Орган по сертификации

систем менеджмента

РУП «Витебский ЦСМС»

210015, г. Витебск,

ул. Б. Хмельницкого, 20

**ЗАЯВКА**

**на сертификацию системы управления (менеджмента)**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное и сокращенное наименование заявителя  ***на русском и английском языке*** на проведение сертификации, его место нахождения и адрес (адреса) места

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), ведомственная подчиненность)

ведомственная подчиненность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

код УНП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя ***на русском и английском языке***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявляю, что в организации внедрена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование системы управления (менеджмента))

соответствующая требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и обозначение документов,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

устанавливающих технические требования, на соответствие которым планируется провести сертификацию)

с допустимыми исключениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу провести сертификацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование системы управления (менеджмента))

2. Сведения о системе управления (менеджмента) и о производстве продукции:

год внедрения системы управления (менеджмента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

область применения системы управления (менеджмента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

консультирование по системе управления (менеджмента) проводил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(наименование консультировавшей организации)

обозначения документов, в соответствии с которыми изготавливается продукция ( оказываемая услуга)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

наличие обособленных структурных подразделений и объектов оказания услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

количество работников, задействованных в системе управления (менеджмента), \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.;

номер и год регистрации сертификата соответствия на систему управления (менеджмента) и наименование органа по сертификации (заполняется, если заявитель на проведение сертификации ранее имел сертификат соответствия на систему управления (менеджмента)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

представитель руководства по системе управления (менеджмента) (руководитель группы по обеспечению безопасности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Обязуюсь:

выполнять все условия сертификации системы управления (менеджмента);

обеспечивать соответствие сертифицированной системы управления (менеджмента) требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия;

оплатить все расходы по проведению сертификации.

Приложения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень обозначений и наименований прилагаемых документов)

Руководитель (уполномоченное

руководителем должностное лицо)

или индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный бухгалтер

(иное должностное лицо,

уполномоченное на выделение

финансовых средств) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

 М.П.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1- В случае самостоятельной разработки и внедрения заявителем на проведение сертификации систем менеджмента не указывается

**Состав исходной информации для сертификации системы НАССР\*.**

***Анализируемый период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ включительно***

 (анализируется период с предыдущего аудита органом по сертификации систем менеджмента )

***1 Сведения об организации-заявителе:***

* полное и сокращенное наименование организации;
* юридический адрес;
* почтовый адрес;
* банковские реквизиты;
* должность, фамилия, имя и отчество руководителя организации;
* численность работающих, на которых распространяется область применения системы НАССР.
* информация о том, было ли проведено консультирование по системе менеджмента ( если Да- то кем и когда)

***2 Результаты действия организации-заявителя, предпринятых в отношении несоответствий и аспектов для улучшения, выявленных при предыдущем аудите органом по сертификации систем менеджмента\****.

***3 Сведения об организационной структуре организации-заявителя:***

* структурная схема организации;
* схема управления системы НАССР;
* состав и компетентность группы НАССР;
* сведения об обучении персонала в области системы НАССР, СМБПП, внутренние аудиты
* сменность работ на производстве (количество рабочих смен, количество работающего персонала в смены);
* наличие и количество производственного персонала с неполной занятостью и (или) привлекаемого по договору;
* наличие филиалов и/или площадок, их расположение;
* наличие параллельных производственных линий;
* информация, касающаяся управления процессами, переданными в аутсорсинг;
* коэффициент текучести кадров, с указанием причин;
* информация о вновь назначенных руководителей структурных подразделений и/или участков;
* сведения о структурных подразделений с наибольшей текучестью кадров;
* существенные изменения в организационной структуре, влияющие на целостность системы НАССР.

***3 Сведения о требованиях НПА и ТНПА (включая ТУ и технологической документации), касающиеся деятельности организации-заявителя (***с учетом области распространения системы НАССР***):***

-сведения о соответствии ТУ и технологической документации требованиям Технических Регламентов Таможенного Союза.

-ТНПА, устанавливающих требования к выпускаемой продукции;

-санитарные инструкции, имеющиеся в организации.

***4. Документация системы НАССР (Политика, цели, Руководство по безопасности, документированные процедуры, описание сырья, ингредиентов, упаковочных материалов,, пищ. добавок ,блок- схемы, описание готовой продукции, план территории и др. в соответствии с областью сертификации):***

Подтверждающие документы (при наличии) выслать по адресу ул. Б. Хмельницкого, 20, 210015, г. Витебск, тел/факс 8(0212) 42-57-61 , или по электронному адресу (smk@vcsms.by):

-изменения к документам системы НАССР.

-перечень идентифицированных опасностей;

-результаты выбора и оценке мер контроля (методология, параметры, используемые для классификации мер контроля);

-план НАССР;

-схемы обмена информации с внешними организациями и внутри организации;

-технологические инструкции на выпуск продукции, производимой в рамках системы НАССР.

