



РУКОВОДСТВО

«Порядок проведения работ по сертификации систем менеджмента качества в авиакосмической промышленности»

НД № 020.18

Версия 2

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «Русский Эксперт»


М. Н. Репин
«2» сентября 2018 г.
Москва
2018



СВЕДЕНИЯ О НД №020.18

Подготовлен Директором по развитию Общества с ограниченной ответственностью «Русский Эксперт» (далее – РЭ) и утверждён Генеральным директором РЭ.

Процесс согласования документа (обсуждение на Сертификационном совете) проведен 21.09.2018 года,

Результаты зарегистрированы Протоколом № 63 от «21» сентября 2018 г.

Документ является нормативным для РЭ. Вступает в силу с момента утверждения Генеральным директором РЭ.

Настоящий документ является интеллектуальной собственностью РЭ. Перепечатка, распространение или использование данного документа или его частей возможно только с разрешения РЭ.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение.....	4
2. Нормативные ссылки.....	4
2.1. Ссылки.....	4
2.2. Термины, определения, сокращения.....	6
3. Общие положения.....	6
4. Определение целей, области и критериев аудита.....	6
5. Процесс сертификации СМКА.....	7
5.1. Обращение Организации.....	7
5.2 Программа аудитов.....	10
5.3. Предварительная оценка СМКА (1 этап сертификации).....	12
5.4 Сертификационный аудит (2 этап сертификации).....	20
5.5. Коммуникации во время аудита.....	23
5.6. Сбор и проверка информации. Идентификация и фиксирование наблюдений аудита.....	24
5.7. Действия с несоответствиями, обнаруженными в ходе аудита.....	26
5.8. Оформление результатов аудита.....	27
5.9. Заключительное совещание.....	28
5.10. Действия по результатам аудита.....	30
5.11. Утверждение результатов аудита.....	30
5.12. Сертификат соответствия СМКА.....	31
5.13. Условия сертификации.....	32
5.14. Поддержание сертификации. Надзор за сертифицированной СМКА.....	32
5.15. Ресертификация СМКА.....	36
5.16. Специальные аудиты.....	38
5.16.1. Изменение области сертификации СМКА.....	38
5.16.2. Аудит без заблаговременного уведомления или без уведомления ..	39
5.17. Приостановка действия, аннулирование сертификата и/или сужение области сертификации.....	40
5.18. Знак соответствия.....	41
5.19. Язык аудита.....	41

1. Введение

Настоящее Руководство «Порядок проведения работ по сертификации систем менеджмента качества в авиакосмической промышленности» (далее – Руководство) устанавливает общие положения, этапы и порядок проведения работ по сертификации систем менеджмента качества в авиакосмической промышленности на соответствие требованиям ГОСТ Р ЕН 9100-2011 (далее – СМКА) согласно ISOP схеме.

Требования настоящего руководства применимы при сертификации СМКА организаций, которые проектируют, разрабатывают и/или производят продукцию авиакосмической промышленности, а также организаций, оказывающих обслуживание поставленной продукции, включая предоставление технического обслуживания, запасных частей или материалов для своей собственной продукции в соответствии с областью аккредитации РЭ, когда потребность в сертификатах соответствия на СМКА определяется обязательными, контрактными или иными условиями.

При проведении сертификации СМКА организаций РЭ выступает и действует как независимая третья сторона.

Контрольный экземпляр настоящего Руководства управляется согласно требованиям, установленным в Руководстве «Порядок управления документированной информацией» (НД №002.18).

2. Нормативные ссылки

2.1. Ссылки

При разработке настоящего Руководства учтены требования текущих версий, следующих нормативных и информационных документов:

- ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017 – «Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования»;
- ГОСТ Р ИСО 19011-2012 – «Руководящие указания по аудиту систем менеджмента»;
- ГОСТ Р ЕН 9100-2011 – «Системы менеджмента качества организаций авиационной, космической и оборонной отраслей промышленности. Требования»;
- ГОСТ Р ЕН 9101-2011 – «Системы менеджмента качества организаций авиационной, космической и оборонных отраслей промышленности. Оценка систем менеджмента качества»;
- AS 9104/1 «Требования к программам сертификации систем менеджмента качества авиакосмической отрасли»;
- AS 9104/3 «Требования к компетенции и программам обучения аудиторов для авиакосмической отрасли»;
- НД №001.18 – Руководство по качеству»;
- НД №002.18 – Руководство «Порядок управления документированной информацией»;
- НД №007.18 – Руководство «Условия работ по сертификации»;
- НД №010.18 – Руководство «Оценка компетентности и подготовка персонала»;
- НД №011.18 – Руководство «Порядок применения сертификата и знака соответствия»;
- НД №012.18 – Руководство «Ведение реестров и оформление выданных сертификатов»;
- НД №013.18 – Руководство «Управление апелляциями и жалобами»;
- НД №014.18 – Руководство «Расчет продолжительности»;

– Глоссарий.

В работе РЭ используются только действующие / актуальные требования нормативных документов.

2.2. Термины, определения, сокращения

В настоящем Руководстве приведены термины и определения, представленные в стандартах ИСО и Глоссарии.

В настоящем Руководстве сокращения приведены по тексту в скобках.

3. Общие положения

Работы по сертификации СМКА осуществляются по инициативе проверяемой организации (далее – организации) на договорных условиях между РЭ и проверяемой организацией.

Условием проведения работ по сертификации является наличие в организации внедренной СМКА.

Основными целями проведения сертификации СМКА являются:

- обеспечение достаточной уверенности заинтересованных сторон в том, что СМКА Организации отвечает предъявляемым требованиям;
- обеспечение достаточной уверенности РЭ в том, что Организация внедрила и поддерживает результативную СМКА в указанной области.

Основным условием выдачи сертификата соответствия является полученное в определенном настоящем руководством порядке подтверждение соответствия СМКА организации требованиям ГОСТ Р ЕН 9100-2011.

Область применения СМКА и вид работ определяет организация в заявке на сертификацию (далее – заявке). Область сертификации СМКА определяет РЭ по результатам аудита.

4. Определение целей, области и критериев аудита

4.1. РЭ определяет цели аудита и устанавливает область и критерии аудита после обсуждения с клиентом.

4.2. Цели аудита описывают, что необходимо выполнить во время аудита и включают следующее:

- определение соответствия СМКА клиента или ее частей, совместно с критериями аудита;

– определение способности СМКА обеспечивать то, что организация клиента соответствует применимым уставным, регулятивным и договорным требованиям;

– определение результативности СМКА для обеспечения того, что можно обоснованно ожидать, что организация клиента достигнет установленных целей;

– идентификацию областей потенциального улучшения СМКА.

4.3. Область аудита описывает объем и границы аудита, такие как площадки, подразделения в организации и проверяемые виды деятельности и процессы. Если процесс первоначального аудита или ресертификационного аудита состоит из более, чем одного аудита (например, охватывает различные площадки), область каждого аудита может не охватывать всю область сертификации, однако аудиты в целом должны соответствовать области сертификации.

4.4. Критерии аудита используются в качестве справочного документа, по которому определяется соответствие, и они включают:

- требования определенного нормативного документа или СМКА;
- определенные процессы и документированную информацию по СМКА, разработанную клиентом.

