

	Министерство образования и науки Республики Бурятия
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»
	1.2. Планирование и функционирование СК
СК-ДП-1.2.-23	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023

УТВЕРЖДАЮ

Директора ГБПОУ «ГЭТ»


Б. М. Спасов

Приказ № 663-а «29» 09 2023 г.

СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА
ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА
Корректирующие и предупреждающие действия
 СК – ДП – 1.2.– 2023

Гусиноозерск, 2023

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	листов всего
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	2	22

Разработано: Отделом качества ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»

Согласовано на заседании педагогического совета

Протокол № 48 от « 12 » сентября 2023 г.

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ всего
	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	3	22
Экземпляр №			

Содержание

№ раздела	Название раздела	Стр.
1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины, определения и сокращения	5
4	Общие положения	7
5	Описание процедуры	9
6	Ответственность	13
7	Контроль исполнения требований	14
	Приложения	16
	Лист регистрации изменений	21
	Лист ознакомления	22

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	4	22

1 Область применения

1.1 Настоящая документированная процедура разработана в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 9001 – 2015 (ISO 9001:2008) и устанавливает единый порядок и ответственность проведения работ по управлению корректирующими и предупреждающими действиями с целью определения предупреждающих действий, направленных на исключение причин потенциальных несоответствий для предупреждения их появления.

1.2 Документированная процедура обязательна к применению во всех структурных подразделениях ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум», вовлеченных в работу в рамках СМК.

1.3 Документированные результаты выполнения корректирующих и предупреждающих действий являются составной частью данных для анализа СМК со стороны руководства ГБПОУ «ГЭТ».

2 Нормативные ссылки

Настоящая Процедура разработана в соответствии с требованиями следующих нормативных документов:

- МС ИСО 9000:2015 (ГОСТ Р ИСО 9000–2015) Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь;
- МС ИСО 9001:2015 (ГОСТ Р ИСО 9001–2015) Системы менеджмента качества. Требования;
- СК – РК – 1.2 – 2022 Руководство по качеству;
- СК – ДП – 1.2. – 2023 Управление документацией;

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	листов всего
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	5	22

- СК – ДП – 1.2. – 2023 Управление записями;
- СК– ДП–1.2. – 2023 Внутренний аудит;
- СК–ДП–1.2. – 2023 Корректирующие и предупреждающие действия.

3. Термины, определения и сокращения

3.1. В настоящей ДП используются следующие термины и определения:

Верификация – подтверждение на основе представления объективных свидетельств того, что установленные требования были выполнены.

Процесс – совокупность взаимосвязанных и взаимодействующих видов деятельности, преобразующая входы в выходы.

Требование – потребность или ожидание, которое установлено, обычно предполагается или является обязательным.

Аудит – систематический, независимый и документированный процесс получения свидетельств аудита и объективного их оценивания с целью установления степени выполнения согласованных критериев аудита.

Аудитор – лицо, обладающее компетентностью для проведения аудита.

Предупреждающее действие – действие, предпринятое для устранения причины потенциального несоответствия или другой потенциально нежелательной ситуации.

Корректирующее действие – действие, предпринятое для устранения причины обнаруженного несоответствия или другой нежелательной ситуации.

Примечания:

- у несоответствия может быть несколько причин;
- корректирующее действие предпринимается для предотвращения повторного возникновения события;
- существует различие между коррекцией и корректирующим действием.

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	6	22

Коррекция – действие, предпринятое для устранения обнаруженного несоответствия.

Примечание: коррекция может осуществляться в сочетании с корректирующим действием.

Соответствие – выполнение требования.

Несоответствие – выявленное при проведении аудита отклонение, возникновение которого может привести к нарушению функционирования системы СМК.

Процедура – установленный способ осуществления деятельности или процесса.

Результативность – степень реализации запланированной деятельности и достижения запланированных результатов.

Цели в области качества – то, чего добиваются или к чему стремятся в области качества.

Эффективность – связь между достигнутым результатом и использованными ресурсами.

3.2. В тексте настоящей ДП использованы следующие сокращения:

- **ГБПОУ «ГЭТ»» (или - техникум)** – Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Гусиноозерский энергетический техникум»;
- **ДП** – документированная процедура;
- **КД** – корректирующие действия;
- **ОУК и МОУ** – отдел управления качеством и маркетинга образовательных услуг;
- **ПД** – предупреждающие действия;
- **ПРК** – представитель руководства по качеству;

	Министерство образования и науки РБ		СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»		лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		7	22

- **СМК** – система менеджмента качества;
- **СП** – структурное подразделение.

