合同编号：0196-2021-QF

****

**管理体系**

**一阶段审核报告**

**受审核方：****安徽省芜湖市宏徽食品有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）**

**■食品安全管理体系（FSMS）**

**□环境管理体系（EMS）**

**□职业健康安全管理体系（OHSMS）**

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：www.china-isc.org.cn**

**一、审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核方名称** | | **北京国标联合认证有限公司** | | | | | | | | | |
| **审核方地址** | | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | | | | | | | **邮编** | |  |
| **联系电话** | | **010-51095332** | | **传真** | | **010-51095332** | **邮箱** |  | | | |
| **审核组信息** | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | 组内  身份 | | 性别 | | 注册资格 | | | | | 专业代码 | |
| **任泽华** | 组长 | | **男** | | **Q:审核员**  **F:审核员** | | | | | **Q:03.08.07**  **F:CIV-2** | |
| **肖新龙** | 组员 | | **女** | | **Q:审核员**  **F:审核员** | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | | |  | |
| **与审核组同行人员信息** | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **角色** | | **工作单位** | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | | |  | |

**二、审核目的**

**进行管理体系第一阶段评审、了解受审核方****质量管理体系,食品安全管理体系运行情况、收集信息, 确定二阶段审核的可行性、审核范围、重点。**

**三、审核准则**

**■GB/T19001-2016 ■ISO22000:2018** **□GB/T24001-2016**

**□GB/28001-2011 □适用的法律、法规、标准**

**□受审核方管理手册第版; 程序文件第版。□合同要求**

**四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **安徽省芜湖市宏徽食品有限公司** | | | | |
| **注册地址** | **安徽省芜湖市鸠江区白茆镇仔洲村第12村民组** | | | **邮编** | **238321** |
| **经营地址** |  | | |  |
| **生产地址** | **安徽省芜湖市鸠江区白茆镇仔洲村第12村民组** | | | **238321** |
| **联系人** | **奉春华** | **电话.** | **13350623083** | **传真** |  |
| **法人代表** | **丁以树** | **管理者代表** | **任为志** | **邮箱** | **1002175884@qq.com** |
| **体系文件实施时间** |  | | | | |
| **初定的管理体系认证范围** | **Q：炒货食品、坚果制品的生产及销售**  **F：生产车间的炒货食品、坚果制品的生产及销售** | | | | |
| **专业代码** | **Q：03.08.07**  **F：CIV-2** | | | | |
| **体系覆盖区域** | **总部以外分公司(分场所)名称、地址（可附多场所清单）**  **——**  **所有项目部(临时场所)名称、地址(可附项目清单)** | | | | |

