

Орган з сертифікації
“Військова частина А2641”
Система управління якістю

ЗАТВЕРДЖУЮ
Командир військової частини А2641,
керівник органу з сертифікації
полковник В. РОДКОВ
« 09 » 02 2024 р.



ПРОЦЕДУРА

Проведення оцінки відповідності на місці
П.СУЯ 12.05 ОС

Розробив:

Начальник відділення сертифікації та управління
центру сертифікації та інспектування
майор [Signature] * О.ТКАЧУК
« 09 » 02 2024 р.

Перевірив:

Заступник начальника центру сертифікації та інспектування,
технічний керівник органу з сертифікації
майор [Signature] Б.АНТОНЮК
« 09 » 02 2024 р.

Кам'янець-Подільський
2024

1. Призначення

Процедура встановлює порядок організації та проведення оцінки відповідності на місці процесів, що надаються на сертифікацію організацією – заявником.

2. Сфера поширення

Процедура поширюється на керівництво та персонал Органу з сертифікації «Військова частина А2641», які залучаються до робіт з проведення оцінки відповідності на місці процесів в сфері ПМД.

3. Нормативні документи

1. ДСТУ EN ISO/IEC 17065:2019 Оцінка відповідності. Вимоги до органів з сертифікації продукції, процесів та послуг (EN ISO/IEC 17065:2012, IDT);

2. ДСТУ 8820:2023 «Протимінна діяльність. Процеси управління. Основні положення».

4. Терміни та визначення понять

4.1 Терміни та визначення

В даній процедурі використовуються терміни та визначення, які наведені у перелічених нижче законах України та стандартах, а саме:

1. Закон України «Про технічні регламенти та оцінку відповідності» (Закон від 15.01.2015 № 124-VIII);

2. Закон України «Про протимінну діяльність в Україні» (Закон від 06.12.2018 № 2642-VIII);

3. ДСТУ EN ISO/IEC 17065:2019 «Оцінка відповідності. Вимоги до органів, що сертифікують продукцію, процеси та послуги»;

4. ДСТУ ISO 9000:2015 “Системи управління якістю. Основні положення та словник термінів (ISO 9000:2015, IDT)”.

5. ДСТУ 8820:2023 «Протимінна діяльність. Процеси управління. Основні положення».

4.2 Скорочення

ЦСІ – Центр сертифікації та інспектування військової частини А2641;

ЗКЯ – заступник керівника органу сертифікації з якості;

ЗКО – заступник керівника органу з сертифікації;

ОС – орган з сертифікації «Військова частина А2641»;

ЗНЦСІ – заступник начальника центру сертифікації та інспектування, технічний керівник органу з сертифікації;

НВСУ – начальник відділення сертифікації та управління;

ВСУ – відділення сертифікації та управління;

НД – нормативні документи;

СУЯ – система управління якістю;

ВВ – відповідальний виконавець;

ОВ – оцінка відповідності на місці.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	2	10

5. Опис процесу

5.1 Основні положення

Мета оцінки відповідності на місці - підтвердження відповідності процесів ПМД вимогам сертифікації.

Тривалість оцінки відповідності на місці визначається планом (Ф.СУЯ 12/01.ХХ).

Блок схема процесу

Відповідальний виконавець	Етап процесу	№ етапу	Документація, яка використовується
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Початок процесу</div> ↓		
КОС, НВСУ, ВСУ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Укладання договору на виконання робіт з сертифікації</div> ↓	1	П.СУЯ 14.ХХ ОС
НВСУ, Керівник групи ОВ,	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Планування оцінки відповідності, підготовка до оцінки відповідності</div> ↓	2	Ф.СУЯ 12/01.ХХ Ф.СУЯ 11/17 ХХ
Керівник групи ОВ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Вступна нарада</div> ↓	3	Ф.СУЯ 12/02.ХХ Ф.СУЯ 11/16.ХХ Ф.СУЯ 11/13.ХХ Ф.СУЯ 11/14.ХХ
Група ОВ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Оцінка відповідності персоналу, оснащення та процесів</div> ↓	4	Ф.СУЯ 12/03.ХХ Ф.СУЯ 12/06.ХХ Ф.СУЯ 12/07.ХХ Ф.СУЯ 12/08.ХХ Ф.СУЯ 12/09.ХХ Ф.СУЯ 12/10.ХХ Ф.СУЯ 12/15.ХХ Ф.СУЯ 12/16.ХХ
Керівник групи ОВ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Заключна нарада</div> ↓	5	Ф.СУЯ 12/04.ХХ Ф.СУЯ 11/16.ХХ
Група ОВ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Аналіз зібраних матеріалів, складання звітів та акту про проведення оцінки відповідності на місці</div> ↓	6	Ф.СУЯ 12/03.ХХ Ф.СУЯ 12/06.ХХ Ф.СУЯ 12/07.ХХ Ф.СУЯ 12/08.ХХ Ф.СУЯ 12/09.ХХ Ф.СУЯ 12/10.ХХ Ф.СУЯ 12/11.ХХ Ф.СУЯ 12/15.ХХ Ф.СУЯ 12/16.ХХ Ф.СУЯ 12/17.ХХ Ф.СУЯ 11/16.ХХ

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	3	10

Керівник ОС ЗНЦСІ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Аналізування даних, прийняття рішення щодо оцінки відповідності на місці</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> Негативне – Етап №8 ↓ Позитивне – Завершення процесу </div>	7	Ф.СУЯ 12/12.ХХ Ф.СУЯ 12/18.ХХ
Організація - заявник	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Усунення невідповідностей та коригувальні дії</div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">↓</div>	8	Ф.СУЯ 12/03.ХХ
Група ОВ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Повторна оцінка відповідності на місці</div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">↓</div>	9	Ф.СУЯ 12/06.ХХ Ф.СУЯ 12/07.ХХ Ф.СУЯ 12/08.ХХ Ф.СУЯ 12/09.ХХ Ф.СУЯ 12/10.ХХ Ф.СУЯ 12/11.ХХ Ф.СУЯ 12/12.ХХ Ф.СУЯ 12/15.ХХ Ф.СУЯ 12/16.ХХ Ф.СУЯ 12/17.ХХ
Керівник ОС ЗНЦСІ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Аналізування даних, прийняття рішення щодо оцінки відповідності на місці</div>	10	Ф.СУЯ 12/12.ХХ Ф.СУЯ 12/18.ХХ

Етап 1 – Укладання договору

У разі прийняття позитивного рішення за результатами аналізування наданої інформації та документації, ОС та організація – заявник укладають договір на виконання робіт з оцінки відповідності на місці. Складання, перевіряння та підписання договору здійснюється відповідно до процедури П.СУЯ 14.ХХ.ОС.

Етап 2 – Планування оцінки відповідності на місці. Підготовка до оцінки відповідності на місці

ЗНЦСІ або НВСУ призначає керівника групи оцінки відповідності. Керівник групи ОВ, складає та подає на затвердження керівнику ОС план оцінки відповідності на місці (Ф.СУЯ 12/01.ХХ). План оцінки відповідності на місці реєструється в журналі реєстрації планів та програм оцінки відповідності (Ф.СУЯ 11/17.ХХ).

Визначення області оцінки відповідності на місці

Область оцінки та склад групи ОВ визначається у плані оцінки відповідності на місці процесів ПМД (Ф.СУЯ 12/01.ХХ).

Областю оцінки можуть бути підрозділи організації - заявника, персонал, процеси системи управління якістю, види діяльності, обладнання та технічні засоби, тощо.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	4	10

У разі необхідності охоплення підрозділів (філій) організації - заявника, план ОВ на місці повинен визначати:

- а) дати проведення оцінки кожного підрозділу (філії);
- б) область оцінки для кожного підрозділу (філії);
- в) членів групи ОВ на місці, які перевіряють кожний підрозділ (філію);
- г) час та засоби, що необхідні для пересування між підрозділами (філіями) тощо.

Керівник групи ОВ надсилає 2 (два) примірники плану ОВ на погодження до організації - заявника.

