



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
РГП «НЦА»

И. Хамитов

« ____ » _____ 2025 г.

СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения

РИ 03-07.12

Экземпляр № ____
Редакция № 9
Изменение №1

Согласовано:	Подпись	Дата	Разработчик:
Хасенов А.М.			Омарова А.А. « ____ » _____ 2025 г.
Аманжолова Г.Ж.			
Орынғалиұлы А.			
Ахметов Б.К.			
Есенжулова А.Б.			
Булатов Д.У.			
Кудайбергенова А.К.			

Астана



Содержание

	Лист учета изменений	3
1	Область применения	6
2	Нормативные ссылки	6
3	Определения и сокращения	6
4	Общие положения	6
5	Порядок проведения обследования	7
6	Формирование Дела субъекта аккредитации	17
Приложение А	Протокол вступительного совещания	19
Приложение Б	Отчет обследования в ИС (17025-2019)	21
Приложение В	Отчет обследования в ИС (15189-2015)	29
Приложение Г	Отчет обследования в ИС (7.6-2009)	35
Приложение Д	Отчет обследования в ИС (17020-2013)	37
Приложение Е	Отчет обследования в ИС (17043-2013)	42
Приложение Ж	Рабочие записи	48
Приложение И	Записи о несоответствии	49
Приложение К	Отчет по обследованию (ГОСТ ISO/IEC 17025)	50
Приложение Л	Отчет по обследованию (ГОСТ ISO 15189)	53
Приложение М	Отчет по обследованию (СТ РК 7.6)	55
Приложение Н	Отчет по обследованию (ГОСТ ISO/IEC 17020)	57
Приложение П	Отчет по обследованию (ГОСТ ISO/IEC 17043)	59
Приложение Р	Протокол заключительного совещания	61
Приложение С	Карта плановой оценки	62
Приложение Т	Сводный отчет	63
Приложение У	Сводный отчет в ИС	65
Приложение Ф	Отчет об устранении несоответствий	67
Приложение Ц	План корректирующих действий	68
Приложение Э	Отчет об устранении несоответствий в ИС	70
Приложение Ю	Образец титульного листа	71
Приложение Я	Отчет обследования в ИС (20387-2019)	73
Приложение 1	Отчет обследования в ИС (17034-2020)	82
Приложение 2	Отчет по обследованию (СТ РК ISO 20387)	91
Приложение 3	Отчет по обследованию (СТ РК ISO 17034)	94
Приложение 4	Отчет по обследованию (СТ РК ISO 15189-2023)	97
Приложение 5	Отчет по обследованию (СТ РК ISO 15195)	100
Приложение 6	Отчет о проведенных поверках СИ на оборудование заказчика	102



1 Область применения

1.1 Настоящая инструкция устанавливает требования и порядок проведения обследования по месту нахождения (далее – обследование) при аккредитации, повторной аккредитации, плановой оценке, расширении области аккредитации, изменении места нахождения заявителя/субъекта аккредитации (далее – заявителя) и контрольных испытаний/исследований/поверок/калибровок/инспекций, включая требования при аренде оборудования и средств измерений на территории другого государства.

1.2 Настоящая инструкция распространяется на:

персонал структурных подразделений органа по аккредитации РГП «Национальный центр аккредитации» (далее - НЦА) и лиц, участвующих в процессе аккредитации, плановых оценок;

испытательные/медицинские/поверочные/калибровочные лаборатории;

инспекционные органы;

провайдеров проверок квалификации;

юридические лица, осуществляющих метрологическую аттестацию методик выполнения измерений;

производителей стандартных образцов;

специализированные хранилища биологических материалов для различных целей.

1.3 Применение настоящей процедуры гарантирует выполнение требований ISO/IEC 17011, разделов 7.6.

2 Нормативные ссылки

В настоящей инструкции использованы ссылки на следующие нормативные правовые акты и нормативные документы:

Закон Республики Казахстан «Об аккредитации в области оценки соответствия» от 5 июля 2008 года;

Приказ И.о. Министра торговли и интеграции Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года №591-НК «Об установлении цен на товары (работы, услуги) производимые и (или) реализуемые субъектом государственной монополии по аккредитации в области оценки соответствия»;

СТ РК 7.6-2009 Требования к аккредитации юридических лиц, осуществляющих метрологическую аттестацию методик выполнения измерений;

ISO 9000:2015 (СТ РК ISO 9000-2017) Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь;

ISO 15189:2012 (СТ РК ISO 15189 - 2015) Лаборатории медицинские. Требования к качеству и компетентности;

ISO/IEC 17000:2020 Оценка соответствия. Словарь и общие принципы;

ISO/IEC 17011:2017 (ГОСТ ISO/IEC 17011-2018) Оценка соответствия. Требования к органам по аккредитации, аккредитующим органы по оценке соответствия;

ISO/IEC 17020:2012 (ГОСТ ISO/IEC 17020-2013) Оценка соответствия. Требования к работе различных типов органов, проводящих инспекции;

ISO/IEC 17025:2017 (ГОСТ ISO/IEC 17025–2019) Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий;

ISO 17034:2016 (СТ РК ISO 17034 - 2020) Общие требования к компетентности производителей стандартных образцов;

ISO/IEC 17043:2010 (ГОСТ ISO/IEC 17043 - 2013) Оценка соответствия. Основные требования к проведению проверки квалификации;

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	--	-------------

ISO 20387:2018 (СТ РК ISO 20387 - 2019) Биотехнология. Биобанкинг. Общие требования к биобанкингу;

ISO/IEC 17043:2023 Оценка соответствия. Основные требования к проведению проверки квалификации;

ISO 15189:2022 (СТ РК ISO 15189-2023) Лаборатории медицинские. Требования к качеству и компетентности;

ISO 15195:2003 (СТ РК ISO 15195-2018) Медицина лабораторная. Требования к лабораториям референтных измерений;

П 01-07.05 СМ. Политика по участию в деятельности в области проверки квалификации;

П 01-07.04 СМ. Политика в области прослеживаемости результатов измерений;

П 01-07.09 СМ. Политика по неопределенности результатов измерений;

П 01-07.11 СМ. Политика по переходу на ISO/IEC 17025:2017;

ILAC P5:06/2022 Соглашение о взаимном признании ILAC: область аккредитации и обязательства;

ILAC P9:01/2024 - Политика ILAC по участию в деятельности по проверке квалификации;

ILAC P10:07/2020 Политика ILAC по прослеживаемости результатов измерений;

ILAC-P14:09/2020 Политика ILAC по неопределенности в калибровке;

ILAC P15:05/2020 - Применение ISO/IEC 17020:2012 для аккредитации инспектирующих органов;

ILAC-G26:07/2012 Руководство по внедрению системы аккредитации медицинской лаборатории;

ILAC-G27:07/2019 Руководство по измерениям, проводимым в рамках процесса инспекции;

РК ОА 01-09.01 СМ. Руководство по качеству;

ДП 02-07.16 СМ. Повторная аккредитация и плановая оценка;

ДП 02-04.18 СМ. Знак аккредитации;

ДП 02-07.21 СМ. Актуализация материалов аккредитации;

ДП 02-04.30 СМ. Лабораторный Совмещенный Знак MRA. Ссылки на аккредитацию.

РИ 03-07.09 СМ. Процесс аккредитации. Рассмотрение заявки и анализ ресурсов;

РИ 03-07.11 СМ. Процесс аккредитации. Экспертиза комплекта документов;

РИ 03-07.13 Система менеджмента. Выражение и оценивание неопределенности результатов измерения;

РИ 03-06.21 СМ. Управление персоналом. Мониторинг оценщиков и технических экспертов;

РИ 03-07.22 СМ. Процесс аккредитации. Порядок формирования группы по обследованию и подготовка к обследованию по месту нахождения;

РИ 03-07.23 СМ. Процесс аккредитации. Свидетельская оценка при оценивании лабораторий (центров);

ДП 02-07.15 СМ. Процесс аккредитации.

РИ 03-07.34 СМ. Процесс аккредитации. Удаленная оценка;

РИ 03-07.29 СМ. Процесс аккредитации. Порядок рассмотрения материалов аккредитации, принятия решения и выдачи аттестата аккредитации.

3 Определения и сокращения

3.1 В настоящей Инструкции применяются термины и определения, установленные РК ОА 01-09.01, ISO/IEC 17011, ISO 9000, ISO/IEC 17000.

3.2 Применяемые сокращения соответствуют РК ОА 01-09.01.

3.3 Субъект аккредитации – орган по оценке соответствия, прошедший аккредитацию в порядке, установленном Законом РК «Об аккредитации в области оценки соответствия».

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 5 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

3.4 Заявитель - юридическое лицо, подавшее заявку на аккредитацию.

3.5 ИС – информационная система технического регулирования электронной аккредитации субъектов в области оценки соответствия (далее –ИС) – автоматизированная информационная система, предназначенная для хранения, обработки, поиска, распространения, передачи и предоставления сведений и информации, содержащихся в реестрах технического регулирования, государственной системы обеспечения единства измерений, национальной системы стандартизации и единых реестрах выданных или принятых документов об оценке соответствия Евразийского экономического союза.

3.6 ЭЦП – электронная цифровая подпись.

3.7 ЭДО - электронный документооборот (в данной процедуре предусмотрено для заявок, принятых на бумажном носителе).

3.8 ПСО – производители стандартных образцов.

4 Общие положения

4.1 Обследование по месту нахождения является одним из этапов процесса аккредитации заявителя. Критерии аккредитации установлены в схемах аккредитации ИЛ/ПЛ/КЛ/МЛИ/ИО/ПК/ПСО.

4.2 Инструкция устанавливает порядок оценки компетентности заявителя, а также соответствие информации, предоставленной в комплекте документов, фактическому состоянию (в соответствии с приемлемыми техниками оценки).

4.3 По мере необходимости инструкция пересматривается и актуализируется (с учетом результатов внутренних и внешних аудитов СМ НЦА).

Ответственность и полномочия за внесение изменений в данный документ возложены на разработчика инструкции. В случае отсутствия разработчика, внесение изменений осуществляет специалист, назначенный руководством НЦА.

4.4 При проведении обследования заявителя не допускается консультирование со стороны членов группы по обследованию.

4.5 Группа по обследованию выявляет только факты и не должна принимать во внимание данные или заключения на основе предположений, гипотез.

Группа по обследованию применяет при оценке только действующие, актуализированные нормативные документы, в рамках области аккредитации и области аккредитации по ТР ТС/ТР ЕАЭС.

Оценщики и технические эксперты применяют только утвержденные формы документов и утвержденную классификацию выявленных несоответствий при экспертизе, оценке на месте и принятии решений.

Группа по обследованию применяет все техники или методы оценки, т.е. наблюдение, опрос, интервьюирование, анализ дела, измерительный аудит/оценка технической деятельности, анализ результатов участия в проверке квалификации и других межлабораторных сличениях/сравнениях, плановые посещения и проверка записей.

Предложения и мнения, которые могут быть приняты во внимание руководителем группы по обследованию со стороны заявителя: состав группы по обследованию, сроки, время, место проведения оценки.

В приложениях к настоящей инструкции приведены пункты стандарта, которые рекомендуется проверять при проведении обследования.

4.6. Выполнение требований беспристрастности и компетентности группы по обследованию обеспечивается на стадии подготовки к оценке в соответствии с РИ 03-07.22.

Обязательные компоненты беспристрастности для оценщиков и технических экспертов, выполняющих действия по оценке соответствия на месте:

- совершение действий по оценке заявителей в объективной манере без какого-либо предубеждения;

Редакция № 9 Изменение №1			стр. 6 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



- идентификация как существующих, так и потенциальных конфликтов интересов (перечень потенциальных угроз беспристрастности) и выполнение действий по их устранению, гарантирующих объективность;

- независимость оценщиков и технических экспертов, выполняющих действия по оценке соответствия, от любой другой организации или лиц, имеющих интерес от результата оценки соответствия лаборатории;

- понимание ответственности при выполнении действий по оценке соответствия и принятие решений по ним.

