



Rapport d'audit interne NF EN ISO 17025

Service audité (direction, département, groupe) : Cerema CE, Agence de Clermont-Ferrand

Date de l'audit : 28/10/2021

Équipe d'audit : M. DIERKENS

Référentiel(s) :

- NF EN ISO/IEC 17025 de décembre 2017
- LAB REF 02, LAB REF 08 et GEN REF 11
- Coesion
- Référentiel qualité Essais et mesures du secteur NCL

Champ d'audit (domaines techniques et sites) :

Audit du système Qualité.

Audit des essais relevant de la portée d'accréditation pour l'ex-domaine 3.

Essai spécifiquement examiné :

- perméabilité au gaz (NF P18-463)

Personnes rencontrées :

CUER Alexandre : Directeur Adjoint de l'Agence de Clermont-Ferrand, Responsable Métrologue

BOULET Bruno : Responsable d'UT, Responsable et Chargé d'Essais

DOMAS Christophe : Chargé d'Essais

IVARS Fabrice : Technicien et Responsable Métrologue

Principales évolutions depuis la précédente évaluation :

(organisation, agents, méthodes, matériels)

Mise en place de Cerema Avenir le 01/01/2021

Arrêt d'utilisation de Gedoq

Destinataires du rapport :

Noms	Services
CUER Alexandre	Agence de Clermont-Ferrand
BOULET Bruno	Agence de Clermont-Ferrand

Éléments examinés :

- portée d'accréditation du laboratoire ;
- tableau d'habilitation de personnels et respect des critères de maintien ;
- politique qualité du laboratoire ;
- exemple de signature d'engagement de confidentialité (Cerib) ;
- exemples d'évaluation de fournisseurs (métrologie, audit interne, informatique) ;
- suivi des risques et opportunités ;
- suivi des écarts sur AQtion ;
- modalités de gestion documentaire ;
- étude d'impact par rapport à la pandémie ;
- revue qualité de l'UT ;
- rapport d'audit Cofrac interne d'octobre 2020 et suites données ;
- fiches d'écart de l'audit Cofrac externe de janvier 2021 et suites données ;
- commande consommables critiques (pastilles NaOH et solution AgNO₃) ;
- modèles liés aux essais audités (instructions : R2DLCFI009, R2DLCFI040 et R2DLCFI041 ; feuilles d'essais ; modèles de rapport) ;
- documents liés à la mise en place de la vérification de la géométrie des éprouvettes externes ;
- vérifications métrologiques (sur Gepi) : bain thermostaté 1 (038) ; pied à coulisse (COA045 et COA055) ; thermomètre d'ambiance (COA056) ; étuve (COA011) ; balance (COA006) ; chronomètre (TGGV080) ; manomètre (SPOA115) ;
- traçabilité sur PV Kgaz/2020/2 ;
- simulation d'essai : perméabilité au gaz ;
- analyse d'impact de la révision de la norme NF EN 12 390-1 ;
- résultat essais interlaboratoires : GINGER CEBTP (19^{ème} campagne résistance en compression) ; PN PERFDUB (K_{gaz} et D_{app}).

Relevés lors de l'audit

N°	§ du référentiel concerné	Description	Conséquence avérée et/ou risque induit
PF1	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §6.2	Grande disponibilité, transparence dans les échanges	
PF2	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §6.2	Grande compétence technique des personnels	
PS1	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §8.5	Le Laboratoire n'a pas identifié d'opportunité.	Risque de ne pas mettre en place d'actions efficaces en lien avec les opportunités du laboratoire.
PS2	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §7.8.2.2	Les rapports d'essai ne mentionnent pas : - l'exonération de responsabilité du laboratoire pour les informations transmises par le client - que les résultats s'appliquent à l'échantillon tel qu'il a été reçu	Défaut d'information du client. Risque qu'un tiers rende le laboratoire responsable d'une information donnée par le client.
PS3	LAB REF 08 §8.5	L'écart DDH2 de l'audit externe Cofrac de janvier 2021 n'a pas été complètement traité. En particulier, la revue qualité de l'UT mentionne les évolutions normatives et les impacts associés mais ne statue pas sur le maintien des flexibilités associées aux méthodes d'essais sous accréditation.	Risque de ne pas identifier la nécessité de basculer en portée fixe suite à une évolution normative.
PS4	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §8.3.1 et 8.3.2	Suite à l'arrêt de l'utilisation de GEDOQ, les documents ont été récupérés et stockés dans des serveurs. Les nouvelles modalités de gestion documentaire ne sont pas définies. Le logiciel utilisé pour la gestion documentaire (Github) n'a pas	Risque d'utiliser par erreur des documents non approuvés.