**五、审核活动综述(带★项目, 未去现场时可不填)**

**1. 本次审核活动按一阶段审核计划执行(见附件)**

**2. 文件评审**

**■文件评审在组织现场进行, 评审的文件有**

**组织体系策划情况、文件的符合性评价及要求修改或说明的问题见本报告附件(管理体系文件评审告)**

**□本次一阶段审核未在现场进行, 本次评审的文件只有**

**其他信息都是从电话或传真资料中了解的;**

**■组织策划情况见本报告(六)，文件符合性评价及修改要求或说明的问题见管理体系文件评审报告。**

**★3. 一阶段现场审核巡视了以下部门和场所:**

**部门：办公室、供销部、质检部、生产部、财务部（不涉及）**

**场所：生产车间、仓库、检验室等**

**★4.一阶段现场审核发现的重要问题(除文件符合性在文审报告中)已列入本报告附件3(第一阶段现场审核问题清单)中。**

**六、体系策划情况**

**1.总体描述**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、内外部环境** | | | | | | |
| 是否确定了与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素 | | | **■**是 | □否 | | |
| 是否对这些内部和外部因素的相关信息进行监视和评审 | | | **■**是 | □否 | | |
| **2、相关方需求和期望** | | | | | | |
| 是否确定了与管理体系有关的相关方 | | | **■**是 | □否 | | |
| 是否识别了与管理体系有关的相关方的要求 | | | **■**是 | □否 | | |
| **3、管理体系覆盖的范围** | | | | | | |
| 是否确定了管理体系覆盖范围 | **■**是 | | | □否 | | |
| 质量管理体系覆盖范围是否考虑了标准a)-c)的要求 | **■**是 | | | □否 | | |
| 质量管理体系覆盖了多场所/临时场的运行控制（适用时） | □是 | | | **■**否 | | |
| **4、管理方针** | | | | | | |
| **管理方针已**形成文件，并宣贯到全员并被相关方获取 | | | **■**是 | | □否 | |
| **5、风险和机遇** | | | | | | |
| 是否识别了组织的风险和机遇 | | **■**是 | | | | □否 |
| 是否针对风险和机遇策划了应对措施 | | **■**是 | | | | □否 |
| **6、管理目标** | | | | | | |
| 管理目标是否**已**形成文件，已分解到相关职能和层次 | | | **■**是 | | □否 | |
| 已对管理目标完成情况进行统计和分析 | | | **■**是 | | □否 | |
| **7. 法律法规和其他要求（合规义务）** | | | | | | |
| 是否建立了法律法规获取渠道，识别和收集了相关的法律法规 | | | **■**是 | | □否 | |
| **8. 组织结构、部门等职责是否已规定和沟通** | | | **■是** | | **□否** | |
| 1. **对管理体系,综合绩效是否建立了监视测量程序或制度** | | | **■**是 | | □否 | |
| **10.于 2020年9月15日起按照标准的要求，建立了文件化的管理体系，对管理体系文件进行发布和对全员进行了贯彻。管理体系已有效运行并且超过3个月。** | | | **■**是 | | **□否** | |
| **11.已根据策划和标准要求于 2021 年 2月 4-5日由有能力的人实施了内部审核，覆盖所有场所、部门和过程，组织通过内审验证了管理体系的符合性及有效性，并对不符合项制订和采取了纠正措施。** | | | **■**是 | | □否 | |
| 12.已根据策划于 2021 年 2 月 25 日完成管理评审，包括所有标准要求的输入和输出, 对组织的管理体系的适宜性、充分性和有效性进行了评价。 | | | **■**是 | | □否 | |
| **其他补充说明** | | |  | |  | |

