



Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	0/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	------

## SİGMACERT CERTIFICATION

### KURULUŞ

Adı/Adresi/İletişim Bilgileri	: STELLA İSTANBUL DEKORASYON LİMİTED ŞİRKETİ İÇERENKÖY MAH. PROF. DR. ALİ NİHAT TARLAN CAD. SÜLEYMAN BAŞKAN İŞ MERKEZİ NO: 84 İÇ KAPI NO: 12 ATAŞEHİR/İSTANBUL/TÜRKİYE
Saha Adres Bilgileri (Denetlenen Diğer Ofis, Şube, Üretim Yeri, Depo vb. Adresleri)	:-

### DENETİM KAPSAMI

Müşterinin Denetiminde Doğrulanmış Yönetim Sistem(ler)i Kapsamı	: YURT İÇİ VE YURTDIŞINDA HER TÜRLÜ TESİSLERİN MOBİLYA/AHŞAP DEKORASYON İMALATI VE UYGULAMASI
---	--

### DENETİM EKİBİ

Baş Denetçi	: MURAT AKTAŞ
Denetçi(ler)	: MUSTAFA ÇOLAK
Teknik Uzman(lar)	:
Değerlendirilen	:
Gözlemci	:AYFER KÖSE

### MÜŞTERİ YETKİLİSİ

Sistem Yöneticisi(leri)	: ALEKSANDR ISANBAEV
-------------------------	----------------------

## AŞAMA.I DENETİM RAPORU

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 1/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input checked="" type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018	<input type="checkbox"/> ISO 27001:2013
---	--	---	---

Rapor No	BD1	10070	Rapor Tarihi	15	2	2023
----------	-----	-------	--------------	----	---	------

Denetim Tarih(ler)i	14/15	02	2023	Adam/Gün Sayısı	2
---------------------	-------	----	------	-----------------	---

Denetim Tipi	<input checked="" type="checkbox"/> İlk Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Gözetim	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Özel
--------------	---	----------------------------------	--	-------------------------------

Denetim Yeri	<input checked="" type="checkbox"/> Saha	<input type="checkbox"/> Ofis
--------------	--	-------------------------------

EA Kodu (KYS,ÇYS,İSG)	23	GGYS Kategorisi	-
-----------------------	----	-----------------	---

Sektör (EnYS)	-	Karmaşıklık Kategorisi	ORTA
---------------	---	------------------------	------

Denetim Kriterleri/Referans Dokümanlar	Prosedürler, El Kitabı, Talimatlar, Prosesler vb.
--	---

Çalışan Sayısı	17	Taşeron Çalışan Sayısı	00	Efektif Çalışan Sayısı	17
----------------	----	------------------------	----	------------------------	----

Majör Uygunluk Sayısı	00	Minör Uygunluk Sayısı	03	Kritik Uygunluk Sayısı	00
-----------------------	----	-----------------------	----	------------------------	----

UYGULANABİLİR OLMAYAN MADDE/HARIÇ TUTMA		
Hariç Tutulan/ Uygulanabilir Olmayan Maddeler	Uygulanabilir Olmamanın/Hariç Tutmanın Gereçleri	Sonuç (✓/U/G)

<b>RAPOR ÖZETİ (Aşama.I)</b>
114/15.02.2023 tarihinde; İÇERENKÖY MAH. PROF. DR. ALİ NİHAT TARLAN CAD. SÜLEYMAN BAŞKAN İŞ MERKEZİ NO: 84 İÇ KAPI NO: 12 ATAŞEHİR/İSTANBUL/TÜRKİYE adresinde bulunan STELLA İSTANBUL DEKORASYON LİMİTED ŞİRKETİ firmasında ISO 9001:2015 ve ISO 14001:2015 Standartları için I.Aşama Denetim yapılmıştır.

GENEL	
Belgelendirme kapsamının uygunluğu (sınırlar dahil)	YURT İÇİ VE YURTDIŞINDA HER TÜRLÜ TESİSLERİN MOBİLYA/AHŞAP DEKORASYON İMALATI VE UYGULAMASI)
Denetimin kapsamı, müşteri kuruluşun organizasyon yapısı veya fonksiyonel birimleri ya da prosesleri ve tetkik zamanı	Uygundur
Varsa denetim planından herhangi bir sapma ve nedenleri	-
Varsa denetim programını etkileyen durumlar	-
Varsa son denetimden sonra müşterinin yönetim sistemini etkileyen değişiklikler	-
Önceki denetimde tespit edilmiş olan uygunluklara ait düzeltici faaliyetlerin etkinlik kontrolü	-
Yönetim sisteminin uygunluğu ve etkinliği İç denetim ve yönetimin gözden geçirmesi	Uygun
Denetim hedeflerine ulaşma durumu	Denetim hedeflendiği şekilde yapılmıştır.
Varsa çözümlenmemiş hususlar	-

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 2/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

EnYS' nin ve enerji performansının sürekli iyileştirilmesi	
Uygulandı ise denetim tipi	<input type="checkbox"/> Birleşik <input type="checkbox"/> Ortak <input checked="" type="checkbox"/> Entegre

Madde No	Standard Gereklilikleri	Standard	Uygulama için Referans Belgeler (Doküman, Kayıt Tanımı vb. Uygulama Bilgileri)	Değerlendirme			No UYG
				1	2	3	
<b>Doküman Edilmiş Bilgi</b>			<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
<b>Mad.No</b>	<b>Dokümantasyon Bilgisi</b>	<b>Revizyon No/ Tarihi</b>					
4.3	Kapsamı tanımlayan doküman	00/04.05.2021	EEK-01 ENTEGRE EL KİTABI 5. Sayfa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4	Proseslerin işletimini desteklemek için doküman ve kayıtlar	00/04.05.2021	P-SA Satınalma proses planı P-ÜR Üretim proses planı P.KK Kalite kontrol proses planı P-SP Satış pazarlama proses planı PR-09 Çevre boyutları planlama prosedürü	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	Politikayı tanımlayan doküman	00/04.05.2021	POL.01 Entegre Politika	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.1.1	Risk ve fırsatları tanımlayan doküman	00/04.05.2021	PR-07 Risk analizi prosedürü F-01-01 Risk analizi formu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.1.2	Çevre boyutları ve etkilerini tanımlayan doküman / Bilgi güvenliği risk kriterlerini tanımlayan doküman	00/04.05.2021	PR-09 Çevre boyutları planlama prosedürü F-09-01 Çevre Etki planı F-09-02 Çevre programı	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.1.3	Uygunluğun değerlendirilmesi ile ilgili doküman	00/04.05.2021	PR-09 Çevre boyutları planlama prosedürü F-09-01 Çevre Etki planı F-01-04 Dış doküman listesi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Kalite/ Çevre/ İş Sağlığı ve Güvenliği hedeflerini tanımlayan doküman	00/04.05.2021	F-05-03 Hedef - Amaç Aksiyon planı	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.1	Kalite/ Çevre/ İş Sağlığı ve Güvenliği operasyonel planlara ve kontrolü için gerekli doküman ve kayıtlar	00/00/04.05.2021	PR-09 Çevre boyutları planlama prosedürü P-SA Satınalma proses planı P-ÜR Üretim proses planı P-ÜR Kalite Kontrol proses planı P-SP Satış pazarlama proses planı	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2	Acil durumları tanımlayan doküman	00/04.05.2021	PR-15 Acil durum hazırlığı prosedürü	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.5	Ürün/hizmet karakteristiklerini tanımlayan dokümanlar	00/04.05.2021	P-ÜR Üretim proses planı	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>İncelenecek Konular</b>			<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
1.	Eğitim ve Farkındalık		REV.00 /04.05.2021 tarihli PR-08 Eğitim prosedürüne göre 2021 yılı F-08-01 Eğitim programı formu oluşturulmuştur. Toplamda 9 eğitim planlanmıştır. Yapılan eğitimler F-08-02 Eğitim katılı ve sonuç formu ile kayıt altına alınmıştır. 2021 yılı içinde eğitim planı yapılmış olup, plana göre Kalite Kontrol Eğitimi görülmemiş olup, II.Aşama denetiminde detaylı olarak bakılacaktır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
2.	Altyapı ve Çalışma Ortamı (Kullanılan ekipmanlar, ölçüm cihazları kalibrasyonu ve alt yapı gereklilikleri)		T-ÜR-01 Bakım onarım talimatı REV. 00/04.05.2021, F-ÜR-01 Yıllık bakım planı, F-ÜR-02 Bakım onarım takip formu'na göre yapılması planlanmıştır. II.Aşama denetiminde entegre olarak detaylı bakılacaktır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Yasal Şartlar ve İzinler		F-01-04 Dış Doküman Listesi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 3/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

		ISO 9001:2015 standardı ISO 14001:2015 Standardı Isınmadan Kaynaklanan Hava Kirliliğinin Kontrolü Yönetmeliği <a href="http://www.cevreorman.gov.tr/yasal/yonetmelik.asp">http://www.cevreorman.gov.tr/yasal/yonetmelik.asp</a> yönetimi olup, üretim için gerekli olan standartlar görülmemiştir. II. Aşama denetiminde entegre olarak detaylı bakılacaktır.				
4.	Kapsam	EEK-01 ENTEGRE EL KİTABI 5. Sayfasında YURT İÇİ VE YURTDIŞINDA HER TÜRLÜ TESİSLERİN MOBİİLYA/AHŞAP DEKORASYON İMALATI VE UYGULAMASI) olarak belirlenmiştir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Aşama 2 Denetiminin Planlanmasına İlişkin Gereklilikler (Yönetim sisteminin yapısı ve sahalarla ilişkin bilgiler)	Kalite ve Çevre Yönetim Sistemi dökümantasyonu standardın gerekliliklerini yerine getirmektedir. Kalite Politikası POL-01 olarak personele duyurulmuş olup, 3. Kişilere duyuru yapılmamıştır. II. Aşama denetiminde detaylı bakılacaktır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
6.	Aşama 2 Denetiminde Dikkat Edilecek / Bakılması Gereken Konular	Üretim konularında tutulması gereken kayıtlar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	İç Denetim	REV. 00/04.05.2021 PR-03 İç tetkik prosedürü sayfa 2'ye göre Yılda 1 kez olacak şekilde belirtilmiştir. F-03-01 İç tetkik planı incelenmiştir. İç denetim 15.06.2021 tarihinde Kuruluş Temsilcisi (ALEXSANDR İSANBAEV ve Genel Müdür (DAVUT ARDIÇ) tarafından gerçekleştirilmiştir. F-03-02 İçtetkik soru listesi ile kayıt altına alınmıştır. Katılımcılar F-03-03 İç tetkik raporunda denetim katılım onayları görülmüştür. II. Aşama denetiminde detaylı bakılacaktır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Yönetimin Gözden Geçirilmesi	REV. 00/04.05.2021 PR-05 Yönetim gözden geçirme prosedürü sayfa 2 ve 3 te tanımlandığı görüldü. Prosedüre göre yılda 1 kez olarak tanımlanmıştır. KYS ve ÇEVRE Entegre olarak yapıldığı görülmüştür. 20.08.2021 tarihinde yapılan toplantı F-05-08 Günden formu ile standardın istediği girdi ve çıktılar tanımlanmıştır. II. Aşama denetiminde detaylı bakılacaktır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>GGYS Ek Gereklilikler</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
1.	Tehlike analizlerinin yönetilmesi	İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Tehlike analizlerinin metodolojisi ve kabul edilebilir basamakların belirlenmesi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	ÖGP ve/veya HACCP planları		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Kuruluşun sahası veya sahaları ile buralardaki proseslerinin temel bilgileri		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kuruluşun başvurduğu kapsamdaki çevre ve kalite etkenleri		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 4/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

6.	Kuruluşun ÖGP'nin yapılan işe, yasal ve zorunlu gerekliliklere göre tanımlandığının kontrolü		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Kuruluşun GGYS'nin, gıda güvenliği tehlikelerinin tanımlandığı yeterli proseslere sahip olup olmadığının kontrolü		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Gıda güvenliği kuralları ile kuruluşun GGYS'nin uyumluğunun kontrolü		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	GGYS standardı gerekliliklerine uygun geçerlilik, doğrulama ve iyileştirme kurallarının kontrolü		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	İlişkili riskler		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## BGYS Ek Gereklilikler ISO/IEC 27001:2013

1.	Bilgi Güvenliği Kapsam	İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Kuruluşun ve bağlamının anlaşılması		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentilerinin anlaşılması		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Bilgi Güvenliği Politikası		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Bilgi Güvenliği Politikaları (Temiz masa temiz ekran, mobil cihaz, vb)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Uygulanabilirlik Bildirgesi(SOA) ,Revizyon No/Tarih		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Kontrol hedefleri ve kontroller tanımlanmış ve uygulanmakta mı?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Risk Değerlendirme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Risk İyileştirme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Bilgi Güvenliği Amaç		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Yasal Şartlar ve Yönetmelikler		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	BGYS Başvuru Kontrol Formunda yer alan bilgiler doğru mu? Cevabınız Hayır ise lütfen gerekçelerini yandaki alana yazınız.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		UYGUN	UYGUN DEĞİL
DENETİM HEDEFLERİ	Denetim kriterleri ile müşterinin yönetim sisteminin uygunluğunun belirlenmesi,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Müşterinin uygulanabilir yasal, düzenleyici ve sözleşmeden doğan şartları karşılayan yönetim sistemi kabiliyetinin değerlendirilmesi,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Müşterinin, belirlediği hedeflerin sürekli bir şekilde karşılanmasını sağlayan yönetim sisteminin etkinliğinin değerlendirilmesi,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uygulanabilir olduğunda yönetim sisteminin potansiyel gelişme alanlarının belirlenmesi.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BGYS için, bilgi güvenliği yönetim sistemi kontrolleri ve risk değerlendirmelerini tanımlamak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Risk değerlendirmesine dayanan, uygulanabilir kontrollerin uygulanarak, belirlenen bilgi güvenliği hedeflerine ulaşması amaçlanan yönetim sisteminin etkinliğinin belirlenmesidir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BGYS için Baş Denetçi Aşama 2'ye devam etmeye karar vermeden önce aşama 1 denetim raporunu gözden geçirmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BGYS için Baş Denetçi Aşama 2 denetim ekibi üyelerinin gerekli yeterliliğe sahip mi?, Ataması uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>1 Değerlendirme Ekibindeki Durum:</b> LA: Baş Denetçi; A: Denetçi; TU = Teknik Uzman; G = Gözlemci; SY (YT): Kuruluş Sistem Yöneticisi (Yönetim Temsilcisi)
<b>2 Uygulama için Referans Belgeler:</b> Merkez, Şube yada Şantiyede standart(lar)ın gerekliliklerinin yerine getirildiğinin ve sırasıyla evrak ve kayıtların gözden geçirilmesi ve değerlendirilmesi yapılmalıdır.
<b>3 Değerlendirme:</b> (1) Uygunsuzluk yok (2) Kritik olmayan uygunsuzluk (küçük) (3) Kritik uygunsuzluk (büyük)
<b>4. No:</b> (UY) Uygunsuzluk varsa belirtiniz (UY1, UY2, UY3, .....)
<b>5 Kapanış toplantısı:</b> Tüm denetimi kapsayan değerlendirilmenin ön sonucu hakkında KURULUŞA bilgi verilmelidir. Uygunsuzluklar kayıt altına alınmalı, kuruluşa onaylatılmalıdır. Ayrıca Rapor No: (BD, GD, BYD, ÖD...), Rapor Tarihi ve Yönetim Sistemi Standardı/standartları bilgilerinizi yazınız.
<b>6 Baş Denetçi:</b> Bu rapor şahsen tarafından hazırlanmıştır.

## GÖZLEMLER

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 5/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

No	Olumlu Yönler
1.	Kalite yönetim ve çevre yönetim sisteminin genel olarak dökümanite edildiği görülmektedir.
2.	Kalite yönetim ve çevre yönetim sistemi için ilgili kayıtlar görülmüş olup II.Aşama denetimde detaylarına bakılacaktır.
3.	Kuruluş temsilcisinin genel olarak dökümanlara hakim olduğu gözlemlenmiştir.
4.	
5.	
No	İyileştirmeye Açık Alanlar
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

## DENETİM EKİBİNİN TAVSİYE KARARI

Aşama 2 denetimi yapılması uygundur

Aşama 2 denetimi yapılması uygun değildir

## Aşama 2 Denetimi İçin Belirlenen Tarih

17/18

2

2023

BAŞ DENETÇİ

MURAT AKTAŞ

İMZA

## AŞAMA.II DENETİM RAPORU

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 6/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input checked="" type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018	<input type="checkbox"/> ISO 27001:2013
---	--	---	---

Rapor No	BD2	10070	Rapor Tarihi	7/18	02	2023
----------	-----	-------	--------------	------	----	------

Denetim Tarih(ler)i	17/18	11	2021	Adam/Gün Sayısı	2
---------------------	-------	----	------	-----------------	---

Denetim Tipi	<input checked="" type="checkbox"/> İlk Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Gözetim	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Özel
--------------	---	----------------------------------	--	-------------------------------

Denetim Yeri	<input checked="" type="checkbox"/> Saha	<input type="checkbox"/> Ofis
--------------	--	-------------------------------

EA Kodu (KYS,ÇYS,İSG)	23	GGYS Kategorisi	-
-----------------------	----	-----------------	---

Sektör (EnYS)	-	Karmaşıklık Kategorisi	ORTA
---------------	---	------------------------	------

Denetim Kriterleri/ Referans Dokümanlar	Prosedürler, El Kitabı, Talimatlar, Prosesler vb.
---	---

Çalışan Sayısı	17	Taşeron Çalışan Sayısı	00	Efektif Çalışan Sayısı	17
----------------	----	------------------------	----	------------------------	----

Majör Uygunluk Sayısı	00	Minör Uygunluk Sayısı	05	Kritik Uygunluk Sayısı	00
-----------------------	----	-----------------------	----	------------------------	----

Madde No	Standard Gereklilikleri/ Standard	Uygulama için Referans Belgeler	Değerlendirme			No UYG
			1	2	3	

## 4 Kuruluşun Bağlamı

4.1 Kuruluş ve Bağlamının Anlaşılma	ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013
-------------------------------------	---

	Amacını ve yönetim sistemlerinin amaçlanan çıktı/çıkıtlarına, sonucuna/ sonuçlarına ulaşabilme kabiliyetini, yeteneğini etkileyen, iç ve dış hususları tayin etmiş midir? Bu hususlar, kuruluş tarafından etkilenen ve kuruluşu etkileme potansiyeli olan çevre durumlarını kapsamakta mıdır? Kuruluş, bu iç ve dış unsurlar hakkındaki bilgileri düzenli olarak tanımlayıp tespit edip izliyor, gözden geçiriyor ve güncelliyor mu? Bağlam tanımlanırken; riskler ve fırsatlar girdi olarak değerlendirilmiş mi? Kuruluşun kapsamıyla bağlam arasında doğru ilişki kurulmuş mu? <b>NOT 1</b> Bu hususlar, göz önünde bulundurulacak olumlu ve olumsuz etkenleri veya koşulları içerebilir. <b>NOT 2</b> Verilenlerle sınırlı kalmamak üzere, yasal, teknolojik, rekabetçi, pazarsal, kültürel, sosyal ve ekonomik ortamlar, siber güvenlik ve gıda dolandırıcılığı, gıda savunması ve kasıtlı kirlenme, kuruluşun uluslararası veya ulusal, bölgesel veya yerel bağlamda bilgi birikimi ve performansı gibi dış ve iç hususların göz önüne alınması, bağlamın anlaşılmasına yardımcı olabilir.	Kuruluş KÇEK: 14.06.2020.REV.00-01 ENTEGRE EL KİTABI Sayfa 5 ve sayfa 6'da Kuruluş bağlamı belirtmiştir. Dış taraflar bağlamı; Tedarikçiler: Tedarikçilerin güvenliği, çalışan tedarikçilerin varlıkları sürdürmesi, yeni tedarikçilerin temini. İç taraflar bağlamı; Kuruluş kültürü: Çalışanların işten çıkış hızı, eğitim, iç iletişim, çalışanların niteliğinin geliştirilmesi/iyileştirilmesi. İç ve dış hususlar Yılda 1 YGG toplantısında izlenmektedir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	---	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

4.2 İlgili Tarafların İhtiyaç ve Beklentilerinin Anlaşılması	ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013
--	---

	Kuruluşun, uygulanabilir birincil ve ikincil mevzuat/ yasal ve düzenleyici gereklilikleri ve hükümlerini karşılayan ürünleri ve hizmetleri tutarlı yada düzenli olarak sunma ve sağlama yeteneğine etkisi ve/veya potansiyel etkisinden dolayı, aşağıdakileri belirlemiş, izlemekte ve gözden geçirmekte midir? Yönetim sistemleri ile ilgili tarafları, Çalışanların ve diğer ilgili tarafların ilgili ihtiyaç, gereklilik ve beklentilerini (bir başka deyişle şartları), Bu ihtiyaç ve beklentilerden hangilerinin uygunluk yükümlülükleri, yasal ve diğer şartlar olduğu veya olabileceği. Kuruluş, ilgili taraflar ve gereklilikleri hakkındaki bilgileri tanımlamalı, gözden geçirmeli ve güncellemekte midir? Yasal gereklilikler ve diğer gerekliliklerin enerji verimliliği, enerji kullanımı ve enerji tüketimi için nasıl uygulanacağını ve gözden geçirileceği belirlemiş mi?	Kuruluş 14.06.2020REV:00 EEK-01 ENTEGRE EL KİTABI Sayfa 6'da İhtiyaç ve beklentileri belirlemiştir. Örnek: İlgili taraf : İhtiyaç ve beklentiler korunması, Yasal şartlara uyum,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

4.3 Yönetim Sisteminin Kapsamının Belirlenmesi	ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013
--	---

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 7/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

<p>Kuruluş, kapsamı belirlemek amacıyla yönetim sistemlerinin sınırlarını ve uygulanabilirliğini belirlemiştir mi?</p> <p>Bu kapsam belirlenirken, kuruluş aşağıdakileri husuları belirlemiştir, dikkate almış, değerlendirmiş ve yönetim sistemlerine dahil etmiş midir?</p> <p>-Yapılan dış ve iç hususları değerlendirme (Madde 4.1), Şartları dikkate alma, (Madde 4.2)</p> <p>-Faaliyetler (gıda güvenliğini de etkileyebilecek), prosesler, ürün ve hizmetleri, üretim alanları, uygunluk yükümlülükleri, kurumsal birim, fonksiyon ve fiziksel sınırları, kontrol ve etkiyi gerçekleştirmek için yetki ve yeteneği, işle ilgili planlanmış veya gerçekleştirilmiş faaliyetler</p> <p>-Kapsam ve sınır içindeki enerji verimliliği, enerji kullanımı ve enerji tüketimini kontrol etme otoritesi, herhangi bir enerji türü hariç tutma, gerçekleştirilen faaliyetler arasındaki arayüzler, bağımlılıklar ve diğer kuruluşlar tarafından gerçekleştirilen faaliyetler.</p> <p>Standartın şartlarından belirtilen kapsam dahilinde uygulanabilir olanların tamamını uygulamakta mı?</p> <p>Kapsam, kapsanan ürün ve hizmet tiplerini belirtmekte ve standartının herhangi bir şartının kuruluş tarafından yönetim sistemleri kapsamında uygulanabilir olmadığı tayin edilirse, gerekçesini ifade etmekte midir?</p> <p>Kapsam, dokümanede edilmiş bilgi şeklinde bulunmakta, muhafaza edilmekte ve ilgili tarafların erişimine açık mıdır?</p> <p><b>Not 1</b> Standartlara uygunluk ancak, uygulanabilir olmayan olarak tayin edilen şartın, kuruluşun ürün ve hizmetlerinin uygunluğunu ve müşteri memnuniyetini artırmayı güvence altına alma yeteneği ve kabiliyetini etkilememesi durumunda söylenebilir.</p>	<p>Kuruluş 14.06.2020 REV:00 ENTEGRE EL KİTABI sayfa 5 de belirtmiştir ve dokümanede etmiştir. Kuruluş kapsamını belirlerken iç ve dış hususlarını ve ilgili taraflarının şartlarını belirlemiştir.</p> <p>Kapsam belirlenirken, iç ve dış hususlar, ilgili tarafların şartlarını, Ürün ve hizmetleri değerlendirilmiştir.</p> <p>Kapsam: <b>YURT İÇİ VE YURTDIŞINDA HER TÜRLÜ TESİSLERİN MOBİLYA/AHŞAP DEKORASYON İMALATI VE UYGULAMASI</b></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4.4 Yönetim Sistemi ve Prosesler</b>	<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
<p>Kuruluş, standard şartlarına uygun olarak, ihtiyaç duyulan prosesler ve bunların birbiri ile etkileşimini içeren, yönetim sistemini kurup, uygulamakta, sürdürmekte ve sürekli iyileştirmekte midir?</p> <p>Çevre performansını arttırmak dahil amaçlanan çıktılara ulaşmak için, Yönetim sistemi(leri)ni kurarken ve sürdürürken Madde 4.1 ve Madde 4.2'de elde edilen bilgileri de değerlendirmekte midir?</p> <p>Enerji performansını sürekli iyileştiriyor mu?</p> <p>prosesleri ve bunların kuruluşun tamamında uygulamalarını tayin etmiş ve: Bu proseslerin; istenen girdileri ile beklenen çıktılarını tayin etmekte, sırası ve birbirleri ile etkileşimini tayin etmekte, etkili işletimi ve kontrolünü güvence altına almak için ihtiyaç duyulan kriter ve yöntemleri, (izleme, ölçme ve ilgili performans kriterleri dahil) tayin edilmekte ve uygulamakta, ihtiyaç duyulan kaynakları tayin etmekte ve varlığını güvence altına almakta, yetki ve sorumlulukları belirlemekte, Madde 6.1'in şartlarına göre tayin edilmiş risk ve fırsatları belirlemekte, değerlendirmekte ve istenen sonuçlara erişmesini güvence altına almak için ihtiyaç duyulan herhangi bir değişikliği uygulamakta, yönetim sistemini iyileştirmekte midir?</p> <p>4.4.2 Kuruluş, ihtiyaç duyulan ölçüde: Bu proseslerin işletimini desteklemek için dokümanede edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte ve planlanan şekilde yürütüldüğünden emin olmak için dokümanede edilmiş bilgiyi sürdürmekte midir?</p>	<p>Kalite ve çevre Yönetim sistemine ait proseslerin etkileşimlerinin gösterildiği etkileşim şeması 05.04.2021 REV:00 PS-01 PROSES ETKİLEŞİM TABLOSUNDA görüldü.</p> <p>Depolama, Üretim, satınalma, satış, iyileştirme, sorumluluklar ve müşteri memnuniyeti görüldü.</p> <p>Proseslerin işletimini desteklemek açısından Prosedürler, entegre el kitabı, Formlar, talimatlar, prosesler hazırlanmış olduğu görüldü.</p> <p>Proses bazında toplamda 4 adet süreç oluşturulmuş</p> <p>ÖR:</p> <p>P-SA Satınalma proses planı P-ÜR Üretim proses planı P.KK Kalite kontrol proses planı P-SP Satış pazarlama proses planı</p> <p>PS-01 Proses Etkileşim Tablosunda proseslerin etkileşimleri görüldü.</p> <p>Kuruluş KYS kapsamında oluşturulan Prosesler ile ilgili riskler F-07-01 Risk Analizi Formunda belirtilmiştir.</p> <p>Proseslerin işletimini desteklemek için ve proseslerin planlandığı ölçüde yürütüldüğünden emin olmak için dokümanede edilmiş PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilmektedir.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmcert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.





# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	8/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	------

## 5 Liderlik

### 5.1 Liderlik, Taahhüt, Bağlılık

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013

Üst yönetim, yönetim sistemlerinin sürekli iyileştirilmesine ve etkinliğine ilişkin liderlik, taahhüd ve bağlılık göstererek ve aşağıdakileri sağlamakta mıdır?

- Güvenli ve sağlıklı işyerleri ve faaliyetlerinin sağlanmasının yanı sıra işle ilgili yaralanma ve sağlığın bozulmasının önlenmesi için genel sorumluluğu, etkinliği ve hesap verebilirliği üstlenmesi, kapsamın ve sınırların oluşturulması
- Politika ve ilgili hedeflerinin oluşturulduğunun ve bunların kuruluşun stratejik yönü ve bağlamı ile uyumlu olduğunun güvence altına alınması,
- Yönetim sistemi şartlarının, kuruluşun iş prosesleri ile entegre olduğunun güvence altına alınması, eylem planlarının onaylanması ve uygulanması,
- Yönetim sistemini oluşturmak, uygulamak, istenen sonuca/sonuçlara ulaşması için değerlendirilmesinin ve sürekliliğinin sağlanması ve geliştirilmesi için gerekli kaynakların mevcut olmasının sağlanması, varlığının güvence altına alınması, erişilebilirliğinin temin edilmesi,
- Etkin sistem yönetimi ve yönetim sistem şartlarına uygunluğun önemini duyurulması, paylaşılması ve iletilmesi, geçerli yasal ve düzenleyici gerekliliklerin, ve gıda güvenliğine ilişkin müşteriyle üzerinde anlaşılabilir gerekliliklerin öneminin duyurulması,
- Yönetim sisteminin amaçlanan çıktı/ çıktılara erişmesinin güvence altına alınması, çıktılarının başarılmasının temin edilmesi,
- Yönetim sisteminin etkinliğine/ etkinliğine katkı sağlayacak personelin yönetilmesi, yönlendirilmesi ve desteklemesi,
- Sürekli iyileştirmeyi güvence altına alması, desteklenmesi ve teşvik etmesi,
- Diğer ilgili yönetim pozisyonlarının kendi alanlarında liderliklerini göstermelerine destek olunması,
- Diğer ilgili yönetim görevlerini yerine getiren personeli, kendi sorumluluk alanlarına uygulanması bakımından liderliğini göstermek için desteklemesi

Kuruluşta,

- İSG yönetim sisteminin amaçlanan çıktılarını destekleyen bir kültür geliştirmesi, öncülük etmesi ve teşvik etmesi,
- Çalışanların olayları, tehlikeleri, riskleri ve fırsatları raporlarken misillemeden korunması,
- Kuruluşun danışma ve çalışanların katılımı (bk. 5.4) için proses/prosesleri oluşturma ve uygulamasını güvence altına alması,
- Sağlık ve güvenlik kurullarının (bk. 5.4 e) oluşturulması ve faaliyette bulunmasını desteklemesi.
- EnPG'lerinin enerji performansını uygun şekilde temsil etmesi
- EnYS sınır ve kapsamı içinde, EnYS ve enerji performansını etkileyen değişiklikleri belirlemek ve ele almak için süreçlerin kurulması ve uygulanması

KYS için, Üst yönetim, müşteri odaklılıkla ilgili liderlik ve taahhütlerini göstermekte midir?

**NOT 1** Bu dokümanda atıf yapılan "iş", kuruluşun varoluş amacının temelinde olan faaliyetlerin anlaşılacağı şekilde geniş bir anlamda yorumlanabilir.

Üst yönetim ve yetkilendirdiği sorumlular tarafından, kuruluşun şartları, yasal şartlar ve mevzuat şartları da dahil olmak üzere, müşteri şartlarının yerine getirilmesinin önemi tüm firma personeline iletilmekte ve duyurulmakta olduğu görüldü. Üst yönetim, Kalite ve Çevre politikasını POL.01 ile oluşturmuş, kalite ve çevre hedeflerinin oluşturulmasını güvence altına almış, yönetimin gözden geçirmesini periyodik olarak yapmakta olduğu görüldü.. Kaynakların mevcudiyetini mümkün olduğunca güvence altına alarak, sürekli ve istikrarlı yapılanma, büyüme ve gelişme için tüm kaynaklarını seferber etmekte olduğu görüldü. Müşteri odaklılık uygulamaları çerçevesinde, F-SP-04 Müşteri değerlendirme anket formu ile anket çalışmaları yapılmakta ve kayıt altında tutulduğu görüldü.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

### 5.2 Politika

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013

- Üst yönetim tarafından kapsamına ve amacına, bağlamına uygun ve stratejik yönünü destekleyen bir politika oluşturularak tanımlanmış, uygulamakta ve sürekliliğini sağlamak tamıdır?

- Dokümanite edilmiş bilgi şeklinde muhafaza edilmekte, kuruluş içerisinde duyurulmakta, anlaşılabilir, uygulanmakta, sürekliliği sağlanmakta, gözden geçirilmekte ve ilgili tarafların erişimine açık olması sağlanmış mıdır?

- Amaçlarının ve hedeflerinin belirlenmesi için bir çerçeve sağlamakta mıdır?

- Yönetim sisteminin uygulanabilir şartları karşılamak ve sürekli iyileştirme için bir taahhüt midir?

- İşle ilgili yaralanma ve sağlığın bozulmasının önlenmesi için güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarının sağlanmasına yönelik taahhüdünü içeren, kuruluşun amacına, büyüklüğüne, bağlamına ve İSG risklerine ve fırsatlarının doğasına uygunluğunu sağlamakta mıdır?

- Tehlikeleri ortadan kaldırmak ve İSG risklerini (bk. 8.1.2) azaltmak için bir

Kuruluş faaliyet göstermiş olduğu sektöre uygun Entegre politikası Genel Müdür tarafından 05.04.2021 tarihinde ISO 9001:2015 ve ISO 14001:2015 standartları gerekliliğine uygun olarak oluşturulmuş yapılan YGG Toplantısında gözden geçirilmiştir herhangi bir revizyona ihtiyaç olmadığına karar verilmiştir. Politikaya Örnek: Yaptığımız çalışmalarda müşteri memnuniyetini her şeyden üstün tutmayı, Kaynakları etkin ve akılcı bir şekilde kullanmayı taahhüt ederiz.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 9/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	--------

<p>taahhüt midir?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Çalışanların ve buldukları yerde varsa, çalışan temsilcilerinin danışma ve katılımı için bir taahhüt midir?</li><li>- Yapısı, ölçeği ve faaliyetleri, ürünleri ve hizmetlerinin çevresel etkileri dahil, kuruluşun amaç ve bağlamı ile uygunluğunu sağlamakta mıdır?</li><li>- Kirliliğin önlenmesi ve kuruluşun bağlamına uygun diğer belirli taahhüt/taahhütler dahil, çevrenin korunmasını içeren bir taahhüt midir?</li><li>- Çevre performansının artırılması, uygunluk yükümlülüklerinin yerine getirileceğine dair bir taahhüdü midir?</li><li>- Yasal ve düzenleyici gereklilikler ve gıda güvenliğine ilişkin müşterilerle üzerinde anlaşılacak gereklilikler dâhil, geçerli gıda güvenliği gerekliliklerinin karşılanmasına yönelik bağlılık gösteren, iç ve dış iletişimi yürüten, GGYS'nin sürekli iyileştirilmesine yönelik bağlılık içeren bilgiyi içermekte midir?</li></ul>	<p>Kalite Politikası kuruluş çalışanları tarafından bilinmektedir. Ömercan VARMAZ Satınalma Sorumlusuna politika soruldu ve farkındalığı mevcuttur.</p> <p>Politikanın tüm çalışanlara ve taraflara duyurusu için, işletme ortak alanda duyurulduğu ve giriş kısmında asılı olduğu görüldü. 1. Aşamadaki uygunsuzluk kapatılmıştır.</p>				
---	---	--	--	--	--

## 5.3 Kurumsal Roller, Görev, Yetki ve Sorumluluklar

<p>Üst yönetim, kuruluş içerisinde tüm seviyelerde, ilgili görev pozisyonları için yetki ve sorumlulukları belirlemiş, atamış, duyurulmuş, iletilmiş ve dokümanete edilmiş bilginin sürekliliğinin sağlandığını güvence altına almış, kuruluşun her seviyesindeki çalışanlar, üzerinde kontrol sahibi oldukları faaliyetler için yönetim sistem(ler)i açısından sorumluluğu üstlerine almış mıdır?</p> <p>Faaliyetleri başlatma ve dokümanete etme konusunda tanımlanmış sorumluluk ve yetkiye sahip kişilerin atanması yapılmış mıdır?</p> <p>Üst yönetim aşağıdakiler için yetki ve sorumlulukları belirlemek ve atamakta mıdır?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Yönetim sisteminin, bu standardın gereklilik ve şartlarına uygunluğunun güvence altına alınarak sağlanması,</li><li>- Yönetim sistemlerinin performansı hakkında üst yönetime raporlanması. (çevre performansı da dahil)</li><li>- Yönetim Sisteminin kurulmasını, uygulanmasını, sürdürülmesini ve sürekli iyileştirilmesini, sürekliliğinin sağlanması, güncellenmesi, standart şartlarına uygun olması, gıda güvenliği ekibinin çalışmalarını yönetmek ve düzenlemek, gıda güvenliği ekibi için ilgili eğitim ve yetkinlikleri sağlamak,</li><li>- Enerji performansını sürekli iyileştirmek için eylem planlarını, performansının ve enerji performansının belirli aralıklarla üst yönetime raporlanması, faaliyetinin ve kontrolünün etkili olmasını sağlamak için gerekli kriterleri ve yöntemleri</li><li>- Gıda güvenliği ekibini ve gıda güvenliği ekibi liderini görevlendirilmesi, gıda güvenliği ekibinin işlerinin yönetilmesi ve organize edilmesi,</li><li>- Tüm kişiler, GGYS'ye ilişkin sorunları belirlenmiş kişiye/kişilere bildirmekle sorumlu olmalıdır.</li></ul>	<p>OEK Organizasyon El Kitabı 5.4.2021 tarihinde Genel Müdür tarafından onaylanmıştır. Her bir personelin hangi birimde ve hangi sorumlulukta görevlendirildiği ve her bir alt birimin görev tanımı ve faaliyet alanı, sürekli güncelliği Kuruluş Temsilcisi tarafından takip edilmektedir. Kuruluş kalite politikası ve hedeflerine yönelik faaliyetleri yöneten, uygulayan ve doğrulayan tüm çalışanların görevleri, yetkileri ve sorumlulukları yazılı olarak hazırlanmış ve çalışanlara iletilmiş. Onaylanmış organizasyon şeması, tüm çalışanlarca görülebilecek şekilde firma girişine asılmıştır. Kalite ve Çevre Yönetim Sistemi Standardında zorunluluğu kalmamış olmakla birlikte, Standarda uygun olarak kurulmuş olan Kalite Yönetim Sisteminin belirlenen şartları karşılaması ile uygunluğunun/devamlılığının sağlanması, kalite'nin geliştirilmesi, eksikliklerin tespit edilmesi, düzeltici faaliyet çalışmalarının yürütülmesi, risk ve fırsatların belirlenmesi, kalite'nin performansının ölçülmesi ve iyileştirilmesiyle ilgili çalışmalar yapmak üzere Üst Yönetim tarafından yetkin bir personel Serkan DEMİRBİLEK yazılı olarak Kalite ve Çevre Kuruluş Temsilcisi olarak atanmıştır. Kuruluş Temsilcisi'nin görev, yetki ve sorumlulukları, OEK Sayfa 2 de tanımlanmıştır.</p> <p>Örnek: Genel Müdür Görev Tanımı 1.sayfada görülmüş olup, İmalat sorumlusu 8.sayfada incelendi. Görev tanımlarının çalışanlara imza karşılığı dağıtılmıştır.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

## 6 Planlama

### 6.1 Risk ve Fırsat Belirleme/Ele Alma Faaliyetleri

<p>6.1.1 Genel</p> <p>Kuruluş, yönetim sistemini belirlerken gerekli riskleri ve fırsatları, proses/prosesleri ve amaçlanan çıktıları uygulamakta ve sürekliliğini sağlamayı değerlendirmekte midir?</p>	<p>Risk ve fırsatları belirleme faaliyetleri PR-07 Risk analizi prosedürü, F-07-01 Risk analizi formuna göre Kuruluş Temsilcisi tarafından yönetim sistemi</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 10/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>Üst yönetim; bağlam, iç dış unsurlar, faaliyet ve süreçler, politika ile tutarlılık, kapsam ve ilgili taraflar, tarafların şartlarını dikkate alınmış mı?</p> <p>Üst yönetim aşağıdaki maddelere odaklanarak, amaçlarla ele alınması gereken riskleri ve fırsatları belirlemiş mi?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kuruluşu etkileyecek dış çevresel şartlar için potansiyel etkiler dahil,</li><li>- İstenen etkileri artırmak, İstenmeyen etkilerin önüne geçilmesi veya bunların azaltılması,</li><li>- Yönetim sisteminin istenen amaçlanan çıktılarına ve sonuç(lar)a ulaşabileceği güvencesini vermek, sürekli iyileştirme sağlamak.</li><li>- Tehlikeler, İSG riskleri ve diğer riskler, İSG fırsatları ve diğer fırsatlar, yasal şartlar ve diğer şartlar</li><li>- Çevre boyutları, uygunluk yükümlülükleri ile diğer hususlar ve şartları ile ilgili riskler</li><li>- Yukarıda belirlenen şartlarla ilgili oluşan ilgili dokümanite edilmiş bilgileri muhafaza etmekte midir?</li><li>- Kendi planlama proses/proseslerinde; kuruluş içinde, proseslerinde veya yönetim sistemlerindeki değişikliklerle kalıcı veya geçici olmasına bakılmaksızın planlanmış değişikliklerde söz konusu değerlendirme değişiklik uygulanmadan önce gerçekleştirilmekte midir?</li></ul> <p><b>NOT 1</b> Bu doküman bağlamında, riskler ve fırsatlar kavramı GGYS'nin performansı ve etkililiğine ilişkin olaylar ve bunların sonuçları ile sınırlıdır. Kamu kurumları kamu sağlığı risklerinin ele alınmasından sorumludur. Kuruluşların gıda güvenliği tehlikelerini (bk. 3.22) ve Madde 8'de verilen bu prosese ilişkin gereklilikleri yönetmesi gereklidir.</p>	<p>İçin tüm gereklilikleri planladıkları görüldü. Kuruluş KYS ve ÇYS ye ait tüm prosesler için risk ve fırsatları belirlemiştir.</p> <p>Süreç: Üst yönetim Olası boyut: Teknoloji Olasılık:4 Etki:5 Risk:20 Önem/etki: Önemli Risk Tanımlama: Yetkisiz ifşadan dolayı gizliliğin aşılması Hedef: Bu konuda sıfır hataya ulaşmak Fırsat:Her türlü bilgiye yetkisiz ifşadan dolayı ulaşımın kısıtlanması ve firma prestijine zarar gelmemesi, bu konu nedeni ile oluşabilecek maddi hasarların önlenmesi. Yapılacak Faaliyet: Kayıtların bilgi güvenliğine göre saklanması sağlanması-Bilgi işlemci tahsis edilmesi Sorumlu: Üst yönetim Tamamlama süresi: Sürekli Yeni:1 Yeni etki:2 Yeni risk:3 Yeni etki: Katlanabilir.</p> <p>Süreç: Çevre Olası boyut: Ambalaj atıkları Olasılık:2 Etki:2 Risk:4 Önem/etki: Katlanabilir Risk Tanımlama: Estetik görünüm ve katı atıkların değerlendirilmemesi sonucu toprağa ve doğa kaynaklarına zarar verilmesi Hedef: Değerlendirilmemiş atık oranını %0 oranında tutmak Fırsat:Çevreye enaz seviyede zarar veren bir kuruluş olmak ve bu sayede ülke ekonomisine katkı sağlamak Yapılacak Faaliyet: Atıkların ve hurdaların ayrılarak belirli bölgelerde toplanması Sorumlu: Üretim sorumlusu Tamamlama süresi: Atık çıktıkça Yeni:1 Yeni etki:2 Yeni risk:3 Yeni etki: Katlanabilir.</p>				
6.1.2		ISO 9001:2015, ISO 22000:2018				
	<p>Kuruluş aşağıdakileri nasıl yapacağını planlamış mıdır?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bu risk ve fırsatları belirleme faaliyetlerini ve ele alma eylemlerini</li><li>- Bu eylemlerin yönetim sistem prosesleri içerisine nasıl entegre edileceği, bütünleştirileceği, uygulanacağı ve etkinliğinin nasıl değerlendirileceği</li></ul>	PR-07 Risk analizi prosedürü, F-07-01 Risk analizi formu inceleni.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.1.2 Bilgi güvenliği risk değerlendirmesi		ISO/IEC 27001:2013				
	<p>Kuruluş aşağıda belirtilen şartları yerine getiren bir bilgi güvenliği risk değerlendirmesi süreci tanımlamış ve uygulamakta mıdır?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Aşağıdakileri içeren bilgi güvenliği risk kriterlerinin oluşturulması ve sürdürülmesi;</li><li>Risk kabul kriterleri ve Bilgi güvenliği risk değerlendirmesi yapılması için kriterler,</li><li>- Tekrarlanan bilgi güvenliği risk değerlendirmelerinin tutarlı, geçerli ve karşılaştırılabilir sonuçlar üretmesinin temin edilmesi,</li></ul>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 11/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>- Bilgi güvenliği risklerinin tespit edilmesi: Bilgi güvenliği yönetim sistemi kapsamı dâhilindeki bilginin gizlilik, bütünlük ve erişilebilirlik kayıpları ile ilgili risklerin tespit edilmesi için bilgi güvenliği risk değerlendirme prosesinin uygulanması ve risk sahiplerinin belirlenmesi, - Bilgi güvenliği risklerinin analiz edilmesi: Madde c 'de belirlenen riskler gerçekleştiği takdirde muhtemel sonuçların değerlendirilmesi ile belirlenen risklerin gerçekleşmesi ihtimalinin gerçekçi bir şekilde değerlendirilmesi ve risk seviyelerinin belirlenmesi, - Bilgi güvenliği risklerinin değerlendirilmesi; Risk analizi sonuçlarının Madde a 'da oluşturulan risk kriterleri ile karşılaştırılması ve analiz edilen risklerin risk işleme için önceliklendirilmesi. Kuruluş bilgi güvenliği risk değerlendirme süreci ile ilgili olarak yazılı bilgileri muhafaza etmekte midir?</p>					
<b>6.1.2 Çevre boyutları</b>	<b>ISO 14001:2015</b>					
	<p>Kuruluş, çevre yönetim sisteminin tanımlanmış kapsamında, faaliyet, ürün ve hizmetleri ile ilgili kontrol edebileceği, etkileyebileceği ve bunlarla ilişkili çevre boyutlarını yaşam döngüsü yaklaşımını değerlendirerek belirlemiş midir? Kuruluş, çevre boyutlarını belirlerken aşağıdakileri dikkate almış mıdır? -Faaliyet, ürün ve hizmetlerdeki; planlı veya yeni gelişmeler dahil değişiklikler ile yeni veya değiştirilmiş faaliyetler -Normal olmayan durumlar ve öngörülemez acil durumlar Kuruluş, önemli çevresel etkileri olan veya olabilecek boyutları, bir başka deyişle, önemli çevre boyutlarını, oluşturulmuş kriterleri kullanarak belirlemiş midir? Kuruluş, önemli çevre boyutlarını kuruluş içerisinde uygun şekilde, farklı seviyelerde ve fonksiyonlarda duyurmuş mudur? Kuruluş aşağıdakilerle ilgili dokümanede edilmiş bilgilerin sürekliliğini sağlamakta mıdır? -Çevre boyutları ve ilgili çevresel etkileri, Önemli çevre boyutlarını tayin etmek için kullandığı kriterleri, Önemli çevre boyutlarını</p>	<p>PR-09 Çevre Boyutları Planlama Prosedürü 05.04.2021 Rev:00 F-09-01 Çevre etki planı 05.04.2021 Rev:00 ve F-09-02 Çevre programı 05.04.2021 Rev:00 görülmüştür. Karton kağıt Etkiler: Canlılar Yasal Yükümlülük:Atıkların kontrolü yönetmeliği Olasılık:2 Etki:2 Risk:4 Acil duruma etkisi: Var Mevcut durum: Geri dönüşümü sağlanıyor Çevre Etkisi: Önemli</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
<b>6.1.3</b>	<b>ISO 22000:2018</b>					
	<p>Riskler ve fırsatları ele almak için kuruluş tarafından yapılacak faaliyetler aşağıdakiler ile orantılı mıdır? a) gıda güvenliği gereklilikleri üzerindeki etkisi; b) gıda ürün ve hizmetlerinin müşterilere uygun olması; c) ilgili tarafların gıda zincirindeki gereklilikleri. <b>NOT 1</b> Riskleri ve fırsatları ele alma faaliyetleri riskten kaçınmayı, bir fırsatı kullanmak için risk alınmasını, risk kaynağının ortadan kaldırılmasını, ihtimal veya sonuçlarının değiştirilmesini, riskin paylaşılmasını veya bilinçli karar alınarak riskin var olduğunun kabul edilmesini içerebilir. <b>NOT 2</b> Fırsatlar, kuruluşun veya müşterilerinin gıda güvenliği ihtiyaçlarını ele almak için yeni teknolojileri ve diğer istenen ve makul ve mantıklı olanakları kullanan yeni uygulamaların (ürünlerin veya proseslerin değiştirilmesi) benimsenmesine yol açabilir.</p>	<p>İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6.1.3 Bilgi güvenliği risk işleme</b>	<b>ISO/IEC 27001:2013</b>					
	<p>Kuruluş aşağıdakileri gerçekleştirmek için bir bilgi güvenliği risk işleme süreci tanımlamış ve uygulamakta mıdır? - Risk değerlendirme sonuçlarını dikkate alarak uygun bilgi güvenliği risk işleme seçeneklerinin seçilmesi, - Seçilen bilgi güvenliği risk işleme seçeneklerinin uygulanmasında gerekli olan tüm kontrollerin belirlenmesi, <b>Not 1</b> Kuruluşlar, gerektiğinde kontroller tasarlayabilir veya herhangi bir kaynaktan belirleyebilir. - Yukarıdaki Madde 6.1.3b) de belirlenen kontroller ile Ek A daki kontrollerin karşılaştırılması ve gerekli hiçbir kontrolün gözden kaçırılmadığının doğrulanması,</p>	<p>İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6.1.3 Uygunluk yükümlülükleri</b>	<b>ISO 14001:2015</b>					
	<p>Kuruluş: - Çevre boyutları ile ilgili uygunluk yükümlülüklerini belirlemiş ve bunlar erişilebilir midir?</p>	<p>PR-09 Çevre Boyutları Planlama Prosedürü F-01-02 Doküman Listesi görülmüştür.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 12/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>- Bu uygunluk yükümlülüklerinin kuruluşu nasıl uygulanacağını belirlenmiş midir?</p> <p>- Çevre yönetim sistemlerini; kurarken, uygularken, sürekliliğini sağlarken ve sürekli iyileştirirken bu uygunluk yükümlülüklerini dikkate almakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, uygunluk yükümlülüklerini dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza etmekte midir?</p>	<p>Kuruluş temsilcisi ayda 1 kez Atık yönetimi yönetmeliği <a href="http://www.csb.gov.tr">www.csb.gov.tr</a> den kontrol edileceği ifade edilmiştir. En son 02.04..2015 tarihli yönetmelik görülmüştür.</p> <p>Doküman Listesi görüldü.</p> <p>Uygunluk yükümlülüklerinin kuruluşu nasıl uygulanacağı belirlenmiş yasal yükümlülükler güncel olduğu görüldü.</p>				
<b>6.1.4 Planlama faaliyeti</b>		<b>ISO 14001:2015</b>				
	<p>Kuruluş aşağıdakileri planlamış mıdır?</p> <p>a) Aşağıdakileri belirlemek için yapılacak faaliyetleri:</p> <p>- Önemli çevre boyutlarını, Uygunluk yükümlülüklerini, Madde 6.1.1'de tanımlanan risk ve fırsatları</p> <p>- Riskleri ve fırsatları ele alma, yasal şartları ve diğer şartları ele alma, acil duruma hazır olma ve müdahale</p> <p>b) Aşağıdakileri nasıl yapacağını:</p> <p>- ÇYS ve İSG yönetim sistem prosesleri veya diğer iş proseslerindeki faaliyetleri; entegre etmek ve uygulamak</p> <p>- Bu faaliyetlerin etkinliğinin değerlendirilmesi</p> <p>Kuruluş, bu faaliyetleri planlarken, kontrol hiyerarşisi, yönetim sistem çıktılarını, en iyi uygulamalar ve teknolojik seçenekleri ile finansal, işletme ve işle ilgili şartları, operasyonel ve işle ilgili diğer şartları değerlendirmiş midir?</p>	<p>F-09-02 ÇEVRE PROGRAMI İNCELENDİ.</p> <p>Çevre boyutu: Cam atıklar</p> <p>Etkiler: Canlılar</p> <p>Yasal yükümlülük: Atıkların kontrolü yönetmeliği</p> <p>Amaç/hedef: Cam atıklarının çevre üzerindeki zararlı etkisini ortadan kaldırmak</p> <p>Yapılacak faaliyetler: Cam atıklar ayrıştırılarak biriktirme kabında biriktirilecektir.</p> <p>Sorumlu: Büro / şantiye çalışanı</p> <p>Sıklık: Cam atık çıktıkça olarak görülmüştür.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6.2 Amaçlar/Hedefler ve Bunlara Ulaşmak/Gerçekleştirmek İçin Planlama</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
<b>6.2.1</b>	<p><b>Amaçlar,</b></p> <p>Kuruluş, yönetim sisteminin ve performansının sürekliliğini sağlamak ve sürekli iyileştirmek için ihtiyaç duyulan ilgili fonksiyon, seviyeler ve proseslerde hedefleri belirlemiş ve güncelliğini sağlamakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, önemli çevre boyutlarını ve ilgili uygunluk yükümlülüklerini dikkate alarak, risk ve fırsatları değerlendirerek, kuruluş içerisinde ilgili fonksiyonlarda ve seviyelerde ve işlevlerde hedefleri oluşturmuş mudur?</p> <p>Amaçlar/hedefler aşağıdaki şartları sağlamakta mıdır?</p> <p>a) Politikası ile uyumlu olmalı,</p> <p>b) Ölçülebilir olmalı (uygulanabildiğinde) veya performans değerlendirmesi yapmak için yeterli olmalı,</p> <p>c) Aşağıdakileri dikkate almakta mıdır?</p> <p>- Uygulanabilir şartlara uygun, risklerin ve fırsatların değerlendirme sonuçları, çalışanlar ve buldukları yerde varsa, çalışan temsilcileri ile danışmanın sonuçları,</p> <p>d) İzlenmeli ve doğrulanmalı,</p> <p>e) İletilmeli (duyurulmalı),</p> <p>f) Uygun şekilde sürekliliğini sağlamalı ve güncellenmeli,</p> <p>g) yasal ve düzenleyici gereklilikler ve müşteri gereklilikleri dâhil geçerli gıda güvenliği gerekliliklerini dikkate alma,</p>	<p>Kuruluş hedefleri F-05-03 Hedef Amaç Aksiyon Planı formunda ihtiyaç duyduğu ilgili fonksiyon-seviye ve proseslerde (Satış-pazarlama-ihale, Satınalma, Üretim, Müşteri şikayet ve memnuniyeti, Tüm prosesler) belirlemiştir.</p> <p>Hedefler aşağıdaki örnekler şeklinde belirlenmiştir.</p> <p>1) Süreç adı: Müşteri şikayet ve memnuniyet prosesi</p> <p>Performan Kriteri: Müşteri memnuniyet anket puanı</p> <p>Süreç sorumlusu: Kuruluş tem. / satış pazarlama srm.</p> <p>Ölçüm periyodu: 12 ayda bir</p> <p>Değerlendirme yöntemi: YGG Top.</p> <p>Mevcut durum: % 80</p> <p>Hedef: Min.% 5 iyileştirme / yıl</p> <p>Yapılacak faaliyet: Satış ve Pazarlama Personelleri Sürekli Olarak Müşteriler ile Biraraya Gelerek İletişimde Bulunacak ve Üst Yönetim/Kuruluş Temsilcisine Aylık Rapor Sunacak</p> <p>Termin 27.09.2022</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6.2.2</b>	<p><b>Amaçlarına erişmek için planlama,</b></p> <p>Amaçlara nasıl erişileceğini planlarken, kuruluş aşağıdakileri belirlemekte midir?</p> <p>a) Ne yapılacağını,</p> <p>b) Hangi kaynaklara ihtiyaç duyulacağını,</p> <p>c) Kimin sorumlu olacağını,</p> <p>d) Ne zaman tamamlanacağını,</p> <p>e) İzleme için göstergeler dahil olmak üzere sonuçların nasıl değerlendirileceğini, (ölçülebilir çevre amaçlarına erişimdeki ilerlemeleri izlemek için göstergelerin izlenmesi dahil)</p> <p>f) Amaçlara erişme faaliyetlerinin, kuruluşun iş proseslerine nasıl entegre edileceğini.</p> <p>Amaçları ve onlara erişme için planları hakkında dokümanite edilmiş bilgiye sahip olmak, sürekliliği sağlamakta ve muhafaza etmekte midir?</p>	<p>2) Süreç adı: Üst yönetim</p> <p>Performan Kriteri: Elektrik ve su tüketimi</p> <p>Süreç sorumlusu: Tüm çalışanlar</p> <p>Ölçüm periyodu: 12 ayda bir</p> <p>Değerlendirme yöntemi: Sürekli</p> <p>Mevcut durum: Ayda 500 tl</p> <p>Hedef: Min.% 10 azaltma</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 13/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		Yapılacak faaliyet: Farkındalığı artırmak için eğitim verilecek Termin 27.09.2022				
<b>6.3 Değişikliklerin Planlaması</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 22000:2018</b>				
	Kuruluş, KYS ve GGYS yönetim sistemlerinde personel değişiklikleri de dahil, değişiklik ihtiyacı tespit ettiği durumlarda, değişiklikleri planlı şekilde iletilmekte ve gerçekleştirmekte midir? Kuruluş aşağıdakileri de dikkate almakta mıdır? a) değişikliklerin amacı ve bunların potansiyel sonuçları, b) Yönetim sisteminin sürekli bütünlüğü, c) değişikliklerin etkili biçimde uygulanabilmesi için kaynakların mevcudiyeti, d) sorumlulukların ve yetkilerin tahsisi ve yeniden tahsisi,	6.3'te Firmamız kalite ve çevre yönetim sisteminde değişiklik ihtiyacı tespit ederse, değişiklikler planlı şekilde gerçekleştirilmektedir (bk. Madde 4.4). Firmamız aşağıdakileri değerlendirmektedir: a) Değişikliklerin amaçları ve potansiyel sonuçlarını, b) Kalite ve çevre yönetim sistemini bütünlüğünü, c) Kaynakların varlığını, d) Yetki ve sorumlulukların belirlenmesi veya yeniden belirlenmesini. sekinde belirtilmiştir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7 Destek</b>						
<b>7.1 Kaynaklar/ Genel</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
	Kuruluş, yönetim sistemi(leri)nin oluşturulması, uygulanması, sürekliliğinin sağlanması, sürdürülmesi, güncellenmesi ve sürekli iyileştirilmesi için ihtiyaç duyulan iç veya dış kaynakları belirlenmiş ve sağlanmış mı? Kuruluş aşağıda belirtilenleri göz önünde bulundurmakta mıdır? a) mevcut iç kaynakların ve bunlara ilişkin kısıtlamaların durumu, b) dış kaynaklara olan ihtiyaç,	Firmamız, kalite ve çevre yönetim sisteminin oluşturulması, uygulanması, sürekliliğinin sağlanması ve sürekli iyileştirilmesi için ihtiyaç duyulan kaynakları tayin etmemekte ve sağlamaktadır. Firmamız aşağıdakileri değerlendirmektedir: a) Var olan iç kaynakların yetenekleri ve kısıtlamalarını, b) Dış tedarikçilerden neyin tedarik edileceğini. BU madde genel nitelikte olup detayları takip eden maddelerde ele alınacaktır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.1.2 Kişiler</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 22000:2018</b>				
	Kuruluş, yönetim sistemlerini etkili şekilde ve proseslerin işletilmesi, sürekliliğinin sağlanması ve kontrolü için gerekli kişileri yetkin kişilerden belirlemede, yetkilendirmekte ve tedarik etmekte midir? Dış kaynaklı başdenetçi, denetçi yada uzmanların yardımı, yönetim sisteminin geliştirilmesi, uygulanması, işletilmesi veya değerlendirilmesi için kullanıldığında, bunların yetkinlik, sorumluluk ve yetkisini tanımlayan anlaşma veya sözleşmelerin kayıtları bilgi olarak saklanmakta mıdır?	Kuruluş, yönetim sistemlerini etkili şekilde ve proseslerin işletilmesi, sürekliliğinin sağlanması ve kontrolü için gerekli kişileri yetkin kişilerden belirlemede, yetkilendirmektedir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.1.3 Altyapı</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 22000:2018</b>				
	Kuruluş, proseslerin işletilmesi, ürün ve hizmetlerin uygunluğunu elde etmek için standardın şartlarına uygunluk sağlayan gerekli altyapıyı, belirlemiş, tedarik etmiş, kurmuş, bakımı ve sürekliliği için kaynak sağlamakta mıdır? Kuruluş, GGYS'nin gerekliliklerine uygunluğun sağlanması için gerekli altyapının belirlenmesi, kurulması ve sürekliliğinin sağlanması için ilgili kaynakları temin etmekte midir? <b>NOT 1</b> Altyapı aşağıdakileri içerebilir: - arazi, tanklar, binalar ve bağlı hizmetler, - donanım ve yazılım dâhil teçhizat, - taşıma, - bilgi ve iletişim teknolojisi,	Kuruluş üretim ve hizmetleri esnasındaki ekipmanı, bilgi sistemleri ve diğer destek altyapıları sağlamıştır. Bunlarla ilgili teknolojik gelişmeler takip edilmekte, planlar doğrultusunda yenilerine yer vermekte, teknolojiyi eskienler farklı amaçlar için kullanılmakta ya da hurdaya ayrılmaktadır. Makine bakımları ve onarımları T-ÜR-01 Bakım onarım talimatı 05.04.2021 Rev:00, F-ÜR-01 Yıllık bakım planı ve PRO-F-ÜR-02 Bakım onarım takip formu göre yapılmaktadır. Kuruluş etkin ve verimli ürün gerçekleştirmesini sağlamak için gerekli olan altyapıyı belirlerken hedefler, fonksiyon, performans, bulunabilirlik, maliyet, emniyet ve çevreye olan etkilerini göz önüne almaktadır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacer.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacer.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 14/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		Kuruluş bünyesinde gerçekleşen proseslerin teçhizat ihtiyaçlarını belirlemiş, sağlamış ve envanterine almıştır. Yeni teçhizat (ekipman, yazılım, donanım) ihtiyacı olduğunda altyapı stratejilerine uyarak hareket etmektedir. 2021 yılı için F-ÜR-01 Yıllık bakım planı görülmemiştir.				
<b>7.1.4 Proseslerin işletimi için çalışma ortamı/ çevre</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 22000:2018</b>				
	<p>Kuruluş, proseslerin işletilmesi ile ürün ve hizmetlerin uygunluğa erişimi için çevre şartlarını tayin etmiş, tedarik etmiş ve sürekliliğini sağlamakta mıdır? Kuruluş, GGYS'nin gerekliliklerine uygunluğun sağlanması için gerekli çalışma ortamının kurulması, yönetimi ve sürekliliğinin sağlanması için ilgili kaynakları belirlemekte, temin etmekte ve sürdürmekte midir?</p> <p><b>NOT 1</b> Uygun ortam aşağıdakiler gibi insani ve fiziksel etkenlerin birleşimi olabilir:</p> <p>a) sosyal (ör. ayrımcı olmayan, sakin, zıtlılaşmayan);</p> <p>b) psikolojik (ör. stres azaltıcı, tükenmişliğin önlenmesi, duygusal olarak koruyucu);</p> <p>c) fiziksel (ör. sıcaklık, ısı, nem, ışık, hava akışı, hijyen, gürültü). Bu etkenler temin edilen ürün ve hizmetlere göre önemli oranda değişiklik gösterebilir.</p>	<p>Alanlarında, iş güvenliği kurallarını uygulanmaktadır. Tüm çalışanlar için dinlenme süreleri yemek salonunda, büro çalışmaları bilgisayar ortamında gerçekleştirilmektedir. Kuruluş işyerlerinde psikolojik tacizin (Mobbing) önlenmesi başta olmak üzere insan haklarını koruyucu hükümleri dikkate alınarak, proseslerin işletilmesi ile hizmetlerin uygunluğa erişimi için gerekli uygun sosyal, psikolojik ve fiziksel ortam sağlanmaktadır. Çalışma ortamı çalışmanın gerçekleştirildiği fiziksel, çevresel ve diğer faktörlerle (örnek; gürültü, sıcaklık, nem, ışıklandırma veya hava durumu) ilgilidir. Kuruluş performansını artırmak ve ürünün uygunluğuna ulaşmak için gerekli çalışma ortamı ihtiyaçlarını belirlemiş, sağlamış ve sürekliliğini idame ettirmektedir. İnsani ve fiziksel faktörlerin bir bileşimi olarak uygun bir çalışma ortamının oluşturulması için aşağıdaki hususlar firma tarafından dikkate alınmaktadır.</p> <p>--Çalışanların potansiyelini etkin kullanabilmek için daha fazla katılım fırsatları ve yaratıcı çalışma metotları belirlemek amacı ile öneri sistemi ve toplantılar uygulanmakta.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.1.5 İzleme ve ölçme kaynakları</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, ürün ve hizmetlerin şartlara uygunluğunu doğrulamak amacıyla izleme ve ölçme kullandığı zaman, geçerli ve güvenilir sonuçları güvence altına almak için ihtiyaç duyulan kaynakları belirmemiş ve tedarik etmekte midir?</p> <p>Ölçüm teçhizatı:</p> <p>a) Kalibre ediliyor veya doğrulanıyor ya da her ikisi birden yapılıyor mu?</p> <p>b) Durumlarını tayin etmek için tanımlanıyor mu?</p> <p>Kalibrasyon durumu ve sonraki ölçüm sonuçlarını geçersiz kılacak şekilde ayarlamadan, hasardan ve bozulmadan korunuyor mu?</p>	<p>T-ÜR-03 Kalibrasyon talimatı 05.04.2021 REV:00 Proseslerin belirlenmiş gerekliliklere uygunluğunu izlemek ve ölçmek için izleme metotlarını, ölçüm yapacak personel özel niteliklerini ve ölçüm cihazları F-ÜR-04 Kalibrasyon planı ve F-ÜR-05 Kalibrasyon kartında belirlemiş. Ölçüm cihazları kalibrasyon durumunu göstermek üzere tanımlanmıştır. Kontrol personeli nitelikleri, istenen seviyede tutulmaktadır. Ölçme ekipmanları, belirlenmiş aralıklarla veya kullanımdan önce uluslararası veya ulusal ölçüm standartları ile izlenebilirliği sağlayan standartlarla doğrulanmış ve/veya kalibre edilmiştir. İşletme bünyesinde kullanılan tüm ölçüm ekipmanları tanımlanmış ve hasardan korunmakta. Üretim</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	15/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