З метою належної підготовки до ОВ, керівник групи ОВ повинен забезпечити членів групи необхідними документами для ознайомлення до початку проведення перевірки. Персонал групи ОВ готує аркуші оцінки відповідності (Ф.СУЯ 12/03.ХХ, Ф.СУЯ 12/06.ХХ, Ф.СУЯ 12/07.ХХ, Ф.СУЯ 12/08.ХХ, Ф.СУЯ 12/09.ХХ, Ф.СУЯ 12/10.ХХ, Ф.СУЯ 12/15.ХХ, Ф.СУЯ 12/16.ХХ, Ф.СУЯ 12/17.ХХ, Ф.СУЯ 12/13.ХХ, Ф.СУЯ 12/14.ХХ) та інші документи за рішенням керівника групи ОВ.

Етапи 3, 4, 5 - Проведення оцінки відповідності на місці

Вступна нарада

Вступна нарада проводиться і протоколюється з реєструванням присутніх (Ф.СУЯ 12/02.ХХ). Протокол вступної наради реєструється в журналі реєстрації протоколів, звітів та актів оцінки відповідності (Ф.СУЯ 11/16.ХХ) після повернення з ОВ. На вступній нараді повинні бути присутні члени групи ОВ та представники організації - заявника. Також, на вступну нараду можуть бути запрошені представники інших сторін.

Під час вступної наради керівник групи ОВ повинен висвітлити наступні питання:

- а) відрекомендування членів групи ОВ з окресленням встановлених обов'язків;
- б) підтвердження цілей ОВ на місці;
- в) підтвердження плану ОВ на місці;
- г) підтвердження способів обміну інформацією;
- д) підтвердження того, що під час ОВ організація - заявник надасть всю необхідну інформацію;
- е) підтвердження наявності ресурсів і забезпечення умовами роботи групи ОВ;
- є) підтвердження того, що є предметом конфіденційності;
- ж) підтвердження відповідних дій, пов'язаних з охороною праці, надзвичайними ситуаціями та особистою безпекою членів групи ОВ;
- з) підтвердження наявності, функцій та особистостей будь-яких супроводжувальних осіб;
- и) метод звітування;
- і) інформацію про умови, за яких ОВ може бути припинена;
- ї) інформацію про порядок подання апеляцій стосовно проведення ОВ чи її висновків.

Під час проведення вступної наради керівник групи ОВ, також зобов'язаний поінформувати організацію - заявника про необхідність заповнення опитувальної анкети оцінювання діяльності ОС з боку організації – заявника (Ф.СУЯ 12/13.ХХ) та форму зворотнього зв'язку від організації – заявника про роботу фахівця з сертифікації (Ф.СУЯ 12/14.ХХ) після проведення ОВ на місці.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	5	10

Оцінка відповідності персоналу, оснащення та процесів ПМД

Під час оцінки відповідності на місці група ОВ повинна збирати інформацію згідно з цілями оцінки та відповідними критеріями.

Методи збирання інформації містять:

- а) опитування;
- б) спостереження за діяльністю (з можливістю використання відео та фотофіксації);
- в) аналізування документів.

Кожен член групи ОВ відпрацьовує наступні документи:

1. Аркуш оцінки відповідності персоналу (Ф.СУЯ 12/06.ХХ);
2. Аркуш оцінки відповідності оснащення (Ф.СУЯ 12/07.ХХ);
3. Аркуш оцінки відповідності процесу (Ф.СУЯ 12/08.ХХ, Ф.СУЯ 12/09.ХХ, Ф.СУЯ 12/10.ХХ, Ф.СУЯ 12/15.ХХ, Ф.СУЯ 12/16.ХХ, Ф.СУЯ 12/17.ХХ).
4. Протоколи невідповідності (Ф.СУЯ 12/03.ХХ, за наявністю);

Виявлені невідповідності повинні реєструватися у протоколах невідповідності (Ф.СУЯ 12/03.ХХ) фахівцем ОС, що їх виявив під час ОВ.

Фахівець ОС ознайомлює представника організації - заявника із змістом невідповідності під підпис.

Кожен протокол невідповідності повинен містити опис тільки однієї невідповідності.

Формулювання невідповідності не повинно містити думку фахівця щодо того, як повинно бути. Формулювання повинно містити тільки опис фактичного стану невідповідності.

Кожен протокол невідповідності повинен мати однозначну ідентифікацію (номер протоколу та загальну кількість протоколів). Ідентифікацію кожного протоколу невідповідності визначає керівник групи ОВ спільно з фахівцем, що виявив невідповідність.

У разі виникнення сумнівів щодо невідповідності, керівник групи ОВ повинен звернутися до ОС за роз'ясненнями.

Заключна нарада

Заключна нарада проводиться і протоколюється з реєструванням присутніх (Ф.СУЯ 12/04.ХХ). Протокол заключної наради реєструється в журналі реєстрації протоколів, звітів та актів оцінки відповідності (Ф.СУЯ 11/16.ХХ) після повернення з ОВ на місці. На заключній нараді повинні бути присутні члени групи ОВ та представники організації - заявника. Також, на заключну нараду можуть бути запрошені представники інших сторін.

Заключна нарада проводиться під головуванням керівника групи ОВ для представлення результатів оцінки відповідності на місці таким чином, щоб їх зрозуміла та підтвердила організація - заявник, і, якщо необхідно, погодила термін, протягом якого організація-заявник по дасть докази впровадження коригувальних дій.

За необхідності, керівник групи ОВ повинен повідомити організацію - заявника про ситуації, що сталися під час оцінки відповідності на місці, які можуть послабити довіру до висновків групи ОВ.

Усі розбіжності щодо результатів оцінки відповідності на місці між групою ОВ та організацією - заявником треба обговорити і, за можливості, погодити. У випадку непогодження точок зору сторін, розбіжності реєструються у протоколі заключної наради.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	6	10

Етап 6 - Аналіз зібраних матеріалів, складання звітів та акту про проведення оцінки відповідності на місці

Група ОВ повинна проаналізувати всі дані, які були отримані під час оцінки відповідності процесів ПМД на місці. Аналіз повинен визначити ступінь відповідності персоналу, оснащення та виконання процесів ПМД вимогам сертифікації.

Кожен член групи ОВ складає звіт за формою Ф.СУЯ 12/05.ХХ з додатками, а саме:

1. Аркуш оцінки відповідності персоналу (Ф.СУЯ 12/06.ХХ);
2. Аркуш оцінки відповідності оснащення (Ф.СУЯ 12/07.ХХ);
3. Аркуш оцінки відповідності процесу (Ф.СУЯ 12/08.ХХ, Ф.СУЯ 12/09.ХХ, Ф.СУЯ 12/10.ХХ, Ф.СУЯ 12/15.ХХ, Ф.СУЯ 12/16.ХХ, Ф.СУЯ 12/17.ХХ).

Термін подання членами групи ОВ керівнику групи ОВ звітів (Ф.СУЯ 12/05.ХХ) не повинен перевищувати 5 (п'яти) робочих днів з дати закінчення оцінки відповідності на місці. Звіти членів групи ОВ (Ф.СУЯ 12/05.ХХ) реєструється в журналі реєстрації протоколів, звітів та актів оцінки відповідності (Ф.СУЯ 11/16.ХХ).

Керівник групи ОВ складає акт про проведення ОВ на підставі аналізування звітів членів груп ОВ за формою (Ф.СУЯ 12/11.ХХ) у 2 (двох) примірниках.

Термін подання керівником групи ОВ акту про проведення ОВ (Ф.СУЯ 12/11.ХХ) не повинен перевищувати 5 (п'яти) робочих днів з моменту завершення відпрацювання звітів ОВ членами групи ОВ. Акт про проведення ОВ (Ф.СУЯ 12/11.ХХ) реєструється в журналі реєстрації протоколів, звітів та актів оцінки відповідності (Ф.СУЯ 11/16.ХХ).

За змістом акт повинен містити коментарі щодо відповідності виконання процесів ПМД організацію - заявником, та, за наявності, невідповідності, які необхідно усунути для повної відповідності усім вимогам сертифікації (позитивний висновок за умови).

