	МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ
	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «НИЖЕГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Р.Е. АЛЕКСЕЕВА»
	Внутренние аудиты
НГТУ СТО/0 07-2020	Стандарт организации

Приложение 3
к приказу ректора университета
от 14 октября 2020 года №305

СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА
СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ
ВНУТРЕННИЕ АУДИТЫ
НГТУ СТО/0 07-2020

г. Нижний Новгород
2020 г.



Оглавление

Введение	3
1. Область применения.....	3
2. Нормативные ссылки.....	3
3. Термины. Определения. Сокращения.....	4
4. Порядок планирования и проведения внутренних аудитов.....	5
Приложение А	11
Приложение Б.....	12
Лист регистрации изменений.....	13



Введение

Данный стандарт разработан с целью установления процедуры организации, планирования и проведения внутренних аудитов в системе менеджмента качества федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородский государственный технический университет им. Р.Е. Алексеева» (НГТУ) для получения уверенности в том, что деятельность в области качества удовлетворяет требованиям стандартов ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012 и других государственных военных стандартов СРПП.

1. Область применения

1.1. Настоящий стандарт устанавливает процедуру организации, планирования, и порядок проведения независимых систематических внутренних проверок (аудитов) системы менеджмента качества НГТУ и подразделений НГТУ, обеспечивающих его деятельность, с целью установления того, что система менеджмента качества соответствует запланированным мероприятиям, требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012 и других государственных военных стандартов СРПП, внедрена, поддерживается в рабочем состоянии, результативна и гарантирует качество образовательной деятельности, инновационных, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ, а также производимой НГТУ продукции.

2.1 Требования настоящего стандарта обязательны для применения в НГТУ и в подразделениях НГТУ, обеспечивающих его деятельность.

2. Нормативные ссылки

В СТО использованы ссылки на следующие документы:

ГОСТ Р ИСО 9000-2015 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь» (ГОСТ Р ИСО 9000-2015);

ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «Системы менеджмента качества. Требования» (ГОСТ Р ИСО 9001-2015);

ГОСТ РВ 0015-002-2012 «Система разработки и постановки на производство военной техники. Системы менеджмента качества. Общие требования» (ГОСТ РВ 0015-002-2012);



ГОСТ Р ИСО 19011-2012 «Руководящие указания по аудиту систем менеджмента» (ГОСТ Р ИСО 19011-2012);

- ГОСТ Р 1.12-2020 «Стандартизация в Российской Федерации. Термины и определения» (ГОСТ Р 1.12-2020).

3. Термины. Определения. Сокращения

3.1 В настоящем стандарте используются определения, соответствующие ГОСТ Р ИСО 9000-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012, ГОСТ Р ИСО 19011-2012, ГОСТ Р 1.12-2020.

3.2 В настоящем СТО приняты следующие сокращения:

ВП- военное представительство;

ВТ- военная техника;

ГОЗ- государственный оборонный заказ;

ГОСТ- государственный стандарт;

ГОСТ Р – государственный стандарт Российской Федерации;

ГОСТ РВ – государственный военный стандарт Российской Федерации;

ДИ- должностная инструкция;

ДС- документы по стандартизации;

КД- конструкторская документация;

КИП- контрольно-измерительные приборы;

МО РФ- Министерство обороны Российской Федерации;

НИОКР- научно- исследовательские опытно- конструкторские работы;

НТС- научно-технический совет;

РК - Руководство по качеству;

РФ - Российская Федерация;

СКЭиТК - Служба качества, экспортного и технического контроля;

СМК - система менеджмента качества;

СРПП ВТ- система разработки, проектирования, и постановки на производство военной техники;

СТО - стандарт организации;

ТЗ - техническое задание;

ТТЗ - тактико-техническое задание;

НГТУ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

	НГТУ СТО/0 07-2020
	Стандарт организации
	Внутренние аудиты

высшего образования «Нижегородский государственный технический университет им. Р.Е. Алексеева».

4. Порядок планирования и проведения внутренних аудитов

4.1 Внутренние аудиты (проверки) проводятся в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012, ГОСТ Р ИСО 19011-2012 ГОСТ РВ 0015-002-2012 и других государственных военных стандартов СРПП, а также дополнительными требованиями, установленными в документированных процедурах СМК, КД, ДС.