4. Общие положения

4.1 Целью процедуры «Корректирующие и предупреждающие действия» является постоянное улучшение деятельности ГБПОУ «ГЭТ» на основе выявления причин реальных и потенциальных несоответствий, нежелательных тенденций для их последующего устранения.

Корректирующие и предупреждающие действия являются составными частями процесса улучшения качества.

Корректирующие действия направлены на выявление причин возникновения несоответствия и их устранение с целью недопущения их повторного возникновения. Предупреждающие действия связаны с анализом имеющейся информации для выявления причин потенциально возможных несоответствий, и направлены на предотвращение потенциальных несоответствий.

4.2 Результатами процедуры являются выявленные причины несоответствий (существующие и потенциальные) и деятельность по их устранению. Ответственными за выполнение процедуры корректирующих и предупреждающих действий являются руководители структурных подразделений или владельцы процессов СМК ГБПОУ «ГЭТ».

4.3 Документированная процедура СК–ДП-1.2.-2023 Корректирующие и предупреждающие действия устанавливает обязательное проведение корректирующих и предупреждающих действий для устранения несоответствий выявленных при осуществлении образовательных процессов, таких как:

- несоответствующая образовательная услуга;

	Министерство образования и науки РБ		СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»		лист	листов всего
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		8	22

- недостижение образовательных целей;
- отклонения от образовательных программ и учебных планов;
- выходные данные анализа проекта, верификации, валидации и модификации проектирования и разработки образовательной услуги;
- высокая интенсивность отчислений обучающихся и увольнений сотрудников;
- жалобы потребителей и других идентифицированных заинтересованных сторон;
- отчеты внешних и внутренних аудитов;
- несоответствия, выявленные в процессе мониторинга и измерений образовательных процессов и услуг.

Информационная карта процесса приведена в Приложении А.

4.4 По отношению к несоответствиям, влекущим за собой большие издержки (человеческие, материальные, финансовые); угрожающим жизни, здоровью и безопасности людей; приводящим к невыполнению ключевых требований потребителей и других заинтересованных сторон; несоответствиям систематического характера следует незамедлительно осуществлять КД и ПД.

Процесс «Корректирующие и предупреждающие действия» осуществляется для основных и обеспечивающих процессов ГБПОУ «ГЭТ» по итогам внешнего, внутреннего аудита, в процессе деятельности структурных подразделений, самооценки ГБПОУ «ГЭТ». Данный процесс состоит из нескольких этапов:

- регистрация несоответствия;
- выявление и анализ причин несоответствия, определение и планирование КД или ПД, назначение сроков и ответственных лиц;
- выполнение КД или ПД и регистрация результатов;
- контроль за выполнением КД и ПД;

	Министерство образования и науки РБ		СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»		лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		9	22

– хранение данных о результатах корректирующих и предупреждающих действий.

Графическое описание процедуры приведено в Приложении Б.

Входными данными являются результаты мониторинговых исследований, данные анкетирования заинтересованных сторон, отчеты внешних и внутренних аудиторов по итогам аудита. Сроки реализации мероприятий по устранению несоответствий или улучшению определяются руководителями структурных подразделений.

4.5 Сроки выполнения корректирующих и предупреждающих действий по итогам внутреннего аудита определяет группа внутренних аудиторов. На устранение несоответствия отводится от 2 недель до 1 месяца, в зависимости от вида и объема несоответствия. Внутренние аудиторы могут назначать сроки КД и ПД как самостоятельно, так и по согласованию с руководителем (представителем) проверяемого структурного подразделения.

По истечении сроков, предписанных структурному подразделению, где было обнаружено более пяти несоответствий, может проводиться повторная проверка на проведение корректирующих и предупреждающих действий.

Проверка проведения корректирующих действий в структурных подразделениях, где не было зафиксировано грубых несоответствий, проводится в ходе очередного планового внутреннего аудита СМК ГБПОУ «ГЭТ».

