

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 04</p>
---	--	---



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ООО «Management Certification»
Хакимова С.У.
«10» марта 2025г.



«РАЗРАБОТАНО»
Руководитель органа
по сертификации
Хакимов Р.Р

**П-3.1-1
РУКОВОДСТВО ПО СЕРТИФИКАЦИИ
СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА**



MANAGEMENT
CERTIFICATION

**П-3.1-1 Руководство по
сертификации систем
менеджмента**

П-3.1-1

Редакция: 04

СОДЕРЖАНИЕ

1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ	<u>5</u>
2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	<u>5</u>
3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ.....	<u>6</u>
4. ПРИНЦИПЫ.....	<u>6</u>
5. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ.....	<u>6</u>
6. СТРУКТУРНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ	<u>6</u>
7. ТРЕБОВАНИЯ К РЕСУРСАМ	<u>6</u>
8. ТРЕБОВАНИЯ К ИНФОРМАЦИИ.....	<u>6</u>
9. ПРОЦЕСС.....	<u>6</u>
10. СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА ОРГАНА ПО СЕРТИФИКАЦИИ	<u>34</u>
ПРИЛОЖЕНИЯ	<u>35</u>

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ ИЗМЕНЕНИЯ	СОДЕРЖАНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ	ДАТА ВВЕДЕНИЯ В ДЕЙСТВИЕ
9.1.1	«Заявитель своему усмотрению или по запросу ОССМ может предоставить дополнительные документы, содержащие:» изменить на «Заявитель по запросу ОССМ должен предоставить дополнительные документы, содержащие:»	08.06.2021
9.4.5	«Классификация несоответствий осуществляется руководителем группы по принципу разделения выявленных несоответствий на четыре категории - рекомендации, замечания, отклонения и критические. При этом дополнительно необходимо руководствоваться следующими соображениями:» изменить на «Классификация несоответствий осуществляется руководителем группы по принципу разделения выявленных несоответствий на три категории - рекомендации, замечания, отклонения. При этом дополнительно необходимо руководствоваться следующими соображениями:»	08.06.2021
9.4.5	<ul style="list-style-type: none"> – « не определен представитель руководства, ответственный за СМ.» заменить на – «не определены ответственные за СМ и их полномочия;» 	08.06.2021
9.4.9	«Обнаруженные в ходе проверки несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с руководителем группы сроки, но не более трех месяцев после проведения заключительного совещания.» заменить на «Обнаруженные в ходе проверки несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с руководителем группы сроки, но не более тридцати дней после проведения заключительного совещания.»	08.06.2021
Приложение П-3.1 Ф-1 Форма заявки на сертификацию	Внесены изменения в заявку и выпущена под новой редакцией	08.06.2021
НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	<ul style="list-style-type: none"> – O'z DSt ISO ISO 37001:2019 - Системы менеджмента борьбы со взяточничеством. Требования и руководство по применению – O'z DSt ISO 50003:2021 - Системы энергетического менеджмента. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем энергетического менеджмента; – ISO/IEC 17021-9:2016 Оценка соответствия. Требования к органам, осуществляющим аудит и сертификацию систем менеджмента». Часть 9. Требования к компетентности для 	01.01.2023

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
	<p>проведения аудита и сертификации антикоррупционных систем менеджмента;</p>	
<p>ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ</p>	<p>ISO 50003:2021, O'z DSt ISO ISO 37001:2019, ISO/IEC 17021-9:2016</p> <ul style="list-style-type: none"> СМБВ- Система менеджмента борьбы со взяточничеством 	<p>01.01.2023</p>
<p>9.3.1</p>	<p>СЭнМ</p> <ul style="list-style-type: none"> – обзор документированной информации о сфере применения и границах; – подтверждение области применения и границ СЭнМ для сертификации; – подтверждение количества эффективного персонала СЭнМ, типов энергии, SEU и годового потребления энергии для проверки и подтверждения времени аудита; – обзор документированной информации из процесса планирования СЭнМ; – обзор для подтверждения того, что улучшение энергетических характеристик EnPI и соответствующие базовые значения энергетических характеристик EnB используются организацией-клиентом для определения энергоэффективности; – обзор документированной информации об определенных и приоритетных возможностях улучшения энергоэффективности, а также о целях, энергетических задачах и планах действий. 	<p>01.01.2023</p>
<p>9.3.1</p>	<p>СМБВ</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение наличия основных элементов (т.е. политики, целей, организационной структуры, процедур, процессов и ресурсов) СМ и приверженность руководства организации принципам СМ; – оценка адекватности области сертификации, включая обоснованность исключений; – определение наличия приверженности руководства организации принципам СМ; – подтверждение правильности и адекватности оценки соответствия применимым и законодательным и нормативным требованиям; – определение готовности СМ организации к сертификации (в том числе проведение внутренних аудитов и анализа СМ со стороны руководства); – подтверждение количества задействованного персонала; – подтверждение дополнительной важной информации. 	<p>01.02.2023</p>
<p>9.4.4.</p>	<p>СМБВ</p> <ul style="list-style-type: none"> • приверженность руководства принципам системы менеджмента, ознакомление персонала с политикой, целями и обязательствами в области СМБВ, ее поддержку и участие в реализации; • реализация основных принципов системы менеджмента; • организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим процессам; • ресурсы, необходимые и достаточные для реализации требований и установленной ответственности; • планирование; • процессы, связанные с потребителями; наличие и достаточность документов, их применимость и правильность использования персоналом; • систему оценки, Комплексная проверка / дью дилиженс, финансовый и не финансовый контроль; • систему контроля антикоррупционных мер подконтрольными организациями и бизнес-партнерами; • систему предотвращения предложения, предоставления или принятия подарков, знаков признательности; • систему информирование о подозрениях коррупционных случаях; • систему расследование и принятие мер в отношении коррупции; • систему внутренних проверок и анализа со стороны руководства, анализа со стороны управляющего органа, анализа со стороны антикоррупционной службы; • управление несоответствиями, корректирующие и предупреждающие действия; • систему выявления потребности в подготовке персонала; <p>документооборот и управление записями; результативность процессов и элементов СМБВ и их взаимосвязь;</p>	<p>01.02.2023</p>
<p>Приложение F к заявки на сертификацию</p>	<p>Добавлено приложение к заявке на сертификацию СМБВ</p>	<p>01.02.2023</p>

 MANAGEMENT CERTIFICATION		П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента	П-3.1-1 Редакция: 03
По всему документу	Внесены дополнения в отношении СМБПП Внесены изменения с учетом ISO 22003-1:2022	09.09.2024	
НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	ISO/IEC 17000 Оценка соответствия. Словарь и общие принципы	09.09.2024	
9.1.2	СМБПП Внесено дополнение в раздел Анализ заявки в части: Основаниями для отказа в принятии заявки на сертификацию являются:	09.09.2024	
9.1.3	Внесено дополнение в раздел Программа аудита	09.09.2024	
Область применения	Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 14.08.2024 г. № 502	10.03.2025	
По всему документу	Внесены дополнения в отношении СМИБ Внесены изменения с учетом ISO 27006:2015	10.03.2025	
Нормативные ссылки	O'z DSt ISO/IEC 27000:2014 Информационная технология. Методы обеспечения безопасности. Системы управления информационной безопасностью. Обзор и словарь	10.03.2025	
	O'z DSt ISO/IEC 27002:2016 Информационная технология. Методы обеспечения безопасности. Практические правила управления информационной безопасностью	10.03.2025	
	O'z DSt ISO/IEC 27007:2015 Информационная технология. Методы обеспечения безопасности. Руководящие указания по аудиту систем управления информационной безопасностью	10.03.2025	
	Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 14.08.2024 г. № 502	10.03.2025	

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящее Руководство по сертификации применяется при проведении работ по сертификации специалистами Органа по сертификации систем менеджмента ООО «Management Certification» (далее по тексту «ОССМ»).

Настоящее Руководство устанавливает этапы и порядок проведения работ по сертификации систем менеджмента (далее по тексту «СМ»), формы документов, выдаваемых по результатам проведения работ по сертификации СМ.

Настоящее Руководство является нормативным документом для всего персонала и подрядчиков ОССМ при проведении работ по сертификации СМ Организаций-заявителей.

Настоящее Руководство разработано на основании Раздела 9 стандарта O'z DSt ISO/IEC 17021-1:2020 (ISO/IEC 17021-1:2015, IDT) и Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан, от 14.08.2024 г. № 502 - Приложение №4 Положения о порядке сертификации систем менеджмента

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

Настоящее Руководство разработано в соответствии с требованиями следующих нормативных документов:

- ISO/IEC 17000 Оценка соответствия. Словарь и общие принципы
- Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан, от 14.08.2024 г. № 502-Приложение №4 Положение о порядке сертификации систем менеджмента;
- O'z DSt ISO 9000:2016 - Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь;
- O'z DSt ISO 9001:2015 - Системы менеджмента качества. Требования»;
- O'z DSt ISO 14001:2019 - Системы экологического менеджмента. Требования и руководство по применению;
- O'z DSt ISO 45001:2020 - Системы менеджмента охраны здоровья и безопасности труда. Требования и рекомендации по применению;
- O'z DSt ISO 50001:2019 - Системы энергетического менеджмента. Требования и руководство по применению;
- O'z DSt ISO 22003-1:2022 - Системы менеджмента безопасности пищевых продуктов. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента безопасности пищевых продуктов;
- O'z DSt ISO ISO 37001:2019 - Системы менеджмента борьбы со взяточничеством. Требования и руководство по применению
- ISO 50003:2021 - Системы энергетического менеджмента. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем энергетического менеджмента;
- O'z DSt ISO/PAS 17001:2016 - Оценка соответствия. Беспристрастность. Принципы и требования;
- O'z DSt ISO/PAS 17002:2016 - Оценка соответствия. Конфиденциальность. Принципы и требования;
- O'z DSt ISO/IEC 17021-1:2020 - Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования» и применению стандартов;
- O'z DSt ISO/IEC 17021-2:2019 - Оценка соответствия, Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента Часть 2: Требования к компетентности для аудита и сертификации систем экологического менеджмента»;
- ISO/IEC 17021-3:2017 - Оценка соответствия. Требования к органам, обеспечивающим проведение аудита и сертификации систем менеджмента. Часть 3. Требования к компетентности персонала для проведения аудита и сертификации систем менеджмента качества;
- O'z DSt ISO 17021-10:2020 - Оценка соответствия. Требования к органам, осуществляющим аудит и сертификацию систем менеджмента». Часть 10. Требования к компетентности для проведения аудита и сертификации систем менеджмента профессиональной безопасности и здоровья;
- ISO/IEC 17021-9:2016 Оценка соответствия. Требования к органам, осуществляющим аудит и сертификацию систем менеджмента». Часть 9. Требования к компетентности для проведения аудита и сертификации антикоррупционных систем менеджмента;
- O'z DSt ISO 19011:2019 - Руководящие указания по аудиту систем менеджмента;
- П-4.1-3 – Процедура определения компетентности специалистов;
- П-4.1-3 – Методика оценки экспертов и аудиторов и присвоение кодов;
- П-4.1-4 - Процедура формирования группы аудиторов;
- П-3.1-2 – Инструкция по определению продолжительности проверок систем менеджмента.
- O'z DSt ISO 27001:2022 - Системы менеджмента информационной безопасности. Требования;

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- **O’z DSt ISO 27006:2015** - Системы менеджмента информационной безопасности. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента информационной безопасности;
- **O’z DSt ISO/IEC 27000:2014** Информационная технология. Методы обеспечения безопасности. Системы управления информационной безопасностью. Обзор и словарь
- **O’z DSt ISO/IEC 27002:2016** Информационная технология. Методы обеспечения безопасности. Практические правила управления информационной безопасностью
- **O’z DSt ISO/IEC 27007:2015** Информационная технология. Методы обеспечения безопасности. Руководящие указания по аудиту систем управления информационной безопасностью

3. ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящем Руководстве используются термины, определения, приведенные в нормативном документе O’z DSt ISO 9001:2016, O’z DSt ISO 19011:2019, O’z DSt ISO/IEC 17021-2:2019, O’z DSt ISO 22003-1:2022, O’z DSt ISO 50003:2021, O’z DSt ISO 17021-10:2020, O’z DSt ISO ISO 37001:2019, ISO/IEC 17021-9:2016, O’z DSt ISO 27006:2015, O’z DSt ISO/IEC 27000:2014

В настоящем Руководстве используются следующие **сокращения**:

- ОССМ – Орган по сертификации систем менеджмента;
- НСС – Национальная система сертификации;
- ПСМ – Процедура системы менеджмента;
- СМ – Систем менеджмента;
- СМК – Система менеджмента качества;
- СЭМ – Система экологического менеджмента;
- СМОЗиБТ – Система менеджмента профессиональной безопасности и здоровья;
- СЭнМ – Система энергетического менеджмента;
- СМБПП – Система менеджмента безопасности пищевой продукции.
- СМБВ- Система менеджмента борьбы со взяточничеством
- СМИБ- Система менеджмента информационной безопасности

4. ПРИНЦИПЫ

Описание в разделе 4 РК.

5. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

Описание в разделе 5 РК.

6. СТРУКТУРНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

Описание в разделе 6 РК.

7. ТРЕБОВАНИЯ К РЕСУРСАМ

Описаны в разделе 7 РК.

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИНФОРМАЦИИ

Описание в разделе 8 РК.

9. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОЦЕССУ

9.1. Действия перед сертификацией

9.1.1. Подача заявки

Основанием для организации работ по сертификации СМ служит официальное обращение – **Заявка**, поданная организацией-заявителем непосредственно в ОССМ в электронном (через специальную платформу) согласно **Приложению** настоящего Руководства, после чего ОССМ, в тот же день, уведомляет организацию-заявителя о получении электронной формы заявки на сертификацию. Заявитель по запросу ОССМ должен предоставить дополнительные документы, содержащие:

- Руководство по качеству (при наличии);
- Политику и цели в области СМ;
- Описание процессов, необходимых для функционирования СМ;
- Описание рисков, которые могут влиять на соответствие СМ;

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- Свидетельства о проведении внутреннего аудита и анализа со стороны руководства заявителя касательно функционирования СМ.
- а) область, в отношении которой запрашивается сертификация системы (систем) менеджмента (область сертификации);
- б) ссылка на нормативный(-е) документ(-ы) в сфере технического регулирования, касающиеся оценки соответствия системы (систем) менеджмента;
- в) описание деятельности заявителя;
- г) количество постоянных и/или временных мест осуществления деятельности заявителя, планируемых к охвату сертификацией, а также их полное наименование, адрес и описание осуществляемой деятельности;
- д) описание деятельности (процессов), выполняемых заявителем на подрядной основе;
- е) описание процессов, связанных с деятельностью заявителя, а также информация о задействованных человеческих и технических ресурсах;
- ж) информация о привлечении консалтинговых услуг, связанных с внедрением системы (систем) менеджмента (если такие услуги привлекались);
- з) информация о ранее проведенной сертификации (если имела место).

Ответственность за достоверность сведений, указанных в заявке на сертификацию и приложенных к ней документов, несет заявитель.

9.1.2 Анализ заявки

ОССМ рассматривает заявку на сертификацию и проводит анализ представленных документов, Руководитель ОССМ анализирует заявку для того, чтобы обеспечить следующее:

- a) информация об организации, подавшей заявку, и ее СМ является достаточной для проведения аудита;
- b) требования к сертификации были четко определены, документированы и предоставлены организации, подавшей заявку;
- c) любые известные разногласия в понимании требований между органом по сертификации и организацией, подавшей заявку, были устранены;
- d) орган по сертификации обладает компетентностью и возможностями для осуществления деятельности по сертификации;
- e) были приняты во внимание желаемая область сертификации, место(а) осуществления деятельности организации, подавшей заявку, период времени, необходимый для проведения аудита и любые другие аспекты, влияющие на деятельность по сертификации (язык, условия безопасности, угрозы беспристрастности, конфликта интересов и т. д.).

Примечание. Записи об обосновании принятия решения о проведении аудита поддерживаются в рабочем состоянии.

По результатам рассмотрения и анализа заявки, ОССМ в течение 3 (трех) дней принимает решение о принятии заявки на сертификацию по форме. По результатам анализа заявки ОССМ вправе принять решение об отказе, о чем организация-заявитель информируется в течение 1 дня с обоснованием причин.

Основаниями для отказа в принятии заявки на сертификацию являются:

- предоставление документов и сведений не в полном объеме;
- выявление подложности либо недостоверности документов и сведений, приложенных к заявке на сертификацию;
- несоответствие заявки на сертификацию иным требованиям, установленным в Постановлении Кабинета Министров Республики Узбекистан, от 14.08.2024 г. № 502- Приложение №4 Положение о порядке сертификации систем менеджмента;
- Определенная область сертификации не должна:
 - o вводить в заблуждение
 - o исключить виды деятельности, процессы, продукты или услуги из области сертификации, если эти виды деятельности, процессы, продукты или услуги могут

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

оказать влияние на безопасность пищевых продуктов конечных продуктов, как это определено юридической ответственностью деятельности организаций;

- включать любые рекламные заявления, бренды или заявления

Официальными языками проверок (аудитов) ОССМ при сертификации СМ являются русский и узбекский языки.

Документы, используемые, регистрируемые и выдаваемые по результатам работ, а также переписка с клиентами в равной степени может осуществляться на любом из этих двух языков по согласованию с клиентом и ОССМ.

При проведении работ по оценке/сертификации СМ с организациями - носителями других языков, ОССМ привлекает переводчиков на договорных условиях.

Орган по сертификации должен потребовать от заказчика наличие документально оформленной и внедренной СМИБ, которая соответствует O'z DSt ISO/IEC 27001 и другим документам, необходимым для сертификации.

9.1.3 Программа аудита

В отношении всего цикла сертификации разрабатывается программа аудита по форме Audit Combined Form-EN-RUSS Форма программы аудитов для четкого определения аудиторской деятельности, требуемой для демонстрации того, что система менеджмента заказчика отвечает требованиям к сертификации по выбранному стандарту(ам) или другому нормативному документу(ам). Программой аудита, разрабатывается в отношении всего цикла сертификации, в которой должны охватываться все требования, предъявляемые к системе менеджмента.

Кроме того, орган по сертификации должен иметь процесс выбора времени и сезона аудита, чтобы аудиторская группа имела возможность провести аудит организации, работающей с репрезентативным количеством линеек продукции и/или услуг, охватываемых областью сертификации.

9.1.4. Заключение договора на проведение сертификации

В случае принятия заявки на сертификацию в течение 3 дней после ее получения между ОССМ и организацией-заявителем заключается Договор на проведение работ по сертификации. Оплата стоимости работ по сертификации осуществляется до принятия решения по сертификации.