До акту оцінки відповідності на місці додаються копії протоколів невідповідностей (Ф.СУЯ 12/03.ХХ) за наявністю.

Етап 7 — Аналізування даних, прийняття рішення

ЗКО, ЗНЦСІ або НВСУ аналізує усю інформацію, отриману в процесі ОВ та розробляє проект рішення (Ф.СУЯ 12/12.ХХ). Проект рішення щодо оцінки відповідності на місці подається на підпис керівнику ОС. Рішення щодо оцінки відповідності на місці реєструється в журналі реєстрації рішень за результатами оцінки відповідності (Ф.СУЯ 11/18.ХХ).

Після цього по одному примірнику акту та рішення щодо ОВ на місці надсилається до організації – заявника, перші примірники підшиваються до справи.

Етап 8 - Усунення невідповідностей та коригувальні дії

Кожен член групи ОВ, що виявив невідповідність, є відповідальним за перевірку впровадження коригувальних дій, що виконані на усунення таких невідповідностей.

Керівник групи ОВ контролює дотримання термінів, що передбачені для усунення невідповідностей та інформує про них організацію - заявника (у разі необхідності).

Терміни усунення невідповідностей за результатами ОВ на місці не повинні перевищувати 90 (дев'яносто) діб з дати закінчення оцінки відповідності на місці.

Організація - заявник повинна надати документальне підтвердження усунення невідповідностей у вигляді коригувальних дій та іншої доречної інформації, яка могла б допомогти при визначенні відповідності вимогам сертифікації.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	7	10

Результат впровадження коригувальних дій реєструється у протоколах невідповідності (Ф.СУЯ 12/03.ХХ) фахівцем, що склав протокол невідповідності та реєструється в журналі реєстрації протоколів невідповідності виявлених Органом з сертифікації (Ф.СУЯ 11/21.ХХ).

Етап 9 – Повторна оцінка відповідності на місці

У разі, якщо перевірка впровадження коригувальних дій потребує додаткового відвідування організації – заявника, керівник групи ОВ повинен:

- а) поінформувати організацію – заявника про можливість прийняття рішення щодо повторної оцінки відповідності під час заключної наради;
- б) задокументувати дану інформацію у протоколі заключної наради (Ф.СУЯ 12/04.ХХ);
- в) навести обґрунтування щодо необхідності повторної оцінки у акті оцінки відповідності на місці (Ф.СУЯ 12/11.ХХ).

Організація – заявник інформується про прийняте рішення щодо повторної оцінки відповідності на місці (Ф.СУЯ 12/12.ХХ).

Повторна оцінка відповідності на місці здійснюється на підставі укладеного договору. Складання, перевіряння та підписання договору здійснюється відповідно до процедури П.СУЯ 14.ХХ ОС.

Повторна оцінка відповідності на місці здійснюється згідно до даної процедури.

6. Відповідальність

Власником процесу є керівник ОС. Відповідальний за планування процесу ЗНЦСІ. Відповідальний за виконання процесу НВСУ. Контроль виконання вимог процесу здійснює ЗКЯ.

7. Перелік процедур і форм, на які є посилання

У процедурі наведено посилання на такі документи:

1. П.СУЯ 06.ХХ ОС Процедура “Робота з невідповідностями;
2. П.СУЯ 07.ХХ ОС Процедура “Коригувальні дії;
3. П.СУЯ 14.ХХ ОС Процедура “Робота з договорами;
4. Ф.СУЯ 12.01.ХХ “План оцінки відповідності на місці”;
5. Ф.СУЯ 12.02.ХХ “ Протокол вступної наради по проведенню оцінки відповідності на місці”;
6. Ф.СУЯ 12.03.ХХ “Протокол невідповідності”;
7. Ф.СУЯ 12.04.ХХ “Протокол заключної наради оцінки відповідності на місці”;
8. Ф.СУЯ 12.05.ХХ “Звіт про проведення оцінки на місці”;
9. Ф.СУЯ 12.06.ХХ “Аркуш оцінки відповідності персоналу”;
10. Ф.СУЯ 12.07.ХХ “Аркуш оцінки відповідності оснащення”;
11. Ф.СУЯ 12.08.ХХ “Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну (технічного обстеження)”;
12. Ф.СУЯ 12.09.ХХ “Аркуш оцінки відповідності процесу очищення району ведення бойових дій”;
13. Ф.СУЯ 12.10.ХХ “Аркуш оцінки відповідності процесу нетехнічного обстеження”;

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	8	10

14. Ф.СУЯ 12/15.ХХ “Аркуш оцінки відповідності процесу інформування населення про ризики, пов’язані з ВВП”
15. Ф.СУЯ 12/16.ХХ “Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування з використанням машин і механізмів”
16. Ф.СУЯ 12.11.ХХ “Акт оцінки відповідності на місці”;
17. Ф.СУЯ 12.12.ХХ “Рішення щодо оцінки відповідності місці”;
18. Ф.СУЯ 12.13.ХХ “Опитувальна анкета оцінювання діяльності Органу з сертифікації з боку організації - заявника”;
19. Ф.СУЯ 12.14.ХХ “Зворотній зв’язок від організації – заявника про роботу фахівця з сертифікації”;
20. Ф.СУЯ 11.16.ХХ “Журнал реєстрації протоколів, звітів та актів оцінки відповідності”;
21. Ф.СУЯ 11.17.ХХ “Журнал реєстрації планів та програм оцінки відповідності”;
22. Ф.СУЯ 11.18.ХХ “Журнал реєстрації рішень за результатами оцінки відповідності”.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	9	10

**АРКУШ
реєстрації змін**

№ з/п	Номера сторінок				Всього сторінок в документі	№ та дата повідомлення про зміну	Прізвище та ініціали особи, що внесла зміну	Дата внесення зміни
	Змінених	Замінених	Нових	Анульованих				

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	П.СУЯ 12.04 ОС	
Процедура «Проведення оцінки відповідності на місці»	10	10

**Орган з сертифікації
"Військова частина А2641"**

ПОГОДЖУЮ
Керівник організації-заявника

ЗАТВЕРДЖУЮ
Командир військової частини А2641,
керівник органу з сертифікації

« ___ » _____ 202 __ р.

« ___ » _____ 202 __ р.

ПЛАН

**оцінки відповідності процесів протимінної діяльності на місці
організації-заявника _____**

1. Термін проведення: з « ___ » по « ___ » _____ 202 __ р.
 2. Місце проведення оцінки відповідності: адміністративні і виробничі підрозділи організації.
 3. Мета оцінки: визначення того, що вимоги визначені у законах та нормативно-правових актах України, стандартах протимінної діяльності до процесів ПМД, які здійснює організація, виконуються.
 4. Об'єм оцінки відповідності визначений додатком 1 і включає перевірку відповідності процесів, зокрема:
організація та порядок виконання процесів з протимінної діяльності (інформування населення про ризики, пов'язані з мінами та вибухонебезпечними залишками війни нетехнічне обстеження, технічне обстеження, розмінування вручну, очищення районів ведення бойових дій, порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни);
наявність ресурсів для виконання процесів з протимінної діяльності.
 5. Склад групи:
керівник групи – _____;
(військове звання, прізвище, ініціали, посада)
склад групи:

(військове звання, прізвище, ініціали, посада)

(військове звання, прізвище, ініціали, посада)
- Відповідальність за досягнення мети оцінювання і виконання перевірки в об'ємі, вказаному в п.4, несе керівник групи.
6. Акт оцінки відповідності на місці скласти у двох примірниках:
керівнику органу з сертифікації – примірник №1;
керівнику організації – заявника – примірник №2;
Орган з сертифікації «Військова частина А2641», в особі персоналу що бере участь в роботі по оцінці відповідності процесів ПМД організації-заявника _____, бере на себе зобов'язання дотримувати конфіденційність всієї інформації, отриманої в процесі проведення перевірки.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/01.04	
Форма «План оцінки відповідності процесів протимінної діяльності на місці»	1	2

ПРОТОКОЛ

вступної наради оцінки відповідності на місці процесів протимінної діяльності організації-заявника _____

(назва організації)

«__» _____ 20__ р.