		sonunda kalite kontrol işleminde kullanılan kumpas kalibrasyonu 09.08.2021 tarihinde 571590 seri numarası ile 2 yıllık plan olarak UMS ANKARA KALİBASYON firmasına kalibre edilmiştir.				
<b>7.1.6 Kurumsal bilgi</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, proseslerinin işletilmesi, ürün ve hizmetlerinin uygunluğa erişmesi için ihtiyaç duyulan bilgiyi tayin etmiş ve bu bilgilere ulaşabiliyor mu?</p> <p>Kuruluş; mevcut bilgi birikimini değerlendiriyor mu? İhtiyaç duyulan herhangi bir ilave bilgiyi ve gerekli güncellemeleri nasıl elde edileceğini veya bunlara nasıl erişebileceğini tayin etmiş mi?</p> <p>Kurumsal bilgi aşağıdakileri temel alabilir:</p> <p>a) İç kaynaklar (örneğin; fikri mülkiyet, tecrübelerden kazanılan bilgi, başarısızlıklar ve başarılı projelerden alınan dersler, dokümanite edilmemiş bilgi ve tecrübelerin yakalanması ve paylaşılması, proses, ürün ve hizmetlerdeki iyileştirmelerin sonuçları),</p> <p>Dış kaynaklar (örneğin; standartlar, akademik çevreler, konferanslar, müşteri ve dış tedarikçilerden derlenen bilgi).</p>	<p>Kuruluş kurumsal bilginin sürdürülebilir ve ulaşılabilir olmasını ve bilgi birikiminin oluşmasını teminen; elektronik ortamda ortak alan kullanılması, gerekli kayıtlar harici hard diskte yedeklenmekte ve birim içi e-posta bilgilendirmelerinin yapılması, birim içi tecrübe paylaşım toplantıları düzenlenmesi, ilgili dış taraflardan derlenen kılavuz ve benzeri kaynakların arşivlenmesi gibi kayıt, paylaşım, arşivleme ve güncelleme faaliyetlerini düzenli olarak yürütmekte olduğu incelendi. Bu bilgilerin, oluşturulan dokümantasyon ile sürdürülebilir ve ulaşılabilir olması, PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürü doğrultusunda sağlanmaktadır</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.1.5 Gıda güvenliği yönetim sisteminin harici olarak geliştirilen unsurları</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
	<p>Bir kuruluş, ÖGP'ler, tehlike analizi ve tehlike kontrol planı dâhil, GGYS'nin dışında geliştirilen unsurlarını kullanarak kendi GGYS'sini kurar, sürekliliğini sağlar, günceller ve sürekli olarak iyileştirirken temin edilen unsurların:</p> <p>a) bu dokümanın gerekliliklerine uygun biçimde geliştirildiğinden;</p> <p>b) kuruluşun sahaları, prosesleri ve ürünlerine uygun olduğundan;</p> <p>c) kendi prosesleri ve ürünlerine gıda güvenliği ekibi tarafından özel olarak adapte edildiğinden;</p> <p>d) bu dokümanın gerektirdiği şekilde uygulandığı, sürekliliğinin sağlandığı ve güncellendiğinden;</p> <p>e) dokümanite edilmiş bilgi olarak tutulduğundan emin olmakta mıdır?</p>	<p>İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.1.6 Dışarıdan sağlanan proseslerin, ürünlerin veya hizmetlerin kontrolü</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
	<p>Kuruluş:</p> <p>a) proseslerin, ürün ve hizmetlerin dış tedarikçilerinin değerlendirilmesi, seçilmesi, performansının izlenmesi ve tekrar değerlendirilmesi için gerekli kriterleri oluşturmakta ve uygulamakta mıdır?</p> <p>b) dış tedarikçilere gerekliliklerin yeterli biçimde iletilmesini sağlamakta mıdır?</p> <p>c) dışarıdan tedarik edilen proseslerin, ürünlerin veya hizmetlerin kuruluşun GGYS'nin gerekliliklerini daimi biçimde yerine getirme becerisini olumsuz etkilememesini sağlamakta mıdır?</p> <p>d) bu faaliyetlere ve değerlendirmelerin ve yeniden değerlendirmelerin sonucunda gerekli faaliyetlere ait dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p>	<p>İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.2 Yetkinlik/ Yeterlilik</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
	<p>Kuruluş:</p> <p>a) Yönetim sistemlerinin performansını ve etkinliğini etkileyen kendi kontrolü altında çalışan kişi/kişilerin gerekli yeterliliğini/ yetkinliğini belirlemiş midir?</p> <p>b) Bu kişilerin, uygun eğitim, öğretim, beceri ve tecrübelerini, deneyimlerini dikkate alarak yeterliliklerini/yetkinliğini belirleyip güvence altına almış mıdır? (tehlikeleri tanımlama becerisi dahil)</p> <p>c) Uygulanabildiğinde, ihtiyaç duyulan yeterliliği kazanması ve sürekliliğin sağlanması için gerekli girişim/aksiyon/faaliyetleri yapmakta ve bu girişim/aksiyon/ faaliyetlerin etkinliğini değerlendirmekte mi?</p> <p>d) Çevre boyutları ve ÇYS ile ilgili eğitim ihtiyaçlarını belirlemiş midir?</p>	<p>PR-08 Eğitim Prosedürü 05.04.2021 Rev.00 2021 yılı F-08-01 Eğitim Programı KYS ve ÇYS Entegre olarak oluşturulmuş. Toplamda 9 adet eğitim planlanmıştır. Yapılan eğitimler F-08-02 Eğitim Katılım Sonuç Formuna işleniyor. Oryantasyon eğitimi olarak işe her başlayan kişiye verildiği görüldü.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.





# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 16/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>e) gıda güvenliği performansını ve GGYS'nin etkililiğini etkileyen dış tedarikçiler dâhil olmak üzere kontrolü altında çalışan kişilerin gerekli yetkinliğini belirlemekte midir?</p> <p>f) gıda güvenliği ekibi ve tehlike kontrol planından işletilmesinden sorumlu olanlar dâhil, bu kişilerin uygun öğrenim, eğitim ve/veya deneyimler bağlamında yetkin olduklarından emin olmakta midir?</p> <p>g) gıda güvenliği ekibinin çok disiplinli bilgiye ve GGYS'yi geliştirme ve uygulamada deneyime birlikte sahip olduğundan emin olmakta midir? (GGYS kapsamında kuruluşun ürünler, prosesler, donanım ve gıda güvenliği tehlikeleri dâhil, ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere);</p> <p>h) uygulanabilir olduğunda, gerekli yetkinliği edinmek için faaliyetlerde bulunmalı ve gerçekleştirilen faaliyetlerin etkililiğini değerlendirmekte midir?</p> <p>ı) Yetkinliğin kanıtı olarak uygun dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p> <p><b>Not 1</b> Uygulanabilir faaliyetler arasında örnek olarak, mevcut çalışanlara eğitim verilmesi veya onların yeniden atanması ya da uzman kişilerin geçici olarak kiralanması veya onlarla sözleşme yapılması gösterilebilir.</p>	<p>09.06.2021 tarihinde ISO 9001:2015 / ISO 14001:2015 GENEL EĞİTİMİ Alishan ERTUĞRUL tarafından verildiği görüldü. Eğitimler F-08-02 Eğitim Katılım Sonuç Formu ile kayıt altına alınmış. 1.Aşamada tespit edilen Kalite Kontrol eğitimi verilmiş olup, planlanan eğitimlerde Çevre Yönetimi için herhangi bir eğitim planlanmamıştır.</p>				
<b>7.3 Farkındalık</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
	<p>Kuruluş, kontrolü altında çalışan kişilerin politikası, hedeflerin başarılması, geliştirilmiş ve iyileştirilmiş performansın faydaları dahil olmak üzere, kendilerinin yönetim sistemleri etkinliğine katkıları ve yönetim sistemleri şartlarının yerine getirilmediği durumlarda müdahil olmak konularında ve aşağıdaki hususları da dikkate alarak farkındalığını güvence altına almakta mı?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kuruluşun uygunluk yükümlülüklerini, şartlarını yerine getirememesinin uyum sağlayamamasının etkileri ve potansiyel sonuçları dahil, yönetim sistemi şartlarının yerine getirilmemesine müdahil olmaları,</li><li>- Önemli çevre boyutları ve kendi işlerinde, önemli çevre boyutları ile ilgili oluşan veya potansiyel çevresel etkileri</li><li>- Olaylar ve bunlarla ilgili araştırmaların çıktıkları, tehlike, İSG riskleri ve bunlarla ilgili belirlenen faaliyetler,</li><li>- Gıda güvenliği politikası, görevlerine ilişkin GGYS'nin hedefleri, gıda güvenliği performansının iyileştirilmesi dâhil, GGYS'nin etkililiğine bireysel katkıları, GGYS gerekliliklerine uygun olmama göstergeleri.</li><li>- Yaşamlarına veya sağlıklarına yönelik mutlak ve ciddi bir tehlike oluşturduğunu düşündükleri iş durumlarından kendilerini uzaklaştırma becerisinin yanı sıra, bunlardan kaynaklanan uygunsuz sonuçlardan kendilerini korumaya yönelik düzenlemeler.</li><li>- Faaliyetlerinin veya davranışlarının enerji performansına etkisi</li></ul>	<p>İlgili bölümlerin denetimleri sırasında bazı personele politika, hedefler ve KYS ve ÇYS bilinci hakkında sorular sorularak farkındalıkları gözlemlenmiştir.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.4 İletişim</b>		<b>ISO 9001:2015, IEC 27001:2013</b>				
	<p>Kuruluş; yönetim sistemi ile ilgili gerekli olan iç ve dış iletişim için yöntemleri aşağıdakileri kapsayacak şekilde belirlemiş midir?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- İletişimin konusu, neler üzerine, ne zaman, kiminle, nasıl, iletişim kurulacak ve kim iletişim kuracak?</li></ul> <p>Kuruluş, çalışanların katılımını sağlayabileceği bir EnYS ve enerji performansında iyileştirme süreci oluşturmuş mu? Oluşturulan bu süreç etkin bir şekilde uygulanıyor mu?</p>	<p>PR-11 Danışma ve iletişim prosedürü 05.04.2021 de tanımlanmıştır.Kuruluş dış iletişim için düzenlemeleri belirlemiş ve uygulamaya geçirmiştir. Dış iletişim; resmi yazışmalar, kurumsal e-posta hesaplarından yapılan e-posta gönderimleri, doküman dağıtımları, fiziksel ortamlar kullanılarak yapılan duyurular, toplantılar, anketler, yazılı ve sözlü öneri, istek ve şikâyet alımları ile kalite içinde yer alan iletişim formu veya belirlenen e-posta adreslerinden alınan e-postalar kanalıyla yazılı ve/veya sözlü olarak sağlanmakta ve iletişim sonuçları YGG toplantılarında değerlendirilmektedir. İletişim Formunda tanımlanan yetkiler dahilinde ilgili bölüm sorumluları tarafından takip edilerek üst yönetime raporlanır. Kuruluşta yönetim tarafından tespit edilen ve</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etmesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 17/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		hazırlanan entegre politika yazılı metin halinde asılarak çalışanların bilgisine sunulmuştur. Kalite Yönetim Sistemiyle ilgili ve genel idari konularla ilgili hususlar tüm çalışanlara yazılı form veya e-mail ile iletilir. Dış iletişim ise Dış iletişim ile ilgili sorumluluklar ve yöntem İletişim Planında belirlenmektedir. Kuruluşumuzda İl/İlçe Belediyeleri, Elektrik Dağıtım Kuruluşu, Sağlık Kurumları, Muayene İstasyonları, Laboratuvarlar, Valilik ile Kuruluş Temsilcisi irtibat halinde olacaktır. Bu kuruluşlarla ilgili tüm sorumluluk ilgili kişilere aittir.				
--	--	---	--	--	--	--

## 7.4 İletişim

### 7.4.1 Genel

	ISO 14001:2015, ISO 22000:2018			
Kuruluş, aşağıdaki hususları belirleme dahil olmak üzere, yönetim sistemi ile ilgili iç ve dış iletişim için gerekli olan proses/prosesleri oluşturmalı, uygulamalı ve sürekliliğini sağlamakta mıdır? - İletişimin konusu, neler üzerine, ne zaman, kiminle, nasıl iletişim kurulacak ve kim iletişim kuracak? - Dahili olarak kuruluşun farklı seviyeleri ve fonksiyonları arasında, işyerindeki yükleniciler ve ziyaretçiler arasından, diğer ilgili taraflar arasında İletişim ihtiyaçlarını değerlendirirken kuruluş çeşitlilik boyutunu (Örneğin, cinsiyet, dil, kültür, okuma yazma, engellilik) dikkate almakta mıdır? Kuruluş kendi iletişim prosesi/proseslerini oluştururken dış ilgili tarafların görüşlerini değerlendirdiğini güvence altına almakta mıdır? İletişim prosesi/prosesleri oluştururken, aşağıdakileri kapsayacak şekilde belirlemiş midir? - Yasal şartlar ve diğer şartları dikkate alma, iletilecek yönetim sisteminde oluşan bilgi ile uyumlu ve güvenilir olduğunu güvence altına alma, iletişimlere cevap verme, Kuruluş; etkili iletişim gerekliliğinin, faaliyetleri gıda güvenliği üzerinde etkisi olan tüm personel tarafından anlaşıldığından emin olmakta mıdır? Kuruluş, iletişimin delili olarak doküman edilmiş bilgiyi uygun şekilde muhafaza etmekte midir?	PR-09 Çevre boyutları planlama prosedürü 05.04.2021 Rev:00 ele alınmıştır. Kuruluş dış iletişim için düzenlemeleri belirlemiş ve uygulamaya geçirmiştir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 7.4.2 İç İletişim

