РОСЭНЕРГОАТОМ
ЭЛЕКТРОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ДИВИЗИОН РОСАТОМА

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

(ОАО «Концерн Росэнергоатом»)

ПРИКАЗ

18.06.2014 № 9/662-П

Москва

О введении в действие
руководящего документа
эксплуатирующей организации
РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014

Во исполнение приказа ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 30.12.2013 № 9/1285-П «Об утверждении плана мероприятий» и развития действующей в ОАО «Концерн Росэнергоатом» системы качества

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести в действие с 29.06.2014 РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014 «Порядок проведения проверок выполнения программ обеспечения качества ОАО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации» (далее – РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014, приложение).

2. Руководителям структурных подразделений центрального аппарата ОАО «Концерн Росэнергоатом», заместителям Генерального директора – директорам филиалов ОАО «Концерн Росэнергоатом» - действующих атомных станций и директорам филиалов ОАО «Концерн Росэнергоатом» принять РД ЭО 1.1.2.01.0573-2013 к руководству и исполнению.

3. Департаменту планирования производства, модернизации и продления срока эксплуатации (Дементьев А.А.) внести в установленном порядке РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014 в Указатель технических документов, регламентирующих обеспечение безопасной эксплуатации энергоблоков АС (обязательных и рекомендуемых к использованию), часть III, подраздел 1.1.1.

4. Признать утратившим силу приказ ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 28.08.2013 № 9/785-П «О введении в действие РД ЭО 1.1.2.01.0573-2013».

gost.e-ecolog.ru

5. Департаменту качества (Мамолин О.А.) обеспечить координацию работ по внедрению РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора по качеству Блинкова В.Н.

И.о. Генерального директора  В.Г. Асмолов

Н.А. Капитонова
+7(495) 783-01-43 (23 54)

Приложение к приказу
ОАО "Концерн Росэнергоатом"
от 18.06.2014 № 9/662-П

РОСЭНЕРГОАТОМ
ЭЛЕКТРОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ДИВИЗИОН РОСАТОМА

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

(ОАО «Концерн Росэнергоатом»)

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
Генерального директора

_____ **В.Г. Асмолов**
«____»_____ **2014**

Руководящий документ
эксплуатирующей организации **РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014**

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОАО «КОНЦЕРН РОСЭНЕРГОАТОМ» И ОРГАНИЗАЦИЙ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ РАБОТЫ И ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ ЭКСПЛУАТИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Лист согласования
РД ЭО 1.1.2.01.0573-2014 «Порядок организации и проведения проверок системы качества ОАО «Концерн Росэнергоатом»

Заместитель Генерального директора - Генеральный инспектор — 11.06.14 — Н.М. Сорокин

Заместитель Генерального директора – директор по производству и эксплуатации АЭС — А.В. Шутиков

Директор по качеству — 05.06.2014 — В.Н. Блинков

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

Директор Департамента качества — О.А. Мамолин

Нормоконтролер — М.А. Михайлова

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Департаментом качества ОАО «Концерн Росэнергоатом»

2 ВНЕСЕН Департаментом качества ОАО «Концерн Росэнергоатом»

3 ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ приказом ОАО «Концерн Росэнергоатом» от «18» 06 2014 № 9/662-П

4 ВЗАМЕН РД ЭО 1.1.2.01.0573-2013

Содержание

1 Область применения ... 1
2 Нормативные ссылки ... 2
3 Термины и определения ... 3
4 Сокращения ... 5
5 Виды проверок и их планирование ... 6
6 Подготовка, организация и проведение проверок ... 8
7 Оформление и анализ результатов плановых и внеплановых проверок ... 19
8 Оформление и анализ результатов оперативных проверок ... 24
9 Записи ... 25
10 Ответственность при проведении проверок ... 26
Приложение А (обязательное) Форма распоряжения о проведении проверок выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011 ... 32
Приложение Б (обязательное) Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011 ... 34
Приложение В (обязательное) Обязанности лиц, осуществляющих проверки, и рекомендации к квалификации членов комиссии ... 59
Приложение Г (обязательное) Форма бланка несоответствий ... 61
Приложение Д (обязательное) Форма бланка рекомендаций ... 62
Приложение Е (обязательное) Типовая форма акта проверки выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011 ... 63
Приложение Ж (обязательное) Форма плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий ... 65
Библиография ... 66

Введение

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

Настоящий порядок входит в перечень регламентирующих и методических документов процесса «Внутренний контроль выполнения требований в области управления, обеспечения и контроля качества» группы процессов «Управление качеством» Госкорпорации «Росатом».

Руководящий документ эксплуатирующей организации

Порядок проведения проверок выполнения программ обеспечения качества ОАО «Концерн Росэнергоатом» и организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги эксплуатирующей организации

Дата введения 29.06.2014

1 Область применения

1.1 Настоящий руководящий документ (далее - Порядок) устанавливает требования к организации, подготовке, проведению и деятельности по результатам проверок, осуществляемых ОАО «Концерн Росэнергоатом» (далее - Концерн).

1.2 Настоящий Порядок распространяется на проведение проверок выполнения:

- общих программ обеспечения качества (ПОКАС(О)), частных программ обеспечения качества на лицензируемый вид деятельности, требований ГОСТ ISO 9001 действующими и строящимися АЭС Концерна;

- частных программ обеспечения качества организаций, выполняющих работы и предоставляющих услуги для действующих и строящихся АЭС Концерна - осуществляющих лицензируемые виды деятельности в области использования атомной энергии.

1.3 Обязанности по проведению проверок распределены между подразделениями ЦА Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [2], СТО 1.1.1.04.004.0214 (приложение А) и положениями о подразделениях центрального аппарата Концерна.

Настоящий Порядок содержит детальную процедуру проверки выполнения ПОКАС (О), ПОКАС(Э) и требований ГОСТ ISO 9001. Данная процедура применяется к другим проверкам по 1.2 настоящего Порядка, проводимым подразделениями ЦА Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [2] 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.

Примечание - Порядок проведения внутренних аудитов подразделений центрального аппарата Концерна на соответствие требованиям ГОСТ ISO 9001 регламентируется [3]».

1.4 РД ЭО 1.1.2.29.0955 конкретизирует требования настоящего Порядка в части организации и проведения проверок программ обеспечения качества при конструировании и изготовлении оборудования для атомных станций.

1.5 Проверки проводятся с целью определения соответствия систем качества АЭС и организаций требованиям, установленным в НП-090, ГОСТ ISO 9001.

2 Нормативные ссылки

В настоящем Порядке 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 ISO 9001-2011 Системы менеджмента качества. Требования

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

СТО 1.1.1.01.003.0670-2012 Общие требования к обращению технической документации ОАО «Концерн Росэнергоатом»

СТО 1.1.1.04.001.0143-2009 Положение о годовых отчетах по оценке состояния безопасной эксплуатации энергоблоков атомных станций

СТО 1.1.1.04.004.0214-2013 Руководство по обеспечению качества

РД ЭО 1.1.2.01.0740-2012 Техническая документация. Положение о порядке разработки, регистрации и учёта решений (технических решений)

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

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

3 Термины и определения

В настоящем Порядке используются следующие термины с соответствующими определениями:

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

3.2 **значительное несоответствие:** Несоответствие системы качества, которое повлекло невыполнение предъявляемых требований (определение применяется только в рамках настоящего Порядка).

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

3.4 **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.

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

3.6 **малозначительное несоответствие:** Отдельное несистемное упущение,

ошибка, недочёт в функционировании системы качества или в документации, которое приводит к снижению результативности функционирования системы качества (определение применяется только в рамках настоящего Порядка).

3.7 **направления проверки:** Планирование, ответственность, методы, процедуры, процессы и ресурсы проверяемого филиала Концерна или организации, необходимые для разработки, внедрения, реализации, анализа и поддержания политики в области качества и достижения целей в области качества, в том числе для обеспечения и контроля качества выпускаемой (закупаемой) продукции (работ, услуг).

3.8 **нарушение в работе АЭС:** Аварии и происшествия на АЭС, характеризующиеся признаками и последствиями категорий А01-А04 и П01-П10 по НП-004-08.

3.9 **несоответствие:** Невыполнение требования.

3.10 **организация, выполняющая работу и оказывающая 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 Порядка).

3.11 **отказ:** Событие, заключающееся в нарушении работоспособного состояния объекта.

3.12 **положительная практика:** Уникальные проверенные показатели работы, действия или использование оборудования, которые признаются комиссией как заметно превосходящее обычную практику, и обладающие потенциалом широкого применения на других атомных станциях.

3.13 **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 ОАО «Концерн Росэнергоатом».

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

3.15 **рекомендация:** Предложения, связанные с совершенствованием системы качества, основанные на наблюдениях во время проверки.