м. _____

Присутні:

керівник групи оцінки відповідності:

(прізвище, ініціали та посада)

склад групи оцінки відповідності:

;_____
;_____
(прізвище, ініціали та посада)

представники організації-заявника:

;_____
(прізвище, ініціали та посада)

представники інших організацій:

;_____
(прізвище, ініціали та назва організації)

1. Слухали інформацію:

1.1 Керівника групи ОВ _____ щодо:

(прізвище, ініціали)

відрекомендування членів групи ОВ з окресленням встановлених обов'язків;
 підтвердження цілей ОВ та критеріїв сертифікації;
 підтвердження плану ОВ на місці;
 підтвердження способів обміну інформацією;
 підтвердження того, що під час ОВ організація - заявник надасть всю необхідну інформацію;

підтвердження наявності ресурсів і забезпечення умовами роботи групи ОВ;
 підтвердження того, що є предметом конфіденційності;
 підтвердження відповідних дій, пов'язаних з охороною праці, надзвичайними ситуаціями та особистою безпекою членів групи ОВ;
 підтвердження наявності, функцій та особистостей будь-яких супроводжувальних осіб;

методу звітування;

інформації про умови, за яких ОВ може бути припинена;

інформації про порядок подання апеляцій стосовно проведення ОВ чи її висновків.

1.2 Представника організації-заявника _____, щодо:

(прізвище, ініціали)

- презентації організації;
- про призначення уповноважених представників від організації;
- забезпечення групи усіма потрібними ресурсами та транспортом;
- про підготовку та надання групі необхідних документів, матеріалів, довідок та інше.

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/02.04	
Форма «Протокол вступної наради оцінки відповідності на місці процесів протимінної діяльності організації»	1	2

ПРОТОКОЛ

заключної наради оцінки відповідності на місці процесів протимінної діяльності
організації-заявника _____

(назва організації)

«__» _____ 202__ р.

М. _____

Присутні:

керівник групи оцінки відповідності:

(прізвище, ініціали та посада)

склад групи оцінки відповідності:

(прізвище, ініціали та посада)

представники організації-заявника:

(прізвище, ініціали та посада)

представники інших організацій:

(прізвище, ініціали та назва організації)

1. Слухали інформацію:

1.1 Керівника групи ОВ _____ щодо:

(прізвище, ініціали та посада)

- загальних результатів оцінки відповідності на місці;
- висновків групи оцінки відповідності за результатами оцінки - процеси протимінної діяльності, які заявлені на сертифікацію організацією-заявником

оцінювались у відповідності до національного стандарту _____,
відповідають/не відповідають встановленим вимогам, однак остаточне рішення
буде прийняте органом з сертифікації;

- під час проведення оцінки відповідності на місці процесів протимінної діяльності невідповідностей не виявлено (виявлено __ невідповідностей, кожна з яких оформлена протоколом невідповідності за встановленою формою);
- підтвердження того, що інформація щодо результатів оцінки залишається конфіденційною;
- наступних дій.

1.2 Представника організації-заявника _____,
щодо зрозумілості та погодження висновків роботи групи оцінки відповідності.

Протокол складено у двох примірниках, які направлено:

1. Органу з сертифікації «Військова частина А2641»;

2. Організації-заявнику _____.

Керівник групи оцінки відповідності

(військова звання)_____
(підпис)_____
(ініціал імені, прізвище)

З протоколом ознайомлений, один примірник протоколу отримав:

Представник організації-заявника _____

(підпис, ініціал імені, прізвище)

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/04.03	
Форма «Протокол заключної наради оцінки відповідності на місці процесів протимінної діяльності організації»	1	1

ЗВІТ

про проведення оцінки відповідності на місці процесу _____
 організації-заявника _____

Дати проведення оцінки: Початок Кінець

Вид оцінки: _____
 (первинна сертифікація, повторна сертифікація, розширення сфери сертифікації)

Оцінка на відповідність вимогам:
 ДСТУ 8820:2023 "Протимінна діяльність. Процеси управління. Основні положення".

Область оцінки відповідності на місці: оцінка відповідності обладнання, оцінка відповідності персоналу підрозділу _____ та оцінка практичного виконання процесу _____.

Організація

Назва
 Адреса
 Телефон/факс/ e-mail

Дані про особу, що склала звіт

Прізвище, ім'я, по батькові
 Організація Орган з сертифікації «Військова частина А2641»
 Адреса 32300, Хмельницька обл., м. Кам'янець-Подільський, вул. Степана Бандери, 56
 Телефон/факс/ e-mail 038 495 02 90/ demining_centre@post.mil.gov.ua

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/05.02	
Форма «Звіт про проведення оцінки відповідності на місці»	1	3

Результати оцінки відповідності на місці

№ з/п	Питання, які перевірялися	Результати перевірки (виявлені невідповідності, пункти стандартів, процедур, які не виконані)
1	Персонал підрозділу _____: -наявність; -теоретичні знання та практичні навички.	
2	Обладнення, що використовується у виконанні процесу _____: -забезпеченість; -відповідність; -комплектність; -облік та утримання.	
3	Порядок виконання процесу _____: -інструктаж; -робоча документація; -процедура опитування; -робота на місцевості; -зв'язок; -безпека; -управління та контроль.	

Загальна характеристика невідповідностей

Загальна оцінка відповідності: Так Ні

Додатки до звіту:

1. Аркуш оцінки відповідності персоналу на _ арк.;

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/05.02	
Форма «Звіт про проведення оцінки відповідності на місці»	2	3

2. Аркуш оцінки відповідності оснащення на _ арк.;
3. Аркуш оцінки відповідності процесу _____ на _ арк.;

Звіт складено на _____ аркушах у одному примірнику.

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/05.02	
Форма «Звіт про проведення оцінки відповідності на місці»	3	3

АРКУШ

оцінки відповідності персоналу

(назва організації)

на відповідність вимогам _____

(назва нормативного документа)

Дати проведення Початок Кінець

1. Наявність персоналу відповідної кваліфікації відповідно поданій організаційно – штатній структурі:
 - відповідає;
 - не відповідає.

2. Наявність чинних укладених контрактів у кожного члена організації з ПМД та страхових полісів (у разі необхідності):
 - відповідає;
 - не відповідає.

3. Вибіркова перевірка виконання посадових інструкцій персоналом:
 - в цілому виконують;
 - виконують незадовільно.

4. Вибіркова перевірка знання заходів безпеки персоналом, відповідно до СОП:
 - в цілому знають;
 - знають незадовільно.

« ____ » _____ 202 ____ р.

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/06.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності персоналу»	1	1

АРКУШ
оцінки відповідності оснащення

_____ (назва організації)
на відповідність вимогам _____ (назва нормативного документа)

Дати проведення Початок Кінець

1. Забезпеченість оснащенням відповідно організаційно – штатної структури:

- задовільно;
 не задовільно.

2. Комплектність оснащення:

- відповідає (не впливає на працездатність)
 не відповідає.

3. Порядок обліку, утримання та списання оснащення:

- в цілому відповідає;
 не відповідає.

« ____ » _____ 202 __ р.