	ISO 14001:2015,			
Kuruluş: a) Yönetim sistemi ile ilgili değişiklikler dahil, yönetim sistemi ile ilgili bilgileri, kuruluşun farklı seviyelerinde ve fonksiyonlarında uygun şekilde paylaşmakta mıdır? b) İletişim prosesi/proseslerinin, kuruluşun kontrolü altında çalışan kişilerin sürekli iyileştirmeye katkı sağlamasına yardımcı olmasını güvence altına almakta mıdır? c) Üst yönetim, ilgili bilgilerin yönetim incelemesine girdi olarak eklenmesini sağlamakta mıdır?	İç iletişim; resmi yazışmalar, kurumsal e-posta hesaplarından yapılan e-posta gönderimleri, doküman dağıtımları, fiziksel ortamlar kullanılarak yapılan duyurular, toplantılar, anketler, yazılı ve sözlü öneri, istek ve şikâyet alımları ile kalite içinde yer alan F-11-02 iç yazışma formu veya belirlenen e-posta adreslerinden alınan e-postalar kanalıyla yazılı ve/veya sözlü olarak sağlanmakta ve iletişim sonuçları YGG toplantılarında değerlendirilmektedir. F-11-02 iç yazışma formu tanımlanan yetkiler dahilinde ilgili bölüm sorumluları tarafından takip edilerek üst yönetime raporlanır. Kuruluşta yönetim tarafından tespit edilen ve hazırlanan Entegre politikası yazılı metin halinde asılarak çalışanların bilgisine sunulmuştur. Kalite Yönetim Sistemiyle ilgili ve genel idari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 18/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		konularla ilgili hususlar tüm çalışanlara yazılı form veya e-mail ile iletilir.				
<b>7.4.2 Dış İletişim</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
	<p>Kuruluş harici olarak yeterli bilginin iletildiğinden ve bu bilgilerin gıda zincirindeki ilgili taraflara açık olduğundan emin olmakta mıdır? Kuruluş aşağıdakiler ile etkili iletişim yolları oluşturmakta, uygulamakta ve sürdürmekte midir? a) dış tedarikçiler ve yükleniciler; b) aşağıdakilere ilişkin müşteriler ve/veya tüketiciler: - ürünün gıda zinciri içerisinde veya tüketici tarafından elleçlenmesi, gösterimi, depolanması, hazırlanması, dağıtım ve kullanımını sağlamak için gıda güvenliğine ait ürün bilgisi, gıda zincirindeki diğer kuruluşlarca ve/veya müşterilerce kontrol edilmesi gereken tanımlı gıda güvenliği tehlikeleri, tadilleri dâhil olmak üzere, sözleşme düzenlemeleri, teklif istemleri ve siparişler, şikâyetler dâhil müşteri ve/veya müşteri geri bildirimleri; c) yasal ve düzenleyici merciler; d) GGYS'nin etkililiği veya güncellenmesi üzerinden etkisi olan veya bundan etkilenen diğer kuruluşlar. Belirli kişilerin, gıda güvenliğine dair her tür bilginin dışarı iletilmesinde tanımlı bir sorumluluğu ve yetkisi olmakta mıdır? İlgili durumlarda, dış iletişim yoluyla elde edilen bilgiler yönetim gözden geçirmesi (bk. 9.3) ve GGYS'nin güncellenmesi (bk. 4.4 ve 10.3) için girdi olarak eklenmekte midir? Dış iletişim kanıtı dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmekte midir?</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.4.3 Dış İletişim</b>		<b>ISO 14001:2015</b>				
	<p>Kuruluş; oluşturduğu iletişim prosesi/proseslerinde yer aldığı gibi uygunluk yükümlülüklerinde ve yasal şartları ve diğer şartları dikkate alarak, yönetim sistemleri ile ilgili bilgilerin dışarı iletilmesini sağlamakta mıdır?</p>	Dış iletişim ise F-11-01 Dış yazışma formu ile dış iletişim ile ilgili sorumluluklar ve yöntem İletişim Planında belirlenmektedir. Kuruluşumuzda İl/İlçe Belediyeleri, Elektrik Dağıtım Kuruluşu, Sağlık Kurumları, Muayene İstasyonları, Laboratuvarlar, Valilik ile Kuruluş Temsilcisi irtibat halinde olacaktır. Bu kuruluşlarla ilgili tüm sorumluluk ilgili kişilere aittir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.4.3 İç İletişim</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
	<p>Kuruluş gıda güvenliği üzerinde etkisi olan konuların iletimi için etkili bir sistem kurmakta, uygulamakta ve sürdürmekte midir? GGYS'nin etkililiğini sürdürmek için, kuruluş gıda güvenliği ekibinin aşağıdakiler konusunda zamanında bilgi sahibi olduğundan emin olmakta mıdır? a) ürünler veya yeni ürünler; b) ham maddeler, bileşenler ve hizmetler; c) üretim sistemleri ve donanım; d) üretim tesisleri, donanımın yeri ve çevre ortamı; e) temizlik ve sağlık programları; f) ambalajlama, depolama ve dağıtım sistemleri; g) yetkinlikler ve/veya sorumlulukların ve yetkilerin tahsis edilmesi; h) geçerli yasal ve düzenleyici gereklilikler; i) gıda güvenliği ve kontrol önlemlerine ilişkin bilgi birikimi; j) müşteri, sektör ve kuruluşun gözlemediği diğer gereklilikler; k) ilgili dış taraflardan gelen teklif istemleri ve iletişimler; l) nihai ürün ile alakalı gıda güvenliği tehlikelerine işaret eden şikâyetler ve uyarılar; m) gıda güvenliği üzerinde etkisi olan diğer koşullar. Gıda güvenliği ekibi, GGYS (bk. 4.4 ve 10.3) güncellenirken bu bilgilerin dâhil edildiğinden emin olmakta mıdır? Üst yönetim, ilgili bilgilerin yönetim gözden geçirmesine (bk. 9.3) girdi olarak dâhil edilmesini sağlamakta mıdır?</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 19/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

7.5 Doküman Edilmiş Yazılı Bilgi		ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013			
<p><b>Genel;</b> Kuruluşun yönetim sistemi; a) İlgili yönetim sistem(ler)i standartlarında istenen doküman edilmiş yazılı bilgiyi, b) Kuruluş tarafından, kalite yönetim sisteminin etkinliğini artırmak için belirlenen doküman edilmiş bilgiyi içermekte mi? c) Yasal, düzenleyici merciler ve müşteri tarafından şart koşulan gıda güvenliği gereklilikleri ve doküman edilmiş bilgiler.</p> <p><b>Oluşturma ve güncelleme;</b> Kuruluş; doküman edilmiş yazılı bilgileri oluştururken ve güncellerken aşağıdakileri dikkate alarak uygun tedbirleri almış mı? - Tanımlama, tarif etme, biçim, uygunluğun, doğruluğun gözden geçirilmesi ve onaylanması, yasal, düzenleyici otoriteler ve müşteriler tarafından istenen belgelenmiş bilgi ve gıda güvenliği gereklilikleri,</p> <p><b>Doküman edilmiş yazılı bilginin kontrolü;</b> Doküman edilmiş bilgi, uygun şekilde kontrol edilmekte midir? Yazılı bilginin kontrolü için yöntemler belirlenmiş mi? Yönetim sisteminin planlaması ve işletimi için gerekli olduğu, kuruluş tarafından belirlenen dış kaynaklı doküman edilmiş bilgi, uygun şekilde tespit, tanımlanmakta ve kontrol edilmekte midir? Uygunluğun kanıtı olarak muhafaza edilen doküman edilmiş bilgi, gizliliğe, yanlış kullanımına karşı önlem, istenmeyen değişikliklere karşı korunmakta midir? Gereken yerde ve zamanda kullanım için erişilebilir ve kullanıma uygun olması ve doğru bir şekilde korunması sağlanmakta mıdır? (ör. gizliliğin kaybı, uygun olmayan kullanım veya bütünlüğün bozulmasına karşı). Yazılı bilgilerin kontrolü için, kuruluş uygunluğuna göre aşağıdaki faaliyetleri ele almakta mı? Dağıtım, erişim, getirme ve kullanım, Okunabilirliğin korunması da dâhil olmak üzere saklama ve koruma, değişikliklerin kontrolü ve muhafaza etme ve yok etme belirlenmiş mi? <b>NOT 1</b> Bir GGYS için doküman edilmiş bilginin kapsamı kuruluşun kuruluşu aşağıdaki nedenlerle değişiklik gösterebilir: - kuruluşun büyüklüğü ve kuruluşun faaliyet tipleri, prosesleri, ürünleri ve hizmetleri, - proseslerin ve bunların etkileşiminin karmaşıklığı, - kişilerin yetkinliği, <b>NOT 2</b> Erişim, doküman edilmiş bilginin yalnızca izlenmesi iznine ilişkin bir karara veya doküman edilmiş bilgiyi izleme ve değiştirme yetkisine işaret edebilir.</p>	<p>Dokümanların kontrolü için PR-01 Dokümanların Kontrolü Prosedürü 05.04.2021 REV. 00 oluşturulmuş ve uygulanmaktadır. Dokümanların onaylanması için, yetki ve sorumluluklar belirlenmiş ve tüm dokümanlar buna göre onaylanmıştır. Tüm dokümanlar Kuruluş Temsilcisi hazırlamış ve Genel Müdür onayı ile yürürlüğe alınmıştır. Doküman değişiklikleri ve güncel revizyon durumu F-01-02 Doküman Listesi oluşturulmuş ve dokümanların güncelliği buna göre takip edilmektedir. Birimler tarafından hazırlanmış olan dokümanlar ( El kitabı, Prosedür, Prosesler, Talimat vb.) F-01-03 Doküman dağıtım listesi ile Kuruluş Temsilcisi tarafından dağıtılmış. Dağıtım yapılan dokümanların kullanım noktalarında bulunabilir olması kontrol edilmiş ve var oldukları gözlemlenmiştir. (Ör: Satınalma bölümünde Kalite Politikası, Görev Tanımı, Talimatlar, Prosedürler ve satınalma kayıtları v.b.) Dokümanlarda değişiklik ihtiyacı halinde Kuruluş temsilcisi bilgilendirilmekte ve Kuruluş Temsilcisi tarafından değişiklik yapılmaktadır. Dış Kaynaklı Dokümanların yer aldığı F-01-04 Dış Doküman Listesi bütünsel olarak, yılda 1 kez Kuruluş Temsilcisi tarafından, gözden geçiriliyor. Bu gözden geçirmede mevzuatlara uygunluk değerlendirilir. Değişiklikler ve mevzuatlara uyulamayan konularla ilgili bilgiler performans raporu aracılığı ile yönetime aktarılır ve yönetimin gözden geçirme toplantılarında gündem maddesi olarak görüşülür. Mevzuat güncelliği özel bir yayınevinden abonelik yoluyla sağlanmaktadır. İlgili bölümlerin denetimleri sırasında, dokümanların okunabilir kalması ve tanımlanmasına ilişkin incelemeler yapılmıştır. Dokümanlar "KONTROLLÜ KOPYA / KONTROLSÜZ KOPYA" kaşesiyle dağıtılmakta ve yürürlükten "İPTAL" kaşesi vurularak iptal edilen dokümanlar dosyasında saklanacaktır şekilde prosedürde tanımlanmıştır.  Doküman ve Kayıtların Dosyalanması, Muhafazası Tüm doküman ve kayıtların orijinalleri PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne 05.04.2021 Rev:00</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 20/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		<p>göre Kuruluş Temsilcisi dolabında saklanmaktadır.</p> <p>Arşivleme süresi aktif saklama süresi ile aynı olup arşiv odasında arşivleme yapılmaktadır. Kayıtların detay saklama süreleri ve saklama sorumluları F-02-01 Kalite kayıtlar listesi formunda tanımlanmıştır.</p> <p>Saklama süreleri dolan tüm kalite kayıtları Kuruluş Temsilcisi ve ilgili Bölüm Sorumlusu tarafından gözden geçirildikten sonra geri dönüşüm olarak ortadan kaldırılmakta.</p> <p>Kayıtların, belirlenen arşivde saklama süreleri sonundaki imhası, Kuruluş Temsilcisi tarafından yırtılıp atık kağıt kutusuna atılarak gerçekleştiriliyor.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

## 8 Operasyon/ İşletim

### 8.1 Operasyonel, İşletimsel Planlama ve Kontrol

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013

<p>Kuruluş, ürün ve hizmet sunmak, eylemleri gerçekleştirmek için şartları karşılamak için ihtiyaç duyulan prosesleri; planlamakta, oluşturmada, uygulamada, güncellemekte, kontrol etmekte ve sürekliliğini aşağıdakiler ile sağlamakta mıdır?</p> <p>- Proses/prosesler için operasyonel kriterler oluşturarak,</p> <p>- Operasyonel kriterlere uygun şekilde, proses/proseslerin kontrolünü yaparak,</p> <p>- Planlamanın çıktısı, kuruluşun operasyonlarına uygun olarak oluşturarak, Kuruluş, planlı değişiklikleri kontrol etmekte ve istenmeyen değişikliklerin sonuçlarını gözden geçirerek, olumsuz etkilerini azaltacak gerekli faaliyetleri gerçekleştirerek istenmeyen değişikliklerin sonuçlarını gözden geçirmekte midir?</p> <p>Kuruluş, dışarıya yaptırdığı proseslerin kontrol edildiğini veya yönlendirildiğini güvence altına almış mıdır?</p> <p>Proses/ proseslere uygulanacak kontrol veya yönlendirmenin tipi ve kapsamı yönetim sistemi içerisinde tanımlanmış mıdır?</p> <p>Yaşam döngüsü bakış açısı ile uyumlu olarak, kuruluş:</p> <p>a) Her bir yaşam döngüsü aşamasını değerlendirerek, ürün veya hizmet için proseslerin tasarımı ve geliştirmesi esnasında, çevre şart/şartlarının tanımlandığını güvence altına almak için uygun kontrolleri oluşturmuş</p> <p>b) Ürün ve hizmetlerin alımı için uygun çevre şart/şartlarını belirlemiş</p> <p>c) Uygun çevre şart/şartlarını, taşeronları dahil tedarikçileri ile paylaşmış</p> <p>d) Ürün ve hizmetlerinin; taşınması ve sevkiyatı, kullanımı, yaşam sonu işlemi ve elden çıkarılması ile ilgili potansiyel önemli çevresel etkileri konusunda bilgi sağlamaya olan ihtiyacını değerlendirmekte midir?</p> <p>Bu bilgi, işi çalışanlara uyarlamak, çok işverenli işyerlerinde kuruluş, yönetim sisteminin ilgili bölümlerini diğer kuruluşlarla koordine etmekte midir?</p> <p>Bu amaçla;</p> <p>a) Tesislerin, ekipmanların, sistemlerin ve enerji kullanan süreçlerin etkin bir şekilde işletilmesi ve bakımı için, olmamaları durumunda enerji performansında önemli ölçüde sapmalara neden olabilecek kriterler oluşturulmuş mu?</p> <p>b) Kriterler, kuruluş kontrolünde çalışan ilgili kişilere iletiliyor mu?</p> <p>c) Tesislerin, teçhizatın, sistemlerin ve enerji kullanan süreçlerin, belirlenen kriterlere uygun olarak işletilmesi ve bakımı ve süreçlerin kriterlere uygun olarak kontrolü sağlanıyor mu?</p> <p>Kuruluş, proseslerin planlandığı şekilde yapıldığını güvence altına almak için ihtiyaç duyacağı kapsamda dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p> <p><b>Not 1</b> Bu madde, ISO 45001:2018 standardı Madde 8.1.1 Genel içeriğini de kapsamaktadır.</p>	<p>Üretim ve Hizmet kontrolü için kalite kontrol planları oluşturulmuş. (Örnek; Prosesler, talimatlar, prosedürler, görev tanımları vb. belirlenmiş)</p> <p>Gerçekleştirme proseslerinin ve bunun sonucu meydana gelen ürünün şartları karşıladığına dair kayıtlar oluşturulmaktadır (Satınalma ve Tedarikçi kayıtları, Üretim kayıtları vb.)</p> <p>Kuruluşta dış kaynaklı proses mevcut değildir.</p> <p>PR-09 Çevre Boyutları Planlama Prosedürü 05.04.2021 Rev.00</p> <p>Çevre faaliyetlerinin gerçekleştirilmesinin planlanmasında prosedürler, çevre boyutları, çevre risk ve fırsatlar ve kayıtlar ile belirlenmekte ve sürekli iyileştirme prensibi çerçevesinde geliştirilmeleri sağlanmakta olduğu görüldü.</p> <p>Kuruluşun çevre faaliyetine özel çıkan tüm atıklar için yıllık atık planlamaları, çevre hedefleri performans kriterleri ve görev tanımlarını belirlediği görüldü.</p> <p>Evsel Atıklar: Sahada bulunan çöp konteynerında biriktirilerek düzenli olarak Belediyeye ait çöp alanına nakledilmektedir.</p> <p>Atıksular: Personelden kaynaklı atıksular; Büyükşehir belediyesi kanalizasyonunda toplanmaktadır.</p> <p>Tehlikeli Atıklar: ofisten kaynaklı tehlikeli atıklar; kartuş, toner kutuları, flüoresan, pil.</p> <p>Firma proseslerinde kullanılan malzemeler için MALZEME ANALİZ RAPORLARI görülmemiştir.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
---	---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--

4

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 21/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

8.2 Acil duruma hazır olma ve müdahale		ISO 14001:2015			
<p>Kuruluş, aşağıdakiler dahil olmak üzere, standartta tanımlanan muhtemel acil durumlara hazırlık ve bunlara nasıl müdahale edeceği ile ilgili gerekli proses yada prosedürleri oluşturmuş, uygulamakta ve sürekliliğini sağlamakta mıdır?</p> <p>a) Acil durumlardan kaynaklanan olumsuz çevresel etkileri önlemek veya azaltmak için faaliyetleri, müdahaleleri planlamak ve müdahaleye hazırlanmak</p> <p>b) Gerçek acil durumlara müdahale etmek</p> <p>c) Acil durum sonuçlarını önlemek veya etkisini azaltmak için acil durumun büyüklüğüne ve muhtemel çevresel etkilerine uygun faaliyetleri gerçekleştirmek</p> <p>d) Planlanan müdahale faaliyetlerini belirli aralıklarla test etmek ve tatbikat yapmak, (uygulanabilir olanları)</p> <p>e) Proses/prosesler ve planlanan müdahale faaliyetlerini, (özellikle acil durumların oluşması ve testlerden sonra) belirli aralıklarla gözden geçirmekte ve revize etmek</p> <p>f) İlgili uygun taraflara, kendi kontrolü altında çalışan kişiler dahil, uygun şekilde, acil duruma hazır olma ve müdahale ile ilgili gerekli bilgi ve eğitimi sağlamakta mıdır?</p> <p>g) Tüm çalışanlara görevleri ve sorumlulukları ile ilgili bilgilerin iletilmesi ve sağlanması,</p> <p>h) Yüklenicilere, ziyaretçilere, acil müdahale hizmetlerine, resmi makamlara ve uygun olduğunda, yerel halka ilgili bilgilerin iletilmesi,</p> <p>ı) İlgili tarafların ihtiyaçlarının ve yeteneklerinin dikkate alınması ve planlanan müdahalenin geliştirilmesinde, uygun şekilde, katılımlarının sağlanması.</p> <p>Kuruluş, proseslerin planlandığı şekilde yapıldığını güvence altına almak ve potansiyel acil durumlara müdahale etme planları ile ilgili ihtiyaç duyacağı kapsamda dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p>	<p>Entegre El Kitabında acil durum prosedürüne atf yapıldığı görüldü. PR-15 Acil durum hazırlığı prosedürü 05.04.2021 Rev:00 Acil Eylem Planı Acil Durum: YANGIN Yapılması Gereken: İtfaiye telefon-sesli telsiz ile aranır.Çevre güvenliğinin alınması,tüm elektriksel bağlantılarının kesilmesi, yangın tüpleri ile yangına müdahale olduğu görüldü. PL-03 Acil Eylem Planı 05.04.2021 REV:00 UYG: Acil durum tatbikatı yapılmamış.</p> <p>Yangın Söndürme Cihazlarının var olduğu düzenli dolum ve kontrollerinin ÜNİVERSAL firması tarafından yapıldığı görüldü. Ör: Giriş, 1 numaralı yangın söndürme cihazı 2021 dolum tarihi bir sonraki dolum tarihi olarak hem cihaz üzerinde hem takip listesinde teyit edildi.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 Bilgi güvenliği risk değerlendirme		ISO/IEC 27001:2013			
<p>Kuruluş, Madde 6.1.2 a) da belirtilen kriterleri de dikkate alarak, bilgi güvenliği risk değerlendirmelerini planlanan aralıklarda veya önemli değişiklikler önerildiğinde veya meydana geldiğinde gerçekleştirmekte mi? Kuruluş, bilgi güvenliği risk değerlendirmesinin sonuçlarına dair yazılı bilgileri muhafaza etmekte mi?</p>	<p>ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 Ürün ve Hizmetler İçin Şartlar					
8.2.1 Müşteri ile iletişim		ISO 9001:2015			
<p>Müşteri ile iletişim için şartlar oluşturulmuş mudur?</p>	<p>P-SP Satış pazarlama proses planı 05.04.2021 Rev.00 Kuruluş müşterilerine ürün bilgisini, birebir verdiği bilgiler ve ürün katalogları ile vermekte. Kamu kurum ve kuruluşlarına yapılacak satışta sözleşme şartları ile iletişimi sağlamakta. Müşteri şikâyetleri dâhil geri beslemeler Satış - Pazarlama Prosesine göre alınıyor ve değerlendiriliyor. Kuruluş; ürün bilgisi, satışın değerlendirilmesi, varsa değişiklikler ve şikâyetleri de içerecek şekilde müşteriden gelen bilgiler, memnuniyet ifadeleri gibi müşteri düşünce ve bilgilerinin tam ve doğru olarak alınabilmesi için müşteri ile etkin iletişim sağlamış, müşteri için her an ve kolaylıkla ulaşılabilir konumda olan kayıtları oluşturmuş ve aynı zamanda da şirketimizin müşteri bilgisine her an</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	22/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

		ve kolaylıkla ulaşılabilir konumda olmasını sağlamıştır. Kuruluş ve müşteri arasında sipariş ile ilgili bilgilerin karşılıklı iletilmesi için, değişiklikler ve müşteri talep ve beklentileri için, şikayetler de dahil olmak üzere memnuniyet ve öneri geri beslemeleri için Kuruluşun hazırladığı Satış - Pazarlama Prosesi doğrultusunda faaliyetlerini yürütür. Ayrıca müşterinin istemesi durumunda ürüne ait kontrol raporları gönderilir.				
<b>8.2.2 Ürün ve hizmetler için şartların tayin edilmesi</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Müşteriye teklif edilecek ürün ve hizmetler için şartlar tayin edilirken, kuruluş aşağıdakileri güvence altına almış mıdır? a) Ürün ve hizmetler için şartları tanımlanması Teklif ettiği ürün ve hizmetler için beyan ettiği şartları karşılayabilme yeteneği	P-SP Satış-Pazarlama proses planı 05.04.2021 Rev.00 Kuruluş, müşteri tarafından belirtilmiş olan veya amaçlanan kullanım için gerekli olan şartlar, ürünle ilgili yasal şartlar, kuruluşumuzun şartları, teslim ve teslim sonrası şartlar da dahil olmak üzere bütün şartları belirlemiştir. Şirkette ürüne bağlı şartları belirlenmiş ve tanımlanmıştır; Müşterinin belirleyebileceği şartlar; Müşteriler, ürünün üzerine basılacak logo, renk v.b.tasarımını ve şeklini belirleyebilir. Müşterinin belirlemediği, şirketimiz tarafından anlaşılabilir şartlar; Üretimini yaptığımız ürünlerin bakım şartları, garanti durumu vb. şirket tarafından belirlenir. Ürüne uygulanabilir yasal şartlar. Kuruluş ürüne bağlı şartların belirlenmesi için hazırlanmış olduğu Satış ve Pazarlama Prosesi ile faaliyetlerini yürütür. Satış ve Pazarlama Prosesi doğrultusunda yürütülen bu faaliyetlerin uygulanması sonucu ortaya çıkan kayıtlar PR.02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilirler.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.2.3 Ürün ve hizmetler için şartların gözden geçirilmesi</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
<b>8.2.3.1</b>	Kuruluş, müşteriye teklif edilecek ürün ve hizmetler için şartları karşılayabilme yeteneğine sahip olduğunu, güvence altına almış mıdır? Kuruluş, müşteriye ürün ve hizmeti sağlamayı taahhüt etmesinden önce, aşağıdaki şartları gözden geçirmekte midir? a) Teslimat ve teslimat sonrası faaliyetlerle ilgili şartlar dahil, müşteri tarafından belirtilen şartlar, b) Müşteri tarafından ifade edilmeyen ancak belirtilmiş veya amaçlanan kullanım için gerekli olan şartlar, bilindiğinde, c) Kuruluş tarafından belirtilen şartlar, d) Ürün ve hizmetlere uygulanabilir birincil ve ikincil mevzuat şartları, e) Önceden ifade edilenden farklı sözleşme veya sipariş şartları. Kuruluş, daha önceden tanımlanandan farklı sözleşme veya sipariş şartları ile ilgili hususların çözüldüğünü güvence altına almakta mıdır? Müşteri, şartlarını dokümanede edilmiş bir şekilde beyan etmediğinde; müşteri şartları, kabulden önce kuruluş tarafından teyit ediliyor mu?	Kuruluş, ürüne bağlı şartları ürün sağlamayı taahhüt etmeden önce gözden geçirir. -Özel Kuruluşlara Yapılan Satışlar Siparişler, pazarlama ve satış elemanlarının müşteri ziyaretleri sırasında veya telefonla alınarak sipariş formuna yazılır aynı zamanda müşterilerin şirketimizi arayarak, fax veya mail göndererek veya şirketimize gelerek siparişlerini iletmeleri ise sipariş formu doldurularak alınır. Müşteri siparişi verdikten sonra, sipariş miktarlarında veya ürünlerde değişiklik talep etmesi durumunda sevkiyat	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 23/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

8.2.3.2	Kuruluş gözden geçirme sonuçlarını, ürün/ hizmetler için yeni şartları doküman haline getirmekte ve bu bilgiyi muhafaza etmekte midir?	gerçekleşmemiş ise yeni sipariş formu doldurularak talebi kabul edilir. Değişiklikler ilgili personeline bildirilir. Müşteri tarafından gelen siparişler ile Kuruluş sunabileceği hizmetler arasında varsa farklılıklar ortadan kaldırılarak sözleşme yapılır. - Kamu Kurum - Kuruluşlarına Yapılan Satışlar Kamu kurum - kuruluşlarının açmış oldukları ihaleler Pazarlama ve Satış Elemanı tarafından takip edilerek ihale şartnameleri temin edilir ve değerlendirmeye alınarak ihaleye girilip girilmeyeceğine karar verilir. İhaleye girilmesi yönünde karar verilmiş ise Mali İşler birimi tarafından ihale evrakları hazırlanarak ihaleyi açan kamu kurum - kuruluşuna teslim edilir. İhalenin kazanılması durumunda ilgili kamu kurum - kuruluşu ile sözleşme yapılarak satış gerçekleştirilir.				
<b>8.2.4 Ürün ve hizmetler için şartların değişmesi</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Ürün veya hizmetler için şartlar değiştiğinde kuruluş, ilgili dokümanede edilmiş bilginin değiştirilmiş olduğunu ve ilgili personelin değişen şartların farkında olduğunu güvence altına almakta mıdır?	Ürün şartları değiştiğinde uygun dokümanlar değiştirilmekte ve ilgili taraflar değişen şartlar-dan haberdar edilmektedir. Gözden geçirme ve bu gözden geçirmeden kaynaklanan faaliyetlerin sonuçlarının PR-02 Kayıtların kontrolü prosedürüne göre muhafaza edilir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3 Bilgi güvenliği risk işleme</b>		<b>ISO/IEC 27001:2013</b>				
	Kuruluş, bilgi güvenliği risk işleme planını uygulamakta mı? Kuruluş, bilgi güvenliği risk işleminin sonuçlarına ait yazılı bilgileri muhafaza etmekte mi?	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3 Ürün ve hizmetlerin tasarımı ve geliştirilmesi</b>						
<b>8.3.1 Genel</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Kuruluş, ürün ve hizmetlerin daha sonraki sunumunu güvence altına almak için bir tasarım ve geliştirme prosesi oluşturmalı, uygulamalı ve sürekliliğini sağlamalıdır.	HARİÇ TUTULMUŞTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3.2 Tasarım ve geliştiriminin planlanması</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Tasarım ve geliştiriminin aşamaları ve kontrolleri tayin edilirken kuruluş aşağıdakileri değerlendirmekte midir? a) Tasarım ve geliştirme faaliyetlerinin yapısı, süresi ve karmaşıklığı, b) Uygulanabilir tasarım ve geliştirme gözden geçirmeleri dahil, gerekli proses aşamaları, c) Gerekli tasarım ve geliştirme doğrulama ve geçerli kılma faaliyetleri, d) Tasarım ve geliştirme prosesinde yetki ve sorumlulukları, e) Ürün ve hizmetlerin tasarım ve geliştirilmesi için ihtiyaç duyulan iç ve dış kaynakları, f) Tasarım ve geliştirme faaliyetlerinde yer alan personel arasındaki ara yüzlerin kontrol ihtiyaçları, g) Müşteri ve kullanıcıların tasarım ve geliştirme prosesinde yer alma ihtiyaçları, h) Ürün ve hizmetlerin daha sonraki sunumu için şartları, i) Tasarım ve geliştirme prosesi için müşteri ve diğer ilgili taraflarca beklenen kontrol seviyesi, Tasarım ve geliştirme şartlarının karşılandığını göstermek için ihtiyaç duyulan dokümanede edilmiş bilgi.	HARİÇ TUTULMUŞTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3.3 Tasarım ve geliştirme girdileri</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞİT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.





# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	24/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

	<p>Kuruluş, tasarımı ve geliştirilmesi yapılacak belirli ürün ve hizmet tipleri için önemli şartları belirlemek ve aşağıdakileri değerlendirmekte midir?</p> <p>a) Fonksiyonel ve performans şartları</p> <p>b) Önceki benzer tasarım ve geliştirme faaliyetlerinden elde edilen bilgi</p> <p>c) Birincil ve ikincil mevzuat şartları</p> <p>d) Kuruluşun uygulamayı taahhüt ettiği standartlar veya uygulama esasları</p> <p>e) Ürün veya hizmetin yapısından kaynaklanan başarısızlığın potansiyel sonuçları</p> <p>Girdiler, tasarım amaçlarına uygun, tam ve başka şekilde anlaşılacak tarzda belirlenmekte midir?</p> <p>Birbiri ile çatışan tasarım ve geliştirme girdileri çözülmekte midir?</p> <p>Kuruluş, tasarım ve geliştirme girdileri ile ilgili dokümante edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p>	HARIÇ TUTULMUŞTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3.4 Tasarım ve geliştirmenin kontrolü</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, aşağıdakileri güvence altına almak için tasarım ve geliştirme prosesine kontroller uygulamakta mıdır?</p> <p>a) Erişilmesi amaçlanan sonuçların tanımlandığı,</p> <p>b) Tasarım ve geliştirme sonuçlarının şartları karşılama kabiliyetini değerlendirmek için gözden geçirmelerin yapıldığı,</p> <p>c) Tasarım ve geliştirme çıktılarının, girdi şartlarını karşıladığını güvence altına almak için doğrulama faaliyetlerinin yapıldığı,</p> <p>d) Ortaya çıkan ürün ve hizmetlerin, belirtilmiş uygulama veya amaçlanan kullanımı için şartları karşılama güvence altına almak için geçerli kılma faaliyetlerinin yapıldığı,</p> <p>e) Gözden geçirme veya doğrulama ve geçerli kılma faaliyetleri esnasında tayin edilen problemler için gerekli herhangi bir faaliyetin yapıldığı, Bu faaliyetlerle ilgili dokümante edilmiş bilgilerin muhafaza edildiği.</p>	HARIÇ TUTULMUŞTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3.5 Tasarım ve geliştirme çıktıları</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, tasarım ve geliştirme çıktılarının aşağıdakileri karşılama güvence altına almakta mıdır?</p> <p>a) Girdi şartlarını karşıladığını,</p> <p>b) Ürün ve hizmetin sunumu ile ilgili daha sonraki proseslerin uygunluğunu,</p> <p>c) İzleme ve ölçüm şartlarını içermeli veya bunlara atıfta bulunmalı ve uygun olduğunda ürün kabul kriterlerini de içermesini,</p> <p>d) Ürün ve hizmetlerin istenen amacı ile güvenli ve uygun kullanımı için zorunlu olan ürün özelliklerini belirtmesini.</p> <p>Kuruluş, tasarım ve geliştirme çıktıları ile ilgili dokümante edilmiş bilgileri muhafaza etmekte midir?</p>	HARIÇ TUTULMUŞTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.3.6 Tasarım ve geliştirme değişiklikleri</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, ürün ve hizmetlerin tasarımı ve geliştirilmesi esnasında veya sonrasında gerçekleştirilen değişiklikleri, şartların karşılanmasına olumsuz bir etki olmasını güvence altına almak için ihtiyaç duyulan derecede tanımlamakta, gözden geçirmekte ve kontrol etmekte midir?</p> <p>Kuruluş aşağıdakilerle ilgili dokümante edilmiş bilgileri muhafaza etmekte midir?</p> <p>a) Tasarım ve geliştirme değişiklikleri,</p> <p>b) Gözden geçirme sonuçları,</p> <p>c) Değişiklik yetkisi,</p> <p>Olumsuz etkileri önlemek için yapılan faaliyetler.</p>	HARIÇ TUTULMUŞTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.4 Dışardan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlerin kontrolü</b>						
<b>8.4.1 Genel</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, dışardan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlerin şartlara uygun olmasını güvence altına almakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, aşağıdaki durumlarda, dışardan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlere uygulanacak kontrolleri tayin etmekte midir?</p> <p>a) Dış tedarikçilerden gelen ürün ve hizmetlerin, kuruluşun kendi ürün ve hizmetleri ile birleştirilmesi amaçlandığında,</p> <p>b) Ürün ve hizmetler, kuruluş adına dış tedarikçiler tarafından doğrudan müşteri/müşterilere tedarik edilirse,</p> <p>c) Kuruluşun kararı ile bir proses veya prosesin bir bölümü, dış tedarikçi</p>	<p>P-SA Satınalma Prosesi Rev:00 05.04.2021 Kriterler; Malzeme tekliflerinin/fiyat listelerinin alınması ve değerlendirilmesi, Gelen talebin depoda olup olmadığı kontrolü, satın alınan malzemeyle sipariş formunun kontrolü v.b. Kuruluşta satınalma ihtiyaçları birimler</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 25/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>tarafından tedarik edildiğinde. Kuruluş, dış tedarikçilerin proses, ürün ve hizmetleri tedarik etme yeteneklerini temel olarak, şartlara göre, değerlendirmekte, seçmekte, performanslarını izlemekte midir? Yeniden değerlendirmek için kriterler tayin edilmiş ve uygulamakta mıdır? Kuruluş, bu faaliyetler ve değerlendirme sonucunda ihtiyaç duyulan faaliyetlerle ilgili dokümanite edilmiş bilgileri muhafaza etmekte midir?</p>	<p>tarafından oluşturularak Satınalma sorumlusuna iletilir. Malzeme alımlarıyla ilgili; Satış Sorumlusu sipariş onayından sonra gerekli malzemeleri tespit ederek teknik bilgilerini tedarikçi firmalara aktararak teklif ister. Gelen teklifi satınalma birimine iletir. Satınalma birimi Depoda stok durumuna bakar. Varsa depo sorumlusuna iletir. Mevcut değilse Satınalma Sorumlusu F-SA-05 Satınalma Talep Formu hazırlar ve Genel Müdür tarafından onaylanarak satınalma siparişine dönüştürülür. Malzeme gelişleri depo sorumlusu tarafından T-SA-02 Girdi kontrol talimatına göre kabul edilir. Dış Tedarik için etkin uygulanacak kontrolün tipi ve boyutu kontrollerin etkin olarak belirlendiği tespit edilmiştir. Bu maddeyle ilgili bilgiler PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilmektedir.</p>				
<b>8.4.2 Kontrolün tipi ve boyutu</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, dışarıdan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlerin, kuruluşun müşteriye düzenli şekilde uygun ürün ve hizmet sağlama yeteneğini olumsuz şekilde etkilememesini güvence altına almakta mıdır? Kuruluş: a) Dışarıdan tedarik edilen proseslerin kuruluşun kalite yönetim sisteminin kontrolünde olduğunu güvence altına almış, b) Bir dış tedarikçiye ve tedarik ettiği sonuçlara uygulamayı amaçladığı kontrolleri tanımlamış, c) Aşağıdakileri değerlendirmiş: d) Dışarıdan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlerin, kuruluşun; müşteri ve uygulanabilir birincil ve ikincil mevzuat şartlarını karşılayan ürünü düzenli olarak sağlama yeteneği üzerindeki potansiyel etkisi, e) Dış tedarikçiler tarafından uygulanan kontrollerin etkinliği. Dışarıdan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlerin şartları karşıladığını güvence altına almak için ihtiyaç duyulan doğrulama veya diğer faaliyetleri tayin etmiş midir?</p>	<p>Tedarikçiler fiyat kıyası, teslim tarihi, Kalite kriterlerine uygunluk, Miktar ve cinse uygunluk, Ambalaj uygunluk Hizmet alınan firmalar için Kalite kriterlerine uygunluk, Termin, Müşteri ilişkileri, Geçmiş veriler, İş güvenliği önlemleri yaklaşımına göre değerlendirilmektedir. Tedarikçilerin ilk seçim işlemi çalışılacak olan bir tedarikçi firmasının yeterliliği hakkında karar, ilgili malzemelerin sipariş dokümantasyonunda verilmiş olan şartlar göz önünde bulundurularak Satınalma Sorumlusu tarafından verilir, olumlu olması durumunda F-SA-01 Onaylı tedarikçi listesine dahil edilmektedir. Tedarikçi puanının 70 in altında olması durumunda firma askıya alınmaktadır. 2021 yılı değerlendirme sonunda herhangi bir firma onaylı tedarikçi listesinden çıkartılmamış. Onaylı Tedarikçi Listesi oluşturulmuş. F-SA-02 Tedarikçi Ön Değerlendirme Formu ile değerlendirmeler yapılmış.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.4.3 Dış tedarikçi için bilgi</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, dış tedarikçiyle paylaşmadan önce, şartların uygunluğunu güvence altına almakta ve aşağıdakilerle ilgili dış tedarikçiye bilgi sağlamakta mıdır? a) Tedarik edilecek, proses, ürün ve hizmetler, b) Aşağıdakilerin onaylanması: -Ürün ve hizmetler, yöntemler, prosesler ve teçhizat, ürün ve hizmetlerin piyasaya sürülmesi. c) Personelin istenen vasıflandırılması dahil yeterlilik, d) Dış tedarikçilerin kuruluş ile etkileşimi, e) Kuruluş tarafından dış tedarikçilerin performansına uygulayacağı kontrol ve</p>	<p>Tedarikçi firmalardan gelen malzemeler etiketlenir ve depoya alınır. Depo elemanları tarafından F-SA-09 Malzeme giriş kalite kontrol raporuna göre kontrolü yapılır. İrsaliye ve sipariş formu ile birlikte Depo Sorumlusuna bilgi verilir. Depo Sorumlusu tarafından T-SA Girdi kontrol talimatına göre kontrol edilerek F-SA-09 Malzeme giriş</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	26/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

izleme, Kuruluş veya müşterisi tarafından dış tedarikçinin tesislerinde yapmayı amaçladığı doğrulama veya geçerli kalma faaliyetleri.	kalite kontrol kaydedilir. Kontrol sonucu uygun bulunan ürünler depolaya alınır. Uygun olmayan ürünler için PR-06 Uygun Olmayan Hizmetin Kontrolü Prosedürü uygulanır. Satın alma bilgileri, Satınalma Talep Formu , Satınalma bilgileri, Tedarikçi ile imzalanmış sözleşmede ve Satın Alma Sipariş Formu'nda belirtilmiştir				
--	--	--	--	--	--

## 8.5 Üretim ve Hizmetin Sunumu

### 8.5.1 Üretim ve hizmet sunumunun kontrolü

#### ISO 9001:2015

Kuruluş, üretim ve hizmetin sunumunu kontrollü şartlarda yürütmekte midir? Kontrollü şartlar uygulanabildiği ölçüde: a) Aşağıdakileri tanımlayan dokümanite edilmiş bilgilerin mevcudiyetini kapsamakta mıdır? - Üretilen ürünlerin, sunulacak hizmetlerin veya gerçekleştirilecek faaliyetlerin karakteristikleri, erişilmesi amaçlanan sonuçlar. b) Uygun izleme ve ölçme kaynaklarının varlığı ve kullanımını, c) Proses veya çıktıların kontrolü için kriterler ile ürün ve hizmetler için kabul kriterlerinin, karşılandığının uygun aşamalarda doğrulanması için izleme ve ölçme faaliyetlerinin uygulanmasını, d) Proseslerin işletimi için uygun altyapı ve çevrenin kullanımı, e) Gerekli vasıflandırma dahil, yeterli olan personel görevlendirilmesi, f) Üretim ve hizmetin sunumu için proseslerin planlanan sonuçlara erişme yeteneğinin, sonuçtaki çıktılar daha sonra izlenemediği veya ölçülemediği durumda, geçerli kılınması ve periyodik olarak yeniden vasıflandırılması, g) İnsan hatalarını önlemek için faaliyetlerin gerçekleşmesi, h) Ürünün piyasaya sürülmesi, teslimatı ve teslimat sonrası faaliyetlerin uygulanmasını	P-ÜR Üretim Proses Planı için ihtiyaç duyulan altyapı ve personel oluşturulmuştur. Müşteri sözleşmesi ve F-ÜR-06 İş Emri Formu Üretim sorumlusu tarafından "F-ÜR-07 Üretim formu" oluşturuluyor ve üretime aktarılıyor. İlgili üretim için iş emir doğrultusunda hammadde temini yapılmaktadır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	---	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

### 8.5.2 Tanımlama ve izlenebilirlik

#### ISO 9001:2015

Ürün ve hizmetlerin uygunluğundan emin olmak için gerektiğinde, kuruluş çıktıları uygun vasıtalarla tanımlamakta mıdır? Kuruluş çıktının durumunu, üretim ve hizmetin sunumu boyunca izleme ve ölçme şartları açısından tanımlamakta mıdır? İzlenebilirlik bir şart olduğunda kuruluş, çıktıların her birine özel olan tanımlamayı kontrol altında bulundurmakta ve izlenebilirliği güvence altına almak için dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?	Girdi ürünlerin tanımlanması üzerlerine konulan etiketlerde ürünün adı, tedarikçi firma, geliş tarihleri yazmaktadır. Depo sorumlusu tarafından kontrol yapıldıktan sonra "Malzeme giriş kalite kontrol raporu" rapor numarası veriliyor, bu rapor numarasına göre girdi tanımlanmaktadır. Ürünün her aşamada tanımlanması amacıyla "Ürün Tanıtım Yazısı" üretim alanının her aşamasında, ürün üzerinde/ilişğinde bulunduruluyor. İzlenebilirlik etiketlerinde ürünün kime ait olduğu belirtilmiş ve izlenebilmektedir. Üretim formu incelendi. Bu maddeyle ilgili bilgiler PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilmektedir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

### 8.5.3 Müşteri veya dış tedarikçiye ait mülkiyet

#### ISO 9001:2015

Kuruluş, kendi kontrolü altında olduğu veya kendisi tarafından kullanıldığı sürece, müşteri veya dış tedarikçiye ait mülkiyete itina göstermekte midir? Kuruluş, kullanım için veya kendi ürünü ve hizmetiyle birleştirilecek müşteri veya dış tedarikçiye ait mülkiyeti tanımlamakta, doğrulamakta, korumakta ve güvenliğini sağlamakta mıdır? Herhangi bir müşteri veya dış tedarikçiye ait mülkiyet kaybolur, zarar görür veya bir şekilde kullanım için uygun olmadığı tespit edilirse kuruluş, bu durumu müşteriye veya dış tedarikçiye rapor etmekte ve ne olduğu ile ilgili dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?	PR-17 Müşteri mülkiyeti tanımı ve muhafazası prosedürüne göre tanımlanmış, diğer mülkiyetler, müşteriler tarafından temin edilen bilgi, sözleşmeler ve işlem içeriğini oluşturan müşteriye ait diğer tüm belgeler ve kişisel verileri müşterinin özel bilgi ve sırları olarak kabul etmektedir. Bu belge, bilgi ve veriler gerek manuel gerekse bilgisayar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşün kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşün çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 27/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		ortamında Genel Müdür ve Satış Pazarlama sorumlusu tarafından muhafaza edilmektedir. İlgili birimler, söz konusu bilgilerin korunması ile ilgili organizasyonu yapmaktan sorumludur. Herhangi bir kaybolma veya zarar görme durumunda müşteri yazılı olarak bilgilendirilir. Tedarikçiye ait herhangi bir mülkiyet bulunmamaktadır.				
<b>8.5.4 Muhafaza</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Kuruluş, üretim veya hizmet sunumu esnasındaki çıktıları, şartlara uygunluğu güvence altına almak için gerekli olduğu derecede muhafaza etmekte midir?	T-SA-03 Depolama talimatı Rev.00 05.04.2021 Kuruluş bünyesinde ürünün şartlara uygunluğunu muhafaza etmek üzere satın alınan malzemelerin içeri alınması, üretim aşamalarındaki dolaşımı, depolanması amacıyla dokümanlar hazırlanmış, ilgili kayıtları tutulmaktadır. Kuruluş içerisinde başlayarak müşteriye teslim edinceye kadar geçen proseslerde; ürünlerin taşınması, ambalajlanması, depolanması, korunması, atık yönetimi ve sevkiyat işlemlerini düzenlemek, bu konu ile ilgili sorumluluk, yetki ve yöntemleri tanımlamakta ve uygulamaların sürekliliğini T-SA-03 Depolama ve T-ÜR-04 Ambalajlama ve sevkiyat talimatına göre sağlamaktadır. Kuruluşta stok giriş çıkışları Depo sorumlusu tarafından Logo programı ile kaydedilmektedir. İşletme depo alanı ziyaret edildi. Proje bazlı stok olduğu tespit edildi.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.5.5 Teslimat sonrası faaliyetler</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Kuruluş, ürün ve hizmetlerle ilgili teslimat sonrası faaliyetler için şartları karşılamakta ve gerekli teslimat sonrası faaliyetleri tayin ederken, aşağıdakileri değerlendirmekte midir? - Birincil ve ikincil mevzuat şartları, Ürün ve hizmetler ile ilgili istenmeyen potansiyel sonuçlar, Ürün ve hizmetlerin yapısı, kullanımı ve amaçlanan ömrü, Müşteri şartları, Müşteri geri bildirimleri	T-ÜR-04 Ambalajlama ve sevkiyat talimatına göre tanımlanmıştır. Ürün ve hizmetlerle ilgili teslimat sonrası ürün kalite takibi müşteri memnuniyeti ile yapılmaktadır.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.5.6 Değişikliklerin kontrolü</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	Kuruluş, şartlara uygunluğu sürdürmeyi güvence altına almak amacıyla üretim ve hizmet sunumu için değişiklikleri gerekli derecede gözden geçirmekte ve kontrol etmekte midir? Kuruluş, gözden geçirme sonuçlarını, değişikliğe onay veren kişi/kişileri ve gözden geçirme sonucu ortaya çıkan gerekli herhangi bir faaliyeti tarif eden dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?	Kuruluş, şartlara uygunluğu sürdürmeyi güvence altına almak amacıyla hizmet sunumu için değişiklikleri YGG toplantılarında gözden geçirmekte ve kontrol etmektedir. Kuruluş, gözden geçirme sonuçlarını, değişikliğe onay veren kişi/kişileri ve gözden geçirme sonucu ortaya çıkan gerekli herhangi bir faaliyeti tarif eden dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmektedir. Bu gerekliliklerin yerine getirilmesi için, Üretim Prosesi oluşturulmuş ve uygulanmaktadır. Bu maddeyle ilgili bilgiler PRD.02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilmektedir.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SİGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SİGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SİGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 28/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

8.6 Ürün ve hizmet sunumu		ISO 9001:2015				
	<p>Kuruluş, uygun aşamalarda ürün ve hizmetin şartları karşıladığını doğrulamak için planlı düzenlemeleri uygulamakta mıdır?</p> <p>Ürün ve hizmetlerin müşteriye sunumu, planlanan düzenlemeler başarılı bir şekilde tamamlanmadan, ilgili bir yetkili ve uygulanabilir olduğunda müşteri tarafından onaylanmadığı takdirde gerçekleşmemesi sağlanmakta mıdır?</p> <p>Kuruluş ürün ve hizmetin sunumu ile ilgili dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir? Dokümanite edilmiş bilgi aşağıdakileri içermekte midir?</p> <p>a) Kabul kriterlerine göre uygunluğun kanıtı</p> <p>Sunumu onaylayan kişi/kişilere kadar izlenebilirlik</p>	<p>Kuruluş ürün ve hizmet gerekliliklerinin karşılandığını doğrulamak için gerekli proses ve talimat hazırlamış olup kişilerin yetki ve sorumluluklarını belirlemiştir.</p> <p>Kalite kontrol çalışmaları firmanın Üretim kurulum ve montaj sorumlusu tarafından yapılıyor. Üretim formuyla kontrol edilip onaylanmasıyla geçerli kınıyor.</p> <p>İzlenebilirlik de ürünlerin izlenmesi ve ölçülmesi faaliyetleri sonucu oluşturulan kayıtlar, ürünün önceden belirlenmiş olan kalite gereksinimlerini karşıladığını ispatlayacak biçimde tutulmakta olup ürünün sevkiyatına izin veren muayene sorumlusu personeli tanıtıcı bilgi yada işareti de içermektedir.</p> <p>Yapılan kontrollerinin sonuçları Müşteri tarafından istendiği takdirde kendisine yazılı olarak gönderilir</p> <p>Bu maddeyle ilgili bilgiler PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilmektedir.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.7 Uygun olmayan çıktının kontrolü		ISO 9001:2015				
8.7.1	<p>Kuruluş, şartlara uymayan çıktının, istenmeyen kullanımının veya teslimatının önlenmesi için tanımlanmasını ve kontrol altında bulundurulmasını güvence altına almakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, uygunsuzluğun yapısı ile ürün ve hizmetin uygunluğu üzerindeki etkisini esas alarak uygun faaliyetleri gerçekleştirmekte midir? Bu aynı zamanda ürünün teslimatından sonra, hizmetin sunumu veya sonrasında tespit edilen uygun olmayan ürüne de uygulanmakta mıdır?</p> <p>Kuruluş uygun olmayan çıktıyı aşağıdaki yollardan biri veya fazlası ile ele almakta mıdır?</p> <p>- Düzeltilmesi, Sunulan ürün ve hizmetin; ayrılması, karantinaya alınması, geri çağırılması veya askıya alınması, Müşterinin bilgilendirilmesi, Şartlı kabulü için yetkilendirme elde edilmesi.</p> <p>Uygun olmayan çıktılar düzeltildiğinde, şartlara uygunluğunu göstermek için ürün yeniden doğrulamaya tâbi tutulmakta mıdır?</p>	<p>Uygun olmayan ürünlerin kontrolü için, PR-06 Uygun Olmayan Hizmetin Kontrolü Prosedürü 05.04.2021 Rev: 00 oluşturulmuş ve uygulanmaktadır. Uygun olmayan ürün çıktığında yapılacaklar ilgili prosedürde detaylandırılmıştır.</p> <p>Malzeme ile ilgili uygunsuzluklarda Üretim Sorumlusu sözkonusu uygunsuzluğu Kuruluş Temsilcisi ile birlikte F-06-01 Uygunsuzluk değerlendirme ve izleme formu ile kayıt altına alır ve takip eder. Üretim sonrası olan uygunsuzluklarda kritik faaliyetler için yetkin tedarikçilerle çalışılır ve kritik faaliyetler ilgili müşteri belirtmeksizin yetkin personel tarafından izlenir ve doğrulanır. Yapılan uygulama veya sonuçlarla ilgili herhangi bir hata ya da potansiyel uygunsuzluk durumu tespit edilirse durum kayıt altına alınır ve ilgili tedarikçi ya da tayin ettiği sorumlu kişiden düzeltici faaliyet talebinde bulunulur. Satın alınan ürünlerle ilgili ve uygulamalar ve kontroller sırasında ortaya çıkan uygunsuzluklar Depo sorumlusu tarafından tespit edilip Satınalma Bölümü Sorumlusu tarafından kayıt altına alınmakta ve Kuruluş temsilcisi tarafından ile takip edilmektedir.</p> <p>2021 yılı için herhangi bir uygunsuz olmayan girdi ürün oluşmadığı tespit edildi.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.7.2	<p>Kuruluş, aşağıdakileri kapsayan dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p> <p>- Uygunsuzluğu tanımlayan, Yapılan faaliyetleri tanımlayan, Herhangi bir şartlı kabulü tanımlayan, Uygunsuzlukla ilgili işleme karar veren yetkiliyi tanımlayan.</p>					
8.2 Ön gerekinim programları (ÖGP)		ISO 22000:2018				
8.2.1	<p>Kuruluş, ürünlerde, ürün işleminde ve çalışma ortamında kirlenmelerin</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	29/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