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

3.17 **результативность:** Степень реализации запланированной деятельности и достижения запланированных результатов.

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

4 Сокращения

АСУТД	-	автоматизированная система управления технической документацией
АЭС	-	атомная электрическая станция
ДЗО	-	дочернее зависимое общество
ДИ	-	должностная инструкция

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
ПП	-	положение о подразделении
РД ЭО	-	руководящий документ эксплуатирующей организации
СВБ	-	системы важные для безопасности
СМК	-	система менеджмента качества
СТО	-	стандарт организации
ЦА	-	центральный аппарат
ФНП	-	федеральные нормы и правила
ФОИВ	-	Федеральный орган исполнительной власти
ЭО	-	эксплуатирующая организация

5 Виды проверок и их планирование

5.1 В соответствии с РО-273К(04-08)2013 [2] Департамент качества, проводит проверки выполнения ПОКАС(О), требований ГОСТ ISO 9001; Департамент инженерной поддержки - ПОКАС(Э).

5.2 Для планирования проверок Департамент качества совместно с Департаментом инженерной поддержки формируют предложения в проект сводного Графика проверок на следующий год (далее – График проверок) и направляют в подразделение ЦА, ответственное за его формирование.

5.3 Проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ISO 9001 подразделяются на:

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

Примечание – Под оперативными проверками понимаются проверки, организованные и проведенные вне плана в сжатые сроки.

5.4 Периодичность проведения плановых проверок выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э), ГОСТ ISO 9001 составляет два года. Проверки выполнения ПОК организаций (включая ДЗО), 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.

5.5 Предложения в График проверок и его корректировки 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.

5.6 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), распоряжениями Директора по качеству.

5.7 С целью оптимизации количества проверок проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и требований ГОСТ ISO 9001 планируются совместно и проводятся по объединенной программе Департаментом качества и Департаментом инженерной поддержки.

5.8 Проект Графика проверок на следующий год согласовывается задействованными структурными подразделениями ЦА Концерна не позднее ноября месяца текущего года. Подразделение ЦА, ответственное за формирование сводного Графика, 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) и ГОСТ ISO 9001-2011 (для проверки организации председатель комиссии и заместитель председателя комиссии назначаются в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [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 в установленном порядке

(форма распоряжения об организации и проведении проверки приведена в приложении А) и Программы проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001.

Примечание – Право выпуска ОРД об организации и проведении проверки может быть делегирована 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 (или процессы) и подразделения;
- ответственность членов комиссии;
- организация работы комиссии в части проведения вводного и заключительного совещаний и методов проведения проверки;
- сведения о конфиденциальности (при необходимости);
- типовые контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и выполнению требований ГОСТ ISO 9001 (в соответствии с таблицами Б.1-Б.3 приложения Б);
- информация по организационным вопросам (обеспечение оргтехникой, связью, транспортом и т.д.).

Примечания

1 Типовые контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и выполнению требований ГОСТ ISO 9001включаются только в программы проверок АЭС.

2 Типовые контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и выполнению требований ГОСТ ISO 9001 могут быть откорректированы по требованию председателя комиссии в зависимости от специфики проверки.

3 Типовые контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и выполнению требований ГОСТ ISO 9001 используются в объеме направлений проверки, заявленных в Программе проверки.

4 Копия распоряжения о проведении проверки организации и программа проверки организации направляются в организации письмом.

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

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

6.1.6 Численность и персональный состав комиссии определяет председатель комиссии в зависимости от вида, сроков, Программы проверки и квалификации экспертов, привлекаемых для проведения проверки. Для участия в проверках председатель комиссии в установленном порядке привлекает работников структурных подразделений ЦА, филиалов Концерна, по согласованию - специализированных организаций и технических экспертов, осуществляющих деятельность в области качества. Обязанности лиц, осуществляющих проверки, устанавливают в соответствии с приложением В.

Примечания

1 Для участия в проверке выполнения требований ГОСТ ISO 9001 привлекаются специалисты, имеющие сертификаты (удостоверения), подтверждающие их квалификацию в

области проведения внутренних аудитов.

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 (или процессов) и подразделений, следует учитывать перекрестные ссылки на НП-090, ГОСТ ISO 9001, приведенные в Типовых контрольных вопросах (приложение Б).

6.1.7 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 в области качества, касающихся проверяемого филиала – АЭС (организации) (при возможности, с использованием информационной системы АСУТД).

6.1.8 Критериями проверки служат требования нормативных документов органов государственного управления и регулирования безопасности в ОИАЭ, стандартов организации, руководящих документов, документированных процедур системы качества Концерна в целом и филиалов, ОРД Концерна и Госкорпорации, российских и международных стандартов.

Примечание – В случае необходимости, в критерии проверки могут быть включены рекомендации документов МАГАТЭ, принятых к руководству в Концерне.

6.1.9 Члены комиссии выполняют предварительный анализ представленных документов по вопросам функционирования системы качества, используя типовые контрольные вопросы по проверке ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и выполнению требований ГОСТ ISO 9001 (в соответствии с таблицами Б.1-Б.3 приложения Б). В типовые контрольные вопросы включают несоответствия, выявленные на этапе изучения документации на соответствие установленным требованиям. В случае выявления несоответствий на этапе предварительного

анализа члены комиссии заполняют бланки несоответствий (форма бланка несоответствий приведена на рисунке Г.1, приложение Г).

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 5.6.

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 5.2 настоящего Порядка), 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/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 делегирована уполномоченному лицу в установленном порядке.

6.2.4 ОРД о проведении внеплановой проверки доводятся 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;
- Директор по качеству, представитель руководства по качеству Концерна.

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 или Директором по качеству, представителем руководства по качеству Концерна. В плане-задании указывается:

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

6.4 Проведение плановых проверок

6.4.1 До начала работы комиссии на территории филиала – АЭС (организации) проводится совместное вводное организационное совещание с

участием уполномоченных должностных лиц, ответственных за проверяемые направления согласно Программе проверки, а также руководителей проверяемых подразделений (их заместителей) по тематике проверки и всех членов комиссии по следующей повестке:

– представление комиссии и присутствующих должностных лиц 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.

6.4.2 На вводном совещании председатель комиссии запрашивает у представителей руководства проверяемой АЭС (организации) подтверждение обеспечения работы комиссии (копию указания/приказа/распоряжения, служебной записки), содержащее 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.

6.4.3 В ходе проверки осуществляется документальное и фактическое изучение вопросов, определенных Программой проверки. Предметом изучения являются документы и деятельность, подтверждающие выполнение требований, на соответствие которым осуществляется проверка.

6.4.4 Действия по фактическому изучению проводятся путем осмотра объектов и подразделений проверяемого филиала – АЭС (организации), при необходимости по согласованию с руководством проверяемого филиала проводятся контрольные испытания оборудования и приборов. Действия комиссии не должны нарушать нормальное функционирование проверяемого филиала – АЭС (организации).

6.4.5 При проведении проверки комиссия пользуется следующими методами:

– 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 проверяемого филиала – АЭС (подразделения, цеха, лаборатории, отделы) (организации), к документам в объеме, необходимом для выполнения возложенных задач;

– пользоваться имеющимися в проверяемом филиале видами связи;

– заслушивать на совещаниях комиссии доклады должностных лиц проверяемого объекта 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 филиала – АЭС (организации) о выявленных несоответствиях;

– делать копии необходимых документов, относящихся к системе качества.

6.4.9 При проведении проверки члены комиссии используют Типовые контрольные вопросы (приложение Б). Типовые контрольные вопросы не должны ограничивать или сдерживать деятельность членов комиссии.

В Типовых контрольных вопросах фиксируются ответы проверяемых, дополнительные вопросы, возникающие по ходу проверки, данные о предполагаемых несоответствиях, рекомендации и другая необходимая информация. Члены комиссии также фиксируют данные о положительных результатах работы проверяемых, новые эффективные решения проблем и примеры положительного опыта для представления всесторонней картины проверяемой деятельности.

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 по типу: значительное несоответствие, малозначительное несоответствие. Неоднократное повторение малозначительных несоответствий одного вида, связанных с одним и тем же объектом управления в рамках системы качества (более двух) даёт основание для перевода их в значительные несоответствия. Окончательное решение по классификации несоответствий принимает председатель комиссии.

6.4.11 В ходе проверки член комиссии доводит до сведения проверяемого выявленные несоответствия 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.

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 Д1, приложение Д).

6.4.13 По окончанию 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 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 не менее чем в двух экземплярах.

Типовая форма акта проверки приведена в приложении Е.

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 объектов и подразделений филиала.