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/07.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності оснащення»	1	1

**Аркуш оцінки відповідності процесу
розмінування вручну**

№ завдання/ділянки		Дата	
Фахівець ОС		Назва організації	
Керівник підрозділу		№ підрозділу	
Область		Найближчий н/п	
Оцінка відповідності: Планова <input type="checkbox"/> Позачергова <input type="checkbox"/>			

Причини застосування позачергової оцінки відповідності

(заповнюється під час проведення позачергової оцінки відповідності)

Відповідність основних положень угоди між Національним органом та організацією- заявником В основному відповідаютьТак Ні **Інструктаж** Інструктаж перед початком робіт проводивсяТак Ні Ведеться журнал обліку відвідувачівТак Ні **Обладнання робочого майданчика** Робочий майданчик обладнано згідно вимог СОПТак Ні Безпечні відстані дотримано згідно вимог СОПТак Ні Промарковані всі ділянки проведення робітТак Ні **Пошук та маркування** Видалення рослинності засобами згідно СОПТак Ні Н/п Металодетектор підготовлено до роботи правильноТак Ні Н/п Металодетектор застосовується правильноТак Ні Н/п Методика розмінування згідно СОПТак Ні Н/п Розмінування методом повної екскавації згідно СОПТак Ні Н/п Перевірка на наявність розтяжок згідно СОПТак Ні Н/п Знайдені ВВП промарковано згідно СОПТак Ні Н/п Екскавація ВВП згідно СОПТак Ні Н/п Межу між очищеною та неочищеною місцевістю видноТак Ні Н/п Маркування згідно вимог СОП дотриманоТак Ні

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	1	4

Медичне забезпечення

Під час перевірки з'ясовано:

Присутність машини швидкої допомоги

Так Ні

Медик прибуває за 5 хв.

Так Ні

Ноші в наявності

Так Ні

Машина швидкої допомоги знаходиться у відповідному місці

Так Ні

Водій машини швидкої допомоги знаходиться в машині

Так Ні

Медична сумка укомплектована

Так Ні

План евакуації в наявності

Так Ні

Заняття з евакуації проводяться згідно СОП

Так Ні

Журнал реєстрації занять з евакуації ведеться

Так Ні

Медик знаходиться на робочому майданчику

Так Ні

Медик знає порядок евакуації потерпілого

Так Ні

Медик знає місцезнаходження усього особового складу

Так Ні

Зв'язок

Наявність зв'язку на всіх рівнях управління

Так Ні

Стан зв'язку перевіряється періодично згідно СОП

Так Ні

Безпека

Захисний одяг одягнуто згідно СОП

Так Ні

Управління

Керівник, під керівництвом якого проводяться роботи: знає, де і який підрозділ розмінування виконує роботи

Так Ні

перевіряє роботу підрозділів як описано в СОП

Так Ні

постійно знаходиться на місці проведення робіт

Так Ні

постійно контролює порядок проведення робіт

Так Ні

Документація ділянки розмінування згідно СОП в наявності

Так Ні

Внутрішній контроль якості розмінування

Внутрішній контроль якості проводиться згідно СОП

Так Ні Н/п

Звіти внутрішнього контролю якості ведуться

Так Ні Н/п

Чи виправлені виявлені при внутрішньому контролі якості порушення

Так Ні Н/п

Всі перевірки записано в журнал

Так Ні Н/п

Система управління охороною праці

Система управління охороною праці зрозуміла для персоналу

Так Ні

Система управління охороною праці застосовується під час виконання процесів ПМД

Так Ні

Охорона навколишнього середовища

Вимоги відповідного СОП зрозумілі для персоналу

Так Ні

Вимоги відповідного СОП застосовуються під час виконання процесів ПМД

Так Ні

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	2	4

Система управління інформацією

- Система управління інформацією зрозумілі для персоналу
- Система управління інформацією застосовується під час виконання процесів ПМД

Так Ні

Так Ні

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

Керівник підрозділу організації

- Результати оцінки відповідності доведено
- З результатами оцінки відповідності згідний

Так Ні

Так Ні

Значні невідповідності

Відсутність лікаря (фахівця з надання до медичної допомоги на майданчику)

Відсутність зв'язку

Персонал не знає процедури евакуації

Порушення безпечних відстаней

Захисний одяг одягнуто неправильно

Незадовільна організація робіт

Порушення заходів безпеки

Незначні невідповідності

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	3	4

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності.

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	4	4

Медичне забезпечення

Під час перевірки з'ясовано:

Присутність машини швидкої допомоги

Так Ні

Медик прибуває за 5 хв.

Так Ні

Ноші в наявності

Так Ні

Машина швидкої допомоги знаходиться у відповідному місці

Так Ні

Водій машини швидкої допомоги знаходиться в машині

Так Ні

Медична сумка укомплектована

Так Ні

План евакуації в наявності

Так Ні

Заняття з евакуації проводяться згідно СОП

Так Ні

Журнал реєстрації занять з евакуації ведеться

Так Ні

Медик знаходиться на робочому майданчику

Так Ні

Медик знає порядок евакуації потерпілого

Так Ні

Медик знає місцезнаходження усього особового складу

Так Ні

Зв'язок

Наявність зв'язку на всіх рівнях управління

Так Ні

Стан зв'язку перевіряється періодично згідно СОП

Так Ні

Безпека

Захисний одяг одягнуто згідно СОП

Так Ні

Управління

Керівник, під керівництвом якого проводяться роботи:

знає, де і який підрозділ розмінування виконує роботи

Так Ні

перевіряє роботу підрозділів як описано в СОП

Так Ні

постійно знаходиться на місці проведення робіт

Так Ні

постійно контролює порядок проведення робіт

Так Ні

Документація ділянки розмінування згідно СОП в наявності

Так Ні

Внутрішній контроль якості розмінування

Внутрішній контроль якості проводиться згідно СОП

Так Ні Н/п

Звіти внутрішнього контролю якості ведуться

Так Ні Н/п

Чи виправлені виявлені при внутрішньому контролі якості порушення

Так Ні Н/п

Всі перевірки записано в журнал

Так Ні Н/п

Система управління охороною праці

Система управління охороною праці зрозуміла для персоналу

Так Ні

Система управління охороною праці застосовується

Так Ні

під час виконання процесів ПМД

Охорона навколишнього середовища

Вимоги відповідного СОП зрозумілі для персоналу

Так Ні

Вимоги відповідного СОП застосовуються

Так Ні

під час виконання процесів ПМД

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	2	4

Система управління інформацією

- Система управління інформацією зрозумілі для персоналу Так Ні
- Система управління інформацією застосовується під час виконання процесів ПМД Так Ні

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

Керівник підрозділу організації

- Результати оцінки відповідності доведено Так Ні
- З результатами оцінки відповідності згідний Так Ні

Значні невідповідності

- Відсутність медика на майданчику*
- Відсутність зв'язку*
- Персонал не знає процедури евакуації*
- Порушення безпечних відстаней*
- Захисний одяг одягнуто неправильно*
- Незадовільна організація робіт*
- Порушення заходів безпеки*

Незначні невідповідності

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	3	4

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності.

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/08.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування вручну, технічне обстеження»	4	4

- Машина швидкої допомоги знаходиться у відповідному місці Так Ні
- Водій машини швидкої допомоги знаходиться в машині Так Ні
- Медична сумка укомплектована Так Ні
- План евакуації в наявності Так Ні
- Заняття з евакуації проводяться згідно СОП Так Ні
- Журнал реєстрації занять з евакуації ведеться Так Ні
- Медик знаходиться на робочому майданчику Так Ні
- Медик знає порядок евакуації потерпілого Так Ні
- Медик знає місцезнаходження усього особового складу Так Ні

Зв'язок

- Наявність зв'язку на всіх рівнях управління Так Ні
- Стан зв'язку перевіряється згідно СОП Так Ні

Безпека

- Захисний одяг одягнуто згідно СОП Так Ні

Управління

- Керівник, під керівництвом якого проводяться роботи: знає, де і який підрозділ розмінування виконує роботи Так Ні
- перевіряє роботу підрозділів як описано в СОП Так Ні
- постійно знаходиться на місці проведення робіт Так Ні
- постійно контролює порядок проведення робіт Так Ні
- Документація ділянки згідно СОП в наявності Так Ні

Внутрішній контроль якості розмінування

- Внутрішній контроль якості проводиться згідно СОП Так Ні Н/п
- Звіти внутрішнього контролю якості ведуться Так Ні Н/п
- Чи виправлені виявлені при внутрішньому контролі якості порушення Так Ні Н/п
- Всі перевірки записано в журнал Так Ні Н/п

Система управління охороною праці

- Система управління охороною праці зрозуміла для персоналу Так Ні
- Система управління охороною праці застосовується під час виконання процесів ПМД згідно СОП Так Ні

Охорона навколишнього середовища

- Вимоги відповідного СОП зрозумілі для персоналу Так Ні
- Вимоги відповідного СОП застосовуються під час виконання процесів ПМД Так Ні