5. Описание процедуры

5.1 Регистрация несоответствия

Регистрация обнаруженного несоответствия по итогам внутреннего аудита фиксируется в «Отчете о результате аудита СМК» (СК – ДП – 1.2 – 2023

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	10	22

Внутренний аудит). Формулировка несоответствия должна содержать следующую информацию:

- требование, которое было нарушено;
- пункт стандарта ГОСТ ISO 9001-2015 (ISO 9001:2008), который был нарушен;
- объективное свидетельство (записи, утверждения в устной форме, наблюдаемые действия).

Несоответствия фиксируются членами группы внутренних аудиторов в «Журнале регистрации несоответствий», который находится в ОУК и МОУ и включает:

1. Регистрационный номер несоответствия, который состоит из порядкового номера несоответствия и индекса процесса, например, 11/1.2.;
2. Дату аудита;
3. Наименование структурного подразделения, в котором было обнаружено несоответствие;
4. Содержание несоответствия;
5. Вид несоответствия (значительное или незначительное);
6. Рекомендации (КД/ПД);
7. Сроки устранения;
8. Подпись аудитора.

5.2 Выявление и анализ причин несоответствия, определение и планирование КД или ПД

Причинами возникновения несоответствий могут быть:

- низкий уровень подготовки обучающихся;
- ненадлежащее ведение документов и записей;

	Министерство образования и науки РБ		СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»		лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		11	22

- несоответствие контрольно-измерительных материалов и контрольно-оценочных средств требованиям ФГОС СПО;
- неадекватное управление процессами;
- недостаточная подготовка кадров;
- неблагоприятные условия труда и учебы и пр.;

Руководитель структурного подразделения визирует «Отчет о результате аудита СМК», оговаривает сроки устранения несоответствий с членами группы внутренних аудиторов. На заседании структурного подразделения руководитель СП анализирует итоги внутреннего аудита, коллегиально выявляется причина несоответствия, проводится анализ его возникновения и степень риска. Преподаватели структурного подразделения планируют меры по устранению несоответствия, назначают ответственного за проведение корректирующих или предупреждающих действий, назначают сроки их реализации.

Планы корректирующих и предупреждающих действий (Приложение В) остаются в структурном подразделении.

Выявление и анализ причин несоответствия, определение и планирование КД или ПД и ответственных лиц, назначение сроков устранения несоответствия фиксируется в протоколе заседания структурного подразделения и обеспечивает принцип прослеживаемости записей согласно документированной процедуре СК – ДП – 1.2. – 2023 Управление записями.

5.3 Реализация корректирующих или предупреждающих действий

В процессе выполнения корректирующих и предупреждающих действий принимают участие сотрудники соответствующих подразделений.

Проведение и результаты корректирующих и предупреждающих действий оформляются документально. Руководитель проверяемого подразделения обязан в «Плане устранения корректирующих и предупреждающих действий» поставить

	Министерство образования и науки РБ		СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»		лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		12	22

отметку о выполнении КД и ПД, один экземпляр плана остается в структурном подразделении.

Корректирующее или предупреждающее действие должно быть выполнено в определенный срок. Если замечаний к исполнителю нет, то данное КД или ПД считается закрытым. Выполнение КД, ПД фиксируется в годовом отчете структурного подразделения.

За организацию, осуществление и оформление плана выполнения корректирующих и предупреждающих действий несет ответственность руководитель структурного подразделения.

5.4 Контроль за выполнением корректирующих и предупреждающих действий

Контроль за выполнением КД и ПД возлагается на заместителей директора по УР, ВР, безопасности и АХЧ, руководителей структурных подразделений, владельцев процессов.

Выполнения корректирующих и предупреждающих действий контролируется при последующих проверках, проводимых в данном подразделении. Информация о не проведении мероприятий по устранению несоответствий вносится внутренними аудиторами в «Отчет о результате аудита СМК ГБПОУ «ГЭТ»» со ссылкой на стандарта ГОСТ ISO 9001 – 2015 (ISO 9001:2008) документированную процедуру. Руководитель отдела качества составляет отчет директору ГБПОУ «ГЭТ» для анализа результативности СМК ГБПОУ «ГЭТ».

5.5 Хранение данных о результатах корректирующих и предупреждающих действий

В записях по корректирующим и предупреждающим действиям должны содержаться:

- описание фактического или потенциального несоответствия;

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	13	22

- содержание корректирующих или предупреждающих действий;
- сроки выполнения;
- должности и фамилии лиц, ответственных за выполнение мероприятий.