Акту проверки присваивается соответствующий идентификационный номер со следующей структурой:

№ XX-XX.A-Y-XXXАЭС-NNN-20__ от _____;

где XX-XX – код подразделения, ответственного за организацию проверки,

в соответствии с РД ЭО 1.1.2.01.0740 (приложение Е);

А – акт проверки;

Y – виды проверок: П - плановая, В - внеплановая, О – оперативная;

XXXАЭС – сокращение наименования АЭС в соответствии с РД ЭО 1.1.2.01.0740 (приложение Д) или официальное сокращенное название ДЗО или подрядной организации;

NNN – сквозной номер проверки.

Пример - № 02-03.А-П-КОЛАЭС-001-2012 от 08.10.2012.

7.2.2 Акты регистрируются в журнале учета результатов проверок выполнения ПОК. Ответственность за ведение журнала возложена на Департамент качества.

7.2.3 Описательная часть акта содержит:

– сведения о проверенных подразделениях;

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

– выявленную положительную практику;

– несоответствия и рекомендации;

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

– предложения по устранению выявленных несоответствий, 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 проверяемого филиала – АЭС (организации) следующим образом:

– система качества соответствует требованиям и результативна;

– система качества соответствует требованиям, но содержит отдельные малозначительные несоответствия;

– система качества содержит значительные (не более трех) и малозначительные несоответствия и недостаточно результативна;

– система качества содержит значительные (более трех) и малозначительные несоответствия и нерезультативна.

7.3 После завершения работы комиссии акт проверки не менее чем в двух экземплярах подписывается всеми членами комиссии и представляется руководителю проверяемой АЭС (организации) (лицу, исполняющему его обязанности) для согласования. 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 в виде обязательного приложения к Акту проверки, при этом в основном тексте акта проверки при его согласовании в графе: «С актом проверки ознакомлен» делается ссылка на наличие особого мнения.

7.4 Акт должен быть согласован проверяемой стороной до проведения заключительного совещания. Допускается выносить на заключительное совещание рассмотрение отдельных вопросов, отраженных в Акте, для устранения возможных неточностей.

7.5 После завершения проверки оба экземпляра Акта (с приложениями) передаются в ЦА Концерна для утверждения Директором по качеству, представителем руководства по качеству Концерна и согласования

Департаментом инженерной поддержки. После этого один экземпляр Акта направляется с сопроводительным письмом в адрес проверяемого филиала – АЭС (организацию) для разработки корректирующих действий.

Второй экземпляр акта (с приложениями) передается Директору по качеству, представителю руководства по качеству Концерна для анализа и контроля, включая согласование и отслеживание выполнения корректирующих и предупреждающих действий по устранению выявленных несоответствий, хранения, разрешения спорных вопросов (в случае необходимости), подготовки ежегодного отчета по функционированию системы качества для руководства Концерна. В Департаменте инженерной поддержки остается копия Акта для контроля выполнения проверяемой АЭС (организацией) корректирующих и предупреждающих действий по устранению выявленных комиссией несоответствий (по принадлежности выявленных несоответствий и предложенных рекомендаций).

7.6 В течение одного месяца после официального направления на АЭС (организацию) утвержденного акта (с приложениями) представители проверяемой стороны разрабатывают проект Плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий (форма Плана приведена на рисунке Ж.1, приложение Ж) и направляют его на рассмотрение и согласование Директору по качеству, представителю руководства по качеству Концерна и в Департамент инженерной поддержки по принадлежности выявленных несоответствий и предложенных рекомендаций. Порядок обращения с корректирующими и предупреждающими действиями определен в [4] и [5] соответственно.

Примечание – Организации, выполняющие работы и оказывающие 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 причины возникновения несоответствий (помимо прямых коррекций). В случае отсутствия замечаний,

План корректирующих действий согласовывается и направляется в адрес проверяемой АЭС (организации), на котором была осуществлена проверка, для введения в действие приказом по АЭС (организации). На проверяемой АЭС Отдел управления качеством обеспечивает координацию и контроль его выполнения (в организации – отдел, отвечающий за сопровождение системы качества).

7.8 В конце календарного года, по запросам ДК/ДИП, в случае необходимости, и по мере выполнения корректирующих и предупреждающих действий АЭС (организация) направляет Директору по качеству, представителю руководства по качеству Концерна (в части ПОКАС(О) и ГОСТ ISO 9001) и в Департамент инженерной поддержки (в части ПОКАС(Э)) План корректирующих и предупреждающих действий с отметками об их выполнении для проведения анализа тенденций, формирования статистики выявляемых несоответствий и формирования ежегодного отчета по функционированию системы качества для руководства Концерна.

7.9 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.

7.10 В соответствии с требованиями РД ЭО 1.1.2.29.0940 комиссия по проведению оценки результативности, образованная приказом Концерна, в течение 45 календарных дней после окончания проверки подготавливает Заключение по оценке результативности выполнения ПОКАС(О) и ПОКАС(Э) проверяемой АЭС или ПОК организации. После утверждения Заключение направляется в филиал – АЭС (организацию) для учета в работе.

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

7.12 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 План предупреждающих действий (по форме, аналогичной приведенной в приложении Ж) направляют его в адрес Директора по качеству, представителю руководства по качеству Концерна для анализа и контроля исполнения.

8 Оформление и анализ результатов оперативных проверок

8.1 Результаты оперативной проверки оформляются Актом в двух экземплярах, 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;
- 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 направляется на рассмотрение Директору по качеству, представителю руководства по качеству Концерна, проверяемой стороне и другим заинтересованным лицам для принятия соответствующих решений.

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

9 Записи

Настоящий Порядок 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) и ГОСТ ISO 9001 (организации);

– план – задание на проведение оперативной проверки;

– письмо о направлении копии распоряжения и копии программы проверки в организацию;

– типовые контрольные вопросы;

– ОРД/служебная записка об обеспечении работы комиссии;

– бланки несоответствий;

– бланки рекомендаций;

– акт о проведении проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и

выполнения требований ГОСТ ISO 9001 (организации);

– план корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий, в том числе с отметками о выполнении действий/указанием причин их невыполнения;

– план предупреждающих действий;

– справка о выполнении плана корректирующих действий по предыдущей проверке;

– журнал учета результатов проверок выполнения ПОК (ведется в электронном виде);

– журнал 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 системы качества.

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) план корректирующих и предупреждающих действий – в течение десяти лет;

г) журналы учета результатов проверок выполнения ПОК и регистрации актов проверок – в течение срока действия;

д) остальная информация – в течение трех лет.

10 Ответственность при проведении проверок

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

- Генеральный директор;
- первый заместитель Генерального директора (в рамках ДИ);
- Заместитель Генерального директора - Генеральный инспектор;
- Директор по качеству, представитель руководства по качеству Концерна;
- директор Департамента инженерной поддержки;
- 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 [2].

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 несет ответственность за:

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

10.3 Директор по качеству, представитель руководства по качеству Концерна 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 ISO 9001;

– подготовку и утверждение программы проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и требований ГОСТ ISO 9001;

– организацию выпуска и контроль за выполнением ОРД Генерального директора/первого заместителя Генерального директора об организации и проведении проверки;

– утверждение акта о проведении проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и требований ГОСТ ISO 9001;

– согласование и контроль выполнения плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий и план предупреждающих действий (по ПОКАС(О) и ГОСТ ISO 9001);

– организацию ведения журналов учета результатов проверок выполнения ПОК и 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 системы качества Концерна;

– хранение записей в соответствии с разделом 9 настоящего Порядка;

– контроль за выполнением настоящего Порядка.

10.4 Заместитель Генерального директора - Генеральный инспектор несет ответственность за:

– согласование необходимости проведения внеплановой проверки.

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

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

– 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;

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

– согласование акта о проведении проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и требований ГОСТ ISO 9001;

– согласование и контроль выполнения плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий (по ПОКАС(Э)).

10.6 Председатель комиссии несет ответственность за:

– организацию проведения проверки выполнения требований ПОКАС (О), ПОКАС (Э) и ГОСТ ISO 9001-2011;

– 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, представителю руководства по качеству Концерна;

– решение спорных вопросов, возникших в ходе проверки;

– соответствующую рассылку утвержденного акта проверки.

10.7 Члены комиссии несут ответственность за:

– соблюдение принципов и 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 организацией;

– сохранение конфиденциальности.

10.8 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;

– подписание акта проверки;

– решение спорных вопросов по проверке;

– организацию разработки, согласования, реализации плана корректирующих действий и предоставление отчетности о его выполнении;

– организацию разработки и реализации плана предупреждающих действий и предоставление отчетности о его выполнении.

10.9 Руководители и персонал проверяемой АЭС (организации) несет ответственность за:

– участие в проверке в соответствии с программой проверки выполнения ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и требований ГОСТ ISO 9001;

– 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.