Члены группы по обследованию обязаны:

- быть объективными и беспристрастными;

- не иметь прямой или косвенной связи с разработкой и внедрением системы менеджмента, внутренними проверками заявителя.

Свидетельством выполнения указанных требований является подписанное до вступительного совещания «Обязательство привлекаемого оценщика/технического эксперта по отношению к заявителю/субъекту аккредитации».

5 Порядок проведения обследования

5.1 Обследование

5.1.1 Обследование проводится после:

- предоставления отчета об устранении обнаруженных несоответствий в представленном комплекте документов по результатам экспертизы и/или повторной экспертизы;

- поступления от субъекта аккредитации заявки на актуализацию с включением в паспорт лабораторий средств измерений и/или испытательного оборудования расположенного на территории другого государства.

- анализа достаточности принятых мер по устранению несоответствий;

- уведомления о готовности заявителя к проведению обследования;

- подписания приказа руководителем НЦА о проведении обследования.

5.1.2 Срок обследования не должен превышать десять рабочих дней, исчисляемых с момента прибытия группы по обследованию к месту нахождения заявителя или его структурного подразделения, расположенного вне места нахождения самого заявителя. Общий срок обследования заявителя, имеющего структурные подразделения, не должен превышать тридцати рабочих дней.

Срок свидетельских оценок при проведении испытаний/поверки/калибровки/исследований по месту нахождения арендованного оборудования и средств измерений, расположенных на территории другого государства, не должен превышать трех рабочих дней.

Продолжительность обследования по месту нахождения определяется согласно норм времени.

5.1.3 Обследование проводится по разработанной и согласованной с заявителем Программе согласно РИ 03-07.22. При составлении программы обследования на месте руководитель группы должен определить основные риски, касающиеся деятельности заявителя/субъекта аккредитации, в том числе несоответствия, выявленные по результатам предыдущих оценок, жалобы, актуализация материалов аккредитации, сертификаты о поверке/калибровке СИ, паспорта на СО, нормативная документация и т.д.

Подпись руководителя группы в Программе означает, что она согласована с НЦА.

5.1.4 Обследование начинается с проведения вступительного совещания, на котором присутствуют руководитель и члены группы по обследованию, ответственные руководители заявителя и руководители аккредитуемых подразделений, ответственный за систему менеджмента, при необходимости другие сотрудники.

Протокол вступительного совещания оформляется согласно Приложения А настоящей

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

инструкции. На вступительном совещании ясно излагаются цели оценки и критерии аккредитации, а также подтверждаются программа и область оценки. При необходимости включаются комментарии либо другие обсуждаемые вопросы.

5.1.5 Руководитель группы осуществляет оценку системы менеджмента в присутствии ответственного за систему менеджмента заявителя. Оценивает систему менеджмента заявителя с позиции соблюдения требований и принципов системы менеджмента, которая задокументирована. Оценка системы менеджмента проводится методом анализа записей, анализов дел и интервьюирования персонала субъекта аккредитации/заявителя.

При аккредитации и повторной аккредитации оцениваются все требования, заявленного стандарта. При расширении области аккредитации и изменении места нахождения, рассматриваются те пункты заявленного стандарта, в которые были внесены изменения.

При оценке руководитель группы должен проверить выполнение требований политик НЦА П 01-07.05 и ИАС Р9, а также для ПЛ/КЛ и ИЛ/ИО/МЛ, проводящие собственные внутренние калибровки, выполнение требований политик НЦА П 01-07.09 и ИАС Р14. Сведения о проверке требований политик указываются в записях членов группы в ИС. Для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, рабочие записи заполняются по форме Приложения И настоящей инструкции.

Руководитель группы оценивает техническую компетентность заявителя в соответствии со своей компетентностью.

5.1.5.1 Группа по обследованию при оценивании технической компетентности и в случае использования заявителем арендованного оборудования должна проверить наличие оборудования и правомочность его применения.

5.1.5.2 Аренда оборудования осуществляется на основании договора аренды, где должны быть прописаны условия аренды, сроки, ответственность и обеспечивалось выполнение требования п. 6.4 ГОСТ ISO/IEC 17025 и/или п. 5.3 СТ РК ISO 15189.

5.1.5.3 Аренда оборудования допускается в следующих случаях:

1) предоставляемой аккредитованной лабораторией/инспекционным органом комплектов оборудования и средств измерений, которые не заявлены в паспорте аккредитованной лаборатории;

2) предоставляемой у не аккредитованной лаборатории/инспекционного органа при этом имеющийся сертификат о калибровке /поверке/аттестации признаются действительными до завершения срока их действия. После завершения срока действия сертификатов калибровки /поверки/аттестации заявитель – арендатору необходимо провести поверку/калибровку или аттестацию оборудования, и оформить сертификат калибровки/поверки/аттестации на своё юридическое лицо. Данные условия должны быть установлены в договоре аренды.

5.1.5.4 Аренда оборудования у компании-нерезидента возможна только в случае выполнения следующих условий:

- предоставление и организации доступа к оборудованию во время проведения оценок на месте, включая проведение контрольных испытаний/поверок/калибровок;

- выполнение условий, перечисленных в п. 5.1.5.1, 5.1.5.2, 5.1.5.3.

В случае, если испытательная лаборатория внесена в Единый реестр органов по оценке соответствия ЕАЭС, имеет достаточную для проведения испытаний в целях сертификации/декларирования область аккредитации, соответственно имеет в паспорте аналогичное СИ/ИО, то она вправе арендовать СИ/ИО с внесением данного СИ/ИО в паспорт лаборатории посредством актуализации при соблюдении следующих условий:

- предоставление в аренду СИ/ИО должно осуществляться в рамках долгосрочного конкретного договора на проведение оценки соответствия продукции (сертификация, декларирование, испытания);

- наличие договора аренды на СИ/ИО, обеспечивающего выполнение требований п. 6.4 ГОСТ ISO/IEC 17025;

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 8 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



- включение в паспорт лаборатории арендованного СИ/ИО, с указанием договора аренды и договора на проведение работ по оценке соответствия продукции;
- наличие действующих сертификатов (свидетельств, протоколов) калибровки (поверки, аттестации) испытательного оборудования и средств измерений. (При использовании метрологических документов переоформление на лабораторию/центр не требуется, признание осуществляется в соответствии с ИЛАС Р5);
- испытания на арендованном СИ/ИО проводятся компетентным штатным или привлекаемым специалистом, информация о которых должна быть отражена в сведениях о персонале;
- проведение фото и видеофиксации процесса проведения испытаний, с возможностью идентификации места проведения испытаний, даты и времени, объекта испытаний, применяемого испытательного оборудования и средств измерений;
- обязательное включение в протокол испытаний информации об арендованном СИ/ИО, место проведения испытания, договора о проведении оценки соответствия, договора аренды, и его метрологическом состоянии, а также наличие документов о калибровке, поверке, аттестации;
- направление в обязательном порядке в НЦА один раз в квартал информации о проведенных испытаниях с привлечением арендованного СИ/ИО, с указанием места проведения испытаний, списка СИ/ИО, доказательства фото и видеофиксации, идентификационных номеров оформленных протоколов испытаний;
- проведение в обязательном порядке, как минимум одной свидетельской оценки места, где арендуется СИ/ИО при проведении плановой оценки испытательной лаборатории;
- лаборатория должна продемонстрировать, что в документах системы менеджмента установлены соответствующие требования по управлению оборудованием, находящегося на стороне заказчика услуг для обеспечения выполнения требований ГОСТ ISO/IEC 17025 (условия хранения, применения, технического обслуживания и т.д.).

В случае, если поверочная лаборатория заявляет в области аккредитации поверку средств измерений и систем на оборудование заказчика, являющиеся неотъемлемой частью системы, например: расходомеры, системы измерения количества и показателей качества нефти, то должны соблюдаться следующие условия:

- 1) лаборатория должна быть компетентной и дополнительно аккредитована на право калибровки средств измерений, применяемых в качестве эталонов при поверке вышеуказанных СИ или иметь долгосрочный договор с аккредитованной калибровочной лабораторией. Сертификаты калибровки на эталоны должны быть оформлены на своё юридическое лицо;
- 2) во время проведения поверки СИ лаборатория должна оформить и по запросу предоставить документ (например: договор аренды, акт приёма-передачи, письмо, подписанное заказчиком услуг) о передачи во временное использование эталонов со стороны заказчика услуг;
- 3) обязательное включение в протокол поверки информации о применении эталонов заказчика, место проведения поверки, договора на оказание услуг, и его метрологических характеристики;
- 4) направление в обязательном порядке в НЦА один раз в квартал Отчет о проведенных поверках СИ на оборудование заказчика, с указанием места проведения поверки, списка поверяемых СИ, идентификационных номеров оформленных протоколов и сертификатов о поверке по форме приложения 6 настоящей инструкции;
- 5) проведение в обязательном порядке, как минимум одной свидетельской оценки места, где было взято во временное использование оборудование согласно п. 2.2 пп. 14 поставкредитационного договора в течение действия аттестата аккредитации с предварительным согласованием сроков свидетельской оценки;



б) Лаборатория должна продемонстрировать, что в документах системы менеджмента установлены соответствующие требования по управлению оборудованием, находящегося на стороне заказчика услуг для обеспечения выполнения требований ГОСТ ISO/IEC 17025 (условия хранения, применения, технического обслуживания и т.д.).

Отчеты от субъектов аккредитаций о проведенных испытаниях, поверках/калибровках на арендованном оборудовании направляются в **структурное подразделение по аккредитации лабораторий**.

5.1.5.5 В случае использования стандартных образцов сроком годности до 6 месяцев группа по обследованию при оценивании технической компетентности должна проверить следующее:

1) наличие договора или заявки (счета-фактуры, накладные) на приобретение стандартных образцов перед подачей заявки на аккредитацию;

2) внесение данных в паспорт лаборатории о применяемых стандартных образцах перед обследованием по месту нахождения при аккредитации лаборатории.

5.1.5.6 При приобретении оборудования у другой лаборатории необходимо проверить действие сертификата о калибровке/поверке/аттестации средства измерения без необходимости переоформления на нового владельца.

5.1.5.7 При оценке руководитель группы проверяет правильное использование Лабораторного Совмещенного Знака МРА и знака аккредитации НЦА во всех документах лаборатории, (согласно разработанных процедур по применению знаков в лабораториях) включая рекламные материалы и веб-сайты и указывать результаты проверки в рабочих записях руководителя группы и в сводном отчете по форме Приложения У (для заявок поступивших через ЭДО по форме Приложения Т настоящей инструкции). Нанесение изображения двух совмещенных знаков аккредитации разрешается только в рекламных материалах, веб-сайтах и бланках писем.

5.1.5.8 При оценке на месте для инспекционных органов группа по обследованию руководствуется положениями, регламентированными в ИЛАС Р15.

5.1.5.9 При проведении обследования по месту нахождения заявителя/субъекта аккредитации группа по обследованию осуществляет фото- и видеосъемку всех используемых эталонов, испытательного оборудования и/или средств измерений, а также, при необходимости, видеосъемку процесса проведения контрольных испытаний, поверок или калибровок для следующих категорий лабораторий:

- поверочные лаборатории;
- калибровочные лаборатории;
- испытательные лаборатории, имеющие в области аккредитации методы неразрушающего контроля;
- лаборатории, осуществляющие измерения параметров окружающей среды и аттестацию рабочих мест;
- испытательные лаборатории, осуществляющие выдачу свидетельств о безопасности конструкции транспортных средств (СБКТС).

Данная информация фиксируется в рабочих записях группы по обследованию фото- и/или видеоматериалы прилагается к отчетным материалам обследования.