5. Процесс сертификации СМКА

Процесс сертификации СМКА включает следующие этапы:

- организационный этап работ;
- сертификационный аудит (предварительная оценка и анализ документации (1-й этап), сертификационный аудит (2 этап);
- инспекционные аудиты в течение срока действия сертификата соответствия;
- ресертификационный аудит.

Трехлетний сертификационный цикл начинается с принятия решения о сертификации или ресертификации.

5.1. Обращение Организации

Основанием для организации работ по сертификации СМКА служит заявка (Альбом бланков/ Заявки/ РЭ.016), заполненная организацией и направленная в адрес РЭ (в случае изменения области сертификации организация может направить вместо заявки письмо (E-mail), которое рассматривается как заявка).

Директор по сертификации регистрирует заявку в журнале регистрации заявок (Альбом бланков/ Журнал/ РЭ.010) и анализирует ее с учетом:

– оценки соответствия области применения СМКА организации области аккредитации РЭ;

– наличия у РЭ необходимых ресурсов, в том числе экспертов, и возможности проведения работ в сроки, предпочтительные для организации;

– достаточности имеющейся в РЭ информации для планирования аудита, включая:

✓ местоположение организации;

✓ долю авиакосмической промышленности в общих доходах организации;

✓ численность персонала, занятого в деятельности, связанной с авиакосмической промышленностью, и общая численность персонала Организации;

✓ сведения об основных (от трех до пяти) потребителях продукции/услуг для авиакосмической промышленности.

✓ наличие каких-либо видов деятельности, программ, технических условий и/или участков, доступ к которым для группы аудиторов может быть запрещен по причине внутренних ограничений или требований конфиденциальности в интересах обеспечения конкурентоспособности и/или национальной безопасности.

✓ число производственных площадок/филиалов и их местоположение (определяется структура сертификации, применимая для конкретной Организации, критерии для определения структуры сертификации определены в AS 9104/1 «Требования к программам сертификации систем менеджмента качества авиакосмической отрасли»);

✓ сведения по процессам, переданным на аутсорсинг;

✓ предпочтительные сроки проведения аудита;

✓ рабочий язык аудита и др.

– информации о любых случаях наличия ситуаций, свидетельствующих о возможном конфликте интересов между организацией РЭ, которые могут повлиять на независимость процесса сертификации.

По результатам рассмотрения заявки РЭ принимает решение о возможности/невозможности проведения сертификации и письменно извещает организацию о решении принять/не принять заявку в работу, при принятии заявки в работу, в случае наличия у организации филиалов/площадок, до начала планирования работ с организацией согласовывается структура сертификации.

В случае положительного решения о принятии заявки РЭ и организация заключают договор на сертификацию (далее – договор).

После оплаты работ по договору Директор по сертификации назначает Руководителя аудиторской группы, который определяет состав группы аудиторов с учетом их компетентности согласно Руководству «Оценка компетентности и подготовка персонала» (НД №010.18). Руководитель аудиторской группы проверяет независимость и беспристрастность аудиторов группы по отношению к проверяемой Организации. В состав группы аудиторов так же могут включаться стажеры.

Руководитель аудиторской группы, аудиторы для проведения первоначальной, возобновляющей сертификации и инспекционного аудита назначается из числа штатных и внештатных сотрудников РЭ, аттестованных в РЭ в качестве руководителей аудиторской группы, аудиторов в соответствии с Руководством «Оценка компетентности и подготовка персонала» (НД №010.18).

При планировании проверки руководитель группы обеспечивает, чтобы аудитор, аттестованный в РЭ в качестве руководителя аудиторской группы, был вовлечен в проверку каждого филиала/площадки в ходе проверки.

В случае если невозможно обеспечить физическое присутствие руководителя группы в филиале/на площадке, назначается ответственный аудитор, аттестованный в РЭ в качестве руководителя аудиторской группы, на месте и обес-

печивается возможность связаться с руководителем группы с помощью доступных средств (телефон, электронная почта, видеоконференция и т.п.).

В случаях, когда группа аудиторов не обладает соответствующими техническими знаниями по проверяемому виду экономической деятельности Организации, то недостающие знания и опыт обеспечиваются включением в группу технического(их) эксперта(ов). Во время аудита технический эксперт своевременно передает аудитору информацию и свое суждение по рассматриваемым вопросам, входящим в область его компетентности. Аудит может проводиться одним аудитором. В этом случае он выполняет функции руководителя аудиторской группы.

Руководитель аудиторской группы согласовывает с Организацией состав группы аудита. Проверяемая Организация информируется о возможности представить свои возражения против назначения любых конкретных аудиторов из группы аудита, включая технических экспертов. При получении таких обоснованных возражений проводится дополнительное согласование состава группы аудиторов. По запросу Организации руководитель аудиторской группы направляет информацию по предыдущему опыту и квалификации каждого из членов аудиторской группы.

Присутствие и причины присутствия наблюдателей во время аудита РЭ также согласует с Организацией до проведения аудита. Группа аудиторов обеспечивает, чтобы наблюдатели не препятствовали процессу аудита или не могли повлиять на результаты аудита.

5.2 Программа аудитов

При подготовке к 1 этапу сертификации Руководитель аудиторской группы составляет Программу аудитов на весь сертификационный цикл (Альбом бланков/ Формы по сертификации СМ/ РЭ.028) с расчетом продолжительности аудитов (Альбом бланков/ Формы расчета продолжительности и стоимости проверки/ РЭ.038). Расчет продолжительности выполняется в соответствии с

требованиями Руководства «Расчет продолжительности» (НД №014.18). Расчет продолжительности основан на 8-часовом рабочем дне, минимальная продолжительность аудита на площадке приведена в Таблице 2 стандарта AS 9104/1.

В программе аудита идентифицированы аудит/деятельность, требуемые для демонстрации того, что СМКА соответствует требованиям сертификации с учетом критериев аудита.

Программа аудитов обеспечивает аудит всех применимых требований к СМКА за сертификационный цикл.

В Программу аудитов входят: первоначальный аудит (1 и 2 этапы), ежегодные надзорные аудиты и ре-сертификация до момента окончания срока действия сертификата.

Первый трехлетний сертификационный цикл начинается с даты решения о сертификации, последующие сертификационные циклы – с даты решения о ре-сертификации.

При разработке/пересмотре программы аудитов принимаются во внимание размеры организации, область сертификации, сложность СМКА, продукции и процессов, а также продемонстрированный уровень результативности СМКА и результаты предыдущих аудитов.

Программа аудитов содержит следующую информацию:

- сроки каждого аудита на площадке в рамках сертификационного цикла;
- процессы СМКА организации, подлежащие аудиту на каждом из этапов сертификационного цикла;
- наличие удаленных постоянных и временных площадок.

Инспекционные аудиты проводятся не реже одного раза в календарный год, за исключением года, когда запланирована ре-сертификация. Первая инспекционный аудит должен быть проведен не позднее 12-ти месяцев с момента даты принятия решения по сертификации. Следующий аудит должен быть проведен через 12 месяцев (+/-2 месяца).