Форма П-2 Ф-20 «Договор на проведение работ сертификации» регистрируется в П-2 Ф-27 Реестр договоров по проектам

9.1.5 Определение трудоемкости аудита

ОС СМ разработана и утверждена П-3.1-2 – Инструкция по определению продолжительности проверок систем менеджмента.

9.2 Планирование аудитов

9.2.1 Определение целей, области и критериев аудита

Цели аудита должны определяются ОС СМ при планировании аудитов. Область и критерии аудита, включая любые изменения, устанавливаются после обсуждения с заказчиком.

Цели аудита определяются ОС СМ для того чтобы:

а) установить соответствия системы менеджмента заказчика или отдельных ее частей критериям аудита;

б) оценить способности системы менеджмента обеспечивать выполнение организацией заказчика применяемых законодательных, нормативных и контрактных требований.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

Примечание - Сертификационный аудит системы менеджмента не является проверкой соблюдения законов и правовых норм;

с) оценить результативность системы менеджмента для обеспечения постоянного достижения поставленных целей организацией заказчика;

д) в случае необходимости для того чтобы определить области для возможного улучшения системы менеджмента.

9.2.1.3 Область аудита устанавливает объем и границы аудита, например производственные площадки, организационные подразделения, виды деятельности и процессы, подлежащие проверке. Когда первоначальная сертификация или ресертификация включает в себя несколько аудитов (например, на различных объектах), область отдельного аудита может не охватывать всей области сертификации, однако все аудиты вместе взятые должны соответствовать области, определенной в сертификационном документе.

9.2.1.4 Критерии аудита используются в качестве основы для определения соответствия и включать в себя:

- требования определенного нормативного документа по системам менеджмента;
- определенные процессы и документацию системы менеджмента, разрабатываемые заказчиком.

9.2.2 Отбор членов аудиторской группы и закрепление за ними соответствующих обязанностей.

ОССМ формирует команду аудиторов для проведения сертификации в течение 10 дней после первоначальной оплаты стоимости работ по сертификации. Формирование команды аудиторов и требования к ее составу и их квалификации определены в **П-4.1-3** – Процедура определения компетентности специалистов; **П-4.1-3** – Методика оценки экспертов и аудиторов и присвоение кодов; **П-4.1-4** - Процедура формирования группы аудиторов;

9.2.3 План аудита

План аудита содержит:

- место и сроки (продолжительность) проверки;
- цели проверки с четким указанием области сертификации и видов деятельности, охватываемых СМ;
- объект и объем проверки;
- стандарт на СМ, требующий подтверждения соответствия в ходе проверки;
- состав команды аудиторов с указанием руководителя команды;

План аудита составляется по Audit Combined Form-EN-RUSS.

9.3 Первоначальная сертификация

9.3.1 Аудит первоначальной сертификации СМ и составление отчёта по его результатам (1-этап)

Организация должна представить Руководителю команды аудиторов комплект контролируемых экземпляров действующих документов, описывающих СМ.

Сертификационный аудит (первоначальный аудит) проводится в два этапа: 1-этап и 2-этап.

Для большинства СМ по меньшей мере часть 1-этапа аудита проводится на территории заказчика, чтобы достичь указанных целей.

Целями проведения 1-этапа аудита являются:

- а) анализ документации системы менеджмента заказчика;



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

- b) оценка специфических условий размещения производственных площадок, а также с целью обсуждения с персоналом заказчика готовности ко 2-этапу аудита;
- c) анализ состояния заказчика и понимания им требований стандарта, в частности, тех, которые относятся к идентификации ключевых работ, или значимых аспектов, процессов, целей, а также к функционированию СМ;
- d) сбор необходимой информации относительно области применения СМ, включая:
 - область деятельности (коды ЕАС (НАСЕ), категория, формулировка),
 - количество задействованного персонала,
 - месторасположение (производственные площадки) заказчика,
 - используемые процессы и оборудования,
 - установленные уровни управления (для случаев с несколькими производственными площадками),
 - применяемые законодательные и нормативные требования,
 - дополнительная важная информация (например: количество исследований НАССР и т.д.);
- e) анализ распределения ресурсов для проведения 2-этапа аудита и согласование с заказчиком деталей 2-этапа аудита;
- f) обеспечение правильной расстановки акцентов при планировании 2-этапа аудита на основе четкого понимания СМ заказчика и функционирования производственных площадок в связи со стандартом на СМ или другим нормативным документом;
- g) оценки того, были ли спланированы и проведены внутренние аудиты и анализы со стороны руководства, и что уровень внедрения СМ является достаточным для признания готовности заказчика к проведению 2-этапа аудита.

Основные цели 1-этапа аудита применительно к конкретной СМ:	
СМК	<ul style="list-style-type: none"> - определение наличия основных элементов (т.е. политики, целей, организационной структуры, процедур, процессов и ресурсов) СМ и приверженность руководства организации принципам СМ; - оценка адекватности области сертификации (коды ЕАС (НАСЕ), категория, формулировка), включая обоснованность исключений; - определение наличия приверженности руководства организации принципам СМ; - подтверждение правильности и адекватности оценки соответствия применимым и законодательным и нормативным требованиям; - определение готовности СМ организации к сертификации (в том числе проведение внутренних аудитов и анализа СМК со стороны руководства); - подтверждение количества задействованного персонала; - подтверждение дополнительной важной информации.
СЭМ СМОЗнБТ	<ul style="list-style-type: none"> - определение наличия основных элементов (т.е. организационной структуры, процедур, процессов и ресурсов) СМ и приверженности руководства организации принципам соответствия законодательным требованиям, предотвращения загрязнения и травм, постоянного улучшения; оценка адекватности области сертификации (коды ЕАС (НАСЕ), категория, формулировка), включая обоснованность исключений; - оценка адекватности области сертификации (коды ЕАС (НАСЕ), категория, формулировка), включая обоснованность исключений; - определение наличия приверженности руководства организации принципам менеджмента; - оценка полноты и адекватности перечня идентифицированных организацией значимых экологических аспектов, и рисков; - подтверждение правильности и адекватности оценки соответствия применимым к экологическим аспектам и рискам деятельности организации, законодательным требованиям; - определение готовности СМ организации к сертификации (в том числе проведение внутренних аудитов и анализа СМ со стороны руководства); - подтверждение количества задействованного персонала; - подтверждение дополнительной важной информации.
СЭнМ	<ul style="list-style-type: none"> - обзор документированной информации о сфере применения и границах; - подтверждение области применения и границ СЭнМ для сертификации; - подтверждение количества эффективного персонала СЭнМ, типов энергии, SEU и годового потребления энергии для проверки и подтверждения времени аудита; - обзор документированной информации из процесса планирования СЭнМ; - обзор для подтверждения того, что улучшение энергетических характеристик EnPI и соответствующие базовые значения энергетических характеристик EnV используются организацией-клиентом для определения энергоэффективности; - обзор документированной информации об определенных и приоритетных возможностях улучшения энергоэффективности, а также о целях, энергетических задачах и планах действий.



СМБПП	<ul style="list-style-type: none">- определение наличия основных элементов (принципов системного менеджмента, диалогового обмена информацией, предварительно необходимых программ, выполнения законодательных требований, планов НАССР, рабочих предварительно необходимых программ) СМБПП и их адекватность требованиям критерия проверки и уместность с учётом бизнес-процессов;- оценка адекватности области сертификации (коды НАСЕ, категория, формулировка), включая обоснованность исключений;- определение наличия приверженности руководства Организации принципам менеджмента безопасности пищевых продуктов;- оценка полноты и адекватности проведённого Организацией анализа опасностей, относящихся к безопасности пищевых продуктов;- подтверждение правильности и адекватности оценки соответствия законодательным и регламентирующим требованиям в области безопасности пищевых продуктов;- подтверждение соответствия применяемых Организацией программ валидации и верификации;- подтверждение количества задействованного персонала;- подтверждение дополнительной важной информации (например: количество исследований НАССР).
СМБВ	<ul style="list-style-type: none">- определение наличия основных элементов (т.е. политики, целей, организационной структуры, процедур, процессов и ресурсов) СМ и приверженность руководства организации принципам СМ;- оценка адекватности области сертификации, включая обоснованность исключений;- определение наличия приверженности руководства организации принципам СМ;- подтверждение правильности и адекватности оценки соответствия применимым и законодательным и нормативным требованиям;- определение готовности СМ организации к сертификации (в том числе проведение внутренних аудитов и анализа СМ со стороны руководства);- подтверждение количества задействованного персонала;- подтверждение дополнительной важной информации.
СМИБ	<ul style="list-style-type: none">- общая информация о СМИБ и ее деятельности;- копии требуемой документации СМИБ, указанной в O'z DSt ISO/IEC 27001 и, при необходимости, соответствующая документация;- определение наличия основных элементов (т.е. политики, целей, организационной структуры, процедур, процессов и ресурсов) СМ и приверженность руководства организации принципам СМ;- оценка адекватности области сертификации, включая обоснованность исключений;- определение наличия приверженности руководства организации принципам СМ;- определение готовности СМ организации к сертификации (в том числе проведение внутренних аудитов и анализа СМ со стороны руководства);- подтверждение правильности и адекватности оценки соответствия применимым и законодательным и нормативным требованиям;- определение заказчиком рисков ИБ и их обработка надлежащим образом

Анализ документации СМ проводится в целях определения их соответствия требованиям нормативно-правовых и нормативных документов в области технического регулирования, полноты, степени соответствия, взаимосвязей, отсутствия внутренних противоречий документов СМ требованиям заявленного стандарта. Особое внимание командой аудиторов должно быть обращено на анализ и подтверждение области сертификации СМ, заявленной организацией для сертификации и правомочности исключений (для СМК) из нее с учетом процессов аутсорсинга.

Анализ документации СМ и составление отчёта по его результатам проводятся в срок не более 15 дней.

В случае выявления несоответствий документации СМ требованиям нормативно-правовых актов и нормативных документов в области технического регулирования оформляется несоответствии согласно форме Регистрации несоответствий и наблюдений, который предоставляется заявителю вместе с отчетом по результатам анализа документации СМ (Audit Combined Form-EN-RUSS.)

Для снижения дополнительных рисков для OCCM, в случае выявления большого количества проблемных областей, которые могут привести к критическим несоответствиям, рекомендуется запрашивать от организации письменное подтверждение о ее готовности ко 2-этапу сертификации (т.е. решение организацией вопросов в выявленных проблемных областях).

9.3.2. По результатам анализа документации СМ оформляется отчёт, включающий в себя:

- перечень нормативно-правовых актов и нормативных документов в области технического регулирования, на основании которых проводится сертификация (стандарты);
- сведения о наименовании и адресе основной проверяемой площадке заявителя;



- сведения о наименовании и адресе дополнительных проверяемых площадок (при наличии) заявителя;
- сведения о продолжительности аудита;
- цели, критерии аудита;
- наименование заявленной области сертификации (идентификация видов деятельности, процессов и организационных структур с указанием месторасположения);
- исключения из стандарта;
- информация о персонале проверяемой организации;
- сведения о проведенных внутренних аудитах и анализе со стороны руководства заявителя касательно функционирования СМ;
- сведения о результатах аудита (наблюдения/несоответствия) по итогам 1-этапа;
- срок для устранения несоответствий, не превышающий 25 рабочих дней (при оформлении несоответствий);
- состав группы аудиторов и представителя организации заказчика;
- заключения по анализу документации СМ

В отчёте может быть дополнительно отражена другая информация, имеющая значение для сертификации, например, рекомендации по сертификации СМ с указанием всех проблемных областей и наблюдений. Отчет направляется в Организацию и Руководителю ОССМ.

9.4 Проведение аудитов на местах.

9.4.1. Условия проведения и цель

- При отсутствии несоответствий по результатам 1-этапа аудита или после их устранения, ОССМ по согласованию с организацией определяет срок проведения 2-этапа аудита. При этом 2-этап аудита должен быть начат **в течение 15 дней** со дня оформления отчёта по результатам анализа документации СМ (отчёта по 1-этапу аудита) либо устранения несоответствий, указанных по форме Audit Combined Form-EN-RUSS.

При определении сроков 2-этапа следует учитывать, что организации необходимо решить вопросы в проблемных областях, выявленных в ходе 1-этапа сертификации. В том числе может также потребоваться пересмотреть запланированные для 2-этапа мероприятия. 2-этап сертификации должен быть проведен **не позднее чем через 60 дней** после проведения 1-этапа сертификации. В противном случае требуется повторное проведение 1-этапа сертификации.

2-этап аудита СМ проводится в целях определения их соответствия требованиям нормативно-правовых актов и нормативных документов в области технического регулирования, оценки результативности и способности достичь установленных целей в рамках реализации политики, оценки степени соблюдения организацией обязательных законодательных и регламентирующих требований, относящихся к СМ. Аудит СМ проводится в месте нахождения заявителя. Аудит СМ и составление отчёта по его результатам проводятся в срок **не более 30 дней**.

Под объёмом проверки рассматривается область сертификации СМ в отношении видов продукции/услуг и их жизненных циклов, и процессов производства. Объем проверки выражается в согласованном составе категорий продукции и/или производств при проверке на соответствие всем требованиям к СМ, установленным стандартом.

Объем проверки при сертификации определяется ОССМ на основании заявленной организацией области сертификации с учетом: заявленного стандарта на систему менеджмента;

- размера организации-заявителя (т.е. численности персонала, количества рабочих площадок (филиалов) и т.п.), установленного областью действия СМ;
- состава этапов жизненного цикла продукции, относящихся к ответственности организации-заявителя;
- количества производств разнородных видов продукции (услуг);

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- состава и вида работ, переданных организацией-заявителем для выполнения поставщиками (аутсорсинг).

Объектами (элементами) проверки и оценки при сертификации СМ организации в общем случае являются:						
СМК	СЭМ	СМОЗиБТ	СМБПП	СЭнМ	СМБВ	СМИБ
Политика в области качества	Экологическая политика	Политика в области безопасности и охраны труда	Политика в области безопасности пищевых продуктов и поддерживающие её цели	Политика в области энергетического менеджмента	Политика борьбы со взяточничеством	Политика информационной безопасности
Полномочия и ответственность, включая организационную структуру						
Процессы и их взаимодействие, в том числе и процессы аутсорсинга	Экологические аспекты и их воздействия	Результаты идентификации опасностей, оценки рисков	Идентифицированные опасности, относящиеся к безопасности пищевых продуктов, и связанные с ними риски	Показатели энергетических результатов, энергетическая базовая линия, релевантные переменные величины и неизменные параметры	Процессы и их взаимодействие	Оценка и обработка рисков информационной безопасности
Корректирующие и предупреждающие действия	Подготовленность к аварийным ситуациям				Корректирующие и предупреждающие действия	Корректирующие и предупреждающие действия
Идентификация и соблюдение законодательных и регламентирующих требований в применимых к СМ						
Цели в области качества	Цели и задачи; Программы в области охраны окружающей среды	Цели и программы в области профессиональной безопасности и охраны труда на различных уровнях управления	Предварительно-необходимые программы; план НАССР; верификационная деятельность;	Цели и задачи; Программы в области энергетического менеджмента	Цели борьбы со взяточничеством и планирование для их достижения	Цели (задачи) в области информационной безопасности и планирование их достижения
Реализация основных принципов СМК	Реализация основных процессов СЭМ	Реализация основных процессов СМПБиЗ	Реализация принципов системного менеджмента (например, в соответствии с ISO 9001)	Реализация основных процессов СЭнМ	Реализация основных процессов СМБВ	Реализация основных процессов СМИБ
Документация, включая записи						
Ресурсы						
			Информация, позволяющая провести анализ опасностей, относящихся к безопасности пищевых продуктов			
Обмен информацией						

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

Для проведения 2-этапа аудита СМ, ОССМ составляется Программу аудитов и План аудита по форме «**Программа аудитов**» и «**План аудита 2-этапа**». Руководитель команды аудиторов подготавливает и представляет для утверждения проект Плана аудита 2-этапа. План аудита анализируется на предмет соответствия требованиям ОССМ по общей компетентности команды аудита и необходимого объема проверки, в том числе по продолжительности и утверждается Руководителем ОССМ или другим уполномоченным должностным лицом. Для обеспечения охвата всех элементов стандарта за полный цикл сертификации, руководитель команды аудита, так же составляет Программу аудитов по форме Audit Combined Form-EN-RUSS.

План аудита 2-этапа содержит:

- место и сроки (продолжительность) проверки;
- цели проверки с четким указанием области сертификации и видов деятельности, охватываемых СМ;
- объект и объем проверки;
- стандарт на СМ, требующий подтверждения соответствия в ходе проверки;
- состав команды аудиторов с указанием руководителя команды;

Планирование маршрута проверки, состава и объемов, закрепление конкретных объектов за каждым аудитором производится руководителем команды аудита. При получении в процессе проверки дополнительной информации о СМ организации, маршрут проведения проверки может корректироваться исходя из принципа приоритетности. При этом руководитель команды аудита может вносить изменения в План аудита и в распределение обязанностей аудиторов, если это необходимо для достижения целей проверки. Обо всех изменениях Плана аудита представитель организации должен быть извещен.

В том случае, если планируется одновременное нахождение в одном подразделении нескольких аудиторов, их работа должна строиться таким образом, чтобы исключать потерю времени на параллельный опрос одних и тех-же лиц и анализ одной и той же документации. Закрепление ответственности аудиторов за проверку таких процессов, как производство продукции, проектирование, операционный контроль, готовность к аварийным ситуациям, контрольные точки должно осуществляться с учетом их компетентности.

Например: если организация занимается производством и поставкой хлебобулочных изделий, то проверку процессов производства хлебобулочных изделий должен осуществлять аудитор ОССМ, зарегистрированный по коду NACE - 10.7, или проверка данных процессов должна проводиться при участии технического эксперта с соответствующим кодом.

Остальные процессы: например, закупки, внутренний аудит, подготовка персонала, поставка продукции и др., могут быть проверены любым зарегистрированным в ОССМ аудитором. План аудита представляется не менее чем за 5 (пять) рабочих дней уполномоченному представителю организации для ознакомления и одобрения. Проверяемая организация в письменном виде информируется о возможности представить свои возражения (апеллировать) против назначения любых конкретных аудиторов из команды аудита, включая технических экспертов. При получении такой обоснованной апелляции проводится дополнительное согласование состава команды аудита, и вносятся соответствующие изменения в План аудита.

Руководитель команды аудиторов обязан ознакомить каждого члена команды с Планом аудита и выдать задания подготовиться к проверке к указанным срокам.

Согласование и решение спорных вопросов по конкретным пунктам Плана производится до начала проведения проверки. В целях реализации Плана проверки СМ организации, некоторые детали Плана могут быть сообщены организации только в процессе проведения аудита.