5.1.6 Технические эксперты:

- перед началом обследования на месте подписывают «Обязательство привлекаемого оценщика/технического эксперта по отношению к заявителю/субъекту аккредитации» согласно соответствующей форме РК ОА 01-09.01 с помощью ЭЦП (для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, обязательство привлекаемого оценщика/технического эксперта направляется по корпоративной электронной почте руководителю группы, а также подписывается на бумажном носителе);

- наблюдают на месте за компетентностью отдельных сотрудников заявителя выполнять

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

заявленные методы испытаний/поверок/калибровок/инспекций/исследований/поверок квалификации;

- проверяют информацию об аттестации испытательного измерительного оборудования и его поверке/калибровке;

- проверяют взаимосвязь полученных по результатам испытаний, измерений или поверки/калибровки средств измерений с основными эталонами в соответствии с калибровочными/поверочными сертификатами или со стандартными образцами. Контролируют, чтобы объем деятельности лаборатории не превышал реально заявленную область аккредитации;

- проверяют прослеживаемость единиц измерений эталонами и средствами измерений в единицах СИ посредством поверки/калибровки средств измерений в поверочных/калибровочных лабораториях в соответствии с поверочной схемой, согласно с политикой в области прослеживаемости измерений НЦА;

- проверяет результаты верификации методов, применяемых лабораторией/производителем;

- проверяет результаты валидации нестандартных или стандартных модифицированных методов, применяемых лабораторией/производителем и методов, разработанных лабораторией.

- наблюдают за выполнением процедур метрологической аттестации методики выполнения измерения (для КЛ, ПЛ).

Технические эксперты без базовых знаний стандартов, устанавливающих требования к заявителям, должны работать под контролем оценщика.

5.1.7 Обследование на месте включает в себя свидетельские оценки для фактического состояния компетентности заявителя согласно РИ 03-07.23.

Если помещения лаборатории находятся в разных местах или лаборатория имеет места, проведения испытаний/исследований/поверок/калибровок, расположенных за пределами основного месторасположения, контрольные испытания/исследования/поверки/калибровки лаборатории при аккредитации, переоценке и изменении местонахождения, проводятся во всех месторасположениях и местах осуществления деятельности, заявленных при аккредитации.

Если подразделение лаборатории находится в другой стране, и его посещение представляется нерентабельным для заявителя, возможно проведение обследования по месту нахождения другим органом по аккредитации, который подписал Соглашение о взаимном признании Организации по аккредитации лабораторий стран Азиатско-Тихоокеанского региона или Соглашение о взаимном признании Международной ассоциации по аккредитации лабораторий (ILAC MRA).

Группа по обследованию оценивает компетентность и соответствие требованиям стандартов, максимально возможной части ключевого персонала заявителя, оказывающих влияние на результаты испытаний, инспекции, исследований, схем поверок квалификации или калибровки/поверки согласно области аккредитации.

При оценке на месте руководитель группы и технические эксперты проверяют сертификаты о поверке/калибровке, выданные на средства измерения, с целью установления соответствия требованиям Политики НЦА П 01-07.04 в области прослеживаемости и Политики ILAC Р 10. Сведения о проверке требований политик указываются в отчете обследования членов группы, для заявок поступивших через ЭДО указываются в отчете по обследованию и в заключение по настоящей инструкции.

В ходе проведения оценки руководитель группы и технические эксперты в соответствии со своей компетентностью проверяют правильность оценки неопределенности измерений персоналом лаборатории, руководствуясь РИ 03-07.13. При возникновении необходимости

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 11 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

проверки правильности оценки неопределенности измерений персоналом ИО/ПК руководитель группы и технические эксперты также руководствуются РИ 03-07.13.

В ходе проведения оценки руководитель группы и технические эксперты в соответствии со своей компетентностью проводят выборочную проверку выданных протоколов испытаний/исследований и сертификатов поверки/калибровки/стандартного образца за отчетный период с указанием номеров протоколов (сертификатов) и даты выдачи.

При оценке проверяется достоверность актуализированных областей аккредитации и Паспорта ИЛ/ПЛ/КЛ/МЛ/ПК/ИО/ПСО информация об актуализациях предоставляется в соответствии с ДП 02-07.21. В случае обнаружения недостоверной информации выполняются требования ДП 02-07.16, в части отзыва аттестата аккредитации.

5.1.8 Все события и действия персонала, в том числе результаты свидетельских оценок, заявителя и актуализированная информация по материалам аккредитации в кратком виде вносятся в отчет по обследованию на месте. Отчет по обследованию на месте оформляется ИС по форме, представленной в Приложениях Б, В, Г, Д, Е, Я и Приложении 1 настоящей инструкции. Для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, отчет по обследованию оформляется на бумажном носителе по форме в Приложениях К, Л, М, Н, П и Приложениях 2, 3, 4 и 5 настоящей инструкции.

Несоответствия выносятся на совещание группы по обследованию.

5.1.11 В процессе проведения обследования проводится мониторинг за деятельностью членов группы. По результатам мониторинга руководитель группы оформляет Акт наблюдения на месте за работой члена группы согласно РИ 03-06.21, который направляется в [структурное подразделение по развитию персонала](#).

5.2. Оформление результатов

5.2.1 В ходе обследования руководитель группы периодически собирает группу для анализа промежуточных результатов обследования.

5.2.2 Если группа по обследованию не может прийти к единому мнению по выявленным фактам, руководителю группы следует обратиться к руководителю [структурного подразделения по аккредитации](#) за разъяснением.

5.2.3 Группа по обследованию анализирует всю информацию и доказательства, собранные в ходе рассмотрения документов и записей, а также оценок на рабочих местах, с целью установления степени компетентности и соответствия заявителя критериям аккредитации.

5.2.4 По результатам обследования группа составляет следующие отчетные документы:
Для заявки, поступившей через ИС:

- записи по проверке руководителя группы должны содержать Акт наблюдения на месте за работой члена группы согласно РИ 03-06.21;
- отчет обследования по ГОСТ ISO/IEC 17025 оформляется согласно Приложению Б настоящей инструкции;
- отчет обследованию по СТ РК ISO 15189 оформляется согласно Приложению В настоящей инструкции;
- отчет обследования по СТ РК 7.6 оформляется согласно Приложению Г настоящей инструкции;
- отчет обследования по ГОСТ ISO/IEC 17020 оформляется согласно Приложению Д настоящей инструкции;
- отчет обследования по ГОСТ ISO/IEC 17043 оформляется согласно Приложению Е настоящей инструкции;
- отчет обследования по СТ РК ISO 20387-2019 оформляется согласно Приложению Я настоящей инструкции;
- отчет обследования по СТ РК ISO 17034-2020 оформляется согласно

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 12 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



Приложению 1 настоящей инструкции;

- стратегический план МЛС;
- протокола контрольных испытаний/исследований/поверок/инспекций;
- сертификаты и протокола контрольных калибровок;
- отчет об инспекции;
- отчет по контрольным исследованиям/испытаний стандартного образца;
- рабочие записи по наблюдению за испытаниями/отбором проб в испытательных лабораториях оформляются согласно Приложению Б РИ 03-07.23;
- рабочие записи по наблюдению пунктов забора биоматериала для медицинских лабораторий оформляются согласно Приложению В РИ 03-07.23;
- рабочие записи по наблюдению за исследованиями/анализами для медицинских лабораторий оформляются согласно Приложению Г РИ 03-07.23;
- рабочие записи по наблюдению за инспекцией/отбором проб в инспекционных органах оформляются согласно Приложению Д РИ 03-07.23;
- рабочие записи по наблюдению за поверкой/калибровкой в поверочных и калибровочных лабораториях оформляются согласно Приложению А РИ 03-07.23;

Для заявки, поступившей через ЭДО, группа составляет следующие отчетные документы:

- рабочие записи по проверке заполняются и подписываются членом группы по обследованию, проводившим оценку по объектам проверки согласно Приложению Ж настоящей инструкции;
- рабочие записи по наблюдению за испытаниями/отбором проб в испытательных лабораториях оформляются согласно Приложению Б РИ 03-07.23;
- рабочие записи по наблюдению пунктов забора биоматериала для медицинских лабораторий оформляются согласно Приложению В РИ 03-07.23;
- рабочие записи по наблюдению за исследованиями/анализами для медицинских лабораторий оформляются согласно Приложению Г РИ 03-07.23.
- рабочие записи по наблюдению за инспекциями/отбором проб в инспекционных органах оформляются согласно Приложению Д РИ 03-07.23;
- записи по проверке руководителя группы должны содержать Акт наблюдения на месте за работой члена группы согласно РИ 03-06.21;
- «Запись о несоответствии» заполняется по каждому выявленному несоответствию согласно Приложению И настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по ГОСТ ISO/IEC 17025 оформляется согласно Приложению К настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по СТ РК ISO 15189 оформляется согласно Приложению Л настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по СТ РК 7.6 оформляется согласно Приложению М настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по ГОСТ ISO/IEC 17020 оформляется согласно Приложению Н настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по ГОСТ ISO/IEC 17043 оформляется согласно Приложению П настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по СТ РК ISO 20387 оформляется согласно Приложению 2 настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по СТ РК ISO 17034 оформляется согласно Приложению 3 настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по СТ РК ISO 15189-2023 оформляется согласно Приложению 4 настоящей инструкции;
- Отчет по обследованию по СТ РК ISO 15195 оформляется согласно Приложению 5



настоящей инструкции;

- Протокол заключительного совещания по оформляется согласно Приложению Р настоящей инструкции.

5.2.5 Для заявок, поступивших через ИС, записи по обследованию /наблюдению за испытаниями/ исследованиями/анализа/пунктов забора биоматериала заполняются в отчете обследования и подписываются членами группы по разделам согласно Программе обследования.

В отчете обследования регистрируется информация по выполнению требований документов в области аккредитации, документов системы менеджмента заявителя, наблюдения за проведением свидетельских оценок, за работой специалистов заявителя, а также наблюдения за работой технических экспертов. Кроме того, фиксируются факты выполнения требований стандарта и обнаруженные несоответствия, наблюдения группы, касающиеся областей, требующих улучшения.

Для заявок, поступивших через ЭДО, информация регистрируется в рабочих записях по форме Приложения Ж настоящей инструкции и отчете по обследованию.

5.2.6 Записи о несоответствиях по заявкам, поступившей через ЭДО, оформляются руководителем группы и оценщиками на основании рабочих записей всех членов группы. Записи о несоответствиях передаются заявителю, копии остаются у руководителя группы. Несогласия в ИС оформляются в отчете обследования с указанием их классификации и ссылкой на пункт стандарта.

5.2.7 Отчет обследования составляется руководителем группы на основании результатов обследования, и подписывается всеми членами группы и ответственным представителем заявителя.

5.2.8 По обнаруженным несоответствиям руководитель группы устанавливает сроки устранения несоответствий согласно пунктов 10 и 11 статьи 18 Закона.

При подготовке Отчета по внеплановой оценке, проводимой по жалобе на заявителя, сроки устранения не устанавливаются.

5.2.9 По завершению обследования руководитель группы проводит заключительное совещание.

По заявкам, поступивших через ИС, информация о проведении заключительного совещания фиксируется в отчете обследования.

По заявкам, поступивших через ЭДО, протокол заключительного совещания оформляется согласно Приложению Р настоящей инструкции. В протоколе заключительного совещания могут быть отмечены другие факты, не указанные в п.5.2.9.

В случае несогласия с отчетом группы по обследованию заявитель может представить свои замечания в письменном виде в течение трех рабочих дней по почте или посредством факсимильной связи и считается полученным соответственно с даты отметки НЦА в уведомлении о получении почтового отправления или в день отправления факсимильного сообщения.

5.2.10 На основании отчета группы по обследованию и с учетом замечаний заявителя (при их наличии) НЦА в срок не более 5 рабочих дней принимает одно из следующих решений:

- 1) о рассмотрении собранных материалов аккредитации;
- 2) об устранении заявителем выявленных несоответствий.

Для заявок, поступивших через ЭДО, уведомление о принятом решении направляется заявителю в письменном виде в течение трех рабочих дней с даты принятия решения по почте или посредством факсимильной связи и считается полученным соответственно с даты отметки заявителя в уведомлении о получении почтового отправления или в день отправления факсимильного сообщения.

Данное решение оформляется уведомительным письмом и направляется



заявителю/субъекту аккредитации через ЭДО.

Для заявок, поступивших через ИС, уведомление о принятом решении принимается в ИС в разделе «Обследование».