-существенные изменения в документах системы НАССР, влияющие на целостность системы НАССР.

***5 Сведения о продукции :***

-наименование продукции (с учетом ОК РБ 005), производство которых охвачено системой НАССР;

-наименование категории и сектора пищевой цепи в соответствии с приложением А СТБ ISO / TS 22003

-перечень разработанных (при наличии) и поставленных на производство новых видов продукции;
-объем изготавливаемой продукции ( указывается по группам продукции) , в том числе объем поставок на экспорт (с указанием стран-импортеров).

***6 Результаты функционирования технологических процессов, операций, результатов контроля выполнения процедур мониторинга ККТ:***

- перечень этапов производства, обработки и распределения, входящих в область деятельности СМБПП;

-информация о сезонности производству по каждому наименованию продукции, производство которого охвачено СМБПП ( при наличии)

-перечень документов в соответствии с которыми осуществляется производственный и лабораторный контроль;

-сведения о наличие или отсутствие несоответствующей продукции, выявленной в ходе производства, с указанием причин их возникновения;

-сведения о наличиях жалоб, претензий и рекламаций заинтересованных сторон, связанные с нарушением требований безопасности продукции ( в том числе о случаях выявления несоответствующей продукции при поставках на территорию Таможенного союза);

-данные о проведенной работе с поступившими жалобами, претензиями и рекламациями;

-перечень поставщиков сырья и вспомогательных ингредиентов. Оценка и выбор поставщика;

-сведения об аварийных ситуациях и несчастных случаях, которые могут повлиять на безопасность пищевых продуктов;

-сведения о ККТ;

-сведения об аккредитации и области распространения производственной лаборатории.

- процессы, переданные на аутсорсинг, которые будут влиять на соответствие требованиям системы менеджмента

***7 Сведения о результатах внешних проверок ( органами Государственного надзора за соблюдением требований ТНПА и НПА при производстве продукции, ветеринарного и санитарного надзора)*** (при наличии) :

-акты проверок, предписаний от территориальных надзорных ( контролирующих) органов за последние 12 месяцев;

* сведения об устранении несоответствий;
* планы корректирующих мероприятий;
* сведения о выполнении корректирующих мероприятий.

***8. Сведения о результатам внутренних аудитов системы НАССР.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Мероприятия*** | ***Период*** |
| ***год*** | ***год*** |
| ***Проведено плановых внутренних аудитов*** |  |  |
| ***Проведено внеплановых внутренних аудитов*** |  |  |
| ***Выявлено несоответствий*** |  |  |

Наибольшее количество несоответствий ( \_\_\_\_\_\_шт.) выявлено по п.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СТБ 1470

Были ли внеплановые проверки или переносы сроков внутренних аудитов, если да, то укажите причину

***9 Сведения о проведенных коррекциях, корректирующих действий (КД), в том числе по результатам***

***внутренних аудитов, анализа результативности системы НАССР, внешних, предыдущего аудита***

***органа по сертификации системы НАССР:***

-наличие КД;

-выполнение КД (при наличии) в %;

-сведения о результативности КД (снижение/отсутствие повторяющихся несоответствий).

***10 Сведения о применении сертификата соответствия***

-использование информации о наличии сертификата на систему менеджмента ( в выставках, конкурсах и т.д.);

-сведения о соблюдении области действия сертификата.

Помогло ли вам наличие сертификата в конкретном случае

(выигрыш важного тендера, получение диплома, награды и т.д.)

Сведения о соблюдении области действия сертификата.

***11 Сведения о результативности и эффективности системы НАССР:***

-заключение о результативности системы НАССР;

-выполнение плановых показателей, в том числе доведенных вышестоящими организациями.

***12 Сведения о совершенствовании системы НАССР:***

(указать какие и где описаны мероприятия по совершенствованию системы НАССР)

 ***Директор / руководитель***

 ***группы НАССР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

\*- Заполняется при повторной сертификации

**АНКЕТА-ВОПРОСНИК**

**для оценки системы управления безопасностью пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек на соответствие требованиям СТБ 1470-2012**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование организации

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование продукции, применительно к которой осуществляются работы по сертификации системы управления

безопасностью пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (далее – система НАССР)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

