

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный технический университет»
(ТвГТУ)



СТАНДАРТ
ОРГАНИЗАЦИИ

СТО СМК
02.004-2019

СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ
СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

Внутренние аудиты

Тверь
2019

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Центром менеджмента качества ТвГТУ.

2 ПРИНЯТ решением Ученого совета университета от 30 января 2019 г. протокол № 5, утверждён ректором университета 14 февраля 2019 г.

3 Стандарт соответствует требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 и ГОСТ РВ 0015-002-2012.

4 ВВЕДЕН взамен СТО СМК 02.004-2015.

Содержание

1. Область применения	4
2. Нормативные ссылки	4
3. Термины и определения	5
4. Сокращения и обозначения.....	5
5. Общие положения	6
6. Ответственность.....	9
Приложение А Форма бланка «Программа проведения внутренних аудитов».....	11
Приложение Б Форма бланка «План внутреннего аудита СМК»	12
Приложение В Форма бланка «Протокол несоответствия»	13
Приложение Г Форма бланка «Итоги внутреннего аудита»	14
Лист регистрации изменений.....	16
Лист регистрации ознакомления.....	17



Утверждаю
Ректор ТвГТУ
А.В. Твардовский
«14» *декабря* 2019 г

СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ

СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

Внутренние аудиты

1 Область применения

1.1 Настоящий стандарт устанавливает порядок организации и проведения внутреннего аудита системы менеджмента качества в ТвГТУ.

1.2 Целями внутреннего аудита являются определение:

- степени соответствия системы менеджмента качества требованиям, установленным в ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012 и локальных нормативных актах ТвГТУ;

- результативности внедрения и функционирования системы менеджмента качества.

1.3 Настоящий стандарт предназначен для разработчиков и пользователей документов СМК и обязателен к применению во всех структурных подразделениях ТвГТУ.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие нормативные документы:

ГОСТ Р ИСО 9001-2015 Системы менеджмента качества. Требования.

ГОСТ Р ИСО 9000-2015 Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

ГОСТ Р ИСО 19011-2012 Руководящие указания по аудиту систем менеджмента.

ГОСТ РВ 0015-002-2012 Система разработки и постановки продукции на производство военной техники. Система менеджмента качества. Общие требования.

РК СМК 01-2017 Руководство по качеству ТвГТУ.

СТО СМК 02.001-2019 Стандарт организации. Система менеджмента

качества. Управление документированной информацией.

3 Термины и определения

В настоящем СТО применяют термины и определения по ГОСТ Р ИСО 9000-2015, а также термины:

Аудит адекватности - определение степени соответствия документов СМК установленным требованиям.

Аудит соответствия (аудит «на месте») - установление степени, с которой СМК понята, внедрена и соблюдается персоналом (фактическое выполнение персоналом установленных требований).

Плановый внутренний аудит: систематический аудит, выполняемый с целью установления соответствия действий по обеспечению качества запланированным мероприятиям и оценки результативности этих мероприятий для достижения поставленных задач.

Внеплановый внутренний аудит: внеплановый внутренний аудит проводится при:

- предъявлении рекламаций по качеству готовой продукции со стороны заказчика;
- при отрицательных результатах внешней проверки;
- по решению руководства организации.

Внутренний аудитор: лицо, обладающее компетентностью для проведения внутреннего аудита (проверки) и соответствующими полномочиями.

4 Сокращения и обозначения

В настоящем СТО используются следующие сокращения:

ВА – внутренний аудит;

ВВА – внеплановый внутренний аудит;

КД – корректирующие действия;

ПВА – плановый внутренний аудит;

ПД – предупреждающие действия;

РК – руководство по качеству;

СМК – система менеджмента качества;

СТО – стандарт организации.

5 Общие положения

5.1 Задачами внутреннего аудита являются:

- оценка соответствия всей СМК или отдельных ее элементов установленным требованиям;
- оценка результативности функционирования СМК или отдельных ее частей с точки зрения достижения целей, определенных политикой в области качества университета;
- получение руководством университета достоверной информации для разработки коррекций и корректирующих действий с целью улучшения СМК;
- проверка результативности коррекций и корректирующих действий по результатам предыдущих аудитов;
- предоставление потребителям доказательств результативности функционирования СМК.

5.2 ГОСТ Р ИСО 19011 определяет 5 принципов проведения аудита.

5.2.1 Принципы, имеющие отношение к аудиторам:

- этическое поведение – основа профессионализма (доверие, честность, конфиденциальность и вежливость очень важны при проведении аудита);
- беспристрастность - обязательство по предоставлению правдивых и точных отчетов (записи, наблюдения аудитов, существенные помехи, а также неразрешенные проблемы или разногласия отражаются в отчетах);
- профессиональная осмотрительность - прилежание и здравый смысл при проведении аудита (соответствие важности выполняемого задания и доверительности со стороны проверяемых предполагают необходимую компетентность).

5.2.2 Принципы, относящиеся к процессу аудита:

- Независимость - основа беспристрастности и объективности заключений аудита (независимость деятельности аудиторов, отсутствие предубеждений и конфликта интересов. Обеспечение объективности наблюдений и заключений только на основе объективных свидетельств);
- Свидетельство - разумная основа для достижения надежных и воспроизводимых заключений в процессе систематического аудита (Свидетельство аудита проверяемо. Оно основывается на выборках существующей информации, поскольку аудит осуществляется в ограниченный период времени и с ограниченными ресурсами. Соответствующее использование выборок связано с доверием, которое имеет место при заключении аудита).
- Строгое соблюдение принципов является предпосылкой для объективных заключений по результатам аудита, поэтому аудиторы,

работающие независимо друг от друга, сделают подобные заключения при подобных обстоятельствах.

5.3 Классификация аудитов

5.3.1 Классификация аудитов по назначению

В зависимости от назначения аудиты подразделяются на следующие виды:

- плановый аудит;
- внеплановый аудит;
- аудит системы, процесса, продукции.

5.3.2 Классификация аудитов по методам проведения

В зависимости от методов проведения аудиты подразделяются на аудит адекватности и аудит соответствия.

5.3.2.1 Аудит адекватности (проверка документации СМК)

Проверка документации СМК осуществляется в соответствии с программой аудита. Документация СМК должна удовлетворять требованиям ГОСТ РВ 0015-002-2012, СТО СМК 02.001-2019.

При аудите адекватности проверка документов осуществляется по следующим позициям:

- проверка комплектности документации и ее полноты;
- внешний вид документа;
- соответствие названия, обозначений, структурного построения документа;
- наличие подписей и дат разработчиков, проверяющих, согласующих и утверждающих документ;
- использование точных и однозначных терминов и определений;
- обеспечение непрерывности при различных процессах (деятельности);
- описание процесса с достаточным уровнем детализации (он должен соответствовать степени квалификации персонала, выполняющего процесс);
- наличие условий для функционирования СМК (деятельность, документальные требования к деятельности и ее результатам, обученный персонал, ресурсы, документирование деятельности, способы проверки и взаимодействие при выполнении процесса).

Выявленные несоответствия аудитором заносятся в протоколы несоответствий.

По результатам аудита адекватности главный аудитор корректирует (при необходимости) план проведения аудита соответствия.

5.3.2.2 Аудит соответствия (аудит «на месте»)

При аудите соответствия устанавливается степень, с которой СМК понята, внедрена и соблюдается персоналом (фактическое выполнение персоналом требований, установленных в документации СМК университета).

Выявленные несоответствия заносятся в протоколы несоответствий.

5.3.2.3 Классификация аудитов по принадлежности аудиторов

В зависимости от принадлежности аудиторов аудиты подразделяются на следующие виды:

– аудиты, проводимые первой стороной (самим университетом) или от его имени для внутренних целей. Такие аудиты также называют ВА;

– аудиты, проводимые второй стороной, могут проводиться потребителями или другими лицами от имени потребителей;

– аудиты, проводимые третьей стороной, осуществляются независимыми внешними организациями. Такие организации, обычно имеющие аккредитацию, проводят сертификацию на соответствие требованиям, например, требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015.

5.4 Виды бланков, используемые при проведении ВА

5.4.1 ВА СМК проводятся по утвержденной программе проведения ВА (Приложение А). Программа разрабатывается на год. Ежегодная программа проведения ВА СМК содержит перечень планируемых ВА с указанием сроков их проведения. Планирование осуществляется таким образом, чтобы каждое подразделение было проверено в течение года не менее двух раз.

Программа формируется Представителем руководства университета по качеству, утверждается Ректором и рассылается руководителям подразделений ТвГТУ.

По решению руководства университета могут проводиться внеочередные ВА СМК подразделений.

5.4.2 План ВА СМК составляется директором ЦМК на основе ежегодной программы проведения ВА СМК, утверждается Ректором и рассылается руководителям проверяемых подразделений. Форма плана приведена в Приложении Б.

5.4.3 Выявленные в результате аудита несоответствия или предложения по предупреждению и улучшению, регистрируются в протоколах несоответствий (Приложение В). Там же руководителем проверяемого подразделения записываются предлагаемые корректирующие действия.

5.4.4 После выполнения КД и их контроля заполняется бланк «Итоги аудита» (Приложение Г).

5.4.5 Отчет о проведении ВА состоит из всех выше описанных бланков и необходимых дополнений. Отчет представляется руководству и своевременно доводится до сведения персонала, ответственного за

проверяемые процессы, процедуры и виды деятельности, а также военного представителя (по согласованию с ним).

5.5 Требования к внутренним аудиторам

5.5.1 Внутренние аудиторы назначаются приказом ректора по университету.

5.5.2 Аудит может проводить один аудитор или группа аудиторов. Руководителем группы аудиторов, в этом случае, является главный аудитор. При подборе членов группы должны учитываться требования к квалификации, умение работать с документами и опыт проведения проверок. В группу аудиторов могут входить как сотрудники ТвГТУ так и привлеченные специалисты других организаций. Во внутренних аудитах на соответствие ГОСТ РВ 0015-002-2012 может принимать участие военный представитель по согласованию с ним.

5.5.3 Члены группы по проверке:

- действуют в рамках проводимой проверки и проявляют объективность;
- соблюдают этические нормы;
- собирают и анализируют материалы, необходимые для заключения о проверяемой области деятельности;
- участвуют в составлении отчета о результатах аудита;
- соблюдают требования конфиденциальности.

6. Ответственность

6.1 Директор Центра менеджмента качества несет ответственность за:

- своевременную подготовку плана внутреннего аудита;
- организацию и проведение внутренних аудитов;
- решение о проведении внеплановых внутренних аудитов.

6.2 Руководители проверяемых подразделений несут ответственность за:

- обеспечение для аудитора соответствующего рабочего места и необходимых средств;
- обеспечение доступа к необходимым документам;
- обеспечение сотрудничества с аудиторами и невмешательство в процесс аудита без оснований;
- анализ результатов аудита и устранение обнаруженных недостатков на основании отчета;
- определение и осуществление коррекций и корректирующих действий на основании отчета об аудите.

6.3 Внутренние аудиторы несут ответственность за достоверность и

объективность информации по внутреннему аудиту.

Приложение Б

Форма бланка «План внутреннего аудита СМК»

ТвГТУ	ПЛАН ВНУТРЕННЕГО АУДИТА	Программа ВА <i>Лист 1 / XX</i>
-------	-------------------------	------------------------------------

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ТвГТУ
И.О. Фамилия
_____ «__» _____ 20__ г.

План внутреннего аудита СМК

Общие сведения

Вид аудита (указать ПВА или ВВА)	
Стандарты, в соответствии с которыми проводится аудит	ГОСТ ISO 9001, ГОСТ РВ 0015-002, ГОСТ Р ИСО 19011, СТО СМК 8.2.01
Основание для аудита (программа/приказ)	
Цель аудита	
Главный аудитор	
Даты проведения аудита (начала/окончания)	
Процессы, общие для всех подразделений и должностных лиц	Управление документацией (п. 4.2.3); Управление записями (п. 4.2.4); Внутренний обмен информацией (п. 5.5.3); Компетентность, осведомленность и подготовка (п. 6.2.2); Инфраструктура (п. 6.3); Производственная среда (п. 6.4); Анализ данных (п. 8.4); Улучшение. КД и ПД (п. 8.5).

Дата ДД.ММ.ГГ	Время ЧЧ.ММ	Объект проверки и/или вид деятельности	Проверяемый процесс СМК	Аудиторы
		Предварительное совещание		Группа аудиторов
		Заключительное совещание		Группа аудиторов и представители подразделений

Директор ЦМК
ТвГТУ

(подпись)

И.О. Фамилия
«__» _____ 20__ г.

Приложение В

Форма отчет-листка о выявленном несоответствии

Отчет-листок о выявленном несоответствии № _____				
Процесс:				
Подразделение:			Руководитель подразделения (ФИО):	
Данные о несоответствии				
Нарушено требование: <дать ссылку на требование (положение стандарта, положения, регламента и т.д.), нарушение которого привело к появлению данного несоответствия>				
Краткое описание несоответствия: <кратко сформулировать несоответствие, связанное с невыполнением указанного в предыдущем пункте требования>				
Объективные данные, подтверждающие наличие несоответствия: <Дать информацию или ссылку на нее, подтверждающую наличие несоответствия. >				
Причина несоответствия: <кратко сформулировать предполагаемую причину несоответствия>				
Планируемые мероприятия по реализации коррекции для устранения несоответствия и КД:				
№ п/п	Мероприятие по реализации коррекции и КД	Исполнитель	Сроки	Документы, подтверждающие реализацию коррекции и КД

Руководитель подразделения _____ «__» _____ 20__ г.

Эксперт _____ «__» _____ 20__ г.

Приложение Г

Форма бланка «Итоги внутреннего аудита»

ТВГТУ	ИТОГИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА								Итоги внутреннего аудита
	Шифр аудита: ПВА/ВВА <i>(ненужное зачеркнуть)</i>								<i>Лист 1 / XX</i>
Процессы СМК (п. ГОСТ ISO 9001)	Подразделение (шифр)								Количество несоответствий по процессу, Σпр =
Количество несоответствий подразделения, Σ подр =									Общее количество несоответствий ΣΣ =

Руководитель аудиторской группы
(подпись)

__ И.О. Фамилия
«__» _____ 20__ г.

Ключевые слова: стандарт организации, аудитор, плановый аудит, внеплановый аудит.

Ученый секретарь
ученого совета

А.Н. Болотов

Руководитель разработки:
директор Центра
менеджмента качества



В.Б. Петропавловская

Исполнитель:
Ведущий специалист
по УМР ЦМК



А.А. Ковалёва

СОГЛАСОВАНО:

Начальник управления кадров
и правового обеспечения



Ю.И. Андреев

Лист регистрации изменений

Номер измене- ния	Номер листа			Дата внесения изменения	Дата введения изменения в действие	Ф.И.О. ответственного за внесение изменений
	изменен- ного	нового	изъятого			