При наличии несоответствий, информация о сроках их устранения указывается в отчете обследования, подписанном заявителем/субъектом аккредитации.

Решение о принятии плана корректирующих действий и отчета об устранении несоответствий направляется заявителю/субъекту аккредитации (для заявок, поступивших через ЭДО посредством корпоративной электронной почты) и считается полученным в день отправления электронного сообщения.

Переписка с заявителем/субъектом аккредитации должна сохраняться в корпоративной электронной почте оценщиков в течение 5 лет.

Для заявок, поступивших через ИС, решение о принятии плана корректирующих действий и отчета об устранении несоответствий принимается в ИС и считается полученным в день подписания ЭЦП.

5.2.11 После завершения обследования руководитель группы оформляет «Карту плановой оценки» с указанием планируемого срока проверки, пунктов стандарта, и объектов оценки соответствия и методов испытаний/исследований/инспекций/ методов калибровки (поверки), процедуру (мероприятие) из схемы проверки квалификации, входящие в область аккредитации/ метрологическая аттестация МВИ, на соответствие которым планируется плановая оценка и при проведении плановой оценки заполняются сведения о фактически проведенных мероприятиях. В карту ПО руководитель группы обязательно включает разделы стандартов аккредитации по требованию к структуре субъектов аккредитации/ заявителей, что является одним из критериев аккредитации согласно требованиям статьи 14 Закона РК «Об аккредитации в области оценки соответствия». При этом руководитель группы распределяет мероприятия (объекты оценки соответствия и методы испытаний/исследований/инспекций/ методы калибровки (поверки), процедуры (мероприятия) из схем проверки квалификации, входящие в область аккредитации/ метрологические аттестации МВИ) для оценки при первой и второй плановых оценок, по возможности, охватывая всю заявленную область аккредитации при проведении плановых оценок.

Если помещения лаборатории находятся в разных местах или лаборатория имеет места, проведения испытаний/исследований/поверок/калибровок/инспекций, расположенных за пределами основного месторасположения, руководитель группы проводит выборку мест проведения контрольных испытаний/исследований/поверок/калибровок/инспекций, которые будут проводиться при плановых оценках и указывает в карте ПО. При выборке учитываются критерии, указанные в п. 5.1.8.

При планировании ПО руководитель группы распределяет проверку выполнения требований пунктов заявленного стандарта, проведение контрольных испытаний/исследований/поверок/калибровок/инспекций.

При распределении требований пунктов стандарта необходимо обязательно указывать для последовательных оценок следующие элементы системы менеджмента: жалобы (претензии), внутренние аудиты, несоответствующая работа, корректирующие действия, действия, связанные с рисками и возможностями/предупреждающие действия, анализ со стороны руководства, метрологическая прослеживаемость, и для лабораторий: обеспечение достоверности результатов. А также те пункты, заявленного стандарта по которым были установлены несоответствия.

Заполненная карта ПО по форме Приложения С настоящей инструкции копируется в последующие работы по 1-й ПО, 2-й ПО и ВО с дальнейшим занесением соответствующих записей.

После проведения контрольных испытаний/исследований/поверок/калибровок/



инспекций при расширении области аккредитации, изменении места нахождения и при актуализации материалов аккредитации с указанием в паспорте лабораторий арендованного оборудования и средств измерений, расположенных на территории другого государства, карта плановой оценки не составляется.

5.2.12 Для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, в случае принятия решения направить материалы аккредитации на Комиссию по аккредитации, заявитель направляет окончательный вариант материалов аккредитации в двух экземплярах (оригинал) и 1 экземпляр копии (при проведении работ по обследованию оценщиками ПА) на бумажных носителях и на электронном носителе руководителю группы по обследованию.

Материалы свидетельской оценки при актуализации материалов аккредитации с указанием в паспорте лабораторий арендованного оборудования и средств измерений, расположенных на территории другого государства на Комиссию по аккредитации не выносятся.

5.2.13 Для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, руководитель группы проводит сверку электронной версии области аккредитации с бумажной версией и регистрирует результаты сверки в графе «примечание» «Карты «Дело субъекта аккредитации» РИ 03-07.09.

Руководитель группы, просмотрев окончательный вариант материалов аккредитации составляет сводный отчет по форме Приложения Т настоящей инструкции, который содержит этапы аккредитации в соответствии с пунктами 1-4 статьи 13 ЗРК «Об аккредитации в области оценки соответствия».

Для аккредитации по заявке, поступившей через ИС, в случае принятия решения направить материалы аккредитации на Комиссию по аккредитации, руководитель группы составляет сводный отчет по форме Приложения У настоящей инструкции.

Далее заявка направляется на рассмотрение Комиссии по аккредитации в ИС, в том случае, если несоответствий не выявлено, заявка направляется на рассмотрение Комиссии по аккредитации со дня формирования сводного отчета со стороны руководителя группы.

В сводном отчете указывается информация о выполнении и результативности корректирующих действиях лаборатории по предыдущим оценкам, а также изменения в юридическом статусе, в организационной структуре, в местах расположения лаборатории, области аккредитации и Паспорте лаборатории, влияющих на возможность заявителя/субъекта выполнять работы согласно области аккредитации, произошедших с момента последней оценки.

Для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, руководитель группы доукомплектовывает материалы аккредитации отчетом по обследованию, протоколами испытаний/исследований/инспекций/проверок квалификации, контрольной калибровки (поверки) для ИЛ, ПЛ, КЛ/ИО/МЛ/ПК/ПСО для юридических лиц, осуществляющие метрологическую аттестацию МВИ.

Руководитель группы после проведения свидетельских оценок при актуализации материалов аккредитации с указанием в паспорте лабораторий арендованного оборудования и средств измерений на территории другого государства оформляет отчетные документы согласно с п. 5.2.4 и направляет ответственному специалисту по актуализации.

Для актуализации материалов субъекта аккредитации по аренде оборудования и средств измерений на территории другого государства работы проводятся в соответствии с ДП 02-07.21.

5.2.14 При принятии решения об устранении выявленных несоответствий заявитель в течение 10 рабочих дней с момента окончания проведения обследования разрабатывает план корректирующих мероприятий и представляет руководителю группы. Руководитель группы анализирует план и о результатах сообщает заявителю.

Заявитель в течение двадцати рабочих дней с момента получения уведомления,

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

указанного в подпункте 2) пункта 5.2.10 настоящей инструкции, устраняет выявленные при обследовании несоответствия.

Для аккредитации по заявке, поступившей через ИС, представляет в НЦА отчет и свидетельства об их устранении в ИС, после чего НЦА при необходимости проводит его повторное обследование.

Для аккредитации по заявке, поступившей через ЭДО, представляет в НЦА отчет и свидетельства об их устранении в письменном виде по почте или в электронном виде на электронную почту НЦА, после чего НЦА при необходимости проводит его повторное обследование.

Все материалы, отчет и свидетельства об устранении несоответствий передаются руководителю группы, проводившему обследование на месте. В случае выявления несоответствия(ий) оценщиком(ами), руководитель группы направляет по электронной почте отчет заявителя и свидетельства об их устранении непосредственно оценщику(ам) для принятия/не принятия их (скрин-шоты переписки прикладываются в Дело субъекта).

Для заявки, поступившей через ИС, форма плана корректирующих действий приведена в Приложение Ц (Ф РИ 03-07.12.19) настоящей инструкции. Форма отчета об устранении несоответствий в Приложение Э настоящей инструкции.

Для заявки, поступившей через ЭДО, форма плана корректирующих действий приведена в Приложение Ц (Ф РИ 03-07.12.19.1) настоящей инструкции. Рекомендуемая форма отчета заявителя приведена в Приложении Ф настоящей инструкции.

Руководитель группы подтверждает устранение несоответствий (совместно с оценщиком(ами) посредством электронной почты либо заверением подписью) и делает соответствующие записи в «Записях о несоответствиях».

Срок устранения несоответствий может быть продлен НЦА по письменному заявлению заявителя, в котором он указывает причины, но не свыше двух месяцев.

Далее руководитель группы действует согласно п. 5.2.12.

В случае не устранения несоответствий в установленные сроки руководитель группы готовит предложение руководству НЦА о прекращении работ по аккредитации заявителя.

5.2.15 Представленные отчет и доказательства об устранении несоответствий руководитель группы анализирует с целью определения их достаточности и пригодности. В тех случаях, когда действия органа по оценке соответствия признаются недостаточными, запрашивается дополнительная информация. Кроме того, могут запрашиваться свидетельства результативного выполнения действий.

Если представленные свидетельства об устранении несоответствий требуют наблюдения, то НЦА принимает решение о проведении повторного обследования. Срок повторного обследования заявителя или его структурного подразделения не должен превышать пять рабочих дней, исчисляемых с момента прибытия группы по обследованию по месту нахождения заявителя.

5.2.16 Повторное обследование проводится согласно пп. 5.1-5.2.15 настоящей инструкции.

5.2.16.1 При повторном обследовании проверяются устранение несоответствий, выявленных при первичной оценке.

5.2.16.2 При положительных результатах повторного обследования руководитель группы действует согласно п.п.1) п. 5.2.10 настоящей инструкции.

6 Формирование «Дело субъекта аккредитации»

6.1 Для заявки, поступившей через ЭДО, «Дело субъекта аккредитации» (далее - дело) формируется после поступления комплекта материалов аккредитации в соответствующее структурное подразделение. Назначенный руководитель группы соответствующего

Редакция № 9 Изменение №1			стр. 17 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



структурного подразделения заводит папку с указанием наименования субъекта/заявителя, вида работ, номера и срока действия аттестата аккредитации субъекта (при внеплановой/плановой оценке), ФИО руководителя группы по форме Приложения Ю настоящей инструкции.

6.2 Далее процесс формирования «Дело субъекта аккредитации» осуществляется руководителем группы согласно перечню документов, представляемых на комиссию по аккредитации в соответствии с приложением А рабочей инструкции РИ 03-07.29.

6.3 Далее руководитель группы отправляет материалы аккредитации вместе с делом заявителя на рассмотрение Комиссии по аккредитации по ЭДО.

6.4 Руководитель группы в письменном виде течение двух рабочих дней по электронной почте уведомляет субъекта аккредитации о передаче материалов аккредитации (с указанием даты и регистрационного номера) на Комиссию по аккредитации.

Порядок проведения работ по рассмотрению материалов аккредитации, принятию решения и выдачи аттестата аккредитации регламентирован в РИ 03-07.29.

Для плановых/внеплановых оценок решение принимаются согласно ДП 02-07.16.

6.5 Дела и материалы необходимо сдавать в оформленном виде: дела должны быть подшиты в бумажные скоросшиватели, материалы аккредитации подшиты (желательно в пластиковые спирали, при этом спирали должны быть по объему материалов, не больше). Образцы оформления дел и материалов аккредитации представлены в Приложении Ю к настоящей инструкции.

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение А
(рекомендуемое)

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-01
---	--	-------------------------

ПРОТОКОЛ
вступительного совещания

_____ (вид проверки, заявитель/субъект аккредитации)
на соответствие требованиям _____ (обозначение нормативного документа)

Дата:

СОДЕРЖАНИЕ:

- Руководитель группы _____:
- представил членов группы по обследованию;
 - проинформировал присутствующих о причине, цели, объеме и сроках обследования, а также методах, которые будут использоваться членами группы в процессе проведения обследования;
 - проинформировал присутствующих о критериях аккредитации;
 - уточнил заявленную область аккредитации;
 - определил и согласовал характеристики продукции и методы испытаний, инспекций, исследований, процедуру (мероприятие) из схемы проверки квалификации, за проведением которых будут наблюдать в процессе обследования (для калибровочных / поверочных лабораторий выбирает средства измерений, за проведением контрольной калибровки / поверки которых будут наблюдать технические эксперты; для юридических лиц, осуществляющие метрологическую аттестацию МВИ выбирают одну разработанную МВИ;
 - представил и согласовал программу и сроки обследования;
 - согласовал порядок доступа членов группы по обследованию к документации заявителя аккредитации;
 - согласовал сопровождающих лиц;
 - проинформировал о требованиях НЦА к регистрации и оформлению несоответствий и критериях их классификации;
 - согласовал периодичность и время совместных совещаний группы по обследованию и представителей заявителя аккредитации;
 - подтвердил гарантию соблюдения условий конфиденциальности и выполнения принципа беспристрастности всеми членами группы по обследованию;
 - согласовал необходимость создания условий со стороны заявителя аккредитации по обеспечению техники безопасности для группы по обследованию;
 - напомнил о соблюдении мер и правил техники безопасности и предложено, при наличии требований на предприятии по технике безопасности, пройти инструктаж по технике безопасности;
 - разъяснил необходимость участия высшего руководства в обсуждении при рассмотрении данных по результатам обследования;
 - проинформировал о проведении заключительного совещания и согласовал время его проведения;

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 19 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

- проинформировал о порядке подачи апелляций в адрес НЦА по проведению обследованию;
- ответил на вопросы присутствующих.