Непосредственно перед началом проверки, руководитель команды обязан удостовериться в готовности каждого члена команды по функциям, закрепленным Планом, и провести вводный инструктаж по руководству проверкой и взаимодействию аудиторов в ходе ее выполнения.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

9.4.2. Вступительное совещание

Вступительное совещание является обязательной частью 2-этапа аудита, что находит свое отражение в Плане аудита. Рекомендуемая продолжительность вступительного совещания – не более 30 минут. За подготовку и организацию проведения вступительного совещания несет ответственность уполномоченный представитель организации. Вступительное совещание ведет руководитель команды аудита .

Во вступительном совещании принимают участие, как минимум:

- уполномоченный представитель организации по СМ;
- другие представители организации, назначенные для связи с командой аудитором;
- руководители подразделений и другие сотрудники по решению руководства организации;
- команда аудиторов.

Целью вступительного совещания является:

- представление Плана аудита, в т.ч., информации о цели, сроках, объеме, языке и стандарте на СМ, требующего подтверждения соответствия в ходе аудита;
- представление состава команды аудиторов;
- краткое изложение методов и процедур, которые будут использованы при проведении проверки и регистрации несоответствий;
- установление порядка и способов общения между командой аудиторов и представителями организации;
- подтверждение наличия условий для работы команды аудиторов (помещение, транспорт, связь и т.п.);
- подтверждение создания условий со стороны организации по обеспечению соответствующей техники безопасности, аварийных и охранных процедур для команды аудиторов;
- подтверждение времени и даты заключительного и промежуточных совещаний аудиторов и представителей Организации;
- заявление об обязательствах ОССМ по конфиденциальности,
- удостоверение в осведомленности персонала и готовности организации к аудиту;
- уточнение состава, формы, сроков предоставления и адресов рассылки отчета о проверке;
- ознакомление с порядком подачи апелляции;
- ответы на вопросы.

9.4.3. Проверка соответствия

Проверка и оценка элементов СМ производится в подразделениях организации на соответствие требованиям заявленного стандарта. Оценка СМ осуществляется ОССМ на основе анализа представленных организацией объективных доказательств наличия условий и ресурсов для выполнения установленных законодательных требований и требований заявленного стандарта.

9.4.4. Сбор наблюдений, обобщение и анализ объективных доказательств

Непосредственно процесс проверки заключается в работе команды аудиторов по сбору объективных свидетельств посредством наблюдений условий производства, выполнения работ и мероприятий по управлению процессами и обеспечению условий работы в проверяемых подразделениях организации, опроса, изучения документов и записей о качестве для дальнейшего их анализа и оценки.

При проверке процессов основной деятельности организации аудиторы должны обеспечить проверку управляемости всех элементов СМ, оговоренных выше.

Проверка СМ организации в общем случае охватывает:	
СМК	<ul style="list-style-type: none"> • приверженность руководства принципам системы менеджмента, ознакомление персонала с политикой, целями и обязательствами в области СМК, ее поддержку и участие в реализации; • реализация основных принципов системы менеджмента; • организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим процессам;



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

	<ul style="list-style-type: none">ресурсы, необходимые и достаточные для реализации требований и установленной ответственности;планирование;процессы, связанные с потребителями; наличие и достаточность документов, их применимость и правильность использования персоналом;систему оценки, выбора, учета и контроля поставщиков;систему контроля производственной среды, основных и вспомогательных производственных процессов, процессов монтажа и обслуживания; систему технического контроля и испытаний продукции;систему управления контрольно-измерительным и испытательным оборудованием;показатели работы в свете соответствия законодательству;систему внутренних проверок и анализа со стороны руководства;управление несоответствиями, корректирующие и предупреждающие действия; систему выявления потребности в подготовке персонала;документооборот и управление записями; результативность процессов и элементов СМК и их взаимосвязь;
СЭМ СМОЗиБТ	<ul style="list-style-type: none">приверженность руководства принципам соответствия законодательным требованиям, предотвращения загрязнения и травм, а также постоянного улучшения и обеспечение их выполнения, ознакомление персонала с политикой, целями и задачами, поддержка и участие в реализации политики;деятельность по планированию работ в области охраны окружающей среды и охраны труда;организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим функциям;адекватность распределения ответственности и полномочий между персоналом по всем функциям;ресурсы, необходимые и достаточные для функционирования СМ и реализации требований к охране окружающей среды и охране труда;выполнение персоналом обязанностей по функциям поддержания и совершенствования СМ;порядок проведения и координации работ по анализу рисков и экологических аспектов деятельности;порядок установления целей, задач и составления программ;наличие и достаточность документов, их применимость и правильность использования персоналом; доступ к законодательным и другим требованиям;систему выявления потребности в обучении и повышении квалификации и проведении подготовки персонала; порядок обмена информацией внутри Организации и с внешними заинтересованными сторонами;порядок управления операциями;наличие и выполнение процедур по готовности к аварийным ситуациям и действиям по их устранению;систему проведения мониторинга и измерений достижения целей и задач;порядок обеспечения соответствия требованиям действующего законодательства по охране труда и окружающей среды;систему управления контрольно-измерительным оборудованием;управление несоответствиями, проведение корректирующих и предупреждающих действий;систему учета данных о деятельности;систему проведения внутреннего аудита СМ;порядок проведения анализа со стороны руководства;
СЭиМ	<ul style="list-style-type: none">приверженность руководства принципам соответствия законодательным требованиям, а также постоянного улучшения энергетических характеристик и обеспечение их выполнения, ознакомление персонала с политикой, целями и задачами, поддержка и участие в реализации политики;организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим функциям;адекватность распределения ответственности и полномочий между персоналом по всем функциям;ресурсы, необходимые и достаточные для функционирования СМ и реализации требований;выполнение персоналом обязанностей по функциям поддержания и совершенствования СМ;энергетическое планирование (все раздельно);управление операциями;измерение и анализ в ходе мониторинга.численность персонала, обеспечивающего эффективное функционирование системы энергетического менеджмента, источники энергии, области значительного использования энергии и годовое энергопотребление в целях подтверждения продолжительности аудита;документированные результаты процесса энергетического планирования;Идентификация возможностей по улучшению в области энергетической эффективности, а также связанных с этим целей, задач и планов мероприятий.порядок установления целей, задач и составления программ;наличие и достаточность документов, их применимость и правильность использования персоналом; доступ к законодательным и другим требованиям;систему выявления потребности в обучении и повышении квалификации и проведении подготовки персонала; порядок обмена информацией внутри Организации и с внешними заинтересованными сторонами;порядок управления операциями;наличие и выполнение процедур по готовности к аварийным ситуациям и действиям по их устранению;систему проведения мониторинга и измерений достижения целей и задач;порядок обеспечения соответствия требованиям действующего законодательства;систему управления контрольно-измерительным оборудованием;



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

	<ul style="list-style-type: none">• управление несоответствиями, проведение корректирующих и предупреждающих действий;• систему учета данных о деятельности;• систему проведения внутреннего аудита СМ;• порядок проведения анализа со стороны руководства;
СМБПП	<ul style="list-style-type: none">• приверженность руководства Организации принципам обеспечения безопасности пищевых продуктов, соответствия деятельности законодательным и регламентирующим требованиям в данной области;• ознакомление персонала с политикой и целями в области безопасности пищевых продуктов, поддержку и участие в реализации данной политики;• реализацию основных принципов менеджмента безопасности пищевых продуктов; реализацию основных принципов системного менеджмента;• планирование СМБПП;• поддержание распределения ответственности и полномочий между персоналом по функциям обеспечения безопасности пищевых продуктов;• ответственность, полномочия и деятельность руководителя группы по безопасности пищевых продуктов;• наличие и управление ресурсами, необходимыми и достаточными для реализации требований к безопасности и установленной ответственности;• систему выявления потребности в обучении, повышении квалификации и проведении подготовки персонала; деятельность по планированию и реализации безопасной продукции;• предварительно необходимые программы и деятельность по их реализации;• осуществление деятельности по выявлению опасностей, относящихся к безопасности пищевых продуктов, оценке связанных с ними рисков и актуализации полученной информации; установление плана HACCP и деятельность по его реализации;• установление рабочих предварительно необходимых программ и деятельность по их реализации;• валидацию комбинаций управляющих воздействий; систему прослеживаемости;• управление мониторингом и измерениями; готовность к аварийным ситуациям;• управление несоответствиями; систему внутреннего и внешнего диалогового обмена информацией по вопросам, касающимся безопасности пищевых продуктов;• систему доступа к законодательным и регламентирующим требованиям;• порядок обеспечения соответствия действующим законодательным и регламентирующим требованиям, касающимся безопасности пищевых продуктов;• наличие и достаточность документов по вопросам безопасности пищевых продуктов, их применимость и правильность использования персоналом;• систему верификации СМБПП с целью подтверждения её адекватности и результативности; документооборот и управление записями по безопасности;• верификационную деятельность в рамках СМБПП (включая внутренние аудиты);• порядок анализа СМБПП со стороны высшего руководства;• реализацию принципа постоянного улучшения СМБПП.
СМБВ	<ul style="list-style-type: none">• приверженность руководства принципам системы менеджмента, ознакомление персонала с политикой, целями и обязательствами в области СМБВ, ее поддержку и участие в реализации;• реализация основных принципов системы менеджмента;• организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим процессам;• ресурсы, необходимые и достаточные для реализации требований и установленной ответственности;• планирование;• процессы, связанные с потребителями; наличие и достаточность документов, их применимость и правильность использования персоналом;• систему оценки. Комплексная проверка / дью дилиженс, финансовый и не финансовый контроль;• систему контроля антикоррупционных мер подконтрольными организациями и бизнес-партнерами;• систему предотвращения предложения, предоставления или принятия подарков, знаков признательности;• систему информирование о подозрениях коррупционных случаях;• систему расследование и принятие мер в отношении коррупции;• систему внутренних проверок и анализа со стороны руководства, анализа со стороны управляющего органа, анализа со стороны антикоррупционной службы;• управление несоответствиями, корректирующие и предупреждающие действия; систему выявления потребности в подготовке персонала;• документооборот и управление записями; результативность процессов и элементов СМБВ и их взаимосвязь;
СМИБ	<ul style="list-style-type: none">• приверженность руководства принципам системы менеджмента, ознакомление персонала с политикой, целями и обязательствами в области СМИБ, ее поддержку и участие в реализации;• реализация основных принципов системы менеджмента;• организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим процессам;• ресурсы, необходимые и достаточные для реализации требований и установленной ответственности;• планирование;• систему управления критериев для процессов, осуществления управления этими процессами в соответствии с установленными критериями в области ИБ• систему управления и минимизации рисков ИБ



- показатели работы в свете соответствия законодательству;
- систему внутренних проверок и анализа со стороны руководства;
- управление несоответствиями, корректирующие действия; систему выявления потребности в подготовке персонала;
- документооборот и управление записями; результативность процессов и элементов СМИБ и их взаимосвязь;

После проверки или в ходе ее аудиторы должны рассмотреть и обсудить все свои свидетельства проверки для того, чтобы руководитель группы мог решить, какие из них должны быть представлены представителю руководства Организации как свидетельствующие о несоответствиях. Все свидетельства проверки, указывающие на выявленные несоответствия, должны быть согласованы с представителем Организации и приняты им.

После согласования объективных свидетельств проверки с аудиторами, а затем и с уполномоченным представителем организации руководитель команды принимает решение по каждому конкретному свидетельству проверки и, в случае необходимости, регистрирует несоответствие.

При регистрации несоответствий необходимо руководствоваться следующими тремя принципами:

- если отсутствуют объективные свидетельства – несоответствие отсутствует;
- если объективные свидетельства имеются – это должно быть документировано как несоответствие;
- несоответствие – это несоблюдение требований, поэтому если аудитор не может идентифицировать требование, то следовательно аудитор не может зафиксировать несоответствие.

9.4.5. Действия с несоответствиями, обнаруженными в ходе проверки

В случаях, когда руководитель команды аудита принимает решение о наличии несоответствий, они подлежат обязательному оформлению в виде несоответствии/наблюдении по форме Audit Combined Form-EN-RUSS.

- **В Акта производятся записи:**
 - полного наименования Организации и наименования проверяемого подразделения согласно организационной структуре Организации;
 - фамилии и инициалов аудитора, идентифицировавшего данное несоответствие;
 - календарных дат проверки данного подразделения;
 - стандарта, на соответствие которому проводится данная проверка.

Аудитор, по результатам наблюдений которого сформулировано данное несоответствие, должен поставить личную подпись напротив собственной фамилии и инициалов.

- факта (максимально конкретизированного), содержащего несоответствие требованию определенному нормативному документу (документам) или иному установленному требованию (с указанием, по возможности, внутреннего нормативного документа, устанавливающего эти требования).
- **Формулировка несоответствия должна:**
 - основываться на объективных свидетельствах;
 - не требовать дополнительных разъяснений и относиться к системным вопросам;
 - быть недвусмысленной, лингвистически корректной, и по возможности краткой;
 - не повторять свидетельства аудита или использоваться вместо них.
 - пункта стандарта, к которому соотносится данное несоответствие;
 - градации данного несоответствия согласно принятой в ОССМ классификации;
 - календарной даты утверждения руководителем группы данного несоответствия.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

Акта должен быть утвержден руководителем группы и согласована с представителем руководства Организации посредством личных подписей в соответствующих графах.

- причины данного несоответствия;
- корректирующих действий, которые позволят устранить данное несоответствие и причины его появления;
- сроков выполнения корректирующих действий.

Акт должен быть утверждена представителем руководства Организации и согласована с руководителем группы посредством личных подписей в соответствующих графах.

- даты фактического устранения данного несоответствия (в экземпляре Организации в данной графе проставляется дата проверки на месте результативности корректирующего мероприятия);
- дополнительных наблюдений или пожеланий к последующим действиям по
- данному Акту (производится по решению руководителя группы).

Акт должен быть утвержден аудитором/руководителем группы посредством личной подписи в соответствующей графе.

- **Общие требования к регистрации и оформлению несоответствий:**

- несоответствие должно соотноситься только с одним пунктом стандарта.

Классификация несоответствий осуществляется руководителем группы по принципу разделения выявленных несоответствий на три категории - рекомендации, замечания, отклонения. При этом дополнительно необходимо руководствоваться следующими соображениями:

- ❖ **Если обнаруживается несколько незначительных несоответствий по отношению к одному и тому же элементу СМ, несоответствие можно классифицировать как значительное.**

Если имеющееся свидетельство проверки указывает на то, что цели проверки недостижимы, например, в случае определения критического несоответствия, руководитель группы обязан представить в адрес руководства Организации и ОССМ дополнительный отчет с подробной информацией, раскрывающей данные свидетельства проверки. Акт о несоответствии/наблюдении в этом случае не заполняется. Руководитель группы должен согласовать с руководством проверяемой организации дальнейшие действия. Эти действия могут включать повторное подтверждение или изменение плана проверки, либо изменение целей или объема проверки, либо прекращение проверки.

- **Примеры отклонений:**

- отсутствует демонстрация руководством приверженности политике в области качества;
- не выполняются обязательства руководства в области качества и/или безопасности;
- не проводится анализ со стороны руководства;
- не проводятся внутренние проверки;
- отсутствуют ресурсы, необходимые для поддержания СМ в рабочем состоянии;
- не определены ответственные за СМ и их полномочия;
- не обеспечено соблюдение обязательных законодательных и регламентирующих требования, относящихся к продукции;
- в подразделениях Организации отсутствуют необходимые документы, относящиеся к качеству, которые должны обеспечить исполнение возложенных на подразделения и его персонал функций;
- не обеспечивается соответствующая подготовка персонала;

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- отсутствует управление несоответствиями, в том числе, когда аналогичные
- несоответствия были выявлены ранее при проведении предыдущих проверок;
- не актуализированные экземпляры документов, относящихся к качеству, находятся в регулярном использовании в проверяемом подразделении;
- в ходе проверки не найдено ни одного свидетельства внедрения конкретного
- требования стандарта в деятельность Организации.

Примеры замечаний:

- имеется единичный случай неисполнения отдельного требования нормативного документа;
- имеется единичный случай использования измерительного оборудования с просроченным сроком действия;
- имеется единичный случай не устранения в установленные сроки несоответствия, выявленного при проведении внешних и внутренних проверок.

Общие требования к регистрации и оформлению рекомендаций (наблюдений).

В случаях, когда руководитель группы принимает решение о наличии и регистрации наблюдения, оформляется Акт о наблюдении.

Рекомендации – зарегистрированное объективное свидетельство аудита, указывающее:

- на возможные области возникновения несоответствия, (если на момент проверки отсутствуют достаточно убедительные доказательства или последние требуют дополнительного изучения);
- или на возможные области улучшения системы менеджмента.

Руководитель группы должен ознакомить представителя Организации с несоответствиями и наблюдениями во время:

- ежедневных совещаний по результатам анализа рабочего дня проверки;
- заключительного совещания по результатам проверки.

9.4.7. Заключительное совещание проводится в конце проверки.

Перед проведением заключительного совещания руководителю группы рекомендуется провести встречу с представителем руководства Организации для обсуждения результатов проверки и повестки дня совещания.

Целью заключительного совещания является представление группой аудиторов выводов по результатам проверки СМ Организации с рекомендациями руководству ОССМ о признании ее соответствия требованиям заявленного стандарта.

По результатам проверки СМ Организации, руководитель группы должен озвучить один из вариантов рекомендаций руководству ОССМ: о выдаче/подтверждении действия сертификата СМ, и об отказе в выдаче сертификата СМ при выявлении более 3-х критических несоответствий. Рекомендации могут быть озвучены в следующих формах:

- 1) СМ соответствует заявленному стандарту. Необходимость проведения дополнительной проверки в подразделениях Организации с целью подтверждения устранения несоответствий отсутствует. Рекомендуется выдача/подтверждение действия Сертификата на СМ.
- 2) СМ в целом соответствует заявленному стандарту. Необходимость проведения дополнительной проверки в подразделениях Организации с целью подтверждения устранения несоответствий отсутствует. Достаточно представления со стороны Организации объективных документальных свидетельств реализации корректирующих действий. Рекомендуется выдача /подтверждение действия сертификата СМ после подтверждения устранения несоответствий.
- 3) СМ в целом соответствует заявленному стандарту. Необходимо провести дополнительную проверку в подразделениях Организации с целью подтверждения устранения несоответствий. Рекомендуется выдача /подтверждение действия сертификата СМ после подтверждения устранения несоответствий.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- 4) СМ не соответствует заявляемому стандарту. Аудиторской группой не рекомендуется выдача сертификата СМ.

Заключительное совещание проводится под председательством руководителя группы.

В повестке совещания руководитель группы должен:

- 1) поблагодарить персонал Организации за оказанную помощь в организации и проведении проверки;
- 2) напомнить присутствующим о причинах, объеме, цели и методах проверки;
- 3) информировать присутствующих о выполнении Плана проверки;
- 4) повторно представить состав группы аудиторов;
- 5) подвести итоги и представить выводы группы аудиторов по результатам проверки с необходимыми фактами и комментариями по выявленным несоответствиям и наблюдениям;
- 6) информировать о рекомендациях руководству ООО «Management Certification» о соответствии СМ требованиям заявленного стандарта;
- 7) согласовать сроки проведения корректирующих действий;
- 8) ознакомить (при необходимости) присутствующих с условиями выдачи, сроках действия Сертификата соответствия и основных положениях процедуры по надзору за СМ;
- 9) ответить на все интересующие вопросы присутствующих;
- 10) передать представителю руководства Организации Отчет о проверке или проинформировать о сроках его предоставления.