**2.相关管理体系的具体情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISO 9001:2015认证的基本条款 (如不适用请删除)** | | | | |
| **QMS过程和范围识别** | | | | |
| （1）是否阐明了质量管理体系的实施范围 | | | **■**是 | □否 |
| （2）质量管理体系的不适用条款8.3 | | | **■**有 | □无 |
| （3）不适用条款理由的详细说明 | | | **■**合理 | □不合理 |
| （4）是否充分识别了过程并采用了过程方法进行控制 | | | **■**是 | □否 |
| **生产/服务过程识别与控制情况** | | | | |
| 关键过程（QMS）的识别 | | 采购、拌料裹粉/裹糖、油炸 | **■**合理 | □不合理 |
| 需要确认过程（QMS）的识别 | | —— | **■**合理 | □不合理 |
| 外包过程（QMS）的识别 | | 无 | **■**合理 | □不合理 |
| 基础设施管理 | | 是否满足生产/服务的需要且完好运行 | **■**是 | □否 |
| 特种设备管理 | | 是否按法规要求检测和备案要且完好运行 | **■**是 | □否 |
| 监视和测量资源 | | 是否满足产品检测的需要 | **■**是 | □否 |
| 满足生产/服务所需工作环境 | | 是否满足生产/服务的需要 | **■**是 | □否 |
| 生产/服务质量控制情况 | | | | |
| 受审核方认证范围内的产品的技术标准，及符合性证据  （QMS） | | **■** 产品技术标准 | **■**正确 | □不正确 |
| □ 技术要求（合同） | **■**是 | □否 |
| 是否需要型式试验 | **■**是 | □否 |
| 是否有型式试验报告（已送检未提供，二阶段详细审核） | **■**是 | □否 |
| 市场抽查及质量事故（QMS） | | 是否受到行政主管部门的处罚 | □是 | **■**否 |
| 是否因质量问题受到媒体的曝光 | □是 | **■**否 |
| 是否发生了重大质量事故/召回（体系运行期间） | □是 | **■**否 |
| 是否有重大顾客投诉 | □是 | **■**否 |
| **质量管理体系宜重点关注** | | □**设计、■关键生产/服务、■检验、■采购过程 ■生产/服务提供场所、**□**仓储**  **其他：** | | |
| **🗹ISO 22000:2018认证的基本条款 (如不适用请删除)** | | | | |
| **FSMS过程和范围识别** | | | | |
| （1）是否阐明了食品安全管理体系的实施范围 | | | **■**是 | □否 |
| （2）对生产加工的外包委托方是否实施了有效的控制（适用时） | | | **■**是 | □否 |
| （3）成立了食品安全小组，进行了充分的食品安全危害分析和评估 | | | **■**是 | □否 |
| （4）建立了应急准备、产品撤回/召回程序和可追溯性系统 | | | **■**是 | □否 |
| （5）已建立食品安全验证和控制措施/控制措施验证的程序 | | | **■**是 | □否 |
| （6）相关法规识别是否正确和充分 | | | **■**是 | □否 |
| （7）初步评价PRP的策划和实施是否符合要求 | | | **■**是 | □否 |
| （8）初步评价OPRP的策划和实施是否符合要求 | | | **■**是 | □否 |
| （9）初步评价食品安全的关键控制点、关键限值的支持性证据的适宜性。 | | | **■**是 | □否 |
| （10）企业是否组织了食品安全知识的培训 | | | **■**是 | □否 |
| （11）对食品安全管理体系的文件是否安排内部沟通 | | | **■**是 | □否 |
| （12）对食品安全管理体系的文件是否安排与相关供应商、顾客、利益相关方的沟通; | | | **■**是 | □否 |
| （13）控制措施的确认、活动的验证和改进方案是否符合食品安全管理体系标准的要求; | | | **■**是 | □否 |
| （14）有关员工是否进行了健康检查 | | | **■**是 | □否 |
| （15）一年内是否未发生违反我国和进口国（地区）相关法律、法规的食品安全卫生事故； | | | **■**是 | □否 |
| （11）五年内未因违反HACCP实施规则被认证机构撤销认证证书 | | | **■**是 | □否 |
| （12）与食品安全危害相关的监测和测量、事件调查、不符合、纠正措施和预防措施等程序已文件化 | | | **■**是 | □否 |
| **生产/服务过程食品危害识别与控制情况** | | | | |
| 关键控制点（CCP）的识别 | 两个CCP点（生猪验收、复检） | | **■**合理 | □不合理 |
| 关键限值（CL）的识别 |  | | **■**合理 | □不合理 |
| 外包过程的识别 | 无 | | **■**合理 | □不合理 |
| 食品添加剂使用的类别 |  | | **■**合理 | □不合理 |
| 基础设施管理 | 是否满足生产/服务的需要且完好运行 | | **■**是 | □否 |
| 特种设备管理 | 是否按法规要求检测和备案要且完好运行 | | **■**是 | □否 |
| 监视和测量资源 | 是否满足产品检测的需要 | | **■**是 | □否 |
| 满足生产/服务所需工作环境 | 是否满足生产/服务食品安全的需要 | | **■**是 | □否 |
| 生产/服务质量控制情况 | | | | |
| 受审核方认证范围内的产品的食品安全标准，及符合性证据 | **■** 产品食品安全标准 | | **■**正确 | □不正确 |
| □ 技术要求（合同） | | □是 | □否 |
| **■** 产品安全性验证证据是否齐全 | | **■**是 | □否 |
| 市场抽查及食品安全事故 | 是否受到行政主管部门的处罚 | | □是 | **■**否 |
| 是否因食品安全问题受到媒体的曝光 | | □是 | **■**否 |
| 是否发生了食品安全事故/召回（体系运行周期内） | | □是 | **■**否 |
| 是否有重大顾客投诉 | | □是 | **■**否 |
| **食品安全管理体系宜重点关注** | □**设计、**■**关键生产/服务、**■**检验、**■**采购过程** ■**生产/服务提供场所、**□**仓储**  **其他：** | | | |