8.2.2	önlenmesini ve/veya azaltılmasını kolaylaştırmak için (gıda güvenliği tehlikeleri dâhil) ÖGP'ler oluşturmali, uygulamali, sürekliliğini sağlamali ve güncellemede midir? ÖGP'ler: a) Kuruluşa ve gıda güvenliğine dair kuruluş bağlamına uygun mudur? b) çalışmaların büyüklüğüne ve türüne ve üretilen ve/veya elleçlenen ürünlerin yapısına uygun mudur? c) gerek genel olarak geçerli programlarda gerekse özel bir ürün veya proses için geçerli programlarda tüm üretim sistemi boyunca uygulanmakta midir? d) gıda güvenliği ekibi tarafından onaylanmakta midir?	DENETİMİDİR.				
8.2.3	ÖGP'ler seçilirken ve/veya oluşturulurken, kuruluş geçerli yasal, düzenleyici ve müşteri ile birlikte uzlaşılan gerekliliklerin tanımlanmasını sağlamakta midir? Kuruluşun aşağıda belirtilenleri göz önünde bulundurması tavsiye etmekte midir? a) ISO/TS 22002 serisinin uygulanabilir bölümü; b) geçerli standartlar, uygulama kuralları ve kılavuzlar.					
8.2.4	ÖGP'ler oluşturulurken kuruluş aşağıdakileri göz önünde bulundurmakta midir? a) binaların yapılışı, yerleşim planı ve bunlarla ilişkili hizmetler; b) imar, çalışma alanları ve çalışanlara yönelik tesisler dâhil olmak üzere binaların yerleşimi; c) hava, su, enerji ve diğer hizmetlerin tedariki; d) haşere kontrolü, atık ve atık su bertarafı ve destek hizmetleri; e) temizlik ve bakım için donanımın uygunluğu ve donanıma erişilebilirlik; f) tedarikçi onayı ve güvence prosesleri (ör. ham maddeler, bileşenler, kimyasallar ve ambalajlama); g) gelen malzemelerin kabulü, ürünlerin depolanması, piyasaya arzı, taşınması ve elleçlenmesi; h) çapraz bulaşmanın önlenmesi için tedbirler; i) temizleme ve dezenfeksiyon; j) kişisel hijyen; k) ürün bilgisi/tüketici farkındalığı; l) uygun olduğunda diğerleri. Dokümante edilmiş bilgiler ÖGP'lerin seçimi, oluşturulması, geçerli izleme ve doğrulamasını belirlemekte midir?					
<b>8.3 İzlenebilirlik sistemi</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
	İzlenebilirlik sistemi, tedarikçilerden gelen malzemeyi ve nihai ürünün dağıtım rotasının ilk aşamasını benzersiz biçimde tanımlayabilmekte midir? İzlenebilirlik sistemi oluşturulurken ve uygulanırken, aşağıdaki şartlarda aşağıdakiler göz önünde bulundurulmakta midir? a) alınan malzeme, bileşen ve ara ürün partilerinin nihai ürünlerle olan ilişkisi; b) malzemelerin/ürünlerin yeniden işlenmesi; c) nihai ürünün dağıtımı. Kuruluş uygulanabilir yasal, düzenleyici ve müşteri gerekliliklerinin tanımlanmasını sağlamakta midir? İzlenebilirlik sisteminin kanıtı olan dokümante edilmiş bilgiler en az ürünün raf ömrünü içerecek şekilde tanımlanan bir süre boyunca muhafaza edilmekte midir? Kuruluş izlenebilirlik sisteminin etkililiğini doğrulamakta ve denemekte midir? <b>NOT 1</b> Uygun olduğu durumlarda sistem doğrulamasının, etkililiğin kanıtı olarak nihai ürün miktarlarının bileşen miktarıyla uyuşma durumunu içermesi beklenir.	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.4 Acil duruma hazırlık ve müdahale</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
8.4.1	<b>Genel</b> Üst yönetim, kuruluşun gıda zincirindeki göreviyle ilgili olan gıda güvenliğini etkileyebilecek olası acil durumlara veya olaylara müdahale etmek üzere prosedürlerin mevcut olduğundan emin midir? Bu gibi durum ve olayları yönetmek üzere dokümante edilmiş bilgi oluşturulmakta ve sürekliliği sağlanmakta midir?	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.4.2	<b>Acil durumların ve olayların ele alınması</b> Kuruluş:					

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 30/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

a) gerçek acil durumlara ve olaylara aşağıdaki şekilde müdahale etmekte midir? - geçerli yasal ve düzenleyici gerekliliklerin tanımlanmasını sağlayarak, iç iletişimle, dış iletişimle (ör. tedarikçiler, müşteriler, ilgili kurumlar, medya), b) acil durumun veya olayın büyüklüğüne ve gıda güvenliğine olası etkisine uygun olarak acil durumun sonuçlarını azaltacak adımlar atmaktadır mı? c) uygun olduğu durumlarda prosedürleri periyodik olarak denemekte midir? d) her türlü olayın, acil durumun veya denemelerin ardından gözden geçirme yapmalı ve gerekli olduğu durumlarda dokümante edilmiş bilgiyi güncellemekte midir? <b>NOT 1</b> Gıda güvenliğini ve/veya üretimi etkileyebilecek acil durumlara örnek olarak doğal afetler, çevresel kazalar, biyoterörizm, iş kazaları, halk sağlığı acil durumları ve su, elektrik veya soğutma kaynağı gibi temel hizmetlerin kesilmesi vb. diğer olaylar gösterilebilir.					
--	--	--	--	--	--

## 8.5 Tehlike kontrolü

### 8.5.1 Tehlike analizini mümkün kılacak ön adımlar

### ISO 22000:2018

8.5.1.1 Genel	Tehlike analizi yapmak için, gıda güvenliği ekibi tarafından önceden dokümante edilmiş bilgiler toplanmalı, bunların sürekliliği sağlanmalı ve güncellenmelidir. Bu, aşağıdakilerle sınırlı kalmamak üzere, aşağıdakileri içerir: - geçerli yasal ve düzenleyici gereklilikler ve müşteri gereklilikleri, kuruluşun ürünleri, prosesleri ve donanımı ve GGYS'ye ilişkin gıda güvenliği tehlikeleri.	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.1.2 Ham maddelerin, bileşenlerin ve ürünle temas eden malzemelerin karakteristikleri	Kuruluş, uygulanabilir tüm yasal ve düzenleyici gıda güvenliği gerekliliklerinin tüm ham maddeler, bileşenler ve ürünle temas eden malzemeler için belirlenmesini sağlamaktadır mı? Kuruluş, tehlike analizini gerçekleştirmek için (bk. 8.5.2), gerekli olduğu ölçüde, tüm ham maddeler, bileşenler ve ürünle temas eden malzemelere ilişkin dokümante edilmiş bilgilerin sürekliliğini sağlamalıdır; bu bilgiler, uygun olduğu ölçüde aşağıdakileri içermekte midir? - biyolojik, kimyasal ve fiziksel karakteristikler, katkı maddeleri ve prosesleme yardımcılarını dâhil, formüle edilmiş bileşenlerin bileşimi, kaynak (ör. hayvan, mineral veya bitki), menşe yeri (orijin), üretim yöntemi, ambalajlama ve dağıtım yöntemi, depolama koşulları ve raf ömrü, kullanım veya işlemden önce hazırlama ve/veya elleçleme ve kullanım amaçlarına uygun olarak, gıda güvenliğine ilişkin kabul kriterleri veya satın alınan malzemelerin ve bileşenlerin özellikleri.				
8.5.1.3 Nihai ürünlerin karakteristikleri	Kuruluş, uygulanabilir tüm yasal ve düzenleyici gıda güvenliği gerekliliklerinin, üretilmesi amaçlanan tüm nihai ürünler için belirlenmesini sağlamaktadır mı? Kuruluş, tehlike analizini gerçekleştirmek için (bk. 8.5.2), gerekli olduğu ölçüde, nihai ürünlerin karakteristiklerine ilişkin dokümante edilmiş bilgilerin sürekliliğini sağlamaktadır mı? bu bilgiler, uygun olduğu ölçüde aşağıdakilere ilişkin olmaktadır mı? - ürün ismi veya benzeri tanımlaması, bileşim, gıda güvenliği ile ilgili biyolojik, kimyasal ve fiziksel karakteristikler, öngörülen raf ömrü ve depolama koşulları, ambalajlama, gıda güvenliği ve/veya elleçleme, hazırlama ve amaçlanan kullanım ile ilgili etiketleme, dağıtım ve teslimat yöntemi/yöntemleri.				
8.5.1.4 Amaçlanan kullanım	Amaçlanan kullanım, nihai ürünün makul ölçüde beklenen elleçlenmesi ve amaçlanan harici kullanımı dâhil, makul ölçüde beklenen yanlış elleçlenmesi ve yanlış kullanımı hariç olacak şekilde göz önünde bulundurulmakta ve amaçlanan kullanıma dair bilginin, tehlike analizini gerçekleştirmek için gerektiği ölçüde, dokümante edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmaktadır mı? (bk. 8.5.2). Uygun olduğu yerlerde, tüketici/kullanıcı grupları her bir ürün için tanımlanmaktadır mı? Belirli gıda güvenliği tehlikelerine karşı özellikle duyarlı olan tüketici/kullanıcı grupları tanımlanmaktadır mı?				
8.5.1.5 Akış diyagramları ve proseslerin açıklanması					
8.5.1.5.1 Akış diyagramlarının hazırlanması					

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	31/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

8.5.1.5.2	<p>Gıda güvenliği ekibi, ürünler veya ürün kategorileri ile GGYS kapsamındaki prosesler için dokümante edilmiş bilgiler olarak akış diyagramları oluşturmakta, bunların sürekliliğini sağlamak ve güncellemekte midir?</p> <p>Akış diyagramları, prosese dair bir grafiksel gösterim sağlar. Akış diyagramları tehlike analizinin gerçekleştirilmesinde, gıda güvenliği tehlikelerinin meydana gelme, artma, azalma veya ortaya çıkma olasılıklarının değerlendirilmesi için bir dayanak olarak kullanılmakta mıdır?</p> <p>Akış diyagramları, tehlike analizini gerçekleştirmek için gerekli olduğu ölçüde açık, doğru ve yeterli düzeyde ayrıntılı olmaktadır mı? Akış diyagramları, uygun olduğu ölçüde, aşağıdakileri içermekte midir?</p> <p>- işletimdeki tüm aşamaların sırası ve etkileşimi, dışarıya yaptırılan tüm prosesler, ham maddelerin, bileşenlerin, işleme yardımcılarının, ambalajlama malzemelerinin, yardımcı ürünlerin ve ara ürünlerin akışa dâhil olduğu yerler, yeniden işleme ve geri dönüşümün gerçekleştiği yerler, nihai ürünlerin, ara ürünlerin, yan ürünlerin ve atıkların serbest kaldığı veya uzaklaştırıldığı yerler.</p> <p><b>Akış diyagramlarının yerinde onaylanması</b></p> <p>Gıda güvenliği ekibi, akış diyagramlarının doğruluğunu yerinde onaylamakta, uygun olduğu yerlerde akış diyagramlarını güncellemekte ve bunları dokümante edilmiş bilgiler olarak muhafaza edilmekte midir?</p>					
8.5.1.5.3	<p><b>Proseslerin ve proses ortamının açıklanması</b></p> <p>Gıda güvenliği ekibi, tehlike analizini gerçekleştirmek için gerekli olduğu ölçüde, aşağıdakileri açıklamakta mıdır?</p> <p>- gıdaların ve gıda olmayan maddelerin işlendiği alanları içeren tesis düzeni, proses ekipmanı ve temas eden malzemeler, proses yardımcıları ve malzemelerin akışı, mevcut ÖGP'ler, proses parametreleri, kontrol tedbirleri (varsa) ve/veya bunların uygulanmasındaki katılık, veya gıda güvenliğini etkileyebilen prosedürler, tercihleri ve uygulanan kontrol tedbirlerinin katılığını etkileyebilen (ör. yasal veya düzenleyici makamlar veya müşterilerden kaynaklanan) dış gereklilikler.</p> <p>Beklenen dönemsel değişikliklerden ve vardiya düzenlerinden kaynaklanan değişiklikler uygun biçimde eklenmekte midir?</p> <p>Açıklamalar uygun biçimde güncellenmekte ve bunların dokümante edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmakta mıdır?</p>					
<b>8.5.2 Tehlike analizi</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
8.5.2.1	<p><b>Genel</b></p> <p>Gıda güvenliği ekibi, kontrol edilmesi gereken tehlikeleri belirlemek için, ön bilgileri temel alarak bir tehlike analizi gerçekleştirmelidir. Uygulanan kontrolün düzeyi gıda güvenliğini temin etmelidir ve uygun olan yerlerde, kontrol tedbirlerinin bir kombinasyonu kullanılmalıdır.</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.5.2.2	<p><b>Tehlikelerin tanımlanması ve kabul edilebilir düzeylerin belirlenmesi</b></p> <p>8.5.2.2.1 Kuruluş; ürün tipine, proses türüne, fiili üretim alanlarına ilişkin olarak makul ölçüde ortaya çıkması beklenen tüm gıda güvenliği tehlikelerini tanımlamakta ve dokümante etmekte midir?</p> <p>Tanımlama, aşağıdakileri esas almakta mıdır?</p> <p>- 8.5.1'e uygun olarak toplanan ön bilgi ve veriler, deneyim, mümkün olduğu ölçüde epidemiyolojik, bilimsel ve diğer geçmiş verileri içeren iç ve dış bilgiler, nihai ürünlerin, ara ürünlerin ve tüketim aşamasındaki gıdanın güvenliğine ilişkin gıda güvenliği tehlikeleri konusunda gıda zinciri içerisindeki bilgiler, yasal ve düzenleyici gereklilikler ve müşteri gereklilikleri.</p> <p><b>NOT 1</b> Deneyim, ürüne ve/veya diğer tesislerdeki proseslere aşına olan personelin veya dış uzmanlardan elde edilen bilgileri içerebilir.</p> <p><b>NOT 2</b> Yasal ve düzenleyici gereklilikler, gıda güvenliği amaçlarını (FSO'lar) içerebilir. Codex Alimentarius Komisyonu, FSO'ları "Tüketim aşamasındaki bir gıdada mevcut olan tehlikenin, uygun koruma düzeyinin (ALOP) öngörülmesini sağlayan veya buna katkıda bulunan azami sıklığı ve/veya yoğunluğu" olarak tanımlar. Tehlikelerin, tehlike değerlendirmesini ve uygun kontrol tedbirlerinin seçilmesini mümkün kılmak için yeterli ölçüde detaylandırılarak dikkate alınması tavsiye edilir.</p>					
8.5.2.2.2	<p>Kuruluş, bir gıda güvenliği tehlikesinin mevcut olabileceği, ortaya çıkabileceği, artış gösterebileceği veya devam edebileceği aşamayı/aşamaları (ör. ham maddelerin alınması, işleme tabi tutulması, dağıtımı ve teslimi) tanımlamakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, tehlikeleri tanımlarken aşağıdakileri göz önünde bulundurmakta</p>					





Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	32/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

8.5.2.2.3	<p>midir?</p> <p>- gıda zincirinde önceki veya akabindeki aşamalar, akış diyagramındaki tüm aşamalar, proses donanımı, yardımcı gereksinimler/hizmetler, proses ortamı ve kişiler.</p> <p>Kuruluş, mümkün olduğu yerlerde, tanımlanan her bir gıda güvenliği tehlikesinin nihai üründeki kabul edilebilir düzeyini belirlemede midir?</p> <p>Kuruluş, kabul edilebilir düzeyleri belirlerken aşağıdakileri yapmakta mıdır?</p> <p>- uygulanabilir yasal ve düzenleyici gereklilikler ve müşteri gerekliliklerinin tanımlanmasını sağlamalıdır, nihai ürünlerin amaçlanan kullanımını göz önünde bulundurmalıdır, ilgili tüm diğer bilgileri göz önünde bulundurmalıdır.</p> <p>Kuruluş, kabul edilebilir düzeylerin belirlenmesi ve kabul edilebilir düzeylerin gerçekleştirilmesine ilişkin dokümanite edilmiş bilgilerin sürekliliğini sağlamakta mıdır?</p>					
8.5.2.3	<p><b>Tehlike değerlendirmesi</b></p> <p>Kuruluş, tanımlanan her bir gıda güvenliği tehlikesi için, bu tehlikelerin önlenmesinin veya kabul edilebilir bir düzeye indirilmesinin kati surette gerekli olup olmadığını belirlemek için bir tehlike değerlendirmesi gerçekleştirmekte midir?</p> <p>Kuruluş, her bir gıda güvenliği tehlikesini, aşağıdakilere göre değerlendirmekte midir?</p> <p>- kontrol tedbirlerinin uygulanmasından önce nihai üründe tehlikenin meydana gelme ihtimali, amaçlanan kullanıma ilişkin olarak tehlikenin sağlığa olumsuz etkilerinin şiddeti (bk. 8.5.1.4).</p> <p>Kuruluş, önemli tüm gıda güvenliği tehlikelerini tanımlamakta mıdır?</p> <p>Kullanılan yöntemler açıklanmalı ve tehlike değerlendirmesinin sonuç bilgisinin dokümanite edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmakta mıdır?</p>					
8.5.2.4	<p><b>Kontrol tedbirinin/tedbirlerinin seçilmesi ve kategorize edilmesi</b></p> <p>Kuruluş, tehlike değerlendirmesini esas alarak, tanımlanan önemli gıda güvenliği tehlikelerini önleyebilecek veya bunları tanımlanan kabul edilebilir düzeylere düşürebilecek olan uygun bir kontrol tedbirini veya kontrol tedbirlerinin bir kombinasyonunu seçmekte midir?</p>					
8.5.2.4.1	<p>Kuruluş, seçilen tanımlanmış kontrol tedbirini/tedbirlerini, O-ÖGP(ler) (bk. 3.30) olarak veya KKN'lerde (bk. 3.11) yönetilecek biçimde kategorize etmekte midir?</p> <p>Kategorizasyon, sistematik bir yaklaşım kullanılarak gerçekleştirilmekte midir?</p> <p>Seçilen her bir kontrol tedbiri için, aşağıdakilerin bir değerlendirmesi gerçekleştirilmekte midir?</p> <p>a) işlevini yerine getirmede başarısız olma ihtimali;</p> <p>b) işlevini yerine getirmede başarısız olduğu durumda meydana gelecek sonucun şiddeti; bu değerlendirme aşağıdakileri içermelidir:</p> <p>- tanımlanan önemli gıda güvenliği tehlikeleri üzerindeki etki, diğer kontrol tedbirine/tedbirlerine bağlı konum, tehlikeleri kabul edilebilir bir düzeye düşürmek için özel olarak oluşturulmuş oluşturulmadığı ve uygulanıp uygulanmadığı, tek bir tedbir olup olmadığı veya kontrol tedbirinin/tedbirlerinin kombinasyonunun parçası olup olmadığı.</p>					
8.5.2.4.2	<p>Ek olarak, her bir kontrol tedbiri için sistematik yaklaşım, aşağıdakilerin fizibilitesinin bir değerlendirmesini içermekte midir?</p> <p>a) ölçülebilir kritik sınırları ve/veya ölçülebilir/gözlemlenebilir faaliyet kriterlerini oluşturmak;</p> <p>b) kritik sınır ve/veya ölçülebilir/gözlemlenebilir faaliyet kriterleri dâhilinde kalmak için tüm hataların tespiti amacıyla izlemek;</p> <p>c) hata durumunda düzeltmeleri vaktinde uygulamak.</p> <p>Karar alma prosesi ve kontrol tedbirlerinin seçimi ve kategorizasyonu bilgisinin, dokümanite edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmakta mıdır?</p> <p>Kontrol tedbirlerinin seçilmesi ve katılığını etkileyebilen dış gerekliliklerin de (ör. Yasal ve düzenleyici gereklilikler ve müşteri gereklilikleri) dokümanite edilmiş bilgi olarak sürekliliğini sağlamakta mıdır?</p>					
<b>8.5.3 Kontrol önlemlerinin onaylanması ve kontrol önlemlerinin kombinasyonları</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
	<p>Gıda güvenliği ekibi, seçilen kontrol tedbirlerinin, önemli gıda güvenliği tehlikesi/ tehlikelerinin kontrolünü, amaçlanan şekilde gerçekleştirme yeterliliğinin geçerli kılınmasını sağlamakta mıdır? Bu geçerli kılma eylemi, tehlike kontrolü planına eklenecek kontrol tedbirinin/tedbirlerinin ve bunların kombinasyonlarının uygulanmasından önce (bk. 8.5.4) ve kontrol tedbirinde</p>	<p>ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	33/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

	<p>Yapılan herhangi bir değişiklikten sonra gerçekleştirilmekte midir? (bk. 7.4.2, 7.4.3, 10.2 ve 10.3).</p> <p>Geçerli kılmanın sonucu kontrol tedbirinin/tedbirlerinin amaçlanan kontrolü başarma becerisine sahip değilse, gıda güvenliği ekibi kontrol tedbirini/ tedbirlerini ve/veya bunların kombinasyonunu/kombinasyonlarını değiştirmeli ve yeniden değerlendirmekte midir?</p> <p>Gıda güvenliği ekibi, amaçlanan kontrolün sağlanması için geçerli kılma metodolojisinin ve kontrol tedbirinin/tedbirlerinin kapasitesinin ispatının sürekliliğini dokümanede edilmiş bilgi olarak sağlamakta mıdır?</p> <p><b>NOT 1</b> Değişiklik, kontrol tedbirinde/tedbirlerinde (yani proses parametreleri, güçlük ve/veya bunların kombinasyonu) değişiklikleri ve/veya ham maddeler, nihai ürün karakteristikleri, dağıtım yöntemleri ve nihai ürünlerin kullanım amacındaki değişikliği/değişiklikleri içerir.</p>					
<b>8.5.4 Tehlike kontrol planı (HACCP/O-ÖGP planı)</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
<b>8.5.4.1 Genel</b>	<p>Kuruluş, bir tehlike kontrol planını oluşturmakta, uygulamakta ve planın sürekliliğini sağlamakta mıdır? Tehlike kontrol planının dokümanede edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmakta ve plan, her bir KKN veya O- ÖGP'deki her bir kontrol tedbiri için aşağıdaki bilgileri içermekte midir?</p> <p>a) KKN'de veya O-ÖGP tarafından kontrol edilecek gıda güvenliği tehlikesi/tehlikeleri,</p> <p>b) KKN'de verilen kritik sınır/sınırlar veya O-ÖGP için faaliyet kriterleri,</p> <p>c) izleme prosedürü/prosedürleri,</p> <p>d) kritik sınırlar veya faaliyet kriterleri karşılanmadıysa yapılması gereken düzeltme/düzeltilmeler,</p> <p>e) sorumluluklar ve yetkiler,</p> <p>f) izleme kayıtları,</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.5.4.2 Kritik sınırlar ve faaliyet kriterlerinin belirlenmesi</b>	<p>KKN'lerde verilene kritik sınırlar ve O-ÖGP'ler için faaliyet kriterleri belirlenmekte midir? Bunların belirlenmesinin gerekçe bilgisinin, dokümanede edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmakta mıdır?</p> <p>KKN'lerde verilen kritik sınırlar ölçülebilir olmakta mıdır? Kritik sınırlara uygunluk, kabul edilebilir düzeyin aşılmadığını sağlamakta mıdır?</p> <p>O-ÖGP'ler için faaliyet kriterleri ölçülebilir ve gözlemlenebilir olmakta mıdır? Faaliyet kriterlerine uygunluk, kabul edilebilir düzeyin aşılmadığının güvencesine katkıda bulunmakta mıdır?</p>					
<b>8.5.4.3 KKN'lerde ve O-ÖGP'ler için izleme sistemleri</b>	<p>Kritik sınırlar dâhilinde kalmada herhangi bir başarısızlığın belirlenmesi amacıyla, her bir KKN'de, her bir kontrol tedbiri veya kontrol tedbirinin/ tedbirlerinin kombinasyonu için bir izleme sistemi oluşturulmakta mıdır? Sistem, kritik sınırlar/sınırlara ilişkin tüm planlanmış ölçmeleri içermekte midir? Faaliyet kriterini karşılamada başarısızlığın belirlenmesi amacıyla, her bir O-ÖGP için, kontrol tedbiri veya kontrol tedbirinin/tedbirlerinin kombinasyonu için bir izleme sistemi oluşturulmakta mıdır?</p> <p>Her bir KKN'de ve her bir O-ÖGP için, izleme sistemi, aşağıdakileri içeren dokümanede edilmiş bilgileri içermekte midir?</p> <p>a) yeterli bir zaman çerçevesi içerisinde sonuç veren ölçme ve gözlemler;</p> <p>b) kullanılan izleme yöntemleri veya aygıtları;</p> <p>c) uygulanabilir kalibrasyon yöntemleri veya O-ÖGP'ler için, güvenilir ölçme veya gözlemlerin doğrulanması için eş değer yöntemler (bk. 8.7);</p> <p>d) izleme sıklığı;</p> <p>e) izleme sonuçları;</p> <p>f) izlemeye ilişkin sorumluluk veya yetkiler;</p> <p>g) izleme sonuçlarının değerlendirilmesine ilişkin sorumluluk veya yetki.</p> <p>Her bir KKN'de, izleme yöntemi ve sıklığı, ürünün zamanında izole edilmesi ve değerlendirilmesine izin vermek için, kritik sınırlar dâhilinde kalmada tüm başarısızlıkların zamanında tespit edilebilmesini sağlamakta mıdır? (bk. 8.9.4).</p> <p>Her bir O-ÖGP için izleme yöntemi ve sıklığı, başarısızlık olasılığı ve sonuçların şiddeti ile orantılı olmakta mıdır?</p> <p>Yöntem, bir O-ÖGP'nin izlenmesinin gözlemlerden alınan öznel verilere dayandığı yerlerde (ör. gözle muayene), talimat ve tariflerle desteklenmekte midir?</p>					



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	34/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