10.10 Руководители подразделений Концерна в соответствии с РО-273К(04-08)2013 [2] несут ответственность за:

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

Приложение А
(обязательное)
Форма распоряжения о проведении проверок выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011

РОСЭНЕРГОАТОМ
ЭЛЕКТРОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ДИВИЗИОН РОСАТОМА

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

(ОАО «Концерн Росэнергоатом»)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

_____ № _____

Москва

О проведении проверки выполнения
ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и
требований ГОСТ ISO 9001-2011 на _____ АЭС

На основании _____ (приложение 1) в целях обеспечения выполнения графика проверок АЭС в 201__ году (приказ Концерна от____ №_____), развития системы качества ОАО «Концерн Росэнергоатом» и поддержания сертификата соответствия требованиям ГОСТ ISO 9001-2011

ПРЕДЛАГАЮ:

1. Образовать комиссию ОАО «Концерн Росэнергоатом» (далее – Концерн) по проверке в период с ____ по ____ выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011 _____ АЭС в следующем составе:

Инициалы, фамилия - должность, подразделение, председатель комиссии.

Члены комиссии:

Инициалы, фамилия - должность, подразделение (организация);

Инициалы, фамилия - должность, организация (по согласованию).

2. Членам комиссии не позднее 14 дней до начала проверки направить на электронный адрес председателя комиссии: _____ перечни документов, необходимых для подготовки к проверке с целью дальнейшего получения их от _____АЭС/организации.

3. Председателю комиссии:

3.1. Организовать проведение проверки филиалом Концерна_____ АЭС/ организацией выполнения требований ПОКАС (О), ПОКАС (Э) и ГОСТ ISO 9001-2011 в сроки, указанные в п. 1 настоящего распоряжения, в соответствии с «Программой проверки выполнения требований Общей программы обеспечения качества (ПОКАС (О)), Программы обеспечения качества при эксплуатации энергоблоков (ПОКАС (Э)) и ГОСТ ISO 9001-2011.

3.2. Представить на утверждение в центральный аппарат Концерна акт проверки филиала Концерна (организации) в срок до _____.

4. Заместителю Генерального директора – директору действующей АЭС Концерна/ директору строящейся АЭС/ директору организации обеспечить условия для работы комиссии.

5. Заместителю Генерального директора – директору действующей АЭС Концерна/ директору строящейся АЭС/ директору организации в течение одного месяца после официального направления на АЭС (организацию) утвержденного Акта представить на согласование в центральный аппарат Концерна План корректирующих действий по устранению причин несоответствий и выполнению рекомендаций по результатам работы комиссии.

6. Комиссии по проведению оценки результативности, образованной приказом Концерна, в течение 45 календарных дней после окончания проверки подготовить заключение по оценке результативности выполнения ПОКАС(О) и ПОКАС(Э) _____ АЭС (организации).

7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Подпись И.О. Фамилия

Приложение Б
(обязательное)
Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011

Таблица Б 1 - Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О)

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
Политика в области качества	
П.14	1 Наличие политики в области обеспечения качества на АЭС, устанавливающей приоритет обеспечения безопасности. Наличие приказа о введении в действие ПОКАС(О), ПОКАС(Э) по АЭС, по эксплуатирующей организации. Подтверждение ознакомления работников с Политикой в области качества.
П.14 *5.4.1 ГОСТ ISO 9001	2 Разработанные мероприятия по достижению измеримых целей в области качества (планы работ, планы мероприятий, приказы, указания, графики и т.д.) на текущий и предыдущий годы на уровне АЭС, декомпозиция общих планов АЭС на уровень отделов и цехов.
П.14	3 Реализация методов обеспечения качества, заявленных в Политике в области качества на АЭС: контроль, анализ, обратная связь, корректирующие и предупреждающие меры, заинтересованность со стороны руководства, процедуры, процессы (включая порядок организации входного контроля оборудования, поставляемого на АЭС, и его проведение).
П.14 *4.1, 5.4.2 ГОСТ ISO 9001	4 Выполнение руководством обязательств, заявленных в Политике в области качества (например, в части выделения ресурсов на мероприятия в области качества)
Организационная деятельность	
П. 15, 1), 3) *5.5.1 ГОСТ ISO 9001	5 Основные действующие документы, определяющие организационно-функциональную структуру (далее - ОФС) АЭС, функциональные обязанности, полномочия и ответственность должностных лиц, руководящих разработкой и реализацией ПОКАС(О), ПОКАС(Э). Соответствие ОФС типовой (приказ от 31.03.2009 № 269 «Об утверждении Типовой организационно-функциональной структуры управления атомных электростанций»), 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,

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	реально выполняемым задачам и функциям. Распределение обязанностей по качеству между структурными подразделениями АЭС (в соответствии с ПП). Наличие четкого распределения ответственности в ПП, ДИ за ПОКАС(О), ПОКАС(Э) в части: – разработки – реализации; – контроля выполнения (проверки); – оценки результативности выполнения.
П. 15, 1) *5.4.2 b) ГОСТ ISO 9001	6 Порядок управления организационными изменениями в соответствии ТП 1.2.6.1.0098-2012 «Типовое положение по анализу организационных изменений и оценке их влияния на безопасность АЭС на основе рекомендаций МАГАТЭ» и МР 1.3.3.99.0159-2013 «Проведение анализа влияния на безопасность атомных станций организационных изменений». Наличие обоснований организационных изменений на безопасность.
П. 15, 2) *4.1, 5.4.2 ГОСТ ISO 9001	7 Сбор и учет показателей по обеспечению качества, используемые для анализа деятельности АЭС. Анализ деятельности по обеспечению качества, ее документирование: проведение анализа высшим руководством и структурными подразделениями. Использование результатов анализа.
П. 15, 4)	8 Взаимодействие с ГК «Росатом»: выполнение приказов ГК «Росатом».
П. 15, 4)	9 Выполнение предписаний органов регулирования безопасности при использовании атомной энергии, сроки и установление ответственности за их выполнение в документах АЭС.
П. 15, 4)	10 Взаимодействие с эксплуатирующей организацией – ОАО «Концерн Росэнергоатом»: наличие и проведение анализа результативности системы контроля выполнения приказов, циркулярных писем ЦА на уровне АЭС.
П. 15, 4) * см. раздел по п. 19 НП-090-11	11 * Взаимодействие с подрядными организациями, организациями, осуществляющими деятельность в области использования атомной энергии.
Управление персоналом	
П. 16 *6.2.1, 6.2.2 ГОСТ ISO 9001	12 Наличие в должностных инструкциях работников (персонала): – ответственности; – полномочий; – требований к квалификации (соответствие установленной квалификации и выполняемой работы); – объема знаний и навыков, соответствующих установленной

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	квалификации; – обязанностей по качеству.
П. 16 2)	13 Включение аспектов Культуры безопасности в программы подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников. Учет в программах подготовки, переподготовки и повышения квалификации психофизиологических аспектов Культуры безопасности.
П. 16 2) *применяется при проверках организаций	14 Наличие в Программе обеспечения качества организации раздела по формированию и поддержанию культуры безопасности. Распределение полномочий и персональной ответственности руководителей и исполнителей за выполнение работ, установленных в ПП, ДИ и ОРД.
	15 Наличие системы соблюдения требований производственных инструкций, процедур и технологических регламентов. Обеспечение контроля соблюдения требований рабочих процедур при выполнении работ. Разработка и актуализация производственных инструкций, процедур с учетом накапливаемого опыта и выхода новых нормативных документов.
	16 Подготовка на должность, поддержание и повышение квалификации, аттестации и (или) проверки знаний и навыков персонала выполняющего работы (предоставляющего услуги), влияющие на безопасность ОИАЭ.
	17 Содержатся ли в индивидуальных программах подготовки работников на должность вопросы, связанные с формированием и соблюдением принципов культуры безопасности в организации
	18 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.
	19 Наличие в договорах требований по формированию и поддержанию Культуры безопасности.
П. 16 1) *6.2.1, 6.2.2 ГОСТ ISO 9001	20 Соответствие численности и категорий работников штатному расписанию (в том числе УТП). Порядок определения потребностей в подготовке и повышении квалификации работников, планирование указанной деятельности, разработка соответствующего графика, разработка и выполнение организационных мер по подготовке и переподготовке работников, аттестации и/или проверке знаний.
*6.2.1, 6.2.2 ГОСТ ISO 9001	21 Проведение обучения по специальным программам (инструктажи), разработанным в качестве корректирующих или предупреждающих мер для устранения/предупреждения выявленных несоответствий (недостатков, нарушений, инцидентов и т.д.) по Планам реализации корректирующих или предупреждающих действий. Наличие материалов по качеству в программах подготовки персонала. Подготовка работников ОУК (и других подразделений) по