При разработке программы аудитов РЭ принимает во внимание наличие сертификата и аудиты, проведенные другим органом по сертификации. В этом случае запрашивается достаточное количество свидетельств, таких как отчеты об аудитах другого органа по сертификации и информация о выполненных корректирующих действиях по выявленным несоответствиям.

При разработке программы аудитов и плана аудита учитывается фактор сменности работ в проверяемой организации.

Программа аудитов пересматривается с учетом результатов каждого этапа сертификационного цикла и той информации, которая поступает в РЭ о СМКА Организации.

Любые отклонения от запланированных в программе аудитов видов деятельности ведут к ее обновлению.

5.3. Предварительная оценка СМКА (1 этап сертификации)

Основные цели данного этапа:

- определить наличие основных элементов (т.е. организационной структуры, процедур, процессов и ресурсов) СМКА и приверженность руководства Организации принципам менеджмента качества;
- провести анализ документированной информации СМКА и установить ее адекватность критериям сертификации;
- провести осмотр площадки Организации и условий производства, а также провести беседы с персоналом Организации с целью определения ее готовности ко 2-му этапу сертификации;
- провести анализ степени внедрения и понимания клиентом требований стандарта, в частности в отношении идентификации ключевых показателей, значимых аспектов, процессов, целей и функционирования СМКА;
- собрать необходимую информацию относительно области сертификации СМКА, включая:
 - ✓ площадки;

- ✓ процессы и используемое оборудование;
 - ✓ уровень существующего управления в частности в случае организации с несколькими площадками);
 - ✓ информацию по применимым законодательным требованиям (включая лицензии / разрешения).
- оценить достаточность ресурсов, необходимых для проведения 2 этапа сертификации, и согласовать с организацией детали проведения 2 этапа сертификации;
 - спланировать 2 этап сертификации с учетом понимания существенных СМКА организации в контексте применимых требований;
 - проанализировать необходимость привлечения дополнительных технических экспертов и/или аудиторов в целях формирования компетентной группы аудиторов;
 - оценить, планируются и выполняются ли внутренние аудиты СМКА и анализ со стороны руководства, а также то, что степень внедрения СМКА свидетельствует о готовности Организации к проведению 2 этапа сертификации.

Предварительная оценка СМКА проводится на территории Организации. Во время предварительной проверки проводится аудит всех рабочих смен.

В случае наличия у Организации филиалов/площадок, РЭ включает в предварительную оценку проверку центрального офиса организации, а также все филиалы/площадки, использующие различные технологии и разнородные виды деятельности.

План 1-го этапа (Альбом бланков/ Формы по сертификации СМ/ РЭ.029) утверждает Директор по сертификации и присваивает номер аудита, регистрируя его в журнале регистрации аудитов (Альбом бланков/ Журналы/ РЭ.011). После его утверждения он доводится до сведения проверяемой организации

Директором по сертификации до начала аудита путем направления на электронную почту организации.

При проведении предварительной оценки особое внимание уделяется наличию в проверяемой Организации всех требуемых стандартом ГОСТ Р ЕН 9100-2011 элементов СМКА, включая документированную информацию, и соблюдению основных принципов СМКА в рамках заявленной области сертификации.

Определяется:

- соответствует ли заявленная область сертификации фактической деятельности организации (оказываемым услугам, выпускаемой продукции);
- правомочно ли Организация исключила требования п. 7 стандарта ГОСТ Р ЕН 9100-2011 из своей СМКА;
- все ли включенные в область сертификации виды деятельности нашли адекватное отражение в элементах функционирования СМКА Организации (структуре, процедурах, политике, целях, задачах, внутренних документах и т.д.);
- имеются ли процессы аутсорсинга, и как организация управляет ими;
- имеются ли у Организации лицензии, разрешения и прочая разрешительная документация, необходимая для ведения всех заявленных видов деятельности;
- проводится и соответствует ли требованиям заявленного стандарта внутренний аудит;
- проводится ли с установленной периодичностью анализ со стороны руководства и отражает ли такой анализ вопросы поддержания СМКА в рабочем состоянии, ее адекватность и результативность.

Руководитель аудиторской группы определяет те процессы/элементы СМКА, которым должно быть уделено повышенное внимание при проведении 2 этапа сертификации СМКА, и наметить оптимальный маршрут сертификации

онного аудита исходя из физического расположения площадок и подразделений Организации и взаимодействий процессов СМКА.

Руководитель аудиторской группы сообщает проверяемой Организации, что на 2 этапе сертификации может потребоваться детальное изучение:

- информации о сообщениях, полученных от внешних заинтересованных сторон, включая жалобы, и о предпринятых действиях;
- информации о выявленных Организацией несоответствиях и разработанных корректирующих действиях за последние 12 месяцев или с момента внедрения СМКА.

Руководитель аудиторской группы распределяет комплект документированной информации между всеми членами группы аудиторов, осуществляет контроль и проверяет результаты анализа документированной информации, представленные аудиторами.

Руководитель аудиторской группы должен запросить у Организации как минимум следующую информацию и документацию для анализа:

- Описание процессов, демонстрирующее их последовательность и взаимодействие, включая идентификацию всех процессов аутсорсинга;
- Показатели результативности и тенденции развития за последние 12 месяцев;
- Процедуры СМКА;
- Взаимосвязи со вспомогательными функциями на площадке и на удалённых площадках;
- Свидетельства проведения внутренних аудитов процессов/процедур, включая внешние и внутренние требования к СМКА;
- Результаты последнего анализа со стороны руководства;
- Список основных (например, пяти) потребителей продукции/услуг для авиакосмической промышленности, включая долю каждого клиента в бизнесе Организации и их особые требования к СМКА;
- Свидетельства удовлетворенности потребителей, включая жалобы.

- Руководство по качеству

Обязанности и полномочия руководителя аудиторской группы при проведении анализа документированной информации:

- определять и оценивать комплектность представленной документированной информации и возможность ее рассмотрения;

- организовывать рассмотрение документированной информации СМКА с привлечением других специалистов;

- контролировать соблюдение установленных сроков рассмотрения документированной информации СМКА;

- на основании результатов анализа документированной информации, представленных аудиторами, подготавливать общие результаты анализа документированной информации СМКА;

- обеспечивать проведение анализа изменений в документированной информации СМКА по устранению выявленных несоответствий критериям аудита;

- принимать своевременные меры для защиты несоответствующей услуги от непреднамеренного использования. Под несоответствующей услугой, применительно к анализу документированной информации, понимается обнаруженное несоответствие документально оформленного заключения РЭ по результатам анализа документированной информации СМКА. Необходимая информация по несоответствующей услуге направляется в те же адреса, куда направляются результаты анализа документированной информации.

При анализе документированной информации устанавливается:

- определены ли в Руководстве (или, в случае его необязательности, – в иных документах СМКА) область применения СМКА (область сертификации), принципы и цели функционирования СМКА, состав и содержание требований, содержит ли оно документированные процедуры СМКА или ссылки на них;

- определены ли в Процедурах содержание, порядок, средства и методы реализации требований, установленных СМКА.

Результаты анализа изменений к документированной информации оформляются в отчетах по результатам инспекционного аудита, ресертификационного аудита.