		été validé. La documentation paraît cependant être gérée efficacement.	
PS5	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §8.7.3	Les actions réalisées suites aux écarts constatés lors de l'audit interne de décembre 2020 n'ont pas été tracées.	Risque que les actions correctives ne soient pas efficaces et que de nouveaux écarts se reproduisent.
PS6	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §6.4	Le capteur de pression SPOA115 n'a fait l'objet que d'un étalonnage (pas de vérification), l'EMT ayant pas été défini.	Risque d'utiliser un matériel non adapté aux EMT requis pour la réalisation de l'essai.
PS7	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §6.4	La vérification du pied à coulisse (PV21L066) indique sur la première page tenant lieu de synthèse « conforme », alors que les autres pages mentionnent « conforme sous réserve ». Les réserves ne sont pas spécifiées. L'EMT indiquée en bas du tableau de mesure de la page 3 (ligne 10) est erronée (1,10 au lieu de 0,10 mm).	Risque d'utiliser un pied à coulisse non conforme.
PS8	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §6.4	La vérification de la balance CAO006 a été réalisée avec un EMT de 0,1 % de la masse pesée alors que la norme de l'essai de perméabilité au gaz prévoit un EMT de $\pm 0,1$ g.	Risque d'utiliser une balance inadaptée à l'essai.
PS9	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §6.4	Le manomètre utilisé pour vérifier la pression de la chambre à air n'est pas vérifié (essai de perméabilité au gaz). La norme impose une pression minimale de 8 bar.	Risque de ne pas garantir l'étanchéité latérale de la cellule Cembureau en cas d'imposition d'une pression trop faible.
PS10	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §7.7.3	Le laboratoire a participé à la campagne d'essais interlaboratoires organisée dans le cadre du PN Perfdub pour les essais D_{app} et K_{gaz} . Les résultats du laboratoire pour l'essai D_{app} , transmis le 22/06/2021, sont situés en dehors de l'intervalle de confiance sur un béton et en limite d'acceptabilité pour un deuxième béton. Les conclusions et suites à donner n'ont pas été formalisées par le laboratoire.	Risque de fournir des résultats erronés.

PS11	NF EN ISO/IEC 17025: 2017 §7.7.1	Les résultats des campagnes d'essais interlaboratoires réalisées pour la résistance en compression ne sont pas enregistrés de sorte que les tendances soient détectables.	Risque de ne pas identifier une dérive au niveau des résultats d'essais.
------	--	---	--

PF : Point fort = Pratique performante, pouvant aller au-delà des exigences du référentiel

PP : Piste de progrès = Piste proposée pour améliorer la performance ou l'efficacité du système

PS : Point sensible = Risque de non-conformité s'il n'y a pas d'action entreprise

NC : non-conformité = non satisfaction d'une exigence

Observations des audits

néant

Le responsable local	Date et signature

Synthèse de l'équipe d'audit

L'audit a permis de confirmer la grande compétence technique des agents ainsi que la maîtrise de la réalisation des essais.
Les points soulevés lors des derniers audits internes/externes ont été dans l'ensemble bien pris en compte (une attention devra cependant être portée au PS3).
L'agence a su traiter avec efficacité les difficultés liées à l'abandon de Gedoq.

Référents techniques	Date et signature

Responsable d'audit	Date et signature

Conformité à la norme NF EN ISO 17025

§	Titre	Examiné	Points forts	Non-conformités	Points sensibles	Pistes de progrès
4	Exigences générales	X				
4.1	Impartialité	X				
4.2	Confidentialité	X				
5	Exigences structurelles	X				
6	Exigences relatives aux ressources	X				
6.2	Personnel	X	PF1, PF2			
6.3	Installations et conditions ambiantes	X				
6.4	Équipements	X			PS6, PS7, PS8, PS9	
6.5	Traçabilité métrologique	X				
6.6	Produits et services fournis par des prestataires externes	X				
7	Exigences relatives aux processus	X				
7.1	Revue des demandes, appels d'offres et contrats	X				
7.2	Sélection, vérification et validation des méthodes	X				
7.3	Échantillonnage	X				
7.4	Manutention des objets d'essais ou d'étalonnage	X				
7.5	Enregistrements techniques	X				
7.6	Évaluation de l'incertitude de mesure	X				
7.7	Assurer la validité des résultats	X			PS10, PS11	
7.8	Rapport sur les résultats	X			PS2	
7.9	Réclamations	X				
7.10	Travaux non conformes	X				
7.11	Maîtrise des données et gestion de l'information	X				
8	Exigences relatives au système de management	X				
8.2	Documentation du système de management	X				
8.3	Maîtrise de la documentation du système de management	X			PS4	
8.4	Maîtrise des enregistrements	X				
8.5	Actions à mettre en œuvre face aux risques et opportunités	X			PS1	
8.6	Amélioration	X				
8.7	Actions correctives	X			PS5	
8.8	Audits internes	X				
8.9	Revue de direction	X				
	LAB REF 08				PS3	