Представитель руководства:

Информировал группу по обследованию НЦА о готовности заявителя аккредитации к обследованию по месту нахождения на соответствие требованиям _____.

Присутствовали от НЦА	ФИО	Подпись
Присутствовали от заявителя/субъекта аккредитации		

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Б

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-02
---	--	-------------------------

**Отчет обследования на соответствие требованиям
ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 в информационной системе**

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид заявки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	
Оценщик	
Технический эксперт	
Наблюдатели	
Номер приказа об обследовании	
Дата приказа об обследовании	
Дата предоставления плана корректирующих действий	
Дата предоставления отчёта об устранении несоответствий	
Приказ об обследовании	

4 Общие требования	
4.1 Беспристрастность	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствие Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

4 Общие требования	
4.2 Конфиденциальность	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствие Эксперта	
Комментарии Эксперта	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 21 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------

Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна



Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

5 Требования к структуре	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствие Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

6 Требования к ресурсам	
6.2 Персонал	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

6 Требования к ресурсам	
6.3 Помещения и условия окружающей среды	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

6 Требования к ресурсам	
6.4 Оборудование	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

6 Требования к ресурсам	
6.5 Метрологическая прослеживаемость	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 22 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

6 Требования к ресурсам	
6.6 Внешне предоставляемые продукция и услуги	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.1 Рассмотрение запросов, тендеров и договоров	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.2 Выбор, верификация и валидация методов	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.3 Отбор образцов	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	



Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.4 Обращение с объектами испытаний или калибровки	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.5 Технические записи	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.6 Оценка неопределенности измерений	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.7 Обеспечение достоверности результатов	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	



7 Требования к процессам	
7.8 Предоставление результатов	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.9 Жалобы	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.10 Несоответствующая работа	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

7 Требования к процессам	
7.11 Контроль данных и управление информацией	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента	
8.1 Варианты	
Дата проверки	



Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента	
8.2 Документация системы менеджмента (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента	
8.3 Управление документами системы менеджмента (вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента	
8.4 Управление записями (вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента	
8.5 Действия, связанные с рисками и возможностями (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента 8.6 Улучшение (вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента 8.7 Корректирующие действия (вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента 8.8 Внутренние аудиты (вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	
Дополнительная информация	

8 Требования к системе менеджмента 8.9 Анализ со стороны руководства (вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии руководителя группы	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 27 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------

Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

Дополнительная информация	
---------------------------	--

Подписать	
Технический эксперт	ЭЦП
Оценщик	ЭЦП
Руководитель группы	ЭЦП
Заявитель	ЭЦП

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение В

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-03
---	---------------------------------------	------------------

Отчет обследования на соответствие требованиям СТ РК ISO 15189-2015 в информационной системе

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Дата предоставления плана корректирующих действий*	
Дата предоставления отчета об устранении несоответствий*	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид проверки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	

4 Требования к менеджменту	
4.1 Организация и ответственность руководства	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту	
4.2 Система менеджмента качества	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту	
4.3 Управление документацией	
Дата проверки	
Время проверки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 29 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------



Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту 4.4 Договоры об оказание услуг	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту 4.5 Исследование во вспомогательных (субподрядных) лабораториях	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту 4.6 Внешние услуги и поставки	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту 4.7 Консультационные услуги	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту 4.8 Рассмотрение жалоб (претензий)	
--	--



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.9 Идентификация и контроль несоответствий

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.10 Корректирующие действия

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.11 Предупреждающие действия

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.12 Постоянное улучшение

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.13 Управление записями

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.14 Оценка и аудит

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Требования к менеджменту
4.15 Анализ со стороны руководства

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Технические требования
5.1 Персонал

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Технические требования
5.2 Помещения и условия окружающей среды

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	



Комментарии РГ

5 Технические требования

5.3 Лабораторное оборудование, реагенты и расходные материалы

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Технические требования

5.4 Преаналитические процессы

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Технические требования

5.5 Аналитические процессы

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Технические требования

5.6 Обеспечение качества результатов исследования

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Технические требования

5.7 Постаналитические процессы

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Технические требования	
5.8 Отчет о результатах	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Технические требования	
5.9 Выдача результатов	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Технические требования	
5.10 Управление информацией, полученной в лаборатории	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

Подписать	
Технический эксперт	ЭЦП
Оценщик	ЭЦП
Руководитель группы	ЭЦП
Заявитель	ЭЦП

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Г

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-04
---	---------------------------------------	------------------

Отчет обследования на соответствие требованиям СТ РК 7.6 – 2009 в информационной системе

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Дата предоставления плана корректирующих действий*	
Дата предоставления отчета об устранении несоответствий*	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид проверки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	

5.1 Требования к системе менеджмента	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5.2 Требования к персоналу	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5.3 Требования к средствам измерения и испытательному оборудованию	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 35 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5.4 Документы регламентирующие организацию и проведение метрологической аттестации методик выполнения измерений	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5.5 Требования к окружающей среде и помещениям	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5.6 Требования к оформлению и регистрации результатов метрологической аттестации методик выполнения измерений	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

Подписать	
Технический эксперт	ЭЦП
Оценщик	ЭЦП
Руководитель группы	ЭЦП
Заявитель	ЭЦП

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Д

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-05
---	---------------------------------------	------------------

Отчет обследования на соответствие требованиям ГОСТ ISO/IEC 17020-2013
в информационной системе

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Дата предоставления плана корректирующих действий*	
Дата предоставления отчета об устранении несоответствий*	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид проверки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	

4 Общие требования	
4.1 Беспристрастность и независимость	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Общие требования	
4.2 Конфиденциальность	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к структуре	
5.1 Административные требования	
Дата проверки	
Время проверки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 37 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------



Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к структуре	
5.2 Организация и менеджмент	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам	
6.1 Персонал	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам	
6.2 Средства поддержки и оборудование	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам	
6.3 Заключение договора субподряда	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.1 Методы и процедуры проведения оценки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 38 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу
7.2 Обращение с объектами инспекции и образцами

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу
7.3 Инспекционные записи

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу
7.4 Отчеты и свидетельства инспекции

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу
7.5 Жалобы и апелляции

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу
7.6 Процесс рассмотрения жалоб и апелляций

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.1 Варианты

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.2 Документация системы менеджмента (вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.3 Управление документами (вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.4 Управление записями (вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	



Комментарии РГ

8 Требования к системе менеджмента
8.5 Анализ со стороны руководства (вариант А)

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

8 Требования к системе менеджмента
8.6 Внутренние аудиты (вариант А)

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

8 Требования к системе менеджмента
8.7 Корректирующие действия (вариант А)

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

8 Требования к системе менеджмента
8.8 Предупреждающие действия (вариант А)

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

Подписать

Технический эксперт

ЭЦП

Оценщик

ЭЦП

Руководитель группы

ЭЦП

Заявитель

ЭЦП

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Е

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-06
---	--	-------------------------

**Отчет обследования на соответствие требованиям
ГОСТ ISO/IEC 17043-2013 в информационной системе**

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Дата предоставления плана корректирующих действий*	
Дата предоставления отчета об устранении несоответствий*	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид проверки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	

4 Технические требования 4.2 Персонал	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования 4.3 Оборудование, размещение и окружающая среда	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования 4.4 Разработка программ проверки квалификации	
Дата проверки	
Время проверки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 42 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------



Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования	
4.5 Выбор метода или методики	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования	
4.6 Реализация программ проверки квалификации	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования	
4.7 Анализ данных и оценивание результатов программы проверки квалификации	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования	
4.8 Отчеты	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования	
4.9 Взаимодействие с участниками	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 43 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Технические требования	
4.10 Конфиденциальность	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту	
5.1 Организация	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту	
5.2 Система менеджмента	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту	
5.3 Управление документацией	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту
5.4 Анализ запросов, тендеров и договоров

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту
5.5 Услуги, предоставляемые на субподрядной основе

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту
5.6 Приобретение услуг и материалов

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту
5.7 Предоставление услуг заказчику

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту
5.8 Претензии и жалобы

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	



Комментарии РГ

5 Требования к менеджменту

5.9 Управление работой, не соответствующей установленным требованиям

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Требования к менеджменту

5.10 Улучшение

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Требования к менеджменту

5.11 Корректирующие действия

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Требования к менеджменту

5.12 Предупреждающие действия

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

5 Требования к менеджменту

5.13 Управление учетно-отчетными документами

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту	
5.14 Внутренние аудиты	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Требования к менеджменту	
5.15 Анализы, проводимые руководством	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

Подписать	
Технический эксперт	ЭЦП
Оценщик	ЭЦП
Руководитель группы	ЭЦП
Заявитель	ЭЦП

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение И

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-08
---	---------------------------------------	------------------

Запись о несоответствии

Руководитель группы:

Член группы (оценщик, технический эксперт):

Оцениваемый субъект:

№ несоответствия	Пункт/подпункт стандарта	Несоответствие (Обоснованное описание несоответствия, требование НД)	Классификация несоответствия
Дата	Подписи: руководитель группы оценщик		Подпись представителя заявителя/ субъекта аккредитации

№ п/п	Корректирующие действия по устранению несоответствий	Дата выполнения
Дата	Подписи: руководитель группы оценщик	Подпись представителя заявителя/ субъекта аккредитации

№ п/п	Проверка (контроль) устранения выявленного несоответствия
Дата	Подписи: оценщика ¹ руководитель группы

Подтверждение выполнения корректирующих мероприятий

Несоответствие устранено (да, нет, частично) _____

Контроль при плановой оценке (да, нет, частично) _____

Дата:

Подпись руководителя группы:

Примечание – ¹ Оценщик заверяет подписью только те записи, где несоответствия выставлены им, а также в случае отсутствия свидетельств электронного согласования доказательств об устранении несоответствий руководителем группы с оценщиком.

