РОСЭНЕРГОАТОМ
ЭЛЕКТРОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ДИВИЗИОН РОСАТОМА

Акционерное общество
«Российский концерн по производству электрической
и тепловой энергии на атомных станциях»

(АО «Концерн Росэнергоатом»)

ПРИКАЗ

25.04.2019 № 9/570-П

Москва

О введении в действие РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019 «Проведение проверок выполнения программ обеспечения качества АО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации. Положение»

С целью выполнения пункта 1.13 Детализированного плана развития и совершенствования в АО «Концерн Росэнергоатом» Интегрированной системы управления, отвечающей требованиям документа МАГАТЭ № GSR Part 2 «Лидерство и управление в целях безопасности. Общие требования безопасности», утвержденного и введенного в действие приказом АО «Концерн Росэнергоатом» от 29.01.2019 № 9/114-П,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести в действие с 17.06.2019 РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019 «Проведение проверок выполнения программ обеспечения качества АО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации. Положение» (далее – РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019, приложение).

2. Первым заместителям Генерального директора, заместителям Генерального директора, заместителям Генерального директора – директорам филиалов АО «Концерн Росэнергоатом» (далее – Концерн) – действующих атомных станций, директорам по направлениям деятельности, директорам филиалов Концерна, руководителям структурных подразделений центрального аппарата Концерна:

2.1. Принять РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019 к руководству и исполнению.

2.2. Обеспечить доведение настоящего приказа до сведения заинтересованных работников, находящихся в непосредственном подчинении, в порядки и сроки, установленные Инструкцией по делопроизводству центрального аппарата АО «Концерн Росэнергоатом» (приказ Концерна от 28.02.2017 № 9/262-П).

gost.e-ecolog.ru

У8/24.04

3. Департаменту планирования производства, модернизации и продления срока эксплуатации (Максимов Ю.М.) в установленном порядке внести РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019 в подраздел 1.1.1 части III Указателя технических документов, регламентирующих обеспечение безопасности на всех этапах жизненного цикла атомных станций (обязательных и рекомендуемых к использованию), разместить электронную версию РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019 в каталоге «Указатель ТД Концерна» в АСУТД.

4. Департаменту качества (Мамолин О.А.) обеспечить координацию работ по внедрению РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019.

5. Признать утратившими силу с 17.06.2019 приказы ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 18.06.2014 № 9/662-П «О введении в действие руководящего документа эксплуатирующей организации РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014», Концерна от 11.04.2016 № 9/440-П «Об утверждении и введении в действие Изменения № 1 к РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014», от 29.12.2016 № 9/1781-П «Об утверждении и введении в действие Изменения № 2 к РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014», от 27.11.2017 № 9/1601-П «Об утверждении и введении в действие Изменения № 3 к РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014», от 04.07.2018 № 9/836-П «Об утверждении и введении в действие Изменения № 4 к РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014».

И. о. Генерального директора А.А. Дементьев

Капитонова Наталья Александровна
8 (495) 783-01-43, доб. 23-54
Юртаева Наталья Владимировна
8 (495) 783-01-43, доб. 15-12

Приложение к приказу
АО «Концерн Росэнергоатом»
от 25.04.2019 № 9/570-П

Акционерное общество
«Российский концерн по производству электрической
и тепловой энергии на атомных станциях»

(АО «Концерн Росэнергоатом»)

УТВЕРЖДАЮ
И. о. Генерального директора
АО «Концерн Росэнергоатом»
_____ **А.А. Дементьев**
«17» 04 **2019**

Руководящий документ
эксплуатирующей организации **РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019**

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА АО «КОНЦЕРН РОСЭНЕРГОАТОМ» И ОРГАНИЗАЦИЙ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ РАБОТЫ И ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ ЭКСПЛУАТИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Положение

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Департаментом качества АО «Концерн Росэнергоатом»

2 ВНЕСЕН Департаментом качества АО «Концерн Росэнергоатом»

3 ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ приказом АО «Концерн Росэнергоатом» от «25» 04 2019 № 9/570-П

4 ВЗАМЕН РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014

Содержание

1 Область применения 1
2 Нормативные ссылки 2
3 Термины и определения 4
4 Сокращения 7
5 Виды проверок и их планирование 8
6 Подготовка, организация и проведение проверок 11
6.1 Подготовка и организация плановых проверок 11
6.2 Подготовка и организация внеплановых проверок 14
6.3 Подготовка и организация оперативных проверок 15
6.4 Проведение плановых проверок 16
6.5 Проведение внеплановых и оперативных проверок 20
7 Оформление и анализ результатов плановых и внеплановых проверок 20
8 Оформление и анализ результатов оперативных проверок 25
9 Записи 26
10 Ответственность при проведении проверок 27
11 Порядок организации плановых проверок выполнения частных ПОК организациями, выполняющими работы и предоставляющими услуги Концерну 32
Приложение А (обязательное) Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2015, Общих требований безопасности МАГАТЭ № GSR Part 2 34
Приложение Б (обязательное) Обязанности лиц, осуществляющих проверки, рекомендации к квалификации членов комиссии 65
Приложение В (обязательное) Форма бланка несоответствий 67
Приложение Г (обязательное) Форма бланка рекомендаций 68
Приложение Д (обязательное) Типовая форма акта проверки выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2015, Общих требований безопасности МАГАТЭ № GSR Part 2 69
Приложение Е (обязательное) Форма плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий 71
Библиография 72

Введение

Настоящий документ «Проведение проверок выполнения программ обеспечения качества АО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации. Положение» разработан в развитие Положения о системе внутреннего контроля безопасности и качества организаций Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом» [1].

Руководящий документ эксплуатирующей организации

Проведение проверок выполнения программ обеспечения качества АО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации. Положение

Дата введения 17.06.2019

1 Область применения

1.1 Настоящий документ (далее - Положение) устанавливает требования к организации, подготовке и проведению проверок (см. 1.2), осуществляемых АО «Концерн Росэнергоатом» (далее - Концерн) и деятельности по результатам этих проверок.

1.2 Настоящее Положение распространяется на проведение проверок выполнения:

- общих программ обеспечения качества (ПОКАС(О));
- частных программ обеспечения качества Концерна (ПОКАС(Э), ПОКАС(ВвЭ), за исключением программ обеспечения качества при сооружении (включая наладку и ввод в эксплуатацию ОИАЭ));
- АЭС Концерна требований ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];
- частных программ обеспечения качества организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги для АЭС Концерна (за исключением частных ПОК организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги ЭО в части сооружения, наладки и ввода в эксплуатацию ОИАЭ).

1.3 Обязанности по проведению проверок распределены между подразделениями центрального аппарата (далее – ЦА) Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [3], ПРГ-1.2.2.15.999.0075 и положениями о подразделениях.

Настоящее Положение устанавливает детальную процедуру проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ПОКАС(ВвЭ), соблюдения требований ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2]. Данная процедура применяется к другим проверкам по 1.2 настоящего Положения, проводимым

проводимым подразделениями ЦА Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [3], либо подразделения ЦА конкретизируют процедуру закрепленных за ними проверок (порядок планирования, организации, проведения, оформления и анализа результатов) во введенных в установленном порядке в действие локальных нормативных актах Концерна.

Настоящее Положение применяется при проведении совмещенных инспекционных проверок обеспечения безопасности и интегрированных внутренних аудитов систем менеджмента, проводимых Департаментом качества совместно с Генеральной инспекцией Концерна (при необходимости).

Примечание – Порядок проведения интегрированных внутренних аудитов подразделений центрального аппарата Концерна на соответствие требованиям ГОСТ ISO 9001 регламентирует МУ-УПК.93.01.00 [4]. Порядок организации и проведения проверок частных ПОК при конструировании и изготовлении оборудования для атомных станций регламентирован РД ЭО 1.1.2.29.0955. Порядок организации и проведения проверок выполнения частных ПОК Концерна при сооружении (включая наладку и ввод в эксплуатацию ОИАЭ) регламентирован ПОР 1.2.2.19.1360.

2 Нормативные ссылки

В настоящем Положении использованы ссылки на следующие нормативные документы:

НП-004-08 Положение о порядке расследования и учета нарушений в работе атомных станций

НП-090-11 Требования к программам обеспечения качества для объектов использования атомной энергии

ГОСТ ИСО 9001-2015 Системы менеджмента качества. Требования

ГОСТ Р ИСО 14001-2016 Системы экологического менеджмента. Требования и руководство по применению

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

ГОСТ Р ИСО 50001-2012 Системы энергетического менеджмента. Требования и руководство по применению

СТО 1.1.1.04.004.1108-2017 Интегрированная система управления АО «Концерн Росэнергоатом». Общие положения, структура, требования

РД ЭО 1.1.2.05.0929-2013 Руководство по проведению приемочных инспекций на предприятиях-изготовителях и входного контроля на АЭС оборудования 1, 2 и 3 классов безопасности

РД ЭО 1.1.2.01.0930-2013 Положение по управлению несоответствиями при изготовлении и входном контроле продукции для АЭС

РД ЭО 1.1.2.01.0931-2013 Основные положения о входном контроле продукции на АЭС

РД ЭО 1.1.2.01.0713-2013 Положение об оценке соответствия в форме приемки и испытаний продукции для атомных станций

РД ЭО 1.1.2.29.0940-2013 Порядок оценки результативности выполнения атомными станциями программ обеспечения качества

РД ЭО 1.1.2.01.0958-2014 Согласование технических требований и решений о применении импортной продукции, предназначенной для использования на атомных станциях. Положение

РД ЭО 1.1.2.29.0960-2015 Порядок согласования и утверждения программ обеспечения качества и руководств по качеству

РД ЭО 1.1.2.29.0955-2014 Порядок контроля эксплуатирующей организацией выполнения программ обеспечения качества при конструировании и изготовлении оборудования для атомных станций

ПРГ-1.2.2.15.999.0075-2017 Общая программа обеспечения качества эксплуатирующей организации АО «Концерн Росэнергоатом»

ТП 1.2.6.1.0098-2012 Типовое положение по анализу организационных изменений и оценке их влияния на безопасность АЭС на основе рекомендаций МАГАТЭ

МР 1.3.3.99.0159-2013 Проведение анализа влияния на безопасность атомных станций организационных изменений. Методические рекомендации

МР 1.3.2.09.1178-2016 Проведение индивидуальной самооценки. Методические рекомендации

МУ 1.1.4.01.1483-2018 Интегрированная система управления. Проведение оценки результативности функционирования. Методические указания

ПОР 1.2.2.19.1360-2017 Организация и проведение проверок выполнения филиалами АО «Концерн Росэнергоатом» функций застройщика, качества строительства и выполнения договорных обязательств генподрядными организациями при сооружении атомных станций. Порядок

ПОР 1.2.2.19.1385-2017 Разработка, введение в действие и контроль исполнения годового плана проверок атомных станций. Порядок

3 Термины и определения

В настоящем Положении используются следующие термины с соответствующими определениями:

3.1 внеплановая (оперативная) проверка: Проверка, проводимая по решению руководителя (Генерального директора) или Директора по качеству, не включенная в годовой план работы (годовой график проверок).

3.2 запись: Документ, содержащий достигнутые результаты или свидетельства осуществленной деятельности.

3.3 значительное несоответствие: Несоответствие, непосредственно влияющее на безопасность объектов, работников и/или населения.

3.4 корректирующее действие: Действие, предпринятое для устранения причины обнаруженного несоответствия или другой нежелательной ситуации.

3.5 коррекция: Действие, предпринятое для устранения обнаруженного несоответствия.

Примечания
1 Коррекция может осуществляться в сочетании с корректирующим действием.
2 Коррекция может включать в себя, например, переделку или снижение градации.

3.6 критерии: Совокупность политики, процедур или требований, которые применяются в виде ссылок.

3.7 нарушение в работе АЭС: Аварии и происшествия на АЭС, характеризующиеся признаками и последствиями категорий А01-А04 и П01-П10 по НП-004.

3.8 наблюдение: Метод проверки, при котором проверяющий присутствует при выполнении текущей работы персоналом филиала (подразделения) Концерна или организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги, с целью оценки организации работ, действий персонала.

3.9 несоответствие: Невыполнение требования, установленного нормами и правилами, регламентами, стандартами, иной нормативной документацией, документами международных организаций, введенными в действие в установленном порядке, и внутренними локальными нормативными документами эксплуатирующей организации, а также организационно-распорядительными и техническими документами, утвержденными в филиалах (подразделениях) Концерна или в организации, выполняющей работы и предоставляющей услуги эксплуатирующей организации.

3.10 недостаток: Наличие неоднозначно изложенных требований (например, к обязанностям, к наличию или оформлению документов, порядку выполнения работ); функциональная или организационная несогласованность, или противоречия в документах и практике; отличие в худшую сторону по сравнению с практикой, принятой в филиалах (подразделениях) Концерна или в организации, выполняющей работы и предоставляющей услуги эксплуатирующей организации.

3.11 организация, выполняющая работу и предоставляющая услуги эксплуатирующей организации: Юридическое лицо, осуществляющее лицензируемый вид деятельности в области использования атомной энергии применительно к объектам использования атомной энергии Концерна (определение применяется только в рамках настоящего Положения).

3.12 отказ: Событие, заключающееся в нарушении работоспособного состояния объекта.

3.13 положительная практика: Не использованное ранее системное или единичное улучшение производственной деятельности, обладающее потенциалом применения в других филиалах (подразделениях) Концерна или в организациях, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации.

3.14 представитель руководства по качеству: Должностное лицо из состава высшего руководства, наделенное полномочиями и ответственностью для:

а) обеспечения разработки, внедрения и поддержания процессов, требуемых системой качества;

б) представления отчетов высшему руководству о функционировании системы качества и необходимости ее улучшения;

в) содействия распространению и пониманию требований системы качества в Концерне.

3.15 предупреждающее действие: Действие, предпринятое для устранения причины потенциального несоответствия или другой потенциально нежелательной ситуации.

3.16 проблемный вопрос: Обобщенная формулировка по выявленным несоответствиям и/или недостаткам, характеризующая состояние дел по области/теме проверки/аудита, виду производственной деятельности.

3.17 рекомендация: Предложения, направленные на совершенствование деятельности или системы управления, основанные на подтвержденной российской и/или зарубежной практиках, и обращающие внимание на причины выявленных несоответствий/недостатков.

3.18 результативность: Степень реализации запланированной деятельности и достижения запланированных результатов.

3.19 система качества АО «Концерн Росэнергоатом»: Совокупность системы менеджмента качества, сформированной в соответствии с требованиями стандарта ГОСТ ИСО 9001, и программ обеспечения качества в соответствии с федеральными нормами и правилами в области использования атомной энергии.

3.20 сильная сторона: Выявленные при проверке практики/процедуры, применение которых обеспечивает выполнение требований и повышение результативности и качества производственной деятельности, а также повышение безопасности и надежности. Сильные стороны сфокусированы на описании практики и процедур, которые рекомендуется применять в других филиалах (подразделениях) Концерна или в организациях, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации.

3.21 уполномоченное лицо: Лицо, наделенное официальными полномочиями управления, совершения определенных действий, в том числе правом подписания соответствующих документов (определение применяется только в рамках настоящего Положения).

4 Сокращения

АСУТД	–	автоматизированная система управления технической документацией
АЭС	–	атомная электрическая станция
ДИ	–	должностная инструкция
ДИП	–	Департамент инженерной поддержки Концерна
ИСУ	–	интегрированная система управления
МАГАТЭ	–	международное агентство по атомной энергии
ОИАЭ	–	объект использования атомной энергии
ОДИЦ	–	Опытно-демонстрационный инженерный центр по выводу из эксплуатации
ОРД	–	организационно-распорядительный документ
ПОК	–	программа обеспечения качества
ПОКАС(О)	–	общая программа обеспечения качества атомной станции
ПОКАС(Э)	–	программа обеспечения качества при эксплуатации атомной станции
ПОКАС(ВвЭ)	–	программа обеспечения качества при выводе из эксплуатации атомной станции

ПП	–	положение о подразделении
РД ЭО	–	руководящий документ эксплуатирующей
	–	организации
РМД	–	регламентирующая, методическая документация
СВБ	–	системы важные для безопасности
СМК	–	система менеджмента качества
СТО	–	стандарт организации
ЦА	–	центральный аппарат
ФНП	–	федеральные нормы и правила в области использования атомной энергии
ФОИВ	–	Федеральный орган исполнительной власти
ФРКП	–	Филиал АО «Концерн Росэнергоатом» по реализации капитальных проектов
ЦА	–	центральный аппарат
ЭО	–	эксплуатирующая организация

5 Виды проверок и их планирование

5.1 В соответствии с РО-273К(04-08)2013 [3] Департамент качества, проводит проверки выполнения ПОКАС(О), требований ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ[2]; Департамент инженерной поддержки – ПОКАС(Э), отдел управления выводом из эксплуатации АЭС – ПОКАС(ВвЭ). Департамент качества и Генеральная инспекция – совмещенные инспекционные проверки обеспечения безопасности и интегрированные внутренние аудиты систем менеджмента (при необходимости).

5.2 Проверки проводятся с целью определения соответствия систем менеджмента:

– АЭС – требованиям, установленным в НП-090, ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

– организаций – требованиям, установленным в НП-090, ГОСТ ИСО 9001, ПОКАС(О).

5.3 Для планирования проверок Департамент качества совместно с Департаментом инженерной поддержки и подразделением, находящимся в подчинении заместителя Генерального директора – директора по специальным

проектам и инициативам (отдел управления выводом из эксплуатации АЭС), формируют предложения в проект сводного Графика проверок на следующий год (далее - График проверок) и направляют в адрес заместителя Генерального директора – Генерального инспектора Концерна. При планировании совмещенных инспекционных проверок обеспечения безопасности и интегрированных внутренних аудитов систем менеджмента (при необходимости), составляется план-прогноз независимых оценок деятельности Концерна на определенный период, план-прогноз утверждается заместителем Генерального директора – Генеральным инспектором и согласовывается Директором по качеству. Кроме того, при принятии решения о проведении совмещенной инспекционной проверки обеспечения безопасности и интегрированного внутреннего аудита систем менеджмента, такие проверки вносятся в график интегрированных внутренних аудитов систем менеджмента.

5.4 Проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ПОКАС(ВвЭ), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] подразделяются на:

- плановые (проводятся в рамках годового Графика проверок);
- внеплановые (оперативные).

Примечание – Оперативная проверка предусматривает проверку по отдельным направлениям деятельности, разделам ПОК, ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] и может быть только внеплановой. Основная задача оперативной проверки – получение объективной оперативной информации о выполнении требований и ранее разработанных планов корректирующих действий, для оперативного принятия мер по устранению несоответствий, их причин и реализации (при необходимости) предупреждающих действий.

5.5 Периодичность проведения плановых проверок выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] составляет два года. Проверки выполнения ПОК организаций (включая организации, находящиеся в контуре управления Концерна), осуществляются в плановом порядке по разрабатываемым графикам и(или) в соответствии с условиями договоров, внепланово – в случае обоснованных предположений о том, что ухудшение качества выполняемых работ или оказываемых услуг происходит вследствие недостатков системы качества организации. Периодичность проведения проверок программ обеспечения качества при конструировании и изготовлении оборудования для атомных станций установлена РД ЭО 1.1.2.29.0955.