5.6 Основными формами записей по корректирующим и предупреждающим действиям являются:

- отчет о результате аудита СМК ГБПОУ «ГЭТ»;
- журнал регистрации несоответствий;
- планы корректирующих и предупреждающих действий;
- протоколы заседания структурных подразделений.

Протоколы несоответствий, планы корректирующих и предупреждающих действий вместе с результатами по анализу несоответствий и причин их возникновения хранятся в структурных подразделениях в соответствии с требованиями СК – ДП – 1.2.– 2023 Управление записями.

6. Ответственность

6.1 В выполнении требований настоящей документированной процедуры задействованы все структурные подразделения ГБПОУ «ГЭТ», на которые распространяется область применения СМК (СК – РК – 1.2 – 2022 Руководство по качеству).

Ответственность за реализацию требований процедуры несут должностные лица, перечисленные в таблице 1.

Таблица 1

Ответственность за исполнение КД и ПД

Должностные лица	Вид деятельности
------------------	------------------

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	14	22

Администрация ГБПОУ «ГЭТ», руководители структурных подразделений и процессов СМК	При проведении анализа и оценке деятельности	– выявление фактических или потенциальных несоответствий; – установление причин несоответствий, нежелательных тенденций или потенциальных несоответствий; – оценивание необходимости проведения корректирующих и предупреждающих действий; – организация разработки и выполнения корректирующих и предупреждающих действий; – контроль за выполнением корректирующих и предупреждающих действий; – оценка результативности принятых мер.
Руководитель отдела качества	При проведении внутреннего аудита	– регистрация реальных или потенциальных несоответствий; – проверка выполнения корректирующих и предупреждающих действий; – оценка результативности принятых мер.

Распределение полномочий и ответственности за процесс «Корректирующие и предупреждающие действия» представлено в матрице ответственности и полномочий (Приложение Г).

7. Контроль исполнения требований

7.1 Контроль процедуры СК – ДП – 1.2. –2023 Корректирующие и предупреждающие действия является обязанностью ОУК. Контроль осуществляется при проведении внутренних аудитов СМК.

Контролю подлежат:

- сроки разработки и выполнения корректирующих действий,
- правильность ведения и хранения документации,
- другие требования настоящей процедуры.

Критерием оценки результативности процесса является:

- уменьшение или отсутствие повторяющихся несоответствий,
- устранение нежелательных тенденций в деятельности по качеству после проведения корректирующих или предупреждающих действий.

Результативность процесса оценивается руководителем структурного подразделения.

	Министерство образования и науки РБ		СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»		лист	листов всего
	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		15	22
Экземпляр №				

Согласовано:

Зам. директора по УР



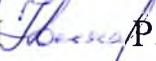
Т. В. Славко

Врио. зам.директора по ВР



Е. А. Гуржапова

Зам.директора по безопасности и АХЧ



Р. Р. Нургалиев

Главный бухгалтер



Е. В. Миронова

Врио инспектора по кадрам



Е. М. Родина

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23		
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ всего	
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023		16	22