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 49 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение К

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-09
---	---------------------------------------	------------------

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации) _____
на соответствие требованиям ГОСТ ISO/IEC 17025-2019
(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____

(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта ГОСТ ISO/IEC 17025, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	
4 Общие требования						
4.1	Беспристрастность					
4.2	Конфиденциальность					
5	Требования к структуре					
6 Требования к ресурсам						
6.2	Персонал					
6.3	Помещения и условия окружающей среды					
6.4	Оборудование					
6.5	Метрологическая прослеживаемость					
6.6	Продукция и услуги, предоставляемые внешними поставщиками					

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 50 из 102
-------------------------------------	--	--	----------------

Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна



7 Требования к процессам					
7.1	Рассмотрение запросов, тендеров и договоров				
7.2	Выбор, верификация и валидация методов				
7.2.1	Выбор и верификация методов				
7.2.2	Валидация методов				
7.3	Отбор образцов				
7.4	Обращение с объектами испытаний или калибровки				
7.5	Технические записи				
7.6	Оценивание неопределенности измерений				
7.7	Обеспечение достоверности результатов				
7.8	Предоставление отчетов о результатах				
7.8.1	Общие положения				
7.8.2	Общие требования к отчетам (об испытаниях, поверке/калибровке или отборе образцов)				
7.8.3	Специальные требования к отчетам об испытаниях				
7.8.4	Специфические требования к свидетельствам (сертификатам) о калибровке/поверке				
7.8.5	Представление результатов по отбору образцов – специальные требования				
7.8.6	Предоставление заключений о соответствии				
7.8.7	Предоставление мнений и интерпретации				
7.8.8	Изменения к отчетам				
7.9	Жалобы (претензии)				
7.10	Управление несоответствующей работой				
7.11	Управление данными и информацией				
8 Требования к системе менеджмента					
8.1	Варианты				
8.1.1	Общие положения				
8.1.2	Вариант А				
8.1.3	Вариант В				
8.2	Документация системы менеджмента (Вариант А)				
8.3	Управление документами системы менеджмента (вариант А)				
8.4	Управление записями (вариант А)				
8.5	Действия, связанные с рисками и возможностями (Вариант А)				
8.6	Улучшение (вариант А)				
8.7	Корректирующие действия (вариант А)				
8.8	Внутренние аудиты (вариант А)				
8.9	Анализ со стороны руководства (вариант А)				

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Л

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-10
---	---------------------------------------	------------------

ОТЧЕТ

(вид проверки, заявитель/субъект аккредитации)
на соответствие требованиям СТ РК ISO 15189
(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____
(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта СТ РК ISO 15189, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	
4 Требования к менеджменту						
4.1	Организация и ответственность руководства					
4.2	Система менеджмента качества					
4.3	Управление документацией					
4.4	Договоры об оказание услуг					
4.5	Исследование во вспомогательных (субподрядных) лабораториях					
4.6	Внешние услуги и поставки					
4.7	Консультационные услуги					
4.8	Рассмотрение жалоб (претензий)					
4.9	Идентификация и контроль несоответствий					
4.10	Корректирующие действия					

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 53 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

4.11	Предупреждающие действия					
4.12	Постоянное улучшение					
4.13	Управление записями					
4.14	Оценка и аудит					
4.15	Анализ со стороны руководства					
5 Технические требования						
5.1	Персонал					
5.2	Помещения и условия окружающей среды					
5.3	Лабораторное оборудование, реагенты и расходные материалы (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.04, и ILAC P10, НЦА П 01-07.09 и ILAC P14 (для МЛ проводящих свои собственные внутренние калибровки)					
5.4	Преаналитические процессы					
5.5	Аналитические процессы					
5.6	Обеспечение качества результатов исследования (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.05 и ILAC P9					
5.7	Постаналитические процессы					
5.8	Отчет о результатах					
5.9	Выдача результатов					
5.10	Управление информацией, полученной в лаборатории					
Дата/время:		Подпись руководителя группы:			Принял (Ф.И.О.)/должность:	
		Члены группы:			Дата: Подпись:	
Заявитель направляет: - предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях, не позже: (дата) (до 10 рабочих дней)**** - объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже (дата) (до 20 рабочих дней)****						

Приложение: Протокол(ы) контрольных испытаний/анализов на __ листах.

* - заполняется при проведении плановых оценок

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 54 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение М

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-11
---	---------------------------------------	------------------

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации)

на соответствие требованиям **СТ РК 7.6**

(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____

(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта СТ РК 7.6, по итогам оценки:

№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	
5.1	Требования к системе менеджмента					
5.2	Требования к персоналу					
5.3	Требования к средствам измерения и испытательному оборудованию (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.04 и ILAC P10)					
5.4	Документы регламентирующие организацию и проведение метрологической аттестации методик выполнения измерений					
5.5	Требования к окружающей среде и помещениям					
5.6	Требования к оформлению и регистрации результатов метрологической аттестации методик					

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 55 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

выполнения измерений					
----------------------	--	--	--	--	--

Дата/время:	Подпись руководителя группы: Члены группы:	Принял (Ф.И.О.)/должность: Дата: Подпись:
-------------	---	---

Заявитель направляет:
- предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях,
не позже: (дата) (до 10 рабочих дней)****
- объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже (дата) (до 20 рабочих дней)****;

- * - заполняется при проведении плановых оценок
- ** - указывается количество выявленных несоответствий
- *** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения пункта вне карты плановой оценки).
- **** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Н

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-12
---	---------------------------------------	------------------

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации) _____
на соответствие требованиям ГОСТ ISO/IEC 17020
(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____

(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта ГОСТ ISO/IEC17020, по итогам оценки:

№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	

4 Общие требования

4.1	Беспристрастность и независимость					
4.2	Конфиденциальность					

5 Требования к структуре

5.1	Административные требования (в том числе финансовая стабильность и соответствующие ресурсы для обеспечения обязательств в области деятельности в соответствии с п.4 ст.10 Закона РК «Об аккредитации в области оценки соответствия»)					
5.2	Организация и менеджмент					

6 Требования к ресурсам

6.1	Персонал					
-----	----------	--	--	--	--	--

Редакция № 9
Изменение №1

стр. 57 из 102

Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

	(в том числе выполнение требований Политик НЦА 01-04.05 и ИЛАС Р9, при необходимости)					
6.2	Средства поддержки и оборудование (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.04 и ИЛАС Р10, Политик НЦА П 01-07.09 и ИЛАС Р14 (для ОИ проводящих свои собственные внутренние калибровки)					
6.3	Заключение договора субподряда					
7 Требования к процессу						
7.1	Методы и процедуры проведения оценки					
7.2	Обращение с объектами инспекции и образцами					
7.3	Инспекционные записи					
7.4	Отчеты и свидетельства инспекции					
7.5	Жалобы и апелляции					
7.6	Процесс рассмотрения жалоб и апелляций					
8 Требования к системе менеджмента						
8.1	Варианты					
8.2	Документация системы менеджмента (вариант А)					
8.3	Управление документами (вариант А)					
8.4	Управление записями (вариант А)					
8.5	Анализ со стороны руководства					
8.6	Внутренние аудиты (вариант А)					
8.7	Корректирующие действия (вариант А)					
8.8	Предупреждающие действия (вариант А)					
	Приложение А (обязательное) Требования к независимости к инспекционным органам					
	Приложение В (справочное) Дополнительные элементы отчетов и свидетельств инспекции					

Дата/время:	Подпись руководителя группы: Члены группы:	Принял (Ф.И.О.), должность: Дата: Подпись:
-------------	---	--

Заявитель: - предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях направить, не позже: (дата) (до 10 рабочих дней)****

- объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже (дата) (до 20 рабочих дней)****

Приложение: Протокол (ы) контрольных инспекций на __ листах.

* - заполняется при проведении плановых оценок

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 58 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение П

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-13
---	---------------------------------------	------------------

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации) _____
на соответствие требованиям ГОСТ ISO/IEC 17043
(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____

(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта ГОСТ ISO/IEC 17043, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	
4 Технические требования						
4.2	Персонал					
4.3	Оборудование, размещение и окружающая среда (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.04 и ILAC P10)					
4.4	Разработка программ проверки квалификации (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.09 и ILAC P14 (для ППК проводящих свои собственные внутренние калибровки)					
4.5	Выбор метода или методики					
4.6	Реализация программ проверки квалификации					

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 59 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



4.7	Анализ данных и оценивание результатов программы проверки квалификации					
4.8	Отчеты					
4.9	Взаимодействие с участниками					
4.10	Конфиденциальность					
5 Требования к менеджменту						
5.1	Организация					
5.2	Система менеджмента					
5.3	Управление документацией					
5.4	Анализ запросов, тендеров и договоров					
5.5	Услуги, предоставляемые на субподрядной основе					
5.6	Приобретение услуг и материалов					
5.7	Предоставление услуг заказчику					
5.8	Претензии и жалобы					
5.9	Управление работой, не соответствующей установленным требованиям					
5.10	Улучшение					
5.11	Корректирующие действия					
5.12	Предупреждающие действия					
5.13	Управление учетно-отчетными документами					
5.14	Внутренние аудиты					
5.15	Анализы, проводимые руководством					

Дата/время:	Подпись руководителя группы: Члены группы:	Принял (Ф.И.О.)/должность: Дата: Подпись:
-------------	---	---

Заявитель направляет:

- предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях,

не позже: (дата) (до 10 рабочих дней)****

- объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже (дата) (до 20 рабочих дней)****:

* - заполняется при проведении плановой оценки

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

Приложение Р

**ПРОТОКОЛ
заключительного совещания**

по результатам _____
(вид проверки, заявитель/субъект аккредитации)

на соответствие требованиям _____
(обозначение нормативного документа)

Дата:

СОДЕРЖАНИЕ:

Руководитель группы _____ :

- поблагодарил персонал заявителя аккредитации за оказанную помощь в организации и проведении обследования;
- проинформировал о выполнении программы обследования;
- подвел итоги обследования, проинформировал представителей заявителя о выявленных при обследовании несоответствиях и их классификацией с указанием пунктов стандарта;
- проинформировал о сроках разработки корректирующих действий по выявленным несоответствиям и представлении свидетельств в НЦА об их выполнении;
- проинформировал заявителя/субъект аккредитации о порядке принятия решения по аккредитации и плановой оценки аккредитованного субъекта;
(- предупредил руководство заявителя о возможном отзыве аттестата аккредитации)
- представил руководителю Организации Отчет по обследованию (проверке);
- проинформировал заявителя/субъекта аккредитации о предоставлении анкеты обратной связи в НЦА;
- ответил на вопросы присутствующих.

Представитель руководства:

Поблагодарил руководителя группы за конструктивную работу при проведении обследования.

Присутствовали от НЦА	ФИО	Подпись
Присутствовали от заявителя/субъект аккредитации		

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение С

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-15
---	--	-------------------------

Карта плановых оценок

Заявитель	
Лаборатория/инспекционный орган/ Провайдер проверки квалификации/ юридическое лицо, осуществляющее метрологическую аттестацию МВИ/производитель стандартных образцов/ специализированные хранилища биологических материалов для различных целей	
Адрес	
Аттестат аккредитации	
Срок действия аккредитации	
Область аккредитации	

План и выполнение плана плановых оценок

Порядк. № проверки	Планируемый срок проверки	Определение пунктов стандарта (ГОСТ ISO/IEC 17025, СТ РК ISO 15189, СТ РК 7.6, ГОСТ ISO/IEC 17020, ГОСТ ISO/IEC 17043, СТ РК ISO 20387, СТ РК ISO 17034, СТ РК ISO 15195), подлежащие контролю при плановой оценке	Дата проведения проверки
ПО 1			
ПО 2			

Примечание: ПО 1 – первая плановая оценка

ПО 2 – вторая плановая оценка

План и выполнение мероприятий при обследовании и плановых оценках

Вид оценки	Объекты оценки, показатели и методы испытаний/исследований/инспекций/ методы калибровки (поверки), процедуру (мероприятие) из схемы проверки квалификации входящие в область аккредитации/ метрологическая аттестация МВИ и места расположения (при необходимости)		Руководитель и члены группы
	Планируемые	Проведенные	
А			
ПО 1			
ПО 2			
ВО			

Примечание: А – аккредитация

ПО 1 – первая плановая оценка

ПО 2 – вторая плановая оценка

ВО – внеплановая оценка

Вид оценки	Руководитель группы, Ф.И.О.	Подпись
А		
ПО 1		
ПО 2		

Данная форма для подписей применяется при внеплановой оценке

Выдал задание		Провел внеочередную проверку	
Ф.И.О.	Дата	Ф.И.О.	Подпись
Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 62 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Т

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-16
---	---------------------------------------	------------------

Сводный отчет по _____
(вид проверки)
на соответствие _____
(обозначение нормативного документа)

Заявитель:

Фактический адрес:

Юридический адрес:

Область аккредитации:

Дата проведения оценки:

Руководитель группы:

Члены группы:

Вид проверки:

<input type="checkbox"/>	первичная аккредитация	<input type="checkbox"/>	плановая оценка
<input type="checkbox"/>	повторная аккредитация	<input type="checkbox"/>	внеплановая оценка
<input type="checkbox"/>	расширение	<input type="checkbox"/>	актуализация
<input type="checkbox"/>	ИМН	<input type="checkbox"/>	

Краткое описание прохождения оценки**

Заключение*

В случае положительного результата оценки:
Материалы аккредитации и применяемая система менеджмента (наименование заявителя) соответствуют требованиям/критериям (наименование НД) согласно заявленной области аккредитации.
Материалы (наименование заявителя) представлены на Комиссию по рассмотрению материалов аккредитации НЦА для принятия решения по повторной аккредитации/аккредитации (наименование заявителя) на соответствие требованиям (наименование НД).
Рекомендую утвердить заявленную область аккредитации и выдать аттестат аккредитации.