Все корректирующие действия, направленные на устранение выявленных несоответствий, и сроки их проведения определяются исключительно Организацией, оформляются ее представителем и направляются руководителю группы для анализа. Данные действия должны включать анализ причин возникновения несоответствий, разработку мер коррекции и/или корректирующих действий.

Корректирующие действия могут быть разработаны Организацией как в ходе проверки, так и в течение 60 календарных дней после ее окончания. Корректирующие действия должны быть достаточно результативными для обеспечения уверенности в устранении причин несоответствий и предупреждения появления их вновь.

Организация должна в течение согласованного с руководителем группы срока в письменной форме подтвердить факт проведения корректирующих действий по несоответствиям, выявленным в ходе проверки.

Выполнение корректирующего действия проверяется аудиторами только после того, как Организация официально заявила об устранении выявленного несоответствия. Функции аудитора проводящего проверку выполнения корректирующего действия и оценку его результативности, рекомендуется закреплять за тем аудитором, который участвовал в проверке.

В зависимости от решения руководителя группы, указанного в Отчете о проверке, проверка выполнения корректирующего действия и оценка его результативности может проводиться на месте в Организации или основываться на данных, представленных Организацией.

Объективные свидетельства внедрения корректирующих действий подлежат обязательному хранению в ОССМ (в виде отчета от Организации с подробной информацией и/или объективными доказательствами тех действий, которые были осуществлены по данному корректирующему действию).

ОССМ должен установить факт выполнения корректирующих действий, признав их адекватными требованиям заявленного стандарта. Факт выполнения корректирующего действия подтверждается руководителем группы соответствующей записью в экземпляре Акта о несоответствии/наблюдении.

Для учета оформленных актов ведется их регистрация в Отчетах о проверках. Ответственность за учет Отчетов о проверках несет Руководитель ОССМ.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

Дополнительно результативность корректирующих действий проверяется аудиторами в обязательном порядке во время последующей плановой (инспекционной или возобновляющей) проверки СМ Организации.

9.4.8. Отчет о проверке (Отчёт по результатам аудита)

По результатам аудита систем менеджмента оформляется отчет, включающий в себя:

- сведения о наименовании ОССМ;
- сведения о наименовании и адресе заявителя, а также контактные данные ответственного лица;
- наименование заявленной области сертификации (идентификация видов деятельности, процессов и организационных структур с указанием месторасположения);
- перечень нормативно-правовых актов и нормативных документов в области технического регулирования, на основании которых проводится сертификация;
- наблюдения, записи и свидетельства по проведенному аудиту систем менеджмента, способствующие принятию обоснованного решения по сертификации;
- срок для устранения несоответствий, не превышающий 60 дней (при оформлении протокола несоответствий);
- заключение по аудиту систем менеджмента.

В отчете может быть дополнительно отражена другая информация, имеющая значение для сертификации. ОССМ также может использовать и другую соответствующую информацию (например, общедоступная информация об Организации, комментарии Организации относительно отчета о проверке).

К Отчету о проверке прикладываются также все Акты о несоответствиях/наблюдениях.

Раздел Отчета о проверке «Дополнительные сведения» заполняется в случае необходимости:

В нем указываются:

- дополнительная информация, необходимая для: принятия решения о возможности выдачи/подтверждения Сертификата соответствия;
- информация, необходимая для планирования последующих проверок (например, какие процессы должны быть проверены при следующей проверке);
- любые разногласия в отношении зафиксированных несоответствий и наблюдений и/или заключений по результатам проверки между группой аудиторов и проверяемой Организацией;
- информация, которая может быть использована Организацией для улучшения СМ.

К отчету о сертификационной/ре-сертификационной проверке (аудите) должен быть приложен полностью заполненный чек-лист (индивидуальный для каждого стандарта на СМ) с достаточными свидетельствами проверки.

Чек-лист должен содержать достаточные сведения (свидетельства проверки, проверенные документы СМ) для демонстрации того, что была проведена оценка всех применимых требований стандарта и процессов СМ.

В графе «Комментарии» должна быть приведена дополнительная информация по проверенным вопросам, а также даны ссылки на все выявленные несоответствия и наблюдения.

Чек-лист должен позволить оценить, степень зрелости и результативности внедренной/действующей СМ.

В состав отчетных документов по сертификационной/возобновляющей/специальной проверке входит также форма Данные Организации для оформления сертификатов соответствия.

Данные формы должны соответствовать содержанию отчета о проверке.

Форма заполняется представителем Организации и согласовывается руководителем группы проверки. Ответственность за наличие заполненной формы несет руководитель группы проверки.

К отчетным документам, свидетельствующим о соответствии работ по сертификации СМ Организаций требованиям настоящего Руководства, относятся:

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- Заявка;
- Расчет продолжительности проверки (Days Calculator);
- Программа аудитов;
- План проверки (с приложением к плану);
- Список участников вступительного и заключительного совещаний;
- Отчеты о проверке с чек-листом (или развернутый отчет), с указанием несоответствий/наблюдений;
- Данные Организации для оформления сертификатов соответствия;
- Сертификат соответствия;
- Решения о выдаче, подтверждении, приостановке действия, прекращении или аннулировании Сертификата соответствия, сокращении или изменении области сертификации.

Отчетные документы по проверке направляются следующим адресатам (если иное не установлено в Плане проверки):

- 1) представитель руководства Организации (Отчеты о проверке с чек-листом , акт несоответствий);
- 2) руководство ОССМ (Отчеты о проверке с чек-листом (или развернутый отчет), с указанием несоответствий/наблюдений);

Результаты проверки (1 и 2 этапы сертификации) проверяются и утверждаются Руководителем ОССМ или другим уполномоченным лицом (в случае участия Руководителя ОССМ в аудитах).

2-ой этап аудита систем менеджмента и составление отчета по его результатам проводятся в срок не более 30 дней.

В случае выявления несоответствий систем менеджмента требованиям нормативно-правовых актов и нормативных документов в области технического регулирования несоответствии/наблюдении оформляется и предоставляется заявителю вместе с отчетом по результатам аудита систем менеджмента F-3001 Акт о несоответствиях.

Результаты проверки подготавливаются руководителем группы в сроки, установленные Планом проверки. Результаты проверки оформляются в виде Отчета о проверке по форме Приложения.

9.4.9 Анализ причин несоответствий

Ответственность за проведение анализа причин, выработку корректирующих действий в установленные Планом проверки сроки и их результативность при устранении несоответствий несет Организация.

Обнаруженные в ходе проверки несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с руководителем группы сроки, но не более тридцати дней после проведения заключительного совещания. Сроки, допустимые для осуществления корректирующих действий, должны соответствовать серьезности выявленного несоответствия и риску необеспечения требуемого качества и безопасности продукции, уровня безопасности, степени воздействия на окружающую среду.

Совокупность всех наблюдений, полученных в ходе проверки, должна позволить аудиторам удостовериться в том, что:

- деятельность Организации соответствует требованиям, изложенным в стандарте на СМ, нормативных документах СМ, а также требованиям клиентов и заинтересованных сторон;
- СМ обеспечивает соблюдение применимых законодательных и иных требований к продукции, безопасности, окружающей среде;
- документы СМ полностью внедрены и применяются персоналом Организации при выполнении основных производственных, вспомогательных и обеспечивающих процессов;
- требуемые корректирующие и предупреждающие действия по выявленным несоответствиям разработаны и выполнены.

	П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента	П-3.1-1 Редакция: 03
---	---	------------------------------------

9.5. Принятие решения по сертификации

По результатам проведенной сертификации ОССМ принимается решение о выдаче либо отказе в выдаче сертификата соответствия. В случае принятия решения о выдаче сертификата соответствия в течение 3-х рабочих дней со дня принятия данного решения оформляется, регистрируется в Государственном реестре через специальный портал и выдается заявителю сертификат соответствия в течение 10 дней.

В случае принятия решения об отказе в выдаче сертификата соответствия ОССМ в день принятия данного решения направляет заявителю мотивированный отказ. Решение об отказе в выдаче сертификата соответствия может быть принято, как при анализе документации систем менеджмента, так и при аудите систем менеджмента.

Основаниями для отказа в выдаче сертификата соответствия являются:

- неустранение выявленных при анализе документации систем менеджмента или аудите систем менеджмента несоответствий, в сроки, установленные в соответствующих отчетах;
- неосуществление оплаты стоимости работ по сертификации;
- СМ не отвечают требованиям, установленным в Постановлении Кабинета Министров Республики Узбекистан, от 14.08.2024 г. № 502.

Срок действия сертификата соответствия составляет 3 (три) года со дня его регистрации в Государственном реестре.

Принятие решения осуществляется после тщательного анализа свидетельств (отчетных документов, а также оплаченных счёт фактур. Результаты этого анализа и решение по сертификации оформляются решением по сертификации.

Решение о выдаче Сертификата соответствия принимает руководитель ОССМ. В случаях, когда руководитель ОССМ принимал участие в проведении проверки, ответственность за принятие решения по сертификации несет уполномоченный аудитор, который назначается приказом ОС СМ, включенный в реестр ОССМ, при условии, что он-/она не принимал(а) участие в проверке. При необходимости при принятии решений могут привлекаться эксперты ОС СМ (аудиторы и технические эксперты), при условии что он-/она не принимал(а) участие в проверке.

ОССМ письменно информирует Организацию о принятом по результатам сертификации решении. Наличие письменного уведомления ОССМ является основанием для Организации информировать все заинтересованные стороны о результатах сертификации.

9.6. Регистрация в Государственном реестре НСС и выдача сертификата соответствия

9.6.1. На основании результатов проверки и после их утверждения, Руководитель ОССМ проводит регистрацию системы менеджмента по форме **П-3.1 Ф-3 Реестр сертифицированных предприятий** и оформляет проект Сертификата соответствия. Запись в Сертификате соответствия должна соответствовать области сертификации, указанной в Плане проверки и согласованной с проверяемой Организацией.

Сертификат соответствия оформляется на основании данных Организации для оформления сертификатов соответствия и отчета о проверке.

В случае если Организация имеет несколько филиалов, данных Организации для оформления сертификатов соответствия заполняются для каждого филиала отдельно при необходимости.

Сертификат соответствия оформляется и выдается на русском и/или узбекском языках (по предварительному согласованию между заявителем и ОССМ и при наличии технических возможностей Сертификат соответствия также может быть оформлен на других языках). Порядок оформления Сертификатов изложены в **П-3.1-8 Инструкции о порядке регистрации и оформления Сертификатов соответствия.**

Проект Сертификата направляется Организации для ознакомления и письменного согласования данных Организации (название, юридический адрес). После согласования проекта Сертификата Организации направляется один комплект экземпляров Сертификатов соответствия.

9.6.2. Деятельность по наблюдательным аудитам (инспекционному контролю)

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

Надзорный аудит сертифицированной СМ осуществляется с целью подтверждения ее соответствия требованиям, установленным при сертификации ОССМ не чаще одного раза в год.

В состав работ по надзору входят аудиты на местах, призванные оценить степень соблюдения организацией установленных требований стандарта, на соответствие которому была проведена сертификация.

Прочие действия в рамках надзора могут включать:

- запросы, направляемые ОССМ в организацию по различным аспектам сертификации;
- рассмотрение информации о деятельности организации (например, рекламных материалов, веб-сайта);
- запросы в адрес организации о предоставлении документов и записей (на бумажных или электронных носителях);
- другие средства мониторинга показателей работы сертифицированной организации.

Наблюдательный аудит СМ проводится на площадке организации, но не обязательно это полный аудит всей системы. Наблюдательные проверки планируются совместно с прочей надзорной работой для того, чтобы сохранять уверенность в том, что сертифицированная СМ продолжает соответствовать требованиям в промежутках между проведением ре-сертификационных проверок.

Надзор за СМ Организации включает в себя:

- 1) анализ и оценку изменений, внесенных Организацией в документацию и процессы СМ на адекватность требованиям заявленного стандарта;
- 2) проверку процессов внутреннего аудита и анализа со стороны руководства;
- 3) анализ работы с претензиями со стороны потребителей и заинтересованных сторон;
- 4) оценку результативности корректирующих действий по несоответствиям, выявленным при предыдущей проверке (с обязательным указанием номеров актов в отчете о проверке в разделе «Объем проверки»);
- 5) оценку результативности СМ Организации с точки зрения достижения целей Организации;
- 6) анализ успешности выполнения запланированных мероприятий, нацеленных на непрерывное улучшение;
- 7) оценку управления деятельностью;
- 8) контроль соблюдения условий сертификации и правил использования Сертификата и знака соответствия.

Инспекционные проверки должны проводиться не чаще одного раза в год. Первая инспекционная проверка должна быть проведена не позднее 12-ти месяцев с момента последнего дня 2-го этапа сертификационного аудита. Последующие ежегодные проверки должны быть проведены через 12 месяцев (+/-2 месяца).

Надзор ОССМ в форме очередной инспекционной проверки осуществляется в плановом режиме на основании Программы аудитов, которые формируются таким образом, чтобы за весь срок действия Сертификата проверкой были охвачены все процессы и элементы СМ Организации.

Сроки и продолжительность инспекционных проверок определяются исходя из П-3.1-2 Инструкция по определению продолжительности проверок СМ, с учетом минимально необходимых сроков проверки Организаций с различной численностью персонала, и устанавливаются в соответствующих договорах.

Исполнитель надзора за сертифицированной СМ или любого его этапа определяется руководителем ОССМ.

Для эффективного ведения надзора за СМ необходимо обеспечить, чтобы:

- 1) Организация представляла в согласованные сроки в ОССМ необходимую информацию обо всех изменениях СМ;



- 2) ОССМ систематизировал и анализировал результаты предыдущих проверок и наблюдений при оценке соответствия и результативности СМ до начала и во время очередных инспекционных проверок.

С учетом объема выборки не все производственные процессы могут быть включены в объем конкретной инспекционной проверки. В этом случае компетентность группы аудиторов должна в совокупности перекрывать все виды экономической деятельности Организации, охваченные объемом данной инспекционной проверки т.е. допускается не включать в группу аудиторов/технических экспертов по тем видам экономической деятельности, которые не попали в объем данной инспекционной проверки.

Порядок проведения инспекционной проверки, состав и формы документов аналогичен требованиям раздела 4 настоящего Руководства за исключением того, что в Отчете об инспекционной проверке должна быть изложена информация только по тем процессам/элементам СМ, которые фактически были проверены с достаточными свидетельствами проверки.

По результатам инспекционного контроля может быть принято решение о подтверждении, приостановлении, прекращении действия или аннулировании сертификата соответствия (Раздел 8).

При положительных результатах инспекционной проверки действие Сертификата соответствия подтверждается руководством ОССМ на основании рекомендаций руководителя группы.

В случае выявления несоответствий при проведении инспекционной проверки, данные несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с ОССМ сроки. В случае, если корректирующие действия не будут внедрены в согласованные сроки, ОССМ инициирует процедуру приостановки или прекращения или аннулирования Сертификата.

При отрицательных результатах инспекционной проверки (в случае выявления любого несоответствия или иной ситуации, которая может вести к приостановке, прекращению или аннулированию Сертификата) Руководитель ОССМ инициирует процедуру приостановки, прекращения или аннулирования Сертификата. При этом организации направляется письменное уведомление произвольной формы.

Контроль сроков проведения инспекционных проверок сертифицированной СМ осуществляется менеджером по сертификации ОССМ.

ОССМ несет ответственность за предоставление Организации своевременной и необходимой информации о внесении изменений и дополнений в заявленный стандарт или другие нормативные документы на соответствие которым была проведена сертификация СМ и о любых изменениях, которые предполагается ввести в требования и процедуры ОССМ по сертификации СМ.

Дополнительные (внеочередные) проверки могут проводиться ОССМ в следующих случаях:

- при поступлении информации о претензиях к Организации;
- при восстановлении действия Сертификата соответствия;
- при значительных изменениях СМ или кадрового состава Организации в период между запланированными проверками;
- по запросу Организации (например, при изменении области сертификации СМ).

При переходах на новые версии стандартов на СМ, ОС СМ может применить процесс перехода («transition») на новые версии стандартов СМ при проведении инспекционных/наблюдательных аудитов. Процесс осуществляется в соответствии с п.5.1-5.15 с применением требований новых версий/ редакций стандартов на СМ. При положительном результате аудита, принимается решение о выдаче СС на СМ на соответствии требований новой версии/редакции стандарта на срок действия предыдущего СС в соответствии п.4.7, настоящего документа.

9.3.6. РЕ-СЕРТИФИКАЦИОННЫЙ АУДИТ

В случае подачи заявки на сертификацию в течение 30 дней до окончания срока действия сертификата соответствия, выданного ранее, ре-сертификация проводится в порядке,



предусмотренном настоящим Руководством, за исключением анализа документации систем менеджмента и составления отчета по его результатам.

Работы по ре-сертификации проводятся на основании официального обращения Организации.

Деятельность по планированию ре-сертификации должна охватить рассмотрение работы системы менеджмента на протяжении всего периода сертификации, включая анализ отчетов по результатам инспекционных проверок. Данную деятельность выполняет руководитель группы, которому поручено проведение работ по возобновляющей сертификации. При необходимости, к данному процессу могут быть привлечены аудиторы, проводившие сертификацию и инспекционные проверки.

Анализ функционирования системы менеджмента отражает информацию о функционировании системы менеджмента Организации, и определяет информацию, которая необходима для планирования ре-сертификации (изменение продолжительности проверки (как уменьшение, так и увеличение), каким процессам должно быть уделено дополнительное внимание и т.д.). Руководитель группы предоставляет руководителю ОССМ заполненный Анализ функционирования системы менеджмента при утверждении Плана проверки.

Исходя из результатов анализа (например, когда СМ, сама Организация или применимые законодательные требования претерпели существенные изменения), ОССМ может быть принято решение о том, что в рамках ре-сертификации может потребоваться проведение 1 этапа аудита в полном или частичном объеме за исключением анализа документации (в том числе с посещением площадки Организации).

Целями проведения ре-сертификации являются:

- 1) проверка общей результативности СМ Организации за период действия предыдущего Сертификата;
- 2) проверка результативности взаимодействия процессов и элементов СМ;
- 3) определение соответствия деятельности всем применимым требованиям заявленного стандарта;
- 4) подтверждение применимости и правомочности заявленной области сертификации.

Ре-сертификационный проводится в порядке, предусмотренном настоящим Руководством, за исключением анализа документации систем менеджмента и составления отчета по его результатам.