По результатам 1-го этапа оформляется отчет по 1-му этапу (Альбом бланков/ Формы по сертификации СМ/ РЭ.032) который содержит зафиксированную в ходе предварительной оценки информацию обо всех проблемных областях, которая может быть классифицирована как несоответствия при проведении 2 этапа сертификации и наблюдения, которые могут быть использованы организацией для улучшения СМКА, включая информацию о результатах анализа документированной информации, а так же решение о готовности организации ко 2-му этапу.

Отчет по 1-му этапу направляется в Организацию, а также направляется в РЭ для проверки и анализа.

В отчете по 1-му этапу содержится:

- информация о том, что была проведена оценка СМКА;
- краткие сведения об Организации и ее СМКА (в том числе информация о доле авиакосмической промышленности в общих доходах организации; сведения об основных (от одного до пяти) потребителях продукции/услуг для авиакосмической промышленности; наличие каких-либо видов деятельности, программ, технических условий и/или участков, доступ к которым для группы аудиторов может быть запрещен по причине внутренних ограничений или требований конфиденциальности в интересах обеспечения конкурентоспособности и/или национальной безопасности);
- информация по наблюдениям аудита (области, требующие внимания Организации);

- информация о степени соблюдения Организацией применимых законодательных и нормативных требований (включая лицензии / разрешения) и любых соглашений с государственными контролирующими органами.

В случае если по результатам предварительной оценки СМКА будет определено, что СМКА Организации не соответствует требованиям заявленного стандарта и Организация не готова к прохождению сертификации, об этом сообщается проверяемой Организации с обязательным отражением в Отчете по 1-му этапу.

При определении сроков 2 этапа учитывается, что организации необходимо решить вопросы в проблемных областях, выявленных в ходе 1 этапа сертификации. В том числе может также потребоваться пересмотреть запланированные для 2 этапа мероприятия. В случае если организация не готова к проведению 2 этапа сертификации, планирование дальнейших действий по проведению сертификации СМКА приостанавливается до момента получения подтверждения со стороны Организации того, что причины неготовности Организации к сертификации, выявленные в ходе предварительной оценки, были устранены.

2 этап сертификации проводится не позднее чем через шесть месяцев после проведения 1 этапа сертификации. В противном случае требуется повторное проведение 1 этапа сертификации. Также повторное проведение 1 этапа сертификации может потребоваться в случае произошедших значительных изменений, которые могли повлиять на СМКА организации (например, изменения законодательных требований, существенные изменения в производственных мощностях, персонале).

Интервал между проведением 1 и 2 этапов сертификации не менее 1 дня.

На основании результатов предварительной оценки СМКА руководитель аудиторской группы подготавливает и представляет в РЭ для утверждения проекта Плана аудита (Альбом бланков/ Формы по сертификации СМ/ РЭ.030). План аудита анализируется на предмет соответствия требованиям РЭ по общей

компетентности группы аудита и необходимого объема аудита, в том числе по продолжительности и утверждается Директором по сертификации, присваивая номер аудита и регистрируя его в журнале регистрации аудитов (Альбом бланков/ Журналы/ РЭ.011).

Планирование маршрута аудита, состава и объемов, закрепление конкретных объектов за каждым аудитором производится руководителем аудиторской группы посредством составления приложения к Плану аудита.

При планировании аудита организаций, которые передали на аутсорсинг процесс(ы), входящие в область сертификации, в приложении к плану аудита идентифицирован аудит данных процессов, включая, если применимо, беседу с персоналом субподрядчика и наблюдением за этими процессами.

Закрепление ответственности аудиторов за аудит таких процессов, как производство продукции, проектирование осуществляется с учетом их компетентности по видам экономической деятельности Организации.

Остальные процессы, например, закупки, внутренний аудит, подготовка персонала, поставка продукции и т.д. могут быть проверены любым аттестованным в РЭ аудитором.

План аудита представляется не менее чем за 5 (пять) рабочих дней представителю руководства организации для ознакомления и одобрения. Руководитель аудиторской группы знакомит каждого члена группы с Планом аудита.

Согласование и решение спорных вопросов по конкретным пунктам Плана производится до начала проведения аудита.

Каждый аудитор сопровождается сопровождающим лицом, если нет других договорённостей между Руководителем группы и Организацией. Сопровождающие назначаются группе проверки для содействия ее проведению. Группа аудиторов обеспечивает, что сопровождающие не препятствуют процессу аудита и не влияют на результаты проверки.

При получении в процессе проверки дополнительной информации об СМКА Организации, маршрут проведения проверки может корректироваться исходя из принципа приоритетности. При этом руководитель аудиторской группы может вносить изменения в приложение к Плану проверки и в распределение обязанностей auditors, если это необходимо для достижения целей проверки. Обо всех изменениях Плана проверки извещается представитель Организации.

5.4 Сертификационный аудит (2 этап сертификации)

Целью аудита является определение соответствия СМКА Организации всем применимым требованиям стандарта ГОСТ Р ЕН 9100-2011, оценка ее результативности и способности достичь установленных целей в рамках реализации политики в области качества, оценка степени соблюдения Организацией обязательных законодательных и регламентирующих требований, относящихся к продукции.

В случаях, когда какая-либо часть аудита проводится с использованием электронных средств связи или в случаях, когда проверяемая площадка является виртуальной, это отражается в приложении к плану аудиту.

Дополнительное внимание уделяется назначению на данный аудит аудитора(ов) обладающего(их) соответствующим уровнем компетентности.

Свидетельства, полученные в ходе такого аудита, должны быть достаточными для принятия аудитором обоснованного решения о соответствии применимым требованиям.

Аудит СМКА Организации включает следующее:

- информация и свидетельства соответствия всем применимым требованиям, включая результативность, критериев аудита;
- мониторинг, измерение, ведение записей и анализ результатов в соответствии с установленными целями и задачами и требованиями применимых критериев аудита;

- способность СМКА организации, включая достигнутые результаты, обеспечить соответствие применимым законодательным и контрактным требованиям;
- операционный контроль процессов организации;
- внутренний аудит и анализ со стороны руководства;
- ответственность руководства за соблюдение политики в отношении клиентов и других заинтересованных сторон.

Вступительное совещание является обязательной частью 2 этапа сертификации, что находит свое отражение в Планах. Рекомендуемая продолжительность вступительного совещания – не более 30 (тридцати) минут.

За подготовку и организацию проведения вступительного совещания несет ответственность представитель руководства организации.

Вступительное совещание ведет руководитель аудиторской группы. Уровень детальности рассматриваемых на вступительном совещании вопросов соответствует осведомленности клиента о процессе аудита.

Вступительное совещание проводится с участием группы аудиторов, представителя руководства по качеству, представителей Организации, назначенных для связи с группой аудиторов, руководителей подразделений и других сотрудников Организации по решению ее руководства.