4.2 Внутренние аудиты СМК НГТУ базируются на следующих организационных принципах:

- целостность;
- беспристрастность;
- профессиональная осмотрительность;
- конфиденциальность;
- независимость;
- подход, основанный на свидетельстве.

4.3 Внутренние аудиты системы менеджмента качества планируются на основе статуса и важности процессов и процедур, подлежащих аудиту, а также результатов предыдущих аудитов и осуществляются начальником СКЭиТК - аудитором СМК.

4.4 Процесс внутренних аудитов СМК включает следующие виды деятельности:

- планирование аудитов;
- подготовка аудитов;
- выполнение проверки;
- выполнение аудиторского заключения по анализу свидетельств аудита;
- подготовка отчета по аудиту и переход к корректирующим и/или предупреждающим действиям;
- анализ данных аудитов (проверок) со стороны руководства.

4.5 К объектам внутренних аудитов в зависимости от целей и задач относятся:

- состояние процессов на всех этапах жизненного цикла продукции и оценка их способности стабильно обеспечивать заданные требования по качеству;
- качество конструкторской, проектной и отчетной документации;



- качество, разрабатываемой НГТУ продукции, работ, услуг и их соответствие требованиям документации, утвержденной (согласованной) заказчиком;
- полнота внедрения правил (процедур) выполнения работ, оказания услуг согласно документации на них;
- порядок выявления причин несоответствий закупаемой продукции, работ, услуг, процессов и разработки корректирующих действий, направленных на устранение выявленных несоответствий
- деятельность должностных лиц, осуществляющих функции и процедуры СМК;
- подготовка (квалификация) персонала;
- производственная среда и помещения;
- эффективность изменений, проведенных в СМК.

4.6 Проверка качества продукции, работ, услуг, которое основывается на выполнении требований документов по стандартизации, КД, проектных и технических документов.

4.7 Проверка качества разработки КД, проектной отчетной документации основывается на проведении процесса нормоконтроля.

4.8 Аудит (проверка) требует получения ответов на конкретные вопросы, например:

- насколько политика, цели и процессы в НГТУ соответствуют требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015, РВ 0015-002-2012 ГОСТ РВ 0015-002-2012 и других государственных военных стандартов СРПП, контрактов (договоров), технических условий и других ДС;
- являются ли эти политика, цели и методы четко и понятно сформулированными и используемыми персоналом в процессе работы;
- выполнена ли работа в соответствии с принятыми в НГТУ стандартами (процедурами) и методами изготовления и контроля продукции квалифицированными исполнителями, и насколько она соответствует требованиям определенного контракта (договора) и нормативной документации;
- представлены ли все необходимые ресурсы;
- ведутся ли работы в соответствии с плановыми документами;



- насколько результативно функционирует внедренная в НГТУ СМК в целом и отдельные ее элементы с точки зрения достижения целей, заявленных в области качества.

4.9 Целями внутреннего аудита могут быть:

- совершенствование СМК и повышение результативности ее процессов;
- подготовка организации к сертификации СМК;
- проверка соблюдения требований ДС, действующего законодательства и контрактов;
- оценка достижения целей в области качества;
- проверка соответствия документов и процессов НГТУ требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012 ГОСТ РВ 0015-002-2012 и других государственных военных стандартов СРПП;
- проверка выполнения требований внутренних документов сотрудниками НГТУ.

4.10 При проведении внутренних аудитов решаются следующие задачи:

- оценка результативности процессов СМК;
- оценка соответствия документированных процедур СМК требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012 и других государственных военных стандартов СРПП;
- оценка выполнения документированных процедур (стандартов, положений и т.д.) СМК;
- проверка выполнения предупреждающих и корректирующих действий и оценка их результативности;
- оценка состояния СМК в части достижения целей, изложенных в Политике в области качества, в том числе по качеству продукции и процессов;
- сбор и оформление материалов для анализа СМК со стороны руководства НГТУ.

4.11 Внутренний аудит СМК, проводится в доброжелательной обстановке, на основе партнерства с работниками проверяемого подразделения

4.12 Ответственность за разработку настоящего стандарта, организацию работ в соответствии с его требованиями, за квалифицированное выявление несоответствий по объектам внутренних проверок несет начальник СКЭиТК.



