

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ОГБ ПОУ «НСК»

_____ О.А. Халепо/

«01» декабря 2020 г.

Программа внутренних аудитов СМК на 2021 г.

№ аудит а	Цели аудита	Объекты аудита (проверяемые подразделение или должностные лица, процессы СМК, услуга)	Критерии аудита		Период проведения аудита	Фамилия, инициалы руководителя группы по аудиту, аудиторов	Отметка о выполнении
			Внешние	Внутренние			
1 - 2021	Соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Политика в области качества Цели в области качества План по достижению цели в области качества	ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2- 2006	Руководство по качеству Паспорт процесса УП-1 Управление СМК и улучшение деятельности колледжа Политика и цели в области качества	Февраль 2021	Скуратов Д.С. Лепнева О.А.	19 марта
2-2021	Соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	ВП 4 Организация воспитательной работы (ОП – 6) Организация социальной помощи студентам (ОП – 6.1.) Организация психологической помощи студентам (ОП6.2) Организация воспитательной работы общежития (ОП 6.3)	ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2- 2006	Паспорт процесса ОП – 6, Паспорт процесса ОП – 6.1. Паспорт процесса ВП 4 Рабочая программа воспитания План воспитательной работы Положение о социальной помощи студентам План работы социального педагога План работы педагога	Апрель 2021	Лепнева О.А. Скуратов Д.С.	30 апреля

				– психолога Положение об организации работы в общежитии Правила для проживающих в общежитии			
3-2021	Соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Организация работы кабинетов, лабораторий, мастерских (РП - 6) Организация ОТ и ТБ (РП -7) Комплексная безопасность ГО и ЧС (РП – 8) Управление зданиями и сооружениями, помещениями и территориями (РП-2)	ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Паспорт процесса ВП -6, Паспорт процесса ВП -7, Паспорт процесса ВП – 8 Паспорт процесса ВП-2 Положение о ОТ и ТБ План работы мастерской Паспорт кабинета, лаборатории, мастерской Инструкции по ОТ и ТБ Журналы регистрации инструктажи по ОТ и ТБ Инструкции по ГО и ЧС сотрудников Журнал регистрации заявок по обслуживанию здания	Май	Скуратов Д.С. Лепнева О.А	27 мая
4-2021	Соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Прием обучающихся и слушателей (ОП– 2) Организация профориентационной работы (ОП -1) Реализация дополнительного образования (ОП-1.1.) Содействие трудоустройству выпускников (ОП-7)	ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Паспорт процесса ОП -2 Прием обучающихся и слушателей Положения о приеме обучающихся(слушателей) Приказы о зачислении(отчислении) обучающихся(слушателей) Книга выдачи дипломов, удостоверений, свидетельств. Паспорт процесса ОП -1,	Июнь 2021	Лепнева О.А. Скуратов Д.С.	30 июня

				ОП-1.1. Положение о Центре профориентации «Мой выбор» План профориентационной работы Положение о МЦПК План работы МЦПК Положение об организации образовательной деятельности по дополнительным программам Положение об организации деятельности по дополнительным профессиональным программам			
5-2021	Соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2- 2006	Разработка учебно – планирующей документации (ОП-3) Организация учебного процесса (ОП-5) Организация учебной и производственной практики (ОП.5.1) Организация Государственной итоговой аттестации (ОП 5.2)	ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2- 2006	Паспорт процесса ОП-5 Паспорт процесса ОП 5.1. Паспорт процесса ОП 5.2. Положение об организации образовательной деятельности Положение о дистанционном обучении Положение о разработке и экспертизе основных профессиональных образовательных программ Положение о промежуточной аттестации и текущем контроле	Октябрь	Скуратов Д.С. Лепнева О.А	30 октября

				Положение о Фонде оценочных средств Положение об организации практики Положение о Государственной итоговой аттестации			
6-2021	Соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Управление персоналом (РП-1) Организация методической работы (ОП-4) Организация работы ЦМК (ОП-4.1) Обеспечение учебной литературой (РП-5) Управление средствами вычислительной техники и ПО (РП-3)	ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ГОСТ Р 52614.2-2006	Паспорт процесса ВП-1 Паспорт процесса ОП -4 Паспорт процесса ОП-4.1. Паспорт процесса ВП-5 Паспорт процесса ВП – 3 Должностные инструкции Положение об аттестации на соответствие занимаемой должности Положение о научно – методическом центре План работы НМЦ Положение о ЦМК Планы ЦМК Положение о библиотеке Паспорт кабинета, лаборатории, мастерской	Ноябрь	Скуратов Д.С. Лепнева О.А	30 ноября

Возможные риски аудита см. приложение 1 к программе аудита

	Подпись	Инициалы, Фамилия	Дата
Ответственный за управление программой		Скуратов Д.С.	
Руководитель процесса УП-1 Управление СМК и улучшение деятельности колледжа		Халепов О.А.	
Руководитель процесса ОП -1 Организация профориентационной работы		Кобиясова Н.М.	
Руководитель процесса ОП -1.1. Реализация дополнительного образования		Сакович О.А.	
Руководитель процесса ОП -1.1. Реализация дополнительного образования		Данилова Е.А.	
Руководитель процесса ОП -2 Прием обучающихся и слушателей			

		Кобиясова Н.М.,	
<i>Руководитель процесса ОП -2 Прием обучающихся и слушателей</i>		Сакович О.А.	
<i>Руководитель процесса ОП - 3 Разработка учебно – планирующей документации</i>		Тюхтина Ю.А.	
<i>Руководитель процесса ОП – 4 Организация методической работы</i>		Тюхтина Ю.А.	
<i>Руководитель процесса ОП 4.1. Организация работы ЦМК</i>		Лепнева О.А	
<i>Руководитель процесса ОП -5 Организация учебного процесса</i>		Тюхтина Ю.А.	
<i>Руководитель процесса ОП -5.1 Организация учебной и производственной практики</i>		Дулепова Н.Ю.	
<i>Руководитель процесса ОП -5.2 Организация Государственной итоговой аттестации</i>		Антипова А.А.	
<i>Руководитель процесса ОП -5.2 Организация Государственной итоговой аттестации</i>		Павлов А.В.	
<i>Руководитель процесса ОП -5.2 Организация Государственной итоговой аттестации</i>		Громова К.В.	
<i>Руководитель процесса ОП - 6 Организация воспитательной работы</i>		Данилова Е.А.	
<i>Руководитель процесса ОП – 6.1 Организация социальной помощи студентам</i>		Петрова Н.П.	
<i>Руководитель процесса ОП – 6.2 Организация психологической помощи студентам</i>			
<i>Руководитель процесса ОП – 6.3 Организация воспитательной работы в общежитии</i>		Данилова Е.А.	
<i>Руководитель процесса ОП – 7 Содействие трудоустройству выпускников</i>		Скуратов Д.С.	
<i>Руководитель процесса ВП – 1 Управление персоналом</i>		Иванова С.А.	
<i>Руководитель процесса ВП – 1 Управление персоналом</i>		Лепнева О.А	
<i>Руководитель процесса ВП – 1 Управление персоналом</i>		Дулепова Н.Ю.	
<i>Руководитель процесса ВП – 2 Управление зданиями, сооружениями, помещениями и территорией</i>		Григорьева Н.В.	
<i>Руководитель процесса ВП – 3 Управление средствами вычислительной техники и ПО</i>		Системный администратор	

<i>Руководитель процесса ВП –4 Организация спортивной работы</i>		Давидович М.А.	
<i>Руководитель процесса ВП –5 Обеспечение учебной литературой</i>		Камайкина Н.А.	
<i>Руководитель процесса ВП – 6 Организация работы кабинетов, лабораторий, мастерских</i>		Тюхтина Ю.А.	
<i>Руководитель процесса ВП – 6 Организация работы кабинетов, лабораторий, мастерских</i>		Дулепова Н.Ю.	
<i>Руководитель процесса ВП –7 Организация ОТ и ТБ студентов и сотрудников</i>		Ситникова Н.В.	
<i>Руководитель процесса ВП –8 Комплексная безопасность ГО и ЧС</i>		Григорьева Н.В.	

