outcome (7.9.5- 7.9.6) - Conclusion (7.8.7) Complaints - Implement - Adjust - Receive - Adjust - Receive
5.7	7.10 PDCA	Nonconforming work; Procedure ensures: -Responsibilities - Authorization - Risk Levels - Actions Act Check - Repeat - Notify - Recall - Evaluate - Analyze



V. 2005	V. 2017	Requirements
4.13,	7.11	Control of Data and Information Management
5.4.7.1	7.11.6	Calculation and transfers of data (Information)
5.4.7.2	7.11.2	Computer system







8 Management system requirements

8.1 Options (เลือกอย่างหนึ่งใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

	Option A	Option B
the - N - 0 (8 0 - A (8.	Control of Records (8.4) Actions to address risks and opportunities	• Operates and maintains a management system in accordance with ISO 9001 and demonstrates fulfillment of the requirements of Clauses 4 to 7, also fulfils at least the intent of the management system requirements specified in 8.2 to 8.9.
– I	Corrective action (8.7) nternal audits (8.8) Management reviews (8.9)	Compliance with ISO 9001 ≠ Technical Competence or validity of results



8 Management system requirements

8.1 Options

Option A	Option B
 Requirements of ISO 9001 that are relevant to the scope of laboratory activities that are covered by the management system were incorporated into ISO/IEC 17025 	_
• Therefore, laboratories that comply with Clauses 4 to 7 of ISO/IEC 17025:2017 and implement Option 'A' will also operate generally in accordance with the <i>principles of ISO 9001</i>	





8 Management system requirements

8.2 Management System Documentation (Option A)

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.2	8.2	 Removed prescriptive requirements: quality policy, quality manual, etc) 8.2.1 & 8.2.2 – "document (v)" that address competence, impartiality and consistent operation which need to be acknowledged and implemented at all levels.
	8.2.2	Policies for competence, impartiality & consistent operation





8 Management system requirements

8.2 Management System Documentation (Option A)

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.2	8.2.3	verbatim of 4.2.3 in 2005 version except for the removal of the term "Top Management"
	8.2.4	Documents, records, etc., shall be: – included in, – referenced from, or – linked to the management system



8 Management system requirements

8.3 Control of Management System Documents (Option A)

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.3	8.3	 ต้องมีการควบคุมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอก ต้องอนุมัติการใช้เอกสาร และมีการควบคุมการเข้าถึง การแก้ไข ทบทวน การชี้บ่งอย่างเป็นระบบ การป้องกันการใช้เอกสารที่ล้าสมัย LIMS focus from 7.11 Information Management No longer refer to hand-written amendments No "Master List" for fulfill implement of LIMS Less prescriptive





8 Management system requirements

8.4 Control of Records (Option A)

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.13	8.4	Additional requirements regarding technical records are in 7.5





8 Management system requirements

8.5 Actions to Address Risks and Opportunities (Option A)

V. 2005	V. 2017	Requirements
-	8.5.1	The laboratory shall consider the risks and opportunities (i.e. ISO 31000, COSO, etc.)
_	8.5.2	The laboratory shall plan actions to address these risks and opportunities, and plan how to integrate and implement and evaluate the effectiveness of these actions
	8.5.3	Actions shall be proportional to the potential impact on the validity of the laboratory results



8 Management system requirements

8.5 Actions to Address Risks and Opportunities (Option A)

TOPIC	Subject	Description
Risk	Management process	Context, ObjectivesIdentification, Analyze, EvaluationTreat, CommunicationFollow up and monitor
	เลือกวิธีจัดการ ความเสี่ยง	-Eliminate -Sharing -Informed decision - etc





8 Management system requirements

8.6 Improvement (Option A)

Improve

V. 2005	V. 2017	Requirements
• Additional FB • Metrics	8.6.1	Identify and select opportunitiesImplement any
PLAN DO	8.6.2	 Seek feedback (positive and negative) Analyze feedback and use it for improvement
ACT CHECK		TOT IMPROVEMENT