Приложение А

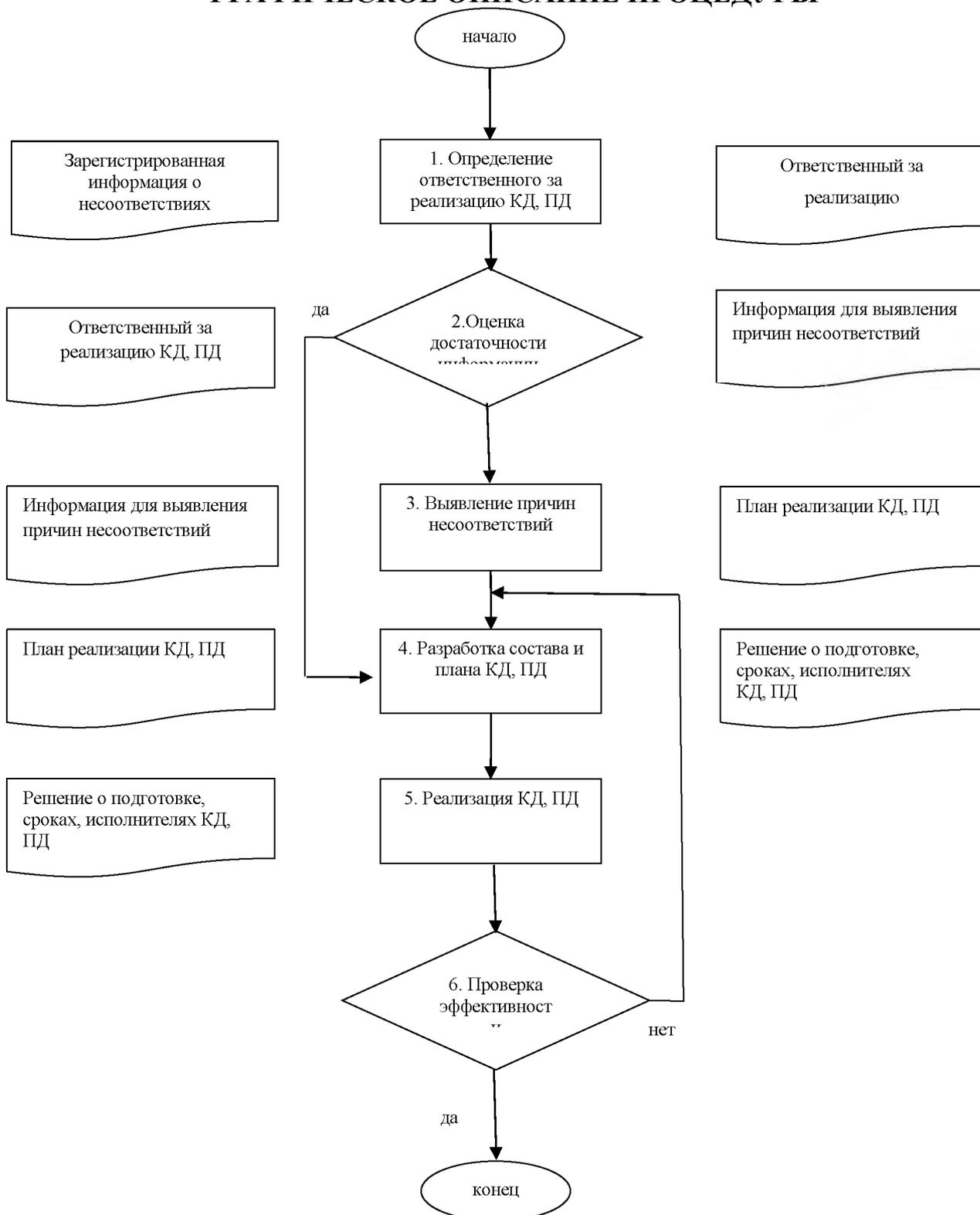
ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ДОКУМЕНТИРОВАННОЙ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКТИРУЮЩИЕ И ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Руководитель процесса			
Начальник ОУК и МОУ - Представитель руководства по качеству -			
Цели процесса:		Регулирующие факторы:	
обеспечение постоянного улучшения деятельности ГБПОУ «ГЭТ» на основе выявления причин реальных и потенциальных несоответствий, нежелательных тенденций для их последующего устранения		1. соответствие требованиям: - ГОСТ ISO 9001 – 2015 (ISO 9001:2008) Системы менеджмента качества. Требования; - ГОСТ Р ИСО 19011 – 2012 (ISO 19011:2011) Руководящие указания по аудиту систем менеджмента 2. соответствие требованиям документов СМК ГБПОУ «ГЭТ»: - СК – РК – 1.2 – 2022 Руководство по качеству; - СК – ДП – 1.2 – 2023 Управление документацией; - СК – ДП – 1.2 – 2023 Управление записями; - СК – ДП – 1.2 – 2023 Внутренний аудит	
Поставщик	Вход в процесс	Потребитель	Выход из процесса
- мониторинг, измерение и анализ процессов; - анализ и устранение несоответствий; - анализ СМК со стороны руководства; - управление процессами, связанными с запросами заинтересованных сторон.	- отзывы работодателей, выпускников и их родителей; - результаты внешних /внутренних проверок; - отчет по анализу СМК со стороны руководства; - предложения по улучшению СМК;	- руководитель соответствующего процесса	- план корректирующих и предупреждающих действий; - журнал регистрации несоответствий, корректирующих и предупреждающих действий; - записи о планах КД/ПД и их выполнении, изменении и оценке; - протоколы совещаний; - записи о выполнении корректировок и планов КД/ПД, о результативности КД и эффективности ПД; - отчет для высшего руководства.
Требования к входным данным процесса		Требования к выходным данным процесса	
- ГОСТ ISO 9001 – 2015 (ISO 9001:2008); - ГОСТ Р ИСО 19011 – 2012 (ISO 19011:2011); - внутренние НД		Соответствие требованиям: - ГОСТ ISO 9001-2015 (ISO 9001:2008); - ГОСТ Р ИСО 19011 – 2012 (ISO 19011:2011); - документам СМК ГБПОУ «ГЭТ».	
Контролируемые параметры процесса		Показатели результативности процесса	
- доля выполнения корректирующих действий по результатам аудитов СМК; - доля результативных корректирующих и предупреждающих действий; - доля корректирующих и предупреждающих действий, выполненных в установленные срок		- доля устраненных в результате корректирующих мероприятий несоответствий (100%); - срок устранения несоответствий и причин возникновения потенциальных несоответствий (до 15 дней); - доля повторного возникновения несоответствий (< 5%); доля потенциальных несоответствий, причины которых не были устранены (< 5 %)	
Ресурсы процесса			
- квалифицированный персонал; - оргтехника, канцелярские принадлежности; - информационные ресурсы; - кадровые и финансовые ресурсы для проведения КД/ПД			