5.6 Предложения в график проверок и его корректировки (см. 5.3 настоящего Положения, МУ-УПК.93.01.00) формируются с учетом:

- исполнения плана проверок за текущий и предшествующие годы;
- анализа несоответствий, отказов за последние два года;
- проверок, проводимых ФОИВ, осуществляющими функции государственного контроля, надзора и регулирования безопасности ОИАЭ;
- указаний и приказов Генерального директора Концерна;
- изменений в нормативной документации и/или организационной структуре Концерна.

5.7 Проведение внеплановых проверок системы качества АЭС (в случае необходимости - оперативных проверок), может быть организовано по факту участившихся нарушений и отказов, по полученному сигналу (информации), существенным изменениям в нормативной документации или организационной структуре Концерна, нарушениями, выявленными ФОИВ, осуществляющими функции государственного контроля, надзора и регулирования безопасности ОИАЭ, указаниями и приказами Генерального директора Концерна (первого заместителя Генерального директора по эксплуатации АЭС), распоряжениями Директора по качеству.

5.8 С целью оптимизации количества проверок, проверки выполнения ПОКАС (О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] планируются совместно и проводятся по объединенной программе Департаментом качества и Департаментом инженерной поддержки. Проверки выполнения ПОКАС(ВвЭ) планируются и организуются отделом управления выводом из эксплуатации АЭС.

5.9 Проект графика проверок на следующий год согласовывается задействованными структурными подразделениями ЦА Концерна не позднее ноября месяца текущего года. Управление инспекции безопасности АЭС Концерна, в соответствии с порядком, изложенным в ПОР 1.2.2.19.1385, оформляет и передает на утверждение Генеральному директору Концерна График проверок, с указанием

подразделений, ответственных за организацию проверок по каждому направлению. График проверок утверждается и вводится в действие ОРД по Концерну.

6 Подготовка, организация и проведение проверок

6.1 Подготовка и организация плановых проверок

6.1.1 По совместному решению Директора по качеству и директора Департамента инженерной поддержки назначаются председатель комиссии и заместитель председателя комиссии для организации и проведения проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2].

6.1.2 Председатель комиссии на основании Графика проверок, не позднее, чем за 14 дней до начала проверки, обеспечивает подготовку, утверждение и рассылку ОРД об организации и проведении проверки и Программы проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] в установленном порядке

Примечание - Право выпуска ОРД об организации и проведении проверки может быть делегировано уполномоченному лицу в установленном порядке.

В список рассылки распоряжения включаются участники проверки: подразделения ЦА Концерна, проверяемая АЭС (организация), филиалы - АЭС и сторонние организации, работники которых привлечены Концерном для участия в проверке.

Примечание - Конкретные сроки проведения проверки выполнения частной ПОК организации, предварительно согласовываются с руководством организации письмом.

6.1.3 Основная информация, которая должна содержаться в Программе проверки:

- сроки проведения проверки;
- цели проверки;
- состав комиссии;
- принципы организации проверки;
- критерии проверки;

- проверяемые направления деятельности, процессы, подразделения;

- ответственность членов комиссии;

- организация работы комиссии в части проведения вводного и заключительного совещаний и методов проведения проверки;

- сведения о конфиденциальности (при необходимости);

- контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] (разработанные на основе типовых контрольных вопросов, в соответствии с таблицами А.1 – А.4 приложения А);

- информация по организационным вопросам (обеспечение оргтехникой, связью, транспортом и т.д.).

Примечания

1 Предложенные критерии (контрольные вопросы) не являются исчерпывающими.

2 Контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э), выполнению требований ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] могут быть откорректированы по требованию председателя комиссии, в зависимости от специфики проверки.

3 Копия распоряжения о проведении проверки АЭС (организации) и программа проверки организации направляются на АЭС (организации) письмом.

6.1.4 С целью охвата при проведении аудитов всех аспектов ИСУ АЭС (Типовой перечень процессов ИСУ АЭС) и реализации процессного подхода, при формировании вопросов Программы проверки, необходимо указывать конкретные процессы ИСУ, планируемые к проверке.

6.1.5 В рабочем порядке председатель комиссии запрашивает у АЭС (организации) документацию, необходимую для подготовки к проведению проверки. Проверяемая АЭС (организация) направляет в адрес председателя комиссии необходимую документацию по электронной почте.

6.1.6 Продолжительность проведения проверки устанавливается исходя из вида проверки (плановая, внеплановая, оперативная), объема проверки и особенностей проверяемой АЭС (организации).

6.1.7 Численность и персональный состав комиссии определяет председатель комиссии в зависимости от вида, сроков, Программы проверки и квалификации лиц, привлекаемых для проведения проверки. Для участия в проверках председатель

комиссии в установленном порядке привлекает работников структурных подразделений ЦА, филиалов Концерна, по согласованию – организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги ЭО и технических экспертов, осуществляющих деятельность в области качества. Обязанности лиц, осуществляющих проверки, устанавливают в соответствии с приложением Б.

Примечания

1 Для участия в проверке выполнения требований ГОСТ ИСО 9001 привлекаются специалисты, имеющие сертификаты (удостоверения), подтверждающие их квалификацию в области проведения внутренних аудитов (ГОСТ Р ИСО 19011).

2 Для проведения инструментального контроля в состав комиссии включаются специалисты, аттестованные на право выполнения специальных видов контроля.

3 Для исключения дублирования проверяемых вопросов, при распределении между членами комиссии проверяемых конкретных направлений деятельности, процессов, подразделений, следует учитывать перекрестные ссылки на НП-090, ГОСТ ИСО 9001, приведенные в Типовых контрольных вопросах (приложение А).

4 При формировании комиссии необходимо соблюдать принцип независимости проверяющих (членов комиссии) от проверяемой деятельности.

6.1.8 Подготовка к плановой проверке включает в себя:

- изучение результатов предыдущих проверок, ранее выявленных несоответствий, текущих показателей деятельности филиала - АЭС (организации) на момент проверки;

- изучение нормативных актов, методических и организационных документов филиала (организации), Концерна и Госкорпорации «Росатом» в области качества, касающихся проверяемого филиала - АЭС (организации, при возможности, с использованием информационной системы АСУТД), системы мониторинга по показателям процессов ИСУ.

6.1.9 Критериями проверки служат требования нормативных документов органов государственного управления и регулирования безопасности ОИАЭ, стандартов организации, руководящих документов, РМД Концерна в целом и его филиалов, ОРД Концерна и Госкорпорации «Росатом», российских и международных стандартов.

Примечание - В случае необходимости, в критерии проверки могут быть включены документы МАГАТЭ, принятые к руководству в Концерне.

6.1.10 Члены комиссии выполняют предварительный анализ представленных документов по вопросам функционирования системы качества, используя

контрольные вопросы по проверке выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] (разработанные в соответствии с таблицами А.1 - А.4 приложения А и являющиеся приложением к Программе проверки). В случае выявления несоответствий на этапе предварительного анализа документации, члены комиссии заполняют бланки несоответствий (форма бланка несоответствий приведена на рисунке В.1, приложение В). Несоответствия, выявленные и оформленные на этапе изучения документации на соответствие установленным требованиям, обсуждаются с представителями АЭС (организации) непосредственно при проведении проверки.

6.2 Подготовка и организация внеплановых проверок

6.2.1 Наличие Графика проверок или ОРД, устанавливающего периодичность проведения проверок организаций, их выполнение, не исключают возможности назначения внеплановых проверок. Проведение внеплановой проверки не является основанием для корректировки периодичности плановых проверок. Основания для проведения внеплановой проверки приведены в 5.7.

6.2.2 Инициатором проведения внеплановой проверки могут выступать подразделения ЦА, уполномоченные проводить проверки системы качества. Филиал - АЭС (организация) также может выступать с инициативой о проведении внеплановой проверки. При организации внеплановой проверки, не вошедшей в График проверок (по 5.3 настоящего Положения), инициатор направляет обоснование необходимости ее проведения в подразделение ЦА, ответственное за формирование Графика проверок, и согласовывает с заместителем Генерального директора - Генеральным инспектором и заместителем Генерального директора по направлению проведения проверки. Проведение внеплановых проверок (филиалов - АЭС/организаций), регламентируемых ОРД Концерна, согласовывается с заместителем Генерального директора по направлению проведения проверки.

6.2.3 Внеплановая проверка системы качества оформляется ОРД (за подписью Генерального директора/первого заместителя Генерального директора по эксплуатации АЭС/Директора по качеству) с указанием причины и цели

внеплановой проверки, сроков ее проведения, направлений проверки, состава комиссии с приложением Программы внеплановой проверки (основная информация, содержащаяся в Программе, аналогична, приведенной в п. 6.1.3).

Примечание - Право выпуска ОРД об организации и проведении внеплановой проверки может быть делегировано уполномоченному лицу в установленном порядке.

6.2.4 ОРД о проведении внеплановой проверки доводится до проверяемого филиала - АЭС (организации) не менее чем за семь календарных дней до начала ее проведения.

6.3 Подготовка и организация оперативных проверок

6.3.1 Инициаторами оперативной проверки могут выступать:

- Генеральный директор;
- Первый заместитель Генерального директора по эксплуатации АЭС;
- Директор по качеству;
- Заместитель Генерального директора – директор по специальным проектам и инициативам (в части проверки выполнения ПОКАС(ВвЭ)).

6.3.2 Оперативная проверка, по причине сжатого времени на подготовку и проведение, проводится на основании плана - задания (составление Программы проверки не требуется). На основании резолюции руководителя, инициирующего проведение оперативной проверки, выпускается приказ/указание/распоряжение о ее проведении с приложением плана-задания.

6.3.3 План-задание утверждается первым заместителем Генерального директора по эксплуатации АЭС или Директором по качеству. В плане-задании указывается:

- основание для проведения оперативной проверки;
- наименование проверяемого филиала - АЭС (организации);
- состав комиссии;
- направления оперативной проверки, процесс ИСУ, проверяемые подразделения;
- даты начала и окончания оперативной проверки.

6.4 Проведение плановых проверок

6.4.1 До начала проверки АЭС (организация) обеспечивает выпуск ОРД, устанавливающего ответственность подразделений АЭС (организации) за проверяемые направления деятельности, процессы ИСУ, согласно Программе проверки (контрольным вопросам) и содержащего порядок проведения проверки и назначение ответственного представителя от руководства с определением его обязанностей, в которые входит обеспечение:

- явки соответствующих работников на проверку, включая вводное и заключительное совещания;

- прохождения соответствующих инструктажей членами комиссии в установленном в филиале - АЭС (организации) порядке;

- соответствия режима работы комиссии режиму проверяемого филиала - АЭС (организации);

- доступа к оборудованию, в производственные помещения, к документации, возможности взаимодействия с работниками;

- сопровождения членов комиссии;

- организации обеспечения комиссии помещениями и оргтехникой для работы, связью, транспортом, а также (при необходимости) спецодеждой, обувью, средствами индивидуальной защиты и дозиметрического контроля;

- представления информации о состоянии функционирования системы качества филиала - АЭС (организации);

- решения различных организационных вопросов, связанных с работой комиссии.

ОРД направляется в адрес председателя комиссии по электронной почте до начала проверки.

6.4.2 До начала работы комиссии на территории филиала – АЭС (организации) проводится совместное вводное совещание с участием уполномоченных должностных лиц, ответственных за проверяемые направления согласно Программе проверки (контрольным вопросам), а также руководителей проверяемых

подразделений (их заместителей) по тематике проверки и всех членов комиссии по следующей повестке:

- представление комиссии и присутствующих должностных лиц АЭС (организации);

- обсуждение деталей Программы проверки, в том числе процедур, методов и особенностей проверки;

- перечень проверяемых структурных подразделений (рабочих мест);

- порядок доступа членов комиссии к необходимой документации, общения с работниками;

- обсуждение организационных вопросов по проведению проверки;

- подтверждение времени и места заключительного совещания.

6.4.3 В ходе проверки осуществляется документальное и фактическое изучение вопросов по Программе проверки (контрольным вопросам). Предметом изучения являются документы и деятельность, подтверждающие выполнение требований, на соответствие которым осуществляется проверка.

6.4.4 Действия по фактическому изучению проводятся путем наблюдений за объектами и подразделениями проверяемого филиала - АЭС (организации), при необходимости, по согласованию с руководством проверяемого филиала (организации), проводятся контрольные испытания оборудования и приборов.

6.4.5 При проведении проверки комиссия использует следующие методы:

- анализ документации;

- опрос персонала;

- наблюдение (осмотр);

- инструментальные методы контроля качества выполненных работ.

6.4.6 В ходе проверки члены комиссии взаимодействуют с различными категориями работников проверяемого филиала - АЭС (организации), проводят наблюдения за ведением работ, выясняют причины выявленных несоответствий и предлагают меры по совершенствованию системы качества.

6.4.7 В ходе проверки председатель комиссии ежедневно проводит рабочие совещания с членами комиссии для обсуждения и уточнения планов на рабочий день и подведения итогов дня.

6.4.8 При проведении проверки члены комиссии имеют право:

- доступа в установленном порядке на территорию проверяемой АЭС (подразделения, цеха, лаборатории, отделы) (организации), к документам в объеме, необходимом для выполнения возложенных задач;
- пользоваться имеющимися в проверяемой АЭС (организации) видами связи;
- заслушивать на совещаниях комиссии доклады должностных лиц проверяемой АЭС (организации) по вопросам, включенным в Программу проверки;
- задавать любые дополнительные вопросы по теме проверки, в том числе в связи с вновь открывшимися в процессе проверки обстоятельствами;
- получать письменные объяснения от должностных лиц и работников АЭС (организации) о выявленных несоответствиях;
- делать копии необходимых документов, относящихся к системе качества.

6.4.9 При проведении проверки члены комиссии используют контрольные вопросы (являющиеся приложением к Программе проверки и разработанные на основе приложения А). Распределение разделов контрольных вопросов между членами комиссии осуществляется до начала проверки. Контрольные вопросы служат чек-листами для членов комиссии и могут быть дополнены (при необходимости) в ходе проверки. Контрольные вопросы не ограничивают и не сдерживают деятельность членов комиссии.

В контрольных вопросах фиксируются ответы проверяемых, дополнительные вопросы, возникающие по ходу проверки, данные о предполагаемых несоответствиях, рекомендациях, положительной практике, о недостатках, проблемных вопросах и другая информация. Члены комиссии также фиксируют данные о сильных сторонах проверяемых, новые эффективные решения проблем и примеры положительной практики, для представления всесторонней картины проверяемой деятельности. Заполненные бланки контрольных вопросов члены

комиссии сдают заместителю председателя комиссии (по завершении проверки). Заполненные бланки контрольных вопросов хранятся в Департаменте качества.

6.4.10 В случае выявления несоответствий установленным требованиям, члены комиссии заполняют бланки несоответствий. Каждое из зафиксированных несоответствий должно быть объективно подтверждено ссылками на документально установленные требования (ФНП, СТО, РД ЭО, ГОСТ и пр.), результатами наблюдений или дополнительной выборкой ОРД.

Все обнаруженные несоответствия критериям проверки рассматриваются и классифицируются членами комиссии как «значительное несоответствие», «несоответствие».

6.4.11 В ходе проверки член комиссии доводит до сведения проверяемого выявленные несоответствия, недостатки и выводы по направлениям проверки. Каждое несоответствие должно быть признано работником АЭС, назначенным ответственным по направлению проверки, что подтверждается его подписью в соответствующем бланке. Его отказ подписать бланк несоответствия не отменяет самого несоответствия. В этом случае факт отказа следует отразить в акте. Недостатки фиксируются в акте проверки без оформления соответствующего бланка.

6.4.12 В случае наличия у членов комиссии рекомендаций, направленных на совершенствование системы качества, они оформляются на соответствующих бланках рекомендаций (форма бланка рекомендаций приведена на рисунке Г1, приложение Г).

6.4.13 По окончании проверки проводится заключительное совещание с участием всех членов комиссии, руководителей (заместителей) проверяемых структурных подразделений АЭС (организации) и представителя руководства АЭС (организации), назначенного ответственным за проведение проверки.

6.4.14 Члены комиссии делают сообщения о результатах проверки по направлениям, дают предварительную оценку деятельности персонала АЭС (организации), подводят итоги работы комиссии, отвечают на вопросы, относящиеся к их компетенции.

6.5 Проведение внеплановых и оперативных проверок

Внеплановая и оперативная проверки осуществляются в том же порядке, что и плановая проверка, с учетом ограничений по времени проведения и оформления соответствующей отчетности.

7 Оформление и анализ результатов плановых и внеплановых проверок

7.1 По результатам проверки (плановой, внеплановой) составляется акт.

Типовая форма акта проверки приведена в приложении Д.

Ответственность за оформление акта проверки возлагается на председателя комиссии.

7.2 Акт состоит из вводной, описательной и заключительной частей.

7.2.1 Вводная часть акта содержит следующую информацию:

- основание для проведения проверки;
- полное наименование проверяемого филиала - АЭС (организации);
- должности, фамилии и инициалы должностных лиц (председателя, заместителя председателя и членов комиссии), проводивших проверку;
- даты начала и окончания проверки;
- перечень проверенных направлений деятельности, процессов, подразделений АЭС (организации).

Акту проверки присваивается соответствующий идентификационный номер со следующей структурой:

№ XXXX.A-Y-XXXAЭС-NNN-20_ от_____ ;

где XXXX – краткое наименование структурного подразделения, ответственного за организацию проверки;

A - акт проверки;

Y - вид проверки: П - плановая, В - внеплановая, О - оперативная;

XXXAЭС - сокращенное наименование АЭС или официальное сокращенное название организации, выполняющей работы и предоставляющей услуги ЭО;

NNN - сквозной номер проверки.

7.2.2 Акты регистрируются на информационном ресурсе Департамента качества.

7.2.3 Описательная часть акта содержит:

- сведения о проверенных направлениях деятельности, процессах, подразделениях;

- информацию о проведении проверки качества выполненных работ на АЭС (организации) с использованием инструментального контроля (при необходимости);

- выявленные положительную практику и сильные стороны;

- несоответствия, недостатки и рекомендации;

- информацию о выполнении планов корректирующих действий по результатам предыдущих проверок;

- предложения по определению причин выявленных несоответствий, устранению, как выявленных несоответствий, так и их причин, направленные на совершенствование системы качества (при необходимости).

Результаты проверок отдельных вопросов могут оформляться справками, которые подписываются председателем комиссии и членами комиссии, проверившими эти вопросы (прилагаются к акту).

7.2.4 Заключительная часть акта содержит выводы (экспертную оценку) по результатам проверки, которые классифицируются в целях предварительной оценки результативности функционирования системы качества (по проверяемым направлениям) проверяемой АЭС (организации) следующим образом:

- система качества результативна: соответствует требованиям; недостатки носят единичный характер; проблемные вопросы отсутствуют; отмечены сильные стороны/положительные практики; мероприятия по улучшениям разрабатываются и результативны - высокий уровень (Зеленый));

- система качества достаточно результативна: несоответствия носят единичный характер и не являются значительными; имеются отдельные недостатки; имеются проблемные вопросы, по которым выполняются адекватные корректирующие мероприятия; соответствует уровню имеющихся практик

подразделений/АЭС Концерна; улучшения инициируются даже в отсутствии внешнего воздействия - возможны улучшения (Белый));

- система качества недостаточно результативна: имеются несоответствия (в том числе единичные значительные несоответствия) и недостатки; сильные стороны/положительные практики отсутствуют; имеются проблемные вопросы, по которым выполняемые корректирующие мероприятия недостаточно результативны; уступает уровню имеющихся практик подразделений/АЭС Концерна; улучшения инициируются только под влиянием внешнего воздействия - требуются улучшения (Желтый));

- система качества нерезультативна: имеются несоответствия (в том числе значительные) и недостатки; сильные стороны/положительные практики отсутствуют; имеются проблемные вопросы, по которым отсутствуют корректирующие мероприятия, либо корректирующие мероприятия нерезультативны; значительно уступает уровню имеющихся практик подразделений/АЭС Концерна; улучшения не инициируются – требуются срочные меры (Красный).

7.2.5 Предварительная оценка результативности функционирования системы качества (по проверяемым направлениям) проверяемой АЭС (организации), выполняется в том числе с учетом критериев оценки результативности выполнения АЭС программ обеспечения качества по направлениям деятельности (разделам ПОК, приложение Б РД ЭО 1.1.2.29.0940), МУ-УПК.93.01.00.

7.3 Предварительные результаты проверки (бланки несоответствий, рекомендаций) должны быть согласованы проверяемой стороной до проведения заключительного совещания. Допускается выносить на заключительное совещание рассмотрение отдельных вопросов, для устранения возможных неточностей и разногласий.

7.4 После завершения проверки оформляется Акт (с приложениями завизированных со стороны АЭС бланков несоответствий, рекомендаций), подписывается членами комиссии, согласовывается Департаментом инженерной поддержки, утверждается Директором по качеству. Копия Акта направляется с

сопроводительным письмом в адрес проверяемой АЭС (организации) для ознакомления не позднее 15 рабочих дней с даты окончания проверки. В случае несогласия руководителя проверяемой АЭС (организации) с формулировками несоответствий или выводами комиссии, он имеет право обосновывать свое мнение, оформив его в качестве «Особого мнения». Особое мнение оформляется АЭС (организацией), при этом в основном тексте акта проверки при его согласовании в графе: «С актом проверки ознакомлен» делается ссылка на наличие особого мнения. Акт проверки с отметкой об ознакомлении и оформленным особым мнением (при его наличии) направляется в адрес Директора по качеству.

7.5 Оригинал акта (с приложениями) хранится в Департаменте качества. Результаты проверки, оформленные в акте, используются для анализа и контроля, включая согласование и отслеживание выполнения корректирующих действий по устранению несоответствий и их причин, хранения, разрешения спорных вопросов (в случае необходимости), подготовки ежегодного отчета по функционированию системы качества для руководства Концерна. В Департамент инженерной поддержки направляется копия Акта для контроля выполнения проверяемой АЭС (организацией) корректирующих действий по устранению выявленных комиссией несоответствий и их причин (по принадлежности выявленных несоответствий и предложенных рекомендаций).

7.6 В течение одного месяца после подписания и утверждения акта (с приложениями) представители проверяемой стороны разрабатывают проект Плана корректирующих действий по устранению несоответствий и причин их возникновения, реализации рекомендаций (форма Плана приведена на рисунке Е.1, приложение Е) и направляют его на рассмотрение и согласование Директору по качеству и в Департамент инженерной поддержки, по принадлежности выявленных несоответствий и предложенных рекомендаций. При установлении причин выявленных несоответствий необходимо руководствоваться ПОР-УПК.00.00.01 [5].

Примечание - Организации, выполняющие работы и предоставляющие услуги эксплуатирующей организации, предоставляют корректирующие действия по формам, установленным внутренними процедурами этих организаций.

7.7 Рассмотрение Плана корректирующих действий проводится на предмет разработки мероприятий, устраняющих несоответствия (коррекция) и причин возникновения несоответствий (корректирующие действия). В случае отсутствия замечаний, План корректирующих действий согласовывается и направляется в адрес проверяемой АЭС (организации), на которой была осуществлена проверка, для введения в действие ОРД по АЭС (организации). В ОРД АЭС (организации) о введении в действие Плана корректирующих действий должно быть указано структурное подразделение, обеспечивающее координацию, контроль выполнения и информирование руководства АЭС (организации) о ходе выполнения Плана корректирующих действий.

7.8 Для предупреждения возможного возникновения несоответствий, аналогичных выявленным в других структурных подразделениях, направлениях деятельности, процессах АЭС (организации), целесообразна разработка предупреждающих действий.

7.9 По мере выполнения Плана корректирующих действий, АЭС (организация) формирует отчетные материалы по исполненным пунктам и направляет их в адрес Директора по качеству в части ПОКАС(О), ГОСТ Р ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2], в адрес Департамента инженерной поддержки в части ПОКАС(Э) и в Отдел управления выводом из эксплуатации в части ПОКАС(ВвЭ). Данные о выполнении Планов корректирующих действий, полученные подразделениями ЦА, анализируются на предмет повторяемости и выявления тенденций, формируется статистика выявляемых несоответствий и их причин. Полученная в итоге анализа информация используется при формировании ежегодного отчета по функционированию системы качества для руководства Концерна.

7.10 Проверка выполнения Планов корректирующих и предупреждающих действий проводится при следующей плановой проверке на данной АЭС (организации). АЭС (организация) подготавливает справку о выполнении Плана корректирующих действий по предыдущей проверке (при невыполнении корректирующих действий - указываются причины невыполнения) на момент

начала текущей проверки. Результаты проверки выполнения Плана корректирующих действий по результатам предыдущей проверки отражаются в акте проверки.

7.11 В соответствии с требованиями РД ЭО 1.1.2.29.0940, комиссия по проведению оценки результативности, образованная приказом Концерна, в течение 15 календарных дней после согласования с Директором по качеству и Департаментом инженерной поддержки Плана корректирующих действий, подготавливает Заключение по оценке результативности выполнения ПОКАС(О) и ПОКАС(Э) проверяемой АЭС. После утверждения заключение направляется на АЭС для учета в работе. Оценка результативности выполнения ПОК организации выносится согласно разделу 9 РД ЭО 1.1.2.29.0940.

7.12 Выводы, указанные в заключении по оценке результативности, учитываются при формировании ежегодного отчета по функционированию системы качества для руководства Концерна.

7.13 По результатам проведенного анализа и сформированного ежегодного отчета Департамент качества проводит рассылку информации на все АЭС о наиболее часто встречающихся несоответствиях, с целью их последующего предотвращения. АЭС, на основании полученной информации, разрабатывают Планы предупреждающих действий и направляют их в адрес Директора по качеству для анализа и контроля исполнения.

8 Оформление и анализ результатов оперативных проверок

8.1 Результаты оперативной проверки оформляются актом, в котором должно быть указано:

- основание и период проверки;
- полное наименование проверенного филиала - АЭС (организации);
- состав комиссии: должность, фамилия и инициалы;
- направления проверки;
- нормативные документы, по которым проводилась проверка;

- должность, фамилия и инициалы присутствующих при проверке уполномоченных представителей проверяемой стороны;
- выявленные несоответствия, недостатки;
- выводы и предложения по результатам проверки.

8.2 Акт подписывается всеми членами комиссии, и представляется для ознакомления руководителю (лицу, исполняющему его обязанности) проверяемой АЭС (организации).

8.3 Акт утверждается Директором по качеству, копия акта направляется проверяемой стороне и другим заинтересованным лицам сопроводительным письмом для принятия соответствующих решений.

8.4 Порядок разработки Плана корректирующих действий по устранению несоответствий и причин их возникновения аналогичен изложенному в разделе 7 настоящего Положения.

9 Записи

Настоящее Положение предусматривает ведение следующих записей при осуществлении проверок:

- предложения структурных подразделений ЦА Концерна в проект сводного графика проверок;
- график проверок на АЭС (с ОРД о введении в действие);
- распоряжение Директора по качеству Концерна об организации и проведении проверки;
- ОРД о проведении внеплановой проверки;
- программа проведения проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] АЭС (организации);
- план - задание на проведение оперативной проверки;
- письмо о направлении копии распоряжения и копии программы проверки на АЭС (в организацию);
- контрольные вопросы;

- ОРД/служебная записка об обеспечении работы комиссии; ОРД АЭС (организации) о распределении вопросов программы проверки между структурными подразделениями, ответственными за подготовку к проверке;
- бланки несоответствий;
- бланки рекомендаций;
- акт о проведении проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2] АЭС (организации);
- план корректирующих действий по устранению несоответствий, причин их возникновения и реализации рекомендаций, в том числе с отметками о выполнении /указанием причин невыполнения;
- план предупреждающих действий;
- справка о выполнении плана корректирующих действий по предыдущей проверке;
- данные по учету результатов проверок (вносятся АЭС в подсистемы «Контрольные операции», «Управление несоответствиями» системы ЕОС-Качество);
- реестр регистрации актов проверок (ведется в электронном виде);
- запросы ДК, ДИП;
- заключение по оценке результативности ПОКАС;
- годовой отчет по оценке результативности ПОКАС;
- ежегодный отчет по функционированию ИСУ.

Записи, предусмотренные в настоящем положении, хранятся в Департаменте качества и Департаменте инженерной поддержки в течение следующих сроков:

а) положение - в течение срока действия;

б) акты проверок - в течение десяти лет;

в) планы корректирующих и предупреждающих действий - в течение десяти лет;

г) остальная информация - в течение трех лет.

10 Ответственность при проведении проверок

Ответственность за деятельность по проверкам, приведенную в настоящем Положении, несут:

- Генеральный директор;

- первый заместитель Генерального директора по эксплуатации АЭС;

- Заместитель Генерального директора - Генеральный инспектор;

- Директор по качеству;

- директор Департамента инженерной поддержки;

- заместитель Генерального директора – директор по специальным проектам и инициативам;

- председатель комиссии;

- члены комиссии;

- представитель руководства проверяемой АЭС или организации, назначенный ответственным по проверке;

- руководители и персонал проверяемой АЭС/организации;

- руководители подразделений Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [3].

10.1 Генеральный директор несет ответственность за:

- инициирование оперативной проверки;

- утверждение ОРД об организации и проведении плановой/внеплановой/оперативной проверки.

10.2 Первый заместитель Генерального директора по эксплуатации АЭС несет ответственность за:

- инициирование оперативной проверки;

- утверждение ОРД об организации и проведении плановой/внеплановой/оперативной проверки.

10.3 Заместитель Генерального директора – директор по специальным проектам и инициативам – за организацию проведения проверок ПОКАС(ВвЭ);

10.4 Директор по качеству несет ответственность за:

- утверждение ОРД об организации и проведении плановой/внеплановой/оперативной проверки;

- представление предложений в годовой график проверок АЭС, обеспечение и координацию его реализации в части проверок ПОКАС(О) и требований ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

- подготовку и утверждение программы проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

- организацию выпуска и контроль за выполнением ОРД Генерального директора/первого заместителя Генерального директора по эксплуатации АЭС об организации и проведении проверки;

- утверждение акта о проведении проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

- согласование и контроль выполнения плана корректирующих действий по устранению несоответствий, причин их возникновения, реализации рекомендаций и плана предупреждающих действий (по ПОКАС(О), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2]);

- организацию регистрации актов проверок;

- инициирование оперативной проверки;

- утверждение плана-задания на проведение оперативной проверки;

- согласование заключений и годовых отчетов по оценке результативности ПОКАС;

- разработку ежегодного отчета по функционированию ИСУ Концерна;

- хранение записей в соответствии с разделом 9 настоящего Положения;

- контроль за выполнением настоящего Положения.

10.5 Заместитель Генерального директора - Генеральный инспектор несет ответственность за:

- согласование необходимости проведения внеплановой проверки;

- согласование переноса срока проверки АЭС, включенной в График проверок АЭС.

10.6 Заместитель Генерального директора по направлению проведения проверки несет ответственность за:

- согласование проведения внеплановых проверок (филиалов - АЭС/организаций), регламентируемых ОРД Концерна.

Заместитель директора по производству и эксплуатации АЭС - директор Департамента инженерной поддержки:

- представление предложений в годовой график проверок АЭС, обеспечение и координацию его реализации в части проверок ПОКАС(Э);

- организацию подготовки и утверждение заключений и годовых отчетов по оценке результативности ПОКАС(Э);

- подготовку и согласование программы проверки выполнения в части проверки ПОКАС(Э);

- согласование акта о проведении проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

- согласование и контроль выполнения плана корректирующих действий по устранению несоответствий и причин их возникновения, реализации рекомендаций в части ПОКАС(Э).

10.7 Председатель комиссии несет ответственность за:

- организацию проведения проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

- сбор информации, необходимой для проведения проверки, в том числе изучение результатов предыдущей проверки;

- согласование с проверяемой организацией критериев проведения проверки;

- подбор членов комиссии;

- распределение между членами комиссии проверяемых направлений деятельности;

- руководство комиссией, включая проведение рабочих совещаний;

- взаимодействие с проверяемой организацией;

- проведение вводного и заключительного совещаний;

- подготовку акта установленной формы о проведении проверки и представление его на согласование заместителю директора по производству и

эксплуатации АЭС - директору Департамента инженерной поддержки и на утверждение - Директору по качеству;

- решение спорных вопросов, возникших в ходе проверки;

- соответствующую рассылку утвержденного акта проверки.

10.8 Члены комиссии несут ответственность за:

- соблюдение принципов проверки и применение соответствующих методов проверки;

- выполнение обязанностей, возложенных на них в рамках работы в комиссии;

- регистрацию наблюдений в ходе проверки и ведение соответствующих записей;

- сохранность документации, предоставленной в ходе проведения проверки проверяемой АЭС (организацией);

- сохранение конфиденциальности.

10.9 Представитель руководства проверяемой АЭС или организации, назначенный ответственным по проверке, несет ответственность за:

- обеспечение условий (организационных и бытовых мероприятий) для работы комиссии, включая предоставление необходимой документации;

- организацию выпуска ОРД (в соответствии с п.6.4.1 Положения);

- подписание акта проверки;

- решение спорных вопросов по проверке;

- организацию разработки, согласования, реализации плана корректирующих действий, плана предупреждающих действий и предоставление отчетности по их выполнению.

10.10 Руководители и персонал проверяемой АЭС (организации) несут ответственность за:

- участие в проверке в соответствии с Программой проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ИСО 9001, Общих требований безопасности МАГАТЭ [2];

- доступ членов комиссии в согласованные помещения и к оборудованию;

- обеспечение необходимого персонала для проведения собеседований;

- предоставление разъяснений и оказание помощи при сборе информации;
- признание выявленных несоответствий и принятие рекомендаций;
- организацию внесения результатов проверки в подсистемы «Контрольные операции», «Управление несоответствиями» системы ЕОС-Качество.

10.11 Руководители подразделений Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [3] несут ответственность за:

- планирование, подготовку, проведение, оценку результатов проверок и оформление соответствующей отчетности.

11 Порядок организации плановых проверок выполнения частных ПОК организациями, выполняющими работы и предоставляющими услуги Концерну

11.1 Данный раздел распространяется на блок по производству и эксплуатации и Технологический филиал. Данный раздел не распространяется на проверки выполнения частных ПОК организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги Концерну при сооружении ОИАЭ (включая наладку и ввод в эксплуатацию), частных ПОК при конструировании и изготовлении продукции. Проверки выполнения частных ПОК при конструировании и изготовлении продукции, поставляемой на АЭС (ПОК(Р), ПОК(И)) проводятся в соответствии с РД ЭО 1.1.2.29.0955. Проверки выполнения частных ПОК при сооружении (включая наладку и ввод в эксплуатацию), проводятся в соответствии с ПОР 1.2.2.19.1360.

11.2 Подразделения блока по производству и эксплуатации и Технологический филиал, инициирующие заключение договоров, требующих наличия ПОК у исполнителя работ, направляют в Департамент инженерной поддержки предложения о включении организаций в график проверок выполнения ПОК организациями, выполняющими работы и предоставляющими услуги Концерну (далее – График) не позднее марта текущего года. Предложения в График формируются с учетом 5.5, 5.6.

11.3 Департамент инженерной поддержки составляет проект Графика (каждое подразделение, имеющее (или планирующее заключение) договора с организациями, должно проверить не менее одной организации в год) и

согласовывает с задействованными подразделениями, Директором по качеству, не позднее апреля текущего года. График утверждается первым заместителем Генерального директора по эксплуатации АЭС.

11.4 Департамент инженерной поддержки издает указание первого заместителя Генерального директора по эксплуатации АЭС о проверке выполнения программ обеспечения качества подрядными организациями в соответствии с утверждённым Графиком.

11.5 В соответствии с Графиком, подразделение, являющееся инициатором проверки организации, проводит проверку и оценку результативности выполнения ПОК организацией, акт проверки направляет в Департамент инженерной поддержки. Оценка результативности выполнения ПОК проводится в соответствии с разделом 9 РД ЭО 1.1.2.29.0940.

Примечания

1 Если два (или более) подразделения являются инициаторами проверки одной организации, то порядок проверки определяет Департамент инженерной поддержки совместно с подразделениями.

2 Допускается, по инициативе подразделений Концерна, организация дополнительных/внеплановых проверок, не вошедших в График, или перенос сроков проведения проверок, вошедших в График, по согласованию с заместителем директора по производству и эксплуатации АЭС – директором Департамента инженерной поддержки и Директором по качеству.

Приложение А
(обязательное)

Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ПОКАС(ВвЭ), ГОСТ Р ИСО 9001-2015, Общих требований безопасности МАГАТЭ № GSR Part 2

Т а б л и ц а А. 1 - Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О)

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
	Политика в области качества
П.14/ (5.2.1, 5.2.2)	1 Наличие Заявления о Политике в области качества, устанавливающей приоритет обеспечения безопасности на АЭС (актуализированной в соответствии с Заявлением о Политике в области качества АО «Концерн Росэнергоатом» [6]). Подтверждение ознакомления всех работников с Заявлением о Политике в области качества. Наличие приказа о введении в действие ПОКАС(О), ПОКАС(Э) по АЭС, по эксплуатирующей организации. Подтверждение доступности Заявления о Политике в области качества (наличие Заявления о Политике в области качества на сайте, внутреннем портале АЭС), ПОКАС(О), ПОКАС(Э) для заинтересованных сторон
П.14/ (6.2)	2 Наличие целей в области качества, мероприятия по достижению измеримых целей в области качества (карты КПЭ, планы работ, планы мероприятий, приказы, указания, графики и т.д.) на текущий и предыдущий годы на уровне АЭС, декомпозиция целей в области качества и мероприятий по их реализации от высшего руководства АЭС до уровня отделов, цехов, исполнителей
п.14 *5.2.1 ГОСТ Р ИСО 9001	3 Выполнение руководством обязательств, заявленных в Заявлении о Политике в области качества: установление полномочий и ответственности за реализацию политики; обеспечение ресурсами (кадры, финансы, оборудование, информация и др.); установление требований к качеству процессов; приверженность культуре безопасности и др. (привести выборочно несколько примеров)
	Организационная деятельность
П.14/ (4.1, 4.3)	4 Основные действующие документы, определяющие организационно-функциональную структуру управления (далее - ОФСУ) АЭС, функциональные обязанности, полномочия и ответственность должностных лиц, руководящих разработкой и реализацией ПОКАС(О), ПОКАС(Э). Соответствие ОФСУ типовой (приказ ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 11.03.2015 № 9/253-П [7]), в том числе наличие Отдела управления качеством. Наличие обоснований отступлений ОФС от типовой. Соответствие положений о подразделениях (далее – ПП) и должностных инструкций (далее – ДИ) типовым. Соответствие функций, заявленных в ПП и ДИ, реально выполняемым задачам и функциям. Распределение функциональных обязанностей, ответственности и полномочий должностных лиц, руководящих разработкой и реализацией ПОКАС(О), ПОКАС(Э), контролирующих выполнение и оценивающих результативность выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ПОК подрядных организаций (в соответствии с ДИ). Распределение обязанностей в части обеспечения качества качеству между структурными подразделениями АЭС (в соответствии с ПП). Наличие плана работ, учитывающего сроки разработки, согласования,

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
	утверждения и введения в действие общих и частных программ обеспечения качества, находящихся в зоне ответственности ЭО, планируемые сроки разработки или пересмотра Руководства по качеству АЭС (в соответствии с порядком, установленным РД ЭО 1.1.2.29.0960)
П.14/ (5.2.1)	5 Порядок управления организационными изменениями в соответствии ТП 1.2.6.1.0098 и МР 1.3.3.99.0159 (привести примеры применения). Наличие процедур АЭС, устанавливающих порядок управления организационными изменениями
П. 15, 4) *см. вопросы по п. 19 НП-090-11	6 Порядок взаимодействия с Госкорпорацией «Росатом», надзорными органами, подрядными организациями* (наличие процедур, ОРД, регламентирующих такое взаимодействие)
п. 15, 4)	7 Выполнение предписаний органов регулирования безопасности при использовании атомной энергии, сроки и установление ответственности за их выполнение в документах АЭС.
П. 15, 4)	8 Взаимодействие с эксплуатирующей организацией – АО «Концерн Росэнергоатом»: наличие и проведение анализа результативности системы контроля выполнения приказов, циркулярных писем ЦА на уровне АЭС
Управление персоналом**	
П. 16/ (7.1.2, 7.2)	9 Наличие в должностных инструкциях работников (персонала): – ответственности; – полномочий; – требований к квалификации (соответствие установленной квалификации и выполняемой работы); – объема знаний и навыков, соответствующих установленной квалификации; – обязанностей по обеспечению качества, системе менеджмента качества, интегрированной системе управления Включение в объем знаний работников документов по качеству, ИСУ
П. 16 1)/ (7.1.2)	10 Наличие процедуры, предусматривающей определение потребностей в количестве персонала, уровне его подготовки и квалификации, ее реализация. Планирование набора персонала на АЭС. Соответствие численности и категорий работников штатному расписанию (в том числе УТП).
П. 16 1), 2)	11 Порядок подготовки на должность, порядок допуска к самостоятельной работе работников АЭС, реализация. Наличие в индивидуальных программах подготовки работников на должность вопросов, связанных с соблюдением принципов культуры безопасности (в том числе психофизиологических аспектов). Организация получения разрешений на право ведения работ в области использования атомной энергии работниками АЭС (соблюдение графика получения таких разрешений), организация и проведение психофизиологического обследования работников, получающих разрешение на право ведения работ в области использования атомной энергии
П.16 3)	12 Порядок аттестации и проверки знаний работников АЭС, выполняющих работы, влияющие на безопасность АЭС
П. 16 2), 4)/ (4.1, 4.3)	13 Порядок поддержания и повышения квалификации работников, его реализация. Наличие аспектов культуры безопасности (в том числе психофизиологических) в программах переподготовки и повышения квалификации работников.
П. 16 2)/	14 Разработка и реализация мероприятий по формированию и поддержанию

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
(4.1, 4.3)	культуры безопасности на АЭС, наличие Положения об уполномоченном по культуре безопасности (в соответствии с порядком, установленным в Положении об уполномоченных по культуре безопасности Концерна (приказ от 02.12.2016 № 9/1591-П [8]). Наличие Заявления о Политике по культуре безопасности, разработанного в соответствии с приказом Концерна от 02.07.2018 № 9/808-П [6], ознакомление работников с Заявлением о Политике по культуре безопасности (наличие письменного подтверждения). Доводится ли до сведения работников влияние их деятельности на безопасность и последствий, к которым может привести несоблюдение или некачественное выполнение требований нормативных документов, производственных и должностных инструкций
П. 16/ (7.2, 7.3)	15 Программы подготовки/переподготовки, повышения квалификации, проверки знаний, аттестации работников (разработка, согласование, анализ и корректировка). Наличие материалов по качеству в программах подготовки персонала. Сведения о подготовке работников ОУК (и других подразделений) по качеству (ГОСТ Р ИСО 9001, ГОСТ Р ИСО 19001)
П. 16/ (4.2, 4.3, 7.2)	16 Требования к квалификации персонала подрядных организаций. Доведение требований по квалификации персонала до сведения подрядных организаций. Наличие требований к квалификации персонала подрядных организаций в договорах подряда и/или в ПОК. Наличие в договорах требований по формированию и поддержанию культуры безопасности. Проверка выполнения указанных требований
	17 Порядок допуска подрядных организаций к работам на оборудовании АЭС и ее территории
П. 16/ (7.2)	18 Оценка результативности деятельности связанной с управлением персоналом
П.16/ (7.2 (d), 7.5.1)	19 Ведение документации (записей) по управлению персоналом
Управление документацией***	
П. 17 1)а/ (7.5.2, 7.5.3)	20 Наличие действующих процедур по разработке, согласованию, утверждению, вводу в действие, идентификации, учету, внесению изменений, пересмотру, рассылке, хранению и уничтожению утративших силу документов и их выполнение
П. 17 1)б/ (7.5.2, 7.5.3)	21 Наличие действующих процедур формирования и ведения записей, в том числе установления вида записей, идентификации, регистрации, хранения, защиты, восстановления и уничтожения записей
П. 17 2)/ (7.5.1, 7.5.3)	22 Поддержание в актуальном состоянии перечня технических документов, регламентирующих обеспечение безопасной эксплуатации АЭС, включая процедуры системы качества, действующие на АЭС
П. 17/ (6.3, 7.5)	23 Наличие графиков разработки и актуализации документации АЭС, порядок их управления, выполнение графиков. Наличие перечней документации на рабочих местах персонала
П. 17/ (7.5.3)	24 Порядок и условия хранения технической документации АЭС (наличие архивов, их соответствие установленным требованиям)
	Вопросы по 7.5 ГОСТ Р ИСО 9001 таблицы А 3
Управление закупками оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств, а также предоставляемых услуг****	
П. 19 1), 2)/	25 Соблюдение требований ЕОСЗ при осуществлении закупочной деятельности (в

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
(4.4, 8.4)	том числе в части наличия лицензий и ПОК на лицензируемый вид деятельности у поставщиков и подрядчиков). Согласование ПОК Концерном (ЦА, АЭС), установленный порядок и его выполнение. Порядок доведения требований ПОКАС(О) до организаций
См. вопросы по п. 25 НП-090-11 (4.4)	27 Взаимодействие с поставщиками продукции, работ, услуг: порядок проведения проверок выполнения ПОК организациями. Наличие графиков проверок и их выполнение, программ проверок, актов проверок, а также корректирующих действий и отчетов по их выполнению
П. 19/ (4.4, 10.2)	28 Взаимодействие с поставщиками продукции, работ, услуг: включение соответствующих требований по качеству и безопасности в договоры на поставку оборудования поставщиками. Реакция АЭС на невыполнение требований к качеству (корректирующие действия), претензионная работа
(7.2)	29 Наличие в ДИ соответствующего персонала описания обязанностей по взаимодействию с персоналом подрядных организаций
П. 19 3, 5), 6)/ (8.4.3)	30 Организация контроля качества изготовления оборудования, выполнения работ и оказания услуг, включая входной контроль. Наличие действующих станционных процедур по оценке соответствия закупаемого оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств, разработанных в соответствии с РД ЭО 1.1.2.05.0929, РД ЭО 1.1.2.01.0930-2013, РД ЭО 1.1.2.01.0931, РД ЭО 1.1.2.01.0713, РД ЭО 1.1.2.01.0958, их выполнение. Реализация приказов Концерна от 14.03.2018 № 9/303-П [9], от 14.05.2018 № 9/553-П [10]
П. 19 3)/ (8.4.3)	31 Порядок организации сбора и анализа информации о качестве выполненных работ и предоставленных услуг, использование указанной информации
П. 19 4)	32 Наличие действующих процедур по хранению, транспортированию, консервации, упаковки закупаемого оборудования, комплектующих изделий, материалов и полуфабрикатов
П. 19 2)	33 Актуализация действующих процедур по организации закупок оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств, а также предоставляемых услуг. Ведение документов на закупку
П. 19 7)	34 Наличие действующих процедур по проведению приемки выполненных работ и предоставляемых услуг (помимо оборудования)
	35 Проведение аудитов достоверности данных, наличие сертифицированных аудиторов, в соответствии с Временным отраслевым порядком по типизации технических требований и аудиту достоверности данных (Приказ Концерна от 24.09.2018 № 9/1262-П [11]). Квалификация работников, занятых закупочной деятельностью

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
	Управление несоответствиями*****
П. 24 1), 2), 4)/ (8.7, 10.2)	36 Наличие процедуры (процедур) по управлению несоответствиями (согласование ЦА, при необходимости, учет в процедуре методологии 8D). Порядок выявления, регистрации и учета несоответствий (с учетом их значимости для безопасности ОИАЭ). Порядок установления коренных причин выявленных несоответствий (с учетом влияния несоответствий на безопасность ОИАЭ). Порядок уведомления руководства о выявленных несоответствиях (в том числе ЦА, Ростехнадзора). Как организовано хранение документированной информации по выявленным несоответствиям. Доведение до сведения работников Единого отраслевого порядка по управлению несоответствиями [5]. Наличие обучения работников АЭС методологии 8D и ЕОС-качество. Проверка функционирования ЕОС-качество.
П. 24 3)/ (8.6, 10.2)	37 Идентификация несоответствий (в том числе, несоответствующей продукции, работ, услуг). Установленный порядок по недопущению применения продукции, а также приемки выполненных работ и (или) предоставленных услуг, не соответствующих установленным требованиям. Порядок обращения с продукцией и (или) предоставленными услугами, признанными непригодными к использованию (изоляторы брака).
П. 24 5)/ (10.2)	38 Наличие установленных требований по определению тенденций изменения причин и характера нарушений по результатам анализа несоответствий, их выполнение. Использование результатов
П. 24 6) (10.2, 4.4, 5.3)	39 Порядок осуществления и реализация деятельности по коррекции, временным сдерживающим действиям (ВСД), корректирующим действиям по устранению коренных причин. Результативность реализации корректирующих действий. Статистические данные по повторяющимся несоответствиям. Определение рисков процесса, в ходе реализации которого выявлены несоответствия, оценка степени их негативного воздействия на этот процесс, систему качества. Использование такой оценки как основы для разработки предупреждающих действий. Реализация предупреждающих действий.
П.24/ (4.4, 5.3)	40 Порядок взаимодействия сторон (должностных лиц, подразделений АЭС), вовлеченных в управление несоответствиями, с распределением обязанностей и ответственности, включая ответственность за согласование мероприятий по (ВСД) и коррекции, корректирующим и предупреждающим действиям, организацию и контроль их выполнения, с указанием сроков выполнения работ
	Аудиты (проверки)******
П. 25/ (9.2)	41 Порядок проведения аудитов (проверок) выполнения ПОКАС(О) и ПОК подрядных организаций. Планирование аудитов (проверок) выполнения ПОКАС(О) и ПОК подрядных организаций. Наличие порядка создания комиссий из компетентных и независимых от проверяемой деятельности работников. Наличие требований к опыту и знаниям аудиторов и их соблюдение. Комплектование комиссии с учетом объема аудита (проверки), специфики деятельности подразделения (организации), практика привлечения необходимых технических специалистов. Учет при разработке программы аудитов (проверок) специфики проверяемых подразделений (организаций), процессов, их важности, результатов предыдущей проверки. Объем планируемого аудита (проверки), учет разделов ПОКАС(О), ПОК подрядных организаций.

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
	Наличие процедуры по оценке результативности выполнения ПОКАС(О) и ПОК подрядных организаций, содержащей методику и критерии такой оценки, разработанной с учетом требований РД ЭО 1.1.2.29.0940
П. 25/ (9.2)	42 Выполнение графика аудитов (проверок) выполнения ПОКАС(О), ПОК подрядных организаций. Документирование результатов аудитов (проверок).
П. 25 4), 6)/ (9.2)	43 Результаты проведения оценки результативности ПОКАС(О), ПОК подрядных организаций. Адекватность оценки результативности выполнения ПОКАС(О), ПОК подрядных организаций реальному объему проведенного аудита (проверки)
П. 25/ (9.2)	44 Доведение до сведения руководства АЭС, проверяемых организаций результатов аудитов и оценки результативности выполнения ПОКАС(О), ПОК подрядных организаций. Решения, принятые руководством по итогам анализа результатов аудитов (проверок) и оценок результативности выполнения ПОКАС(О), ПОК порядных организаций. Наличие порядка разработки, согласования и утверждения корректирующих и предупреждающих действий (учет всех заинтересованных сторон). Разработка корректирующих действий по устранению причин несоответствий. Адекватность разработанных корректирующих действий степени влияния выявленных несоответствий (причин несоответствий) на проверяемые процессы, систему качества, безопасность ОИАЭ. Корреляция между причинами несоответствий и корректирующими действиями, направленным на устранение причин выявленных несоответствий. Контроль выполнения корректирующих и предупреждающих действий. Мероприятия, направленные на выявление и устранение причин, приведших к не результативности выполнения ПОКАС(О) (по результатам заключений по оценке результативности, формируемые ЦА в соответствии с РД ЭО 1.1.2.29.0940). Решения, принятые руководством по результатам оценки
Прочие вопросы	
	45 Проверка выполнения корректирующих действий, разработанных на основании предыдущего акта проверки
	46 Организация контроля за устранением замечаний, отмеченных в экспертных заключениях ФБУ «НТЦ ЯРБ», указанных в УДЛ

** В графе приведены ссылки на пункты НП-090-11. В скобках указаны номера пунктов ГОСТ Р ИСО 9001, требования которых сходны с требованиями ПОКАС(О)*

*** При анализе деятельности связанной с управлением персоналом, как при подготовке к проверке, так и при ее проведении, необходимо использовать данные по соответствующему процессу ИСУ АЭС «Управление персоналом» (паспорт процесса)*

****При анализе деятельности связанной с управлением документацией, как при подготовке к проверке, так и при ее проведении необходимо использовать данные по процессу ИСУ «Управление технической документацией» (паспорт процесса)*

***** При анализе деятельности связанной с закупками, как при подготовке к проверке, так и при ее проведении необходимо использовать данные по процессу ИСУ «Управление материально-техническим обеспечением и закупками», «Управление качеством», в части контроля качества изготовления и оборудования для АЭС» (паспорт процесса)*

******При проверке деятельности, связанной с управлением несоответствиями, необходимо анализировать деятельность по тому процессу ИСУ, в ходе реализации которого выявлены несоответствия.*

*******При проверке деятельности, связанной с аудитами, целесообразно использовать вопросы из разделов «Управление закупками…» и «Управление несоответствиями»*

Таблица А.2 – Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС/ПОК на лицензируемый вид деятельности в области использования атомной энергии

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
Разделы ПОКАС по п. 14-17, 19, 24, 25 НП-090-11 проверяются в рамках проверки ПОКАС(О) по таблице А 1 «Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О)» (вопросы 1-44)	
-	1 Организация контроля за устранением замечаний, отмеченных в экспертных заключениях ФБУ «НТЦ ЯРБ», указанных в УДЛ на эксплуатацию энергоблоков
Контроль проектирования (конструирования)**	
П. 18 1) (8.3)	2 Порядок контроля соблюдения в проектной и разработанной на ее основе рабочей документации федеральных норм и правил в области использования атомной энергии, технического задания, других документов.
П. 18 2) (8.3)	3 Наличие действующих процедур по обеспечению и контролю качества проекта АЭС, включая контроль входных и выходных данных процесса проектирования (конструирования), проверку проектной (рабочей) и конструкторской документации
П. 18 3) (8.3)	4 Наличие действующих процедур внесения изменений в проектную (рабочую) и конструкторскую документацию, а также внесения изменений в конструкцию зданий, сооружений АЭС и системы (элементы), важные для безопасности АЭС (в том числе при их ремонте, реконструкции, модернизации, замене)
П. 24, 18 4) (8.3)	5 Управление несоответствиями при контроле проектирования (конструирования)
Производственная деятельность***	
П. 20 (4, 8.5.1)	6 Наличие действующих процедур планирования, выполнения и контроля основных производственных процессов, выполняемых при осуществлении деятельности, на которую распространяется ПОКАС/ПОК
П. 20 (8.5.1)	7 Наличие действующих процедур подготовки производства, выполнения и контроля производственной деятельности (в том числе процессов, в которых подтверждение соответствия конечной продукции затруднено или экономически нецелесообразно), технического контроля, авторского сопровождения и обслуживания
П. 20 (8.5.1)	8 Порядок проведения технического освидетельствования, технического обслуживания, ремонта, реконструкции, модернизации систем (элементов)
См. вопросы по п. 23 НП-090-11	9 Порядок продления ресурса систем (элементов), важных для безопасности АЭС. Действующие процедуры
П. 20 (8.5.1)	10 Порядок обеспечения необходимого контроля (включая эксплуатационный контроль металла), испытаний и проверок систем (элементов), важных для безопасности АЭС, и их проведения в соответствии с установленными графиками и критериями
П. 20 (8.5.1-8.5.2)	11 Соблюдение требований регламентирующих документов в части подготовки и проведения периодических (регламентных) проверок и испытаний СВБ, испытаний систем и оборудования АЭС перед ремонтом и после ремонта, в том числе: – наличия и управления документов АЭС, регламентирующих подготовку, проведение, контроль и оформление результатов проверок и испытаний; – распределения обязанностей и ответственности по подготовке, проведению и контролю испытаний между подразделениями, должностными лицами и

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
	персоналом АЭС и их оформление в ПП, ДИ и ОРД; – наличия перечней СВБ, подлежащих периодическим испытаниям и проверкам в процессе эксплуатации; – наличия регламентов проверок и испытаний и графиков периодических проверок и испытаний; – наличия инструкций, программ и методик испытаний; – сбора и обработки данных, полученных во время испытаний, анализа и оценки результатов испытаний, подготовки и хранения отчётных документов (актов, протоколов испытаний); – управления несоответствиями, выявленными в результате испытаний (в том числе, проведение расследований нарушений), разработки и выполнение корректирующих мер по результатам неуспешных испытаний; – выполнения корректирующих мер по результатам предыдущей проверки (при наличии таковых по данному направлению деятельности)
П. 20 (8.5.1)	12 Порядок, способы выполнения и контроля работ по аттестации технологии ведения сварочных работ, методик контроля и диагностики оборудования
П. 20	13 Обеспечение качества работ при эксплуатации радиационных источников (РИ); хранилищ ядерного топлива (ЯТ); при обращении с радиоактивными отходами (РАО) при их хранении, переработке и транспортировании; при осуществлении лицензируемых видов деятельности. Наличие частных программ обеспечения качества (ПОК) при эксплуатации действующих РИ ПОК(Э); при эксплуатации действующих хранилищ РАО ПОК(Э); при эксплуатации действующих хранилищ ядерных материалов и радиоактивных веществ ПОК(Э); ПОК при обращении с РАО при хранении, переработки и транспортировке; ПОК на иные лицензируемые виды деятельности. Наличие утвержденных графиков проверки выполнения атомной станцией частных ПОК
П. 20	14 Порядок, способы выполнения и контроля работ по обеспечению аварийной готовности на АЭС
Диагностирование оборудования	
П. 20 (8.5.1)	15 Организация диагностического подразделения, комплектация подготовленным персоналом
П. 20 (8.5.1)	16 Наличие эксплуатационной и регламентирующей документации (положения, графики, перечни, программы, ИЭ, АИ, нормы, методики), определяющей выполнение мониторинга и диагностирования оборудования
П. 20 (8.5.1)	17 Организация, порядок выполнения мониторинга и диагностирования оборудования. Организация, порядок взаимодействия с подразделениями АЭС и подрядными организациями при выполнении мониторинга и диагностирования оборудования
П. 20 (8.5.1)	18 Наличие средств мониторинга и диагностирования. Состояние средств диагностирования, наличие ЗИП, необходимость модернизации, выполнение ТО средств диагностирования
П. 20 (8.5.1)	19 Обеспечение хранения, обработки и передачи информации по результатам мониторинга и диагностирования (места размещения оперативных архивов информации; наличие и место размещения архива долгосрочного хранении; применение баз данных и электронных журналов)
Метрологическое обеспечение****	
П. 21	20 Порядок поддержания в рабочем состоянии и обслуживания средств измерений

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
(7.1.5)	и испытательного оборудования
П. 21 (7.1.5)	21 Порядок поверки (калибровки) средств измерений. Наличие утвержденных графиков поверки (калибровки) средств измерений
П. 21 (7.1.5)	22 Порядок учета и аттестации испытательного оборудования, методик (методов) измерений
П. 21 (7.1.5)	23 Порядок метрологической экспертизы документации, разрабатываемой на АЭС
П. 21 (7.1.5)	24 Порядок осуществления метрологического надзора за состоянием и применением средств и измерений, эталонов, методов измерений
П. 21 (7.1.5)	25 Организация аттестации, калибровки, поверки и идентификации контрольно-измерительного и испытательного оборудования и приборов.
П. 21 (7.1.5)	26 Организация ведения учета и хранения протоколов аттестации, калибровки и поверки контрольно-измерительного и испытательного оборудования
Обеспечение качества программных средств и расчетных методик	
П. 22	27 Наличие перечня действующих расчетных и аттестованных программных средств, используемых при обосновании и (или) обеспечении безопасности АЭС, а также при оценке характеристик систем (элементов), в том числе их прочности, долговечности и безотказности
П.22	28 Наличие действующих процедур обеспечения качества программных средств и расчетных методик, включая их аттестацию и верификацию
П. 22	29 Порядок верификации программного обеспечения и расчетных методик
Обеспечение надежности	
П. 23	30 Порядок обеспечения надежности и контроля соответствия установленным требованиям показателей надежности систем (элементов), важных для безопасности АЭС, и других систем (элементов), учитываемых при проведении вероятностного анализа безопасности АЭС, в течение их срока эксплуатации (в том числе продленного срока эксплуатации)
П. 23	31 Наличие действующих процедур по организации своевременной замены элементов, выработавших свой ресурс, при обеспечении требуемого уровня безопасности, установленного в нормативной документации
П. 23	32 Наличие действующих процедур по организации сбора, учета, регистрации и обработки данных и анализ причин несоответствий установленным требованиям к качеству работ, услуг, оборудования, в том числе ошибок проектирования, изготовления, дефектов и отказов оборудования, нарушений режимов эксплуатации, ошибок персонала и т.д.; меры по исключению использования продукции или приемки услуг, не соответствующих установленным требованиям
П. 23	33 Порядок сбора и анализа данных по дефектам и отказам оборудования
П. 23	34 Порядок сбора, регистрации, обработки, накопления, хранения, анализа и передачи информации о надежности систем (элементов), важных для безопасности АЭС, заинтересованным организациям, выполняющим работы и (или) предоставляющим услуги АЭС

** В графе приведены ссылки на пункты НП-090-11. В скобках указаны номера пунктов ГОСТ Р ИСО 9001, требования которых сходны с требованиями ПОКАС(О)*

*** При анализе деятельности связанной с контролем проектирования, как при подготовке к проверке, так и при ее проведении необходимо использовать данные по процессу ИСУ «Управление проектированием» (паспорт процесса)*

**** При анализе производственной деятельности, как при подготовке к проверке, так и при ее проведении необходимо использовать данные по процессам ИСУ в рамках которых выполняется*

Номер пункта* НП-090-11 (ГОСТ Р ИСО 9001)	Содержание вопроса
лицензируемый вид деятельности в области использования атомной энергии на который разработана ПОКАС/ПОК ***** При анализе деятельности связанной с метрологическим обеспечением, как при подготовке к проверке, так и при ее проведении необходимо использовать данные по процессу ИСУ «Метрологическое обеспечение» (паспорт процесса)*	

Т а б л и ц а А 3 – Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения ГОСТ Р ИСО 9001

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
4 Контекст организации	
4.1, 4.3, 4.4	1 Наличие перечня процессов ИСУ АЭС, соответствующего типовому перечню процессов ИСУ АЭС. Наличие оформленных паспортов процессов ИСУ АЭС, наличие согласования владельцами процессов в ЦА (соответствие ПО-ОРГ.01.00.01 [12]). 2 Применение процессного подхода по направлениям и видам деятельности (в соответствии с Положениями о подразделениях (далее – ПП). Определение ответственности за сопровождение процессов (ссылки в ПП, ДИ, ОРД). 3 Понимание участниками процессов своей роли в процессе (в том числе, способность продемонстрировать свое участие в процессе на примере паспорта и схемы процесса). 4 Наличие перечня показателей эффективности деятельности, в целях безопасности для АЭС. 5 Наличие отчетов по анализу функционирования процессов ИСУ АЭС за год, согласованных владельцами процессов в ЦА (в соответствии с МУ 1.1.4.01.1483). 6 Наличие итоговой (суммарной) оценки ИСУ АЭС по всем процессам за год.
4.1, 5.1.2	7 Как в паспортах процессов отражены требования заинтересованных сторон, внешних (подрядные организации, заказчики) и внутренних потребителей (структурные подразделения), как выполняются эти требования при реализации деятельности/процесса (взаимодействие структурных подразделений при реализации, результаты деятельности)
4.2, 8.4	8 Порядок управления процессами, переданными сторонним организациям на аутсорсинг (на исполнение подрядными организациями). Контроль за деятельностью подрядных организаций (дополнительно к вопросам по п. 19 НП-090-11 (приложения 1).
4.4	9 Определение в ПП, ДИ, ОРД обязанностей и ответственности за выполнение работ в области качества (в соответствии с типовыми ПП и ДИ, положением об уполномоченном по структурных подразделениях [13], положении о представителе руководства по качеству [14]
4.1, 6.1	10 Отражение рисков и возможностей процессов ИСУ АЭС в паспортах процессов. Наличие утвержденных мероприятий по управлению рисками (реализация МУ-УПР.03.00.02 [15]). Наличие процедур АЭС по управлению рисками и их выполнение
5 Лидерство	

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
5.1.1	11 Проведение руководителями подразделений анализа деятельности подчиненных подразделений и его документирование. Формирование и исполнение мероприятий, направленных на совершенствование деятельности подразделения АЭС или Концерна в целом. Контроль исполнения принятых решений
5.1.1	12 Наличие приказов по АЭС по формированию, функционированию и развитию системы качества, выполнение приказов, контроль со стороны руководства за их выполнением
5.1.1	13 Рассмотрение руководством предложений подразделений АЭС по улучшениям СМК. Соблюдение руководителями графика обхода структурных подразделений и рабочих мест персонала
5.2 Политика	
5.2	14 Ознакомление (письменное подтверждение) персонала АЭС с Заявлением о Политике в области качества АО «Концерн Росэнергоатом» (введено приказом от 02.07.2018 № 9/808-П [6]); наличие Заявления о Политике в области качества АЭС, разработанной в соответствии с приказом от 02.07.2018 № 9/808-П [6], ознакомление с Заявлением о Политике в области качества АЭС (письменное подтверждение). Актуализируется ли Заявление о Политике в области качества
5.3 Функции, ответственность и полномочия в организации (приведены в вопросах по п. 15 НП-090-11 таблицы А 1)	
5.3	15 Наличие на АЭС назначенного представителя руководства по качеству. Приказ о назначении. Наличие разработанной процедуры, определяющей задачи, функции, права и ответственность представителя руководства по качеству АЭС. Наличие соответствующих функций представителя руководства по качеству в его ДИ
5.3	16 Наличие на АЭС назначенных уполномоченных по качеству в подразделениях. Приказ о назначении. Наличие разработанной процедуры, определяющей задачи, функции, права и ответственность уполномоченных по качеству в подразделениях АЭС (рекомендация). Наличие функций уполномоченных по качеству в их ДИ
6 Планирование	
6.1 Действия в отношении рисков и возможностей	
6.1	17 Отражение рисков и возможностей процессов ИСУ АЭС в паспортах процессов. Наличие утвержденных мероприятий по управлению рисками.
6.1	18 Как учитываются риски и возможности при планировании деятельности/процессов
6.2 Цели в области качества и планирование их достижения	
6.2	19 Наличие целей, принятых на АЭС как цели в области качества (приказ № 1 по АЭС, цели структурных подразделений). Соответствие целей следующим требованиям: измеримость, согласованность с политикой в области качества, направленность на улучшение деятельности подразделения и АЭС в целом.
6.2	20 Декомпозиция целей (целевых ориентиров), относящихся к деятельности подразделения, приведенных в ежегодном приказе «О целевых ориентирах основных направлений деятельности АО «Концерн Росэнергоатом» на год» (приказ № 1) в тематических планах подразделений, ключевых показателях эффективности (КПЭ) руководителей подразделений и индивидуальных целях персонала.
6.3 Планирование изменений	
6.3	21 Планирование мероприятий по созданию и развитию ИСУ. ОРД по введению в действие мероприятий. Наличие плана актуализации и разработки документации АЭС на перспективу (дополнительно к вопросам по п. 17 НП-090-11 приложения 1).

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
6.3	22 Планирование производственной деятельности подразделений и включение мероприятий по созданию и развитию СМК, в том числе по достижению целей в области качества, в производственные планы подразделений: работа с персоналом, с документацией, учет рисков и возможностей, обеспечение ресурсами, мониторинг, измерение и анализ процессов, выполнение предупреждающих и корректирующих действий.
6.3	23 Отражение организационных изменений на АЭС и ЦА Концерна, изменений в установленных требованиях (законы, ФНП, РД ЭО, СТО и пр.) в функционировании СМК и в ее документации (дополнительно к вопросам по п. 15 НП-090-11 приложения 1).
7 Средства обеспечения	
7.1 Ресурсы (дополнительно к вопросам по 4.4 ГОСТ Р ИСО 9001)	
7.1.2 Человеческие ресурсы (дополнительно к вопросам по п. 16 НП-090-11 таблицы А 1)	
7.1.2, 7.2	24 Наличие порядка проведения оценки результативности подготовки работников. Использование результатов
7.1.2, 7.2	25 Как обеспечивается осведомленность персонала об актуальности и важности его деятельности в области качества (ДИ, раздел Обязанности и, в том числе, по управлению и поддержанию требуемого уровня качества)
7.1.3 Инфраструктура	
7.1.3, 7.1.4	26 Обеспечение персонала АЭС рабочим пространством и связанными с ним оборудованием и техническими средствами (включая здания и сооружения, размещенные на промышленных площадках АЭС и административные здания)
7.1.3	27 Достаточность и исправность средств связи и транспорта
7.1.3, 7.1.4	28 Обеспечение компьютерами и информационными технологиями (достаточность, организация доступа, актуальность используемых версий программных продуктов, использование только лицензионных программных продуктов)
7.1.4 Среда для функционирования процессов	
7.1.4	29 Выполнение требований по охране труда и технике безопасности, в том числе: – пригодность помещений для выполнения конкретных работ; – размещение рабочих мест; – температура, влажность, освещенность, вентиляция, чистота, шум, вибрация, загрязнение и пр. аспекты
7.1.4	30 Проведение аттестации рабочих мест
7.1.4	31 Планирование на регулярной основе работ по улучшению условий труда (например, ремонт помещений, замена стульев на кресла, проведение дополнительной вентиляции или системы кондиционирования и т.д.)
7.1.4	32 Применение Производственной системы Росатом (ПСР)
7.1.4	33 Приверженность культуре безопасности (дополнительно к вопросам по п. 16 НП-090-11 приложения 1)
7.1.4	34 Медицинское обслуживание персонала
7.1.5 Ресурсы для мониторинга и измерения (дополнительно к вопросам по п. 21 НП-090-11 Таблица А2)	
7.1.5	35 Проведение метрологической экспертизы проектной, конструкторской и технологической документации при проведении реконструкции и модернизации оборудования энергоблоков АЭС
7.1.5	36 Наличие и исправность контрольно-измерительных приборов

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
7.1.5	37 Своевременность проведения калибровки и поверки средств измерений. Записи по проведению калибровки и поверки
7.1.5	38 Оценка и регистрация правомочности предыдущих измерений, если обнаружено, что оборудование не соответствует требованиям. Соответствующие действия в отношении такого оборудования и измеренной продукции
7.1.5	39 Обеспечение качества программного обеспечения и расчетных методик: использование лицензионных программных продуктов
7.1.5	40 Достаточность имеющихся программных продуктов для выполнения необходимых работ
7.1.5	41 Проверка исправности средств измерений в технических архивах
7.3 Осведомленность 7.4 Обмен информацией	
7.3, 7.4	42 Порядок ознакомления персонала с необходимыми ему документами и изменениями в них. Выполнение установленного порядка (проверяется на примере нескольких работников или утвержденных документов). В том числе ознакомление персонала с положением о подразделении и должностными инструкциями (письменное подтверждение)
7.3, 7.4	43 Наличие установленного порядка обмена информацией внутри АЭС в части СМК
7.4	44 Достаточность обмена информацией между ЦА Концерна и АЭС в части СМК. Предложения по улучшению данного обмена
7.3, 7.4	45 Доведение до сведения персонала необходимой информации (организационно-распорядительные документы, информационно-справочные документы, инструкции и схемы)
7.3, 7.4	46 Возможность подачи персоналом предложений по улучшению деятельности (предусмотрен журнал предложений, бланки предложений или другие формы) в том числе в части СМК (реализация ПСР, ППУ, фабрики идей)
7.3, 7.4	47 Включение вопросов в области качества в повестки дня совещаний различного уровня, семинаров и пр. Включение принятых решений в области качества в протоколы. Контроль исполнения принятых решений
7.5 Документированная информация	
7.5.1, 7.5.2	48 Наличие утвержденного Руководства по качеству АЭС. Наличие и достаточность обоснования исключения из Руководства по качеству описания требований ГОСТ Р ИСО 9001-2015. Согласование Руководства по качеству АЭС с Департаментом качества
7.5.1, 7.5.3	49 Ознакомление работников с СТО 1.1.1.04.003.1293 (Общее руководство по качеству)
7.5.2, 7.5.3	50 Наличие действующих процедур по разработке, согласованию, утверждению, вводу в действие, идентификации, учету, внесению изменений, пересмотру, рассылке, хранению и уничтожению утративших силу документов. 51 Наличие действующих процедур формирования и ведения записей, в том числе установления вида записей, идентификации, регистрации, хранения, защиты, восстановления и уничтожения записей. 52 Поддержание в актуальном состоянии перечня технических документов, регламентирующих обеспечение безопасной эксплуатации АЭС, включая процедуры системы качества, действующие на АЭС. 53 Наличие графика разработки и актуализации документации АЭС. Выполнение графика.

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
	54 Выполнение рекомендаций и предписаний ЭО, Ростехнадзора, Госкорпорации «Росатом» по разработке и адаптации документации на АЭС
7.5.3	55 Наличие на рабочих местах положений о подразделениях, должностных инструкций, наличие актуализированных документов в «Объеме знаний» должностных инструкций. Наличие номенклатуры дел. Наличие перечней документации подразделений, перечней документации на рабочих местах
7.5.3	56 Изъятие с рабочих мест и уничтожение аннулированных документов, наличие отметок об аннулировании документации. Обеспечение неиспользования неучтенных экземпляров документов
7.5.3	57 Соблюдение требований по идентификации, хранению, защите, восстановлению, сохранению, изъятию и защите записей. Проверяется на примере конкретной документации (ОРД): – наличие согласующих и утверждающих подписей; – наличие дат утверждения; – наличие необходимых идентификационных номеров; – наличие необходимой ОРД на рабочих местах или в местах архивного хранения, в том числе в электронных архивах; – ознакомление с соответствующей документацией; – аннулирование приказов, указаний и пр.; – обращение с документацией специального доступа (ознакомление, перемещение, хранение, изъятие); – соблюдение сроков хранения и изъятия записей
8 Деятельность	
8.1 Планирование и управление деятельностью	
8.1	58 Какие процессы относятся к основным процессам ИСУ АЭС, процессам управления ИСУ АЭС и обеспечивающим процессам ИСУ АЭС. Наличие оформленных паспортов процессов ИСУ АЭС (соответствие ПО-ОРГ.01.00.01 [12]). 59 Установление требований к процессам (входы) и критериев приемки результатов процессов (выходы), критерии оценки результативности процессов. 60 Установление ресурсов необходимых для достижения соответствия требованиям. 61 Наличие документированной информации по результатам процессов и сохранение такой информации. 62 Управление запланированными изменениями и анализ последствий незапланированных изменений процессов (процедуры внесения структурных изменений, оценки влияния таких изменений на безопасность)
8.2.1 Связь с потребителями 8.2.2 Определение требований, относящихся к продукции и услугам	
8.2.1	63 Определение и документирование процессов взаимодействия с потребителями АЭС (покупателями электрической энергии и мощности на ОРЭМ). Наличие документированного механизма определения уровня удовлетворенности потребителей эл. энергии
8.2.1	64 Определение на АЭС внутренних потребителей информации или продукции подразделения (подразделения, центральный аппарата Концерна, руководство АЭС)
8.2.1	65 В каких документах отражены требования, установленные внутренними и внешними потребителями
8.2.1	66 Как достигается обязательный учет законодательных и других обязательных требований при взаимодействии с внешними потребителями

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
8.2 1	67 Обеспечение полноты и достаточности перечней документации АЭС и перечней документации на рабочих местах персонала
8.2.1	68 Порядок осуществления обратной связи с внешними потребителями (Регламенты взаимодействия с региональными диспетчерскими центрами АО «СО ЕЭС»). Порядок передачи оперативной и текущей информации от АЭС в региональные диспетчерские центры АО «СО ЕЭС»
8.2.1	69 Порядок осуществления обратной связи с внутренними потребителями (подразделениями, центральным аппаратом Концерна, руководством АЭС)
8.2.1	70 Организация порядка рассмотрения вопросов, замечаний, претензий, заявок, поступающих от подразделений
8.2.3 Анализ требований к продукции и услугам	
8.2.3	71 Выполнение диспетчерских графиков несения нагрузки АЭС. Выполнение договорных обязательств по поставке электроэнергии и мощности. Регистрация и хранение записей
8.2.3	72 Корректировка графика несения нагрузки АЭС как по внешней инициативе (ОРЭМ), так и по собственной инициативе (Концерн, в том числе АЭС), например, для проведения неотложных работ на оборудовании
8.4 Управление процессами, продукцией и услугами, поставляемыми внешними поставщиками (дополнительно к вопросам по п. 19 НП-090-11 таблицы А 1)	
8.4.1	73 Выполнение требований Единого отраслевого стандарта закупок (ЕОСЗ) в части выполнения конкурентных процедур
8.4.1	74 Включение требований по качеству в договоры поставки. Контроль выполнения требований по качеству
8.4.3	75 Проверка наличия соответствующих лицензий и программ обеспечения качества у поставщиков и подрядчиков
8.4.3	75 Порядок доведения до сведения потенциальных поставщиков требований к продукции
8.4.1	76 Проведение входного контроля. Ведение соответствующих записей по входному контролю
8.5.1 Управление производством продукции и предоставлением услуг (дополнительно к вопросам по п. 20 НП-090-11 Таблица А2)	
8.5.1	77 Наличие и достаточность на АЭС (в цехах и отделах) документации по процессам (технологическим) и оборудованию, рабочих инструкций
8.5.2 Идентификация и прослеживаемость	
8.5.2	78 Наличие перечня специальных процессов, не подлежащих повторной валидации (результаты которых можно увидеть и проверить только после начала применения продукции или услуг). Установление ответственности за сопровождение данных процессов. Разрабатываются ли меры по этим процессам, чтобы исключить повторение отрицательных результатов
8.5.2	79 Наличие записей по результатам валидации процессов производства и обслуживания. Установление требований к видам записей
8.7 Управление несоответствующими результатами процессов	
8.7	80 Разработка и реализация корректирующих действий по результатам самооценки при обнаружении отклонений (на уровне цехов и отделов)
9 Оценка результатов деятельности	
9.1 Мониторинг, измерение, анализ и оценка	
9.1	81 Применяются ли процессы мониторинга, измерения, анализа, улучшения во всех

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
	цехах и отделах АЭС, например: – проводится анализ деятельности подразделения (положительные и отрицательные стороны, причины невыполнения плана и мероприятий, анализ имевших место нарушений в работе и дефектов оборудования); – результаты анализа регулярно рассматриваются на производственных совещаниях подразделения; – по результатам совещаний ведутся записи.
9.1.1	82 Методы, критерии и показатели, определенные Паспортами процессов ИСУ, для их мониторинга и измерения. Организация и проведение автоматизированного мониторинга показателей процессов ИСУ. Разработка корректирующих мер по результатам мониторинга. Выполнение корректирующих мер
9.1.1	83 Проведение самооценки на уровне структурных подразделений АЭС. Разработанные документы, устанавливающие порядок проведения самооценки
9.1.2 Удовлетворенность потребителей (дополнительно к вопросам по 5.1.2 ГОСТ Р ИСО 9001)	
9.1.2, 5.1.2	84 Наличие действующей процедуры оценки степени удовлетворенности потребителей АЭС (покупателей электрической энергии и мощности на ОРЭМ)
9.1.2, 5.1.2	85 Учет статистической информации о количестве выставленных и принятых к оплате актов приема-передачи электрической энергии и/или мощности за отчетный период при оценке удовлетворенности потребителей
9.1.3 Анализ и оценка	
9.1.3	86 Ведение оперативных журналов (соответствующее ведение записей)
9.1.3, 9.3.2	87 Включается ли следующая информация в анализ СМК высшим руководством или в повестки дня совещаний: – удовлетворенность потребителей; – результаты самооценки подразделений; – анализ рисков и возможностей; – характеристики и тенденции процессов и подпроцессов, включая возможности проведения предупреждающих действий, в том числе основные показатели работы АЭС; – информация по результатам внутренних и внешних аудитов и инспекций; – данные по поставщикам
9.1.3, 10	88 Корректирующие действия, принимаемые на основании анализа СМК. (*Посмотреть записи*). *Наличие организационных изменений, принятых по результатам анализа СМК*
9.2 Внутренний аудит (дополнительно к вопросам по п. 25 НП-90 Таблица Б 1)	
9.2	89 Выполнение требований процедуры по проведению внутренних проверок, разработанной на АЭС
9.2	90 Наличие на АЭС обученных внутренних аудиторов (имеющих соответствующие сертификаты). Соблюдение принципа независимости проверок. Наличие в программах проверок конкретизации проверяемых пунктов документов
9.2	91 Наличие графиков и программ внутренних проверок выполнения требований ГОСТ Р ИСО 9001, проверка выполнения всех требований ГОСТ Р ИСО 9001. Включение в программы аудитов аудитов процессов
9.2	92 Разработка и выполнение корректирующих действий по результатам внутренних

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
	проверок. Соответствие акта проверки объему проверки, наличие ссылок на пункты нарушенных требований (ГОСТ Р ИСО и др.)
9.2	93 Проверка выполнения корректирующих действий по результатам внутренних проверок. Оформление отчетных материалов
9.3 Анализ со стороны руководства	
9.3	94 Наличие процедуры проведения анализа со стороны руководства АЭС. Периодичность проведения анализа. Установленные формы записей по анализу
9.3	95 Проведение анализа СМК руководством подразделения
9.3	96 Наличие в анализе оценки возможности улучшения, изменения СМК и целей в области качества
9.3.2 Входные данные анализа со стороны руководства	
9.3.2	97 Наличие следующей информации в анализе со стороны руководства АЭС (отдельных подразделений): – результаты аудитов (проверок); – обратная связь от внешних и внутренних потребителей; – данные об анализе рисков и возможностей; – данные (количественные показатели) по функционированию процессов; – результаты реализации корректирующих и предупреждающих действий; – результаты предыдущего анализа со стороны руководства (на уровне АЭС, на уровне цехов и отделов); – изменения в организационной структуре, вновь введенные нормативные и распорядительные документы; – рекомендации по улучшению
9.3.3 Результаты анализа (выходные данные анализа со стороны руководства)	
9.3.3	98 Наличие в протоколах и решениях руководства в отношении СМК информации: – о мероприятиях по развитию СМК; – о мероприятиях в отношении рисков и возможностей; – о выполнении предупреждающих, корректирующих действий; – об анализе результативности предпринятых предупреждающих, корректирующих действий; – об отчете по результатам предыдущего анализа руководства
10 Улучшение	
10.1, 10.3	99 Проведение мероприятий по вовлечению всего персонала АЭС в процесс улучшения СМК
10.1, 10.3	100 Проведение мероприятий с учетом положительного опыта отечественных и зарубежных АЭС и ЭО
10.2 Несоответствия и корректирующие действия (дополнительно к вопросам по п. 24 НП-90 Таблица А1)	
10.2	101 Регистрация несоответствий и реализация мер по их устранению по результатам: – внешних проверок; – внутренних проверок; – инспекций; – обходов; – анализа СМК высшим руководством и руководителями среднего звена; – расследований нарушений в работе АЭС;

Пункт ГОСТ Р ИСО 9001	Содержание вопроса
	– использования опыта эксплуатации других АЭС; Наличие и использование системы ЕОС-Качество
10.2	102 Ведение записей по регистрации несоответствий и реализации мер по их устранению, в том числе в ЕОС-Качество
10.2	103 Наличие на АЭС разработанной процедуры по управлению корректирующими и предупреждающими действиями. Выполнение установленных в них требований. Ведение обязательных форм записей
10.2	104 Подтверждение выявления причин несоответствий. Адекватность разработанных корректирующих действий, установленным причинам несоответствий
10.2	105 Включение корректирующих и предупреждающих действий, требующих материальных и финансовых затрат, в ежегодные приказы по итогам производственно-хозяйственной деятельности АЭС (например, в приказ № 1 по АЭС)
10.2	106 Проверка выполнения корректирующих и предупреждающих действий по результатам внутренних проверок за год, проверка соблюдения сроков и выполнения мероприятий в полном объеме

Таблица А4 - Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения Общих требований безопасности МАГАТЭ № GSR Part 2 «Лидерство и управление в целях безопасности»

№ пункта документа	Содержание вопроса
1 Лидерство и управление в целях безопасности	
GSR Part 2 Требование 2; 3.1; 3.2	1. Какими документами закреплена ответственность руководства Концерна за обеспечение безопасности? 2. Как руководство Концерна демонстрирует лидерство для обеспечения безопасности и приверженность обеспечению безопасности? 3. Как лидеры доводят заявления о политиках Концерна, в том числе политику в области обеспечения безопасности, политику в области культуры безопасности, в том числе соответствующие цели, задачи и методы их достижения работникам Концерна и заинтересованным сторонам? Как задокументированы ожидания руководства от персонала в вопросах безопасности и совершенствования деятельности? культуре безопасности? (доведение до сведения работников приказа Концерна от 02.07.2018 № 9/808-П «О введении в действие заявлений о Политиках АО «Концерн Росэнергоатом» в редакции приказа Концерна от 01.11.2018 № 9/1524-П, наличие в ДИ и ПП полномочий и ответственности в части ИСУ, приоритета безопасности при осуществлении деятельности, приверженности культуре безопасности). Наличие подтверждения ознакомления персонала АЭС с Памяткой по ИСУ, включение Памятки по ИСУ в объем знаний работников
GSR Part 2 Требование 3.1-3.3, 4.1-4.5;	4. Как закреплена ответственность руководителей за функционирование ИСУ, роль руководства в формировании

№ пункта документа	Содержание вопроса
	политик, целей, стратегий и планов в области безопасности?
GSR Part 2 Требование 3.2; 4.3-4.5	5. Как осуществляется постановка целевых показателей, учитывающих приоритет безопасности, поддающихся количественной оценке («Дерево целей», Х-Матрица, информационный центр, КПЭ, приказ №1). Как осуществляется пересмотр целевых показателей, планов развития на предмет соответствия целям безопасности с соответствующим внесением изменений и оценкой их влияния на безопасность?
GSR Part 2 Требование 3.1-3.3	6. Как лидеры и руководители поддерживают культуру открытого общения и готовности изменить действия или условия, которые ухудшают безопасность? Как лидеры относятся к конструктивной критике и обратной связи от персонала станции? Как применяют обратную связь в области безопасности внутри своих зон ответственности и как они делятся такой информацией внутри организации? (вопросы обеспечения безопасности и культуры безопасности при проведении дней информирования, практика сбора вопросов работников к руководству АЭС, блоги Генерального директора Концерна, руководителей АЭС и др., инфоцентры, корпоративные издания и др.)
GSR Part 2 Требование 4.6-4.7	7. Как руководство АЭС обеспечивает надлежащее взаимодействие с заинтересованными сторонами? Какими документами определены ключевые заинтересованные стороны? Какими документами определен порядок и стратегия взаимодействия с заинтересованными сторонами? (ПП, ДИ, технические, регламентирующие и управленческие документы Концерна, АЭС и заинтересованных сторон. Матрица функций, связанных с анализом контекста Концерна и взаимодействием с заинтересованными сторонами). При помощи каких средств выполняется коммуникация с заинтересованными внутренними и внешними сторонами? Механизмы рассмотрения и принятия решений вопросов и потребностей заинтересованных сторон
2 Интегрированная система управления (далее – ИСУ)	
2.1 Интеграция элементов системы менеджмента	
GSR Part 2 Требование 6, 4.9	8. Все ли элементы управления, включая безопасность, охрану здоровья, защиту окружающей среды, физическую безопасность, обеспечение качества, человеческий и организационный факторы, социальные и экономические факторы, включены в ИСУ? Есть ли свидетельства, подтверждающие, что система управления АС рассматривается интегрированной с точки зрения обеспечения приоритета безопасности и учета вопросов безопасности в повседневной работе?

№ пункта документа	Содержание вопроса
GSR Part 2 Требование 4.8, 4.9	9. Какими документами можно подтвердить то, что: - ИСУ Концерна разрабатывается, применяется и постоянно совершенствуется; - ИСУ применяется для достижения целей безопасности, повышения безопасности и содействия формированию сильной культуры безопасности? Как подтверждено выполнение положений ЛНА по ИСУ? Выполнение Плана развития и совершенствования ИСУ АЭС
GSR Part 2 Требование 4.8, 4.9, 4.11	10. Соответствует ли процессная модель АЭС (процессам ИСУ АЭС) типовому перечню процессов ИСУ АЭС. Как определены владельцы процессов? Включение обязанностей по ИСУ в должностные инструкции владельцев процессов. Соответствие формулировок в ПП, ДИ – типовым формулировкам, касающимся определению ответственности и полномочий, а также функций по ИСУ. Приведены ли паспорта процессов ИСУ АЭС в соответствие с паспортами процессов ИСУ ЭО (введенных приказами). Наличие согласования владельцев процессов ИСУ ЭО при введении в действие паспортов процессов ИСУ АЭС. Наличие подразделения АЭС, ответственного за развитие и совершенствование ИСУ. Наличие подразделения АЭС, ответственного за сопровождение системы мониторинга показателей процессов ИСУ.
GSR Part 2 Требование 4.10, 4.11	11. Какие механизмы урегулирования конфликтов, которые могут возникнуть в процессе принятия решений предусмотрены в ИСУ? Как организовано взаимодействие участников процессов ИСУ между собой и с внешними организациями (пояснить практически на примере нескольких взаимосвязанных процессов).
GSR Part 2 Требование 4.12, 4.13, 4.14	12. Каким образом организовано планирование и внесение изменений в ОФСУ АЭС, других организационных изменений? Проведение анализа влияния изменений на безопасность. Оценка изменений после их осуществления, в соответствии с МР 1.3.3.99.0159, ТП 1.2.6.1.0098. Наличие механизмов независимой экспертизы решений, значимых для безопасности, до их принятия. Наличие требований в отношении независимого характера экспертизы и требующихся компетенций экспертов, проводящих рассмотрение. Наличие подразделений, ответственных за организацию и выполнение независимой экспертизы влияния принимаемых решений, вносимых изменений на безопасность
2.2 Применение дифференцированного подхода к системе менеджмента	
GSR Part 2: Требование 4.15.	13. Привести примеры, каким образом степень и объем требований, выделенные ресурсы, показатели функционирования (критерии) и виды контроля устанавливаются и применяются в зависимости от потенциального влияния на безопасность процессов, реализуемых в рамках ИСУ, а также влияния на безопасность

№ пункта документа	Содержание вопроса
	применяемых для обеспечения функционирования организации продукции (услуг) внешних поставщиков (на примере основных и поддерживающих процессов). На примере различного вида документации привести пример учета дифференцированного подхода при классификации систем (элементов) и сооружений АЭС по их влиянию на безопасность АЭС в соответствии с ФНП
GSR Part 2: Требование 4.15.	14. Корпоративная система управления рисками Концерна, роль АЭС в данной системе. Наличие процедуры АЭС по управлению рисками. Владелец процедуры. Выполнение деятельности по управлению рисками в соответствии с указанной процедурой. Выполнение мероприятий по управлению рисками, приведенными в паспортах процессов ИСУ АЭС (рассмотреть на 2-3 конкретных примерах). Как результаты анализов (оценки) рисков внедрены в рабочие инструкции или контролирующую документацию, связанную с планируемой работой?
	2.3 Документация ИСУ
GSR Part 2: Требование 8, 4.16 - 4.20	15. Наличие на АЭС процедур по управлению документацией и записями. Наличие ПО, информационных ресурсов, справочников, обеспечивающих наличие на рабочих местах персонала АЭС актуальной документации. Ответственность за управление указанными ресурсами. Наличие на АЭС перечней документации, которыми руководствуются работники АЭС в своей деятельности, их актуальность, порядок управления.
GSR Part 2: Требование 8, 4.16 - 4.20	16. Заявления о политиках Концерна, заявления о политиках (политики) АЭС, СТО 1.1.1.04.004.1108, руководства: СМК, СЭМ, системы управления охраной труда (СМ ПБиЗ) и СЭнМ ЦА и АЭС, общие и частные ПОКАС, наличие, доведение до сведения работников АЭС, актуальность, порядок управления (разработка, рассмотрение, утверждение, пересмотр, внесение изменений, аннулирование, уничтожение, хранение). Действующая ОФСУ АЭС, ПП и ДИ, технические, руководящие методические, управленческие, ОРД в рамках действия ИСУ (разработка, рассмотрение, утверждение, пересмотр, внесение изменений, аннулирование, уничтожение, хранение). Записи, необходимые для обеспечения планирования, функционирования и управления процессами ИСУ, в том числе записи, требуемые ГОСТ Р ИСО 9001, ГОСТ Р ИСО 14001, GSR Part 2, ГОСТ Р ИСО 50001, порядок управления, сроки хранения. Как происходит управление документами, учетными записями и отчетами: 1) классификация в соответствии с их важностью для безопасности, 2) индексация и кодирование, 3) исправление записей (внесение изменений), 4) управление хранением записей, связанных с безопасностью, 5) управление доступом к хранимой документации и записям, 6) периодические проверки во избежание порчи или утраты

№ пункта документа	Содержание вопроса
	записей? Каким образом контролируются сроки хранения документации и учетных записей? Как происходит хранение записей в подразделениях АС?
	2.4 Обеспечение ресурсов
GSR Part 2: требование 9, 4.21, 4.22, 4.25	17. Как руководство обеспечивает функционирование ИСУ ресурсами: персонал (количество и компетенции), рабочая среда, знания и информация, материальные и финансовые ресурсы. Наличие на АЭС процедур, регламентирующих деятельность по управлению персоналом. Порядок комплектования АЭС персоналом, имеющим необходимую квалификацию, компетенции, осуществление допуска к самостоятельной работе в установленном порядке (допуск к работам с ЯМ, получение разрешений Ростехнадзора на право ведения работ в области использования атомной энергии). Порядок подготовки на должность, поддержания, повышения квалификации и переподготовки работников АЭС (внутреннее обучение работников, проводимое в УТП АЭС или непосредственно в подразделениях АЭС, и внешнее обучение в образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования с отрывом от работы)
GSR Part 2: требование 9, 4.23	18. Как руководство АЭС оценивает результативность мер по управлению персоналом, анализирует причины допущенных нарушений и вносит соответствующие изменения в программы подготовки и поддержания квалификации. Каким образом проводится оценка качества и результативности проведенного обучения?
GSR Part 2: требование 9, 4.24	19. Как на АЭС организовано обеспечение и поощрение лидерства в целях безопасности, воспитание и поддержание культуры безопасности работников на различных уровнях управления в границах установленной ответственности?
GSR Part 2: требование 9, 4.25	20. Как руководство АЭС обеспечивает необходимую информированность всего персонала об актуальности и важности его деятельности и вкладе в достижение целей в области безопасности и качества. Посредством каких мероприятий руководство АЭС обеспечивает, чтобы работники на всех уровнях обладали соответствующей компетенцией для выполнения поставленных задач, для безопасного и эффективного выполнения работы, понимали стандарты, которые от них требуется применять при выполнении порученных им задач?
GSR Part 2: требование 9, 4.26	21. Как руководство ЦА и АЭС обеспечивает подготовку работников АЭС всех уровней в части применения систем управления, входящих в состав ИСУ?
GSR Part 2: требование 9, 4.27	22. Как на АЭС организовано управление информацией и знаниями? Управление ядерными и критически важными знаниями
	2.5 Менеджмент процессов и деятельности
GSR Part 2: Требование 10; 4.28	23. Наличие процессной модели АЭС. Соответствует ли процессная модель АЭС (процессам ИСУ АЭС), типовому перечню процессов ИСУ АЭС? Наличие согласования

№ пункта документа	Содержание вопроса
	паспортов процессов с ЦА Концерна
GSR Part 2: Требование 10; 4.29	24. Какова последовательность осуществления процесса и взаимодействия между процессами внутри АЭС, ЦА и процессами внешних поставщиков услуг? (пояснить на примере нескольких основных и поддерживающих процессов)
GSR Part 2: Требование 10; 4.28, 4.29	25. Как оценивается результативность процессов (критерии результативности, записи, подтверждающие достижение результатов соответствующего процесса, пояснить на примере нескольких основных и поддерживающих процессов)? Какие мероприятия предпринимаются по результатам оценок? (корректирующие и предупреждающие действие и др.). Как осуществляется управление несоответствиями?
GSR Part 2: Требование 10; 4.30	26. Как планируется и верифицируется разработка новых процессов и изменения в уже существующих процессах? Как проводится оценка влияния вносимых изменений на безопасность? Как анализируется на соответствие политике, целям, планам и задачам Концерна?
GSR Part 2: Требование 10; 4.31	27. Как на АЭС организована деятельность по проведению внутренних и внешних аудитов? Каким образом проводится самооценка владельцев процессов ИСУ? Как выполняется самооценка эксплуатационной безопасности? Наличие положения о СОЭБ на АЭС. Проведение индивидуальных самооценок персонала АЭС (руководителей структурных подразделений и работников) в соответствии с МР 1.3.2.09.1178. Какие мероприятия предпринимаются по результатам оценок? (корректирующие и предупреждающие действие и др.). Как осуществляется управление несоответствиями?
GSR Part 2: Требование 10; 4.32	28. Как контролируются условия реализации процессов и деятельности, влияющей на безопасность? Как обеспечивается наличие соответствующей реализуемому процессу или деятельности легко понимаемой, утвержденной и действующей документации (процедуры, чертежи, инструкции и др.). Осуществление пересмотра документации для обеспечения ее адекватности и эффективности. Как принимают участие в валидации документации работники, осуществляющие реализацию соответствующих процессов, деятельности, влияющих на безопасность?
2.6 Управление цепями поставок	
GSR Part 2: Требование 11, 4.33-4.35	29. Наличие на АЭС паспорта процесса ИСУ «МТОиЗ», смежных процессов. Наличие требований по безопасности и качеству в типовых и заключенных договорах, технических заданиях, наличие установленных требований к поставляемым извне процессам, продукции и услугам
GSR Part 2: Требование 11, 4.33-4.35	30. Как осуществляется выбор внешних поставщиков продукции и услуг? Наличие критериев оценки и выбора, их применение, документирование и сохранение результатов такой оценки
GSR Part 2: Требование 11, 4.33-4.35	31. В каких документах устанавливаются средства и методы управления, контроля, которые должны быть

№ пункта документа	Содержание вопроса
	применены к внешне закупаемым процессам, продукции, услугам? Применение таких методов и средств управления.
GSR Part 2: Требование 11, 4.33-4.35	32. Приемка выполненных работ, услуг, закупленной продукции, результатов процессов (наличие процедур по входному контролю, оценке соответствия, их реализация)
2.7 Культура для обеспечения безопасности	
Содействие формированию культуры безопасности	
GSR Part 2 Требование 12, 5.1, 5.2	33. Каким образом ожидания руководства в части обеспечения безопасности доводятся до персонала АЭС? Как персонал станции способствует распространению и усилению культуры безопасности на различных уровнях управления? Как организация убеждается, что безопасности отдается наивысший приоритет при реализации и оценке результативности процессов ИСУ?
GSR Part 2 Требование 12, 5.1, 5.2	34. Как в ИСУ обеспечивается доведение целей в области безопасности, ожиданий руководства в конкретных областях работы и возложение ответственности в вопросах безопасности на персонал? Как организация убеждается, что руководители всех уровней и работники подразделений АС осознают свою ответственность в вопросах безопасности и способствуют развитию культуры безопасности? Какие есть механизмы для этого?
	35. Как полномочия и ответственность даются каждому человеку или команде для остановки и оценки безопасности перед началом выполнения своей части работы или началом выполнения процедуры? Как персонал станции поощряется к оспариванию потенциально небезопасных практик и выявлению недостатков, везде и всегда они встречают их? Как персонал поощряется к осознанию ошибок и обращению за помощью, когда надо? Как консервативный подход в области принятия решений используется в общем подходе для безопасности?
GSR Part 2 Требование 12, 5.1, 5.2	36. Как сильная культура безопасности демонстрируется в закупочном процессе? Какие есть механизмы для гарантии обеспечения приоритета вопросов безопасности в закупочном процессе?
GSR Part 2 Требование 1; 2.1	37. Кто несет ответственность за безопасность АС? Как оценивается выполнение мероприятий по безопасности? Какова ответственность старших руководителей?
2.8 Измерения, оценка и совершенствование	
Измерение, оценка и совершенствование ИСУ	
GSR Part 2 Требование 13, 6.1	38. Оценка результативности функционирования ИСУ? Какими документами установлен порядок оценки результативности ИСУ, периодичность такой оценки. Рассмотрение отчета об оценке результативности ИСУ за истекший период, мероприятия, запланированные по результатам такой оценки, их выполнение. Как руководство АЭС информирует работников АЭС об итогах оценки результативности ИСУ?
GSR Part 2 Требование 13, 6.1	39. Как высшее руководство включено в мониторинг

№ пункта документа	Содержание вопроса
	показателей безопасности? Какие индикаторы обеспечивают ясную картину состояния безопасности? Как они задокументированы, обозреваются, проводятся тренды, как информация о них доводятся до персонала и как они оцениваются для постоянного улучшения состояния безопасности?
GSR Part 2 Требование 13	40. Как руководство АЭС оценивает ИСУ, на каком уровне идет оценка ИСУ на АЭС?
GSR Part 2 Требование 13	41. Какие критерии используются при оценке результативности ИСУ?
GSR Part 2 Требование 13, 6.4-6.7,	42. Как проводится самооценка на уровне процессов ИСУ? Как проводится самооценка лидерства в целях безопасности и самооценка культуры безопасности?
GSR Part 2, Требование 13, 6.1-6.2	43. Применение средств автоматизации при проведении оценки результативности функционирования ИСУ. Как владельцы процессов анализирует и контролируют свои процессы? Вынесение проблем, выявленных в результате такого контроля на уровень высшего руководства. Действия руководства по результатам контроля и анализа функционирования процессов
GSR Part 2, Требование 9, 4.33	44. Как происходит выявление причин несоответствий и других вопросов безопасности, а также их анализ на потенциальные последствия? Как разрабатываются и осуществляются корректирующие и предупреждающие действия? Какая существует система для отслеживания выполнения взятых обязательств и корректирующих действий вплоть до их завершения? Как осуществляется контроль результативности предупреждающих и корректирующих действий и отчетность о его результатах?
GSR Part 2 Требование 13, 6.4	45. Порядок проведения внутренних интегрированных аудитов на АЭС, осуществление, результаты, деятельность по результатам. Как руководство АЭС доводит до сведения работников АЭС результаты внутренних интегрированных аудитов и контролирующей деятельности по их результатам?
GSR Part 2 Требование 13, 6.7	46. Изучение лучшего внешнего опыта (зарубежного и отечественного), использование в работе? Как происходит регулярное сравнение показателей с аналогичными АЭС? Какие механизмы используются на АЭС для вовлечения персонала содействию в разработке идей для улучшения?
GSR Part 2 Требование 9, 4.27	47. Как осуществляется управление «ядерными знаниями»?
	8 Культура безопасности
GSR Part 2 Требование 14; 5.1, 5.2	48. Как персонал в организации способствует распространению и усилению культуры безопасности? Как организация убеждается что безопасность имеет наивысший приоритет?
GSR Part 2 Требование 2; 3.1	49. Как в ИСУ обеспечивается доведение целей в области безопасности, ожидания в конкретных областях работы и возложение ответственности в вопросах безопасности на персонал? Как организация убеждается, что руководители всех уровней и работники подразделений АС осознают свою

№ пункта документа	Содержание вопроса
	ответственность в вопросах безопасности и способствуют развитию культуры безопасности?
GSR Part 2, Требование 2, 3.1; 3.3	50. Как полномочия и ответственность даются каждому человеку или команде для остановки и оценки безопасности перед началом выполнения своей части работы или началом выполнения процедуры? Как персонал станции поощряется к оспариванию потенциально небезопасных практик и выявлению недостатков? Как персонал поощряется к осознанию ошибок и обращению за помощью, когда надо? Как консервативный подход в области принятия решений используется в общем подходе для безопасности?
NS-G-2.4; 3.13, 3.17, 4.5-4.10 GS-G-3.1; 2.10	51. Как сильная культура безопасности демонстрируется в закупочном процессе?
GSR Part 2 Требование 14; 6.9-6.11	52. Как культура безопасности оценивается? Как оценка анализируется, доводится до персонала и используется в работе?

Таблица А 5 - Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(ВвЭ) после получения лицензии на вывод из эксплуатации блока АЭС

Номер пункта НП-090-11	Вопрос
Управление персоналом	
п. 16 1)	1. Наличие на АЭС порядка по определению потребностей в количестве персонала для выполнения работ по ВЭ, уровне его подготовки и квалификации. Выполнение этого порядка. Соответствует ли численность и категории работников штатному расписанию? Осуществляется ли работа по поиску и набору квалифицированного персонала и молодых специалистов требуемых специальностей (взаимодействие с учебными заведениями, наличие системы отбора), работа с приглашёнными специалистами, молодыми специалистами и молодыми работниками (адаптация, карьера, мотивация)? Осуществляется ли работа по поддержанию и повышению квалификации работников?
п. 16 2)	2. Наличие в Программе обеспечения качества раздела по формированию и поддержанию культуры безопасности и его соответствие типовой программе обеспечения качества
п. 16 2)	3. Наличие аспектов культуры безопасности и учет психофизиологических аспектов Культуры безопасности в индивидуальных программах подготовки работников на должность, программах подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников. Ответственность за формирование и развитие культуры безопасности для должностных лиц
п. 16 2)	4. Как доводится до сведения работников, занимающихся выводом из эксплуатации влияние их деятельности на безопасность и последствия, к которым может привести несоблюдение или некачественное выполнение требований нормативных документов, производственных и должностных инструкций, в том числе на действующие блоки, расположенные на площадке АЭС?

п. 16 2)	5. Наличие требований к квалификации персонала, требований по формированию и поддержанию культуры безопасности в договорах с подрядными организациями, выполняющих работы (предоставляющие услуги), влияющие на безопасность ОИАЭ. Контроль наличия в ПОК организаций, выполняющих работы (предоставляющие услуги), влияющие на безопасность ОИАЭ, и контроль выполнения ими требований к квалификации персонала, требований по формированию и поддержанию культуры безопасности. Наличие порядка допуска работников подрядных организаций к работам на оборудовании выводимой из эксплуатации АЭС и ее территории. Контроль его выполнения
п. 16 3)	6. Наличие порядка по аттестации и (или) проверке знаний и навыков персонала, выполняющего работы (предоставляющего услуги) при выводе из эксплуатации, влияющие на безопасность ОИАЭ. Контроль выполнения этого порядка
п. 16 3)	7. Наличие на АЭС графика подготовки и повышения квалификации работников. Выполняется ли график подготовки и повышения квалификации работников? Разработка и выполнение организационных мер для выполнения графика подготовки и повышения квалификации работников АЭС и переподготовки работников АЭС для выполнения задач по выводу из эксплуатации. Наличие программ подготовки, повышения квалификации и переподготовки работников АЭС для выполнения задач по выводу из эксплуатации. Наличие материалов по качеству в программах подготовки, повышения квалификации и переподготовки работников АЭС для выполнения задач по выводу из эксплуатации. Проводится ли обучение работников ответственных за качество и работников других подразделений АЭС задействованных при выполнении работ по ВЭ: – с целью повышения уровня знаний персонала о действующей на АЭС системе качества; – с последующей выдачей сертификатов на право проведения внутренних аудитов по ГОСТ Р ИСО 9001
п. 16 3)	8. Наличие распределения полномочий и персональной ответственности руководителей АЭС в Программе обеспечения качества
п. 16 3)	9. Наличие распределения полномочий и персональной ответственности работников АЭС за выполнение работ, установленных в ПП и ОРД. Соответствие ПП, ОРД и наличие в должностных инструкциях работников: – ответственности; – полномочий; – требований к квалификации (соответствие установленной квалификации и выполняемой работы); – объема знаний и навыков, соответствующих установленной квалификации; – обязанностей по качеству
п. 16 4)	10. Выполняется ли анализ и корректировка программ обучения работников АЭС и разработка специальных программ обучения работников АЭС для устранения/предупреждения выявленных несоответствий (недостатков, нарушений, инцидентов и т.д.)
п. 16 4)	11. Осуществляется ли разработка новых и актуализация действующих ПП, ДИ, производственных инструкций, технологических регламентов и процедур с учетом накапливаемого опыта, и выхода новых нормативных документов. Наличие системы соблюдения требований ПП, ДИ, производственных инструкций, технологических регламентов и процедур. Обеспечение контроля соблюдения требований
п. 16 4)	12. Как используются результаты оценки подготовки персонала?
п.16 5)	13. Наличие порядка по ведению документации по управлению персоналом. Контроль выполнения установленного порядка

-	14. Определена ли текущая потребность потребностей в количестве персонала, уровне его подготовки и квалификации на основе анализа объемов и сложности планируемых работ, связанных с выводом из эксплуатации ОИАЭ? Соответствие фактического количества персонала выполненным расчетным оценкам и обоснованиям
-	15. Как осуществляется допуск на рабочие места командированного и временно привлеченного персонала после проведения инструктажа и под наблюдением лиц, специально назначенных ЭО?
Управление документацией	
п. 17 1)а	16. Наличие действующих процедур по разработке, согласованию, утверждению, вводу в действие, идентификации, учету, внесению изменений, пересмотру, рассылке, хранению и уничтожению утративших силу документов
п. 17 1)б	17. Наличие действующих процедур формирования и ведения записей, в том числе установления вида записей, идентификации, регистрации, хранения, защиты, восстановления и уничтожения записей
п. 17 2)	18. Поддерживается ли в актуальном состоянии Перечень технических документов, регламентирующих обеспечение безопасности при эксплуатации систем и оборудования, остающихся в работе на этапах вывода из эксплуатации блока АЭС, включая процедуры системы качества, распространяющиеся на работы по выводу из эксплуатации?
-	19. Проводится ли анализ по выявлению необходимости переработки действующих или разработки новых процедур системы качества. Наличие план-графика планируемых к переработке/разработке процедур системы качества?
-	20. Выполняются ли рекомендации и предписания ЭО, Ростехнадзора, Госкорпорации «Росатом» по разработке и адаптации документации (включая документы системы качества)?
Управление закупками оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств, а также предоставляемых услуг	
п. 19 1), 2)	21. Соблюдаются ли требования ЕОСЗ при осуществлении договорной деятельности, в том числе наличие у организаций для выполнения работ (оказания услуг): – соответствующих лицензий, выданных Ростехнадзором; – программ обеспечения качества ПОК, разработанных в соответствие с НП-090-11; – системы качества соответствующей ГОСТ Р ИСО 9001? Включаются ли в договора с поставщиками продукции требования по качеству и безопасности? Проводится ли анализ документации, связанной с качеством и безопасностью закупаемой продукции, в том числе проводится ли рассмотрение и согласование ПОК организаций, выполняющих работы (оказывающие услуги), влияющие на безопасность при эксплуатации систем и выводе из эксплуатации блока АЭС. Наличие на АЭС порядка доведения требований ПОКАС (ВвЭ) до организаций
	Наличие на АЭС установленного порядка по взаимодействию с поставщиками продукции и организациями, выполняющими работы (оказывающие услуги). Наличие в ДИ соответствующего персонала обязанностей по взаимодействию с персоналом подрядных организаций. Наличие порядка и графиков проверок выполнения ПОК организациями, выполняющими работы (оказывающие услуги), программ проверок, актов проверок, а также корректирующих мероприятий и отчетов по их выполнению. Реакция АЭС на невыполнение требований к качеству (корректирующие меры), претензионная работа

п. 19 3)	22. Наличие организации сбора и анализа информации о качестве выполненных работ и предоставленных услуг. Использование указанной информации
п. 19 3), 5), 6)	23. Наличие организации контроля качества изготовления оборудования, выполнения работ и оказания услуг, включая входной контроль. Наличие действующих на АЭС процедур по оценке соответствия закупаемого оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств, разработанных в соответствии с РД ЭО 1.1.2.05.0929, РД ЭО 1.1.2.01.0930, РД ЭО 1.1.2.01.0931, РД ЭО 1.1.2.01.0713, их выполнение
п. 19 4)	24. Наличие действующих процедур по хранению, транспортированию, консервации, упаковки закупаемого оборудования, комплектующих изделий, материалов и полуфабрикатов. Выполнение указанных процедур
п. 19 7)	25. Наличие действующих процедур по проведению приемки выполненных работ и предоставляемых услуг (помимо оборудования)
-	26. Наличие на АЭС порядка обеспечения полноты видов контроля и испытаний закупаемой продукции и прослеживаемости их результатов путем установления объема контроля и испытаний продукции в соответствующей инструкции или программе. Наличие порядка проведения контроля и испытаний в соответствии с установленными требованиями, а также разработки, согласования и утверждения отчетных документов по результатам контроля и испытаний продукции
-	27. Наличие порядка управления закупками программных средств, предусматривающего: – идентификацию программных средств путем их регистрации (например, в отраслевом фонде алгоритмов и программ, информационном банке программных средств); – организацию оценки соответствия программных средств путем их верификации и аттестации согласно действующим процедурам; входной контроль программных средств путем анализа их паспортных данных, исходных кодов и тестирования
Управление несоответствиями	
п. 24 1), 2), 4)	28. Наличие на АЭС порядка и установленных требований по: – выявлению и регистрации несоответствий; – определению и анализу причин выявленных несоответствий (с учетом влияния несоответствий на безопасность ОИАЭ); – уведомления руководства о выявленных несоответствиях
п. 24 3)	Наличие порядка по недопущению применения продукции, а также приемки выполненных работ и (или) предоставленных услуг, не соответствующих установленным требованиям. Установлен и выполняется ли порядок обращения с продукцией и (или) предоставленными услугами, признанными непригодными к использованию
п. 24 5)	29. Наличие установленных требований по определению тенденций изменения причин и характера нарушений по результатам анализа несоответствий, их выполнение, использование результатов
п. 24 6)	30. Наличие действующих процедур по организации разработки, выполнения и контроля выполнения корректирующих и предупреждающих действий по результатам расследования событий, значимых для безопасности и надежности, по результатам внешних и внутренних проверок (аудитов), инспекций, входного контроля. Наличие организации сбора, обработки, анализа и хранения данных об устранении выявленных несоответствий. Оценка результативности принятых мер
Аудиты (проверки)	

