**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 河北惠康餐饮管理有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 保定市竞秀区新市场街道办事处天鹅西路538号门脸 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 河北省保定市七一中路103号（学生三食堂）（承包中央司法警察学院食堂） | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 安小琪 | | | 联系电话 | | 15103121650 | | | 邮编 | | 1140192385@qq.com | |
| 最高管理者 | 胡红亮 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0867-2021-H | | | **审核领域** | | **□**QMS**□**EcMS**□**EMS**□**OHSMS  **□FSMS** **■HACCP** **□EnMS** | | | | | | |
| **审核类型** | **■初次认证第（二）阶段****□监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** | | | | | | | | | | | |
| **审核方法** | **□现场审核 ☑远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核方式** | **☑音频☑视频☑数据共享☑远程接入** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核资源** | **☑网络 ☑智能手机 ☑台式电脑 ☑笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | **■第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。**  **□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。**  **□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。**  **□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。**  **□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。**  **□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。**  **□验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | 位于河北省保定市七一中路103号（学生三食堂）河北惠康餐饮管理有限公司资质范围内的单位食堂热食类食品制售 | | | | | | | | | 专业  代码 | E | |
| 审核准则 | **□GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **□GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018**  **■GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0**  **□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018**  **□RB/T (行业认证标准)**  **□适用于受审核方的法律法规及其他要求； □认证合同**  **□受审核方管理体系文件 (手册版本号：)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年11月26日 上午至2021年11月27日 上午(共****1.5天)** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | | 见证安排 |
| 组长 | 张静 | 女 | 2021-N1HACCp-3011923 | | | E | | 13501146660 | | | |  |
| 组员 | 任学礼 | 男 | 2021-N1HACCP-1232990 | | |  | | 15708225160 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **技术专家信息** | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | | 职务或职称 | 专业代码 | | 组内代码 | | | | 联系电话 |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  |
| **承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 |  | | 审核方案  管理人员 | |  | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13501146660 | |
| 日期 | 2021-11-21 | | 日期 | |  | | 日期 | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021-11-26** | **第一天** |  |  |  |  |
| **08:30** |  | **首次会议** |  | **A（现场）/B(远程）** |
| **09:00-10：30** | **领导层** | 总要求、认证范围、方针和目标，资源管理、领导作用、岗位和职责、目标管理、内外部沟通、持续改进的机制、重大投诉处理、重大体系事故和变更管理、应急准备和响应，顾客反馈、产品召回、行业抽查情况、持续改进 | H:  4.1/4.2.1/4.2.2/5.1/5.2/5.3/5.5及GB14881相关条款内容及1.0要求 | **A/B** |
| **10:30-12：30** | **食品安全小组组长/HACCP小组长** | 食品安全/HACCP小组、前提方案、实施危害分析的预备步骤、危害分析和制定控制措施、操作性前提方案(PRPs)的建立、HACCP计划的建立、预备信息的更新、规定前提方案和HACCP计划文件的更新、验证策划、标识和可追溯性系统/计划、控制措施组合的确认、食品安全管理体系的验证、改进、产品召回、应急预案、 HACCP记录的保持、食品欺诈和过敏原控制 | H:6.1/6.3/6.4/6.7/6.8/ 7.1-7.9  GB14881:3/4/5/6/8/9/11/13  HACCP1.0要求 | **A** |
| **10:30-12:30** | **综合办公室** | 岗位职责/权限、文件和记录管理、目标管理、内外部沟通、人员健康管理、持证上岗人员、人员招聘、员工培训及有效性评价、工作环境、内部审核、内部审核、管理评审 | H:4.2.3/4.2.4/5.2/5.3/5.4/5.5/6.2/7.9  GB14881:6.3/12/13/14 | **B** |
| **12：30** | **午餐** |  |  | **A/B** |
| **13：00-17：00** | **管理部及现场（库房、后厨、大堂）** | **基础设施、工作环境控制**、关键控制点的监视系统及纠偏、可追溯性系统、潜在不符合品控制、GMP,SSOP的现场情况、原材料和包装材料保障计划的现场情况、产品防护计划、维护和保障计划和控制、食品欺诈和过敏原控制、**过程和产品的监视和测量、撤回/召回、应急准备和响应、食品添加剂管理** | H:6.3/6.4/6.7.1/7.6/7.7/7.8  GB14881: 3/4/5/6/7/8/9/10/11  HACCP1.0要求 | **A** |
| **10:30-12:30** | **综合办公——继续室** | 岗位职责/权限、文件和记录管理、目标管理、内外部沟通、人员健康管理、持证上岗人员、人员招聘、员工培训及有效性评价、工作环境、内部审核、内部审核、管理评审 | H:4.2.3/4.2.4/5.2/5.3/5.4/6.2/7.9  GB14881:6.3/12/13/14 | **B** |
| **17：00-17：30** |  | 审核组整理资料和管代沟通 |  | **A/B** |
| **17:30** |  | 第一天审核结（加班1小时） |  |  |
| **2021-11-27** | **第二天** |  |  |  |  |
| **8：25** |  | **到达** |  | **A（现场）/B(远程）** |
| **08:30-11：30** | **管理部** | GMP,SSOP、原材料和包装材料保障计划的现场情况、关键控制点的监视系统及纠偏、HACCP 计划的确认和验证 | H:6.3/6.4/6.5/6.6/6.7/7.6/7.7/7.8/7.9  GB14881: 3/4/5/6/7/8/9/10/11  HACCP1.0要求 | **A** |
| **08:30-11：30** | **综合办公室（采购管理）** | 原材料和包装材料保障计划、食品欺诈和过敏原控制 | H: 6.5  GB14881:7  HACCP1.0要求 | **B** |
| **11:30** |  | 审核组整理资料和管代沟通 | 与管理者代表沟通 | **A/B** |
| **12:00** |  | 末次会议 | 审核发现宣告 | **A/B** |
| **12:30** |  | 审核结束 |  |  |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**