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр № _____	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	17	22

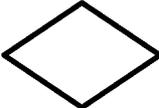
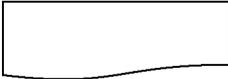
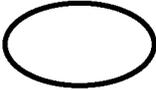
Приложение Б

ГРАФИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ



	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр № _____	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	18	22

Примечание: При построении графического описания процедуры используются следующие условные обозначения:

-  - выполнение операции; внутри прямоугольника – название операции (этапа);
-  - выбор решения в зависимости от некоторых переменных условий (Да, Нет); внутри ромба – название операции (этапа) для принятия решения;
-  - входные или выходные данные конкретного этапа процедуры, сопровождаемые требованиями и результатом;
-  - символ, обозначающий начало или конец процедуры (работы);
-  - стрелки для указания порядка (направления) выполнения каждого этапа блок-схемы.

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ ВСЕГО
Экземпляр № _____	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	19	22

Приложение В

ПЛАН КОРРЕКТИРУЮЩИХ И ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ

(наименование структурного подразделения)
 по устранению несоответствий, выявленных при

№ п/п	Содержание несоответствия (область распространения)	Планируемые мероприятия	Срок выполнения	Ответственное лицо	Отметка о выполнении
1					
2					
3					
4					
5					
6					

« ____ » _____ 20__ г.

Руководитель структурного
подразделения

_____ / _____

	Министерство образования и науки РБ	СК-ДП-1.2.-23	
	ГБПОУ «Гусиноозерский энергетический техникум»	лист	ЛИСТОВ всего
Экземпляр №	ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Корректирующие и предупреждающие действия СК – ДП – 1.2. – 2023	20	22

Приложение Г

**МАТРИЦА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПОЛНОМОЧИЙ
ЗА ПРОЦЕДУРУ «КОРРЕКТИРУЮЩИЕ И ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИЕ
ДЕЙСТВИЯ»**

Этапы процесса	Участники		
	Группа аудиторов	Руководитель СП, владелец процесса	Ответствен. в СП за реализацию КД, ПД
1. Регистрация несоответствий	Р		
2. Определение ответственного за реализацию КД, ПД		Р	О
3. Оценка достаточности информации для определения причин обнаруженного или потенциального несоответствия	У	Р	У
4. Выявление причин несоответствия	У	Р	О
5. Разработка состава и плана корректирующих (предупреждающих) действий		Р	О
6. Реализация КД, ПД		Р	О
7. Проверка результативности корректирующих (предупреждающих) действий	Р	О	У
8. Документирование результатов, продолжение наблюдений за процессом	О	У	

В матрице полномочий и ответственности используются следующие обозначения:

Р – «**руководит**» – должностное лицо, которое руководит деятельностью (процессом, функцией, работой, мероприятием) и принимает окончательные решения, несет ответственность за конечные результаты;

О – «**ответственный**» – должностное лицо, которое несет ответственность за своевременность и качество выполнения этапа процедуры;

У – «**участвует**» – должностное лицо, которое принимает участие в выполнении этапа процедуры.