Форма Ф-УП-2-01 продолжение

Приложение 1 к программе аудита

Идентификация риска	Оценка риска			Требуемые методы и действия по снижению риска	Ответственный за проведение мероприятий	Повторная оценка риска (дата выявления)		
	вероятность реализации	степень серьезности	категория риска			20__г.	20__г.	20__г.
1. Ошибки при постановке целей аудита	2	3	Не доп.	Анализ предыдущих аудитов				
2. Ошибки при определении объема аудита	2	3	Не доп.	Анализ предыдущих аудитов	+			
3. Ошибки планирования времени на конкретный аудит	1	1	Доп.	-	+			
4. Проведение анализа документации подразделения по аудиту	1	1	Доп.	-	+			
5. Определение совокупной компетентности группы для эффективного проведения аудита	2	3	Не доп.	Повышение квалификации аудиторов				
6. Определение конфиденциальности записей по аудиту	1	1	Доп.	-				
7. Эффективность доведения и получения информации по программе аудита	1	1	Доп.	-				

8. Неэффективный мониторинг программы аудита	1	1	Доп.	-				
9. Риск, связанный с использованием выборки по усмотрению (п.п. В3.1, В3.2 ГОСТ Р ИСО 19011)	1	1	Доп.	-				

Порядок действий:

1. По *горизонтальной* оси отмечается вероятность реализации опасного фактора. Экспертным методом с учетом всех доступных источников информации и практического опыта руководитель программой аудит оценивает вероятность реализации опасного фактора, исходя из четырех возможных вариантов оценки: практически равна нулю, незначительная, значительная и высокая:

- маловероятно (например: 1 раз в 3 года) – 1;

Форма Ф-УП-2-01 продолжение

- очень редко (например: ежегодно) – 2;

- редко (например: каждый 4 аудит) – 3;

- достаточно часто (например: каждый аудит) – 4.

2. По *вертикальной* оси отмечается возможная степень серьезности. Экспертным путем оценивают также степень серьезности последствий от реализации опасного фактора, исходя из четырех возможных вариантов оценки: легкое, среднее, серьезное, критическое:

- незначительные последствия (например: не повлекшее серьезных несоответствий) – 1;

- последствия средние (например: нарушения, не повлекшие ухудшения качества продукции) – 2;

- серьезные последствия (например: серьезные нарушения, потребовавшие пересмотр программы аудитов) – 3;

- критические последствия (например: серьезные нарушения, приведшие к претензиям от заказчика) – 4.

3. Строят границу допустимого риска на качественной диаграмме с координатами вероятность реализации опасного фактора - тяжесть последствий, как указано на рисунке 1.

Если точка лежит на или выше границы - фактор учитывали, если ниже - не учитывали. Если анализируемый опасный фактор (точка, лежащая на пересечении значений вертикальной и горизонтальной осей) находится ниже ступенчатой границы (см. Рис.1 Анализ рисков по качественной диаграмме), то риск, исходящий от этого опасного фактора, допустим. Это значит, что разработанные предупреждающие действия эффективны и достаточны.

4. Если анализируемый опасный фактор находится на границе или выше неё (см. Рис.1 Анализ рисков по качественной диаграмме), то риск, исходящий от этого опасного фактора, недопустим. Недопустимый риск требует наблюдения и принятия предупреждающих действий, которые должны исключить его повторение.

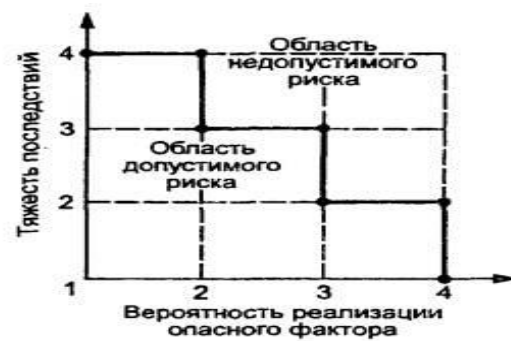


Рисунок 1 - Диаграмм