4.13 Ответственность за выполнение отдельных работ по внутренним проверкам (аудитам) несет аудитор СМК.

4.14 Годовой План-график проверок (аудитов) подразделений утверждает ректор НГТУ по представлению начальника СКЭиТК.

4.15 Программы внутренних проверок (аудитов) и иные документы, необходимые для их проведения утверждает ОПРК по представлению начальника СКЭиТК.

4.16 При наличии особых обстоятельств, требующих принятия оперативных мер, ректор может назначить приказом по НГТУ внеплановую проверку, например, в случаях:

- обнаружения несоответствий продукции, работ, услуг выявленных внутренним контролем и (или) заказчиком (ВП);
- подготовки СМК к сертификации или инспекционному контролю;
- необходимости дополнительной проверки, установленной руководством по результатам анализа функционирования СМК.

4.17 На владельца процесса (руководителя проверяемого подразделения) возлагается ответственность за:

- своевременное информирование персонала процесса (подразделения) о задачах и объеме проверки;
- подготовку всех необходимых средств для успешного проведения проверки;
- предоставление по требованию аудитора СМК доступа к оборудованию и необходимым материалам;
- открытое взаимодействие с аудитором СМК для обеспечения целей и задач проверки.

4.18 В процессе проведения внутренней проверки аудитор СМК проводит сбор материалов в проверяемых подразделениях и на участках путем: опросов и изучения документов, непосредственного участия в испытаниях опытных образцов (при необходимости), работах по приемке продукции с фиксацией фактического состояния работ.

4.19 Оценку объекта внутренней проверки аудитор СМК осуществляет в присутствии представителей проверяемого подразделения.

4.20 В случае несогласия руководителя проверяемого подразделения (службы) с выводами аудитора СМК он должен письменно представить аудитору СМК свои мотивированные возражения. В этом случае, принятие решения по данному вопросу выносится на обсуждение комиссии под председательством ОПРК, с привлечением ВП по



согласованию с ним. В случае существенных разногласий, окончательное решение принимает ОПРК с учетом мнения ВП.

4.21 В ходе проверки аудитор СМК имеет право на получение полной и достоверной информации о деятельности проверяемого подразделения (процесса, процедуры).

4.22 По результатам проверки аудитор СМК оформляет отчет об итогах проверки по форме, приведенной в Приложении А настоящего СТО. К отчету прилагаются протоколы несоответствий.

4.23 Подлинник отчета вместе со всеми материалами проверки хранится в СКЭиТК.

4.24 На основании отчета о проведенной внутренней проверке в срок не более 10 (десяти) рабочих дней, с момента получения подразделением отчета о внутренней проверке разрабатываются корректирующие и предупреждающие мероприятия.

4.25 Ответственность за своевременное принятие решений по устранению выявленных несоответствий, за разработку корректирующих (предупреждающих) действий возлагается на владельцев процессов (руководителей проверенных подразделений, служб).

4.26 Аудитор СМК контролирует своевременность выполнения владельцами процессов (руководителями проверенных подразделений, служб) корректирующих мероприятий и проверяют их эффективность в срок, установленный в протоколах выявленных несоответствий и замечаний. Для этого руководители подразделений, где выявлено несоответствие готовят справку-отчет о выполнении корректирующих действий по форме, приведенной в Приложении Б настоящего СТО, с копиями документов подтверждающих, что корректирующее действие эффективно и направляют ее аудитору СМК для проведения анализа об устранении несоответствия. Если аудитор СМК считает, что предоставленных материалов достаточно для принятия решения, что несоответствие устранено, он делает в протоколе несоответствия отметку об устранении выявленного несоответствия. Если аудитор СМК считает, что представленные документы не дают возможности сделать вывод об эффективности устраненного несоответствия, он проводит проверку повторно. Если аудитор СМК считает, что представленные документы не дают возможности сделать вывод об эффективности устраненного несоответствия он проводит дополнительную проверку процесса (подразделения), с целью принятия решения об устранении несоответствия или о неэффективности корректирующего мероприятия.



4.27 В случае невыполнения корректирующих (предупреждающих) действий, ОПРК планирует и предпринимает необходимые меры для осуществления последующих проверок.