Система управління інформацією

- Система управління інформацією зрозуміла для персоналу Так Ні
- Система управління інформацією застосовується під час виконання процесів ПМД згідно СОП Так Ні

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/09.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу очищення району ведення бойових дій»	2	4

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

--

Керівник підрозділу організації

- Результати контролю якості доведено
 З результатами контролю якості згідний

Так Ні
 Так Ні

Значні невідповідності

- Відсутність медика на майданчику*
Відсутність зв'язку
Персонал не знає процедури евакуації
Порушення безпечних відстаней
Захисний одяг одягнуто неправильно
Незадовільна організація робіт
Порушення заходів безпеки

Незначні невідповідності

--

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/09.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу очищення району ведення бойових дій»	3	4

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/09.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу очищення району ведення бойових дій»	4	4

- Чи вміє персонал групи НТО користуватися своїм обладнанням Так Ні Н/п
- Чи промарковано небезпечний район відповідно СОП: Так Ні Н/п

Безпека

Засоби індивідуального захисту одягнуто згідно СОП Так Ні

Медичне забезпечення

Чи наступне виконується відповідно до СОП організації

Фахівець з надання до медичної допомоги з відповідною кваліфікацією відповідно до СОП Так Ні Н/п

Ноші відповідно до СОП Так Ні Н/п

Вміст медичної сумки відповідно до СОП Так Ні Н/п

Чи знає керівник групи де знаходиться найближча лікарня Так Ні Н/п

Чи знає група НТО процедуру евакуації постраждалого згідно вимог СОП Так Ні Н/п

Обладнання

Чи має група НТО відповідне обладнання для проведення обстеження

GPS Так Ні Н/п

Засоби для вимірювання відстаней Так Ні Н/п

Планшет Так Ні Н/п

Компас Так Ні Н/п

Карти Так Ні Н/п

Канцелярське приладдя Так Ні Н/п

Управління та контроль:

Чи проводяться перевірки групи НТО відповідно до СОП Так Ні Н/п

Чи є постійний зв'язок з керівником групи НТО Так Ні Н/п

Чи відповідає склад групи нетехнічного обстеження СОП Так Ні Н/п

Чи розуміє керівник групи НТО свої обов'язки Так Ні Н/п

Чи перебуває керівник групи НТО на ділянці при проведенні робіт Так Ні Н/п

Чи корегує керівник групи НТО помилки своїх підлеглих по мірі їх виявлення Так Ні Н/п

Документи ділянки НТО згідно СОП в наявності Так Ні Н/п

Зв'язок

Наявність зв'язку на всіх рівнях управління Так Ні

Стан зв'язку перевіряється періодично згідно СОП Так Ні

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12.10.03	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу нетехнічного обстеження»	2	3

Керівник підрозділу організації

- Результати оцінки відповідності доведено
 З результатами оцінки відповідності згідний

Так Ні Так Ні **Значні невідповідності**Відсутність зв'язку Персонал не знає процедури евакуації Захисний одяг одягнуто неправильно Незадовільна організація робіт Порушення заходів безпеки **Незначні невідповідності**

--

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності.

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12.10.03	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу нетехнічного обстеження»	3	3

**Орган з сертифікації
«Військова частина А2641»**

**АКТ
оцінки відповідності на місці**

Первинна сертифікація

Розширення сфери сертифікації

Наступна сертифікація

Повторна оцінка

Дати проведення
оцінки на місці

Початок

Кінець

Заявник

Назва

Адреса

Телефон/факс/ e-mail

ОС

Назва

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»

Адреса

32300, Хмельницька обл., м. Кам'янець-Подільський, вул.
Степана Бендери, 56

Телефон/факс/ e-mail

03849 5 02 90, demining_centre@post.mil.gov.ua

Наявність філій

Так

Ні

Дані про особу, що склала акт

Прізвище, ім'я,
по батькові

Організація

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»

Адреса

32300, Хмельницька обл., м. Кам'янець-Подільський, вул.
Степана Бендери, 56

Телефон/факс/ e-mail

03849 5 02 90, demining_centre@post.mil.gov.ua

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/11.03	
Форма «Акт оцінки відповідності на місці»	1	2

Питання, які перевірялись	Виконання вимог ДСТУ 8820:2023, Стандартних операційних процедур
1. Персонал підрозділу _____ : -наявність; -теоретичні знання та практичні навички.	
2. Обладнення, що використовується у виконанні процесу _____ : -забезпеченість; -відповідність; -комплектність; -облік та утримання.	
3. Порядок виконання процесу _____ : -інструктаж; -робоча документація; -процедура опитування; -робота на місцевості; -зв'язок; -безпека; -управління та контроль	
<p>Під час проведення оцінки відповідності на місці невідповідностей не виявлено (виявлено ___ невідповідностей).</p> <p>Підтвердження усунення виявлених невідповідностей _____.</p> <p>Термін усунення виявлених невідповідностей за результатами аналізу звітів оцінки відповідності на місці – не пізніше ___ днів з дати отримання акту оцінки відповідності на місці.</p>	
<p>Рекомендації: за результатами роботи пропоную затвердити рішення про продовження подальших робіт з сертифікації (після усунення виявлених невідповідностей не пізніше ___ днів з дати отримання акту оцінки відповідності на місці).</p> <p>Акт складено на ___ аркушах у двох примірниках: керівнику органу з сертифікації – примірник №1; керівнику організації –заявника – примірник №2.</p>	

Керівник групи оцінки відповідності на місці

_____ (військова звання) _____ (підпис) _____ (ініціал імені, прізвище)
 « _____ » _____ 202__ року

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/11.03	
Форма «Акт оцінки відповідності на місці»	2	2

**Орган з сертифікації
"Військова частина А2641"**

**РІШЕННЯ
щодо оцінки відповідності на місці
організації-заявника _____**

№ _____

від "___" _____ 202__ року

1. На підставі Акту оцінки відповідності на місці від "___" _____ 20__ р. № _____ процес сертифікації може бути продовжений (після проведення коригувальних дій щодо невідповідностей, виявлених під час оцінки відповідності на місці).

2. Термін усунення невідповідностей – до ___ днів з дати отримання акту оцінки відповідності на місці.

Командир військової частини А2641, керівник органу з сертифікації

(військова звання)_____
(підпис)_____
(ініціал імені, прізвище)

Проект рішення підготував:

(посада)_____
(військова звання)_____
(підпис)_____
(ініціал імені, прізвище)

« _____ » _____ 202__ року

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/12.03	
Форма «Рішення щодо оцінки відповідності на місці»	1	1

**Опитувальна анкета
оцінювання діяльності органу з сертифікації
з боку організації - заявника**

Дата проведення оцінки: _____

Критерій оцінювання	Добре	Задовільно	Незадовільно
Забезпечення рівності прав, законних інтересів зацікавлених сторін			
Дотримання умов договорів			
Загальнодоступність та неупередженість робіт з сертифікації			
Адекватність сертифікаційного процесу (тривалість, дотримання плану перевірки, співробітництво, обмін інформацією)			
Принциповість			
Достовірність інформації			
Оперативність проведення робіт			
Відкритість			
Довіра під час взаємовідносин			
Користь та важливість сертифікації:			
• для внутрішньої системи якості (з точки зору запобігання невідповідностей)			
• для нових бізнес-проектів			
• для престижу клієнтів, для можливості збільшення клієнтів			
• комерційна важливість взагалі (кількість замовлень і т.д.)			

