|  |  |
| --- | --- |
| הטכנולוגיה הנבדקתTechnology assessed |  |
| סוג מבדקAssessment type | Choose an item. | **תקן ההסמכה**Accreditation Standard | Choose an item. |
| אתרSite |  | נציג הארגוןCAB Representative |  |
| בודק מובילTeam Leader |  | בודקAssessor |  |

| **מס'** | **תיאור הממצא /הערה** – ציין מהות הממצא כולל ראיות והקשר \*\*\* יש לפרט את מענה הארגון בשורות ללא רקע אפור \*\*\* |
| --- | --- |
| 1 |  |
| הערת בודק (לשם הבהרה): |  |
| סיווג אי-ההתאמה | Choose an item. | סעיף בתקן/נוהל (במקרה של מסמך הנחיה ציין את מספרו) |  |
| מענה הארגון סבב I תאריך: Click or tap to enter a date. | זיהוי גורם השורש ומידת ההשפעה **(ראה הסבר על אופן המענה, בעמוד האחרון בסעיפים 4-7)** |
|  |
| פעולות מתקנות וסימוכין לביצוע  |
|  |
| תשובת הרשות סבב I תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| מענה הארגון סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| תשובת הרשות סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |

| **מס'** | **תיאור הממצא /הערה** – ציין מהות הממצא כולל ראיות והקשר \*\*\* יש לפרט את מענה הארגון בשורות ללא רקע אפור \*\*\* |
| --- | --- |
| 2 |  |
| הערת בודק (לשם הבהרה): |  |
| סיווג אי-ההתאמה | Choose an item. | סעיף בתקן/נוהל (במקרה של מסמך הנחיה ציין את מספרו) |  |
| מענה הארגון סבב I תאריך: Click or tap to enter a date. | זיהוי גורם השורש ומידת ההשפעה **(ראה הסבר על אופן המענה, בעמוד האחרון בסעיפים 4-7)** |
|  |
| פעולות מתקנות וסימוכין לביצוע  |
|  |
| תשובת הרשות סבב I תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| מענה הארגון סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| תשובת הרשות סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |

| **מס'** | **תיאור הממצא /הערה** – ציין מהות הממצא כולל ראיות והקשר \*\*\* יש לפרט את מענה הארגון בשורות ללא רקע אפור \*\*\* |
| --- | --- |
| 3 |  |
| הערת בודק (לשם הבהרה): |  |
| סיווג אי-ההתאמה | Choose an item. | סעיף בתקן/נוהל (במקרה של מסמך הנחיה ציין את מספרו) |  |
| מענה הארגון סבב I תאריך: Click or tap to enter a date. | זיהוי גורם השורש ומידת ההשפעה **(ראה הסבר על אופן המענה, בעמוד האחרון בסעיפים 4-7)** |
|  |
| פעולות מתקנות וסימוכין לביצוע  |
|  |
| תשובת הרשות סבב I תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| מענה הארגון סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| תשובת הרשות סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |

| **מס'** | **תיאור הממצא /הערה** – ציין מהות הממצא כולל ראיות והקשר \*\*\* יש לפרט את מענה הארגון בשורות ללא רקע אפור \*\*\* |
| --- | --- |
| 4 |  |
| הערת בודק (לשם הבהרה): |  |
| סיווג אי-ההתאמה | Choose an item. | סעיף בתקן/נוהל (במקרה של מסמך הנחיה ציין את מספרו) |  |
| מענה הארגון סבב I תאריך: Click or tap to enter a date. | זיהוי גורם השורש ומידת ההשפעה **(ראה הסבר על אופן המענה, בעמוד האחרון בסעיפים 4-7)** |
|  |
| פעולות מתקנות וסימוכין לביצוע  |
|  |
| תשובת הרשות סבב I תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| מענה הארגון סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| תשובת הרשות סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |

| **מס'** | **תיאור הממצא /הערה** – ציין מהות הממצא כולל ראיות והקשר \*\*\* יש לפרט את מענה הארגון בשורות ללא רקע אפור \*\*\* |
| --- | --- |
| 5 |  |
| הערת בודק (לשם הבהרה): |  |
| סיווג אי-ההתאמה | Choose an item. | סעיף בתקן/נוהל (במקרה של מסמך הנחיה ציין את מספרו) |  |
| מענה הארגון סבב I תאריך: Click or tap to enter a date. | זיהוי גורם השורש ומידת ההשפעה **(ראה הסבר על אופן המענה, בעמוד האחרון בסעיפים 4-7)** |
|  |
| פעולות מתקנות וסימוכין לביצוע  |
|  |
| תשובת הרשות סבב I תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| מענה הארגון סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| תשובת הרשות סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |

| **מס'** | **תיאור הממצא /הערה** – ציין מהות הממצא כולל ראיות והקשר \*\*\* יש לפרט את מענה הארגון בשורות ללא רקע אפור \*\*\* |
| --- | --- |
| 6 |  |
| הערת בודק (לשם הבהרה): |  |
| סיווג אי-ההתאמה | Choose an item. | סעיף בתקן/נוהל (במקרה של מסמך הנחיה ציין את מספרו) |  |
| מענה הארגון סבב I תאריך: Click or tap to enter a date. | זיהוי גורם השורש ומידת ההשפעה **(ראה הסבר על אופן המענה, בעמוד האחרון בסעיפים 4-7)** |
|  |
| פעולות מתקנות וסימוכין לביצוע  |
|  |
| תשובת הרשות סבב I תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| מענה הארגון סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |
| תשובת הרשות סבב II תאריך: Click or tap to enter a date.  |  |

**הנחיות למענה הארגון:**

1. נא לאשר את ממצאי המבדק במייל חוזר: "מאשר/ת קבלת מסמך ממצאים סימוכין X.X (הפינה השמאלית העליונה בכותרת העילית למסמך זה). X ממצאים ו-X הערות".
2. נא להשיב לממצאי המבדק עד 20 ימי עבודה מיום המבדק האחרון.
3. נבקש לציין את תאריך המענה (קיים שדה מילוי אוטומטי).
4. את המענה יש לשייך לכל ממצא, לדוגמא: "מענה לממצא א.מ.3" (ראשי התיבות מייצגות את שם הבודק).
5. עבור כל ממצא נדרש לזהות את גורם השורש; מס' דוגמאות לשאלות אשר מקובלות לשם כך:
* מהי הסיבת להתרחשות הממצא ?
* מה הסיכון שעולה מכך ?
* האם בדיקת הנושא במסגרת המבדקים הפנימיים הינה מספקת / אפקטיבית ?
1. עבור כל ממצא נדרש לפרט את מידת ההשפעה; מס' דוגמאות לכך:
* האם הממצא גרם לעבודה חריגה של עובדי המעבדה ?
* האם קיימת השפעה רוחבית, כגון: השפעה על נהלים נוספים / שיטות נוספות ?
* האם קיים חשש לגבי תוצאות שדווחו ?
1. עבור כל ממצא נדרש לבצע תחקיר, אך עבור ממצא בסיווג 'חמוּר' נדרש לצרף את סיכום התחקיר למענה.
2. ניתן להיעזר במסמכים הבאים:
* מצגת בנושא תחקיר גורם שורש באתר ההדרכה של הרשות (ללא עלות, אך נדרשת הרשמה לאתר):
<http://israc.tik-tak.co.il/enrol/index.php?id=11>
* טופס ניתוח גורם השורש T-432006-03 הזמין באתר הרשות: <https://www.israc.gov.il/_Uploads/dbsAttachedFiles/T2-432006-03.pdf>

הערות:

* על פי מדיניות הרשות, הערכת עלות המבדק כוללת עד שני סבבי טיפול בממצאי מבדק. לכן, טיפול בממצאי מבדק מסבב שלישי ומעלה כרוך בעלות נוספת לפי תשומות בפועל.
* למידע על סיווג אי ההתאמות, ראה נוהל הרשות לתכנון וביצוע המבדק מס' 2-623001, המפורסם באתר הרשות:

<https://www.israc.gov.il/?CategoryID=219&ArticleID=324>