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	качеству (ГОСТ ISO 9001-2011, ГОСТ Р ИСО 19001-2012 «Руководящие указания по аудиту систем менеджмента качества и/или систем экологического менеджмента» (рекомендация)
*4.1, 6.2.1, 6.2.2 ГОСТ ISO 9001	22 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 или в ПОК.
	23 Порядок допуска подрядных организаций к работам на оборудовании АЭС и ее территории.
П.16 4) *6.2.1, 6.2.2 ГОСТ ISO 9001	24 Проверка выполнения Годового графика работы с персоналом АЭС. Проверка выполнения Годовых и месячных планов работ с персоналом основных цехов.
П.16 4) *6.2.1, 6.2.2 ГОСТ ISO 9001	25 Наличие плана комплектования персоналом; основные источники комплектования, работа с молодыми специалистами и молодыми работниками (взаимодействие с учебными заведениями, разработка системы отбора, адаптация, карьера, мотивация).
*6.2.2 ГОСТ ISO 9001	26 Получение работниками АЭС разрешений Ростехнадзора в соответствии с Административным регламентом по предоставлению Федеральной службой по экологическому, технологическому и атомному надзору государственной услуги по выдаче разрешений на право ведения работ в ОИАЭ работниками АЭС; выполнение держателями разрешений условий их действия. Выполнение графика получения разрешений.
*6.2.2 ГОСТ ISO 9001	27 Использование результатов оценки подготовки персонала.
П.16 *6.2.1, 6.2.2, 5.5.1 ГОСТ ISO 9001	28 Наличие единого подхода к установлению необходимого объёма знаний в должностных инструкциях. Наличие действующих процедур работы с персоналом в части: - проверки знаний и навыков работников (персонала), занятых выполнением работ, влияющих на безопасность; - определение потребностей в подготовке работников (персонала) и организации подготовки, переподготовки, повышения квалификации и аттестации работников (персонала), в том числе выдачи удостоверений; - проведения анализа программ подготовки, переподготовки, повышения квалификации и аттестации работников (персонала); - ведения учетной документации по подготовке, переподготовке, повышению квалификации и аттестации работников (персонала).
П.16 *6.2.2 (e), 4.2.4	29 Ведение документации (записей) по управлению персоналом.

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
ГОСТ ISO 9001	
Управление документацией	
П. 17 1)а	30 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	31 Наличие действующих процедур формирования и ведения записей, в том числе установления вида записей, идентификации, регистрации, хранения, защиты, восстановления и уничтожения записей.
П. 17 2)	32 Поддержание в актуальном состоянии Перечня технических документов, регламентирующих обеспечение безопасной эксплуатации АЭС, включая процедуры системы качества, действующие на АЭС.
*5.4.2 ГОСТ ISO 9001	33 Анализ по выявлению необходимости разработки процедур системы качества АЭС. Процедуры системы качества, планируемые к разработке на АЭС. (вопрос 44 таблицы Б 1, вопрос 32 таблицы Б 3)
	34 Выполнение рекомендаций и предписаний ЭО, Ростехнадзора, Госкорпорации «Росатом» по разработке и адаптации документации на АЭС (включая документы системы качества).
	35 Вопросы по 4.2.3 ГОСТ ISO 9001 таблицы Б 3
	36 Вопросы по 4.2.4 ГОСТ ISO 9001 таблицы Б 3
Управление закупками оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств, а также предоставляемых услуг	
П. 19 1), 2) *4.1, 7.4 ГОСТ ISO 9001	37 Соблюдение требований ЕОСЗ при осуществлении договорной деятельности (в 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 *4.1 ГОСТ ISO 9001	38 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.
*4.1, 8.5.2 ГОСТ ISO 9001	39 Взаимодействие с поставщиками продукции, работ, услуг: включение соответствующих требований по качеству и безопасности

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	в договоры на поставку оборудования поставщиками. Реакция АЭС на невыполнение требований к качеству (корректирующие меры), претензионная работа.
*6.2.2 ГОСТ ISO 9001	40 Наличие в ДИ соответствующего персонала описания обязанностей по взаимодействию с персоналом подрядных организаций.
П. 19 3, 5), 6) *7.4.3 ГОСТ ISO 9001	41 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 1.1.2.05.0929-2013 «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», их выполнение.
П. 19 3) *7.4.3 ГОСТ ISO 9001	42 Порядок организации сбора и анализа информации о качестве выполненных работ и предоставленных услуг, использование указанной информации.
П. 19 4)	43 Наличие действующих процедур по хранению, транспортированию, консервации, упаковки закупаемого оборудования, комплектующих изделий, материалов, полуфабрикатов и программных средств.
П. 19 2)	44 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)	45 Наличие действующих процедур по проведению приемки выполненных работ и предоставляемых услуг (помимо оборудования).
Управление несоответствиями	
П. 24 1), 2), 4) *8.3, 8.5.2, 8.5.4 ГОСТ ISO 9001	46 Наличие установленных требований по выявлению и регистрации несоответствий; определению и анализу причин выявленных несоответствий (с учетом влияния несоответствий на безопасность ОИАЭ); порядок уведомления руководства о выявленных несоответствиях.

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
П. 24 3) *8.3 ГОСТ ISO 9001	47 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.
П. 24 5) *8.5.2, 8.5.4 ГОСТ ISO 9001	48 Наличие установленных требований по определению тенденций изменения причин и характера нарушений по результатам анализа несоответствий, их выполнение, использование результатов.
П. 24 6) *8.5.2 ГОСТ ISO 9001	49 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; организация сбора, обработки, анализа и хранения данных об устранении выявленных несоответствий, оценка результативности принятых мер.
Аудиты (проверки)	
П. 25, *8.2.2 ГОСТ ISO 9001	50 Наличие действующих процедур о планировании аудитов (проверок) выполнения ПОКАС, создании комиссий из компетентных и независимых специалистов, порядке проведения аудитов (проверок) выполнения ПОКАС, разработке критериев и оценке результативности выполнения ПОКАС, документировании результатов аудита (выполнения) ПОКАС в соответствии с установленными критериями.
П. 25, *8.2.2 ГОСТ ISO 9001	51 Проведение и оформление результатов внутренних проверок фактического состояния выполнения ПОКАС(О), а также программ обеспечения качества деятельности подрядных организаций.
П. 15 2), 25 6)	52 Применяемый порядок проведения оценки результативности ПОКАС, разработанный в соответствии с РД ЭО 1.1.2.29.0940-2013 филиалами программ обеспечения качества. 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 1.1.2.29.0940-2013). Решения, принятые руководством по результатам оценки.
См. вопросы по п. 19	53 Порядок проведения проверок выполнения ПОК подрядными организациями.
Прочие вопросы	

Номер пункта НП-090-11/ *ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	54 Проверка выполнения корректирующих действий, разработанных на основании предыдущего акта проверки.
*ГОСТ ISO 9001 – ссылка на пункт ГОСТ ISO 9001 с требованиями, сходными с требованиями ПОКАС(О)	

Т а б л и ц а Б 2 - Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС/ПОК на лицензируемый вид деятельности в области использования атомной энергии

Раздел ПОКАС (Э)	Вопрос
Разделы ПОКАС по п. 14-17, 19, 24, 25 НП-090-11 проверяются в рамках проверки ПОКАС(О) по таблице Б 1 «Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения требований ПОКАС(О)» (вопросы 1-54)	
Контроль проектирования	
П. 18 1) *7.3 ГОСТ ISO 9001	1 Наличие действующих процедур обеспечения и контроля за соблюдением требований технического задания (или иного документа, содержащего необходимые и достаточные требования), федеральных норм и правил в области использования атомной энергии при проектировании и расчетных работах.
П. 18 2) *7.3 ГОСТ ISO 9001	2 Наличие действующих процедур по обеспечению и контролю качества проекта АЭС, включая контроль входных и выходных данных процесса проектирования (конструирования), проверку проектной и конструкторской документации.
П. 18 3) *7.3 ГОСТ ISO 9001	3 Наличие действующих процедур внесения изменений в проектную (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. 18 4) *7.3 ГОСТ ISO 9001	4 Наличие действующих процедур обеспечения и контроля за соблюдением требований технического задания (или иного документа, содержащего необходимые и достаточные требования), федеральных норм и правил в области использования атомной энергии при проектировании и расчетных работах.
Производственная деятельность	
П. 20 *4.1, 7.5.1, ГОСТ ISO 9001	5 Наличие действующих процедур планирования, выполнения и контроля основных производственных процессов, выполняемых при осуществлении деятельности, на которую распространяется ПОКАС.
П. 20 *7.5.1-	6 Наличие действующих процедур подготовки производства,

Раздел ПОКАС (Э)	Вопрос
7.5.2 ГОСТ ISO 9001	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 *7.5.2 ГОСТ ISO 9001	7 Порядок проведения технического освидетельствования, технического обслуживания, ремонта, реконструкции, модернизации систем (элементов).
См. вопросы по п. 23 НП-090-11	8 Порядок продления ресурса систем (элементов), важных для безопасности АЭС. Действующие процедуры.
П. 20, *7.5.1 ГОСТ ISO 9001	9 Порядок обеспечения необходимого контроля (включая эксплуатационный контроль металла), диагностики, испытаний и проверок систем (элементов), важных для безопасности АЭС, и их проведения в соответствии с установленными графиками и критериями.
П. 20, *7.5.1-7.5.2 ГОСТ ISO 9001	10 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 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;