п. 25	31. Наличие действующих процедур о планировании аудитов (проверок) выполнения ПОКАС (ВвЭ), создании комиссий из компетентных и независимых специалистов, порядке проведения аудитов (проверок) выполнения ПОКАС (ВвЭ), разработке критериев и оценке результативности выполнения ПОКАС, документировании результатов аудита (выполнения) ПОКАС (ВвЭ) в соответствии с установленными критериями
п. 25	32. Проведение и оформление результатов внутренних проверок фактического состояния выполнения ПОКАС (ВвЭ), а также программ обеспечения качества деятельности подрядных организаций
п. 15 2), 25 б)	33. Применяемый порядок проведения оценки результативности ПОКАС (ВвЭ), разработанный в соответствии с РД ЭО 1.1.2.29.0940. Мероприятия, направленные на выявление и устранение причин, приведших к нерезультативности выполнения ПОКАС (по результатам заключений по оценке результативности, формируемые ЦА в соответствии с РД ЭО 1.1.2.29.0940). Решения, принятые руководством по результатам выполненных оценок
П. 15 2), 25 б)	34. Порядок проведения проверок выполнения ПОК подрядными организациями. Как проводится проверки выполнения ПОК подрядных организаций со стороны АЭС
Производственная деятельность	
П.20	35. Соответствие производственной деятельности АЭС видам, представленным в ПОКАС (ВвЭ)
-	36. Представлено ли в ПОКАС (ВвЭ) краткое описание процедур планирования, выполнения и контроля основных процессов, выполняемых при осуществлении производственной деятельности, связанной с ВвЭ ОИАЭ, устанавливающих порядок выполнения работ с указанием, в том числе контрольных точек, требований к персоналу, осуществляющему выполнение и контроль выполнения работ, требований к материалам и инструментальной оснастке, мер, направленных на обеспечение безопасности ОИАЭ?
-	37. Каким образом на АЭС проведена идентификация оборудования и маркировка, остающегося в эксплуатации на период работ, выполняемых при ВвЭ ОИАЭ, а также оборудования, подлежащего демонтажу?
-	Наличие процедур подготовки производства, предусматривающих: − оснащение рабочих мест технологическими средствами, обеспечивающими безопасность проведения демонтажных работ (в том числе системами местной вентиляции воздуха и пылеподавления); − обеспечение свободных мест для складирования демонтируемого оборудования и его фрагментов; − разработку методов снятия радиоактивного загрязнения со строительных конструкций; − приобретение эффективных установок дезактивации оборудования; − создание специализированного участка дезактивации в помещении зоны контролируемого доступа и оснащение его необходимым оборудованием; − разработку планов мероприятий по защите работников в случае аварии на ОИАЭ при его ВвЭ; − разработку мероприятий по противопожарной защите ОИАЭ при выполнении работ, связанных с его ВвЭ; разработку мероприятий по обеспечению физической защиты ОИАЭ при выполнении работ, связанных с ВвЭ

-	38. Каким образом на АЭС организована деятельность по получению достоверной и полной информации о количественном и качественном составе РАО, образующихся при ВвЭ блоков №1,2; минимизация образующихся РАО (для твердых и жидких РАО – по величине их активности, массе и объему; для газообразных РАО – по величине их активности и объему); установление критериев качества (критериев приемлемости) и требований к контролю их соблюдения для РАО различного состава и агрегатного состояния?
-	39. Каким образом на АЭС организовано выполнение инженерной поддержки при ВвЭ. Соответствие выполняемой инженерной поддержки требованиям и процедурам, заложенным в ПОКАС (ВвЭ)?
-	40. Каким образом на АЭС организовано ведения и поддержание в актуальном состоянии базы данных по ВвЭ в соответствии с установленными требованиями?
П.20	Как образом на АЭС организован контроль выполнения основных технологических процессов по выводу и эксплуатации?
Контроль проектирования (конструирования)	
П.18	41. Применяемый на АЭС порядок (и его соответствие ПОКАС (ВвЭ) контроля соблюдения в проекте ВвЭ ОИАЭ и ТД требований ФНП, НД, ТЗ, а также обеспечения и контроля качества ПКД, предусматривающего: – технический контроль, в процессе которого осуществляется: – нормоконтроль разработанной технической документации; – метрологическую экспертизу; – приемку ПКД, в процессе которой осуществляется контроль соответствия входных и выходных данных; – экспертизу ПКД, которая осуществляется специализированными экспертными организациями; авторское сопровождение ПКД при выполнении работ, связанных с ВвЭ ОИАЭ, в процессе которого осуществляется дополнительный контроль разработанной ПКД и ее корректировка (при необходимости)
-	42. Применяемый на АЭС порядок контроля качества ПКД. Квалификация и опыт персонала, осуществляющего контроль качества ПСД
Метрологическое обеспечение	
п.21 1,2)	43. Организация работ по поддержанию в работоспособном состоянии средств измерений. Процедуры, принятые на АЭС, по поверке (калибровке) средств измерений
п.21 3,4)	44. Существующие процедуры учета и аттестации испытательного оборудования. Соответствие учета и аттестации испытательного оборудования и методик (методов) измерений заявленным в ПОКАС (ВвЭ)
п.21 5)	45. Каким образом на АЭС проводиться метрологическая экспертиза документации по выводу из эксплуатации, разрабатываемой на АЭС
п.21 6)	46. Осуществление метрологического надзора за состоянием и применением средств измерений, эталонов, методик (методов) измерений, соблюдением графиков поверки (калибровки) средств измерений
Обеспечение качества программных средств и расчетных методик	

п.22 1)	47. Перечень действующих на АЭС расчетных программных средств, используемых при обосновании и (или) обеспечении безопасности при ВвЭ, а также при оценке характеристик систем (элементов), в том числе их прочности, долговечности, безотказности, обеспечения радиационной безопасности, характеризации РАО и материалов, образующихся при ВвЭ
п.22 1)	48. Действующие на АЭС процедуры обеспечения качества программных средств и расчетных методик (включая их аттестацию, верификацию и валидацию) и их соответствие ПОКАС (ВвЭ)

Приложение Б
(обязательное)
Обязанности лиц, осуществляющих проверки, рекомендации к квалификации членов комиссии

Б.1 Лица, осуществляющие проверки, обязаны:

- соблюдать законодательство Российской Федерации;

- своевременно и полностью исполнять предоставленные полномочия по предупреждению, выявлению и пресечению несоответствий;

- не нарушать нормальное функционирование технологических процессов проверяемого филиала - АЭС (организации);

- не препятствовать присутствию при проверке уполномоченного должностного лица и давать пояснения по ходу проверки;

- предоставлять руководителю проверяемой АЭС (организации) (уполномоченному лицу) информацию и документы, относящиеся к вопросам проверки;

- знакомить руководителя (уполномоченное лицо) проверяемого филиала - АЭС (организации) с результатами проверки;

- соблюдать сроки проверки;

- соблюдать требования техники безопасности и охраны труда.

Б.2 Лица, осуществляющие проверки, в случае неисполнения своих обязанностей при проведении проверок, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Б.3 При проведении проверки члены комиссии не вправе:

- осуществлять проверку при отсутствии руководителя (уполномоченного должностного лица) проверяемого филиала - АЭС (организации);

- требовать представления документов, не относящихся к вопросам проверки, а также изымать оригиналы документов;

- распространять информацию, полученную в результате проверки, доступ к которой ограничен в установленном порядке;

- превышать установленный срок проведения проверки.

Б.4 Специалисты (эксперты), привлекаемые для проверок, должны отвечать следующим квалификационным требованиям:

- иметь достаточную подготовку в области обеспечения качества (приоритет при формировании комиссии отдается специалистам, которые окончили специальные курсы по качеству, а также курсы, посвященные принципам проведения проверок, об окончании которых должны иметься соответствующие сертификаты или удостоверения);

- знать и понимать национальные и международные нормативные документы, на соответствие которым будет проводиться проверка;

- уметь применять методы проверки (наблюдение, опрос, выборка, анализ и др.);

- иметь квалификационное удостоверение со свидетельством о допуске на право производства специальных работ (для экспертов, привлекаемых к инструментальному контролю качества выполняемых работ);

- иметь высшее образование и опыт работы (как минимум два года) по проверяемой деятельности, а также по обеспечению качества;

- должны быть независимы, т.е. не должны являться работниками проверяемого филиала - АЭС (организации).

Специалисты (эксперты) должны регулярно повышать свою квалификацию посредством обучения на курсах повышения квалификации или посредством подготовки в других специальных учреждениях (рекомендованная периодичность - 1 раз в два года), посещения тематических семинаров, изучения соответствующих документов. Желательно в целях поддержания их квалификации ежегодно участвовать как минимум в двух-трех проверках.

Приложение В
(обязательное)

Форма бланка несоответствий

В.1 Форма бланка несоответствий представлена на рисунке В.1

<table>
<tr><td>Период проверки[1)]</td><td colspan="2">[2)] _____</td><td colspan="2" rowspan="2">Направление деятельности[3)]

Цех/отдел</td></tr>
<tr><td colspan="3">Несоответствие</td></tr>
<tr><td colspan="5">Данные проверки:[4)]</td></tr>
<tr><td colspan="5">Невыполненное требование: [5)]</td></tr>
<tr><td>Подпись

(Фамилия, инициалы)</td><td>Дата</td><td>Подтверждение данных проверки проверяемым</td><td>Подпись проверяемого (Фамилия, инициалы)</td><td>Дата</td></tr>
</table>

[1)] Период проверки - число, месяц, год.

[2)] Наименование проверяемого филиала - АЭС (организации).

[3)] Направление деятельности/цех/отдел - проверяемое направление деятельности, цех или отдел, в котором выявлено несоответствие.

[4)] Данные проверки - полная и четкая запись о выявленном несоответствии. Например: «Из выборки I 12 микрометров, калибровка (поверка) прибора с серийным номером 123/в принадлежащего турбинному цеху, просрочена на 3 недели (последняя калибровка - декабрь 2019)». Неприемлемая форма записи: «Приборы не калибруются должным образом».

[5)] Невыполненное требование - конкретный пункт СТО, РД ЭО, ФНП и пр. который был нарушен. Например: Инструкция _____ по калибровке приборов № 1 -27.XXX.

Рисунок В.1

В.2 При заполнении формы бланка несоответствий необходимо обратить внимание на то, чтобы все графы бланка были заполнены, даты и подписи проставлены.

Приложение Г
(обязательное)

Бланк рекомендаций

Г.1 Форма бланка рекомендаций представлена на рисунке Г.1

<table>
<tr><td>[1] Период проверки</td><td colspan="2">[2] _____</td><td>[3] Направление деятельности

Цех/отдел</td></tr>
<tr><td colspan="3">Рекомендация</td></tr>
<tr><td colspan="4">[4] Данные проверки:</td></tr>
<tr><td colspan="4">[5] Предлагаемая рекомендация:</td></tr>
<tr><td>Подпись проверяющего</td><td>И.О. Фамилия</td><td colspan="2">Дата</td></tr>
</table>

[1] Период проверки - число, месяц, год.

[2] Наименование проверяемого филиала - АЭС (организации).

[3] Направление деятельности/цех/отдел - проверяемое направление деятельности, цех или отдел, по которому предлагается рекомендация.

[4] Данные проверки - полная и четкая запись о наблюдениях проверки.

[5] Предлагаемая рекомендация - текст рекомендации в развернутом виде.

Рисунок Г. 1

Приложение Д
(обязательное)

Типовая форма акта проверки выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ИСО 9001-2015, Общих требований безопасности МАГАТЭ № GSR Part 2

СОГЛАСОВАНО
_____
«____» _____ 20 ___

УТВЕРЖДАЮ
_____
«____» _____ 20 ___

Акт от_____№ XXXX.A-Y-XXXАЭС-NNN-20___

Проверки выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ИСО 9001-2015, Требований безопасности МАГАТЭ № GSR Part 2

_____
(сокращенное наименование организации)

В соответствии с
_____
(вид документа, основание для проверки - график инспекций организации)
Комиссия, назначенная распоряжением от_____№_____
в составе:

Председатель комиссии:
_____
(фамилия, инициалы, должность, организация)

Заместитель председателя комиссии:
_____
(фамилия, инициалы, должность, организация)

Члены комиссии:
_____
(фамилия, инициалы, должность, организация)

В период с по 20__года провела проверку выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ИСО 9001-2015, Общих требований безопасности МАГАТЭ GSR № Part 2 на _____ АЭС.
В своей работе комиссия руководствовалась требованиями нормативных и распорядительных документов, действующих в Концерне, а также программой
_____
(наименование программы проверки)

При проведении проверки присутствовали представители организации:
_____
(перечисляются должностные лица проверенной организации)

В процессе работы комиссия проверила выполнение требований по управлению качеством в следующих подразделениях АЭС (организации):_____

(перечисляются проверенные подразделения организации)

По результатам работы комиссия отмечает:

- фактическое состояние системы качества;

- положительную практику;

- выявленные несоответствия установленным требованиям;

- рекомендации (предложения) по совершенствованию системы качества;

- выполнение Плана корректирующих действий по предыдущей проверке;

- особое мнение (при его наличии);

- предварительная оценка результативности функционирования системы качества: отражаются выводы о соответствии системы качества проверяемой АЭС (организации) требованиям нормативных, правовых и руководящих документов, на соответствие которым осуществлялась проверка.

Заместителю Генерального директора – директору филиала АО «Концерн Росэнергоатом» _____ АЭС, (руководителю организации) _____ в течение 30 календарных дней после официального направления на АЭС (организацию) утвержденного Акта проверки представить на согласование в центральный аппарат Концерна План корректирующих действий по устранению несоответствий, причин их возникновения и реализации рекомендаций.

Комиссии по проведению оценки результативности, образованной приказом Концерна, в течение 15 календарных дней после согласования Директором по качеству и Департаментом инженерной поддержки Плана корректирующих действий, подготовить заключение по оценке результативности выполнения ПОКАС(О) и ПОКАС(Э) на _____ АЭС.

Приложения: бланки несоответствий и рекомендаций, отчет (справка) о выполнении Плана корректирующих действий по предыдущей проверке (при невыполнении корректирующих действий - указываются причины невыполнения), особое мнение (при наличии).

Председатель комиссии _____

(фамилия, инициалы, подпись)

Члены комиссии: _____

(фамилия, инициалы, подпись)

С актом проверки ознакомлен (при наличии: с особым мнением (обязательное приложение к акту)): _____

(инициалы, фамилия, должность руководителя, иного уполномоченного должностного лица)

«_____» _____ 20 ___

Приложение Е
(обязательное)

Форма плана корректирующих действий по устранению несоответствий, причин их возникновения и реализации рекомендаций

Е.1 Форма плана корректирующих действий по устранению несоответствий, причин их возникновения и реализации рекомендаций приведена на рисунке Е.1

Выявленное несоответствие, пункт НД	Причина несоответствия	Коррекция, ответственный исполнитель, срок выполнения	Корректирующее действие по устранению причины несоответствия, ответственный исполнитель, срок выполнения	Отметка о выполнении коррекции, корректирующих действий/ причина невыполнения
Рекомендация	Мероприятие по реализации рекомендации		Ответственный исполнитель, срок выполнения	Отметка о выполнении/причина невыполнения

Рисунок Е.1

Библиография

[1] Приказ Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом» от 28.02.2013 № 1/210-П	Положение о системе внутреннего контроля безопасности и качества организаций Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом»
[2] GSR Part 2 Общие требования безопасности	«Лидерство и управление в целях безопасности»
[3] РО-273К(04-08)2013 (с изменениями 1-10)	Распределение обязанностей между первыми заместителями и заместителями Генерального директора АО «Концерн Росэнергоатом» по обеспечению выполнения функций эксплуатирующей организации, установленных законодательством Российской Федерации в области использования атомной энергии
[4] МУ-УПК.93.01.00	Интегрированная система управления. Методические указания по проведению интегрированных внутренних проверок (аудитов) систем менеджмента в подразделениях центрального аппарата и филиалах АО «Концерн Росэнергоатом»
[5] ПОК-УПК.00.00.01	Единый отраслевой порядок по управлению несоответствиями
[6] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 02.07.2018 № 9/880-П	О введении в действие заявлений о политиках АО «Концерн Росэнергоатом»

[7] приказ ОАО «Концерн Росэнергоатом» 11.03.2015 № 9/253-П	О создании отдела организации входного контроля и оценки соответствия, утверждении и введении в действие типовой структуры
[8] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 02.12.2016 № 9/1591-П	Положение об уполномоченных по культуре безопасности АО «Концерн Росэнергоатом»
[9] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 14.03.2018 № 9/303-П	О принятии к руководству и исполнению НП-078-18
[10] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 14.05.2018 № 9/553-П	О принятии к руководству и исполнению изменений к НП-071-18 и документов по стандартизации
[11] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 24.09.2018 № 9/1262-П	О внесении изменения в приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 17.04.2017 № 9/506-П
[12] ПО-ОРГ.01.00.01	Положение о системе регламентирующей и методической документацией
[13] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 21.10.2017 № 9/1473-П	Положение об уполномоченном по качеству в структурном подразделении АО «Концерн Росэнергоатом»
[14] приказ АО «Концерн Росэнергоатом» от 09.11.2017 № 9/1514-П	Положение о Представителе по качеству АО «Концерн Росэнергоатом»
[15] МУ-УПР.03.00.02	Методические указания по управлению рисками процесса

Лист согласования

РД ЭО 1.1.2.01.0573-2019 «Проведение проверок выполнения программ обеспечения качества АО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации.Положение»

Первый заместитель Генерального директора по эксплуатации АЭС _____ А.В. Шутиков

Заместитель Генерального директора – Генеральный инспектор _____ Н.М. Сорокин

Заместитель Генерального директора – директор по специальным проектам и инициативам _____ П.Л. Ипатов

Директор по качеству _____ В.Н. Блинков

Заместитель директора по производству и эксплуатации АЭС – директор Департамента инженерной поддержки _____ Ю.П.Тетерин

Нормоконтролер _____ М.А. Михайлова

gost.e-ecolog.ru