Целью вступительного совещания является:

- представление состава группы аудиторов и их обязанностей;
- подтверждение области сертификации;
- подтверждение Плана аудита (в том числе, информации о цели, сроках, объеме, и критериях аудита) и любых изменений;
- подтверждение времени и даты заключительного и промежуточных совещаний аудиторов и представителей Организации;
- подтверждение порядка и способов общения между группой аудиторов и представителями Организации;

- подтверждение наличия ресурсов и условий, необходимых для работы группы аудиторов (помещение, транспорт, связь и т.п.);
- заявление об обязательствах РЭ по конфиденциальности;
- подтверждение создания условий со стороны организации по обеспечению соответствующей техники безопасности, аварийных и охранных процедур для группы аудиторов;
- подтверждение доступности, ответственности и персонального состава сопровождающих и наблюдателей;
- краткое изложение методов и процедур, используемых при проведении аудита, выборки, методов отчетности и градации наблюдений по результатам аудита.
- информация об условиях, при которых аудит может быть преждевременно прекращен;
- подтверждение того, что руководитель аудиторской группы и аудиторы РЭ, несут ответственность за данный аудит и должны контролировать выполнение план аудита;
- подтверждение статуса мероприятий по результатам предыдущего аудита, если это применимо;
- подтверждение языка, который будет использоваться в ходе аудита;
- подтверждение того, что во время аудита клиент будет проинформирован о ходе аудита и любых возникших вопросах;
- подтверждение любых ограничений допуска группы аудиторов по причинам безопасности;
- ответы на вопросы.

Проверка СМКА Организации в общем случае должна охватывать:

- приверженность руководства принципам менеджмента качества, ознакомление персонала с политикой, целями и обязательствами в области качества, ее поддержку и участие в реализации;

- реализация основных принципов менеджмента качества;
- анализ требований потребителей продукции/услуг для авиакосмической промышленности;
- организационную структуру управления и взаимодействия персонала по основным производственным, вспомогательным и обеспечивающим процессам;
- ресурсы, необходимые и достаточные для реализации требований к качеству и установленной ответственности;
- планирование качества;
- анализ функционирования и результативности процессов СМКА;
- аудит специальных процессов;
- оценку функционирования и результативности СМКА Организации
- систему внутренних проверок и анализа со стороны руководства;
- управление несоответствиями, корректирующие и предупреждающие действия.

5.5. Коммуникации во время аудита

Группа аудиторов периодически собирается для обсуждения полученной информации и оценки прогресса аудита. В основном для этого используются совещания по результатам каждого дня. При получении в процессе аудита дополнительной информации о СМКА Организации, маршрут проведения аудита может корректироваться. При этом руководитель аудиторской группы может вносить изменения в приложение к Плану аудита и в распределение обязанностей аудиторов, если это необходимо для достижения целей аудита. Обо всех изменениях Плана аудита, существующих проблемных областях извещается представитель организации.

Все наблюдения и выводы, сделанные в ходе аудита аудиторами, основываются только на объективных свидетельствах.

Если доступное свидетельство указывает на то, что цели аудита недостижимы или предполагается наличие непосредственного и значительного риска

(например, безопасности), руководитель аудиторской группы сообщает об этом Организации и руководителю программы сертификации СМКА для принятия надлежащих мер. Подобные меры могут включать повторное подтверждение или изменение плана аудита, изменение в целях и области аудита или прекращение аудита. Руководитель аудиторской группы представляет в адрес руководства Организации и РЭ дополнительный отчет с подробной информацией, раскрывающей данные свидетельства аудита.

Руководитель аудиторской группы анализирует совместно с Организацией любые потребности изменений в области аудита, которые стали очевидны во время процесса аудита на площадке, и сообщает об этом руководителю программы сертификации СМКА.

5.6. Сбор и проверка информации. Идентификация и фиксирование наблюдений аудита

В ходе аудита информация, важная с точки зрения целей, области и критериев аудита (включая взаимодействие между различными функциями, видами деятельности и процессами) собирается на основании соответствующей выборки и проверяется для того, чтобы быть использованной в качестве свидетельств аудита.

Непосредственно процесс аудита заключается в работе группы аудиторов по сбору объективных свидетельств посредством наблюдения за условиями производства, выполнением работ и мероприятий по управлению процессами и обеспечению условий работы в проверяемых подразделениях организации, опроса, изучения документированной информации о качестве для дальнейшего их анализа и оценки.

Собранные наблюдения аудита, подтверждающие соответствие или свидетельствующие о несоответствиях, должны быть идентифицированы, классифицированы и документированы для обеспечения наличия необходимой информации для принятия решения по сертификации.

При аудите процессов основной деятельности организации аудиторы обеспечивают проверку управляемости всей цепочки технологических этапов от входа сырья до реализации готовой продукции/предоставления услуги. В случае, если на момент проверки организация по объективным причинам не может продемонстрировать выполнение тех или иных технологических этапов на примере практической деятельности (в процессе производства / оказания услуги), оценивается возможность их реализации на основании имеющихся у организации ресурсов (например: на основании отчетных документов по ранее реализованному технологическому этапу). При этом факт отсутствия деятельности по полному технологическому циклу отмечается в отчете о проверке с выводами аудитора о достаточности полученных объективных свидетельств для оценки проверяемого технологического процесса.

Каждый аудитор ведет записи наиболее важных свидетельств, полученных в ходе аудита. При этом дополнительное внимание обращается на точную идентификацию факта, подтверждающего соответствие или указывающего на возможное несоответствие, который впоследствии будет являться предметом дополнительного изучения и анализа. Возможности для улучшения идентифицируются и записываются.

После аудита или в ходе ее аудиторы должны рассмотреть и обсудить все свои свидетельства аудита для того, чтобы руководитель аудиторской группы мог решить, какие из них свидетельствуют о несоответствиях.

Все свидетельства аудита, указывающие на выявленные несоответствия, согласуются с представителем Организации для обеспечения того, что свидетельства аудита верно и несоответствие понятно.

При регистрации несоответствий руководствуются следующими принципами:

- если отсутствуют объективные свидетельства – несоответствие отсутствует;

- если объективные свидетельства имеются – это должно быть документировано как несоответствие;

- несоответствие – это несоблюдение требований, поэтому если аудитор не может идентифицировать требование, то, следовательно, аудитор не может зафиксировать несоответствие.

- более мягкая градация несоответствий и/или их идентификация в качестве наблюдения, области для улучшения влечет за собой риск, что мерам коррекции/корректирующим действиям не будет уделено достаточно внимания со стороны Организации, и ситуация со временем не изменится и/или ухудшится.

Совокупность всех наблюдений, полученных в ходе аудита, должна позволить аудиторам удостовериться в том, что:

- деятельность Организации соответствует требованиям, изложенным в стандарте на СМКА, нормативных документах СМКА, а также требованиям клиентов Организации;

- СМКА обеспечивает соблюдение применимых законодательных и иных требований к продукции;

- документы СМКА полностью внедрены и применяются персоналом Организации при выполнении основных производственных, вспомогательных и обеспечивающих процессов;

- требуемые корректирующие действия по выявленным несоответствиям разработаны и выполнены.

5.7. Действия с несоответствиями, обнаруженными в ходе аудита

В случаях, когда руководитель аудиторской группы принимает решение о наличии несоответствий, они подлежат обязательному оформлению в виде запросов на корректирующие действия согласно ГОСТ Р ЕН 9101-2011.

Классификация несоответствий осуществляется руководителем аудиторской группы по принципу разделения выявленных несоответствий на две категории – существенные и минимальные согласно ГОСТ Р ЕН 9101-2011.

