**Состав исходной информации для периодической оценки**

**сертифицированной системы менеджмента качества.**

***Анализируемый период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ включительно***

***1 Сведения об организации:***

* полное и сокращенное наименование организации;
* юридический адрес;
* почтовый адрес;
* банковские реквизиты;
* должность, фамилия, имя и отчество руководителя организации;
* численность работающих, на которых распространяется область применения СМК.
* информация о том, было ли проведено консультирование по системе менеджмента ( *если Да- то кем и когда*)

***2 Результаты действия организации-заявителя, предпринятых в отношении несоответствий и аспектов для улучшения, выявленных при предыдущем аудите органом по сертификации систем менеджмента***.

***3 Наличие изменений в организационной структуре организации***

Подтверждающие документы (при наличии) выслать по адресу ул. Б. Хмельницкого, 20, 210015, г. Витебск, тел/факс 8(0212) 42-57-61 , или по электронному адресу (smk@vcsms.by):

* структурная схема организации;
* схема управления СМК;
* сведения об обучении персонала в области СМК- требованиям СТБ ISO 9001, внутренним аудитам
* коэффициент текучести кадров, с указанием причин;
* информация о вновь назначенных руководителях структурных подразделений и/или участков;
* сведения о структурных подразделениях с наибольшей текучестью кадров;
* существенные изменения в организационной структуре, влияющие на функционирование СМК.

***4 Наличие изменений в документации СМК.***

Подтверждающие документы (при наличии) выслать по адресу ул. Б. Хмельницкого, 20, 210015, г. Витебск, тел/факс 8(0212) 42-57-61 , или по электронному адресу (smk@vcsms.by):

- изменения к документам системы менеджмента качества (в электронном виде с указанием дат утверждения и введения в действие).

***4.1 Наличие изменений в* Политике в области качества*.***

Подтверждающие документы (при наличии) выслать по адресу ул. Б. Хмельницкого, 20, 210015, г. Витебск, по факсу тел/факс 8(0212) 42-57-61 , или по электронному адресу (smk@vcsms.by):

-Политика в области качества ( в электронном виде с указанием дат утверждения и введения в действие).

***4.2 Сведения об изменениях в НПА и ТНПА (включая ТУ и технологическую документацию), применяемых при производстве:***

- перечень ТУ;

- информация о соответствии ТУ (при наличии) и технологической документации требованиям Технических регламентов Таможенного Союза.

 ***Сведения по результатам внутренних аудитов системы менеджмента качества.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Мероприятия*** | ***Период*** |
| ***год*** | ***год*** |
| ***Проведено плановых внутренних аудитов*** |  |  |
| ***Проведено внеплановых внутренних аудитов*** |  |  |
| ***Выявлено несоответствий*** |  |  |

Наибольшее количество несоответствий ( \_\_\_\_\_\_шт.) выявлено по п.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СТБ ISO 9001-2015

Были ли внеплановые проверки или переносы сроков внутренних аудитов, если да, то укажите причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***6 Сведения о продукции:***

- перечень продукции, производство которой осуществляется в соответствии с требованиями системы менеджмента качества;

- объем изготовления продукции , в том числе объем поставок на экспорт;

- перечень стран, в которые поставляется продукция.

 ***7 Результаты функционирования технологических процессов, операций, результаты контроля выполнения процедур мониторинга:***

- перечень документов в соответствии с которыми осуществляется контроль в процессе производства и готовой продукции.

***-*** заключение о степени удовлетворенности потребителей;

***-*** сведения о наличии жалоб, претензий;

-перечень разработанных (при наличии) и постановленных на производство новых видов продукции;

- данные об анализе несоответствий в ходе производства (при наличии) с указанием причин их возникновения;

- данные об анализе брака (при наличии)

с указанием причин их возникновения;

- перечень поставщиков сырья и вспомогательных материалов. Оценка и выбор поставщиков.

- процессы, переданные на аутсорсинг, которые будут влиять на соответствие требованиям системы менеджмента

***8 Сведения о проверках Органа по сертификации систем менеджмента ми Государственного надзора за соблюдением требований ТНПА при производстве продукции*** (при наличии) Подтверждающие документы выслать по адресу ул. Б. Хмельницкого, 20, 210015, г. Витебск, тел/факс 8(0212) 42-57-61, или по электронному адресу smk@vcsms.by***:***

* акты проверки за последние 12 месяцев;
* сведения об устранении несоответствий;
* планы корректирующих мероприятий;
* сведения о выполнении корректирующих мероприятий.

***9 Сведения о подтверждении компетенции системы производственного контроля (номер и срок действия свидетельства о технической компетентности)***

***10 Сведения о Корректирующих (КД) и предупреждающих действиях (ПД) (в том числе по результатам внутренних аудитов, анализа результативности процессов СМК, внешних проверок за соблюдением выполнения требований ТНПА при производстве, предыдущего аудита Органа по сертификации систем менеджмента СМК):***

***Наличие КД-***

***Выполнение КД (при наличии) в % -***

***Сведения о результативности КД (снижение/отсутствие повторяющихся несоответствий) -***

***Наличие ПД-***

***Выполнение ПД (при наличии) в % -***

***Сведения о результативности ПД (снижение рисков) -***

***11 Сведения о применении сертификата соответствия***

Использование информации о наличии сертификата на систему менеджмента качества( в выставках, конкурсах и т.д.)

Сведения о соблюдении области действия сертификата

Помогло ли вам наличие сертификата в конкретном случае

(выигрыш важного тендера, получение диплома, награды и т.д.)

Сведения о соблюдении области действия сертификата

***12 Анализ результативности процессов СМК:***

сведения о нерезультативных процессах, с указанием причин нерезультативности (при наличии)

***13 Сведения о результативности и эффективности СМК:***

- заключение о результативности и эффективности СМК;

 - выполнение плановых показателей, в том числе доведенных вышестоящими организациями.

***14 Сведения о совершенствовании системы менеджмента качества:***

(указать какие и где описаны мероприятия по совершенствованию системы менеджмента качества)

***Директор / Представитель***

 ***руководства по качеству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***дата, подпись расшифровка подписи***

\* Организация-заявитель должна представить необходимую информацию в орган сертификации систем управления РУП «Витебский ЦСМС» не позднее 1 месяца до начала проведения периодической оценки