4.28 Отчеты об аудите регистрируются аудитором СМК в специальном журнале с указанием даты проведения аудита, выявленных несоответствий, предложений по корректирующим (предупреждающим) действиям (мероприятиям).

4.29 Отчеты об аудите, журналы их регистрации, протоколы несоответствий и протоколы анализа СМК хранятся 10 лет в СКЭиТК и уничтожаются по решению Ректора по истечению срока хранения.

**Отчет по внутреннему аудиту СМК № _____**

1. Проведен внутренний аудит

_____.

2. Цель внутреннего аудита:

3. Область внутреннего аудита.

3.1 Внутренний аудит в период с _____ по _____ провел аудитор СМК _____:

3.2 Внутреннему аудиту подвергались: _____.

На соответствие критериям аудита проведена проверка осуществления следующих видов деятельности и процедур:

- _____;

4. Критерии внутреннего аудита:

Стандарты: ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2102, ГОСТ Р ИСО 19011-2012

Стандарты НГТУ:

5. Выводы аудита.

6. Заключение по результатам внутреннего аудита.

Начальник СКЭиТК - Аудитор СМК



Приложение Б

Форма справки-отчета об устранении несоответствий, выявленных при внутреннем аудите СМК

СПРАВКА-ОТЧЕТ

об устранении несоответствий, выявленных при внутреннем аудите СМК

Корректирующие действия, указанные в протоколах несоответствий отчета № _____ по результатам внутреннего аудита СМК НГТУ от _____ 20__ г., выполнены.

Наименования документов, заверенных выписок или фрагментов документов, подтверждающих устранение несоответствий, приведены в таблице.

Индексы прилагаемых документов указаны в примечании.

№п.п.	№№ протоколов отчета	Наименования документов, заверенных выписок, фрагментов документов	Примечание
1	2	3	4

Приложение: комплект документов, заверенных выписок и фрагментов документов на ____ листах.


Руководитель подразделения _____

(подпись)

(ф. и. о.)

**Лист регистрации изменений**

Номер изменения	Дата введения в действие изменений	Номера разделов, пунктов	№ и дата приказа

	МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ
	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «НИЖЕГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Р.Е. АЛЕКСЕЕВА»
	Внутренние аудиты
НГТУ СТО/0 07-2020	Стандарт организации

Приложение 5

к приказу ректора университета

от 02 декабря 2020 года №364

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ
СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА
СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ
ВНУТРЕННИЕ АУДИТЫ
НГТУ СТО/0 07-2020

г. Нижний Новгород
2020 г

	НГТУ СТО/0 07-2020
	Стандарт организации
	Внутренние аудиты

1. Дополнить раздел 4 «4. Порядок планирования и проведения внутренних аудитов» пунктом 4.30. в следующей редакции:

«4.30. Процедура учета и определения рисков по результатам внутренних аудитов выполняются в порядке, установленном Стандартом организации «Система менеджмента качества. Внутренняя и внешняя среда организации. Область применения СМК. Методика оценки рисков» (НГТУ СТО/0 12-2017 ДП).

Предупреждающие и корректирующие процедуры, основанные на анализе рисков, разрабатываются СКЭиТК НГТУ и входят отдельным разделом в Отчет по оценке рисков »;

2. Раздел 2 «Нормативные ссылки читать в следующей редакции»

« 2. Нормативные ссылки

В СТО использованы ссылки на следующие документы:

ГОСТ Р ИСО 9000-2015 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь» (ГОСТ Р ИСО 9000-2015);

ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «Системы менеджмента качества. Требования» (ГОСТ Р ИСО 9001-2015);

ГОСТ РВ 0015-002-2012 «Система разработки и постановки на производство военной техники. Системы менеджмента качества. Общие требования» (ГОСТ РВ 0015-002-2012);

ГОСТ Р ИСО 19011-2012 «Руководящие указания по аудиту систем менеджмента» (ГОСТ Р ИСО 19011-2012);

- ГОСТ Р 1.12-2020 «Стандартизация в Российской Федерации. Термины и определения» (ГОСТ Р 1.12-2020).