Руководитель аудиторской группы знакомит представителя организации с несоответствиями во время:

- ежедневных совещаний по результатам анализа рабочего дня аудита;
- заключительного совещания по результатам аудита.

Ответственность за проведение анализа причин, выработку корректирующих действий в установленные сроки (в течение 1 месяца после проведения заключительного совещания) и их результативность при устранении несоответствий несет организация.

Обнаруженные в ходе аудита несоответствия устраняются организацией в согласованные с руководителем аудиторской группы сроки, но не более трех месяцев после проведения заключительного совещания. Сроки, допустимые для осуществления корректирующих действий, должны соответствовать серьезности выявленного несоответствия и риску необеспечения требуемого качества продукции.

5.8. Оформление результатов аудита

Результаты аудита подготавливаются руководителем аудиторской группы в течение 14 календарных дней после проведения заключительного совещания.

Результаты аудита оформляются в виде отчетной документации согласно ГОСТ Р ЕН 9101-2011. Номер отчета соответствует номеру, указанному в журнале регистрации аудитов (Альбом бланков/ Журнал/ РЭ.011).

По результатам аудита СМКА организации, руководитель аудиторской группы подтверждает один из вариантов рекомендаций руководству РЭ:

- СМКА соответствует критериям аудита. Необходимость проведения дополнительного аудита в подразделениях организации с целью подтверждения устранения несоответствий отсутствует. Достаточно представления со стороны Организации плана корректирующих действий. Может быть выдан Сертификат соответствия. Данная рекомендация возможна только в том случае, когда не выявлено значительных несоответствий в ходе аудита;

- СМКА в целом соответствует критериям аудита. Необходимость проведения дополнительного аудита в подразделениях Организации с целью подтверждения устранения несоответствий отсутствует. Достаточно представления со стороны Организации объективных документальных свидетельств реализации корректирующих действий. Сертификат соответствия может быть выдан после подтверждения устранения несоответствий.

- СМКА в целом соответствует критериям аудита. Необходимо провести дополнительный аудит в подразделениях Организации с целью подтверждения устранения несоответствий. После подтверждения устранения несоответствий может быть выдан Сертификат соответствия.

- СМКА не соответствует критериям аудита. Сертификат соответствия не может быть выдан.

Отчетные документы по аудиту направляются адресатам, указанным в плане аудита. Состав отчетных документов определен в отчете по аудиту.

5.9. Заключительное совещание

Под руководством руководителя аудиторской группы до проведения заключительного совещания группа аудиторов:

- анализирует полученные данные и любую другую надлежащую информацию, собранную во время аудита в отношении целей и критериев аудита и классифицирует несоответствия;

- согласует заключения по аудиту, принимая во внимание долю неопределенности, которая может быть присуща процессу аудита в силу выборочного характера его проведения;

- идентифицирует все необходимые меры по аудиту устранения несоответствий;

- подтверждает пригодность программы аудитов или идентифицирует какие-либо необходимые изменения для последующих аудитов (например, область, время или даты аудита, частоту надзорных аудитов, компетентность).

Заключительное совещание проводится в конце аудита. Перед проведением заключительного совещания руководитель аудиторской группы проводит встречу с представителем руководства организации для обсуждения результатов аудита и повестки дня совещания.

Целью заключительного совещания является представление группой аудиторов выводов по результатам аудита СМКА организации с рекомендациями руководству РЭ о признании ее соответствия требованиям заявленного стандарта. Выявленные несоответствия представляются таким образом, чтобы они были понятны для клиента.

Заключительное совещание проводится под председательством руководителя аудиторской группы. В повестке совещания руководитель аудиторской группы (уровень детальности зависит от осведомленности клиента о требованиях РЭ):

- благодарит персонал Организации за оказанную помощь в организации и проведении аудита;

- напоминает присутствующим о причинах, объеме, цели и методах аудита (в том числе о том, что свидетельства аудита были собраны с применением метода выборки, поэтому присутствует элемент неопределенности);

- подводит итоги и представляет выводы группы аудиторов по результатам аудита с необходимыми фактами и комментариями по выявленным несоответствиям и наблюдениям;

- информирует о рекомендациях руководству РЭ о соответствии СМКА требованиям заявленного стандарта;

- информирует клиента о требованиях РЭ по срокам представления плана корректирующих действий по всем выявленным несоответствиям, включая анализ причин возникновения несоответствий;

- информирует клиента о требованиях РЭ в отношении выявленных несоответствий, в том числе о том, как они могут повлиять на статус сертификации;

- знакомит (при необходимости) присутствующих с условиями выдачи, сроках действия Сертификата соответствия и основных положениях процедуры по надзору за СМКА;

- информирует о существующей в РЭ процедуре подачи жалоб и апелляций согласно Руководству «Управление апелляциями и жалобами» (НД №013.18);

- отвечает на все интересующие вопросы присутствующих;

- передает представителю руководства организации отчетную документацию по аудиту или информирует о сроках его предоставления.

5.10. Действия по результатам аудита

Все корректирующие действия, направленные на устранение выявленных несоответствий, и сроки их проведения определяются исключительно организацией, оформляются ее представителем и в сроки, установленные в п. 5.7 данного Руководства, направляются руководителю аудиторской группы для анализа.

В зависимости от решения руководителя аудиторской группы аудит выполнения корректирующего действия и оценка его результативности может проводиться на месте в Организации или основываться на данных, представленных организацией (в последнем случае результативность корректирующих действий подлежит обязательной оценке в ходе очередного аудита). Объективные свидетельства внедрения корректирующих действий подлежат обязательному хранению в виде отчета об устранении несоответствий.

5.11. Утверждение результатов аудита

По результатам аудита руководитель аудиторской группы представляет руководству РЭ отчетные документы по аудиту.

Результаты аудита (1 и 2 этап сертификации) проверяются назначенным специалистом РЭ, имеющим квалификацию по проверке отчетных документов по программе сертификации СМКА в РЭ и соответствующую компетентность,

и утверждаются уполномоченным должностным лицом РЭ. Персонал, принимающий участие в подготовке решения по сертификации не задействован в проведении данного аудита в качестве аудитора или руководителя группы.

Информация, предоставленная группой аудиторов, для принятия решения по результатам сертификации включает:

- программа аудитов;
- расчет продолжительности аудитов;
- план 1-го этапа;
- отчет по 1-му этапу;
- план 2-го этапа;
- отчетная документация по 2-му этапу;
- отчет об устранении несоответствий, выявленных при проведении 2-го этапа, в котором содержится информация о причинах выявленных несоответствий, корректирующих действиях, с приложенными объективными свидетельствами;
- данные организации для оформления сертификата соответствия (при наличии филиалов форма заполняется для каждого филиала отдельно).

Если РЭ не сможет подтвердить результативность корректирующих действий по всем выявленным существенным несоответствиям в течение 6 месяцев с момента заключительного совещания по 2 этапу сертификации, 2 этап сертификации должен быть проведен повторно до принятия положительного решения по сертификации.

5.12. Сертификат соответствия СМКА

Окончательное решение по выдаче или не выдачи документов соответствия принимает Генеральный директор РЭ по предоставленным отчетным документам Дирекции по сертификации.