Evaluate

Analyze



8 Management system requirements

8.7 Corrective Action (Option A)

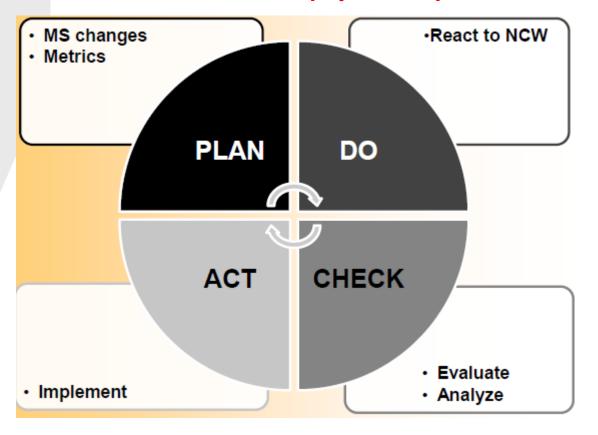
V. 2005	V. 2017	Requirements
4.11	8.7.1 b)	Determining the causes of NCs exist
	8.7.1 e)	Update risks and opportunities determined during planning
	8.7.1 f)	Make changes to the management system
	8.7.2	Corrective actions appropriate to levels of Non – Conforming Work (NCW)





8 Management system requirements

8.7 Corrective Action (Option A)



- -Nature of NCW
- -Causes
- -Actions
- -Results of CA
- -Update R & O
- -Management system





8 Management system requirements

8.8 Internal Audits

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.14 Procedure Schedule QM Timely CA Compliance with standard	8.8	-Audit Programme -Planned Intervals -Authorized & Competent person -Without undue delay -Effectively implemented and maintained
		New: Results of previous audits
		New: Ensure results of audits are reported to relevant management



8 Management system requirements

8.9 Management Reviews

V. 2005	V. 2017	Requirements
4.15	8.9	Re-organized the requirements into: 8.9.1 – Planned intervals and objectives 8.9.2 – Inputs 8.9.3 – Outputs





สรุปการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2017

- ขอบข่ายกิจกรรมของห้องปฏิบัติการดำเนินการ เพิ่มการชักตัวอย่าง
- ต้องระบุขอบข่ายกิจกรรมที่อยู่ในการดำเนินการของห้องปฏิบัติการ เน้นความเป็นกลางและ การรักษาความลับของลูกค้า
- เน้นหลักฐานการปฏิบัติ (Evidence base) ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนด (Conformity) มากกว่าความตรงตามข้อกำหนด (Compliance)
- บันทึกและข้อมูลต่างๆ ไม่ระบุรูปแบบ เน้นการใช้ IT ที่มีระบบควบคุมการเข้าถึง การ แก้ไข/เปลี่ยนแปลง และการลบข้อมูล ที่สามารถตรวจสอบได้
- นำแนวคิดเรื่อง Process flow โดยใช้หลักการ PDCA และ Risk base thinking มา ประยุกต์ใช้
- ยืดหยุ่นมากขึ้น





สิ่งที่ต้องจัดทำ Procedure (อย่างน้อย 11 เรื่อง)

Clause	Description
6.2.5 Personnel	 a. Competency b. Selection c. Training d. Provision e. Authorization f. Monitoring
6.4.3	Management of Equipments
6.4.10	Intermediate check
6.5.3 b	Reference measurement
6.6.2 External provider&services	 a. Defining, reviewing, approving of requirements b. Criteria for evaluation, selection, monitoring c. Ensuring of conformity of requirements d. Action arising from evaluations, monitoring



สิ่งที่ต้องจัดทำ Procedure (อย่างน้อย 11 เรื่อง)

Clause	Description
7.1.1	Review of request, tender and contracts
7.2.1.1	Evaluation of measurement uncertainty
7.2.2.4	Verification / Validation of methods
7.4.1	Handling of test items
7.7.1	Monitoring the validity of results
7.10.1	Non conforming work





Decision rule

Rule that describes how measurement uncertainty is accounted for when stating conformity with a specified requirement





7.1.3 When the customer requests a statement of conformity to a specification or standard for the test or calibration (e.g. pass/fail, in-tolerance/out-of-tolerance) the specification or standard, and the decision rule shall be clearly defined. Unless inherent in the requested specification or standard, the decision rule selected shall be communicated to, and agreed with, the customer.

 NOTE For further guidance on statements of conformity, see Single tolerance without guard band (upper limit, lower limit)



7.8.6.1 When a statement of conformity to a specification or standard is provided, the laboratory shall document the decision rule employed, taking into account the level of risk (such as false accept and false reject and statistical assumptions) associated with the decision rule employed and apply the decision rule.

 NOTE Where the decision rule is prescribed by the customer, regulations or normative documents, a further consideration of the level of risk is not necessary.