<b>8.5.4.4</b>	<b>Kritik sınırların veya faaliyet kriterlerinin karşılanmadığı durumlardaki faaliyetler</b> Kuruluş, kritik sınırlar ve faaliyet kriterlerinin karşılanmadığı zamanlarda yapılması gereken düzeltmeleri (bk. 8.9.2) ve düzeltici faaliyetleri (bk. 8.9.3) belirtmekte ve aşağıdakileri sağlamakta mıdır? a) potansiyel olarak güvenli olmayan ürünlerin piyasaya sunulmaması (ör. 8.9.4); b) uygun olmama sebebinin tanımlanması; c) KKN'de veya O-ÖGP tarafından kontrol eden parametrenin/parametrelerin kritik sınırlar içerisine dönmesi ve faaliyet kriterlerine uymasının yeniden sağlanması; d) Tekrarının önlenmesi. Kuruluş, düzeltmeleri 8.9.2'ye ve düzeltici faaliyetleri 8.9.3'e uygun olarak yapmakta mıdır? <b>Tehlike kontrol planının uygulanması</b>					
<b>8.5.4.5</b>	<b>Tehlike kontrol planının uygulanması</b> Kuruluş, tehlike kontrol planını uygulamalı ve planın sürekliliğini sağlamalı ve uygulama ispatını dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza etmekte midir?					
<b>8.6 ÖGP'leri ve tehlike kontrol planını belirten bilgilerin güncellenmesi</b>	<b>ISO 22000:2018</b> Tehlike kontrol planının oluşturulmasından sonra kuruluş, gerekli ise aşağıdaki bilgileri güncellemekte midir? a) ham maddelerin, bileşenlerin ve ürünle temas eden malzemelerin karakteristikleri; b) nihai ürünlerin karakteristikleri; c) amaçlanan kullanımı; d) proseslerin ve proses ortamının akış diyagramlarını ve açıklamaları. Kuruluş, tehlike kontrol planı ve/veya ÖGP'nin/ÖGP'lerin güncel olmasını sağlamakta mıdır?	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.7 İzleme ve ölçmenin kontrolü</b>	<b>ISO 22000:2018</b> Kuruluş, belirtilen izleme ve ölçüm yöntemlerinin ve kullanılan donanımın, ÖGP/ÖGP'ler ve tehlike kontrol planı ile ilişkili izleme ve ölçüm eylemleri için yeterli olduğuna dair kanıt sunmakta mıdır? Kullanılan izleme ve ölçüm donanımı, a) kullanımdan önce belirtilen aralıklarla kalibre edilmeli veya doğrulanmakta mıdır? b) gerekli olduğu şekilde ayarlanmalı ve yeniden ayarlanmakta mıdır? c) belirlenecek kalibrasyon durumunu mümkün kılmak için tanımlanmakta mıdır? d) ölçüm sonuçlarını geçersiz kılacak (invalidasyon) ayarlamalara karşı emniyete alınmakta mıdır? e) hasar ve bozulmaya karşı korunmakta mıdır? Kalibrasyon ve doğrulama sonuçları, dokümanite edilmiş bilgiler olarak muhafaza edilmekte midir? Tüm donanımın kalibrasyonu, ulusal ve uluslararası ölçüm standartlarına uygun olmaktadır mı? mevcut bir standart yoksa, kalibrasyon ve doğrulama için kullanılan dayanak, dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmekte midir? Donanım veya proses ortamının gerekliliklere uygun olmadığının tespit edilmesi durumunda kuruluş, daha önceki ölçme sonuçlarının geçerliliğini değerlendirmekte midir? Kuruluş, donanım veya proses ortamından ve uygun olmama durumundan etkilenen herhangi bir ürüne ilişkin olarak uygun faaliyeti gerçekleştirmekte midir? Değerlendirme ve sonuçta gerçekleştirilen faaliyet bilgisinin, dokümanite edilmiş bilgi olarak sürekliliği sağlanmakta mıdır? GGYS dâhilinde ölçüm ve izleme için kullanılan yazılım; kullanımdan önce kuruluş, yazılım tedarikçisi veya üçüncü bir tarafça geçerli kılınmakta mıdır? Geçerli kılma faaliyetleri ile ilgili dokümanite edilmiş bilgilerin kuruluş tarafından sürekliliği sağlanmakta ve yazılım, zamanında güncellenmekte midir? Kullanıma hazır ticari yazılımda konfigürasyon/modifikasyon dâhil olmak üzere, değişiklikler olduğu zamanlarda, bu değişiklikler uygulanmadan önce onaylanmakta, dokümanite edilmekte ve geçerli kılınmakta mıdır? <b>NOT 1</b> Tasarlanmış uygulama sınırları içinde genel kullanımda olan, kullanıma hazır ticari yazılımın yeterli derecede geçerli kılınabileceği düşünülebilir.	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	35/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

8.8 ÖGP'ler ve tehlike kontrol planıyla ilgili doğrulama		ISO 22000:2018				
8.8.1	<b>Doğrulama</b> Kuruluş; doğrulama faaliyetleri oluşturmalı, uygulamalı ve sürekliliğini sağlamalıdır. Doğrulama planlaması, doğrulama faaliyetleri için amaç, yöntem, sıklık ve sorumlulukları tanımlamakta mıdır? Doğrulama faaliyetleri aşağıdaki hususları teyit etmekte midir? a) ÖGP/ÖGP'ler uygulanmış ve etkili kılınmıştır; b) tehlike kontrol planı uygulanmış ve yetkili kılınmıştır; c) tehlike düzeyleri tanımlı, kabul edilmiş düzeyler içindedir; d) tehlike analizi girdileri güncellenmiştir; e) kuruluş tarafından belirlenen diğer faaliyetler uygulanmış ve etkili kılınmıştır. Kuruluş, doğrulama faaliyetlerinin, aynı faaliyetleri izlemekle görevli kişi tarafından yerine getirilmemesini sağlamakta mıdır? Doğrulama sonuçları dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmeli ve iletilmekte midir? Doğrulama, nihai ürün numuneleri veya doğrudan proses numunelerinin deneye tabi tutulmasına dayanıyorsa ve bu deney numuneleri gıda güvenliği tehlikelerinin kabul edilebilir düzeyine uygun değilse (bk. 8.5.2.2), kuruluş bu ürün grubunu/gruplarını potansiyel olarak güvenli değil olarak ele almakta (bk. 8.9.4.3) ve 8.9.3'e uygun olarak düzeltici faaliyetler uygulamakta mıdır?	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.8.2	<b>Doğrulama faaliyetleri sonuçlarının analizi</b> Gıda güvenliği ekibi, GGYS'nin performans değerlendirilmesi için girdi olarak kullanılacak olan doğrulama sonuçlarının bir analizini gerçekleştirmekte midir? (bk. 9.1.2).					
8.9 Ürün ve proses uygunsuzluklarının kontrolü		ISO 22000:2018				
8.9.1 Genel	Kuruluş, O-ÖGP'lerin izlenmesinden ve KKN'lerden elde edilen verilerin, düzeltme yapma ve düzeltici faaliyet başlatma yetkisine sahip, atanmış ve yetkin kişiler tarafından değerlendirilmesini sağlamakta mıdır?	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.9.2 Düzeltmeler		ISO 22000:2018				
8.9.2.1	Kuruluş, KKN/KKN'lerde kritik sınırlar ve/veya O-ÖGP'lerde faaliyet kriterleri sağlanmadığı zaman, bu durumdan etkilenen ürünlerin belirlenmesini ve kullanımı ve piyasaya sunma bakımından kontrol edilmesini sağlamakta mıdır? Kuruluş, aşağıdakileri içeren dokümanite edilmiş bilgi oluşturmalı, sürekliliğini sağlamalı ve güncellemede midir? a) etkilenen ürünlerin uygun şekilde ele alınmasını sağlayacak bir belirleme, değerlendirme ve düzeltme yöntemi; b) yapılan düzeltmelerin gözden geçirilmesi için düzenlemeler.	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.9.2.2	KKN'lerdeki kritik sınırlara uyulmadığında, etkilenen ürünler potansiyel güvenli olmayan ürünler olarak tanımlanmalı ve ele alınmakta mıdır? (bk 8.9.4).					
8.9.2.3	O-ÖGP için faaliyet kriterleri sağlanmadığında, aşağıdakiler yapılmakta mıdır? a) bu olumsuz durumun gıda güvenliği bakımından yol açacağı sonuçların belirlenmesi; b) bu olumsuz durumun nedenlerinin belirlenmesi; c) bu olumsuz durumdan etkilenen ürünlerin belirlenmesi ve 8.9.4 çerçevesinde ele alınması. Kuruluş, değerlendirme sonuçlarını dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza etmekte midir?					
8.9.2.4	Uygunsuz ürünlerde ve proseslerde yapılan düzeltmeleri tarif eden, aşağıdakileri içeren dokümanite edilmiş bilgi muhafaza etmekte midir? a) uygunsuzluğun yapısı; b) bu olumsuz durumun nedeni/nedenleri; c) uygunsuzluktan kaynaklanan sonuçlar.					
8.9.3 Düzeltici faaliyetler		ISO 22000:2018				
	KKN/KKN'lerde kritik sınırlar ve/veya O-ÖGP'lerde faaliyet kriterleri sağlanmadığı durumlarda düzeltici faaliyetlere duyulan ihtiyaç değerlendirilmekte midir? Kuruluş, uygunsuzlukların tespit edilmesi ve bunlara yol açan nedenlerin ortadan kaldırılması, yeniden oluşmasının önlenmesi ve bir uygunsuzluk tespit edildikten sonra prosesin kontrole geri dönmesi için uygun faaliyetleri	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 36/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>belirleyen dokümanla edilmiş bilgi oluşturmakta ve sürekliliğini sağlamakta midir?</p> <p>Bu faaliyetler aşağıdakileri içermekte midir?</p> <p>a) müşteri tarafından ve/veya müşterinin şikâyetleri ile ve/veya düzenleyici muayene raporları ile tespit edilen uygunsuzlukların gözden geçirilmesi;</p> <p>b) kontrol kaybına işaret eden izleme sonuçlarındaki eğilimlerin gözden geçirilmesi;</p> <p>c) uygunsuzlukların nedenlerinin belirlenmesi;</p> <p>d) uygunsuzlukların yeniden oluşmamasını sağlamak için gerekli faaliyetlerin belirlenmesi ve uygulanması;</p> <p>e) gerçekleştirilen düzeltici faaliyetlerin sonuçlarının dokümanla edilmesi;</p> <p>f) etkili olduklarını garanti etmek amacıyla gerçekleştirilen düzeltici faaliyetlerin doğrulanması.</p> <p>Kuruluş, tüm düzeltici faaliyetler ile ilgili dokümanla edilmiş bilgileri muhafaza etmekte midir?</p>					
<b>8.9.4 Potansiyel olarak güvensiz ürünlerin kullanımı</b>		<b>ISO 22000:2018</b>				
<b>8.9.4.1 Genel</b>	<p>Kuruluş, potansiyel olarak güvenli olmayan ürünlerin gıda zincirine girmesini aşağıdakilerin gerçekleştiğini göstermediği sürece engellemekte midir?</p> <p>a) endişe konusu gıda güvenliği tehlikesi/tehlikeleri, tanımlanmış kabul edilebilir düzeylere düşürülür;</p> <p>b) endişe konusu gıda güvenliği tehlikesi/tehlikeleri, gıda zincirine giristen önce tanımlanmış kabul edilebilir düzeylere düşürülür; veya</p> <p>c) ürün, uygunsuzluğa rağmen tanımlı kabul edilebilir gıda güvenliği tehlikesi/tehlikeleri düzeyleri içinde kalmaktadır.</p> <p>Kuruluş, potansiyel olarak güvenilir olmadığı tespit edilen ürünleri, bu ürünler değerlendirilip elden çıkarma şekli belirlenene kadar kontrolü altında muhafaza etmekte midir?</p> <p>Kuruluşun kontrolü dışına çıkan ürünlerin daha sonra güvenli olmadığı tespit edilirse, kuruluş, ilgili tarafları haberdar etmeli ve geri çekme/ geri çağırma işlemi başlatmakta mıdır? (bk. 8.9.5).</p> <p>İlgili tarafların müdahalesi ve verdiği karşılık ile potansiyel olarak güvenli olmayan ürünlerin ele alınması yetkisi, dokümanla edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmekte midir?</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.9.4.2 Piyasaya uygunluk değerlendirilmesi</b>	<p>Uygunsuzluktan etkilenen her bir ürün grubu değerlendirilmekte midir? KKN'de kritik sınırlar içinde kalmayan ürünler piyasaya sunulmamalı ve 8.9.4.3'e uygun şekilde ele alınmaktadır?</p> <p>O-ÖGP'ler için faaliyet kriterini karşılamayan ürünler, ancak aşağıdaki koşullardan bir tanesi geçerli ise güvenli olarak piyasaya sunulmakta mıdır?</p> <p>a) izleme sistemi dışındaki bulgular, kontrol tedbirlerinin etkili olarak uygulandığını göstermektedir;</p> <p>b) elde edilen bulgular, belirli bir ürün için kontrol tedbirlerinin birleşik etkisinin beklenen performansa (tanımlanan kabul edilebilir düzeylere) uygun olduğunu göstermektedir;</p> <p>c) numune alma, analiz ve/veya başka geçerli kalma faaliyetlerinin sonuçları, ilgili gıda güvenliği tehlikesi/tehlikeleri için etkilenen ürünlerin tanımlı, kabul edilebilir sınırlara uygun olduğunu göstermektedir.</p> <p>Ürünlerin piyasaya sunulması ile ilgili değerlendirme sonuçları dokümanla edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmekte midir?</p>					
<b>8.9.4.3 Uygun olmayan ürünün elden çıkarılması</b>	<p>Piyasaya sunmaya uygun olmayan ürünler şunlar olmakta mıdır?</p> <p>a) gıda güvenliği tehlikesinin kabul edilmiş sınırlara düşürülmesi için kuruluş içinde veya kuruluş dışında yeniden işleme tabi tutulan veya daha ileri işlemler uygulanan ürünler; veya</p> <p>b) gıda zincirindeki gıda güvenliği etkilenmediği sürece başka kullanımlar için ayrılan ürünler; veya</p> <p>c) imha edilen ve/veya çöp olarak atılan ürünler.</p> <p>Onaylama yetkisine sahip kişinin/kişilerin kimlik bilgisi dâhil uygunsuz ürünlerin elden çıkarılması ile ilgili dokümanla edilmiş bilgi muhafaza edilmekte midir?</p>					



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 37/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

8.9.5 Geri Çekme/Geri Çağırma		ISO 22000:2018			
<p>Kuruluş, potansiyel olarak güvenli olmadığı belirlenen nihai ürün gruplarının zamanında geri çekilmesini/geri çağırılmasını, bu işlemini başlatma ve gerçekleştirme yetkisine sahip yetkin kişiyi/kişileri görevlendirmek suretiyle sağlayabilmekte midir?</p> <p>Kuruluş, aşağıdaki konularda dokümante edilmiş bilgi oluşturmakta ve bu bilgilerin güncelliğini sürdürmekte midir?</p> <p>a) konu ile ilgili taraflara bildiride bulunma (örneğin yasal ve düzenleyici otoritelere, müşterilere ve/veya tüketicilere);</p> <p>b) geri çekilen/geri çağırılan ürünlere ek olarak, hâlâ kuruluşun stoklarında bulunan ürünler;</p> <p>c) gerçekleştirilecek faaliyetler sıralaması.</p> <p>Geri çekilen/geri çağırılan ürünler ve hâlâ stokta bulunan nihai ürünler, 8.9.4.3'e uygun olarak işleme tabi tutulana kadar, güvence altına alınmakta veya kuruluşun kontrolü altında tutulmakta mıdır?</p> <p>Geri çekme/geri çağırma, nedeni, kapsamı ve sonuçları dokümante edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmelidir ve yönetim gözden geçirmesinde girdi olarak kullanılmak üzere, üst yönetime rapor edilmekte midir? (bk. 9.3).</p> <p>Kuruluş, uygun tekniklerin kullanılması yoluyla (örneğin prova veya tatbikat şeklindeki geri çekme/geri çağırma), geri çekme/geri çağırma uygulamasını ve etkililiğini doğrulamakta ve dokümante edilen ilgili bilgileri muhafaza etmekte midir?</p>	<p>ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 Performans Değerlendirme					
9.1 İzleme, Ölçme, Analiz ve Performans Değerlendirme					
9.1.1 Genel		ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, , ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013			
<p>Kuruluş, izleme, ölçme, analiz ve performans değerlendirme proses/proseslerini oluşturmuş, uygulamakta ve sürekliliğini sağlamakta mıdır?</p> <p>Kuruluş aşağıdakileri izleme, ölçmek için tayin etmiş midir?</p> <p>a) Neyin izlenmesi ve ölçülmesi gerektiğini,</p> <p>b) Geçerli sonuçları güvence altına almak amacıyla ihtiyaç duyulan izleme, ölçme, analiz ve değerlendirme için yöntemlerini,</p> <p>c) İzleme ve ölçmenin ne zaman gerçekleştirmesi gerektiğini, kimin yaptığını, sonuçlarının ne zaman kimin analiz edeceği ve değerlendireceği, iletilmesi ve etkinliğinin değerlendirilmesi gerektiğini.</p> <p>d) Tanımlanan tehlikeler, riskler ve fırsatlar ile ilgili faaliyetlerini ve operasyonlarını, hedeflerine erişme yönündeki ilerlemesi, operasyonel ve diğer kontrollerin etkinliği,</p> <p>e) Kuruluşun performansını neye göre değerlendireceğini gösteren kriterler ve uygun göstergeleri</p> <p>f) Yasal şartlar ve diğer şartların ne ölçüde yerine getirildiği,</p> <p>g) Amaçların ve enerji hedeflerinin gerçekleştirilmesinde eylem planlarının etkinliği, EnPG leri, önemli enerji kullanım alanlarının işletimi, beklenen enerji tüketimine karşı fiili tüketimler</p> <p>Kuruluş; kalibrasyonu yapılmış veya doğrulanmış, izleme ve ölçme makina ve teçhizatının kullanıldığını ve sürekliliğinin sağlandığını uygun şekilde güvence altına almış mıdır?</p> <p>Kuruluş, iletişim proses/proseslerinde tanımlandığı ve uygunluk yükümlülüklerinde istenen şekilde ilgili performans bilgisini kuruluş içinde ve dışında paylaşmakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, enerji performansındaki önemli sapmaları araştırıyor ve yanıtlıyor mu?</p> <p>Enerji performansındaki iyileşme, EnPG değerini (leri) (bkz. 6.4) ilgili EnRÇ (ler) ile karşılaştırılarak değerlendiriliyor mudur?</p> <p>Kuruluş; yönetim sistemlerinin performansını, etkinliğini değerlendirmekte ve izleme, ölçme, analiz ve değerlendirme sonuçlarının kanıtı olarak ölçme teçhizatının bakımı, kalibrasyonu ve doğrulanması konusunda uygun dokümante edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p>	<p>Kuruluş üretim yapılan ürünlerin ve verilen hizmetlerin planlanmış gereksinimlere uygunluğunu kanıtlamak, Kalite Yönetim Sistemine uygunluğunu sağlamak, Kalite Yönetim Sisteminin etkinliğini sürekli iyileştirmek için gerekli izleme, ölçme, inceleme ve iyileştirme için PR-13 Performans izleme ve ölçme prosedürü 05.04.2021 REV:00 ile yürütmektedir. Kuruluş tarafından verilen hizmetin müşteri taleplerini karşılayacak şekilde sunulabilmesi amacıyla kontrollerin yapılması, kayıtların tutulması referans dokümanlar kapsamında yapılmaktadır.</p> <p>Kuruluş Kalite Yönetim Sistemi proseslerinin izlenmesi ve uygulanabilir durumlarda ölçülmesi, planlanan sonuçlara ulaşabilme yeteneği, planlanmış sonuçlar başlanmadığında, gerektiğinde, düzeltmeler ve düzeltici faaliyetlerin başlatılması için metotlar tayin edilmiş olup referans gösterilen dokümanlar aracılığıyla uygulanmakta ve takip edilmektedir. Uygun yöntemler belirlenirken Kalite Yönetim Sistemi etkinliği be ürün şartlarına uygunluk üzerindeki etkisine bakarak her bir prosesin izleme ve ölçümü ile ilgili tür ve kapsamı belirlenmektedir.</p> <p>Kuruluş Kalite üzerinde önemli etkileri olabilen belli başlı işlem ve faaliyetleri izlemek; periyodik olarak</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 38/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

		<p>ölçmek ve gözetlemek amacıyla gerekli dokümanlar oluşturulmuştur. Kalite Performansının izlenmesi; amaç ve hedeflerle uyum içinde bulunmasını temin etmek amacıyla veriler düzenli olarak kaydedilmektedir. Kalite kontrol ölçümünde kullanılan izleme ve ölçme cihazlarının belirli aralıklarla kalibrasyonu yapılmakta, kayıtları tutulmakta ve böylece ölçümlerin doğruluğu güvence altına alınmaktadır. Dış kuruluşlar tarafından gerçekleştirilen izleme ve ölçme faaliyetleri sonuçları da aynı kapsamda değerlendirilmekte, ortaya çıkan uygunsuzluklar ile ilgili faaliyetler yürütülmektedir. Değişen yasal düzenlemeler v.b. izlenerek, faaliyetlerin ve ölçüm sonuçlarının bu değişikliklere uygun olması sağlanmaktadır.</p> <p>Bu maddeyle ilgili bilgiler PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürüne göre muhafaza edilmektedir.</p> <p>ÇYS için ise PR-13 Performans izleme ve ölçme prosedürü 05.04.2021 REV:00 görüldü.</p> <p>F-13-01 Enerji takip formu F-13-02 Su tüketim takip formu oluşturulduğu ve doğal kaynakların tüketimin hesaplandığı görüldü.</p> <p>Elektrik Tüketimi -2021 KASIM -427,46 Kw Su Tüketimi-2021 KASIM-8 M3</p>				
<b>9.1.2 Müşteri memnuniyeti</b>		<b>ISO 9001:2015</b>				
	<p>Kuruluş, müşterinin kendi ihtiyaç ve beklentilerinin ne ölçüde karşılandığını algılamasını izlemekte midir? Kuruluş, bu bilginin elde edilmesi, izlenmesi ve gözden geçirilmesi için yöntemler tayin etmekte midir? <b>Not 1</b> Müşteri algılamasının izlenmesine örnekler; müşteri anketleri, teslim edilen ürün ve hizmet kalitesi ile ilgili müşteri geri bildirimleri, müşteri ile toplantılar, pazar payı analizleri, övgüler, garanti kapsamında gelen talepler ve satıcılardan gelen raporları içerebilir.</p>	<p>Müşteri algılaması ile ilgili bilgileri izlenmesi, PRO-T-SP-02 Müşteri ile iletişim talimatı 05.04.2021 Rev.00 de tanımlanmış, müşteri memnuniyetinin ölçümü, PRO-F-SP-03 Şikayet izleme formu ve PRO-F-SP-04 Müşteri değerlendirme anket formu ile yapılmaktadır. Müşteri değerlendirme anket formu ile müşteri anketleri Kuruluş Temsilcisi tarafından değerlendirilmektedir Uygulama: 10.05.2021 tarihinde 1 firmaya müşteri anketi uygulanmış. %95 memnuniyet verici olarak değerlendirilmiş. Müşteri bilgilerini elde etmek ve kullanmak için, müşterilere Müşteri değerlendirme anket formu ile satış pazarlam ve ihale sorumlusu tarafından anket yaptırılmaktadır.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9.1.2 Yasal ve diğer gerekliliklere uygunluğun değerlendirilmesi</b>		<b>ISO 14001:2015,</b>				
	<p>Kuruluş, ÇYS, İSG, EnYS için yasal şartlar ve diğer şartlara uygunluğu değerlendirme ve uygunluk yükümlülüklerinin yerine getirildiğini değerlendirmek için gerekli olan proses/prosesleri oluşturmuş, uygulamakta</p>	<p>Dış Kaynaklı dokümanların PRO-F-01-04 Dış Döküman Listesi içinde takibinin Kuruluş Temsilcisi</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 39/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

	<p>ve sürekliliğini sağlamakta mıdır?</p> <p>Kuruluş aşağıdakilerin değerlendirilmesi için kullanmakta mıdır?</p> <p>a) Uygunluğun değerlendirme sıklığını ve yöntem/yöntemlerini belirlemeli ve tayin etmekte</p> <p>b) Uygunluğu değerlendirmekte ve gerektiğinde faaliyetleri gerçekleştirmekte</p> <p>c) Yasal şartlar ve diğer şartlara uygunluk durumunu anlamalı ve bu konuda edinilen bilgi birikiminin sürekliliğini sağlamakta,</p> <p>d) Bilgi sağlamak ve uygunluk durumunu anlamayı sürdürmekte midir?</p> <p>e) Planlanan aralıklarla, enerji verimliliği, enerji kullanımı, enerji tüketimi uygunluğu değerlendiriyor mu?</p> <p>f) Uygunluk değerlendirmesi sonuçları ve yapılan işlemlerin sonuçları hakkında dokümanite edilmiş bilgileri muhafaza etmekte midir?</p>	tarafından yapıldığı görüldü.				
<b>9.1.2 Analiz ve değerlendirme</b>	<b>ISO 22000:2018</b>					
	<p>Kuruluş, ÖGP ve tehlike kontrol planı ile ilgili doğrulama faaliyetleri sonuçları, (bk. 8.8 ve 8.5.4), iç denetimler (bk. 9.2) ve dış denetimler dâhil, izleme ve ölçmelerden elde edilen uygun veri ve bilgileri analiz ederek değerlendirmekte midir?</p> <p>Analiz, aşağıda sıralanan amaçlar için yapılmakta mıdır?</p> <p>a) sistemin genel performansının planlanan düzenlemeleri ve kuruluş tarafından belirlenen GGYS gerekliliklerinin karşılandığının teyit edilmesi;</p> <p>b) GGYS'nin güncellenmesi ve iyileştirme ihtiyacının belirlenmesi;</p> <p>c) potansiyel olarak güvenli olmayan ürünlerin daha yüksek olasılıkla ortaya çıkmasının ve proses hatalarını gösteren eğilimlerin tespit edilmesi;</p> <p>d) denetime tabi tutulacak konuların durumu ve önemi ile ilgili iç denetim programının planlanmasına yönelik bilgilerin toplanması;</p> <p>e) düzeltme ve düzeltici faaliyetlerin etkili olduğuna dair kanıtların sağlanması.</p> <p>Analizin sonuçları ve analiz sonucundan kaynaklanan faaliyetler ile ilgili dokümanite edilmiş bilgi muhafaza edilmekte midir?</p> <p>Sonuçlar üst yönetime rapor edilmeli ve yönetim gözden geçirmesinde (bk. 9.3) ve GGYS'nin güncellenmesinde (bk. 10.3) girdi olarak kullanılmakta mıdır?</p> <p><b>NOT 1</b> Verinin analizi için kullanılacak yöntemler arasında istatistiksel teknikler bulunabilir.</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9.1.3 Analiz ve değerlendirme</b>	<b>ISO 9001:2015</b>					
	<p>Kuruluş, izleme ve ölçmeden gelen uygun veri ve bilgiyi analiz etmekte ve aşağıdakilerin değerlendirmesi için kullanmakta mıdır?</p> <p>-Ürün ve hizmetlerin uygunluğu, Müşteri memnuniyet derecesi, Kalite yönetim sisteminin performansı ve etkinliği, Planlamanın etkin şekilde yapıp yapılmadığı,</p> <p>Risk ve fırsatları belirlemek için yürütülen faaliyetlerin etkinliği, Dış tedarikçilerin performansı ve Kalite yönetim sisteminin iyileştirme ihtiyaçları.</p>	<p>Proseslerin, izleme ve ölçme parametreleri PR-07 Risk analizi prosedürü ile belirlenmiş. Bunlar, ilgili prosedürün incelenmesi sırasında ele alınmıştır.</p> <p>Planlanmış sonuçlar başlanmamışsa düzeltici faaliyet uygulamak için metot belirlenmiş.</p> <p>Ürünün/Hizmetin izlenmesi ve ölçülmesi sözleşme şartlarına uygunluk olarak değerlendirilmektedir.</p> <p>Müşteriler ile imzalanan Sözleşmeler.</p> <p>Firma tarafından müşteri şikayeti, müşteri memnuniyeti, ürün şartlarına uygunluk, dahil olmak üzere, proseslerin ve ürünlerin özellikleri ve eğilimleri ve tedarikçilerle ilgili veri analizleri, ilgili bölümlerde incelendi. (Düzeltilme Faaliyeti, Tedarikçi değerlendirme, müşteri memnuniyeti vb.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>9.2 İç Denetim</b>	<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, , ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>					
	- Kuruluş, yönetim sistemlerinin durumunu belirlemek için planlanan	İç denetimler PR-03 İç Tetkik	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etmesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacert.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.





# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 40/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

<p>aralıklarda iç denetimler yapmakta mıdır? - Kuruluş aşağıdakileri sağlamakta mıdır? a) İlgili proseslerin önemini, sistemdeki değişiklikleri ve önceki izlemelerin, ölçmelerin ve denetimlerin sonuçlarını hesaba katan, sıklık, yöntemler, sorumluluklar, danışma, gereksinim planlama, planlama şartları ve raporlama dahil, söz konusu proseslerin önemi, kuruluşu etkileyen değişiklikler, izleme, ölçüm ve önceki denetim sonuçları değerlendirilerek, bir denetim programı/programları planlamalı, oluşturmada, sürdürmekte ve sürekliliğini sağlamakta, b) Her bir denetim için denetim kriteri (kuruluşun kendi sistemine dair gereklilikler, standartların gereklilikleri) ve kapsamı belirlenmekte, c) Denetim prosesinin objektifliği ve tarafsızlığını güvence altına almak için yetkin denetçiler seçmekte denetim sürecinin nesnellik ve tarafsızlığını sağlamak ve denetimleri yapmakta, d) Denetim sonuçlarının ilgili yönetime rapor edilmesini güvence altına almakta, ilgili tetkik sonuçlarının çalışanlara, buldukları yerde varsa, gıda güvenliği ekibine, çalışan temsilcilerine ve diğer ilgili taraflara rapor edilmesini güvence altına almalı, e) Herhangi bir gecikmeye mahal vermeden uygun düzeltme ve zamanında düzeltici faaliyet gerçekleştirmekte, f) uygunsuzlukları ele almak ve performansını sürekli iyileştirmek için faaliyet gerçekleştirmeli, g) Politikanın amacına uygun olup olmadığını, hedef, eylem ve amaçlarını karşılayıp karşılamadığını belirlemek Denetim programının uygulanmasının ve denetim sonuçlarının kanıtı olarak dokümanite edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir? Kuruluşun gerçekleştireceği takip faaliyetleri, alınan tedbirlerin doğrulanmasını ve doğrulama sonuçlarının raporlanmasını kapsamakta mıdır? <b>NOT 1</b> ISO 19011, yönetim sistemlerinin denetimi için kılavuz bilgiler sağlar.</p>	<p>Prosedürüne 05.04.2021 Rev: 00 göre gerçekleştirilmekte. İç Tetkikler yılda bir kez diye belirlenmiş. İç Tetkik planları Kuruluş Temsilcisi tarafından hazırlanıp Genel Müdür ve bölüm sorumluları ile birlikte planlanmaktadır. Denetim yapılmadan bir hafta önce denetim yapılacak bölümlere Kuruluş Temsilcisi tarafından yapılan plan mail atılarak duyurusu yapıldığı görüldü. Denetim, İnsan kaynakları, Satın alma, Satış pazarlama, Üst yönetim, Kalite - çevre ys. Üretim biriminde gerçekleştirilmiştir. İç Tetkik planları, Temsilci tarafından hazırlanıp planlanmaktadır. Denetim yapılmadan bir hafta önce denetim yapılacak bölüm sorumlularına denetim planının Duyuru yazısı ile duyurulduğu görüldü. İç denetimler 15.06.2022 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Denetimler tarafsız bir şekilde gerçekleştirilmiş olduğu tespit edildi. İç denetim gerçekleştiren kişilerin sertifikaları görülmüştür. Denetçi Serkan DEMİRBİLEK'e ait iç denetçi sertifikası incelendi. İç Denetim F-03-01 İç tetkik planı, F-03-02 iç tetkik soru listesi, F-03-03 İç tetkik raporu ile kayıt altına alınmış. 2 adet uygunsuzluk tespit edilmiş ve uygunsuluk döf ile kapatılmıştır. Firma Denetim programının uygulanmasının ve denetim sonuçlarının kanıtı olarak dokümanite edilmiş bilgiyi PR-02 Kayıtların Kontrolü Prosedürü ne göre muhafaza etmektedir.</p>				
<b>9.3 Yönetimin Gözden Geçirilmesi</b>	<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, , ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>				
<p><b>-Genel</b> Üst yönetim, yönetim sistemlerinin stratejik yönüne ve amacına uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sürdürmesini ve kuruluşun stratejik yönü ile uyumluluğunu güvence altına almak için planlı aralıklarla yönetim sistemlerini gözden geçirmekte midir? <b>-Yönetimin gözden geçirmesi girdileri</b> Yönetimin gözden geçirmesi aşağıdakileri dikkate alınarak planlanmakta ve gerçekleştirilmekte midir? a) Önceki yönetimin gözden geçirme toplantılarında karar alınan faaliyetlerinin durumu, b) Yönetim sistemleri ile ilgili kuruluş yapısındaki değişiklikler ve kuruluşun kapsamı dâhil, iç ve dış hususlardaki değişiklikler, c) Aşağıdakilerdeki eğilimler dahil, yönetim sistemlerinin performansı ve etkinliği ile ilgili bilgi; - Müşteri memnuniyeti ve ilgili taraflardan gelen geri bildirimler, politika, amaç ve hedeflerin ne düzeyde yerine getirildiği ve erişme derecesi, proses performansı ile ürün ve hizmetlerin uygunluğu, acil durum, olaylar, uygunsuzluklar ve düzeltici faaliyetler, sistem güncelleme sonucu/sonuçları, izleme ve ölçme sonuçları, denetim sonuçları ve dış tedarikçilerin performansı, ilgili tarafların, danışma ve çalışanların katılımı, uygunluk</p>	<p>Y.G.G süreci PRO-PR-05 Yönetimi gözden geçirmesi prosedürü 05.04.2021 Rev:00 a göre gerçekleştirilmekte. 20.08.2022 Tarihinde Yönetimi Gözden Geçirme Toplantısının yapıldığı görüldü Toplantıya Genel Müdür, Satınalma Sorumlusu, Kuruluş Temsilcisi, Satış Pazarlama sorumlusu ile Üretim sorumlusu katılımı ile gerçekleştirildiği görüldü. KYS ve ÇYS Sistemi entegre olarak yapılan 21.08.2022 tarihli F-05-01 Yıllık YGG Toplantı çizelgesi incelendi. Kalite ve Çevre Yönetim sistemi standardının tüm girdi maddeleri ele alınmış. Girdiler standardın tüm maddelerini karşılamaktadır.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 41/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

<p>yükümlülükleri dahil ihtiyaç, beklentileri ve önemli çevre boyutları, ÖGP'ler ve tehlike kontrol planı ile ilgili doğrulama faaliyetleri sonuçlarının analizi, muayeneler (ör. düzenleyici kuruluş, müşteri),</p> <p>d) Kaynakların varlığı ve yeterliliği, yasal şartlar ve diğer şartlar, ilgili taraflarla iletişim(ler),</p> <p>e) Risk ve fırsatları belirleme faaliyetleri için gerçekleştirilen faaliyetlerin ve bunlara karşılık yapılan etkinliğinin gözden geçirilmesi, meydana gelmiş geri çekme/geri çağırma vakası</p> <p>f) ilgili tarafların istek ve şikayetleri dâhil, dış ve iç haberleşmeden elde edilen önemli bilgi, ve Sürekli İyileştirme ile ilgili fırsatlar,</p> <p><b>-Yönetimin gözden geçirmesi çıktılar</b></p> <p>Yönetimin gözden geçirmesi çıktıları, aşağıdaki konularla ilgili karar ve faaliyetleri kapsamakta mıdır?</p> <p>a) Yönetim sistemlerinin uygunluğu, politika, yeterliliği ve etkinliğinin sürekliliğinin sağlanması ile ilgili sonuçlar, sürekli iyileştirme fırsatları ile ilgili kararlar ve faaliyetler,</p> <p>b) Kalite yönetim sistemi ile ilgili değişiklik ihtiyacı,</p> <p>c) İhtiyaç duyulan kaynaklar.</p> <p>d) Yönetim sistemlerinin diğer iş prosesleri ile entegrasyonun geliştirilmesi için fırsatlar, faaliyetler, yetkinlik, farkındalık ve iletişimin iyileştirilmesi,</p> <p>e) Kuruluşun, stratejik yönü ile ilgili çıkarımlar</p> <p>f) EnPG lerde dahil olmak üzere izleme ve ölçüm sonuçlarına dayalı enerji performansı ve enerji performansı iyileştirmesi, eylem planlarının durumu, EnPG (ler) veya EnÇ (ler);</p> <p>g) Acil durum, olay veya geri çekilme / hatırlama</p> <p>h) Kaynak ihtiyaçları ve gıda güvenliği politikasının gözden geçirilmesi ile GGYS amaçları dâhil, GGYS'nin tüm güncellenme ve revizyon ihtiyaçları. Üst yönetim yönetimin gözden geçirmesine ait ilgili çıktılar çalışanlara ve buldukları yerde varsa, çalışan temsilcilerine iletmekte midir?</p> <p>Veri, üst yönetimin bilgiyi GGYS'nin beyan edilen amaçları ile ilişkilendirebilmesini sağlayacak bir şekilde sunulmakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, yönetimin gözden geçirmesi sonuçlarının kanıtı olarak dokümante edilmiş bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p>	<p><b>Girdiler</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Önceki yönetimin gözden geçirme toplantılarında karar alınan faaliyetlerinin durumu,</li><li>• Kalite ve çevre yönetim sistemi ile ilgili iç ve dış hususlardaki değişiklikler,</li><li>• Müşteri memnuniyeti ve ilgili taraflardan gelen geri bildirimler,</li><li>• Proses performansı ile ürün ve hizmetlerin uygunluğu,</li><li>• Uygunsuzluklar ve düzeltici faaliyetler,</li><li>• Kaza vaka ve uygunsuzluk kayıtları</li><li>• Acil durum hazırlığı kayıtları, tatbikat değerlendirme kayıtları,</li><li>• Eğitim,</li><li>• Çevre planlama,</li><li>• Tetkik sonuçları,</li><li>• Dış tedarikçilerin performansı,</li><li>• Kaynakların varlığı,</li><li>• Risk ve fırsatları belirleme faaliyetleri,</li><li>• İyileştirme Faaliyetleri,</li><li>• Kalite/çevre politikası ve hedefleri,</li><li>• Bölümlerin konuşmak istediği konular.</li></ul> <p>ayrıntılı olarak ele alındığı tespit edilmiştir.</p> <p>Toplantı tutanağı F-05-02 YGG toplantı tutanağında kayıt altına alındığı görüldü.</p> <p>-Üretim için her müşteriden gelen şikayete döf açılması gerektiği, -Kuruluş temsilcisinin döfler için ilgili personellere eğitim vermesi, -Eğitimin düzenleme sıklığının gözden geçirilmesi planlanmıştır.</p>				
--	---	--	--	--	--

## 10 İyileştirme

### 10.1 Genel

### ISO 9001:2015, ISO 14001:2015,

<p>Kuruluş, iyileştirme için fırsatları belirlemiş, seçmiş, tayin etmiş ve İSG, ÇYS yönetim sistemlerinin amaçlanan çıktılarına erişmek, müşteri şartlarını karşılamak ve müşteri memnuniyetini arttırmak için gerekli faaliyetleri gerçekleştirmekte midir?</p> <p>Kalite için, Bunlar aşağıdakileri içermekte midir?</p> <p>Şartları karşılamak ve bununla birlikte gelecekteki ihtiyaç ve beklentileri de belirleyerek ürün ve hizmetleri iyileştirmek, istenmeyen etkileri düzeltmek, önlemek veya azaltmak KYS yönetim sisteminin performans ve etkinliğini arttırmak</p>	<p>Kuruluş Kalite ve Çevre Yönetim Sisteminin etkinliğini sürekli iyileştirmek amacıyla kalite ve çevre entegre politikasını kalite ve çevre hedeflerini iç denetim sonuçlarını, süreçlerin performans değerlendirmesini, çalışanların beklentilerini, düzeltici faaliyetleri ve yönetimin gözden geçirmesini kullanmak yoluyla sağlamaktadır.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

### 10.1 Uygunsuzluk ve düzeltici faaliyet

### ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013

<p>Uygunsuzluk oluştuğunda ve tespit edildiğinde kuruluş aşağıdakileri yerine getirmekte mi?</p> <p>a) uygunsuzluğa karşı harekete geçmekte, tepki vermekte ve uygun olduğu hallerde:</p> <p>Önlem alıp uygunsuzluğu kontrol altına almakta ve düzeltmek için harekete geçmekte, uygunsuzlupun sonuçlarını ele almakta mıdır,</p> <p>b) uygunsuzluğun nedenlerini ortadan kaldırmak amacıyla, başka bir yerde tekrarlamaması ya da gerçekleşmemesi için, nedenlerinin giderilmesi amacıyla yapılacak faaliyetleri değerlendirilmekte midir?</p> <p>Uygunsuzluğun gözden geçirilmesi, uygunsuzluğun nedenlerini belirleme, benzer uygunsuzlukların var olup olmadığını veya olasılıkla gerçekleşip gerçekleşmeyeceğini belirleme veya potansiyel olarak ortaya çıkabilme;</p>	<p>İSO 9001:2015 VE İSO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	42/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	-------

	<p>c) Tüm ihtiyaç duyulan düzeltici faaliyetleri uygulamakta mıdır?</p> <p>d) Alınan herhangi bir düzeltici faaliyetin etkinliğinin gözden geçirilme mi dir?</p> <p>e) Gerektiğinde, değişikliklerin yapılmasını sağlamakta mıdır?</p> <p>Düzeltilici faaliyetler, karşılaşılan uygunsuzlukların etkilerine uygun mudur?</p> <p>Kuruluş, aşağıdaki doküman edilmış bilgileri muhafaza ediyor mu?</p> <p>Uygunlukların ve akabinde gerçekleştirilen faaliyetlerin niteliği, sonraki faaliyetler ve herhangi bir düzeltici faaliyetin sonuçları.</p>				
<b>10.2 Sürekli iyileştirme</b>		<b>ISO 22000:2018, ISO/IEC 27001:2013</b>			
	<p>Kuruluş; EnYS, BGYS, GGYS 'nin uygunluğunu, doğruluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sürekli olarak iyileştiriyor, geliştiriyor mu?</p> <p>Kuruluş sürekli enerji performansı iyileştirmesi gösterebiliyor mu?</p> <p>Üst yönetim, haberleşme (bk. 7.4), yönetim gözden geçirmesi (bk. 9.3), iç denetim (bk. 9.2), doğrulama faaliyetlerinin sonuçlarının analizi (bk. 8.8.2), kontrol tedbirleri/tehditlerinin ve kontrol tedbirleri/kontrol tedbirleri kombinasyonu/ kombinasyonlarının geçerli kılınması (bk. 8.5.3), düzeltici faaliyetler (bk. 8.9.3) ve GGYS güncellemesi (bk. 10.3) kullanarak kuruluşun GGYS'nin etkinliğini sürekli olarak iyileştirmesini sağlamakta mıdır?</p>	ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10.2 Olay, Uygunluk ve düzeltici faaliyet</b>		<b>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015</b>			
<b>10.2.1</b>	<p>Kuruluş olayları ve uygunlukları belirleme ve yönetmek için raporlama, araştırma ve faaliyet gerçekleştirme dahil olmak üzere prosedürleri oluşturmuş, uygulamış ve sürekliliğini sağlamakta mıdır?</p> <p>Bir uygunluk oluştuğunda, şikayetlerden kaynaklananlar dahil,</p> <p>a) Olay ve uygunluğa tepki veriyor ve uygulanabildiği şekilde değerlendirmekte midir?</p> <p>- Olay ve uygunluğu kontrol etmek ve düzeltmek için faaliyet yapmak, sonuçları değerlendirmek (olumsuz çevresel etkilerini azaltmak dahil)</p> <p>b) Olay ve uygunluğun; tekrar veya başka bir yerde oluşmaması için kök nedenlerini ortadan kaldırmak amacıyla düzeltici faaliyet ihtiyacının, çalışanların katılımı ve diğer ilgili tarafları dahil ederek aşağıdakileri dikkate alarak değerlendirmekte midir?</p> <p>- Olay ve uygunluğun gözden geçirilmesi ve analizi, sebeplerinin tayini, benzer uygunlukların varlığı veya potansiyel olarak oluşabileceğinin tayini, benzer olayların oluşup oluşmadığı, uygunlukların var olup olmadığı veya potansiyel olarak ortaya çıkabileceğinin belirlenmesi,</p> <p>c) İhtiyaç duyulan herhangi bir faaliyeti gerçekleştirmekte,</p> <p>d) Gerçekleştirilen düzeltici faaliyetler de dahil olmak üzere gerçekleştirilen faaliyetin etkinliğini gözden geçirmekte</p> <p>e) Gerektiğinde, planlama esnasında tayin edilen risk ve fırsatları güncellemekte</p> <p>f) Faaliyet gerçekleştirilmeden önce yeni veya değişmiş tehlikelerle ilgili İSG risklerini değerlendirmeli,</p> <p>g) İSG riskleri ve diğer risklerin var olan değerlendirmelerini gözden geçirme, uygulanabildiği durumda (bk. 6.1),</p> <p>h) kontrol hiyerarşisi (bk.8.1.2) ve değişim yönetimine (bk.8.1.3) uygun olarak, düzeltici faaliyet de dahil olmak üzere, ihtiyaç duyulan her türlü faaliyeti belirlemeli ve uygulamalı,</p> <p>ı) Gerektiğinde, KYS, ÇYS yönetim sisteminde değişiklik yapmakta mıdır?</p>	<p>PR-04 Düzeltici Faaliyet Prosedürü 05.04.2021 Rev: 00 Uygun olmayan ürünler Tedarikçi firma kalite sapması Yapılan toplantılar sonucunda tespit edilen olumsuzluklarda, Bir proses veya işin gerçekleştirilmesi sırasında tekrarlanan sorunlarda , Bir iç tetkik sırasında gözlemlenen ayrıntılarda, İlgili taraflardan(Müşteriler, Çalışma Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çevre ve Orman Bakanlığı v.b) gelen şikâyetlerde Kazalar (Çevre ve İş Kazaları),Olaylar ve Ramak Kalmaların Yaşanması Halinde Acil durumların yaşanması halinde Tehlikeli atıkların devrilmesi halinde Sorumlusu olduğumuz Yasa ve Mevzuatlara riayetsizliğin gerçekleşmesi halinde PR-04-01Düzeltici Faaliyet Formu kullanıldığının yazılı olduğu görüldü. PR-04-02 Düzeltici Faaliyet Takip Formu ile takibinin yapıldığı görüldü. Yıl içinde gerekli uygunluklar için DF açıldığı görülmüştür.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10.2.2</b>	<p>Düzeltilici faaliyet, olayların etkilerine veya potansiyel etkilerine veya karşılaşılan uygunluğun etkisine uygun olması sağlanmakta mıdır?</p> <p>Kuruluş, aşağıdakilerin kanıtı olarak doküman edilmış bilgiyi muhafaza etmekte midir?</p> <p>-Uygunlukların yapısı ve peşinden yapılan faaliyet, Düzeltici faaliyetlerin sonucu</p> <p>Kuruluş, aşağıdakilerin kanıtı olarak doküman edilmış bilgileri muhafaza etmekte midir?</p> <p>-Olayların veya uygunlukların yapısı ve sonrasında gerçekleştirilen herhangi bir faaliyet, herhangi bir faaliyet ve düzeltici faaliyetin etkinliği de dahil olmak üzere, bunların sonuçları,</p> <p>Kuruluş, bu doküman edilmış bilgiyi ilgili çalışanlara ve buldukları yerde varsa, çalışan temsilcilerine ve diğer alakalı ilgili taraflara iletmekte midir?</p>				

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 43/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

10.3 Sürekli iyileştirme	ISO 9001:2015, ISO 14001:2015,				
<p>Yönetim sistemi(leri)nin uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini, aşağıdakiler ile, sürekli iyileştirmekte midir?</p> <p>1. İSG için, performansın artırılması, yönetim sistemini destekleyen bir kültürün teşvik edilmesi, yönetim sisteminin sürekli iyileştirilmesi için faaliyetlerin uygulanmasında çalışanların katılımının teşvik edilmesi, çalışanlara ve buldukları yerde varsa, çalışan temsilcilerine sürekli iyileştirmenin ilgili sonuçlarının iletilmesi, sürekli iyileşmenin kanıtı olarak dokümanite edilmiş bilgiyi tayin edip, sürekliliğini sağlamakta ve muhafaza etmekte midir?</p> <p>2. Kalite için, analiz ve değerlendirmenin sonuçlarını, yönetimin gözden geçirmesi çıktıları, sürekli iyileşmenin parçası olarak ihtiyaç ve fırsatların belirlenmesinin tayini için değerlendirmekte midir?</p> <p>3. Çevre için, performansını geliştirmekte midir?</p>	<p>Kuruluş, kalite ve çevre yönetim sisteminin uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sürekli iyileştirmektedir. Analiz ve değerlendirmenin sonuçlarını, yönetimin gözden geçirmesi çıktıları, sürekli iyileşmenin parçası olarak ihtiyaç ve fırsatların belirlenmesinin tayini için değerlendirmektedir.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.3 Gıda güvenliği yönetim sisteminin güncellenmesi	ISO 22000:2018				
<p>Üst yönetim, GGYS'nin sürekli olarak güncellenmesini sağlamakta mıdır? Bu amaca ulaşmak için gıda güvenliği ekibi GGYS'yi planlanmış aralıklarla değerlendirmekte midir?</p> <p>Bu ekip, tehlike analizini (bk. 8.5.2), oluşturulan tehlike kontrol planını (bk. 8.5.4) ve oluşturulan ÖGP'leri (bk. 8.2) gözden geçirmeye gerek olup olmadığını değerlendirmekte midir?</p> <p>Güncelleme faaliyetleri, aşağıdakileri esas almakta mıdır?</p> <p>a) iç ve dış haberleşme girdileri (bk. 7.4);</p> <p>b) GGYS'nin uygunluğu, yeterliliği ve etkililiği konusunda başka bilgilerden sağlanan girdiler;</p> <p>c) doğrulama faaliyetlerinin (bk. 9.1.2) sonuçlarının analizinin çıktıları;</p> <p>d) yönetim gözden geçirmeden elde edilen çıktılar (bk. 9.3).</p> <p>Sistem güncelleme faaliyetleri dokümanite edilmiş bilgi olarak muhafaza edilmekte ve yönetim gözden geçirmesine girdi olmak üzere raporlanmakta mıdır? (bk. 9.3).</p>	<p>ISO 9001:2015 VE ISO 14001:2015 DENETİMİDİR.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>1. Değerlendirme Ekibindeki Durum:</b> LA: Baş Denetçi; A: Denetçi; TU = Teknik Uzman; G = Gözlemci; SY (YT): Kuruluş Sistem Yöneticisi (Yönetim Temsilcisi)</p> <p><b>2 Uygulama için Referans Belgeler:</b> Merkez, Şube yada Şantiyede standart(lar)ın gerekliliklerinin yerine getirildiğinin ve sırasıyla evrak ve kayıtların gözden geçirilmesi ve değerlendirilmesi yapılmıştır.</p> <p><b>3 Değerlendirme:</b></p> <p>(1) Uygunsuzluk yok</p> <p>(2) Kritik olmayan uygunsuzluk (küçük)</p> <p>(3) Kritik uygunsuzluk (büyük)</p> <p><b>4. No:</b></p> <p>(UY) Uygunsuzluk varsa belirtiniz (UY1, UY2, UY3, .....)</p> <p><b>5 Kapanış toplantısı:</b> Tüm denetimi kapsayan değerlendirilmenin ön sonucu hakkında KURULUŞA bilgi verilmelidir. Uygunsuzluklar kayıt altına alınmalı, kuruluşa onaylatılmalıdır. Ayrıca Rapor No: (BD, GD, BYD, ÖD ...), Rapor Tarihi ve Yönetim Sistemi Standardı/standartları bilgilerini yazınız.</p> <p><b>6 Baş Denetçi:</b> Bu rapor şahsen tarafından hazırlanmıştır.</p>					

Akreditasyon kuralları gereği logo doğru kullanılıyor mu?	Evet <input checked="" type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
*Eğer cevabınız <b>Hayır</b> ise gerekçesini yazınız.		

<b>RAPOR ÖZETİ (Aşama.II)</b>
<p>Firma çalışan bölüm sorumlular ve üst yönetim kuruluş bağlam, iç dış husus ve ilgili taraf ihtiyaç ve beklentilerinin farkında olduğu görüldü. Firma ISO 9001:2015 ve ISO 14001:2015 standardına göre dokümantasyon ve alt yapıyı oluşturmuş ve sürdürülebilirliği sağlamak için kayıtlar oluşturmuştur. Firma kapsamına uygun işleri yaptığını merkez adresinde yapılan denetimlerde incelendi. Firma ofiste prosesleri sürdürebilmek için nitelikli personel alımlarını yapmış, personelleri eğitimlerinin yıllık plan dahilinde verildiği, personelin KYS ve ÇYS farkındalıklarının eğitim değerlendirmeler ile yapıldığı incelendi. 15.06.2022 tarihinde Yapılan iç tetkiklerde herhangi bir uygunsuzluk tespit edilememiştir. İç tetkiklerin tarafsız ve objektif olarak yapıldığı firmanın organizasyon şemasından teyit edildi. 20.08.2022 tarihinde yapılan YGG toplantısında KYS ve ÇYS standardının tüm gündem maddelerinin görüşüldüğü ve sistemi sürekli iyileştirme için yeni kararlar alındığı toplantı raporunda incelendi.</p>

Toplam Majör Uygunsuzluk	00	Toplam Minör Uygunsuzluk	05	Toplam Kritik Uygunsuzluk	00
--------------------------	----	--------------------------	----	---------------------------	----

<b>Denetim Ekibinin Tavsiye Kararı</b>	
İlk Belgelendirme	<input checked="" type="checkbox"/> Sertifika verilmesi <input type="checkbox"/> Sertifika verilmemesi

SIGMACERT ULUSLARARASI BELGELENDİRME EĞT. TEST HİZ. LTD.ŞTİ.

Bahçekapı Mahallesi Sanayi Bulvarı Şaşmaz Business Plaza 2. Kat No:18/25 Etimesgut / ANKARA -TURKEY T: 0(312) 385 08 85 web: <https://www.sigmacer.com.tr/>

e-posta: [belgelendirme@sigmacert.com.tr](mailto:belgelendirme@sigmacert.com.tr)

Bu raporun içeriği, aşağıda açıklandığı gibi, kuruluşun kendisi ve SIGMACERT dışında gizlidir. Bu raporun tamamı veya bir kısmının kuruluşun çalışanları veya SIGMACERT dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür. Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örneklemeye usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz.



# DENETİM RAPORU

Doküman No	YS.FR.125	Yayın Tarihi	04.12.2020	Revizyon	00	Sayfa:	: 44/45
------------	-----------	--------------	------------	----------	----	--------	---------

Gözetim	<input type="checkbox"/> Belgelendirmenin devamı
	<input type="checkbox"/> Belgelendirmenin askıya alınması
	<input type="checkbox"/> Belgelendirmenin geri çekilmesi
Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Belgelendirmenin yenilenmesi
	<input type="checkbox"/> Belgelendirmenin askıya alınması
	<input type="checkbox"/> Belgelendirmenin yenilenmemesi
Özel	<input type="checkbox"/> Kapsam değişikliği yapılması
	<input type="checkbox"/> Adres değişikliği yapılması

BAŞ DENETÇİ
MURAT AKTAŞ
İMZA

SÜRDÜRÜLEBİLİRLİK KARARI	<input checked="" type="checkbox"/> Uygun
	<input type="checkbox"/> Uygun Değil
	Belgelendirme Müdürü: SENA İmza: