



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Обь-Иртышское управление по гидрометеорологии и мониторингу
окружающей среды»
(ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»)

ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА

ДП СМК 06-2017

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»

Н.И. Криворучко

2017 г.



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

Управление рисками и предупреждающими действиями

Омск
2017

Предисловие

Сведения о документе

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным бюджетным учреждением «Обь-Иртышское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» (ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»)

2 УТВЕРЖДЕН начальником ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС» « 04 » 09 2017 г.

3 ВНЕДРЕН В СРОКИ, установленные приказом ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС» от « 04 » 09 2017 г. № 148

4 ВНЕДРЕН ВЗАМЕН СТО СМК 8.5 – 2013

Разработка, согласование, утверждение, издание (тиражирование), обновление (изменение или пересмотр) и отмена настоящей документированной процедуры производится Учреждением – разработчиком. Информация об изменениях настоящей документированной процедуры приведена в таблице 1, а текст изменений и поправок (издаваемый при необходимости внесения в документ каких-либо данных) – в приказе об изменении.

Таблица 1 - Информация об изменениях

№ изменения	№ измененной страницы/раздела/подраздела	Дата и номер приказа об изменении	Подпись лица, внесшего сведения об изменении в данный документ

Настоящая документированная процедура является внутренним документом ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС» и не подлежит представлению другим сторонам без разрешения начальника ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС».

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 3 из 13

СОДЕРЖАНИЕ

1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ.....	4
2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	4
3 ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ	5
3.1 Термины и определения	5
3.2 Обозначения и сокращения.....	6
4 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	6
5 УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ	6
5.1 Выявление, идентификация и анализ рисков	6
6 УПРАВЛЕНИЕ ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМИ ДЕЙСТВИЯМИ.....	7
7 АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПРЕДПРИНЯТЫХ ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ....	8
8 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ	8
ПРИЛОЖЕНИЕ А Форма Реестра рисков.....	10
БИБЛИОГРАФИЯ.....	11

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 4 из 13

ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА Система менеджмента качества

УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ И ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМИ ДЕЙСТВИЯМИ

Дата внедрения 2017-09-04

1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1 Настоящая документированная процедура (ДП) устанавливает порядок и требования к процессу управления рисками и проведению действий в их отношении (предупреждающие действия) с целью уменьшения их влияния на качество информационных услуг (продукции) ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС» и его филиалов (далее – учреждение).

1.2 Настоящая ДП разработана в целях:

- выявления рисков и возможностей системы менеджмента качества (СМК);
- планирования и проведения предупреждающих действий, для обеспечения функционирования повышения результативности СМК, достижения улучшенных результатов и предотвращения неблагоприятных последствий.

1.3 Требования ДП обязательны для исполнения работниками всех отделов (подразделений) учреждения.

2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящей ДП использованы ссылки на документы, приведенные в таблице 2.

Таблица 2 – Нормативные ссылки

Обозначение документа	Наименование документа
ГОСТ Р ИСО 9000 – 2015 (ISO 9000:2015)	Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь
ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015)	Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества. Требования
ДП СМК 04-2017	Управление внутренними аудитами
ДП СМК 05-2017	Управление несоответствиями и корректирующими действиями
ДП СМК 07- 2017	Альбом карт процессов

Примечание - При пользовании настоящим документом следует проверить действие ссылочных нормативных документов по состоянию на 1 января текущего года и по информационным указателям к ним, опубликованным в текущем году. Если ссылочный документ заменен (изменен), то при пользовании настоящим документом следует руководствоваться замененным (измененным) документом. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

3.1 Термины и определения

В настоящей ДП использованы термины и определения из ГОСТ Р ИСО 9000-2015 и приведены в таблице 3.

Таблица 3 – Термины и определения

Термин	Определение
Анализ	Определение пригодности, адекватности или результативности объекта для достижения установленных целей
Высшее руководство	Лицо или группа людей, осуществляющих руководство и управление организацией на высшем уровне
Выход	Результат процесса
Документ	Информация и носитель, на котором эта информация представлена
Запись	Документ, содержащий достигнутые результаты или свидетельства осуществленной деятельности
Корректирующее действие	Действие, предпринятое для устранения причины несоответствия и предупреждения его повторного возникновения
Коррекция	Действие, предпринятое для устранения обнаруженного несоответствия
Несоответствие	Невыполнение требования
Организация	Лицо или группа людей, связанные определенными отношениями, имеющие ответственность, полномочия и выполняющие свои функции для достижения их целей
Потребитель	Лицо или организация, которые могут получать продукцию или услугу, предназначенные или требуемые этим лицом или организацией
Предупреждающее действие	Действие, предпринятое для устранения причины потенциального несоответствия или другой потенциально нежелательной ситуации
Продукция	Выход организации, который может быть произведен без какого-либо взаимодействия между организацией и потребителем
Процесс	Совокупность взаимосвязанных и (или) взаимодействующих видов деятельности, использующих входы для получения намеченного результата
Результативность	Степень реализации запланированной деятельности и достижения запланированных результатов
Риск	Влияние неопределенности
Соответствие	Выполнение требования
Услуга	Выход организации с, по крайней мере, одним действием, обязательно осуществленным при взаимодействии организации и потребителя

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 6 из 13

3.2 Обозначения и сокращения

В настоящей ДП применяются следующие обозначения и сокращения:

ГУ СМК – группа по управлению СМК;

ДП – документированная процедура;

ИСО /ISO - международная организация по стандартизации;

ПРК – представитель руководства по качеству;

СМК – система менеджмента качества;

УПК – уполномоченный по качеству;

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС» – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Обь-Иртышское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды».

4 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1 Целью управления рисками является обеспечение достижения СМК учреждения намеченных результатов и ее улучшения, предотвращение или уменьшение нежелательного влияния рисков.

4.2 С целью предотвращения случаев превращения потенциальных несоответствий (рисков) в существующие планируются и проводятся предупреждающие действия.

4.3 Процесс управления рисками предполагает следующие мероприятия:

- определение внешних и внутренних факторов, влияющих на способность СМК учреждения достигать намеченных результатов;

- осуществление мониторинга и анализа информации внешних и внутренних факторах и их возможных последствий;

- планирование предупреждающих действий по рассмотрению рисков и возможностей;

- интегрирование и внедрение предупреждающих действий в процессы СМК учреждения;

- проведение оценки результативности предупреждающих действий;

- регистрация предпринятых мер и их результатов.

4.4 Источниками информации о рисках могут быть:

- результаты мониторинга процессов СМК и информационных услуг (продукции);

- результаты анализа СМК со стороны руководства;

- результаты анализа отзывов, предложений и претензий пользователей (потребителей);

- измерение удовлетворенности пользователей (потребителей);

- результаты внешних и внутренних аудитов СМК;

- информация от заинтересованных сторон.

5 УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

5.1 Выявление, идентификация и анализ рисков

5.1.1 Работы по выявлению рисков и возможностей проводятся в целях обеспечения стабильного качества услуг (продукции), процессов и постоянного улучшения СМК учреждения.

5.1.2 На работу учреждения и качество продукции (услуг) могут оказать влияние следующие факторы риска:

- невыполнение требования непрерывности наблюдений при сбоях или отказах в работе гидрометеорологического оборудования;

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 7 из 13

- несоблюдение формата, сроков выпуска и периода действия выпускаемых прогнозов погоды;
- необеспечение своевременного выпуска предупреждений об ОЯ и КМЯ;
- снижение оправдываемости прогнозов;
- нарушение сроков проведения поверки средств измерений (СИ) и его замены.

5.1.3 По решению начальника учреждения меры, принимаемые в отношении рисков и возможностей, могут быть оформлены в виде отдельного документа.

5.1.4 В учреждении выявление рисков и анализ осуществляют владельцы процессов - начальники отделов (подразделений). Результаты анализа сводятся начальником отдела (подразделения) ежегодно до 15 ноября текущего года в Реестр рисков (Приложение А), на основе которого ведущий инженер по качеству ГУ СМК (в филиалах – УПК) составляет общий Реестр рисков (далее – Реестр) по направлениям деятельности (по процессам) на соответствующий год. Утверждается общий Реестр по учреждению (филиалу) начальником учреждения (филиала) не позднее февраля планируемого года.

5.1.5 Актуализация Реестра осуществляется владельцами процессов - начальниками отделов (подразделений) по мере необходимости в установленный срок согласно п.п. 5.1.4.

5.1.6 Идентификация рисков осуществляется на всех основных процессах учреждения, определенных в ДП СМК 7 Альбом карт процессов. При идентификации риска определяется следующая информация:

- идентификация риска;
- последствие риска;
- вероятность риска.

Вероятность риска определяется в процентном соотношении согласно установленному порядку в Приложении А, по показателям, исчисляемым за 3 квартала текущего календарного года (273 календарных дня).

5.1.7 В случае если процент появления риска превышает установленные ведомственными документами пределы в процентном выражении, то требуется оформление Плана-отчета КД и/или ПД согласно ДП СМК 05-2017 Приложение В.

6 УПРАВЛЕНИЕ ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМИ ДЕЙСТВИЯМИ

6.1 Предупреждающие действия выполняются для предупреждения возникновения реального несоответствия (прогнозируемого, исходя из опыта предоставления информации в области гидрометеорологии и смежных с ней областях, исполнения функций, а также на основе результатов анализа информации о несоответствиях, возникших в других аналогичных по направлению деятельности отделах (подразделениях) учреждения).

6.2 Предупреждающие действия разрабатываются владельцами процессов – начальниками отделов (подразделений) учреждения, в которых возможно возникновение неблагоприятного события или несоответствия.

6.3 Ответственность за оценку рисков, выбор предупреждающих действий, своевременность реализации, анализ предупреждающих действий несут владельцы процессов – начальники отделов (подразделений) и руководители по направлению деятельности.

6.4 Входными данными для предупреждающих действий являются:

- информация о рисках;
- персонал, имеющий необходимые полномочия, квалификацию и знания для реализации предупреждающих действий.

6.5 Выходными данными предупреждающих действий являются:

- результаты реализации предупреждающих действий, в том числе актуализированные по результатам предупреждающих действий документы СМК;

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 8 из 13

- результаты анализа предпринятых предупреждающих действий;
- обеспечение нормального функционирования учреждения;
- повышение эффективности работы учреждения.

6.6 Управление предупреждающими действиями состоит из следующих этапов:

- установление (выявление) рисков;
- оценка необходимости предупреждающих действий;
- определение и осуществление необходимых действий;
- записи (фиксация) результатов предпринятых действий;
- проверка эффективности предупреждающих действий.

6.7 Предупреждающие действия должны соответствовать возможным последствиям рисков.

7 АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПРЕДПРИНЯТЫХ ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ

7.1 Результативность предупреждающих мероприятий ежегодно оценивается по результатам анализа функционирования СМК, внутренних и внешних аудитов, мониторинга анкетирования пользователей (потребителей).

7.2 Владельцы процессов – начальники отделов (подразделений) ежегодно должны осуществлять анализ результативности предпринятых предупреждающих действий.

7.3 Анализ результативности предупреждающих действий включает оценку:

- результативности действий в целом (т.е. было ли предупреждено появление несоответствия и получены ли какие-либо дополнительные выгоды);
- необходимости продолжения осуществления предупреждающих действий таким же образом;
- необходимости изменения этих действий или необходимости планировать новые.

7.4 Если запланированные действия выполнены в установленные сроки и в результате последующих проверок (аудитов, инспекций, контроля) не возникает несоответствие в процессе деятельности отделов (подразделений), то руководство учреждения делает вывод о 100% результативности предупреждающих действий.

7.5 Если по каким-либо причинам риск перешел в категорию несоответствия, то принимают решение о реализации корректирующих действий. При положительных результатах проведения предупреждающих действий производят закрепление достигнутого решения внесением изменений в деятельность подразделений и/или документацию СМК.

8 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

8.1 Начальник учреждения несет ответственность за выделение ресурсов для реализации предупреждающих действий.

8.2 Представитель руководства по качеству (в филиалах – УПК) несет ответственность за:

- внедрение настоящей ДП и поддержание ее в актуальном состоянии;
- контроль исполнения всеми работниками учреждения требований данной ДП;
- контроль выявления, идентификации и анализа рисков;
- оценку эффективности и результативности ПД;
- контроль своевременности составления планов-отчетов КД и/или ПД и их выполнения;
- проверку выполнения ПД (в случае необходимости).

8.3 Начальник отдела (подразделения) несёт ответственность за:

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 9 из 13

- исполнение требований настоящей ДП (в соответствии с областью деятельности);
- выявление, идентификацию и анализ рисков по направлению деятельности;
- разработку, реализацию и постоянный мониторинг ПД.

8.4 Ответственность других отделов (подразделений), задействованных при проведении предупреждающих действий, определяется при разработке и утверждении соответствующих мероприятий.

8.5 ГУ СМК несет ответственность за:

- разработку и своевременную актуализацию настоящей ДП;
- составление сводного Реестра рисков по учреждению;
- проведение анализа предпринятых мероприятий по идентификации рисков и результативности проведения ПД;
- регистрацию и хранение записей и документов относящихся к разработке и проведению ПД в учреждении.

ПРИЛОЖЕНИЕ А
(обязательное)
Форма Реестра рисков

УТВЕРЖДАЮ

Начальник _____

наименование отдела (подразделения)/учреждения/филиала

подпись _____

И.О. Фамилия _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Реестр рисков в _____ на 20 _____ г.
наименование отдела (подразделения)/учреждения/филиала

№ п/п	Идентификация риска	Описание последствия риска	Вероятность риска, (Вр) %	Порядок расчета вероятности риска	Примечание
1	Сбои или отказы в работе гидрометеорологического оборудования (СИ)	Невыполнение требования непрерывности наблюдений. Невыполнение План-задания. Материальный ущерб.		_____	Кот - количество отказов оборудования, Коб - общее количество оборудования.
2	Несоблюдение формата, сроков выпуска и периода действия выпускаемых прогнозов	Потеря качества услуг (продукции). Рекламации со стороны пользователей (потребителей). Потеря имиджа.		_____	Кп – общее количество выпущенных прогнозов (за 3 квартала), Кнсп – количество прогнозов, несоответствующих требованиям.
3	Необеспечение своевременного выпуска предупреждений ОЯ и КМЯ	Рекламации со стороны пользователей (потребителей). Потеря имиджа.		_____	Кп – общее количество выпущенных предупреждений (за 3 квартала), Кнсп – количество предупреждений, несвоевременно выпущенных и невыпущенных
4	Снижение оправдываемости прогнозов	Потеря качества продукции. Рекламации со стороны пользователей (потребителей). Потеря имиджа.		Вр=100% - ОПф,	ОПф – фактическая оправдываемость прогнозов за 3 квартала
5	Нарушение сроков проведения поверки средств измерений (СИ) и его замены	Невыполнение требования непрерывности наблюдений. Невыполнение План-задания. Материальный ущерб.		_____ ,	Кппо – количество пропусков сроков поверки СИ, Коб - общее количество СИ.

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 11 из 13

БИБЛИОГРАФИЯ

Код документа	Наименование документа
ГОСТ 1.1-2002	Межгосударственная система стандартизации. Термины и определения
ГОСТ Р 1.4-2004	Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты организации. Общие положения
ГОСТ Р 1.5-2012	Национальный стандарт Российской Федерации. Стандартизация в Российской Федерации. Стандарты национальные. Правила построения, изложения, оформления и обозначения

ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»		
ДП СМК 06-2017	Управление рисками и предупреждающими действиями	Страница 12 из 13

Разработано:

Должность	Наименование отдела (подразделения)	ФИО	Дата	Подпись
Ведущий инженер по качеству	ГУ СМК	Дворецкая Л.И.		

Согласовано:

Заместитель начальника, ПРК	Учреждение	Амасенок Е.В.		
Заместитель начальника	Учреждение	Дранкович Н.П.		
Начальник	ЦМС	Иванова Н.В.		
Начальник, УПК	ОГНС	Муравьев Н.Д.		
Ведущий метеоролог, УПК	ОГНС	Григорьева Л.В.		
Начальник	ГМЦ	Литовкина Л.А.		
Начальник	ССИ	Майоров А.О.		
Начальник	ЮО	Смурыгин И.М.		
Начальник	ОКиСР	Хорошевская И.Г.		
Начальник, УПК	Тюменский ЦГМС - филиал ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»	Морозова Т.В.		
Начальник, УПК	Ханты-Мансийский ЦГМС - филиал ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»	Волковская О.М.		
Начальник, УПК	Ямало-Ненецкий ЦГМС - филиал ФГБУ «Обь-Иртышское УГМС»	Оревков В.М.		