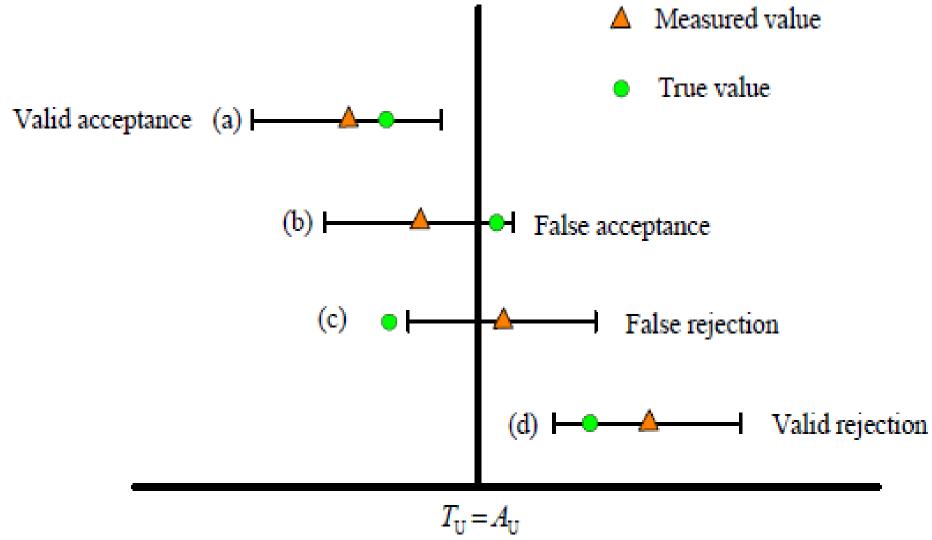




รายละเอียดต่างๆ สำหรับการคำนวณและตัดสินความ สอดคล้องตามกฎที่กำหนดไว้แล้วแต่กรณี เช่น

- Single tolerance by regulations, normative documents or customer
- Single tolerance without guard band (upper limit, lower limit)
- Single tolerance and guard band (upper limit, lower limit)
- Tolerance interval without guard band (lower limit and upper limit)
- Tolerance interval and guard band

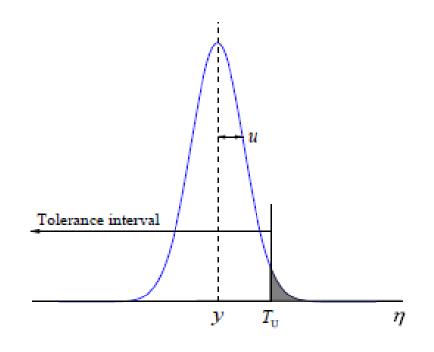






ตัวอย่างการตัดสินความสอดคล้องแบบ Single tolerance without guard band

กรณีที่กำหนดที่ค่าสูงสุดที่ยอมรับได้ (T_U) เช่น กำหนดปริมาณสารในตัวอย่างต้องไม่เกิน T_U ผลการทดสอบเท่ากับ **y** และมีค่า **uncertainty** เท่ากับ **u(y)**



คำนวณจาก
$$P_c = \Phi(\frac{T_U - y}{u(y)})$$





ตัวอย่างการตัดสินความสอดคล้องแบบ Single tolerance without guard band

ปริมาณเถ้าในผลิตภัณฑ์ชนิดหนึ่งได้ค่าเฉลี่ย 2.7 mg/g โดยมีค่า standard uncertainty หรือ u(y) 0.2 mg/g ขณะที่มาตรฐานกำหนดให้เถ้าในผลิตภัณฑ์ ชนิดนี้ไม่เกิน 3.0 mg/g ที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95

$$P_c = \Phi\left(\frac{T_U - y}{u(y)}\right) = \Phi\left(\frac{3.0 - 2.7}{0.2}\right)$$
 เปิดตาราง

normal distribution $\approx 0.933 < 0.95$

สรุปได้ว่าปริมาณเถ้ามีความสอดคล้องที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 93.3 ซึ่งไม่สอดคล้อง กับเกณฑ์ที่ตั้งไว้ว่าจะยอมรับที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95



References

- EUROLAB Technical Report No.01/2017. Decision rules applied to conformity assessment ILAC
- ISO/IEC Guide 98-3:2008. Uncertainty of measurement Part 3: Guide to the expression of uncertainty in measurement (GUM:1995)
- ILAC G18: 03/2009. Guideline on the reporting of compliance with specification
- JCGM 106:2012. Evaluation of measurement data The role of measurement uncertainty in conformity assessment.
- Council Directive 96/23/EC. Concerning the performance of analytical methods and the interpretation of the results. 12 August 2002.
- EURACHEM/CITAC Guide. Use of uncertainty information in compliance assessment. 1st Ed. 2007
- JCGM 100:2008. (GUM 1995). Evaluation of measurement data Guide to the expression of uncertainty in measurement



Risk VS Problem ??????





