В случае отрицательного результата оценки:
Материалы аккредитации и применяемая система менеджмента (наименование заявителя) не соответствуют требованиям/критериям (наименование НД) согласно заявленной области аккредитации по следующим обстоятельствам: (перечень несоответствий критериям аккредитации).
Материалы (наименование заявителя) представлены на Комиссию по рассмотрению

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 63 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

материалов аккредитации НЦА для принятия решения. Рекомендую отказать в предоставлении аккредитации/расширения области аккредитации/отозвать аттестат аккредитации

Дата _____

Подпись руководителя группы _____

* - указывается соответствие или несоответствие заявителя аккредитации критериям аккредитации, рекомендации руководителя группы по дальнейшему рассмотрению материалов аккредитации заявителя аккредитации.

** - указать краткое описание прохождения оценки по этапам проведения аккредитации с учетом информации за предыдущий отчетный период действия аттестата аккредитации в цикле аккредитации

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение У

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-17
---	---------------------------------------	------------------

Сводный отчет по _____
(вид проверки)
на соответствие _____
(обозначение нормативного документа)

Заявитель:	
Фактический адрес:	
Юридический адрес:	
Область аккредитации:	
Дата проведения оценки:	
Руководитель группы:	
Члены группы:	
Вид проверки:	
Отчет обследования:	
План корректирующих действий:	
Отчет об устранении несоответствий:	

Краткое описание прохождения оценки**

--

Заключение*

<p>В случае положительного результата оценки: Материалы аккредитации и применяемая система менеджмента (наименование заявителя) соответствуют требованиям/критериям (наименование НД) согласно заявленной области аккредитации.</p> <p>Материалы (наименование заявителя) представлены на Комиссию по рассмотрению материалов аккредитации НЦА для принятия решения по повторной аккредитации/аккредитации (наименование заявителя) на соответствие требованиям (наименование НД).</p> <p>Рекомендую утвердить заявленную область аккредитации и выдать аттестат аккредитации.</p> <p>В случае отрицательного результата оценки: Материалы аккредитации и применяемая система менеджмента (наименование</p>

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 65 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



заявителя) не соответствуют требованиям/критериям (наименование НД) согласно заявленной области аккредитации по следующим обстоятельствам: (перечень несоответствий критериям аккредитации).

Материалы (наименование заявителя) представлены на Комиссию по рассмотрению материалов аккредитации НЦА для принятия решения. Рекомендую отказать в предоставлении аккредитации/расширения области аккредитации/отозвать аттестат аккредитации

Подписать

Руководитель группы

ЭЦП

* - указывается соответствие или несоответствие заявителя аккредитации критериям аккредитации, рекомендации руководителя группы по дальнейшему рассмотрению материалов аккредитации заявителя аккредитации.

** - указать краткое описание прохождения оценки по этапам проведения аккредитации с учетом информации за предыдущий отчетный период действия аттестата аккредитации в цикле аккредитации

Приложение Ф

**Отчет об устранении несоответствий
(рекомендуемый)**

Заявитель: _____
(Наименование организации и объект оценки)

Руководитель группы по обследованию на месте: _____
(Ф.И.О.)

№ несоответствия	Ф.И.О. эксперта, обнаружившего несоответствие	Пункт стандарта	Несоответствие (краткое описание несоответствия требованиям)	Классификация несоответствий	Способ устранения несоответствий	Доказательства о устранении несоответствий
1	2	3	4	5	6	7

Дата составления отчета: _____

Представитель субъекта _____
(Ф.И.О)

_____ (Подпись)

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Ц

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-19
---	---------------------------------------	------------------

План корректирующих действий

Дата составления отчета	
БИН	
Наименование	
Руководитель группы	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Отчет об устранении несоответствий	Данные:
	Выявленные несоответствия _____
	Анализ причин _____
	Корректирующие действия _____
	Дата выполнения _____
	Комментарий руководителя группы _____
	Ответственный сотрудник _____

Подписать	
Заявитель	ЭЦП
Руководитель группы	ЭЦП

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

	РГП “Национальный центр аккредитации”	Ф РИ 03-07.12-19.1
---	---------------------------------------	--------------------

План корректирующих действий

Заявитель: _____
(Наименование организации и объект оценки)

Руководитель группы по обследованию на месте: _____
(Ф.И.О.)

№	Ф.И.О. эксперта, обнаружившего несоответствие	Пункт стандарта	Несоответствие (краткое описание несоответствия требованиям)	Классификация несоответствий	Анализ причин несоответствия	Корректирующие мероприятия	Сроки устранения несоответствий	Результаты корректирующих действий
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Дата составления Плана КД: _____

Представитель субъекта _____
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 69 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Э

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-20
---	---------------------------------------	------------------

Отчет об устранении несоответствий

Дата составления отчета	
БИН	
Наименование	
Руководитель группы	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Отчет об устранении несоответствий	Данные:
	№ несоответствия _____
	Эксперт, обнаруживший несоответствие _____
	Пункт стандарта _____
	Несоответствие: _____
	Классификация несоответствий _____
	Способ устранения несоответствий _____
	Доказательства об устранении несоответствий _____
	Комментарий руководителя группы _____
	Ответственный сотрудник _____

Подписать	
Заявитель	ЭЦП
Руководитель группы	ЭЦП



Приложение Ю

Образцы для оформления титульных листов дел и материалов аккредитации

1. Образец титульного листа для Дела при изменении места нахождения (Шрифт TimesNewRoman и размер шрифта 30)

Система аккредитации Республики Казахстан

Дело

по материалам аккредитации/
повторной аккредитации /
расширения/

1 или 2 плановой оценки / ВО

(Вид работ по оценке)

ИЛ/ ИЦ / МЛ / ПЛ/ КЛ / ПК / ИО
/ЛСО

(вид субъекта аккредитации)

ТОО "Будущее"

(наименование субъекта аккредитации)

г.Рудный

(местонахождение субъекта аккредитации)

KZ.O.00.0000

(номер аттестата аккредитации)

00.00.0000-00.00.0000

(дата начала и окончания срока действия аттестата)

Ф.И.О.Руководителя группы

20__ г.



2.Образец титульного листа для Материалов аккредитации субъекта аккредитации
(Шрифт TimesNewRoman и размер шрифта 30)

Система аккредитации Республики Казахстан

Материал аккредитации
/ повторной аккредитации /
расширения области аккредитации

(Вид работ по оценке)

ИЛ/ ИЦ / МЛ / ПЛ/ КЛ / ПК / ИО/
ПСО

(вид субъекта аккредитации)

ТОО "Будущее"

(наименование субъекта аккредитации)

г. Рудный

(местонахождение субъекта аккредитации)

20__ г.

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение Я

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-21
---	---------------------------------------	------------------

Отчет обследования на соответствие требованиям СТ РК ISO 20387-2019 в информационной системе

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Дата предоставления плана корректирующих действий*	
Дата предоставления отчета об устранении несоответствий*	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид проверки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	

4. Общие положения	
4.1 Общие положения	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4. Общие положения	
4.2 Беспристрастность	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4. Общие положения	
4.3 Конфиденциальность	
Дата проверки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 73 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Структурные требования	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы	
6.1 Общие положения	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы	
6.2 Персонал	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы	
6.2.1 Общие положения	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы	
---------------------	--

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 74 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



6.2.2 Компетентность и оценка компетентности

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы

6.2.3 Обучение

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы

6.3 Технические средства/выделенные помещения и окружающие условия

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы

6.4 Внешне осуществляемые процессы, продукты и услуги

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требуемые ресурсы

6.5 Оборудование

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	

Комментарии РГ	
----------------	--

7 Требования к процессу	
7.1 Общая информация	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.2 Сбор биологического материала и связанных данных	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.2.1 Требования к документально подтвержденной информации	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.2.2 Предварительное приобретение информации	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.2.3 Процедура сбора	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.3 Приемка и распределение биологического материала и связанных данных	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.3.1 Принципы доступа	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.3.2 Приемка	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.3.3 Распределение	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.4 Транспортирование биологического материала и связанных с ним данных	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 77 из 102
--	--	--	-----------------------

Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.5 Прослеживаемость биологического материала и связанных с ним данных	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.6 Подготовка и консервация биологического материала	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.7 Хранение биологического материала	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.8 Контроль качества биологического материала и связанных с ним данных	
7.8.1 Общие положения	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 78 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



Комментарии РГ

7 Требования к процессу
7.8.2 Контроль качества процессов

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

7 Требования к процессу
7.8.3 Контроль качества данных

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

7 Требования к процессу
7.9 Валидация и проверка методов
7.9.1 Общие положения

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

7 Требования к процессу
7.9.2 Валидация

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

7 Требования к процессу
7.9.3 Проверка

Дата проверки

Время проверки

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.10 Управление информацией и данными	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.11 Несоответствующий результат	
7.11.1 Общие положения	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.11.2 Контроль за несоответствующим продуктом	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Требования к процессу	
7.12 Требования к отчётностям	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	



7 Требования к процессу
7.12.1 Общие положения
7.12.2 Содержание отчета

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

7 Требования к процессу
7.13 Жалобы

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

8 Требования к системе менеджмента качества

Дата проверки

Время проверки

Ответственный за проверку

Несоответствия Эксперта

Комментарии Эксперта

Несоответствие

Комментарии РГ

Подписать

Технический эксперт

ЭЦП

Оценщик

ЭЦП

Руководитель группы

ЭЦП

Заявитель

ЭЦП

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение 1

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-22
---	---------------------------------------	------------------

Отчет обследования на соответствие требованиям СТ РК ISO 17034-2020 в информационной системе

Общее количество несоответствий: _ из них, Z – значительное несоответствие: __, N – несоответствие: __, M – малозначительное несоответствие: __	
Дата предоставления плана корректирующих действий*	
Дата предоставления отчета об устранении несоответствий*	
Номер заявки	
Дата создания заявки	
Вид деятельности	
Вид проверки	
БИН	
Наименование	
Статус	
Дата начала обследования	
Дата окончания обследования	
Руководитель группы	

4 Общие требования	
4.1 Договорные вопросы	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Общие требования	
4.2 Беспристрастность	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

4 Общие требования	
4.3 Конфиденциальность	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 82 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

5 Структурные требования	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам	
6.1 Персонал	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам	
6.2 Привлечение субподрядных организаций	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам	
6.3 Приобретение оборудования, услуг и материалов	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

6 Требования к ресурсам
6.4 Помещения и условия окружающей среды

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования
7.1 Общие требования

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования
7.2 Планирование производства

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования
7.3 Управление производством

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования
7.4 Обращение и хранение материалов

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.5 Обработка материала	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.6 Методики измерений	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.7 Измерительное оборудование	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.8 Целостность данных и их оценка	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.9 Метрологическая прослеживаемость сертифицированных значений	
Дата проверки	
Время проверки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 85 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	
7 Технические и производственные требования	
7.10 Оценка однородности	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.11 Оценка и мониторинг стабильности	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.12 Характеризация	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.13 Приписывание значений свойств и их неопределенностей	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.14 Документация и этикетки на СО	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 86 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			



Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.15 Услуги по поставкам	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.16 Контроль записей по качеству и технических записей	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.17 Управление несоответствующими работами	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

7 Технические и производственные требования	
7.18 Претензии	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 87 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

8 Требования к системе менеджмента
8.1 Варианты

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.2 Политика качества (Вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.3 Общая документация системы менеджмента (Вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.4 Управление документами по системе менеджмента (Вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента
8.5 Управление записями (Вариант А)

Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента	
8.6 Анализ со стороны высшего руководства (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента	
8.7 Внутренний аудит (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента	
8.8 Действия в отношении рисков и возможностей (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента	
8.9 Корректирующие действия (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента	
8.10 Улучшение (Вариант А)	
Дата проверки	

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 89 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

8 Требования к системе менеджмента	
8.11 Обратная связь с клиентами (Вариант А)	
Дата проверки	
Время проверки	
Ответственный за проверку	
Несоответствия Эксперта	
Комментарии Эксперта	
Несоответствие	
Комментарии РГ	

Приложение 2

ОТЧЕТ

(вид проверки, _____ заявитель/субъект аккредитации)
на соответствие требованиям СТ РК ISO 20387
 (обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____
 (на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта СТ РК ISO 20387, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие**			Комментарии***
			Z	N	M	
4 Общие положения						
4.1	Общие положения					
4.2	Беспристрастность					
4.3	Конфиденциальность					
5	Структурные требования					
6 Требуемые ресурсы						
6.1	Общие положения					
6.2 Персонал						
6.2.1	Общие положения					
6.2.2	Компетентность и оценка компетентности					
6.2.3	Обучение					
6.3	Технические средства/выделенные помещения и окружающие условия					

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

6.4	Внешне осуществляемые процессы, продукты и услуги					
6.5	Оборудование					
7 Требования к процессу						
7.1	Общая информация					
7.2 Сбор биологического материала и связанных данных						
7.2.1	Требования к документально подтвержденной информации					
7.2.2	Предварительное приобретение информации					
7.2.3	Процедура сбора					
7.3 Приемка и распределение биологического материала и связанных данных						
7.3.1	Принципы доступа					
7.3.2	Приемка					
7.3.3	Распределение					
7.4	Транспортирование биологического материала и связанных с ним данных					
7.5	Прослеживаемость биологического материала и связанных с ним данных					
7.6	Подготовка и консервация биологического материала					
7.7	Хранение биологического материала					
7.8 Контроль качества биологического материала и связанных с ним данных						
7.8.1	Общие положения					
7.8.2	Контроль качества процессов					
7.8.3	Контроль качества данных					
7.9 Валидация и проверка методов						
7.9.1	Общие положения					
7.9.2	Валидация					
7.9.3	Проверка					
7.10	Управление информацией и данными					
7.11 Несоответствующий результат						
7.11.1	Общие положения					
7.11.2	Контроль за несоответствующим продуктом					
7.12 Требования к отчётностям системе менеджмента качества						
7.12.1	Общие положения					
7.12.2	Содержание отчета					
7.13	Жалобы					
8	Требования к системе менеджмента качества					

Дата/время:	Подпись руководителя группы:	Принял (Ф.И.О.)/должность:
	Члены группы:	Дата:
		Подпись:

Заявитель направляет:

- предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях,

не позже: (дата) (до 10 рабочих дней)****

- объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже (дата) (до 20 рабочих дней)****

Приложение: Протокол(ы) контрольных испытаний/анализов на __ листах.

* - заполняется при проведении плановых оценок

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО»), в случае рассмотрения

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 92 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 93 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

Приложение 3

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации _____)
на соответствие требованиям СТ РК ISO 17034
(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____
(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия:	N – несоответствия:	M-малозначимые несоответствия:

Выполнение требований стандарта СТ РК ISO 17034, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие**			Комментарии***
			Z	N	M	
4 Общие требования						
4.1	Договорные вопросы					
4.2	Беспристрастность					
4.3	Конфиденциальность					
5 Структурные требования						
5.1	Административные требования (в том числе финансовая стабильность и соответствующие ресурсы для обеспечения обязательств в области деятельности в соответствии с п.4 ст.10 Закона РК «Об аккредитации в области оценки соответствия»)					
5.2	Организация					
5.3	Менеджмент					
5.4	Коммуникация					

Выполнение требований стандарта СТ РК ISO 17034, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие**			Комментарии***
			Z	N	M	
4 Общие требования						
4.1	Договорные вопросы					
4.2	Беспристрастность					
4.3	Конфиденциальность					
5 Структурные требования						
5.1	Административные требования (в том числе финансовая стабильность и соответствующие ресурсы для обеспечения обязательств в области деятельности в соответствии с п.4 ст.10 Закона РК «Об аккредитации в области оценки соответствия»)					
5.2	Организация					
5.3	Менеджмент					
5.4	Коммуникация					

**6 Требования к ресурсам**

6.1	Персонал					
6.2	Привлечение субподрядных организаций					
6.3	Приобретение оборудования, услуг и материалов (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.04 и ILAC P10, Политик НЦА П 01-07.09 и ILAC P14)					
6.4	Помещения и условия окружающей среды					

7 Технические и производственные требования

7.1	Общие требования					
7.2	Планирование производства					
7.3	Управление производством					
7.4	Обращение и хранение материалов					
7.5	Обработка материала					
7.6	Методики измерений					
7.7	Измерительное оборудование					
7.8	Целостность данных и их оценка					
7.9	Метрологическая прослеживаемость сертифицированных значений					
7.10	Оценка однородности					
7.11	Оценка и мониторинг стабильности					
7.12	Характеризация					
7.13	Приписывание значений свойств и их неопределенностей					
7.14	Документация и этикетки на СО					
7.15	Услуги по поставкам					
7.16	Контроль записей по качеству и технических записей					
7.17	Управление несоответствующими работами					
7.18	Претензии					

8 Требования к системе менеджмента

8.1	Варианты					
8.2	Политика качества (вариант А)					
8.3	Общая документация системы менеджмента (вариант А)					
8.4	Управление документами по системе менеджмента (вариант А)					
8.5	Управление записями (вариант А)					
8.6	Анализ со стороны высшего руководства (вариант А)					
8.7	Внутренний аудит (вариант А)					
8.8	Действия в отношении рисков и возможностей (вариант А)					
8.9	Корректирующие действия (вариант А)					
8.10	Улучшение (вариант А)					
8.11	Обратная связь с клиентами (вариант А)					

Дата/время:	Подпись руководителя группы: Члены группы:	Принял (Ф.И.О.), должность: Дата: Подпись:
-------------	---	--



Заявитель: - предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях направить,
не позже: (дата) (до 10 рабочих дней)****
- объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже (дата) (до 20 рабочих дней)****

Приложение: Отчет по контрольным исследованиям/испытаний стандартного образца на __ листах.

* - заполняется при проведении плановых оценок

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

Приложение 4

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации) _____
на соответствие требованиям СТ РК ISO 15189-2023
 (обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____
 (на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия	N – несоответствия	M-малозначимые несоответствия

Выполнение требований стандарта СТ РК ISO 15189-2023, по итогам оценки:

№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	
4 Общие требования						
4.1	Беспристрастность					
4.2	Конфиденциальность					
4.3	Требования к пациентам					
5 Требования к структуре и управлению						
5	Требования к структуре и управлению					
6 Требования к ресурсам						
6.2	Персонал					
6.3	Помещения и условия окружающей среды					
6.4	Оборудование					
6.5	Калибровка оборудования и метрологическая прослеживаемость (в том числе выполнении)					

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

	требований Политик НЦА П 01-07.04 и ILAC P10)					
6.6	Реагенты и расходные материалы					
6.7	Сервисные соглашения					
6.8	Товары и услуги, поставляемые внешними поставщиками					
7 Требования к процессам исследований						
7.2	Преаналитические процессы					
7.3	Процессы исследования (в том числе выполнение требований Политик НЦА П 01-07.09 и ILAC P14, П 01-07.05 и ILAC P9)					
7.4	Постаналитические процессы					
7.5	Работа с несоответствиями					
7.6	Управление данными и информацией					
7.7	Жалобы					
7.8	Планирование бесперебойного функционирования в чрезвычайных ситуациях					
8 Требования системы менеджмента						
8.1	Общие требования к системе менеджмента					
8.2	Документация системы менеджмента					
8.3	Контроль документов системы менеджмента					
8.4	Контроль записей					
8.5	Действия для устранения рисков и возможностей для совершенствования					
8.6	Улучшение					
8.7	Несоответствия и корректирующие действия					
8.8	Оценивание					
8.9	Анализ со стороны руководства					
Дата/время:		Подпись руководителя группы:			Принял (Ф.И.О.)/должность:	
		Члены группы:			Дата: Подпись:	
Заявитель направляет: - предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях, не позже: _____ (до 10 рабочих дней)**** - объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже _____ (до 20 рабочих дней)****						

Приложение: Протокол(ы) контрольных испытаний/анализов на __ листах.

* - заполняется при проведении плановых оценок

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения

Редакция № 9 Изменение №1			стр. 98 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	--	---	--------------------

пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

Редакция № 9 <i>Изменение №1</i>			стр. 99 из 102
Незарегистрированная распечатанная версия настоящего документа недействительна			

Приложение 5

ОТЧЕТ

(вид проверки _____ заявитель/субъект аккредитации)
на соответствие требованиям СТ РК ISO 15195
(обозначение нормативного документа)

Фактический адрес: _____

Юридический адрес: _____

Обследование проведено: _____
(на основании приказа №)

Дата/время проведения обследования: _____

Область аккредитации: _____

Состав группы:	Ф. И. О.	Организация, должность, звание эксперта-аудитора (при наличии)
Руководитель группы		
Члены группы:		

	первичная аккредитация		плановая оценка
	повторная аккредитация		внеплановая оценка
	расширение		актуализация
	ИМН		

Общее количество несоответствий:	Z - значительные несоответствия	N – несоответствия	M-малозначимые несоответствия

Выполнение требований стандарта СТ РК ISO 15195, по итогам оценки:						
№	Пункты стандарта	Не оценивалось*	Несоответствие **			Комментарии ***
			Z	N	M	
4 Требования к менеджменту						
4.1	Организация и менеджмент					
4.2	Система менеджмента качества					
4.3	Персонал					
4.4	Управление документацией					
4.5	Заключение контрактов					
5 Технические требования						
5.1	Помещения и условия окружающей среды					
5.2	Подготовка проб					
5.3	Оборудование					
5.4	Стандартные образцы					
5.5	Методы референтных измерений					
5.6	Метрологическая прослеживаемость.					

	РГП “Национальный центр аккредитации”	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

	Неопределённость измерений					
5.7	Обеспечение качества					
5.8	Отчет о результатах					
5.8.1	Минимальные требования относительно отчетов					
5.8.2	Дополнительные элементы					

Дата/время:	Подпись руководителя группы:	Принял (Ф.И.О.)/должность:
	Члены группы:	Дата: Подпись:

Заявитель направляет:
- предложения корректирующих действий, вписанные в записи о несоответствиях, не позже: _____ (до 10 рабочих дней)****
- объективные свидетельства об устранении несоответствий, не позже _____ (до 20 рабочих дней)****

Приложение: Протокол(ы) контрольных испытаний/анализов на ___ листах.

* - заполняется при проведении плановых оценок

** - указывается количество выявленных несоответствий

*** - указываются ссылки на внутренние документы СМ по процессам, а также пояснения или информация о проверке по пункту стандарта (в т.ч. с пометкой «вне карты ПО», в случае рассмотрения пункта вне карты плановой оценки).

**** - в случае обнаружения значительного количества и высокой степени, обнаруженных несоответствий, срок на устранение несоответствий **определяется согласно РИ 03-07.28.**

	РГП «Национальный центр аккредитации»	СМ. Процесс аккредитации. Обследование по месту нахождения	РИ 03-07.12
--	---------------------------------------	---	-------------

Приложение 6

	РГП «Национальный центр аккредитации»	Ф РИ 03-07.12-27
---	---------------------------------------	------------------

ОТЧЕТ

За ___ квартал _____ года

От поверочной лаборатории _____ о проведенных
(наименование лаборатории)

поверках СИ с применением эталонов Заказчика.

№ п.п.	Местонахождение объекта	Наименование СИ	Тип	Заводской номер	Номер сертификата о поверке/калибровке, извещение о непригодности
1.					
2.					
...					

Ответственное лицо
субъекта аккредитации

Ф.И.О.