Примечание: чек-лист по результатам ре-сертификационной проверки должен быть полностью заполнен и содержать свидетельства проверки по всем применимым требованиям заявленного стандарта.

Продолжительность ре-сертификации определяются исходя из приведенных в Инструкции по определению продолжительности проверок систем менеджмента, минимально необходимых сроков для проверки Организаций с различной численностью персонала.

Ре-сертификация включает аудит на площадке, где должны быть рассмотрены следующие вопросы:

- результативность всей системы менеджмента в свете внутренних и внешних изменений и ее постоянная адекватность и применимость к заявленной области сертификации;
- демонстрируемая приверженность по поддержанию результативности и работе над улучшением системы менеджмента с целью повышения общих показателей работы;
- вносит ли работа сертифицированной системы менеджмента вклад в реализацию политики Организации и ее целей.

В случае выявления несоответствий или отсутствия свидетельств соответствия при проведении ре-сертификации, данные несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с ОССМ сроки до момента окончания срока действия Сертификата.

Порядок выдачи Сертификата соответствия по результатам ре-сертификационного аудита аналогичен изложенному в п.4.8 настоящего Руководства. При принятии данного решения учитываются результаты ре-сертификационного аудита, а также результаты анализа

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

функционирования системы на протяжении всего периода действия Сертификата и результаты анализа жалоб, полученных от потребителей сертифицируемой Организации. Срок действия нового сертификата устанавливается на основе срока действия имеющегося сертификата. Новый сертификат датируется днем принятия решения о выдаче сертификата.

Если работы по ре-сертификационному аудиту не были полностью завершены до истечения срока действия сертификата или если до этого срока не было верифицировано выполнение коррекций и корректирующих действий в отношении любого значительного несоответствия, то решение о ре-сертификации не должны приниматься и сроки действия сертификата не должны продлеваться. ОССМ уведомляет Заказчика с разъяснением вытекающих из этого факта последствий.

9.6.4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ АУДИТЫ

Работы по расширению/сужению области сертификации СМ Организации проводятся на основании официального обращения Организации Организация, претендующая на расширение области сертификации, направляет в ОССМ заявку на расширение области сертификации согласно Приложению 2.

Расширение области сертификации проводится в порядке, предусмотренном Положением №2754 разделом 4 данного руководства.

Сокращение области сертификации осуществляется решением ОССМ, выдавшего сертификат соответствия, на основании:

- заявления организации о сокращении области сертификации;
- результатов инспекционного контроля.

Примечание. Плата за сокращение области сертификации не взимается.

Проверка с целью изменения области сертификации СМ Организации по согласованию с заявителем может быть проведена как во время очередной инспекционной проверки, так и в виде дополнительной проверки

Проверка с целью изменения области сертификации СМ Организации включает в себя анализ изменений документации СМ Организации и проверку соответствия. Порядок проведения данной проверки, состав и формы документов аналогичны описанным в разделе 4 настоящего Руководства.

Объем проверки определяется исходя из изменений области сертификации СМ. Особое внимание при проведении данной проверки уделяется степени влияния данного изменения на сертифицированную СМ Организации.

На основании результатов проверки и после их утверждения, назначенный специалист ОССМ вносит соответствующие изменения в базу данных и оформляет Решение о выдаче сертификата соответствия.

Новому Сертификату соответствия присваивается тот же регистрационный номер, срок его действия не изменяется, меняется только дата выдачи (указывается дата принятия решения о переоформлении Сертификата).

При расширении или сокращении области сертификации оформляется новый сертификат соответствия на оставшийся срок действия ранее выданного сертификата соответствия. При этом новый сертификат соответствия выдается только после возврата ранее выданного сертификата соответствия в ОССМ, выдавший его.

Решение ОССМ о расширении или сокращении области сертификации доводится до организации не позднее чем через 3 дня со дня его принятия.

В течение 5 (пяти) дней со дня получения организацией решения ОССМ о расширении или сокращении области сертификации ранее выданный сертификат соответствия подлежит возврату в ОССМ, выдавший сертификат соответствия, с последующим его направлением в агентство «Узстандарт» для исключения из Государственного реестра и уничтожения.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

В ряде случаев ОССМ может потребовать провести внеплановый аудит сертифицированной Организации с целью рассмотрения поступивших в ОССМ претензий на деятельность/продукцию данной Организации, в ответ на значительные изменения, произошедшие в Организации или в ее СМ, или в результате приостановки действия Сертификата данной Организации.

В таких случаях особое внимание уделяется составу группы аудиторов при ее утверждении из-за отсутствия у клиента возможности возразить против кого-либо из ее членов.

Порядок проведения данной проверки, состав и формы документов аналогичны описанным в разделе 4 настоящего Руководства, за исключением того, что План данной проверки не согласовывается с Организацией в части состава группы аудиторов.

9.6.5. ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ, ОТМЕНА ДЕЙСТВИЯ СЕРТИФИКАТА ИЛИ СУЖЕНИЕ ОБЛАСТИ СЕРТИФИКАЦИИ

Принятии решения о приостановлении и возобновлении сертификата соответствия, а также расширения или сужения области действия, прекращения действия и об аннулировании сертификата соответствия принимает руководитель ОССМ. В случаях, когда руководитель ОССМ принимал участие в проведении проверки, ответственность за принятие решения по сертификации несет уполномоченный аудитор, назначенный приказом ОС СМ, включенный в реестр ОССМ, который не принимал участие в проверке.

При необходимости при принятии решений могут привлекаться эксперты ОС СМ (аудиторы и технические эксперты), при условии что он-/она не принимал(а) участие в проверке.

9.6.5.1. Принятии решения в случаях приостановления и возобновлении сертификата соответствия

ОС СМ может временно приостановить действие Сертификата соответствия по следующим причинам:

- организация не выполняет сертификационные требования, включая требования к результативности системы менеджмента;
- организация не обеспечила проведение надзорных или ресертификационной проверок с требуемой периодичностью;
- при надзорной проверке системы менеджмента выявлено свыше трех значительных несоответствий;
- организация не проинформировала ОС СМ о значительных изменениях системы менеджмента, которые могут повлиять на ее способность удовлетворять требованиям потребителей, и не представила их в ОС СМ для анализа;
- стандарты, устанавливающие требования к системе менеджмента изменены, а организация не обеспечивает или не может обеспечить соответствие новым требованиям;
- отсутствуют соответствующие платежи в ОС СМ;
- организация не соблюдала правила использования Сертификата соответствия;
- по просьбе организации.

При приостановке Сертификата соответствия, сертификация системы менеджмента Организации временно считается недействительной. Действие Сертификата соответствия может быть приостановлено на срок до шести месяцев. В случае если проблемы, приведшие к приостановке действия Сертификата соответствия, не удастся разрешить в течение установленного времени, Сертификат соответствия либо аннулируется, либо ОС СМ принимает решение о сужении области сертификации.

9.6.5.2. Возобновление действия Сертификата соответствия

Возобновление действия Сертификата соответствия производится только на основании проверенных фактов устранения причин, повлекших его приостановление. Возобновление действия

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

Сертификата соответствия, который был приостановлен по просьбе Организации, производится на основании обращения Организации в течение срока приостановки Сертификата соответствия.

В случае невыполнения Организацией сертификационных требований в отношении определенной части области сертификации, для того, чтобы исключить части области сертификации, не отвечающие установленным требованиям, ОС СМ принимает решение о сужении области сертификации Организации с переоформлением Сертификата соответствия.

9.6.5.3. Аннулирование действие Сертификата соответствия

ОС СМ может аннулировать действие Сертификата соответствия в следующих случаях:

- при проверке в рамках надзора за сертифицированной системой менеджмента обнаружено критическое несоответствие;
- организация не обеспечила выполнение условий сертификации ОС СМ;
- подтверждения информации об объективных систематических претензиях от потребителей Организации;
- организация не соблюдала правила использования Сертификата и знака соответствия;
- по просьбе Организации;
- организация не устранила причины, по которым действие Сертификата соответствия было приостановлено.

В случае аннулирования или приостановки действия Сертификата соответствия, ОС СМ в письменном виде информирует Организацию о принятом решении и его причинах.

9.6.5.4. Действие сертификата соответствия прекращается ОССМ или судом в случаях:

- обращения организации с заявлением о прекращении действия сертификата соответствия;
- ликвидации организации – с момента ликвидации или прекращения деятельности, в результате реорганизации – с момента реорганизации, за исключением преобразования;
- установления незаконности решения ОССМ о выдаче сертификата соответствия;
- истечения срока действия сертификата соответствия.

Действие сертификата соответствия прекращается с даты принятия решения о его прекращении.

Решения о приостановлении и возобновлении сертификата соответствия, а также расширения или сужения области действия, прекращения действия и об аннулировании доводится до организации не позднее чем через 3 (три) дня со дня его принятия.

Решение суда о приостановлении, прекращении действия или аннулировании сертификата соответствия доводится до организации и ОССМ в сроки и порядке, установленные законодательством.

В течение 3-х рабочих дней со дня получения организацией решения ОССМ или суда о прекращении действия или аннулировании сертификата соответствия сертификат соответствия подлежит возврату в ОССМ, выдавший сертификат соответствия, с последующим его направлением в агентство «Узстандарт» для исключения из Государственного реестра и уничтожения.

Решения ОССМ о приостановлении, прекращении действия или аннулировании сертификата соответствия могут быть обжалованы в суд. Организация не имеет права заявлять о наличии сертифицированной системы менеджмента при приостановлении, прекращении действия или аннулировании сертификата соответствия.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

9.6.5.5. Аудит и сертификация системы менеджмента организаций, имеющих сеть предприятий

Аудит и сертификация системы менеджмента организаций, имеющих сеть предприятий осуществляется на площадках предприятия заявителя т.е может включать все земли, на которых выполняются процессы/виды деятельности, находящиеся под контролем организации в определенном месте, включая любое связанное с этим хранение сырья, побочных продуктов, промежуточных продуктов, конечных продуктов и отходов, а также любые виды оборудования или инфраструктуры, участвующие в процессах/мероприятиях, независимо от того, установлены они или нет. В качестве альтернативы, если это требуется по закону, применяются определения, установленные законодательным требованиям Р Уз.

Если нецелесообразно определять местоположение (например, для услуг), то в охвате сертификации должны учитываться процессы/деятельность штаб-квартиры организации, а также предоставление услуг. В соответствующих случаях ОС СМ может решить, что сертификационный аудит будет проводиться только там, где организация предоставляет свои услуги. В таких случаях все интерфейсы с центральной функцией должны быть идентифицированы и проверены.

Временные площадки, на которые распространяется система менеджмента организацией, подлежат аудиту на выборочной основе, чтобы обеспечить доказательства функционирования и эффективности системы менеджмента. Тем не менее, они могут быть включены в область сертификации с несколькими площадками и включены в документ сертификации, при условии согласия между органом по сертификации и организацией-клиентом. Если временные площадки указаны в сертификационных документах, такие площадки должны быть идентифицированы как временные.

Организация с сетью предприятий не обязательно должна быть уникальным юридическим лицом, но все площадки должны иметь юридическую или контрактную связь с центральной функцией организации и подчиняться единой системе менеджмента, которая организуется, устанавливается и подчиняется непрерывному надзору и внутренним аудитам центральной функцией. Это означает, что центральная функция имеет право требовать, чтобы площадки выполняли корректирующие действия, когда это необходимо на любой из них. Там где применимо, это должно быть указано в официальном соглашении между центральной функцией и площадками.

Любая площадка может полностью или частично выполнять процессы /виды деятельности, охватываемые областью системы менеджмента, и различные площадки могут принадлежать к одному и тому же юридическому лицу или нет.

Любые юридические соображения, касающиеся системы менеджмента организации, распространяющиеся на единое юридическое лицо или несколько юридических лиц, как правило, не имеют отношения к аудиту системы менеджмента, и если не указано иное, в этом документе не рассматриваются.

Именно система менеджмента организации должна быть проверена и сертифицирована; кроме того, по определению, аудит системы менеджмента основан только на ограниченной выборке доступной информации. Однако следует продемонстрировать, что система менеджмента способна достигать намеченных результатов для всех задействованных площадок. Поэтому логично начинать с рассмотрения организации и внедрения ее системы менеджмента, и какой тип выборки может быть уместным, если таковой имеется.

случае организации с несколькими площадками, где каждая выполняет очень похожие процессы/действия, может быть ясно, что нужно сделать соответствующую «выборку площадок» (например, сеть магазинов франшизы или сеть филиалов банка). С другой стороны, в этом документе

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

также рассматривается ситуация, когда применение выборки площадок не подходит. Для этого может быть много причин, таких как:

- все площадки выполняют значительно разные процессы/действия согласно с областью применения системы менеджмента;
- клиент запрашивает аудит каждой площадки; или
- существует отраслевая схема или нормативные требования, предусматривающие, что каждая площадка должна систематически проверяться.

Между этими двумя крайними случаями существует много организаций с сетью предприятий, часть их площадок выполняет аналогичные процессы/действия, в то время как другие посвящены очень специфическим процессам, которые не выполняются в других местах организации. Как и в случае любого процесса выборки, правильная выборка площадок позволяет выбирать только те, которые выполняют очень похожие процессы/действия, которые входят в сферу деятельности организации.

Для определения правомерности организации с сетью предприятий на сертификацию предприятие заявитель должен удовлетворять требованиям:

- организация должна иметь единую систему менеджмента.
- организация должна определить свою центральную функцию. Центральная функция является частью организации и не должна быть подчинена внешней организации.
- центральная функция должна обладать организационными полномочиями определять, устанавливать и поддерживать единую систему менеджмента.
- единая система менеджмента организации подлежит централизованному анализу со стороны руководства.
- все площадки должны быть подчинены программе внутреннего аудита организации.

Центральная функция несет ответственность за обеспечение сбора и анализа данных со всех площадок и должна демонстрировать свои полномочия и способность инициировать организационные изменения по мере необходимости в отношении, но не ограничиваясь:

- системная документация и системные изменения;
- анализ со стороны руководства;
- жалобы;
- оценка корректирующих действий;
- планирование внутреннего аудита и оценка результатов; а также
- нормативные и регулирующие требования, относящиеся к применимому стандарту (стандартам).

Примечание: Центральная функция – это случай, когда над каждой площадкой действует оперативный контроль и полномочия высшего руководства организации. Нет необходимости, чтобы центральная функция располагалась в одном месте

В дополнение к требованию пункта 9.2.3 ИСО/МЭК 17021-1:2015 орган сертификации должен, по крайней мере, учитывать при подготовке плана аудита:

- область и подобласти сертификации для каждой площадки;
- стандарт системы менеджмента для каждой площадки, если рассматриваются несколько стандартов системы менеджмента;
- процессы/мероприятия, подлежащие аудиту;
- время аудита для каждой площадки, а также

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- выделенное время аудита.

Первоначальный аудит: этап 1

На этапе 1 аудиторская группа должна заполнить следующую информацию:

- подтвердить программу аудита;
- запланировать этап 2 с учетом процессов/видов деятельности, подлежащих проверке на каждом участке; а также
- подтвердить, что аудиторская группа этапа 2 обладает необходимой компетенцией.

Первоначальный аудит: этап 2

В результате первоначальной проверки аудиторская группа должна задокументировать, какие процессы были проверены на каждом посещенном объекте. Эта информация будет использована для внесения изменений в программу аудита и планов аудита для последующих надзорных аудитов.

Несоответствия и сертификация. Если несоответствия, определенные в ИСО/МЭК 17021-1, выявлены на любой отдельной площадке либо через внутренний аудит организации, либо путем аудита органом сертификации, проводится расследование, чтобы определить, могут ли быть затронуты другие площадки. Поэтому ОС СМ требует от организации рассмотрения несоответствий, чтобы определить, указывают ли они общий недостаток системы, применимый к другим площадкам. Если они обнаруживают, что это делается, корректирующие действия должны выполняться и проверяться как на центральной функции, так и на отдельных затронутых площадках. Если нет, организация сможет продемонстрировать ОС СМ обоснование для ограничения своих последующих корректирующих действий.

Орган сертификации должен получить доказательства этих действий и увеличить частоту выборки и/или размер выборки до тех пор, пока не будет подтверждено, что контроль восстановлен.

В момент принятия решения, если какой-либо объект имеет существенное несоответствие, сертификация должна быть отклонена для всей организации с несколькими объектами перечисленных площадок в ожидании удовлетворительных корректирующих действий.

Не допускается, чтобы для преодоления препятствия, вызванного наличием несоответствия на одном объекте, организация стремилась исключить из сферы действия «проблемный» объект в процессе сертификации.

Сертификационные документы. Сертификационный документ должен отражать область сертификации, а также площадки и/или юридические лица (если применимо), охватываемые сертификацией нескольких площадок.

Сертификационные документы должны содержать имя и адрес всех площадок, отражающих организацию, к которой относятся сертификационные документы. Область применения или другая ссылка на эти документы должны четко указывать, что сертифицированные действия выполняются площадками в списке. Однако, если деятельность площадки включает только подобласть сферы действия организации, документ сертификации должен включать подобласть площадки. Если временные площадки указаны в сертификационных документах, такие площадки должны быть идентифицированы как временные.

В случае выдачи сертификационных документов на одну площадку они включают:

- что сертифицирована система менеджмента всей организации;
- действия, выполняемые для этого конкретного объекта/юридического лица, охвачены этой сертификацией;
- прослеживаемость с основным сертификатом, например, код; а также

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

- заявление о том, что «действительность этого сертификата зависит от действительности основного сертификата».

Ни при каких обстоятельствах этот сертификат не может быть выдан на имя площадки/юридического лица или предполагать, что этот объект/юридическое лицо сертифицирован (тот, который сертифицирован является организацией-клиентом), и не включает декларацию соответствия процессов/действий площадки нормативным документам.

Сертификационная документация будет полностью изъята, если какая-либо из площадок не выполнит необходимые условия для поддержания сертификации.

Наблюдательные аудиты. Надзор за организациями, имеющими несколько площадок, которые могут быть отобраны, должен быть проверен в соответствии с разделом **14 П-3.1-2** «Инструкция по определению продолжительности проверок СМ» определения продолжительности аудитов.

Ре-сертификационные аудиты. Время проверки повторной сертификация организаций, имеющих несколько площадок, которые могут быть отобраны, должна быть рассчитана в соответствии с разделом **14 П-3.1-2** «Инструкция по определению продолжительности проверок СМ».

Повторная сертификация организаций, имеющих несколько площадок, которые не могут быть отобраны, должна быть проверена в соответствии с первоначальной аудиторской проверкой, то есть все проверяемые площадки плюс центральная функция.

9.6.5.7. Аудиты интегрированных систем менеджмента

Заявка должна включать в себя информацию, относящуюся к степени интегрированности, включая степень интегрированности документов, элементов системы менеджмента и ответственностей.

