

Επικοινωνία σε Περίπτωση Έκτακτης Κατάστασης
(όπως π.χ. πανδημία, τρομοκρατία, φυσικές καταστροφές, πολιτική αστάθεια)

Οργανισμός:		Αριθμός Πιστοποιητικού:	GR/XXX/XXXX
Διεύθυνση:		Ημερομηνία Έκδοσης:	
Πρότυπο (α):		Τύπος Επιθεώρησης (επιτήρηση, επαναπιστοποίηση):	
Επιπρόσθετα σημεία επιθεώρησης (εάν εφαρμόζεται):			

Παρακαλώ επιλέξτε όπως εφαρμόζεται:

- ☐ Το σημείο πιστοποίησης λειτουργεί (δεν υπάρχουν περιοριστικά μέτρα για τη συγκεκριμένη περιοχή) αλλά η πρόσβαση για κάποιον ο οποίος δεν βρίσκεται στην περιοχή προϋποθέτει τη διέλευση από σημείο για το οποίο είναι σε ισχύ περιοριστικά μέτρα.
- ☐ Το σημείο πιστοποίησης λειτουργεί αλλά βρίσκεται εντός ζώνης για την οποία η Κυβέρνηση έχει εκδώσει περιοριστικά μέτρα ή η πολιτική της εταιρείας για λόγους ασφάλειας δεν επιτρέπει την πρόσβαση των επιθεωρητών στο σημείο.
- ☐ Το σημείο πιστοποίησης δεν λειτουργεί λόγω περιοριστικών μέτρων στην περιοχή από την Κυβέρνηση.
- ☐ Δεν υπάρχουν περιοριστικά μέτρα αλλά υπάρχουν οδηγίες ορθής πρακτικής ασφάλειας οι οποίες εκδόθηκαν από την Κυβέρνηση ή από Διεθνείς Οργανισμούς και οι οποίες προτείνουν την αποφυγή πρόσβασης (μετακίνησης) ή τη συνένευση με άλλους ανθρώπους στη συγκεκριμένη περιοχή.

Σε τι σημείο έχει επηρεαστεί η λειτουργία του Συστήματος Διαχείρισης (παρακαλώ περιγράψτε / δώστε λεπτομέρειες), π.χ.

α) καμία όσον αφορά τη λειτουργία της επιχείρησης, η επιχείρηση λειτουργεί κανονικά

β) λειτουργούμε μόνο με προσωπικό ασφαλείας και αρκετές από τις δραστηριότητες (όπως πχ παραγωγή προϊόντων για δημιουργία αποθεμάτων) έχουν σταματήσει και η παραγωγή πραγματοποιείται μόνο για προϊόντα που υπάρχει συγκεκριμένη ζήτηση,

γ) η επιχείρηση έχει σταματήσει κάθε δραστηριότητα

Σε τι βαθμό έχει επηρεαστεί το Σύστημα Διαχείρισης που εφαρμόζεται; (παρακαλώ περιγράψτε)

Επικοινωνία σε Περίπτωση Έκτακτης Κατάστασης
(όπως π.χ. πανδημία, τρομοκρατία, φυσικές καταστροφές, πολιτική αστάθεια)

Εφαρμόζεται κάποιο σχέδιο αντιμετώπισης της έκτακτης κατάστασης ή κάποιο σχέδιο αποκατάστασης καταστροφών;

Ναι ☐ **Όχι** ☐

Εάν «Ναι» ήταν οι ενέργειες αποτελεσματικές; (παρακαλώ περιγράψτε)

Διεξήγατε αξιολόγηση του αντικτύπου της κατάστασης στην εταιρεία σας; **Ναι** ☐ **Όχι** ☐

Εάν «Ναι» παρακαλώ περιγράψτε τα αποτελέσματα.

Πότε θα μπορείτε να λειτουργήσετε κανονικά;

Πότε θα είστε σε θέση να στείλετε προϊόντα ή να παρέχετε υπηρεσίες όπως καθορίζονται στο τρέχον πεδίο πιστοποίησή σας;

Το απόθεμα το οποίο έχετε στην κατοχή σας συνεχίζει να καλύπτει τις απαιτήσεις των πελατών σας ή θα επικοινωνήσετε μαζί τους για πιθανή αποδοχή απόκλισης;

Θα χρειαστεί να χρησιμοποιήσετε εναλλακτικά σημεία παραγωγής ή / και διάθεσης των προϊόντων σας; Εάν ναι, καλύπτονται ήδη από την υπάρχουσα πιστοποίησή σας ή θα πρέπει να αξιολογηθούν από την αρχή.

Σκοπεύετε να αναθέσετε μέρος των διεργασιών σας ή των προσφερόμενων υπηρεσιών σας ή τη μεταφορά των προϊόντων σας σε υπεργολάβους; Εάν ναι, με ποιο τρόπο σκοπεύετε να εφαρμόσετε τους κατάλληλους ελέγχους σε αυτούς;

Ο Οργανισμός σας έχει τη δυνατότητα να δεχθεί επιθεώρηση απομακρυσμένης πρόσβασης (remote audit) **Ναι** ☐ **Όχι** ☐

Εάν **ΟΧΙ** παρακαλώ εξηγήστε τους λόγους:

Επικοινωνία σε Περίπτωση Έκτακτης Κατάστασης
(όπως π.χ. πανδημία, τρομοκρατία, φυσικές καταστροφές, πολιτική αστάθεια)

--

Στην περίπτωση που η πραγματοποίηση της απομακρυσμένης επιθεώρησης είναι εφικτή ποιες από τις παρακάτω πληροφορίες μπορούν να ελεγχθούν ή να μας αποσταλούν με άλλο τρόπο (πχ με email ή φαξ):

- ☐ Σημαντικές αλλαγές από την προηγούμενη επιθεώρηση.
- ☐ Κατάσταση των στόχων και των δεικτών απόδοσης των διεργασιών.
- ☐ Έκθεση Διοικητικής Ανασκόπησης.
- ☐ Αποτελέσματα Εσωτερικών Επιθεωρήσεων.
- ☐ Πρακτικά συναντήσεων.
- ☐ Αντίγραφα δραστηριοτήτων (πχ εργαστηριακές αναλύσεις, αποτελέσματα ελέγχων προϊόντων, επικοινωνία με τον πελάτη, αξιολόγηση προμηθευτών, έλεγχος εισερχομένων κλπ)
- ☐ Άλλο (ανάλογα με τις απαιτήσεις του προτύπου / σχήματος).

Για τον Οργανισμό		Υπογραφή		Ημ/νία	
-------------------	--	----------	--	--------	--

Ανασκόπηση από την IQCert

Όνομ/μο:		Υπογραφή		Ημ/νία	