фамилия, И.О. должность лица, ответственного за систему НАССР организации, служебный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п.п. СТБ 1470- 2012 | Наименование вопроса | Наименование документа системы НАССР, в котором описана процедура; сохраняемая документированная информация | Наименование подразделения и/или ответственного за исполнение процедуры |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Раздел 5 |  Система управления безопасностью пищевых продуктов |  |  |
| Организация работ |  |  |
| 5.1 | *Определена и документирована ли политика в области безопасности выпускаемой продукции?* |  |  |
| *Установлен ли порядок доведения Политики до сведения всего персонала?* |  |  |
| *Реализуются ли все тезисы Политики в области безопасности пищевых продуктов? (по средством чего: бизнес-план, программа «Качество»?)* |  |  |
| *Регистрируются ли результаты анализа Политики в области безопасности пищевых продуктов в части ее реализации? (в каких документах?)* |  |  |
| 5.2 | Определение области распространения системы НАССР |  |  |
|  | *Определена ли высшим руководством организации область распространения системы НАССР применительно к определенным видам (группам или наименованиям) выпускаемой продукции, процессам и месту производства (филиалы, производственные цеха) ?* |  |  |
| 5.3 | Формирование группы НАССР |  |  |
|  | *Назначена ли группа НАССР по разработке, координации внедрения и поддержанию системы НАССР в актуализированном состоянии и обеспечение ее улучшения? (приказ)* |  |  |
| *Обладает ли группа НАССР достаточными знаниями и опытом в области технологии, управления безопасностью пищевых продуктов, микробиологии, ветеринарии, обслуживания оборудования и контрольно-измерительных приборов, технических ТНПА на продукцию?* |  |  |
| *Документирована ли процедура информирования группы НАССР?* |  |  |
| *Установлена ли в документированной процедуре ответственность специалистов организации за своевременное информирование группы НАССР:**- о пищевых продуктах и о новых продуктах;* |  |  |
| *-об изменениях в сырье, ингредиентах и услугах;* |  |
| *-об изменениях способа производства и оборудования;* |  |
| *- об изменениях в производственных помещениях, размещении оборудования, условий окружающей среды;* |  |
| *-об изменениях в программах очистки и санитарной обработки;* |  |
| *- об изменениях способа упаковки, хранения и реализации;* |  |
| *-об изменениях уровня квалификации персонала и/или распределения ответственности и полномочий;* |  |
| *- о требованиях НПА и ТНПА, о взаимно согласованных требованиях потребителей и других обязательных требованиях безопасности пищевых продуктов;* |  |
| *- о сведениях об опасностях и мерах контроля;* |  |
| *- о требованиях потребителя и других требований, которые организация должна рассматривать;* |  |
| *- о запросах от внешних заинтересованных сторон и/или претензиях, указывающих на опасности, связанные с данным продуктом;* |  |
| *- о других условиях (изменениях), которые могут повлиять на безопасность пищевых продуктов;* |  |  |
| *Определен ли порядок включения всех изменений в поддержание системы НАССР?* |  |
| 5.4 | Описание продуктов |  |  |
| 5.4.1 | Сырье и материалы, контактирующие с пищевыми продуктами |  |  |
| *Составлено ли описание сырья, вспомогательных и упаковочных материалов, применяемых для выпуска готовой продукции?* |
| 5.4.2  | *Характеристика продукта* |  |  |
| *Составлено ли описание готовой продукции, включенной в область распространения системы НАССР?* |
| 5.5 | *Установление предполагаемого использования* |  |  |
| *Описание готового продукта содержит ли информацию об использовании по назначению конечного продукта и любое непреднамеренное обращение с продуктом?* |
| *Определены ли группы потребителей, которые особенно подвергнуты опасностям, при употреблении конечного продукта?* |  |  |
| 5.6 | Построение блок-схемы последовательных этапов процессов |  |  |
| *Составлены ли группой НАССР:**- блок-схемы производственных процессов,* |  |  |
|  *- планы производственных и складских помещений, включающие оборудование, пункты санитарной обработки, умывальники, дезинфекционные барьеры с указанием движения сырья, вспомогательных материалов, персонала, полуфабрикатов, готовой продукции, упаковки, побочных продуктов и отходов,*  |  |  |
| *- генеральный план территории?* |  |  |
| 5.6.2 | *Подтверждение блок-схемы на производственном участке* |  |  |
|  *Предусматривается ли документами системы НАССР проведение проверки блок-схем периодически?* |  |  |
| *Проведена ли группой НАССР верификация правильности блок-схем путем проверки на месте?* |  |  |
| *Датированы ли блок-схемы производственных процессов?* |  |  |
| 5.6.3 | Описание этапов процесса и мер контроля |  |  |
| *Имеются ли в организации схемы вентиляции канализации и питьевого водоснабжения?* |  |  |
| *Имеется ли в организации схема вентиляции?* |  |  |
| *Разработаны ли в организации схемы производственного и лабораторного контроля?* |  |  |