Lab operation and risk assessment Lab operation

RISK

INPUT

Experience

Know - How

Cause, Risk response New solution and Knowledge

OUTPUT

Knowledge management

- RM process
- Process improvement
- Learning organization

Continuous Risk Management

Process improvement



Lab operation and risk assessment

ISO/IEC 17025:2017 - clause 4.1

V. 2005	V. 2017
4.1.4 Organization4.1.5(b) influences,(d) policies/procedures,(e) organization,(f) interrelationship	4.1.1 Management & Structure4.1.4 Identity risks (ongoing basis)4.1.5 Minimize or eliminate risks





Lab operation and risk assessment

ISO/IEC 17025:2017 - clause 7.10

V. 200	5 V. 2017
	7.10.1 The laboratory shall have a procedure that shall be implemented when any aspect of its lab – activities or results of this work do not conform to its own procedures or agreements of the customer. The procedure shall ensure that: b) Actions are based upon the risk levels established by the laboratory c) An evaluation is made of the significant of NCW including an impact analysis on previous results





Lab operation and risk assessment

ISO/IEC 17025:2017 - clause 8.5

V. 2005	V. 2017
	 8.5.1 The laboratory shall consider the risks and opportunities associated with the laboratories activities 8.5.2 The laboratory shall plan actions to address these risks and opportunities, and plan how to integrate and implement and evaluate the effectiveness of these actions 8.5.3 Actions shall be proportional to the potential impact on the validity of the laboratory results



Note:-

....Laboratories can decide whether or not to develop a more extensive risk management methodology than is required by this document, e.g. through the application of other guidance or standards.





8.6.1 The laboratory shall identify and select opportunities for improvement and implement any necessary actions

Note:-

....Opportunities for improvement can be identified through the review of the operation procedure, the use of policies, overall objectives, audit results, corrective actions, management review, suggestion from personnel, risk assessment, analysis of data and proficiency testing results.





- **8.7.1** When a nonconformity occurs, the laboratory shall...
- e) Update risks and opportunities determined during planning, if necessary





8.9.1 The laboratory management shall review its management system at planned intervals,....
8.9.2 The inputs to MR shall be recorded and shall

include information related to...

k) Effectiveness of any implemented improvement

m) Results of risk identification



Risk management in laboratory context laboratory context – Lab activities



Calibration



Associated with subsequent testing or calibration



Testing





Risk management in laboratory context laboratory context – GOAL



Competent



Validity of results



Satisfactory





Risk management in laboratory context laboratory context - Objectives

วัตถุประสงค์ของการจัดการความเสี่ยง (risk management) คือ การสร้างค่านิยม (value) และ การ ลดส่วนความเสี่ยงที่ไม่มีประโชยน์ ป้องกันบุคลากร ระบบ และกระบวนการ พัฒนาปฏิบัติการ สนับสนุนนวตกรรม เพื่อให้กิจกรรมของห้องปฏิบัติการประสบความสำเร็จตาม มาตรฐานที่กำหนดไว้



คำนิยามของความเสี่ยงในบริบทของห้องปฏิบัติการ

"เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้ภายใต้สถานการณ์ความไม่
แน่นอน และส่งผลประทบหรือสร้างความเสียหายหรือก่อให้เกิดความล้มเหลว
หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายของกิจกรรมห้องปฏิบัติการตามที่ตกลงกับ
ลูกค้าและที่ระบุในนโยบายคุณภาพของห้องปฏิบัติการ"





Risk management in laboratory context ISO/IEC 17025:2017 – clause 8.5.2 Note

NOTE

Although this document specifies that the organization plans actions to address risks, there is no requirement for formal methods for risk management or a documented risk management process. Laboratories can decide whether or not to develop a more extensive risk management methodology than is required by this document, e.g. through the application of other guidance or standards.



แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ

- 1. แต่งตั้ง ผู้รับผิดชอบกิจกรรมการจัดการความเสี่ยง (risk owner) ผู้ที่ รับผิดชอบผลลัพธุ์ของกิจกรรม หรือ การตัดสินใจ รวมถึงความล้มเหลวของ กิจกรรมและการตัดสินใจนั้นๆ และ รับผิดชอบการให้คาตอบสาหรับการตัดสินใจ และรับผิดชอบให้คาตอบสาหรับกิจกรรมที่ดาเนินการ (accountabilities)
- 2. แต่งตั้งทีมควบคุม (oversight bodies) คือ ทีมงานที่มีหน้าที่ตรวจ ประเมิน และ ทบทวนการดาเนินการจัดการความเสี่ยงในทุกขั้นตอนว่าเป็นไปตาม แผนและมีประสิทธิภาพ (monitoring and review)



แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ

- 3. แต่งตั้งคณะทำงานรับผิดชอบการดำเนินการจัดการความเสี่ยง (responsibilities team) โดยรับผิดชอบดำเนินการตามหน้าที่ได้รับ มอบหมายหรือการตัดสินใจ หรือ การควบคุมอื่นๆ โดยตรง หรือ มีความรับผิดชอบ ดำเนินกิจกรรม หรือ รับผิดชอบดำเนินการตามที่ระบุในเอกสารคุณภาพนั้นๆ (responsibilities)
- 4. กำหนดขอบเขตของการจัดการความเสี่ยง (scope) ตามระบุใน ISO/IEC 17025:2017 คือ กิจกรรมของห้องปฏิบัติการ (the laboratory activities) เริ่มตั้งแต่ การรับตัวอย่าง การวิเคราะทัศษ์ รายผลการทดสอบ (Receiving/ Analysis / Report)



แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ

5. กำหนดปัจจัยแวดล้อม (context) ทั้งภายในและภายนอกที่มีผล ต่อการจัดการความเสี่ยง เช่น ปัจจัยภายใน

- •ความสามารถของห้องปฏิบัติการในเรื่องทรัพยากรและความรู้บุคคลากร เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ วิธีทดสอบมาตรฐาน การจัคการ การควบคุมคุณภาพภายใน ที่มีประสิทธิภาพ (capabilities)
- •ระบบข้อมูลและกระบวนการตัดสินใจ(information system /decision making)
- •ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน(stakeholder)
- •วัตถุประสงค์/กลไกที่มีอยู่เพื่อให้เกิดความสาเร็จของห้องปฏิบัติการ (objective/strategies)
- •ความเข้าใจ ค่านิยม และ วัฒนธรรม(understanding, value, culture)
- •โครงสร้างของห้องปฏิบัติการ บทบาทหน้าที่ ภาระรับผิดชอบ(structure/responsibilities) ฯล ปุ่งเหน่าและ เลืองสลาง เลืองส



Laboratory context - internal





แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ

ปัจจัยภายนอก

- แนวใน้มที่มีผลกระทบกับวัตถุประสงค์ของห้องปฏิบัติการ
- •ความเข้าใจ และค่านิยมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- •ข้อกำหนดกฎหมาย ข้อกำหนดมาตรฐาน และระเบียนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง





Laboratory context - external





แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ

6. กำหนดเกณฑ์ประเมินความเสี่ยง (Risk criteria)

ตามที่ระบุใน ISO/IEC 17025:2017 ข้อ 8.5.3 คือ ความถูกต้อง ของผลการทดสอบ (Validity of laboratory results)

ปัจจัยใดๆ ที่มี potential ต่อความถูกต้องน่าเชื่อถือ ต้อง นำมาพิจารณาตามเกณฑ์ที่ใช้จัดระดับความเสี่ยงของปัจจัยเสี่ยงที่ ถูกระบุ



แนวทางการดำเนินการ

- 7. กำหนดวัตถุประสงค์ในการจัดการความเสี่ยง (Objective) ตามที่ระบุใน ISO/IEC 17025:2017 ข้อ 8.5.1 ห้องปฏิบัติการ ต้อง
- <u>มั่นใจว่าระบบการบริหาร</u>จัดการประสบความ<u>สำเร็จตามเป้าหมาย</u>ที่กำหนด
- <u>สนับสนุน</u>โอกาส ที่ทำให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของห้องปฏิบัติการ
- <u>ป้องกัน หรือบรรเทา</u>ผลกระทบที่ไม่ต้องการ และแนวโน้มการเกิดความล้มเหลวในกิจกรรม ของห้องปฏุบัติการ
- การพัฒนาประสบความสำเร็จ