Раздел ПОКАС (Э)	Вопрос
	– выполнения корректирующих мер по результатам предыдущей проверки (при наличии таковых по данному направлению деятельности).
П. 20, *7.5.1-7.5.2 ГОСТ ISO 9001	11 Порядок, способы выполнения и контроля работ по аттестации технологии ведения сварочных работ, методик контроля и диагностики оборудования.
П. 20	12 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	13 Порядок, способы выполнения и контроля работ по обеспечению аварийной готовности на АЭС.
Метрологическое обеспечение	
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Порядок поддержания в рабочем состоянии и обслуживания средств измерений и испытательного оборудования.
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Порядок поверки (калибровки) средств измерений. Наличие утвержденных графиков поверки (калибровки) средств измерений.
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Порядок учета и аттестации испытательного оборудования, методик (методов) измерений.
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Порядок метрологической экспертизы документации, разрабатываемой на АЭС.
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Порядок осуществления метрологического надзора за состоянием и применением средств и измерений, эталонов, методов измерений.
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Организация аттестации, калибровки, поверки и идентификации контрольно-измерительного и испытательного оборудования и приборов.
П. 21 *7.6 ГОСТ ISO 9001	Организация ведения учета и хранения протоколов аттестации, калибровки и поверки контрольно-измерительного и испытательного оборудования
Обеспечение качества программных средств и расчетных методик	
П. 22	14 Наличие перечня действующих расчетных и аттестованных программных средств, используемых при обосновании и (или)

Раздел ПОКАС (Э)	Вопрос
	обеспечении безопасности АЭС, а также при оценке характеристик систем (элементов), в том числе их прочности, долговечности и безотказности.
П.22	15 Наличие действующих процедур обеспечения качества программных средств и расчетных методик, включая их аттестацию и верификацию.
П. 22	16 Порядок верификации программного обеспечения и расчетных методик.
	Обеспечение надежности
П. 23	17 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	18 Наличие действующих процедур по организации своевременной замены элементов, выработавших свой ресурс, при обеспечении требуемого уровня безопасности, установленного в нормативной документации.
П. 23	19 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	20 Порядок сбора и анализа данных по дефектам и отказам оборудования.
П. 23	21 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
*ГОСТ ISO 9001 – ссылка на пункт ГОСТ ISO 9001 с требованиями, сходными с требованиями ПОКАС(О)	

Таблица Б3 - Типовые контрольные вопросы по проверке выполнения ГОСТ ISO 9001

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
4.1 Общие требования	
4.1	1 Какие процессы выделены как процессы СМК. Как они оформлены (карты процессов, административные инструкции, блок-схемы и т.д.). 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).
4.1	2 Определение в ПП, ДИ, ОРД обязанностей и ответственности за выполнение работ в области качества (применительно к СМК).
4.1	3 Наличие критериев результативности процессов СМК. Процедура оценки результативности процессов СМК. Использование результатов оценки результативности процессов СМК.
4.1,5.3, 4.2.1, 5.4.1, 6.1	4 Как оценивается достаточность выделения ресурсов (материальных, финансовых, человеческих, информационных) в целом по АЭС и отдельно по подразделениям. Наличие процедуры подачи заявок на выделение дополнительных ресурсов, центры ответственности.
4.1	5 Процедура управления процессами, переданными сторонним организациям на аутсорсинг (на исполнение подрядными организациями). Порядок выбора подрядных организаций, контроль за их деятельностью (дополнительно к вопросам по п. 19 НП-090-11 (таблица Б1).
4.2 Требования к документации	
4.2.1	6 Наличие утвержденных документированных процедур, требуемых ГОСТ ISO 9001-2011 (приказ о введении).
4.2.2 Руководство по качеству	
4.2.1, 4.2.2	7 Выполнение АЭС мероприятий по приказу от 18.04.2012 № 9/350-П «Об утверждении и введении в действие обязательных документов СМК»: наличие утвержденного Руководства по качеству, документированных процедур, разработанных для СМК, описания взаимодействия процессов (приказ о введении). Наличие и достаточность обоснования исключения из Руководства по качеству описания требований ГОСТ ISO 9001-2011.
4.2.1, 4.2.2	8 Ознакомление работников с Общим руководством по качеству эксплуатирующей организации ОАО «Концерн

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	Росэнергоатом», СТО 1.1.1.04.004.0214 «Руководство по обеспечению качества» (письменное подтверждение).
4.2.3 Управление документацией	
4.2.3	9 Предусматривает ли процедура управления документацией СМК следующие требования: - проведение соответствующего рассмотрения и согласования и повторного согласования (при необходимости) до их выпуска; - порядок пересмотра, переиздания, внесения изменений; - обеспечение идентификации изменений при пересмотре документов; - аннулирование и выведение документов из обращения; - обеспечение использования только действующих версий документов на рабочих местах персонала; - обеспечение порядка хранения, включая архивное хранение и хранение на рабочих местах, документации; - обеспечение процедуры управления (включая идентификацию и рассылку) документами внешнего происхождения (законодательные и подзаконные акты, документы Госкорпорации «Росатом», органов регулирования безопасности при использовании атомной энергии и т.д.); - предотвращение непреднамеренного использования устаревших документов.
4.2.3, 5.5.1	10 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).
4.2.3	11 Наличие на рабочих метах 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.
4.2.3	12 Изъятие с рабочих мест и уничтожение аннулированных документов, наличие отметок об аннулировании документации. Обеспечение неиспользования неучтенных экземпляров документов.
4.2.4 Управление записями	
4.2.4	13 Наличие записей, свидетельствующих о функционировании СМК.

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
4.2.4	14 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.
5.1 Ответственность руководства	
5.1	15 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	16 Наличие приказов по АЭС по формированию, функционированию и развитию системы качества, выполнение приказов, контроль со стороны руководства за их выполнением.
5.1	17 Рассмотрение руководством предложений подразделений АЭС по улучшениям СМК.
5.2 Ориентация на потребителя	
5.2, 7.2.1, 8.2.1	18 Определение и выполнение требований внутренних потребителей (подразделений АЭС, руководства АЭС).
5.2, 7.2.1, 8.2.1	19 Каким образом доведены требования потребителей до персонала АЭС.
5.3 Политика в области качества	
5.3, 4.2.1, 5.4.1	20 Ознакомление (письменное подтверждение) персонала АЭС с Заявлением о Политике в области качества (введено приказом от 08.11.2012 № 9/1030-П); ознакомление с Политикой в области обеспечения качества АЭС (письменное подтверждение). Актуализируется ли Политика в области качества. Внесение изменения в политику в области качества в связи с выпуском приказа от 08.11.2012 № 9/1030-П «О Политике в области качества».

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
5.3, 4.2.1, 5.4.1	21 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.
	22 Декомпозиция целей (целевых ориентиров), относящихся к деятельности подразделения, приведенных в приказе «О целевых ориентирах по основным направлениям деятельности ОАО «Концерн Росэнергоатом на год» (в 2013 году – от 09.01.2013 № 9/1-П) в тематических планах подразделений, ключевых показателях эффективности (КПЭ) руководителей подразделений и индивидуальных целях персонала.
5.4.2 Планирование создания и развития СМК	
5.4.2, 4.2.1, 5.1	23 Планирование мероприятий по созданию и развитию СМК. ОРД по введению в действие мероприятий. Наличие плана разработки документации по качеству на перспективу (дополнительно к вопросам по п. 17 НП-090-11 таблица Б1).
5.4.2	24 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, обеспечение ресурсами, мониторинг, измерение и анализ процессов, выполнение предупреждающих и корректирующих действий.
5.4.2	25 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 таблица Б1).
5.5.1 Ответственность и полномочия (приведены в вопросах по п. 15 НП-090-11 таблицы Б 1, 4.2.2 ГОСТ ISO 9001).	
5.5.2 Представитель руководства по качеству	
5.5.2	26 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.
5.5.2	27 Наличие на АЭС назначенных уполномоченных по качеству в подразделениях. Приказ о назначении. Наличие

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	разработанной процедуры, определяющей задачи, функции, права и ответственность уполномоченных по качеству в подразделениях АЭС (рекомендация).
5.5.3 Информирование персонала	
5.5.3	28 Наличие установленного порядка обмена информацией внутри АЭС в части СМК.
5.5.3	29 Достаточность обмена информацией между ЦА Концерна и АЭС в части СМК. Предложения по улучшению данного обмена.
5.5.3	30 Доведение до сведения персонала необходимой информации (организационно-распорядительные документы, информационно-справочные документы, инструкции и схемы).
5.5.3	31 Возможность подачи персоналом предложений по улучшению деятельности (предусмотрен журнал предложений, бланки предложений или другие формы) в том числе в части СМК.
5.5.3, 5.1	32 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.
5.6 Анализ со стороны руководства	
5.6.1	33 Наличие процедуры проведения анализа со стороны руководства АЭС. Периодичность проведения анализа. Установленные формы записей по анализу.
5.6.1	34 Проведение анализа СМК руководством подразделения.
5.6.1	35 Наличие в анализе оценки возможности улучшения, изменения СМК и целей в области качества.
5.6.2 Входные данные для анализа	
5.6.2	36 Наличие следующей информации в анализе со стороны руководства АЭС (отдельных подразделений): – результаты аудитов (проверок); – обратная связь от внешних и внутренних потребителей; – 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.