| *Разработаны ли в организации регламенты и инструкции о процедурах:**- уборки;**- санитарной обработке и дезинфекции,**- дезинсекции и дератизации,**- гигиене персонала,* *- смены и мойки санитарной одежды,* *- утилизации отходов?* |  |  |
| *Имеется ли санитарно-эпидемиологическое заключение о санитарно-техническом и эпидемиологическом состоянии объекта от территориального Органа по сертификации систем менеджмента госнадзора?* |  |  |
| 6 | Анализ опасностей |  |  |
| 6.2 | Идентификация опасностей |  |  |
| *Идентифицированы ли группой НАССР все опасности, которые могут присутствовать в:**- сырье,* *-ингредиентах,* *- полуфабрикатах,* *- готовой продукции,* *- исходящие от упаковочного материала,**- из окружающей среды,**- технологического оборудования,**- персонала?* |
| *Идентифицированы ли опасности?**- биологические**- химические**- физические* |
| *Определен ли приемлемый уровень опасности для каждой идентифицированной опасности?* |  |  |
| 6.3 | Оценка опасностей |  |  |
| *Проведена ли оценка каждой из идентифицированных опасностей с учетом вероятности возникновения опасности и серьезностью отрицательных воздействий?* |
| *Описана ли методология анализа опасностей?* |  |  |
| 6.4 | Установление меры контроля (управления) |  |  |
| *Установлены ли и документированы меры контроля, которые предотвращают, исключают или снижают опасности до приемлемого уровня (таблица)?* |
| 7 | Идентификация критических контрольных точек |  |  |
| *Проведен ли анализ по каждой опасности, по которой риск превышает допустимый уровень?* |
| *Идентифицированы ли критические контрольные точки?* |
| *Описана ли методология определения критических контрольных точек?* |  |  |
| 8 | Установление критических пределов |  |  |
| *Для каждой ли ККТ установлены:**- критерии идентификации опасностей?**- критерии допустимого (недопустимого) риска?**- допустимые пределы?* |  |  |
| *Заданы ли критические пределы с учетом всех погрешностей, в т.ч. измерений?* |
| *Чем поддерживаются критические пределы, основанные на визуальном наблюдении ( подробными инструкциями или эталонами-образцами)?*  |  |  |
|  | *Документировано ли обоснование выбора критических пределов?* |  |  |
| 9 | Разработка системы мониторинга |  |  |
| *Разработана ли система мониторинга для каждой ККТ?* |  |  |
| *Занесены ли в план НАССП или рабочие листы НАССР все регистрируемые данные и документы, связанные с мониторингом?* |  |  |
| 10 | Коррекции и корректирующие действия |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура по коррекции?* |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура по корректирующим действиям?* |  |  |
| *Составлены ли и документированы плановые коррекции и корректирующие действия для каждой ККТ?* |  |  |
| *Разработана ли процедура отзыва опасной продукции, в случае попадания ее в реализацию?* |  |  |
| *Определена ли степень детализации прослеживаемости пищевого продукта при производстве и после его реализации?* *Ведутся ли записи по системе прослеживаемости?* |  |  |
| 11 | Разработка процедур верификации |  |  |
|  | Внутренние аудиты |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура проведения внутренних аудитов?* |  |  |
| *Разработана ли программа проведения внутренних аудитов?* |  |  |
| *Проводились ли плановые внутренние аудиты и непосредственно после внедрения системы НАССР?*  |  |  |
| *Проводились ли внеплановые внутренние аудиты при выявлении новых неучтенных опасностей?* |  |  |
| *Имеется ли отчет об аудите и утвержден ли он руководителем организации?* |  |  |
|  | Анализ системы НАССР |  |  |
| *Проводится ли высшим руководством анализ системы НАССР и с какой периодичностью?* |
| *Регистрируются ли результаты анализа системы НАССР со стороны руководства?* |  |  |
|  | Валидация критических пределов |  |  |
| *Запланировано ли проведение валидации критических пределов?* |  |  |
| *Регистрируются ли сведения о проведении валидации критических пределов, в каких документах?* |  |  |
|  | Анализ случаев отклонений |  |  |
| *Назначено ли ответственное лицо за сбор информации по выявленным отклонениям и ответственное лицо за анализ случаев отклонений?* |  |  |
| *Запланировано ли проведение анализа случаев отклонений, с какой периодичностью?* |  |  |
| *Регистрируются ли сведения о проведении анализа случаев отклонений, в каких документах?* |  |  |
| 12 | Документирование |  |  |
| 12.1 | Общие положения |  |  |
|  | *Разработана ли, документально оформлена и поддерживается ли в рабочем состоянии система НАССР?* |  |  |
| 12.2 | Управление документацией |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура управления документацией системы НАССР?* |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура управления внешними ТНПА?* |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура управления технологической документацией?* |  |  |
| 12.3 | Управление записями |  |  |
| *Разработана ли документированная процедура управления записями?* |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность подпись, дата расшифровка подписи