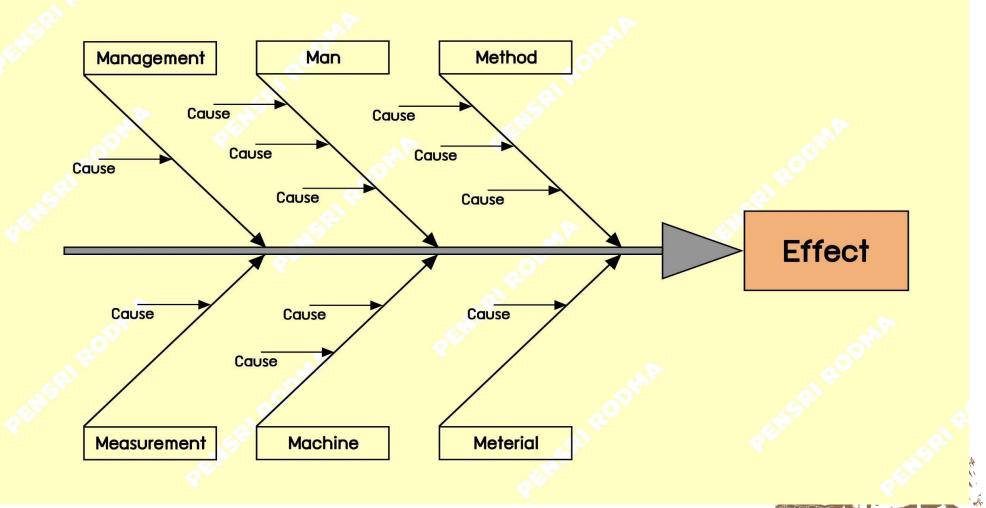


แนวทางการดำเนินการ

- 8. กำหนดวิธีการประเมินความเสี่ยง (Assessment methodology-e.g. ISO 31010 เช่น
- Cause and effect analysis (Ishigawa/Fishbone diagram)
- Consequence/Probability Matrix (Ranking risk level)
- etc.



Risk identification — Fishbone diagram





แนวทางการดำเนินการ

9. จัดทำเอกสาร/แผนดำเนินงาน (Plan/How to) ในการจัดการ ความเสี่ยง

ตามที่ระบุใน ISO/IEC 17025:2017 ข้อ 8.5.2 ห้องปฏิบัติการต้อง วางแผนงานและระบุวิธีดำเนินการ

- กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการเรื่องความเสี่ยงและโอกาส
- ระบุรายละเอียดในการนำกิจกรรมที่กำหนดไว้ไปประยุกต์ใช้และนำเข้าไปเป็นส่วนหนึ่ง ของระบบบริหารจัดการของห้องปฏิบัติการ
- วิธีหรือแนวทางดำเนินการในการวัดผลหรือประสิทธิภาพในการนำกิจกรรมที่กำหนดไว้ ไปปฏิบัติ



แนวทางการดำเนินการ

10.ดำเนินการประเมินความเสี่ยง ตามขั้นตอน

- การชื่บ่งความเสี่ยงและโอกาส (Risk identification)
- การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis)
- การวัดผลความเสี่ยงโดยใช้แบบฟอร์มการจัดการความเสี่ยงที่จัดทำขึ้น (Risk evaluation)





ตัวอย่างการกำหนดเงื่อนไขความเสี่ยง (เพื่อการติดสินใจ) โอกาส (likelihood)

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	เชิงปริมาณ		เชิงคุณภาพ
		ความถี่ที่จะเกิด	ร้อยละ	โอกาสที่จะเกิด
5	สูงมาก	ทุกเดือน	มากกว่า 75%	เกิดประจำ ต่อเนื่อง
4	ଶ୍ୱଏ	1-6 เดือนต่อครั้ง	51-75%	เกิดบ่อย
3	ปานกลาง	6-12 เดือนต่อครั้ง	26-50%	เกิดเป็นครั้งคราว
2	ต่ำ	1-5 ปีต่อครั้ง	10-25%	นานๆ จึงเกิดขึ้น
1	ต่ำมาก	5 ปีขึ้นไป	น้อยกว่า 10%	ไม่มีโอกาสเกิด



ตัวอย่างการกำหนดเงื่อนไขความเสี่ยง (เพื่อการติดสินใจ) ผลกระทบ (impact)