В ходе первого этапа аудита группа аудиторов должна подтвердить уровень интегрированности ИСМ. ОС СМ должен проанализировать и, при необходимости, изменить продолжительность проверки, основанную на информации, предоставленной на уровне рассмотрения заявки.

При инспекционной проверке и ресертификации ОС СМ должен подтвердить, что уровень интегрированности остаётся неизменной на протяжении всего сертификационного цикла для обеспечения применимости установленной продолжительности аудита.

Приостановка, сокращение, отзыв выполняется в соответствии с разделом 9.6.5. настоящего документа. В случае если принимается решение о приостановке, сокращении, прекращении действия или аннулировании сертификации соответствия одному или более стандарту/спецификации систем менеджмента, Орган по сертификации должен расследовать влияние этого решения на сертификацию соответствия другим стандартам/спецификациям систем менеджмента.

Аудиторские отчеты должны быть интегрированы, если не требуется иное, в отношении проверенных систем менеджмента. Каждый вывод, представленный в интегрированном отчете, должен соответствовать применимому стандарту (ам) / спецификациям (ам) системы менеджмента.

Расширенный аудиторский подход требует расширенного сеанса планирования с клиентом до окончательного определения времени аудита и эффективного структурирования плана аудита в соответствии с процессами, ИСМ и структурой клиента.

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<p>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</p>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	--	---

9.7. АПЕЛЛЯЦИИ

В случае несогласия с результатом сертификации заявитель вправе обратиться в Апелляционный совет агентства «Узстандарт» либо непосредственно в суд. Рассмотрение апелляции осуществляется в течение 2-недель.

В ОССМ установлена процедура по работе с апелляциями, изложенная в П-3.1-6 Процедура управления апелляциями и жалобами.

9.8. ЖАЛОБЫ

В ОССМ установлена процедура по работе с жалобами изложенная в П-3.1-6 Процедура управления апелляциями и жалобами.

9.9. ЗАПИСИ О ЗАЯВИТЕЛЕ И ЗАКАЗЧИКАХ

ОССМ ведет учет выданных и аннулированных сертификатов соответствия, сертификатов соответствия, действия которых приостановлены и прекращены, отказов в выдаче сертификатов соответствия, а также ежемесячно предоставляет указанную информацию в агентство «Узстандарт». ОССМ ведет записи о сертифицированных заказчиках, по формам, указанным в Приложении 2.

ОССМ обеспечивает конфиденциальность сведений о заявителе или организации, полученных в результате осуществления своей деятельности.

10. ТРЕБОВАНИЯ К СИСТЕМАМ МЕНЕДЖМЕНТА

Требования к СМ определены в разделе 10 РК.

Приложения:

- П-3.1 Ф-1 Форма заявки на сертификацию
- F-2503 Приложение С для сертификации СЭнМ
- F-2503 Приложение D для сертификации СМИБ
- F-2503 Приложение E для сертификации СМОЗиБТ
- F-2503 Приложение F для сертификации СМБВ
- Audit Combined Form-EN-RUSS



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

П-3.1 Ф-1 Форма заявки на сертификацию

 MANAGEMENT CERTIFICATION	Орган по сертификации Систем Менеджмента ООО «ManagementCertification» П-3.1 Ф-1 Редакция:3	
--	--	---

ЗАЯВКА ОРГАНИЗАЦИИ

Данная Заявка используется для получения запроса / договора на сертификацию системы менеджмента / процессов;
Заполняется представителем организации / компании.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Название организации (полное)			
Название организации (сокращенное)			
Наименование вышестоящей организации, в том числе в состав которой входит юридическое лицо			
Адрес организации		Страна	
Форма собственности		Налоговая служба	
ИНН	ОКЭД	Расчетный счет	
Банковские реквизиты: Наименование банка	Наименование банка	МФО	
Представитель организации		Язык общения	
Контактный номер		Email	
Факс		Веб-сайт	
Консультанты и/или консалтинговые организации (привлекаемые)			

ВИД АУДИТА

Регистрация	Ре-сертификация	Трансфер с одного ОС в другой	Переход на новый стандарт
Стандарт / Директива (выберите или впишите)	Коды EA/NACE	Область сертификации (если область общая для всех стандартов, тогда заполните единожды)	Вид Аудита (для комплексных аудитов)
Другие внедренные Системы Менеджмента			Имеется ли Интегрированная Система Менеджмента?

MANAGEMENT CERTIFICATION
Официальный партнер QMS CERT
Узбекистан, 100000, г. Ташкент, ул. Абдулла Қодирова, 1
Тел: +998 93 184 10 15
www.management-certification.com info@management-certification.com



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

Исключения из стандарта	Кол-во обучений	...
Процессы, исключенные сертификации (если применимо)		
Аутсорсинговые процессы, переданные субподрядчикам (если применимо)		
Применяемое законодательство / стандарты		

ПЛОЩАДКИ: АДРЕСА И СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

	Адрес площадок (только тех, входящих в сертификацию)	Численность персонала	Кол-во рабочих смен	Квадратные метры	Год постройки или ремонта
1.					
2.					

ДАННЫЕ О ПЕРСОНАЛЕ

Общее кол-во сотрудников с полной занятостью, входящие в область сертификации	...
Сотрудники, выполняющие повторяющиеся обязанности (кол-во сотрудников с полной занятостью)	...
Общее кол-во сотрудников с неполной занятостью, входящие в область сертификации	...
Сотрудники, выполняющие повторяющиеся обязанности (кол-во сотрудников с не полной занятостью)	...

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СИСТЕМЕ МЕНЕДЖМЕНТА

Дата разработки и внедрения системы менеджмента:	...
Данные о ранее проведенной сертификации системы менеджмента (если имелось)	Наименование органа по сертификации систем менеджмента:
	Наименование нормативно-правовых актов и нормативных документов в области технического регулирования, на основании которых проведена сертификация систем менеджмента:
	Номер бланка и регистрационный номер сертификата соответствия:
	Дата выдачи сертификата соответствия:
	Срок действия сертификата соответствия:

ДРУГОЕ

Комментарии / Записи	Желательная дата проведения аудита	
...		

Ф.И.О. Представителя организации

Подпись

Дата заполнения



MANAGEMENT
CERTIFICATION

Π-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

Π-3.1-1

Редакция: 03

F-2503 Приложение С для сертификации СЭНМ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ – ANNEX C - ПРИЛОЖЕНИЕ С

ΠΡΟΤΥΠΟ EN ISO 50001 / STANDARD EN ISO 50001

Το παρόν αφορά μόνο τους Οργανισμούς / Εταιρείες οι οποίες αιτούνται πιστοποίηση ως προς το πρότυπο EN ISO 50001 / This applies only to Organizations / Companies which apply for certification to EN ISO 50001 Standard/ Компании, которые подают заявку на сертификацию по стандарту EN ISO 50001.

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα στοιχεία / Please fill-in the following information/ Пожалуйста, заполните следующую информацию::

1. Τύπος Εγκαταστάσεων που πρόκειται να Πιστοποιηθούν / Type of facilities to be certified/ Тип объектов для сертификации

Εμπορικό Κτίριο / Commercial Building/
Коммерческое строительство

Βιοτεχνία – Μικρομεσαία Επιχείρηση / Light to Medium Industry/ От легкой до средней промышленности

Μεταφορές / Transportation/Транспорт

Γραφεία / Office/Офис

Βιομηχανία / Heavy Industry/ Тяжелая индустрия

Παροχή Ενέργειας / Energy Supply/ Энергоснабжение

Άλλο / Other/Другие (Περιγράψτε / Describe/Опишите):

2. Αριθμός Προσωπικού που εμπλέκεται στη Διαχείριση Ενέργειας / EnMS effective personnel number/ Количество работников, вовлеченных в СЭНМ

Ανώτατη Διοίκηση / Top Management/ Высшее руководство

Εκπρόσωπος / οι της Διοίκησης / Management Representative(s)/ Представитель (и) управления

Ομάδα Διαχείρισης Ενέργειας / Energy Management Team/ Команда управления энергией

Άτομο (α) υπεύθυνο για σημαντικές αλλαγές που επηρεάζουν την απόδοση της ενέργειας / person(s) responsible for major changes affecting energy performance/ лица, ответственные за серьезные изменения, влияющие на энергетические показатели.

Άτομο (α) υπεύθυνο για την αποτελεσματικότητα του ΣΕΔ / person(s) responsible for the effectiveness of the EnMS/ лица, ответственные за эффективность EnMS;

Άτομο (α) υπεύθυνο για την ανάπτυξη, εφαρμογή ή διατήρηση της ενεργειακής απόδοσης συμπεριλαμβανομένων και των στόχων / σκοπών και προγραμμάτων / person(s) responsible for developing, implementing or maintaining energy performance improvements including objectives, targets and action plans/ лица, ответственные за разработку, внедрение или поддержание улучшений энергетической эффективности, включая цели, задачи и планы действий;

3. Σύνολο Κατανάλωσης Ενέργειας σε Ετήσια Βάση σε BBTU / Total Amount of Energy Used Annually in BBTU's/ Общее энерго- потребление используемое ежегодно в BBTU

≤ 200 TJ

200 TJ ≤ 2 000 TJ

2 000 TJ ≤ 10 000 TJ

> 10,000 TJ

4. Σύνολο Πηγών Ενέργειας στο Πεδίο Εφαρμογής / Total Number of Energy Sources in Scope of Certification/ Общее количество источников энергии в области сертификации

1 έως 2 πηγές / 1 to 2 energy sources/1-2 источника энергии

3 πηγές ενέργειας / energy sources/ источники энергии

≥ 4 πηγές ενέργειας / energy sources/ источники энергии

5. Αναφέρετε τις πηγές ενέργειας που χρησιμοποιείτε εντός του Πεδίου Εφαρμογής / Document the type of Energy Sources that you use within the Scope of Certification/ Документируйте тип источников энергии, которые вы используете в области сертификации.

Form: F-2503.ANNEX C
Revision number: 1

Issue date: 5 September, 2016
Revision date: 14 October, 2016

Q-CERT®
Page 1 of 2



MANAGEMENT
CERTIFICATION

Π-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

Π-3.1-1

Редакция: 03

6. Αριθμός δραστηριοτήτων με σημαντική χρήση ενέργειας στο Πεδίο Εφαρμογής / Number of significant energy uses (SEUs) within the scope of certification/ Количество значительных видов использования энергии (SEU) в рамках сертификации

≤ 5 SEUs

6 to 10 SEUs

11 to 15 SEUs

≥ 16 SEUs

Οδηγίες / Instructions/Инструкция:

- Η φόρμα να συμπληρώνεται και να αποστέλλεται πάντα μαζί με το Проφίλ Οργανισμού (φόρμα F-2503) / This form is always to be send along with Organization Profile (F-2503 form)/ Эта форма всегда должна быть отправлена вместе с Профилем организации (форма F-2503).

Form: F-2503.ANEX C
Revision number: 1

Issue date: 5 September, 2016
Revision date: 14 October, 2016

Q-CERT®
Page 2 of 2



F-2503 Приложение D для сертификации СМИБ



ANNEX D/ ПРИЛОЖЕНИЕ D

INFORMATION SECURITY MANAGEMENT INFORMATION ISO/IEC 27001 / ИНФОРМАЦИЯ ПО
УПРАВЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТЬЮ ISO/IEC 27001

This applies only to Organizations / Companies which apply for certification to ISO/IEC 27001 Standard.

Это относится только к организациям/ компаниям, которые подадут заявку на сертификацию по стандарту ISO/IEC 27001.

Please fill-in the following information. For sections 1 to 7 check the description (a, b or c) which best describes your organization. In case of multiple sites, which have significant differences between them, please fill in a separate Annex D form for each different site.

Пожалуйста, заполните следующую информацию. В разделах с 1 по 7 ознакомьтесь с описанием (а, b или c), которое, наилучшим образом описывает вашу организацию. В случае наличия нескольких сайтов, которые имеют существенные различия между собой, пожалуйста, заполните отдельную форму приложения D для каждого отдельного сайта.

FACTORS RELATED TO BUSINESS AND ORGANIZATION (OTHER THAN IT)

ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С БИЗНЕСОМ И ОРГАНИЗАЦИЕЙ (КРОМЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ)

1. Complexity of the ISMS (e.g. criticality of information, risk situation of the ISMS, etc.)/ Сложность СМИБ (например, критичность информации, ситуация с рисками, связанная с СМИБ, и т.д.)	Check/ Оценит ь
<p>Only little sensitive or confidential information, low availability requirements Few critical assets (in terms of CIA) Only one key business process with few interfaces and few business units involved/ a) Очень мало важной или конфиденциальной информации, низкие требования к доступности. Мало важных ресурсов (с точки зрения CIA) Только один ключевой бизнес-процесс с небольшим количеством интерфейсов и задействованных бизнес-подразделений.</p>	<input type="radio"/>
<p>Higher availability requirements or some sensitive / confidential information Some critical assets 2-3 simple business processes with few interfaces and few business units involved / b) Повышенные требования к доступности или некоторая важная / конфиденциальная информация. Некоторые важные активы. 2-3 простых бизнес-процесса с небольшим количеством интерфейсов и задействованных бизнес-подразделений.</p>	<input type="radio"/>
<p>Higher amount of sensitive or confidential information (e.g. health, personally identifiable information, insurance, banking) or high availability requirements Many critical assets More than 2 complex processes with many interfaces and business units involved / c) Большой объем важной или конфиденциальной информации (например, медицинской, позволяющей установить личность, страховой, банковской) или высокие требования к доступности. Множество критически важных активов. Более 2 сложных процессов с большим количеством интерфейсов и бизнес-подразделений задействованы.</p>	<input type="radio"/>
<p>2. The type(s) of business performed within scope of the ISMS/ Тип(ы) бизнеса, осуществляемого в рамках СМИБ</p>	
<p>a) Low risk business without regulatory requirements / Бизнес с низким уровнем риска без соблюдения нормативных требований.</p>	<input type="radio"/>
<p>b) High regulatory requirements/ Высокие нормативные требования.</p>	<input type="radio"/>



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

c)	High risk business with (only) limited regulatory requirements/ Бизнес с высоким уровнем риска и (только) ограниченными нормативными требованиями.	
3.	Previously demonstrated performance of the ISMS / Ранее продемонстрированная эффективность СМИБ	
	Recently certified Not certified but ISMS fully implemented over several audit and improvement cycles, including documented internal audits, management reviews and effective continual improvement system/	
a)	Недавно сертифицирована. Не сертифицирована, но СМИБ полностью внедрена в течение нескольких циклов аудита и усовершенствования, включая документированные внутренние аудиты, обзоры со стороны руководства и эффективную систему постоянного совершенствования.	
	Recent surveillance audit Not certified but partially implemented ISMS: Some management system tools are available and implemented; some continual improvement processes are in place but partially documented/	
b)	Недавний надзорный аудит. Не сертифицированные, но частично внедренные СМИБ: Некоторые инструменты системы менеджмента доступны и внедрены; некоторые процессы постоянного совершенствования существуют, но частично задокументированы.	
	No certification and no recent audits ISMS is new and not fully established (e.g. lack of management system specific control mechanisms, immature continual improvement processes, ad hoc process execution)/	
c)	Нет сертификации и недавних аудитов. СМИБ является новой и не до конца внедренной системой менеджмента (например, отсутствие механизмов контроля, специфичных для системы менеджмента, незрелые процессы постоянного совершенствования, выполнение процессов на разовой основе).	



FACTORS RELATED TO IT ENVIRONMENT/ ФАКТОРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ИТ-СРЕДОЙ

4. Extent and diversity of technology utilized in the implementation of the various components of the ISMS (e.g. number of different IT platforms, number of segregated networks)/ Масштабы и разнообразие технологий, используемых при внедрении различных компонентов СМИБ (например, количество различных ИТ-платформ, количество сегрегированных сетей)		
a)	Highly standardized environment with low diversity (few IT platforms, servers, operating systems, databases, networks, etc.)/ Высокостандартизированная среда с низким уровнем разнообразия (несколько ИТ-платформ, серверов, операционных систем, баз данных, сетей и т.д.)	1
b)	Standardized but diverse IT platforms, servers, operating systems, databases, networks/ Стандартизированные, но разнообразные ИТ-платформы, серверы, операционные системы, базы данных, сети	2
c)	High diversity or complexity of IT (e.g. many different segments of networks, types of servers or databases, number of key applications)/ Большое разнообразие или сложность информационных технологий (например, множество различных сегментов сетей, типы серверов или баз данных, количество ключевых приложений)	3
5. Extent of outsourcing and <u>third party</u> arrangements used within the scope of the ISMS/ Масштабы аутсорсинга и сторонних соглашений, используемых в рамках СМИБ		
a)	No outsourcing and little dependency on suppliers, or Well-defined, managed and monitored outsourcing arrangements Outsourcer has a certified ISMS Relevant independent assurance reports are available / Отсутствие аутсорсинга и незначительная зависимость от поставщиков или Четко определенные, управляемые и контролируемые механизмы аутсорсинга Аутсорсер имеет сертифицированную СМИБ Имеются соответствующие независимые отчеты об оценке	1
b)	Several partly managed outsourcing arrangements/ Несколько частично управляемых механизмов аутсорсинга	2
c)	High dependency on outsourcing or suppliers with large impact on important business activities, or Unknown amount or extent of outsourcing, or Several unmanaged outsourcing arrangements/ Высокая зависимость от аутсорсинга или поставщиков, оказывающих большое влияние на важную бизнес-деятельность или Неизвестный объем или степень аутсорсинга, или Несколько неуправляемых механизмов аутсорсинга	3
6. Extent of information system development/ Степень развития информационной системы		
a)	No in-house system development Use of standardized software platforms/ Отсутствие собственной разработки системы Использование стандартизированных программных платформ	1
b)	Use of standardized software plat- forms with complex configuration / parameterization (Highly) customized software Some development activities (in-house or outsourced)/ Использование стандартизированных программных платформ со сложной конфигурацией/параметризацией Программное обеспечение с высокой степенью индивидуализации Некоторые разработки (собственные или привлеченные на аутсорсинг)	2
c)	Extensive internal software development activities with several ongoing projects for important business purpose/ Многочисленные внутренние разработки программного обеспечения с несколькими текущими проектами для важной бизнес-цели	3



Обширная внутренняя деятельность по разработке программного обеспечения с несколькими текущими проектами для важных бизнес-целей

MULTI-SITE INFORMATION / ИНФОРМАЦИЯ О НЕСКОЛЬКИХ САЙТАХ

7.	Number of sites and number of Disaster Recovery (DR) sites / Количество сайтов и количество сайтов аварийного восстановления (AB)	
a)	Low availability requirements and no or one alternative DR site / Низкие требования к доступности и отсутствие альтернативного сайта AB.	001
b)	Medium or High availability requirements and no or one alternative DR site / Требования к средней или высокой доступности и отсутствие альтернативного сайта AB.	002
c)	High availability requirements e.g. 24/7 services Several alternative DR sites Several Data Centers/ Требования к высокой доступности, например, услуги в режиме 24/7 Несколько альтернативных сайтов восстановления данных Несколько центров обработки данных	003

OTHER / ДРУГОЕ

8.	Document other significant information / particularities which might affect the Certification / Задокументируйте другую важную информацию / особенности, которые могут повлиять на сертификацию.	
.....		

