

Информационный материал

Перечень наиболее распространенных замечаний по направлению деятельности сертификационных центров

1. Действующие документы системы менеджмента качества не учитывают особенностей внедрения (подготовки к применению), учета, доведения до сведения и изучения персоналом Заявителя внешних нормативных, организационно-распорядительных, методических документов, в том числе документов уполномоченных органов в области гражданской авиации (в частности, приказа Министерства транспорта Российской Федерации от 13.04.2022 № 135 «Об утверждении требований к сертификационным центрам и испытательным лабораториям, порядка аккредитации сертификационных центров и испытательных лабораторий, требований к реестру аккредитованных сертификационных центров, испытательных лабораторий и порядка ведения такого реестра» (далее – Приказ № 135) и приказа Федерального агентства воздушного транспорта от 24.06.2022 № 418-П «Об утверждении перечня областей аккредитации сертификационных центров и испытательных лабораторий»), относящихся к области деятельности предприятия (организации).

2. Отсутствуют утвержденные организационная и управленческая структура и (или) структурные схемы предприятия (организации) с входящим в состав сертификационным центром в соответствии с требованием п. 16 Приказа № 135.

3. Отсутствуют утвержденные организационная и управленческая структура и (или) структурные схемы сертификационного центра.

4. Отсутствуют (регламентированы не в полном объеме) требования к компетентности персонала для каждой функции, влияющей на результаты деятельности сертификационного центра в области аккредитации (в том числе требования к образованию, квалификации, профессиональной подготовке, техническим знаниям, навыкам, опыту) в соответствии с требованием п. 16 Приказа № 135.

5. В сертификационном центре отсутствует система учета сведений о подготовке (базовой, специальной, повышении квалификации) персонала.

6. В сертификационном центре отсутствует система учета сведений об опыте работы (выполненных работах) персонала в заявленной области аккредитации.

7. Отсутствует разработанная или не утверждена разработанная система периодической оценки компетентности персонала сертификационного центра по результатам проверки знаний и анализа качества выполняемых им работ.

8. Не утверждены разработанные требования к компетентности персонала для каждой функции, влияющей на результаты деятельности сертификационного центра в области аккредитации в соответствии с п. 16 Приказа № 135.

9. Сертификационный центр не имеет утвержденного штатного расписания.

10. Сертификационный центр не имеет персонал в соответствии с утвержденным штатным расписанием для выполнения функций в области аккредитации в соответствии с требованиями п. 17 Приказа № 135.

11. Выполняемые работы персоналом сертификационного центра не соответствуют квалификационным требованиям должностных инструкций.

12. В должностных инструкциях отсутствуют квалификационные требования.

13. Сертификационный центр не обеспечен помещениями и оборудованием, необходимыми для управления своей деятельностью в области аккредитации и соответствующим требованиям к проведению работ в области аккредитации в соответствии с п. 17 Приказа № 135. А именно, сертификационный центр не имеет в наличии и достаточном количестве собственных или арендованных помещений для размещения рабочих мест персонала сертификационного центра и выполнения работ в области аккредитации; рабочие места и помещения не оснащены необходимым оборудованием.

14. В сертификационном центре не разработаны и (или) не утверждены процедуры обеспечения исправности применяемого оборудования для выполнения работ в области аккредитации в соответствии с п. 17 Приказа № 135.

15. Сертификационный центр не имеет действующих договоров аренды используемых площадей в соответствии с п. 17 Приказа № 135 (при условии аренды занимаемых помещений).

16. Сертификационный центр не имеет в наличии договоров аренды используемого оборудования (при условии использования арендованного оборудования) в соответствии с п. 17 Приказа № 135.

17. В сертификационном центре не разработаны или не утверждены разработанные требования к продукции и услугам, предоставляемым организациями, не являющимися структурными подразделениями сертификационного центра, а также не обеспечено соответствие продукции и услуг, поставляемых внешними поставщиками, установленным требованиям сертификационного центра перед использованием в работе или до передачи лицу, претендующему на сертификацию объектов сертификации в соответствии с п. 18 Приказа № 135. А именно: не разработаны или не утверждены разработанные процедуры СМК, действующие при выполнении работ и по взаимодействию с соисполнителями в заявленной области аккредитации.

18. В сертификационном центре не разработаны методы и методики проведения работ для всех видов деятельности в области аккредитации, а также статистические методы для анализа данных в соответствии с требованиями п. 19 Приказа № 135. А именно: отсутствуют документированные процедуры выполнения работ заявленной области аккредитации; отсутствуют перечни документов, оформляемых специалистами сертификационного центра при выполнении каждого из заявленных видов работ; не регламентированы формы и образцы документов,

оформляемых при выполнении каждого из заявленных видов работ; отсутствуют документированные процедуры учета и хранения оформленных документов; отсутствуют документированные процедуры учета выполненных работ заявленной области аккредитации.