- Стандартом организации «Система менеджмента качества. Внутренняя и внешняя среда организации. Область применения СМК. Методика оценки рисков» (НГТУ СТО/0 12-2017 ДП)

- Стандарт организации «Система менеджмента качества. Предупреждающие и корректирующие действия» (НГТУ СТО/0 08-2016);

- Стандарт организации «Система менеджмента качества. Управление несоответствиями» (СМК ДП-8.3/31-10-12)».

3. Дополнить раздел 4 «4. Порядок планирования и проведения внутренних аудитов» пунктом 4.31. в следующей редакции:



«4.31. Отчеты с результатами внутренних аудитов (проверок) представляют руководству НГТУ и своевременно доводят до сведения персонала, ответственного за проверяемые процессы, процедуры и виды деятельности. Сведения о внутренних и внешних аудитах проводимых в НГТУ должны быть в любое время доступны для ознакомления ВП или получения им соответствующих копий отчетов.

4. Читать пункт 4.22. в следующей редакции

«4.22. По результатам проверки аудитор СМК оформляет отчет об итогах проверки по форме, приведенной в Приложении А настоящего СТО. К отчету прикладываются протоколы несоответствий по форме, приведенной в Приложении В настоящего СТО».

5. Читать пункт 4.28. в следующей редакции

«4.28. Отчеты по внутреннему аудиту, протоколы несоответствий, справки-отчеты об устранении несоответствий регистрируются аудитором СМК в специальном журнале по форме, приведенной в Приложении Г настоящего СТО».

6. Читать пункт 4.29. в следующей редакции

«4.29. Отчеты по внутреннему аудиту, протоколы несоответствий, справки-отчеты об устранении несоответствий, журнал регистрации внутренних аудитов хранятся 10 лет в СКЭиТК и уничтожаются по решению Ректора по истечению срока хранения».



НГТУ СТО/0 07-2020

Стандарт организации

Внутренние аудиты

Приложение В

Форма Протокола несоответствия

НГТУ		
ПРОТОКОЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕСООТВЕТСТВИЯ № _____ / _____		
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ:	ДАТА: _____. _____. 20__ года	АУДИТОР СМК: Фамилия И.О.
ОБЪЕКТ ПРОВЕРКИ (процесс, вид деятельности)	НОМЕР РАЗДЕЛА: ГОСТ Р ИСО 9001-2015/ ГОСТ РВ 0015-002-2012	ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (Подпись/Фамилия И.О.)
_____ / _____		
СВЕДЕНИЯ О НЕСООТВЕТСТВИИ		
КЛАССИФИКАЦИЯ НЕСООТВЕТСТВИЯ: критическое <input type="checkbox"/> некритическое <input type="checkbox"/>		
ОПИСАНИЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ: ОБЪЕКТИВНЫЕ СВИДЕТЕЛЬСТВА(О): АУДИТОР СМК: _____ Фамилия И.О. подпись		
ПОЯСНЕНИЯ/ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕСООТВЕТСТВИЯ Представитель подразделения		
КОРРЕКЦИЯ:	КОРРЕКТИРУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ:	
РУКОВОДИТЕЛЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ: _____ подпись	ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ: _____ (планируемая)	
СОГЛАСОВАНО: Аудитор СМК Фамилия И.О. _____	подпись	
СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОРРЕКТИРУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ/КОРРЕКЦИИ		
НЕСООТВЕТСТВИЕ: УСТРАНЕНО <input type="checkbox"/> НЕ УСТРАНЕНО <input type="checkbox"/>		
КОММЕНТАРИИ АУДИТОРА СМК:		
АУДИТОР СМК: Подпись	ДАТА ПРОВЕРКИ УСТРАНЕНИЯ НЕСООТВЕТСТВИЯ: _____ 20__ г.	

	НГТУ СТО/0 07-2020
	Стандарт организации
	Внутренние аудиты

Приложение Г

Форма журнала регистрации внутренних аудитов

ЖУРНАЛ

регистрации внутренних аудитов СМК НГТУ

Начат: _____

Окончен: _____

	НГТУ СТО/0 07-2020
	Стандарт организации
	Внутренние аудиты

Регистр. номер аудита	Процесс/Процедура СМК	Подразделение (я)	Дата проведения	№№ Протоколов регистрации несоответствий	Дата справки-отчета об устранении несоответствий	Замечания