Instructions: / Инструкции:

- This form is always to be send along with Organization Profile (F-2503 form) / Эту форму всегда следует отправлять вместе с профилем организации (форма F-2503).





MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

F-2503 Приложение Е для сертификации СМОЗиБТ



ANNEX E/ПРИЛОЖЕНИЕ Е

ISO 45001:2018 SPECIFIC INFORMATION / СПЕЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ISO 45001: 2018

This applies only to Organizations / Companies which apply for certification to ISO 45001 Standard.

Please fill-in the following information. Complete one copy for each site (Central/Permanent or Temporary) under the certification scope.

Это относится только к организациям / компаниям, которые подают заявку на сертификацию по стандарту ISO 45001.

Пожалуйста, заполните следующую информацию. Заполните по одной копии для каждой площадки (Основной / постоянной или временной) в рамках области сертификации.

OH&S Officer/Инспектор по ОЗ и ТБ	Check accordingly/ Проверить соответственно	
	<input type="checkbox"/> – Internal / штатный	<input type="checkbox"/> – External/ привлеченный
Medical/Health Officer or Doctor (if applicable)/ Медицинский работник или врач (если применимо)	Check accordingly/ Проверить соответственно	
	<input type="checkbox"/> – Internal /штатный	<input type="checkbox"/> – External/привлеченный

Site Name – Address / Наименование площадки - адрес	No of Employees/ количество работников	No of Shifts/ количество смен
<i>In case that Subcontractor is used fill in below./ Если используется субподрядчик, заполните ниже.</i>		
Subcontractor Name/ Название субподрядчика	No of Employees/ количество работников	No of Shifts/ количество смен

OH&S ISSUES / IMPACTS

ФАКТОРЫ/ВОЗДЕЙСТВИЯ

Issue / Impact Факторы/воздействия	Estimate hazards/risks Limited, Low, Medium or High	Comments
1. Activities and conditions in work environment with potential hazard e.g. office, construction, shipbuilding, manufacturing, etc. Действия и условия в рабочей среде с потенциальной опасностью например офис, строительство, судостроение, производство и др.	...	
2. Chemical hazards e.g. exposure, handling, toxicity, hazardous substance Химические опасности например воздействие, обращение, токсичность, опасное вещество	...	

Form: F-2503.ANNEX E
Revision number: 1

Issue date: 14 October, 2016
Revision date: March 20, 2019

Q-CERT®
Page 1 of 2



3.	Physical objects/hazards causing slips, trips, falls, etc. Физические объекты / опасности, возможность поскользнуться, споткнуться, упасть и т. д.		
4.	Mechanical hazards e.g. exposed rotating machinery and moving objects, use of power tools Механические опасности например открытые вращающиеся механизмы и движущиеся объекты, использование электроинструментов		
5.	Ergonomic hazards e.g. repetitive motion injury, strains, etc. Эргономические риски например травмы от повторяющихся движений, растяжения и т. д.		
6.	Transportation hazards e.g. forklifts, cranes, trucks, etc. Опасности при транспортировке например погрузчики, краны, грузовики и др.		
7.	Utility hazards e.g. electricity, natural gas, water, etc. Опасности для коммунальных предприятий например электричество, природный газ, вода и т. д.		
8.	Workplace hazards e.g. sharp edges, corners, height, etc. Опасности на рабочем месте например острые края, углы, высота и т. д.		
9.	Environmental hazards e.g. heat, cold, lightning, storms, etc. Опасности окружающей среды например жара, холод, молнии, бури и т. д.		
10.	Injury probability based on frequency of exposure to hazards (high, medium, low) Вероятность травмы зависит от частоты воздействия опасностей (высокая, средняя, низкая).		

Instructions:

- This form is always to be send along with Organization Profile (F-2503 form)



F-2503 Приложение F для сертификации СМБВ

ANNEX F/ПРИЛОЖЕНИЕ F/F-ILOVA

СПЕЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ISO 37001: 2016/ MAXSUS MA'LUMOT ISO 37001:2016

Это относится только к организациям / компаниям, которые подают заявку на сертификацию по стандарту ISO 37001.

Пожалуйста, заполните следующую информацию. Заполните по одной копии для каждой площадки (Основной / постоянной или временной) в рамках области сертификации.

Bu faqat ISO 37001 sertifikatiga murojaat qilgan tashkilotlar/kompaniyalar uchun amal qiladi.

Iltimos, quyidagi ma'lumotlarni to'ldiring. Sertifikatlash doirasidagi har bir maydoni (Asosiy/Doimiy yoki Vaqtinchalik) uchun bitta nusxani to'ldiring.

<p>Сколько сотрудников вовлечены в организации в область и границы СМБВ</p> <p>Пожалуйста, укажите адреса каждого подразделения в области действия СМ и количество людей в области действия в каждом подразделении.</p> <p>Для любых процессов и/или функций, переданных на аутсорсинг, пожалуйста, предоставьте подробную информацию ниже.</p> <p>PQKMT hududi va chegaralaridagi tashkilotlarga qancha xodimlar jalb qilingan.</p> <p>Iltimos, MT hududidagi har bir bo'linmaning manzillarini va har bir bo'linmada ishlayotgan hududdagi odamlar sonini ko'rsating.</p> <p>Har qanday outsorsing jarayonlari va/yoki funksiyalar uchun quyida batafsil ma'lumot bering.</p>	<p><i>В таблице ниже укажите</i></p> <p>- (a) подразделения, площадки, филиалы, представительства и т. д., включая аутсорсинг</p> <p>- (b) адрес каждого подразделения, включая аутсорсинг</p> <p>- (c) количество сотрудников в каждом подразделении, которые прямо или косвенно вовлечены в сферу применения СМБВ организации.</p> <p>- (d) область и границы для каждой площадки и аутсорсинга.</p> <p>- (e) список процессов с высокими рисками СМБВ для каждой площадки и аутсорсинга.</p> <p><i>Quyidagi pastki jadvalda ko'rsating</i></p> <p>- (a) bo'limlar, maydonlar, filiallar, vakolatxonalar va boshqalar, shu jumladan outsorsing.</p> <p>- (b) har bir bo'linmaning manzili, shu jumladan outsorsing</p> <p>- (c) har bir bo'linmadagi tashkilotning PQKMT doirasiga bevosita yoki bilvosita jalb qilingan xodimlar soni.</p> <p>- (d) har bir maydon va outsorsing uchun qamrov va chegaralar.</p> <p>- (e) har bir maydon va outsorsing uchun yuqori xavfli jarayonlar ro'yxati</p>
---	---

Подразделения (a) Bo'limlar (a)	Адрес (b) Manzil (b)	Количество сотрудников (c) Xodimlar soni (c)	Область и границы (d) Hudud va chegaralar (d)	Список процессов с высокими рисками СМБВ (e) PQKMT xavfi yuqori bo'lgan jarayonlar ro'yxati (e)
Головное управление Bosh idora				
Площадки (если более 1 площадки, вставьте дополнительные строки и укажите подробности) Maydonlar				



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

(agar 1 dan ortiq maydon bo'lsa, qo'shimcha qatorlarni va tafsilotlarni kiriting)				
Филиаллы (если более 1 филиала, пожалуйста, вставьте дополнительные строки и укажите подробности) Filiallar (Agar 1 dan ortiq filial bo'lsa, qo'shimcha qatorlar va tafsilotlarni kiriting)				
Представительства (если более 1 представительства, пожалуйста, вставьте дополнительные строки и предоставьте подробную информацию) Vakilliklar (Agar 1 dan ortiq vakillik bo'lsa, qo'shimcha qatorlarni va tafsilotlarni kiriting)				
Процессы Аутсорсинга /Подразделения (если более 1 аутсорсингового процесса и/или местоположений, вставьте дополнительные строки и предоставьте подробные сведения) Autsorsing jarayonlari / bo'limlari (agar 1 dan ortiq autsorsing jarayoni va/yoki joylashuv bo'lsa, qo'shimcha qatorlar va tafsilotlarni ko'rsating)				
Другое (пожалуйста, укажите любые другие места, классифицированные как отличные от указанных выше) Boshqa (iltimos, yuqorida sanab o'tilganlardan farq qiladigan boshqa joylarni sanab o'ting)				

Общая информация о системе менеджмента по борьбе со взяточничеством (СМБВ) и деятельности, охватываемой этой системой: <i>Poraxo'riikka qarshi kurashish menejment tizimi (PQKMT) va ushbu tizim qamrab olgan tadbirlar haqida umumiy ma'lumot:</i>	<i>Пожалуйста, дайте краткое описание деятельности, охватываемой СМБВ, например, продажи, закупки и т. д.</i> <i>Iltimos, qamrab olingan tadbirlarning qisqacha tavsifini bering PQKMT, masalan, sotish, sotib olish va boshqalar.</i>
---	---

 <p>MANAGEMENT CERTIFICATION</p>	<h2>П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента</h2>	<p>П-3.1-1</p> <p>Редакция: 03</p>
---	---	---

<p>Область сертификации (на какие департаменты организации и/или подразделения распространяется):</p> <p>Sertifikatlash doirasi (tashkilot va / yoki bo'linmaning qaysi bo'limlariga tegishli):</p>	<p><i>Пожалуйста, опишите отделы/функции, которые подпадают под область действия СМБВ, например, отдел кадров, ИТ, финансы, бизнес-операции, продажи и т. д.</i></p> <p><i>Iltimos, PQKMT doirasiga kiradigan bo'limlar/funksiyalar, masalan, Inson resurslari, IT, moliya, biznes operatsiyalari, savdo va boshqalarni tavsiflang.</i></p>
---	---

**Принадлежит ли организация к какой-либо из следующих категорий (укажите все применимые)?
Tashkilot quyidagi toifalardan biriga tegishlimi (hammasini belgilang)?**

- Государственное управление
Davlat boshqaruvi
- Государственная финансовая организация
Davlat moliya muassasasi
- Компания под государственным управление (полностью или частично)
Davlat nazoratidagi kompaniya (to'liq yoki qisman)
- Ассоциация, фонд и частное юридическое лицо с контрольным финансированием органов государственного управления
Birlashma, fond va xususiy yuridik shaxs davlat nazorati bilan moliyalashtiriladi
- Добровольные организации, органы для совместной деятельности или кооперативные компании
Ko'ngilli tashkilotlar, qo'shma faoliyat organlari yoki kooperativ kompaniyalar
- Категория включая политические партии и профсоюзы на уровне национального представительства
Milliy vakillik darajasidagi siyosiy partiyalar va kasaba uyushmalarini o'z ichiga oladi
- Профессиональное объединение
Professional uyushma
- Национальный совет
Milliy kengash
- Организации, не относящиеся к малым и средним, в следующих секторах:
здравоохранение/строительство/банковское дело и страхование/коммунальные услуги (газ, тепловая энергия, электричество, вода, транспорт, связь, почтовые услуги)
Quyidagi sohalardagi kichik va o'rta bo'lmagan tashkilotlar: sog'liqni saqlash/qurilish/bank va sug'urta/kommunal xizmatlar (gaz, issiqlik, elektr energiyasi, suv, transport, aloqa, pochta xizmatlari)
- Получение государственных пожертвований, средств или финансирования - национального и международного - в размере более 30% годового дохода
Yillik daromadning 30% dan ortiq davlat xayriyalari, mablag'lari yoki milliy va xalqaro mablag'larni olish
- Получение от публичных компаний, юридических лиц или международных организаций любых видов платежей, включая платежи, вытекающие из государственных контрактов, в размере более 30% годового дохода
Ommaviy kompaniyalardan, yuridik shaxslardan yoki xalqaro tashkilotlardan har qanday turdagi to'lovlarni, shu jumladan davlat shartnomalaridan kelib chiqadigan to'lovlarni yillik daromadning 30 foizidan ortiq miqdorda olish
- Находится в стране/странах с индексом восприятия коррупции (CPI) Transparency International меньше или равным 30.
Transparency International korrupsiyani qabul qilish indeksi (CPI) 30 dan kam yoki unga teng bo'lgan mamlakat/mamlakatlarda joylashgan.



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

- Находится в стране/странах с индексом восприятия коррупции (CPI) Transparency International от 31 и выше.
Transparency International korrupsiyani qabul qilish indeksi (CPI) 31 yoki undan yuqori bo'lgan mamlakat/mamlakatlar

Комплексная проверка/ Kompleks tekshirish (DUE DILIGENCE)	
<p>Подвергалась ли организация расследованию и/или судебным разбирательствам в отношении нарушений связанных со взятничеством за последние 5 лет? Это включает в себя любое текущее взаимодействие с регулирующими органами, которое потенциально может привести к судебному разбирательству.</p> <p><i>Tashkilot so'nggi 5 yil ichida poraxo'rlik qoidabuzarliklari uchun tergov qilinganmi va/yoki sudga tortilganmi? Bu sud muhokamasiga olib kelishi mumkin bo'lgan tartibga soluvchi organlar bilan davom etadigan har qanday o'zaro munosabatlarni o'z ichiga oladi.</i></p>	<p>Да/ Нет? <i>Если да, то опишите конкретные случаи.</i></p> <p>На/ю'q? <i>Ha bo'lsa, aniq holatlarni tavsiflab bering.</i></p>
<p>Известно ли вам о каких-либо общедоступных негативных сообщениях в прессе, касающихся вашей организации и ее деятельности в отношении нарушений связанных со взятничеством?</p> <p><i>Tashkilotingiz va uning poraxo'rlik qonunbuzarliklari bilan bog'liq faoliyatiga oid har qanday ommaviy axborot vositalaridan xabaringiz bormi?</i></p>	<p>Да/ Нет? <i>Если да, то опишите конкретные случаи.</i></p> <p>На/ю'q? <i>Ha bo'lsa, aniq holatlarni tavsiflab bering.</i></p>



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

Audit Combined Form-EN-RUSS



AUDIT OVERVIEW / АНАЛИЗ АУДИТА

AUDITEE INFORMATION / ИНФОРМАЦИЯ АУДИРУЕМОГО

Organization Name/ Название организации	...		
Organization Address(es)/ Адрес (а) организации	...	Country ... /Страна	...
Additional Site(s) Address(es)/ Адрес (а) дополнительных площадок	...		
Management Representative/ Представитель Руководства	...	Total Employees/ Общее кол-во сотрудников	...
Consultant / Consulting Group (regardless attending audit or not) / Консультант / Консалтинговая компания (независимо от присутствия на аудите)			

AUDIT SCOPE/ ОБЛАСТЬ АУДИТА

Standard / Directive/ Стандарт/ директива	EA/NACE Code(s)/ Коды EA/NACE	Scope/ Область	Audit Type/ Тип Аудита	Man-Days ч/д
...
...
...
...

OTHER AUDIT INFORMATION/ ДРУГАЯ ИНФОРМАЦИЯ АУДИТА

... - Transfer/ Трансфер	... - Transition/ Переход	... - Scope Extension/ Расширение области	... - Site Change/ Смена площадки
... Name Change/ Смена названия организации	... - Address Change/ Смена адреса организации	... Claim/ Жалоба	... - Short Notice/ Уведомление
Audit is: ...Combined/объединенный ...Integrated/интегрированный ...Joint/совместный			

AUDIT DATES & TEAM/ ДАТА (Ы) И КОМАНДА АУДИТА

Audit Dates/ Дата аудита			
Team Member Name/ ФИО Членов команды аудита/ Team Member Name	Activity / Standards Деятельность / Стандарты	Role/ Роль	
...	
...	
...	
...	

COMMENTS / NOTES/ КОММЕНТАРИИ / ЗАПИСИ

...



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03



STAGE 1 REPORT / ОТЧЕТ ПО 1 ЭТАПУ

Organization Name/ Название организации	—	
Organization Address(es)/ Адрес (а) организации	—	
Additional Site(s) Address(es)/ Адрес (а) дополнительных площадок	—	
Management Representative/ Представитель Руководства	—	Total Employees Общее кол-во сотрудников
Lead Auditor/ Ведущий аудитор	—	Audit Date(s) Дата(ы) аудита
Additional Team Members Дополнительные Члены Команды	—	
Scope/ Область применения СМ	—	
Standard & Audit Type/ Стандарт и вид аудита	...	
Justified Exclusions/ Обоснованные исключения	...	
In case of multi-site audit, are all relevant sites documented and agreed with the client? В случае проведения аудита на нескольких площадках, согласованы и оформлены ли с клиентом все соответствующие площадки?	—	...
In case of intergraded audit, what is the integration level of the documentation? В случае проведения интегрированного аудита, какова степень интегрированности документации?	—	...
Consultant / Consulting Group (regardless attending audit or not)/ Консультант / Консалтинговая компания (независимо от присутствия на аудите)	—	...

STAGE 1 OBJECTIVES/ ЦЕЛИ ЭТАПА 1

Is the documentation of management system reviewed?/ Проведен ли анализ документации СМ?	...
Based on the client's specific conditions and the discussions with the organization's personnel, is the organization prepared for Stage 2? Исходя из конкретных условий клиента и опроса персонала, готова ли организация к Этапу 2?	...
Has the organization identified the key performance or significant aspects, processes, objectives and operation of the management system? Определены ли организацией основные показатели или значительные аспекты, процессы, цели и деятельность системы менеджмента?	...
Is all the information regarding the scope of the management system obtained? (Site, Processes & Equipment, Levels of controls established, applicable statutory and regulatory requirements) Имеется ли вся информация касательно заявленной области СМ? (Площадки, процессы и оборудование, установленный уровень контроля, применимые нормативные и законодательные требования)	...
Is the allocation of resources for Stage 2 reviewed?/ Проанализированы ли возможности для проведения Этапа 2?	...
Has there been a focus for planning Stage 2 by gaining a sufficient understanding of the client's Management System and site operations in the context of the MS standard or other normative document? Планирование Этапа 2 основано ли на достаточном понимании СМ клиента и работы площадок исходя из требований стандарта или другого нормативного документа?	...



MANAGEMENT
CERTIFICATION

**П-3.1-1 Руководство по
сертификации систем
менеджмента**

П-3.1-1

Редакция: 03

Are the Internal Audits and Management Reviews planned & performed? The level of implementation of the management system substantiates the readiness of the organizations for Stage 2 audit?

Внутренние аудиты и анализ со стороны руководства запланированы и проведены?

Уровень внедрения СМ подтверждает готовность организации к Этапу 2 аудита?