При положительном решении о выдаче сертификата соответствия СМКА Директор по сертификации оформляет письменное решение о выдаче сертифи-

ката соответствия с разрешением на использование знака соответствия РЭ в соответствии с Руководством «Порядок применения сертификата и знака соответствия» (НД №011.18). Наличие письменного уведомления РЭ является основанием для организации информировать все заинтересованные стороны о результатах сертификации.

На основании данных заявителя и отчетных документов по 1, 2-му этапу сертификации Директор по сертификации оформляет проект сертификата соответствия СМКА требованиям ГОСТ Р ЕН 9100-2011. Порядок ведения реестров и оформления выданных сертификатов соответствия определен в Руководстве «Ведение реестров и оформление выданных сертификатов» (НД №018.18).

5.13. Условия сертификации

Условия сертификации СМКА изложены в Руководстве «Порядок применения сертификата и знака соответствия» (НД №011.18).

5.14. Поддержание сертификации. Надзор за сертифицированной СМКА

В состав работ по надзору входят аудиты на местах, призванные оценить степень соблюдения Организацией установленных требований стандарта ГОСТ Р ЕН 9100-2011.

Прочие действия в рамках надзора могут включать:

- запросы, направляемые РЭ в Организацию по различным аспектам сертификации;
- рассмотрение информации о деятельности Организации (например, рекламных материалов, веб-сайта);
- запросы в адрес Организации о предоставлении документов и записей (на бумажных или электронных носителях);
- другие средства мониторинга показателей работы сертифицированной Организации.

Инспекционные аудиты СМКА проводятся на площадке Организации в соответствии с Программой аудитов. Инспекционные аудиты планируются совместно с прочей надзорной работой для того, чтобы сохранять уверенность в том, что сертифицированная СМКА продолжает соответствовать требованиям в промежутках между проведением ресертификационных аудитов с учетом произошедших изменений в сертифицированной организации и ее СМКА.

Надзор за СМКА Организации включает в себя:

1. анализ и оценку изменений, внесенных Организацией в документацию и процессы СМКА на адекватность требованиям стандарта ГОСТ Р ЕН 9100-2011;
2. анализ требований новых потребителей продукции/услуг для авиакосмической промышленности;
3. интервью с высшим руководством;
4. анализ работы с претензиями со стороны потребителей;
5. оценку функционирования и результативности СМКА Организации;
6. проверку функционирования и результативности процессов Организации;
7. анализ успешности выполнения запланированных мероприятий, нацеленных на непрерывное улучшение;
8. аудит специальных процессов;
9. проверку процессов внутреннего аудита и анализа со стороны руководства;
10. оценку результативности корректирующих действий по несоответствиям, выявленным при предыдущей проверке;
11. контроль соблюдения условий сертификации и правил использования Сертификата и знака соответствия.

Продолжительность инспекционных аудитов определяется в соответствии с Руководством «Расчет продолжительности» (НД №014.18) и требованиями AS

9104/1 «Требования к программам сертификации систем менеджмента качества авиакосмической отрасли».

Руководитель аудиторской группы аудиторов для надзора за сертифицированной СМКА или любого его этапа определяется Директором по сертификации.

Планирование надзорного аудита должно основываться на:

- оперативном контроле процессов,
- рабочих характеристиках продукции,
- тенденциях развития Организации за предыдущие 12 месяцев (в отношении качества и своевременной доставки).

В случае, когда деятельность проводится на протяжении нескольких смен, проверяются все смены.

Для эффективного ведения надзора за СМКА необходимо обеспечить, чтобы:

1. Организация представляла в согласованные сроки руководителю аудиторской группы необходимую информацию обо всех изменениях СМКА;
2. РЭ систематизировал и анализировал результаты предыдущих аудитов и наблюдений при оценке соответствия и результативности СМКА до начала и во время очередных инспекционных аудитов.

В случае, если не все производственные процессы включены в объем конкретной инспекционной проверки, компетентность группы аудиторов все равно должна обязательно перекрывать все виды экономической деятельности Организации, которые включены в область сертификации.

Порядок проведения инспекционного аудита и состав документов аналогичен требованиям пп. 5.4-5.9 данного Руководства.

При положительных результатах инспекционного аудита действие Сертификата соответствия подтверждается на основании положительных рекоменда-

ций руководителя аудиторской группы без проведения независимого анализа и принятия решения, при условии, что:

- руководитель аудиторской группы должен информировать обо всех существенных несоответствиях или иных ситуациях, которые могут привести к приостановке или аннулированию сертификата, неспособность Организации продемонстрировать результативность корректирующих действий в случае повторного выявления несоответствий, отсутствие данных о фактических показателях производительности или отсутствие оперативного контроля являются основанием для приостановки сертификата соответствия. В этом случае проводится независимый анализ отчета назначенным специалистом РЭ для определения дальнейших действий (возможность подтверждения сертификата, приостановка, аннулирование);

- осуществляется контроль сроков проведения инспекционного аудита и на выборочной основе осуществляется независимый анализ и аудит отчетных документов по результатам инспекционных проверок назначенным специалистом РЭ.

В случае выявления несоответствий при проведении инспекционного аудита, данные несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с РЭ сроки. В случае, если корректирующие действия не будут внедрены в согласованные сроки, РЭ инициирует процедуру приостановки или аннулирования Сертификата.

РЭ несет ответственность за предоставление Организации своевременной и необходимой информации о внесении изменений и дополнений в заявленный стандарт или другие нормативные документы на соответствие которым была проведена сертификация СМКА и о любых изменениях, которые предполагается ввести в требования и процедуры РЭ по сертификации СМКА.

Дополнительные (внеочередные) аудиты могут проводиться РЭ в следующих случаях:

- при поступлении информации о претензиях к Организации;
- при восстановлении действия Сертификата соответствия;
- при значительных изменениях СМКА или кадрового состава Организации в период между запланированными аудитами;
- по запросу Организации (например, при изменении области сертификации СМКА).

5.15. Ресертификация СМКА

Работы по ресертификации проводятся на основании официального обращения Организации. Анализ требований Организации проводится аналогично требованиям пунктов 5.1-5.9 данного Руководства. Целью ресертификационного аудита является подтверждение соответствия СМКА и ее результативности в целом и ее соответствие и применимость к области сертификации. Ресертификация должна быть спланирована и проведена заблаговременно до момента окончания предыдущего сертификата (рекомендуется планировать ре-сертификационный аудит минимум за три месяца до окончания действия сертификата).

Деятельность по планированию ресертификации охватывает рассмотрение работы СМКА на протяжении всего периода сертификации, включая анализ отчетов по результатам инспекционных аудитов. Предварительный анализ функционирования СМКА проводит Директор по сертификации, на основании данных содержащихся в системе, в том числе, относительно угроз беспристрастности сертификации, связанных с составом группы аудиторов. Всесторонний анализ функционирования выполняет руководитель аудиторской группы (совместно с руководителем программы по СМКА), которому поручено проведение работ по ресертификации. При необходимости к данному процессу могут быть привлечены аудиторы, проводившие сертификацию и инспекционные аудиты.