**七、受审核方的运作场所和现场的具体情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **通过与主要管理者和相关人员交流, 重要场所走访；如一阶段非现场时，则采用电话交流** | | |
| **受审核方产品/服务;** | | **产品：Q:炒货食品及坚果制品（油炸类）的生产；**  **F:位于安徽省芜湖市鸠江区白茆镇仔洲村第12村民组生产车间的炒货食品及坚果制品（油炸类）生产所涉及的食品安全管理活动；** |
| **受审核方组织机构、职能、** | | **公司部门设置：办公室、供销部、质检部、生产部、财务部**  **管理体系推进部门：质检部**  **质量管理部门：质检部**  **环境管理主管部门：**  **职业健康安全主管部门：** |
| **客户的场所：** | | |
| 多场所情况 | 不在同一地址的部门(车间、仓库、销售部)有几个;  不涉及 | |
| ——不在同一地址的分场所(分厂、子公司、分公司) 有几个; | |
| ——临时/流动场所有几个; | |
| 活动和过程所在地理位置对环境/安全的特殊要求 | 无 | |
| **概述受审核方现场具体情况：**  受审核方位于：安徽省芜湖市鸠江区白茆镇仔洲村第12村民组  其使用的建筑设施是：□自建办公用房■自建厂房□租用办公用房□租用厂房  受审核方现场是否属于高风险地区□是■否  受审核方现场周边是否具有危险性场所，如化工厂、加油站等□有■无  **如有，请描述具体现场：** | | |

**八、收集关于受审核方的管理体系范围、过程和场所的必要信息以及相关的法律法规要求和遵守情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **核实受审核方管理体系覆盖的查产品范围与现场运作情况是否一致；** | | | |
| 产品/服务 | 现场产品与申请范围是否一致： | ■是 | □否 |
| 现场服务与申请范围是否一致： | □是 | □否 |
| 如不一致，请简述不一致情况： | | |
| 有种产品，规格型号种有条生产线，  运作方式：■白班生产□倒班生产 | | |
| 受审核方适用法律许可类文件的获取及其有效性的情况 | 营业执照是否有效：□是□否 | | |
| 组织代码证是否有效：■是□否 | | |
| 生产许可证是否有效：■是□否□不适用 | | |
| 3C证书是否有效：□是□否□不适用 | | |
| 安全生产许可证是否有效□是□否□不适用 | | |
| 其他资质： | | |
| 受审核方认证范围内的产品的技术标准，及符合性证据  （QMS适用） | ■产品技术标准号：□合同： | | |
| 现场是否有产品检验报告■是□否（原有已过期，最新已送检未提供，二阶段详查） | | |
| 是否需要型式试验□是□否，是否有型式试验报告□是□否 | | |
| 是否接受了行政主管部门的抽查■是□否，抽查结果■合格□不合格  是否列入当地政府黑名单□是■否  是否有重大顾客投诉□是■否 | | |
| 受审核方环境管理体系认证范围内的合规性证据 | 是否有环境影响评价报告或环境影响评价表□是□否□不适用 | | |
| 是否有环境影响评价报告或环境影响评价表批复□是□否□不适用 | | |
| 是否有环境影响评价验收□是□否□不适用 | | |
| 环境影响评价报告与企业申请认证范围是否一致□是□否□不适用 | | |
| 是否有排污许可证□是□否□不适用 | | |
| 是否提供近期环境监测报告□是□否□不适用 | | |
| 环境执行标准： | | |
| 近期是否发生重大环境污染事故□是□否 | | |
| 近期是否发生重大环境投诉□是□否 | | |
| 受审核方职业健康安全管理体系认证范围内的合规性证据 | 是否有安全预评价报告，□是□否□不适用 | | |
| 是否有安全现状评价报告，□是□否□不适用 | | |
| 是否有消防验收报告□是□否□不适用 | | |
| 是否申报职业危害场所□是□否□不适用 | | |
| 执行标准： | | |
| 是否接受了行政主管部门的检查□是□否  是否列入当地政府黑名单□是□否 | | |
| 近期是否发生重大安全生产事故□是□否 | | |
| 受审核方合规性评价（EMS、OHS适用） | 是否建立了合规性评价程序□是□否  是否实施了合规性评价□是□否 | | |