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
5.6.3 Результаты анализа (выходные данные для анализа)	
5.6.3	37 Наличие в протоколах и решениях руководства в отношении СМК информации: – о мероприятиях по развитию СМК; – о выполнении предупреждающих, корректирующих действий; – об анализе результативности предпринятых предупреждающих, корректирующих действий; - об отчете по результатам предыдущего анализа руководства.
6. Менеджмент ресурсов (дополнительно к вопросам по 4.1 ГОСТ ISO 9001).	
6.2.2 Человеческие ресурсы (дополнительно к вопросам по п. 16 НП-090-11 таблицы Б 1)	
6.2.1, 6.2.2	38 Наличие порядка проведения оценки результативности подготовки работников. Использование результатов.
6.2.1, 6.2.2	39 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).
6.3 Инфраструктура	
6.3	40 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).
6.3	41 Достаточность и исправность средств связи и транспорта.
6.3	42 Обеспечение компьютерами и информационными технологиями (достаточность, организация доступа, актуальность используемых версий программных продуктов, использование только лицензионных программных продуктов).
6.4 Производственная среда	
6.4	43 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.
	44 Проведение аттестации рабочих мест.
6.4	45 Планирование на регулярной основе работ по улучшению условий труда (например, ремонт помещений, замена стульев на кресла, проведение дополнительной вентиляции или

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	системы кондиционирования и т.д.).
6.4	46 Применение Производственной системы Росатом (ПСР).
6.4	47 Приверженность культуре безопасности (дополнительно к вопросам по п. 16 НП-090-11 Таблица Б1)
6.4	48 Медицинское обслуживание персонала.
7 Процессы жизненного цикла	
7.1 Планирование процессов жизненного цикла продукции	
7.1	49 Планирование основных производственных (технических и административных) процессов. Их взаимосвязь с процессами, выделенными в СМК. Достаточна ли степень документированности процессов (видов деятельности) для планирования, определения порядка действий, контроля и ведения записей, описаны ли все виды деятельности в документах АЭС.
7.2 Процессы, связанные с потребителями 7.2.1 Определение требований, относящихся к продукции	
7.2.1	50 Определение и документирование процессов взаимодействия с потребителями АЭС (покупателями электрической энергии и мощности на ОРЭМ).
7.2.1	51 Определение на АЭС внутренних потребителей информации или продукции подразделения (подразделения, центральный аппарата Концерна, руководство АЭС).
7.2.1	52 В каких документах отражены требования, установленные внутренними и внешними потребителями.
7.2.1	53 Как достигается обязательный учет законодательных и других обязательных требований при взаимодействии с внешними потребителями.
7.2.1	54 Обеспечение полноты и достаточности перечней документации АЭС и перечней документации на рабочих местах персонала.
7.2.2 Анализ требований относящихся к продукции	
7.2.2	55 Выполнение диспетчерских графиков несения нагрузки АЭС. Выполнение договорных обязательств по поставке электроэнергии и мощности. Регистрация и хранение записей.
7.2.2	56 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.
7.2.3 Связь с потребителем	
7.2.3	57 Порядок осуществления обратной связи с внешними потребителями (Регламенты взаимодействия с региональными

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	диспетчерскими центрами ОАО «СО ЕЭС»). Порядок передачи оперативной и текущей информации от АЭС в региональные диспетчерские центры ОАО «СО ЕЭС».
7.2.3	58 Порядок осуществления обратной связи с внутренними потребителями (подразделениями, центральным аппаратом Концерна, руководством АЭС).
7.2.3	59 Организация порядка рассмотрения вопросов, замечаний, претензий, заявок поступающих от подразделений.
7.3 Планирование проектирования и разработки (дополнительно к вопросам по п. 18 НП-090-11 Таблица Б2)	
7.3.1	60 Распределение ответственности между подразделениями АЭС за стадии проектирования и разработки, в том числе фиксация распределения ответственности, по направлениям: – проектирование и разработка оборудования для реконструкции, модернизации и технического перевооружения АЭС; – проектирование и разработка технологий производства работ; – разработка нормативной, методической, конструкторской, проектно-сметной, эксплуатационной (в т.ч. ремонтной) документации; – разработка проектов привязки оборудования.
7.3.1	61 Включение мероприятий по проектированию и разработке в соответствующие программы мероприятий, относящиеся к реконструкции, модернизации и техническому перевооружению АЭС.
7.3.1	62 Привлечение специализированных подрядных организаций для выполнения работ по проектированию и разработке. Распределение ответственности между АЭС и специализированными подрядными организациями за выполнение конкретных работ по проектированию и разработке (НД, ОРД, договоры).
7.3.1	63 Ведение соответствующих договоров (других видов записей).
7.3.2 Входные данные для проектирования и разработки	
7.3.2	64 Включение в ТЗ к договорам на выполнение работ или оказание услуг следующей информации: – требования о распределении работ между исполнителями; – законодательные требования; – требования норм и правил в области использования атомной энергии;

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	– информация исходя из накопленного в отрасли опыта при реализации аналогичных проектов.
7.3.2	65 Соблюдение порядка проведения экспертизы, согласования и утверждения ТЗ по проектированию и разработке (рассмотреть на нескольких примерах).
7.3.3 Выходные данные для проектирования и разработки	
7.3.3	66 Порядок проведения проверки соответствия выходных требований по проектам – входным.
7.3.3	67 Наличие критериев приемки результатов работ (оказания услуг).
7.3.3	68 Наличие данных по определению характеристик продукции, существующих для ее безопасного и правильного использования.
7.3.3	69 Наличие данных по обеспечению соответствующей информацией по закупкам, производству и обслуживанию.
7.3.4 Анализ проекта и разработки	
7.3.4	70 Наличие установленной процедуры анализа проектов (стадий проектов). Распределение ответственности за экспертизу, согласование и утверждение работ по проектированию.
7.3.4	71 Регистрация и хранение записей по результатам анализа работ по проектированию.
7.3.5 Верификация и валидация проекта и разработки	
7.3.5, 7.3.6	72 Наличие требований по верификации и валидации проектов в части проверки, подтверждения результатов проектирования и разработки, контроля выполнения условий договора по выполнению требований, определенных ТЗ к договорам. Учет в них требований к специализированным подрядным организациям, участвующим в работах по следующим направлениям: – реконструкция; – модернизация; – техническое обслуживание и ремонт.
7.3.5, 7.3.6	73 Наличие и соблюдение процедуры проведения контроля проектирования: – со стороны заказчика; – со стороны исполнителя.
7.3.5, 7.3.6	74 Регистрация и хранение записей по верификации и валидации проектов.
7.3.7 Управление изменениями проекта и разработки	
7.3.7	75 Соблюдение требований по оформлению технических

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	решений (в соответствии с требованиями РД ЭО 1.1.2.01.0740-2012 «Положение о порядке разработке, регистрации и учета решений (технических решений)»).
7.3.7	76 Соблюдение требований по изменениям, вносимым в договорную документацию.
7.3.7	77 Соблюдение требований по разработке и по согласованию документации, разрабатываемой центральным аппаратом в соответствии с РД ЭО 1.1.2.01.0094-2011 «Положение о порядке разработки и введения в действие технических документов» и документов, разрабатываемых на АЭС или по заданию АЭС.
7.4 Закупки (дополнительно к вопросам по п. 19 НП-090-11 таблицы Б 1).	
7.4.1, 7.4.2	78 Выполнение требований Единого отраслевого стандарта закупок (ЕОСЗ) в части выполнения конкурентных процедур.
7.4.1, 7.4.2	79 Включение требований по качеству в договоры поставки. Контроль выполнения требований по качеству.
7.4.1, 7.4.2	80 Проверка наличия соответствующих лицензий и программ обеспечения качества у поставщиков и подрядчиков.
7.4.1, 7.4.2	81 Порядок доведения до сведения потенциальных поставщиков требований к продукции.
7.4.3	82 Проведение входного контроля. Ведение соответствующих записей по входному контролю.
7.5.1 Управление производством и обслуживанием (дополнительно к вопросам по п. 20 НП-090-11 Таблица Б2)	
7.5.1	83 Наличие и достаточность на АЭС (в цехах и отделах) документации по процессам (технологическим) и оборудованию, рабочих инструкций.
7.5.1	84 Наличие: – информации, описывающей характеристики продукции; – рабочих инструкций в случае необходимости; – и применение контрольного и измерительного оборудования.
7.5.2 Валидация процессов производства и обслуживания	
7.5.2	85 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.