19. Не разработаны или не утверждены разработанные документированные процедуры по управлению работами с целью исключения возможности выполнения сертификационным центром несоответствующих работ в соответствии с требованиями п. 20 Приказа № 135.

20. Отсутствуют документированные процедуры по выявлению работ, не отвечающих требованиям, установленным разработанной и утвержденной документацией; выполненных по недействующей документации; проведенных вне области аккредитации сертификационного центра в соответствии с требованиями п. 20 Приказа № 135.

21. Отсутствует утвержденная документированная процедура по определению ответственности и полномочий для управления несоответствующей работой в соответствии с требованиями п. 21 Приказа № 135.

22. Отсутствует утвержденная документированная процедура, применяющаяся для уведомления Заказчика работ и аннулирования результатов несоответствующих работ в соответствии с требованиями п. 21 Приказа № 135.

23. Отсутствует утвержденная документированная процедура, применяющаяся для определения ответственности за принятие решения о возобновлении несоответствующих работ в соответствии с требованиями п. 21 Приказа № 135.

24. Отсутствует утвержденная политика в области качества, что нарушает требование п. 22 Приказа № 135.

25. Отсутствует утвержденная схема системы менеджмента качества с распределением полномочий и ответственности в соответствии с требованиями п. 22 Приказа № 135.

26. Отсутствует утвержденная документация системы менеджмента качества в соответствии с требованиями п. 23 Приказа № 135.

27. Отсутствует утвержденная структура и документированные процедуры управления документами системы менеджмента качества.

28. Отсутствуют утвержденные документированные процедуры системы менеджмента качества по управлению записями о деятельности сертификационного центра при выполнении работ заявленной области аккредитации в соответствии с п. 23 Приказа № 135.

29. Отсутствуют утвержденные документированные процедуры по выполнению корректирующих и предупреждающих действий при выявлении несоответствия сертификационного центра требованиям Приказа № 135 (п. 23).

30. Отсутствуют сведения о выполненных и планируемых внутренних аудитах для обеспечения соответствия требованиям системы менеджмента качества

сертификационного центра (график, планы, программы, отчеты, устранение несоответствий) в соответствии с требованиями п. 23 Приказа № 135.

31. В рамках организации (предприятия) не проводится внутренний аудит сертификационного центра на соответствие требованиям Приказа № 135 в соответствии с требованиями п. 14 Приказа № 135.

32. Не подтверждена компетентность персонала, выполняющего функцию проведения внутреннего аудита, для выполнения проверок в сертификационном центре на соответствии требованиям, указанным в критериях аудита (образование, квалификация, профессиональная подготовка, технические знания, необходимые навыки и опыт в соответствии с внутренними процедурами и нормативными документами) согласно требованиям локальных нормативных актов организации (предприятия), в состав которой входит сертификационный центр.

33. Сертификационный центр не внедрил или не имеет в наличии: нормативные, организационно-распорядительные документы органа по аккредитации, регламентирующие выполнение работ заявленной области аккредитации; нормативные документы по стандартизации (международные, межгосударственные, национальные, отраслевые); отраслевые технические документы (руководства, инструкции, технические условия, методические рекомендации и т.п.); документы, разрабатываемые самостоятельно и применяемые при проведении работ заявленной области аккредитации (п. 23 Приказа № 135).

34. Отсутствуют перечни видов применяемых в сертификационном центре документов (п. 23 Приказа № 135).

35. Отсутствуют утвержденные документированные процедуры управления видами документов (внедрение, учет, хранение, изучение, применение, актуализация, прекращение действия, изъятие из обращения) в соответствии с требованиями п. 26 Приказа № 135.

36. Персонал сертификационного центра, участвующий в проведении работ заявленной области аккредитации, не обеспечен (не имеет доступа) к документации системы менеджмента качества, что нарушает требование п. 24 Приказа № 135.

37. В сертификационном центре не ведется учет (не в полном объеме ведется учет) и (или) не хранятся записи о причинах несоответствий, предпринятых действиях по устранению несоответствий, результатах предпринятых действий в соответствии с требованиями п. 25 Приказа № 135.

38. Отсутствует архив и (или) документированная процедура по организации управления архивом, согласно которой осуществляется идентификация, хранение, защита, резервное копирование, архивирование, поиск и уничтожение своих записей в соответствии с требованиями п. 26 Приказа № 135.

39. Нарушаются требования разработанных и утвержденных должностных инструкций, положений, стандартов и прочих внутренних локальных нормативных актов.