**九、审查受审核方理解和实施标准要求的情况，特别是对管理体系的关键绩效或重要的因素、过程、目标和运作的识别情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **过程识别与控制情况（QMS适用）** | | |
| 产品生产工艺/  服务提供流程 | 生产流程图：   1. 炭烤腰果：   油炸  拌料  选料  原材料  入库  包装  检验  清洗  选料  原材料   1. 琥珀核桃：   拌料/裹糖  入库  包装  检验  冷却  油炸 | |
| 关键过程（QMS） | | 关键过程有：采购、拌料裹粉/裹糖、油炸 |
| 针对关键过程建立的控制文件有：作业指导书等 |
| 需要确认过程（QMS） | | 需要确认过程：—— |
| 是否明确了过程的确认方法□是□否是否明确了过程的确认准则□是□否 |
| 外包过程（QMS） | | 外包过程有：无 |
| 是否明确了外包过程的控制方法： |
| 主要设备 | | 主要设备：油炸机、八角拌料桶、裹糖机、炒锅、自动封口机 |
| 设备是否满足要求■是□否 |
| 特种设备：叉车 |
| 特种设备是否按规定检定■是□否 |
| 主要监视和测量  设备 | | 监视和测量设备（请简述主要监视和测量设备）：电热恒温培养箱、电热恒温干燥箱、药物天平、高压灭菌锅 |
| 检测设备是否满足要求■是□否 |
| 满足产品要求所需  工作环境 | | 基本满足 |
| 重要环境因素控制情况（EMS适用） | | |
| 重要环境因素有： | | |
| 针对重要环境因素建立了运行控制程序： | | |
| 针对重要环境因素是否明确了监视和测量的要求： | | |
| 是否识别了潜在的紧急情况□是□否，识别是否充分□充分□需完善 | | |
| 针对潜在的紧急情况是否建立了应急准备与响应程序□是□否 | | |
| 是否针对每一种潜在紧急情况建立了应急响应预案是否充分□是□否□充分□需完善 | | |
| 应急预案有： | | |
| 不可接受风险控制情况（OHS适用） | | |
| 不可接受风险有： | | |
| 针对不可接受风险建立了运行控制程序： | | |
| 针对不可接受风险是否明确了监视和测量的要求： | | |
| 是否识别了潜在的紧急情况□是□否，识别是否充分□充分□需完善 | | |
| 针对潜在的紧急情况是否建立了应急准备与响应程序□是□否 | | |
| 是否针对每一种潜在紧急情况建立了应急响应预案是否充分□是□否□充分□需完善 | | |

**十、审查第二阶段审核所需资源的配置情况**

|  |
| --- |
| **▲了解受审核方员工人数(应包括管理人员、固定多场所人员、临时现场人员);**  组织员工人数：22人，其中管理人员：6人  有固定多场所时，场所1：人，场所2：人，场所3：人，场所4：人  有临时场所时，场所1：人，场所2：人，场所3：人，场所4：人  **▲依据场所分布、距离;**  **▲一阶段确认范围与申请评审范围有变化时对人员和审核人日的要求.**  **□增加专业审核员：**  **□增加审核人日：** |
| **一阶段审核组长对二阶段审核所需资源(包括拟派人员的资格、能力、审核人日)的建议**  **■按审核方案执行**  **□调整审核方案的理由：**  **□增加专业审核员□增加技术专家□增加审核人日** |

**十一、结合可能的重要因素, 充分了解受审核方的管理体系和现场运作, 策划二阶段审核关注点**

|  |
| --- |
| **▲质量和食品安全管理体系宜重点关注（设计、关键生产/服务、检验、采购过程及生产/服务提供场所）：**  **重点审核部门：供销部、生产部、质检部**  **重点审核过程：生产加工、检验过程、培训管理**  **重点审核场所：生产车间、化验室** |
| **▲环境管理体系重点关注（如动力装置场所、危险化学品仓库、污染物治疗设施、固废堆放场所及其作业现场，包括周边境况）;**  **重点审核部门：**  **重点审核场所：** |
| **▲职业健康安全管理体系重点关注（如职业危害场所、高风险作业场所，危险化学品仓库，包括周边境况）。**  **重点审核部门：**  **重点审核场所：** |