Зауваження та пропозиції:

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище представника)

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/13.02	
Форма «Опитувальна анкета оцінювання діяльності органу з сертифікації з боку організації – заявника»	1	1

**Зворотній зв'язок від організації - заявника
про роботу фахівця з сертифікації**

ПІБ фахівця з сертифікації:

Назва організації - заявника:

Дата проведення оцінки відповідності:

Вид оцінки:

Критерій	Добре	Задовільно	Незадовільно
Технічна компетентність			
Знання стандартів, відповідно до яких відбувається сертифікація, процесів ПМД			
Формулювання та пояснення виявлених невідповідностей			
Дотримання плану оцінки (моніторингу)			
Чіткість усних чи письмових запитань			
Спілкування під час оцінки (моніторингу)			
Поведінка фахівця під час оцінки (моніторингу)			
Дотримання ділового дрес-коду			
Неупередженість			

Зауваження та пропозиції:

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище представника від організації - заявника)

Заповнення даної форми є елементом процедур ОС.
Ваша інформація допоможе нам оптимізувати роботу фахівців ОС.
Будь ласка, надішліть заповнену форму на поштову адресу ОС.
Дякуємо за співробітництво!

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/14.02	
Форма «Зворотній зв'язок від організації – заявника про роботу фахівця з сертифікації»	1	1

**Аркуш оцінки відповідності процесу
інформування населення про ризики, пов'язані з мінами
та вибухонебезпечними залишками війни**

№ завдання		Дата	
Фахівець ОС		Назва організації	
Керівник підрозділу		№ підрозділ	
Область		Населений пункт	
Категорія навчаємих		Кількість слухачів	
Оцінка відповідності: Планова <input type="checkbox"/> Позачергова <input type="checkbox"/>			

Причини застосування позачергової оцінки відповідності

(заповнюється під час проведення позачергової оцінки відповідності)

Підготовка

- Чи були отримані всі необхідні дозволи та налагоджена комунікація з громадами для організації сесій Так Ні Н/п
 Чи була громада відповідно проінформована про сесію ІНРМ Так Ні Н/п
 Чи відповідні особи були запрошені на навчання ІНРМ Так Ні Н/п
 Чи було обрано відповідний час та місце для проведення навчання ІНРМ Так Ні Н/п
 Чи відповідає форма одягу членів групи культурним та контекстуальним особливостям Так Ні Н/п

Навчально-матеріальна база (НМБ)

- Наявність інформаційних матеріалів Так Ні Н/п
 Чи є у групи відповідне матеріально-технічне забезпечення (Планшет/ноутбук, ілюстраційне фото/малюнки, проектор, банери, канцелярське приладдя) Так Ні Н/п
 Відповідність НМБ до теми заняття Так Ні Н/п
 Відповідність використання НМБ до призначення Так Ні Н/п
 Транспортний засіб Так Ні Н/п

Критерії, що підлягають перевірці

- Підготовка інструктора (підтвердження навчання щодо процесу) Так Ні Н/п
 Відповідність інформаційних матеріалів, щодо ІНРМ Так Ні Н/п
 Зрозумілість інформаційних матеріалів Так Ні Н/п
 Наглядність інформаційних матеріалів Так Ні Н/п
 Наявність у інструктора плану проведення заняття Так Ні Н/п

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/15.03	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу»	1	3

Відповідність теми заняття плану	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Доступність подання навчального матеріалу інструктором	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Вміння інструктора вказувати та виправляти помилки слухачів	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Контроль дій слухачів інструктором протягом заняття	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Співпраця інструктора з іншими виконавцями навчання ризикам	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>

Загальне враження

Чи добре група ІНРМ навчена методикам навчання та підвищення обізнаності	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Чи покращився рівень знань в порівнянні з попереднім та заключним тестуванням	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Загалом, чи спричинила дана сесія зміну в поведінці слухачів	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>

Медичне забезпечення

Інструктор пройшов курс навчання з до медичної допомоги	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Медична сумка укомплектована	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Інструктор знає місце знаходження медичних закладів	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>

Зв'язок

Дотримання зв'язку відповідно до СОП	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
Стан зв'язку перевіряється періодично (щоденно)	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>

Збір інформації

Чи було проведене попереднє та заключне тестування	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Чи були заповнені форми згідно СОП	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Чи правильно заповнені форми	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Чи зробила група відповідні фото	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>
Чи отримала група дозвіл на фото	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>	Н/п <input type="checkbox"/>

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

Керівник підрозділу інформування

<input type="checkbox"/> Результати оцінки відповідності доведено	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> З результатами оцінки відповідності згідний	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Невідповідності виявлені попередньою оцінкою усунуті	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>

Незначні невідповідності

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/15.03	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу»	2	3

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/15.03	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу»	3	3

**Аркуш оцінки відповідності
розмінування з використанням машин і механізмів**

№ завдання/ділянки		Дата	
Фахівець ОС		Назва організації	
Керівник підрозділу		№ підрозділу	
Область		Найближчий н/п	
Додаткові види розмінування: Вручну <input type="checkbox"/> З використанням МРС <input type="checkbox"/>			
Оцінка відповідності: Планова <input type="checkbox"/> Позачергова <input type="checkbox"/>			

Причини застосування позачергової оцінки відповідності

(заповнюється під час проведення позачергової оцінки відповідності)

--

Машини і механізми, що використовувались для проведення розмінування

Інструктаж

- Інструктаж перед початком робіт проводився Так Ні
- Ведеться журнал обліку відвідувачів Так Ні

Обладнання робочого майданчика

- Робочий майданчик обладнано згідно вимог СОП Так Ні
- Безпечні відстані дотримано згідно вимог СОП Так Ні
- Всі ділянки для проведення робіт відповідно промарковані Так Ні
- Межу між очищеною та неочищеною місцевістю видно Так Ні
- Маркування згідно вимог СОП дотримано Так Ні
- Місця перевірки механічних засобів обладнані Так Ні
- Місця перевірки металодетекторів обладнані Так Ні Н/п
- Персонал для евакуації оператора механічного засобу призначений Так Ні Н/п

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/16.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу розмінування з використанням машин і механізмів»	1	4

Загальні вимоги до операцій розмінування з використанням машин і механізмів

- Технічне обслуговування машин проводиться згідно вимог СОП Так Ні
- Перевірка машин на наявність ВВП проводиться на місцях перевірки техніки Так Ні
- Виконання екологічних вимог згідно СОП Так Ні

Підрозділ забезпечення

- Взаємодію між підрозділами розмінування з використанням машин і механізмів та підрозділами розмінування вручну або МРС організовано Так Ні Н/п
- Кваліфікованого керівника для організації взаємодії призначено Так Ні Н/п

Медичне забезпечення

- Під час перевірки з'ясовано:
- присутність автомобіля для транспортування постраждалих Так Ні
 - медик (парамедик) прибуває за 5 хв. Так Ні
 - ноші в наявності Так Ні
 - автомобіль для транспортування постраждалих знаходиться у відповідному місці Так Ні
 - водій автомобіля для транспортування постраждалих знаходиться в машині Так Ні
 - медична сумка укомплектована Так Ні
- медик (парамедик) знаходиться на робочому майданчику Так Ні
- медик (парамедик) знає порядок евакуації потерпілого Так Ні
- медик (парамедик) знає місцезнаходження усього особового складу Так Ні

Зв'язок

- Наявність зв'язку на всіх рівнях управління Так Ні
- Стан зв'язку перевіряється періодично згідно СОП Так Ні

Безпека

- Захисний одяг згідно СОП Так Ні
- Порядок евакуації оператора машини під час пожежі визначений Так Ні
- Особовий склад знає процедуру евакуації постраждалого Так Ні
- Заняття з евакуації проводяться згідно СОП Так Ні
- Журнал реєстрації занять з евакуації ведеться Так Ні

Управління

- Керівник, під керівництвом якого проводяться роботи:
- знає де і який підрозділ розмінування виконує роботи Так Ні
 - перевіряє роботу підрозділів як описано в СОП Так Ні
 - постійно знаходиться на місці проведення робіт Так Ні
 - має зв'язок з кожним підрозділом Так Ні
 - постійно знаходиться на місці проведення робіт Так Ні
 - контролює порядок проведення робіт Так Ні
- Документація ділянки розмінування згідно СОП в наявності Так Ні

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/16.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності розмінування з використанням машин і механізмів»	2	4

Внутрішній контроль якості розмінування

- Внутрішній контроль якості проводиться згідно СОП Так Ні
- Звіти внутрішнього контролю якості ведуться Так Ні
- Порушення виявлені при внутрішньому контролі якості усунені? Так Ні
- Всі перевірки записано в журнал Так Ні