ระดับ	ผลกระทบ	ลักษณะของผลกระทบ		
		การควบคุม	มาตรการ	
5	สูงมาก	กระทบสูง และไม่สามารถควบคุมได้	ยกเลิกกิจกรรมนั้นๆ	
4	ଶ୍ୱଏ	กระทบสูง ควบคุมได้แต่มีอากาสเกิดซ้ำสูง	ควบคุมอย่างใกล้ชิด	
3	ปานกลาง	กระทบปานกลาง ควบคุมได้	ควบคุมและติดตามทุกเดือน	
2	ต่ำ	กระทบเล็กน้อย ควบคุมได้	ติดตามทุก 6 เดือน	
1	ต่ามาก	ไม่กระทบ	ทบทวนทุก 1 ปี	





ตัวอย่างการวิเคราะห์ความเสี่ยง (เพื่อการติดสินใจ) Risk ranking = Likelihood x Impact

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง	ระดับของผลกระทบ (Impact)					
เดเบเตนเกรแผน า เพเตย	1	2	3	4	5	
5	5	10	15	20	25	
4	4	8	12	16	20	
3	3	6	9	12	15	
2	2	4	6	8	10	
1	1	2	3	4	5	



Risk register: risk profiles

No.	Risk	Risk source		Risk owner	Current risk		level
		R	0	o wiici	L	- 1	
1	บุคลากรไม่เพียงพอต่อภาระงานที่เพิ่มขึ้น	/	/	ฝ่ายบุคคล	1	1	2
2	เครื่องมือไม่ได้รับการสอบเทียบตามกำหนด	/	-	ฝ่ายจัดซื้อ	3	3	9
3	วิธีทดสอบ Validate ไม่ครบถ้วน	/	-	นักวิเคราะห์	4	4	16
4	สารมาตรฐานทวนสอบไม่ถึงระดับสากล	/	/	หน.แล็ปฯ	2	4	8
5	ไม่มีแหล่งทดสอบความชำนาญ	/	/	หน.แล็ปฯ	2	5	10
6	ห้องปฏิบัติการอยู่ในบริเวณที่สั่นสะเทือนสูง	/	-	ผู้บริหาร	1	1	1
7	คอมพิวเตอร์เลื่อมสภาพ	-	/	ฝ่ายไอที	4	3	12



ตัวอย่างแบบฟอร์มแผนการจัดการความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยงและโอกาส (Risk Treatment/Opportunity Management Plan)							
เรื่อง			☐ RISK ☐ OP	PORTUNITY			
วัตถุประสงค์ & เป้าหมายผู้รับผิดชอบผู้รับผิดชอบ							
ลำดับ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ	หมายเหตุ		
ผู้จัดทำ : .	//	ผู้อนุมัติ :	J	//			



แนวทางการดำเนินการ

- 11. กำจัดหรือเปลี่ยนแปลงความเสี่ยง ตามวิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดเพื่อให้ความ เสี่ยงอยู่หมดไปหรืออยู่ในระดับที่ควบคุมได้
- 12. บันทึกและรายงานการจัดการความเสี่ยงโดยใช้แบบฟอร์มที่คณะทำงานกำหนด ใว้
- 13. เฝ้าระวังและทบทวนความเสี่ยงโดย Oversight bodies อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าการจัดการความเสี่ยงมีการดำเนินการตามโครงงานและ ระยะเวลาที่กำหนดไว้
- 14. รายงานผลการดำเนินการต่อ Risk owner พิจารณาและนำสู่ กระบวนการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการ



แนวทางจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง Risk response

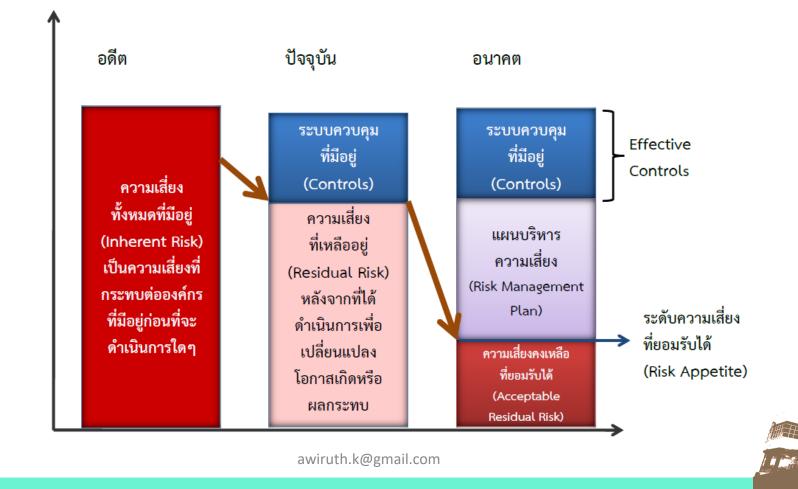
ความเสี่ยง	กลยุทธ์ 4T s	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัด
ยอมรับไม่ได้	Terminate	ยกเลิกกิจกรรมนั้น	1 เดือน	ผู้บริหารสูงสุด	ประกาศฯ
ควบุคมได้	Transfer	ใช้ subcontractor ใช้ทรัพยากรร่วมกัน	3 เดือน	หัวหน้าแลบ	ให้บริการได้ ต่อเนื่อง
ควบคุมได้	Treat	เพื่อการควบคุม ปรับเปลี่ยนกระบวนงาน ฝึกอบรม/พัฒนา	6 เดือน	นักวิเคราะห์	ผลการ ปฏิบัติ
ยอมรับได้	Take	ติดตาม เพิ่มงบประมาณรองรับ	12 เดือน	ผู้บริหารและ ทีมงานควบคุม	ผลงาน



เป้าหมายการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

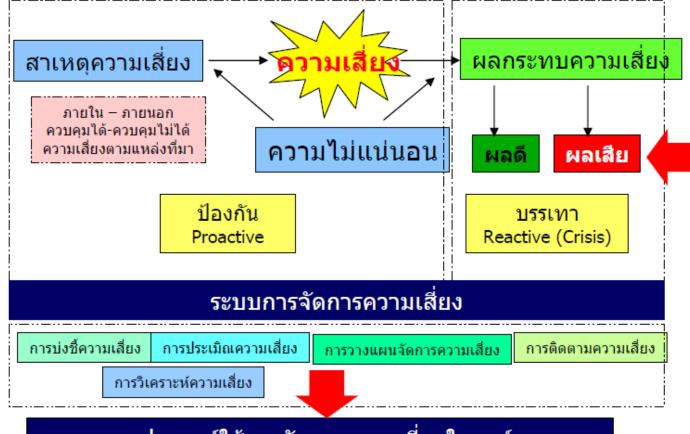
Internal control

ความเชื่อมโยงของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน





ภาพรวมการศึกษาการจัดการความเสียง



ปัจจัยด้านบุคคลและการ บริหารจัดการ

ระดับบุคคล

การตระหนักถึงความไม่แน่นอน การรับรู้ความเสี่ยง ทัศนคติต่อความเสี่ยง พฤติกรรมของบุคคลต่อความเสี่ยง

ระดับการบริหารจัดการ

การมีส่วนร่วมในการทำงาน การกระจายอำนาจ การติดต่อสื่อสารเกี่ยวกับความเสี่ยง การเรียนรู้ภายในองค์กร



การประยุกต์ใช้การจัดการความเสี่ยงในองค์กร

การจัดตั้งนโยบายการจัดการความเสี่ยง
การสนับสนุนจากผู้บริหาร
การออกแบบ ระบบการจัดการความเสี่ยง
การตรวจสอบและประเมิณระบบการจัดการความเสี่ยง

โมเดล การวัดประสิทธิภาพ การจัดการความเสี่ยง

ความหมาย: การตระหนักถึงความเสี่ยง วัฒนธรรม กระบวนการ ประสบการณ์ การประยกต์ใช้





RISK PROFILES

HIGH	MEDIUM	LOW
Personnel Handling of test items IQCs IQCs CRMs, RMs Sample matrix Review of RTC Validation MU NCW	Documentation Process: - Complaints Programme: - Calibration - Internal audit Plans: - Maintenance - Methods - Sampling - Risk & Opportunity - Internal audit - Management review	



ISO/IEC 17025:2017

ไม่ได้กำหนดเครื่องมือ รูปแบบ และวิธีการ ในการจัดการความเสี่ยงไว้อย่างเป็นทางการ ห้องปฏิบัติการสามารถเลือกใช้วิธีที่เหมาะสม แต่ต้องสอดคล้องกับข้อกำหนดที่ 8.5 และนำไปประยุกต์ใช้ในข้อ 4.1 และข้อ 7.10

และอื่นๆ ที่กระทบต่อความน่าเชื่อถือของผลการทดสอบ



Thank you for attention

contact: awiruth.k@gmail.com

Evolution of Memory Storage