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

AUDIT CONCLUSIONS/ ЗАКЛЮЧЕНИЯ АУДИТА

Were the objectives of the Stage 1 Audit full filled?/ Выполнены ли цели Этапа 1?	...
Has the Management System been planned to conform to the requirements of the standard?/ CM соответствует требованиям стандарта?	...
Has the Management System been designed to achieve the organization's policy?/ CM разработана на достижение политики организации?	...
Based on the collected information during the audit, has the Management System been designed to comply to the organization's regulatory and stationary requirements? Ссылаясь на информацию, собранную в ходе аудита, CM разработана в соответствии с нормативными и установленными требованиями?	...
Does the Internal Audits and Management Reviews planning assure their conduction before the scheduled Stage 2 Audit?/ Проведен ли внутренний аудит и анализа со стороны руководства до запланированного проведения 2го Этапа аудита?	...
Are changes in the scope of the certification justified and appropriate?/ Изменения в области сертификации обоснованные и соответствующие?	...
Critical Audit Findings/ Отклонения Замечания	
Non Critical Audit Findings/ Замечания	
Documentation Summary/ Обзор документации	
The Stage 2 audit can proceed as planned? If not, describe the necessary changes. Можно приступить к запланированному Этапу 2 аудита? Если нет, опишите необходимые изменения	...
Agreed date for Stage 2/ Согласованные Даты Этапа 2 аудита	...

Lead Auditor/ Ведущий Аудитор

Signature/ Подпись

Date/ Дата



Requirements (Applicable to Audited Scheme)/ ТРЕБОВАНИЯ Которые применимы к схеме аудита	Check (Да -Нет - Не Применимо)	Observations / Objective Evidence НАБЛЮДЕНИЯ/ОБЪЕКТИВНЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА
<ul style="list-style-type: none"> Does the organization have an operation/environmental or other applicable permit available? / Имеется ли у организации соответствующие операционные/экологические или другие применяемые разрешения? Tax Id and scope on the tax permit?/ ОКОНХ и область деятельности, указанная в ОКОНХ? Other legal docs that support scope?/ Другие юридические документы, подтверждающие область применения? <p>Notify the Customer: The certification scope cannot differ from the operation permit or the tax permit scope. Предупреждение для заказчика: Область сертификации не может отличаться от разрешения на ведение деятельности или области деятельности указанная в ОКОНХ.</p>	...	
For the legal docs above, are all revisions available? Все ли нормативные документы, указанные выше, являются актуальными?	...	
Are there any recalls of the legal docs above? If yes, describe the reason for recalls Были ли отзывы каких-либо вышеупомянутых разрешительных документов? Если да, опишите причину отзыва.	...	
Which person, if applicable, will be interviewed as Кто из персонала будет опрошен в качестве <ol style="list-style-type: none"> Top Management / Высшее Руководство Management Representative/ Представитель Руководства Production Service Manager/ Менеджер по Производству/Услугам Sales Manager/ Менеджер по Продажам Purchase Manager/ Менеджер по Снабжению 	...	
Is there a Consultant/Consulting Group associated with the customer? Взаимодействовал(а) ли консультант/группа консультантов с заказчиком?	...	
If yes, is the Consultant/Consulting Group authorized to participate in the audit by the audit? Если да, уполномочила ли проверяемая организация консультанта/группу консультантов участвовать в процессе аудита?	...	
<u>Incase of AGRO 2.1-2.2 audit:</u> Is the Supervisor of the Agricultural Group an external Partner? If yes, identify contract and persons that are involved into contract. Is the supervisor qualified per AGRO 2 (i.e. two year professional experience, 20 hr seminar, Agronomist of University Level)? (только для AGRO 2.1-2.2) Является ли Супервайзер Сельскохозяйственной группы внешним партнером? Если да, укажите номер контракта и людей, вовлеченных в реализацию данного контракта. Квалифицирован ли Супервайзер согласно AGRO 2 (т.е. 2 года профессионального опыта работы, 20ч обучения, специальность агронома на университетском уровне)?	...	
Does the organization have a customer complaint system established and implemented? Разработана и внедрена ли в организации система по обращению с жалобами со стороны заказчика?	...	
Does the organization have an internal auditing system established and implemented?	...	



Разработана и внедрена ли система внутреннего аудита в организации?		
Has the organization conducted a scheduled Management Review? Проводился ли запланированный анализ Высшего руководства в организации?	...	
Are there company objectives that exceed legal requirements? Поставлены ли организацией цели, превышающие законодательные требования?	...	
Logo Use/ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛОГОТИПА:	...	
- Has the organization implemented the logo and certificate use in accordance to requirements of QMSCERT, ESYD or/and other Scheme regulations for each standard separately? / Введено ли использование логотипа и сертификата согласно требованиям QMSCERT/ESYD отдельно по каждому стандарту ?		
- Is the ESYD logo not used on the product? What products have you sampled from customer's catalog for each standard separately? (If Applicable)/ Используется ли логотип ESYD на продукции? Какие товары отобраны для оценки из каталога заказчика отдельно по каждому стандарту ? (если применимо)		
- What packaging types have you sampled?/ Какие виды упаковок отобраны для оценки? Examples: Marketing Brochures, Website		
Has the organization closed all previously documented NCs? Закрывают ли организацией все ранее выписанные акты о несоответствии?	...	
Had the organization a visit from any legal agency regarding permit, safety issues, food safety issues etc. Проводились ли проверки со стороны руководящих органов по отношению разрешения на ведение деятельности, вопросам техники безопасности, продовольственной безопасности и др.?	...	



MANAGEMENT
CERTIFICATION

**П-3.1-1 Руководство по
сертификации систем
менеджмента**

П-3.1-1

Редакция: 03

VERIFICATION OF IMPLEMENTATION OF ALL CORRECTIVE ACTIONS/ ПРОВЕРКА ВЫПОЛНЕНИЯ ВСЕХ КОРРЕКТИРУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ

Lead Auditor/ Ведущий

аудитор

Signature/

Подпись

Date/ Дата

Notes/Записи

Form: F-3001
Revision Number: 7

Issue Date: 1 December, 2007
Revision Date: 14 October, 2016

Q-CERT®
Page 2 of 3



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03



AUDIT REPORT - EVIDENCE/ ОТЧЕТ ОБ АУДИТЕ - СВИДЕТЕЛЬСТВО

Organization Name/ Название организации	-		
Organization Address(es)/ Адрес (а) организации	-		
Additional Site(s) Address(es)/ Адрес (а) дополнительных площадок	-		
Management Representative/ Представитель Руководства		Total Employees/ Общее кол-во сотрудников	...
Lead Auditor/ Ведущий аудитор		Audit Date(s)/ Дата (ы) аудитов	...
Additional Team Members/ Дополнительные Члены Команды	-		
Score/ Область применения СМ	-		
Standard & Audit Type/ Стандарт и вид аудита	...		
... - Transfer/ Трансфер	... - Transition/ Переход	... - Scope Extension/ Расширение области	... - Site Change/ Смена площадки
... - Name Change/ Смена названия организации	... - Address Change/ Смена адреса организации	... - Claim/ Жалоба	... - Short Notice/ Уведомление
Audit is: Аудит	...Combined...Integrated...Joint		
Is the scope appropriate to the organization's activities?/ СМ соответствует ли выполняемой деятельности организации?	...		
Audit Criteria/ Критерии аудита	...		
Key Products & Services/ Основная Продукция и/или услуги	-		
Justified Exclusions/ Обоснованные исключения	-		

AUDIT RECOMMENDATION/ РЕКОМЕНДАЦИИ АУДИТА

The audit is based on a sampling process and the recommendation is reviewed from an independent body. Recommendation:
Аудит основан на процессе выборочного исследования, и рекомендации рассматриваются со стороны независимого органа. Рекомендации:

... To Certify/ Сертифицировать	... Not To Certify/ Не сертифицировать	... To Maintain Certification/ Поддерживать сертификат в рабочем состоянии	... Not to Maintain Certification/ Не поддерживать сертификат в рабочем состоянии
Follow-up required?/ Требуется повторный аудит?	...	All outstanding NCs verified?/ Все несоответствия выявлены?	...

ORGANIZATION'S HISTORICAL BACKGROUND/ ИСТОРИЧЕСКИЙ ОБЗОР ОРГАНИЗАЦИИ

Form: F-3030
Revision number: 5

Issue date: 5 January, 2009
Revision date: 14 October, 2016

Q-CERT©
Page 1 of 8



MANAGEMENT
CERTIFICATION

**П-3.1-1 Руководство по
сертификации систем
менеджмента**

П-3.1-1

Редакция: 03

--

AUDIT SUMMARY/ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО АУДИТУ

Number of Major NCs/ Кол-во Отклонений	Number of Minor NCs/ Кол-во Замечаний	Number of opportunities for improvement-observations/ Кол-во Наблюдений-Рекомендаций
---	---	---



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

AUDIT DATA/ ДАННЫЕ АУДИТА

Non-Conformance Report (F-3001), Stage 1 Report (CH-4444) and any other scheme related checklists (when used by the auditor) are integral parts of this report/ Акт о несоответствии (F-3001), Отчет по Этапу 1 (CH-4444) и другие плановые чек-листы (используемые аудитором) являются неотъемлемой частью данного отчета.

Composition-Qualification of Audit Team/ Состав-квалификация команды аудита

Reference Checklists used/ Исходные Чек-листы

Total Number of Sites (number, location, audit dates)/ Общее количество площадок (количество, местоположение, даты аудита)

Total Number of Sites Audited (number, location, audit dates)/ Общее количество проверяемых площадок (количество, местоположение, даты аудита)

Total Number of Shifts and Time Plan/ Общее количество рабочих смен и план работы

Total Number and Shifts Audited/ Общее количество рабочих смен, по которым проводился аудит

Changes in the Scope and Audit Criteria (if applicable)/ Изменения в области применения (если применимо)

Changes that affect the Management System (if applicable)/ Изменения, которые влияют на систему менеджмента (если применимо)

Was the audit completed per schedule? If No, explain./ Выполнен ли аудит согласно плану? Если нет, поясните

...

Performance Index of Processes, Hazards & Risks, Environmental and/or Safety and Hygiene Aspects/ Показатель эффективности процессов, опасностей и рисков, экологических и/или санитарных аспектов

Total Number of Key Performance Indices Audited (process, hazards, aspects, etc)/ Общее количество основных показателей деятельности, по которым проводился аудит (процесс, опасности, экологические аспекты и др.)

Comment on the organization's use of data to make decisions on key performance indicators based on element above/
Комментарии по использованию организацией данных для принятия решений по основным показателям деятельности



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

вышеуказанных пунктов

Effectiveness of the internal auditing system/ Эффективность системы внутреннего аудита

Implementation of the Management Review Process/ Реализация процесса Анализа высшего руководства

Effectiveness of the corrective and preventive action system, root cause analyses/ Эффективность системы корректирующих и предупреждающих действий, анализ коренных причин

Organization focus on management of the following (where applicable):

1. Customer, Interested Party and Subscribing Requirements
2. Environmental Protection
3. Occupational Protection
4. Consumer Safety
5. Information Safety
6. Social Accountability Issues
7. Risks and Threats

Прокомментируйте, как организация управляет следующими аспектами (где применимо):

1. Требования заказчиков, заинтересованных стороны законодательные требования
2. Охрана окружающей среды
3. Охрана труда
4. Потребительская безопасность
5. Информационная безопасность
6. Вопросы социальной ответственности
8. Риски и Угрозы

Audit Trails followed / Objective Evidence recorded during the Audit (only if separate checklists are not used)/ Последующий аудит / Свидетельства, оформленные во время аудита (только если не используется отдельный чек-лист)

Comment on the improvement prospects of the Management System/ Комментарии по улучшению системы менеджмента

Comment on the performance of the Management System over the implementation period/ Комментарии по деятельности СМ в процессе ее функционирования

Certificates and Certification Logo Use According to OP-2040/ Сертификаты и Комментарии по использованию логотипа ОС СМ согласно ОП-2040

Risks to Conformity to MS Requirements/ Риски по отношению к соответствию требованиям СМ



Risks to Conformity to Regulatory Requirements/ Риски по отношению к соответствию нормативно-правовым требованиям

Risks to Performance of the MS/ Риски по отношению к деятельности СМ

Comments after follow-up audit (if applicable)/ Комментарии после повторного аудита (если применимо)

RE-CERTIFICATION/ РЕ-СЕРТИФИКАЦИЯ

Comments on the performance of the management system over the period of the certification/ Комментарии по деятельности СМ за период сертификации

What does the data from previous audits for the past 3 years indicate about the organization's management system performance?/ Что показывают данные предыдущих проверок за последние 3 года деятельности СМ?

What does the organizational performance monitoring indicate about the organization's MS performance over the last 3 years? (Internal Audit Findings, Customer Complaints & Satisfaction, Monitoring of Goals/Objectives, Waste Generated, Consumption of Natural Resources)/ Что показывает мониторинг деятельности организации за последние 3 года? (Сведения Внутреннего аудита, жалобы со стороны заказчика, мониторинг целей, собранные отходы, потребление природных ресурсов)

AUDIT CONCLUSION/ ЗАКЛЮЧЕНИЕ АУДИТА

The audit team concludes that the organization has established and maintained its Management system in line with the requirements of the standard and demonstrated the ability of the system to systematically achieve agreed requirements for products or services within the scope and the organization's policy and objectives.

Команда аудиторов пришла к выводу, что организация разработала и поддерживает СМ в соответствии с требованиями стандарта и продемонстрировала способность СМ систематически достигать согласованные требования к продукции или услуг в рамках политики и целей организации.

Have the audit objectives been fulfilled? ...
Достигнуты ли цели аудита?

Comments / Recommendations
Комментарии / Рекомендации



MANAGEMENT
CERTIFICATION

**П-3.1-1 Руководство по
сертификации систем
менеджмента**

П-3.1-1

Редакция: 03

Lead Auditor/ Ведущий Аудитор

Signature/ Подпись

Date/ Дата



FOLLOW-UP AUDIT

Organization Name/ Название организации	---
Organization Address(es)/ Адрес (а) организации	---
Additional Site(s) Address(es)/ Адрес (а) дополнительных площадок	---
Management Representativ/ Представитель Руководства	Total Employees/Общ ее количество сотрудников
Lead Auditor/ Ведущий аудитор	Audit Date(s)/ Дата (ы) аудита
Additional Team Members/ Дополнительные Члены Команды	---
Score/ Область применения СМ	---
Standard & Audit Type/ Стандарт и вид аудита	---
Audit Objectives/цели аудита	<i>The objective of the follow-up audit is to confirm the corrective actions taken by the organization to the non-conformities identified and to confirm that the management system is now functioning effectively.</i>

CONCLUSIONS

The organization has conducted a cause analysis has addressed the identified non-conformities and has implemented the management system according to requirements of the standard and demonstrated the ability of the system to systematically achieve the agreed requirements of the product or services according to the scope and the policy.

The audit team based on the results of the audit recommends that the certification of the management system to be:

...Granted...Continued...Withheld...Suspended until proper corrective actions are taken

REVIEW OF CORRECTIVE ACTIONS OF NON-CONFORMITIES

Non Conformity No.	Major/Minor	Satisfactory "Closed"	Evidence
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---
---	---	---	---



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03



CERTIFICATE INFORMATION/ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ СЕРТИФИКАТА

Please document, review and approve the following information. This information shall be documented on your certificate.
Пожалуйста, оформите, проверьте и утвердите следующую информацию. Эта информация будет использоваться при оформлении сертификата.

ENGLISH

Legal Name	...		
Business Name	...		
Organization Address(es)	...		
P.C.	Town	Country	...
STANDARD		SCOPE	

LOCAL LANGUAGE

Legal Name/ Юридическое название	...		
Business Name/ Фирменное название	...		
Organization Address(es)/ Адрес (а) организации	...		
P.C. Инд екс	P.C. Индек с	P.C. Индекс	...
STANDARD/ СТАНДАРТ		SCOPE/ ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СМ	

OTHER LANGUAGE

Language			
Legal Name	...		
Business Name	...		
Organization Address(es)	...		
P.C.	Town	Country	...
STANDARD		SCOPE	

ORGANIZATION LOGO USE

Print organization logo on the certificate	...
--	-----

For the Organization

Signature

Date



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03



QUALITY CHECK & CERTIFICATION DECISION/

ПРОВЕРКА КАЧЕСТВА И РЕШЕНИЕ О СЕРТИФИКАЦИИ

Organization Name/ Название организации	—		
Organization Address(es)/ Адрес (а) организации	—		
Additional Site(s) Address(es)/ Адрес (а) дополнительных площадок	—		
Lead Auditor/ Ведущий аудитор	—	Audit Date(s)/ Дата (ы) аудита	...
Additional Team Members/ Дополнительные Члены Команды	—		
Score/ Область применения СМ	—		
Standard & Audit Type/ Стандарт и вид аудита	—		

QUALITY CHECK / REVIEW

ПРОВЕРКА КАЧЕСТВА/ АНАЛИЗ

Check Point/ Пункт проверки	Exists/ Имеется	Findings / Comments Сведения / Комментарии	Actions/ Действия	Closed/ Закрыто
Customer Profile/ Заявка
Contract/ Договор
Contract Review/ Анализ договора
Stage 1 Report/ Отчет по Этапу 1
Audit Plan/ План аудита
Opening and Closing OHAЕ Протокол открывающего и закрывающего собрания
Audit Checklist/ Чек-лист аудита
NCs Report/ Акт о несоответствии
Audit Report/ Отчет об аудите
Follow-up Audit/ Последующий аудит
Certificate Information/ Информация для оформления сертификата

Form: F-2541
Revision Number: 5

Issue Date: 10 October, 2007
Revision Date: 14 October, 2016

Q-CERT®
Page 1 of 3



MANAGEMENT
CERTIFICATION

**П-3.1-1 Руководство по
сертификации систем
менеджмента**

П-3.1-1

Редакция: 03

Changes Request / Notification Запрос на внесение изменений / Уведомление
Other (interested parties, legal requirements) Другое (заинтересованные стороны, законодательные требования)

Reviewed by/ Проверено	Review Date/ Дата проверки
Comments/ Комментарии		



MANAGEMENT
CERTIFICATION

П-3.1-1 Руководство по сертификации систем менеджмента

П-3.1-1

Редакция: 03

CERTIFICATION DECISION/ РЕШЕНИЕ О СЕРТИФИКАЦИИ

Decision by/ Решено	...	Signature/ Подпись	Date/ Дата	...
Re-evaluation date/frequency (months) Дата переоценки в месяцах				
Comments/ Комментарии				

APPROVED/ УТВЕРЖДЕНО

Standard/ Стандарт	EA / NACE Codes/ Коды EA / NACE	Scope/ Область применения СМ	Accredited/ Аккредитован о.
		
		
		
		

REJECTED/ ОТКАЗАНО

Standard/ Стандарт	EA / NACE Codes/ Коды EA / NACE	Scope/ Область применения СМ	Rejection Justification/ Обоснование отказа