Система управління охороною праці

- Система управління охороною праці зрозуміла для персоналу Так Ні
- Система управління охороною праці застосовується під час виконання процесу згідно СОП Так Ні

Охорона навколишнього середовища

- Вимоги відповідного СОП зрозумілі для персоналу Так Ні
- Вимоги відповідного СОП застосовуються під час виконання процесу Так Ні

Система управління інформацією

- Система управління інформацією зрозуміла для персоналу Так Ні
- Система управління інформацією застосовується під час виконання процесу згідно СОП Так Ні

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

Керівник підрозділу організації

- Результати контролю якості доведено Так Ні
- З результатами контролю якості згідний Так Ні

Значні невідповідності

- Відсутність медика на майданчику*
- Відсутність зв'язку*
- Персонал не знає процедури евакуації*
- Порушення безпечних відстаней*
- Захисний одяг одягнуто неправильно*
- Порушення заходів безпеки*

Незначні невідповідності

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/16.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності розмінування з використанням машин і механізмів»	3	4

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/16.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності розмінування з використанням машин і механізмів»	4	4

**Аркуш оцінки відповідності процесу
порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни**

№ завдання/ділянки		Дата	
Фахівець ОС		Назва організації	
Керівник підрозділу		№ підрозділу	
Область		Найближчий н/п	
Оцінка відповідності: Планова <input type="checkbox"/> Позачергова <input type="checkbox"/>			

Причини застосування позачергової оцінки відповідності

(заповнюється під час проведення позачергової оцінки відповідності)

Інструктаж

- Інструктаж перед початком виконання процесу проводився Так Ні
- В наявності та ведеться журнал обліку відвідувачів Так Ні
- На робочому майданчику в наявності копія СОП Так Ні
- На робочому майданчику завдання в наявності Так Ні
- Інструктажем охоплені питання:
- порядок виконання завдання Так Ні
- безпечні зони Так Ні
- небезпечні зони Так Ні
- маркування Так Ні
- заходи безпеки на ділянці Так Ні
- план евакуації жертв/постраждалих Так Ні
- правила отримання та здавання ВР та ЗП Так Ні

Планування

- Роботи зі знешкодження (знищення) проводяться відповідно до плану Так Ні

Обладнання робочого майданчика

- Робочий майданчик обладнано згідно з вимогами СОП Так Ні
- Безпечні відстані дотримано згідно з вимогами СОП Так Ні
- Ділянки проведення робіт промарковані згідно з вимогами СОП Так Ні
- Обладнання польового витратного складу згідно з вимогами СОП Так Ні
- Обладнано місце для перевірки засобів підризу Так Ні

Робота підрозділу зі знешкодження (знищення)

- План знешкодження (знищення) розроблено та виконується Так Ні
- Транспортування, завантаження та розвантаження ВВП виконується

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/17.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни»	1	4

- відповідно до СОП Так Ні
- Транспортування, завантаження та розвантаження ВР та ЗП виконується відповідно до СОП Так Ні
- Правильність виставлення оточення Так Ні
- Категорія та ступінь загрози ВНП визначені правильно Так Ні
- Безпечний підхід до ВНП виконується Так Ні
- Захисні роботи виконуються згідно з СОП Так Ні
- Місце розташування заряду визначено правильно Так Ні
- Огляд місця знешкодження (знищення) після детонації проводився згідно з СОП Так Ні
- Внутрішній контроль якості здійснюється та реєструється Так Ні
- Дотримання персоналом сигналів управління Так Ні
- Дотримання кількісних показників ВР, дозволених при роботі на даному майданчику Так Ні
- Дотримання вимог СОП щодо кількості задіяного персоналу при виконанні процесу знищення Так Ні

Безпека

- Персонал забезпечений ЗІЗ Так Ні
- ЗІЗ одягнуті правильно, згідно СОП Так Ні
- Персонал має знання та навички щодо порядку евакуації постраждалих згідно з СОП Так Ні
- Правильність обладнання автомобіля для транспортування ВНП, ВР та ЗП згідно з вимогами СОП Так Ні

Управління

- Керівник на майданчику знає місцезнаходження всього персоналу Так Ні
- Керівник робіт на майданчику має зв'язок з усім персоналом Так Ні
- Керівник робіт постійно знаходиться на майданчику Так Ні
- Правильність та своєчасність подачі сигналів управління Так Ні
- Відпочинок персоналу організовано відповідно до вимог СОП Так Ні
- Польовий склад знаходиться під постійним наглядом Так Ні
- Видача ВР та ЗП персоналу з польового витратного складу проводиться згідно з вимогами СОП Так Ні
- Проведення перевірки тестувальних та підричних пристроїв Так Ні
- Проведення перевірки вибухової мережі на справність перед підривом Так Ні
- Контроль виконання процедури зняття статичної напруги перед контактом з електродетонаторами Так Ні

Медичне забезпечення

- Присутність на робочому майданчику автомобіля для евакуації постраждалих Так Ні
- Автомобіль для евакуації постраждалих знаходиться у визначеному місці та правильному положенні Так Ні
- Автомобіль укомплектовано ношами Так Ні
- Медична сумка укомплектована Так Ні
- Водій автомобіля для евакуації постраждалих знаходиться в автомобілі Так Ні

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/17.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни»	2	5

- Наявність кваліфікованого медичного персоналу Так Ні
- Час прибуття медичного персоналу становить не більше 5 хв. Так Ні
- Медичний персонал знає місцезнаходження всього персоналу на ділянках Так Ні
- Медичний персонал та персонал підрозділу знешкодження (знищення) знає порядок евакуації постраждалих Так Ні
- Проводяться тренування з евакуації постраждалого відповідно до СОП Так Ні
- Результат практичного відпрацювання плану евакуації постраждалих під час оцінки на місці задовільний Так Ні

Зв'язок

- Наявність зв'язку на всіх рівнях управління, у т.ч. з головним офісом Так Ні
- Стан зв'язку перевіряється згідно з СОП Так Ні

Внутрішній контроль якості

- внутрішній контроль якості проводиться згідно з СОП Так Ні
- звіти внутрішнього контролю якості складаються Так Ні
- під час внутрішнього контролю виявляються невідповідності Так Ні
- всі перевірки якості реєструються Так Ні

Система охорони праці

- система управління охороною праці впроваджена та доведена до персоналу Так Ні
- вимоги системи управління охороною праці дотримуються під час виконання процесів ПМД відповідно до СОП Так Ні
- проведені інструктажі з охорони праці реєструються Так Ні

Охорона навколишнього середовища

- вимоги щодо охорони навколишнього середовища впроваджені та доведені до персоналу Так Ні
- вимоги щодо охорони навколишнього середовища дотримуються під час виконання процесів ПМД відповідно до СОП Так Ні

Система управління інформацією

- Система управління інформацією впроваджена та доведена до персоналу Так Ні
- Система управління інформацією застосовується під час виконання процесів ПМД відповідно до СОП Так Ні

Коментарі та рекомендації фахівця ОС

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/17.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни»	3	5

Керівник підрозділу організації

- Результати оцінки відповідності доведено
 З результатами оцінки відповідності згідний

Так Ні
 Так Ні

Критичні невідповідності

Відсутність медичного персоналу
на майданчику

Відсутність зв'язку

Персонал не знає процедури евакуації

Порушення безпечних відстаней

Захисний одяг одягнуто неправильно

Незадовільна організація робіт

Порушення заходів безпеки

Незначні невідповідності

--

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/17.02	
Форма «Аркус оцінки відповідності процесу порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни»	4	5

Коментарі керівника підрозділу щодо оцінки відповідності.

--

	Прізвище, ініціали	Підпис	Дата
Фахівець ОС			
Керівник підрозділу			

Час прибуття: _____

Час вибуття: _____

Орган з сертифікації «Військова частина А2641»	Ф.СУЯ 12/17.02	
Форма «Аркуш оцінки відповідності процесу порядок знешкодження (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни»	5	5