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
7.5.2	86 Наличие записей по результатам валидации процессов производства и обслуживания. Установление требований к видам записей.
7.5.5 Сохранение соответствия продукции	
7.5.5	87 Функционирование автоматизированной информационно-измерительной системы коммерческого учета электроэнергии (АИИС КУЭ) в целях обеспечения соответствия электрической энергии в процессе поставки на оптовый рынок ЕЭС России.
7.6 Управление оборудованием для мониторинга и измерений (дополнительно к вопросам по п. 21 НП-090-11 Табоица Б2)	
7.6	88 Проведение метрологической экспертизы проектной, конструкторской и технологической документации при проведении реконструкции и модернизации оборудования энергоблоков АЭС.
7.6	89 Наличие и исправность контрольно-измерительных приборов.
7.6	90 Своевременность проведения калибровки и поверки средств измерений. Записи по проведению калибровки и поверки.
7.6	91 Оценка и регистрация правомочности предыдущих измерений, если обнаружено, что оборудование не соответствует требованиям. Соответствующие действия в отношении такого оборудования и измеренной продукции.
7.6	92 Обеспечение качества программного обеспечения и расчетных методик: использование лицензионных программных продуктов.
7.6	93 Достаточность имеющихся программных продуктов для выполнения необходимых работ.
8.1 Измерение, анализ, улучшение	
8.1	94 Применяются ли процессы мониторинга, измерения, анализа, улучшения во всех 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.
8.2 Мониторинг и измерение	

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
8.2.1 Удовлетворенность потребителей (дополнительно к вопросам по 5.1 ГОСТ ISO 9001)	
8.2.1, 5.1	95 Наличие действующей процедуры оценки степени удовлетворенности потребителей АЭС (покупателей электрической энергии и мощности на ОРЭМ).
8.2.1, 5.1	96 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.
8.2.2 Внутренние аудиты (дополнительно к вопросам по п. 25 НП-90-11 Таблица Б1)	
8.2.2	97 Выполнение требований документированной процедуры по проведению внутренних проверок, разработанной на АЭС.
8.2.2	98 Наличие на АЭС обученных внутренних аудиторов (имеющих соответствующие сертификаты). Соблюдение принципа независимости проверок.
8.2.2	99 Наличие графиков и программ внутренних проверок выполнения требований ГОСТ ISO 9001, проверка выполнения всех требований ГОСТ ISO 9001.
8.2.2	100 Разработка и выполнение корректирующих действий по результатам внутренних проверок. Оформление актов проверок.
8.2.2	101 Проверка выполнения корректирующих действий по результатам внутренних проверок. Оформление отчетных материалов.
8.2.3, 8.2.4 Мониторинг и измерение процессов и продукции	
8.2.3, 8.2.4	102 Методы, критерии и показатели, определенные Паспортами процессов СМК, для их мониторинга и измерения. Разработка корректирующих мер по результатам мониторинга. Выполнение корректирующих мер.
8.2.3, 8.2.4	103 Проведение самооценки на уровне структурных подразделений АЭС в соответствии с документами «Самооценка эксплуатационной безопасности атомных станций. Методическое руководство», АИ 1.3.2.06.004.07/03, АИ 1.3.2.06.004.07/04-2009 или в соответствии со станционными документами.
8.2.3, 8.2.4	104 Разработка и реализация корректирующих действий по результатам самооценки при обнаружении отклонений (на уровне цехов и отделов).
8.2.3, 8.2.4	105 Ведение оперативных журналов и журналов чек-листов

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
	(соответствующее ведение записей).
8.3 Управление несоответствующей продукцией (дополнительно к вопросам по п. 24 НП-90-11 Таблица Б1)	
8.3	106 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; - использования опыта эксплуатации других АЭС.
8.3	107 Ведение записей по регистрации несоответствий и реализации мер по их устранению.
8.4, 8.5 Анализ и улучшение	
8.4, 8.5	108 Включается ли следующая информация в анализ СМК высшим руководством или в повестки дня совещаний: – удовлетворенность потребителей; – результаты самооценки подразделений; – 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.
8.4, 8.5	109 Корректирующие действия, принимаемые на основании анализа СМК. (Посмотреть записи). Наличие организационных изменений, принятых по результатам анализа СМК.
8.5	110 Проведение мероприятий по вовлечению всего персонала АЭС в процесс улучшения СМК.
8.5	111 Проведение мероприятий с учетом положительного опыта отечественных и зарубежных АЭС и ЭО.
8.5.2, 8.5.3 Корректирующие и предупреждающие действия (дополнительно к вопросам по п. 24 НП-90-11 Таблица Б1)	
8.5.2, 8.5.3	112 Наличие на АЭС разработанной документированной процедуры по управлению корректирующими и предупреждающими действиями. Выполнение установленных в них требований. Ведение обязательных форм записей.
8.5.2	113 Подтверждение выявления коренных причин, устраняющих несоответствия.

Пункт ГОСТ ISO 9001	Вопрос
8.5.2, 8.5.3	114 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).
8.5.2, 8.5.3	115 Проверка выполнения корректирующих и предупреждающих действий по результатам внутренних проверок за год, проверка соблюдения сроков и выполнения мероприятий в полном объеме.
8.5.2, 8.5.3	116 Установление ответственности по корректирующим и предупреждающим действиям в ПП, ДИ персонала, ОРД по АЭС.

Приложение В
(обязательное)
Обязанности лиц, осуществляющих проверки, и 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 нормы и правила в области качества, по 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 Г
(обязательное)
Форма бланка несоответствий

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

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

Цех/отдел</td></tr>
<tr><td colspan="2">Несоответствие</td><td colspan="3"></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 2012)». 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.

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

Рисунок Г.1

Приложение Д
(обязательное)
Бланк рекомендаций

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

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

Цех/отдел</td></tr>
<tr><td colspan="2">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 colspan="2">И.О. Фамилия</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, по которому предлагается рекомендация.

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

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

Рисунок Д.1

Приложение Е
(обязательное)
Типовая форма акта проверки выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011

СОГЛАСОВАНО

_____

«___» _____20___

УТВЕРЖДАЮ

_____

«___» _____20___г.

Акт от _____ № XX-XX.A-Y-XXXAЭС-NNN-20___

Проверки выполнения требований ПОКАС(О), ПОКАС(Э) и ГОСТ ISO 9001-2011

_____
(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 ISO 9001-2011 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.

Председателю комиссии представить на утверждение в центральный аппарат концерна в срок до _____ акт проверки _____ АЭС (организации).

Заместителю Генерального директора – директору филиала ОАО «Концерн Росэнергоатом» _____АЭС, (руководителю организации)_____ в течение одного месяца после официального направления на АЭС (организацию) утвержденного Акта проверки представить на согласование в центральный аппарат Концерна План действий по устранению причин несоответствий, выявленных комиссией, и выполнению рекомендаций.

Комиссии по проведению оценки результативности, образованной приказом Концерна, в течение 45 календарных дней после окончания проверки подготовить заключение по оценке результативности выполнения ПОКАС(О) и ПОКАС(Э) на _____ АЭС.

Приложения: перечень рассмотренных документов, бланки несоответствий и рекомендаций, 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 Ж
(обязательное)
Форма плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий

Ж.1 Форма плана корректирующих действий по устранению причин возникновения несоответствий

№ п/п 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

Рисунок Ж.1

Библиография

[1] Положение о системе внутреннего контроля безопасности и качества организаций Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом»	Приказ Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом» от 28.02.2013 № 1/210-П
[2] РО-273К(04-08)2013	Распределение обязанностей между первыми заместителями и заместителями Генерального директора ОАО «Концерн Росэнергоатом» по обеспечению выполнения функций эксплуатирующей организации, установленными законодательством Российской Федерации в области использования атомной энергии
[3] приказ ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 18.04.2012 № 9/350-П	Документированная процедура СМК «Внутренние проверки (аудиты)»
[4] приказ ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 18.04.2012 № 9/350-П	Документированная процедура СМК «Корректирующие действия»
[5] приказ ОАО «Концерн Росэнергоатом» от 18.04.2012 № 9/350-П	Документированная процедура СМК «Предупреждающие действия»

gost.e-ecolog.ru