**十二、评价受审核方是否策划和实施了内部审核与管理评审, 以及管理体系的实施程度能否证明受审核方已为第二阶段审核做好准备**

|  |  |
| --- | --- |
| **内部审核** | **了解内审的策划;**  **基本符合** |
| **了解内审是否覆盖了管理体系范围内的活动及标准的要求;**  **基本符合** |
| **了解内审结论是什么？**  **体系运行基本符合要求。** |
| **管理评审** | **了解管理评审的策划;**  **基本符合** |
| **了解管理评审输入是否充分;**  **基本充分** |
| **了解管理评审结论;**  **基本符合** |
| **评价受审核方对内审和管理评审的关注情况，是否已为二阶段审核做好准备:**  **已基本满足要求。** | |

**十三、管理体系一体化程度确认（两个或两个以上管理体系审核时填写）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评价项目** |  |  |
| （1）是否建立一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件； | ■是 | □否 |
| （2）是否考虑总体经营战略和计划的管理评审； | ■是 | □否 |
| （3）是否对内部审核采用的一体化方法； | ■是 | □否 |
| （4）是否对方针和目标采用的一体化方法； | ■是 | □否 |
| （5）是否对体系过程采用的一体化方法； | ■是 | □否 |
| （6）是否对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用的一体化方法； | ■是 | □否 |
| （7）是否有一体化的管理支持和管理职责。 | ■是 | □否 |

**十四、一阶段审核结论**

|  |
| --- |
| **1. 组织是否具备二阶段审核条件(■QMS /□EMS/□OHSMS/■FSMS)**  **■具备**  **□需改进, 二阶段审核现场验证**  **□需改进, 二阶段审核前需完成“问题清单”的整改(附件二)**  **□不具备, 三个月后重新进行一阶段审核** |

**十五、一阶段确认的二阶段审核范围**

**■范围无变化见初定的管理体系认证范围：**

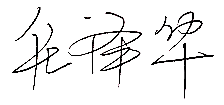
**□范围有变化，与组织最终确定二阶段范围是：**

**QMS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OHSMS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**十六、审核组签字**

**审核组组长(签名): **

**审核组组员(签名): **

**日期: 2020年3月28日**

**十七、附件**

**1. 审核计划**

**2. 管理体系文件审核报告及整改资料**

**3. 一阶段现场审核问题清单及整改附件**

**4. 其他(如一阶段是现场审核需有签到表、检查单、公正、保密声明)**

**十八、填表说明:**

**1. 本审核报告适用于单体系审核, 也适用于多体系结合审核情况;**

**2. 应依据审核任务书布置的管理体系领域(指: QMS, EMS, OHSMS)□内划“√”;**

**3. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**4. 当一阶段审核情况与合同评审有重大差异时, 应告知审核部, 由审核部与市场部协商解决。**

附

第一阶段现场审核问题清单

受审核方：安徽省芜湖市宏徽食品有限公司

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **问题描述** | **管理体系标准** | **对应的标准条款** |
| 1 | 现场发现有过期食品，无标识并与常规食品混放；  现场车间物料入口有施工，未及时关闭入口通道；  更衣室未配置洗手液、消毒用品，无洗手示意图等；  现场未见虫鼠害防治措施； | ISO9001/ISO22000 | Q/F7.1.3  Q8.5.2/8.5.3  F8.2 |
| 2 | 未提供末梢水外检报告；产品外检报告已送检，但未获取 | ISO22000 | F8.8 |
| 3 | 化验室计量器具，现场温度计检定和校准报告未提供；  化验室未按照SC审查细则配备理化和微生物检验室；  现场未见产品留样及相关台账； | ISO9001/ISO22000 | Q8.6 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **对一阶段现场审核问题整改要求：**  **□所有问题全部整改，三个月内并提交书面材料验证**  **□重要问题全部整改（其中第项，共项）三个月内并提交书面材料验证**  **■二阶段现场审核前不需提交书面材料的整改项（第项，共项）**  **审核员：任泽华**  **日期：2021年3月28日** | | | |
| **受审核方确认：刑献东 日期：2021年3月28日** | | | |
| **对一阶段现场审核问题整改结果的验证结论及推荐意见：**  **□所有问题全部整改，并符合要求□未按期完成整改□整改后不符合要求，需重新整改.**  **推荐意见：□可进行二阶段审核□需再次安排一阶段审核□不进入二阶段审核**  **验证人： 日期：** | | | |
| **说明：受审核方对审核组一阶段提出的问题需全部整改，审核组在二阶段时将全面跟踪核实整改的有效性。** | | | |