Исходя из результатов выполнения работ, например, когда СМКА, сама Организация или применимые законодательные требования претерпели суще-

ственные изменения, РЭ может быть принято решение о том, что в рамках возобновляющей сертификации может потребоваться проведение 1 этапа аудита в полном или частичном объеме (в том числе с посещением площадки Организации). Утверждение нового состава группы аудиторов также может быть основанием для проведения 1 этапа аудита в полном или частичном объеме.

Целями проведения ресертификации являются:

1. проверка общей результативности СМКА Организации за период действия предыдущего Сертификата;
2. проверка результативности взаимодействия процессов и элементов СМКА;
3. определение соответствия деятельности всем применимым требованиям заявленного стандарта;
4. подтверждение применимости и правомочности заявленной области сертификации.

Ресертификация включает в себя анализ документации СМКА Организации. Порядок проведения ресертификации, состав и формы документов аналогичны описанным в пп. 5.2-5.9 данного Руководства.

Продолжительность ресертификации определяется в соответствии с Руководством «Расчет продолжительности» (НД №014.18) и требованиями AS 9104/1 «Требования к программам сертификации систем менеджмента качества авиакосмической отрасли».

Ресертификация включает аудит на площадке, где рассматриваются следующие вопросы:

- результативность всей СМКА в свете внутренних и внешних изменений и ее постоянная адекватность и применимость к заявленной области сертификации;
- демонстрируемая приверженность по поддержанию результативности и работе над улучшением СМКА с целью повышения общих показателей работы;

- вносит ли работа сертифицированной СМКА вклад в реализацию политики Организации и ее целей.

В случае выявления несоответствий при проведении ресертификации, данные несоответствия должны быть устранены Организацией в согласованные с РЭ сроки до момента окончания срока действия Сертификата.

Порядок выдачи Сертификата соответствия по результатам ресертификации аналогичен изложенному в п. 5.12. При принятии данного решения учитываются результаты ресертификации, а также результаты анализа функционирования системы на протяжении всего периода действия Сертификата и результаты анализа жалоб, полученных от потребителей сертифицируемой Организации.

В том случае, когда ресертификационный аудит не проведен или невозможно убедиться в результативности мер коррекции и корректирующих мероприятий по всем выявленным существенным несоответствиям до даты окончания предыдущего сертификата, положительное решение по ресертификации не может быть рекомендовано и принято. Клиент информируется об этом с объяснением последствий.

5.16. Специальные аудиты

5.16.1. Изменение области сертификации СМКА

Работы по расширению/сужению области сертификации СМКА Организации проводятся на основании официального обращения Организации в производственной форме с указанием обоснования данного изменения и желаемой новой области сертификации. Анализ требований Организации проводится аналогично описанному в пп. 5.1-5.9 данного Руководства.

Аудит с целью изменения области сертификации СМКА Организации по согласованию с заявителем может быть проведена как во время очередной инспекционного аудита, так и в виде дополнительного аудита.

Аудит с целью изменения области сертификации СМКА Организации включает в себя анализ изменений документации СМКА Организации и проверку соответствия. Порядок проведения данного аудита, состав и формы документов аналогичны описанным в пп. 5.2-5.9 данного Руководства.

Объем аудита определяется исходя из изменений области сертификации СМКА. Особое внимание при проведении данного аудита уделяется степени влияния данного изменения на сертифицированную СМКА Организации.

На основании результатов аудита и после их утверждения, назначенный специалист РЭ оформляет решение о выдаче сертификата соответствия. Новому Сертификату соответствия присваивается тот же регистрационный номер, срок его действия не изменяется, меняется только дата выдачи (указывается дата принятия решения о переоформлении Сертификата).

5.16.2. Аудит без заблаговременного уведомления или без уведомления

В ряде случаев РЭ может потребовать провести аудит сертифицированной Организации без заблаговременного уведомления или без уведомления с целью рассмотрения поступивших в РЭ претензий на деятельность/продукцию данной Организации со стороны потребителей или других заинтересованных сторон, в ответ на значительные изменения, произошедшие в Организации или в ее СМКА, или в результате приостановки действия Сертификата данной Организации.

В таких случаях особое внимание уделяется составу группы аудиторов при ее утверждении из-за отсутствия у клиента возможности возразить против кого-либо из ее членов.

Порядок проведения данного аудита, состав и формы документов аналогичны описанным в пп. 5.2-5.9 данного Руководства, за исключением того, что План аудита в Организацию на согласование не направляется.

5.17. Приостановка действия, аннулирование сертификата и/или сужение области сертификации

Причины и условия приостановки действия, аннулирования Сертификата соответствия и/или сужения области сертификации изложены в Руководстве «Условия работ по сертификации» (НД №007.18).

Решение об аннулировании, приостановке действия Сертификата, возобновлении действия Сертификата и/или сужения области сертификации принимает Сертификационный Совет.

В случае аннулирования, приостановки действия Сертификата соответствия и/или сужения области сертификации РЭ в письменном виде информирует Организацию о принятом решении и его причинах.

Действие Сертификата соответствия может быть приостановлено на срок до 6 месяцев. В случае если проблемы, приведшие к приостановке действия Сертификата соответствия, не удастся разрешить в течение установленного времени, Сертификат соответствия либо аннулируется, либо РЭ принимает решение о сужении области сертификации.

Возобновление действия Сертификата соответствия производится только на основании проверенных фактов устранения причин, повлекших его приостановление. Возобновление действия Сертификата соответствия, который был приостановлен по просьбе Организации, производится на основании обращения Организации в течение срока приостановки Сертификата соответствия.

В случае невыполнения Организацией сертификационных требований в отношении определенной части области сертификации, для того, чтобы исключить части области сертификации, не отвечающие установленным требованиям, РЭ принимает решение о сужении области сертификации Организации с оформлением Сертификата соответствия.

Отмененный сертификат соответствия подлежит возврату в РЭ. Директор по сертификации направляет на электронную почту организации информаци-

онное письмо об отмене действия сертификата соответствия и просьбой вернуть оригинал отмененного сертификата в РЭ.

Директор по сертификации делает отметку в журнале регистрации сертификатов соответствия об отмене сертификата (Альбом бланков/ Журналы/ РЭ.012).

5.18. Знак соответствия

Для информирования заинтересованных сторон о сертификации СМКА Организация вправе использовать знаки соответствия РЭ.

Порядок применения знаков соответствия, а также основные требования к их форме определены в Руководстве «Порядок применения сертификата и знака соответствия» (НД №011.18).

РЭ осуществляет контроль над соблюдением правил применения знака соответствия и Сертификата соответствия при проведении надзора за сертифицированной СМКА Организации. В случае обнаружения неподобающей ссылки на статус сертификации или некорректном использовании знаков соответствия и других документов аудита РЭ может инициировать приостановку или отзыв сертификата.

5.19. Язык аудита

Официальными языками аудита РЭ при сертификации СМКА являются русский и английский языки.

Документы, используемые, регистрируемые и выдаваемые по результатам работ, а также переписка с клиентами в равной степени может осуществляться на любом из этих двух языков по согласованию с заявителем и Организацией.

При проведении работ по оценке/сертификации СМКА с Организацииями – носителями других языков, в РЭ используются специалисты-переводчики на договорных условиях.