



ДОКЛАД

№ 1/20.03.2007 г.

за извършен вътрешен одит

Ръководител на одиторския екип: Иван Киров

Одитори:

1. Иван Киров

Одитирана дейност: Цялата система за управление на качеството във ВУЗФ.

Отговорник за одитираната дейност: ст. ас. д-р Илко Кръстителски и доц. д-р Георги Николов

Дата на извършване на одита: 20.03.2007 г.

Цел и обхват на одита: Преглед на документацията и на доказателствата за изградена и внедрена СУК във ВУЗФ за съответствие с изискванията на ISO 9001:2000.

Оценка на степента на съответствие на одитираната дейност спрямо писмено регламентираните изисквания:

Наръчник по качеството

- ◆ Въведен е в редовно действие от 22.01.07 г. със Заповед на ректора № 2/2007 г.
- ◆ Със Заповед № 01/2006 г. е определен ПРК.
- ◆ Изготвен е в съответствие с изискванията на стандарта.

Управление на документите (4.2.3)

- ◆ Има документирана процедура - П 04_01.
- ◆ Има регламентиран ред за създаване и актуализиране, за преглед и одобрение, за предпазване от нерегламентиран достъп на документите на СУК.
- ◆ Документите се одобряват преди издаване.
- ◆ Издадена е заповед за въвеждане на документацията от 22.01.07 г.
- ◆ Има ред за изтегляне от употреба, унищожаване и архивиране на неактуални версии на документи.
- ◆ Документите на СУК са разпространени срещу подпис (Д 04-01-01 "Регистър на версиите, измененията и абонатите").

Управление на записите (4.2.4)

- ◆ Има документирана процедура - П 04_02.
- ◆ В „Текущо състояние на документацията” (Д 04_01-02) са определени сроковете за съхранение на записите.



Отговорност на ръководството (5.1)

Ръководството в лицето на ректора *доказва* своята мотивация да внедри, поддържа и сертифицира системата за управление на качеството.

Насоченост към клиента (5.2)

- ◆ Ориентираността към студентите е основен принцип за управление на качеството във „ВУЗФ“. Основна цел на висшето училище е да се спечели и увеличи доверието на сегашните и бъдещи студенти, преподаватели и партньори.
- ◆ С тях се осъществява комуникация чрез:
 - публикуване на информация, засягаща студентите, на интернет страницата на висшето училище;
 - обявяване на заповеди, графици и разписания на учебния процес, съобщения и други материали, свързани със студентите, на определените за целта места;
 - периодични срещи на ръководството със Студентския съвет и студенти от отделните специалности във висшето училище.
- ◆ Създадена е организация на работа, която позволява да се изпълнят всички изисквания на студентите.
- ◆ Регламентиран е ред за осъществяване на връзките със студентите в специализирана процедура „ПРОЦЕСИ, СВЪРЗАНИ СЪС СТУДЕНТИТЕ И ДРУГИТЕ ЗАИНТЕРЕСОВАНИ СТРАНИ” П 07_01.

Политика по качеството (5.3)

- ◆ Има добре разработена политика.
- ◆ Заложен е преглед за адекватност.
- ◆ Декларацията на ръководството е огласена сред персонала на информационно табло в сградата на училището.

Цели по качеството (5.4.1)

- ◆ Разработен е запис “План на целите по качеството”, в който са посочени конкретни цели. Някои от поставените цели са в недостатъчна степен измерими и с поставен постоянен срок на изпълнение.
- ◆ Поставените цели са съвместими с политиката по качеството.
- ◆ Целите са съобразени с функциите във висшето училище.

ИПД № 1: Да се преразгледа измеримостта на целите по качеството и сročността на изпълнението им.

Планиране на СУК (5.4.2)

- ◆ СУК е разработена в съответствие с процесите във ВУЗФ
- ◆ Проведено е обучение на персонала по СУК,
- ◆ Разработен е План за целите по качеството за 2007 г.

Отговорности, правомощия и обмен на информация (5.5)

- ◆ Отговорностите и правомощията, свързани с дейността на ВУЗФ, са определени в длъжностните характеристики, в правилници и наредби.



СИСТЕМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО

ISO 9001:2000

- ◆ Правата и отговорностите по отношение на СУК са дадени в наръчника и процедурите.
- ◆ Със заповед е определен УПР, който има длъжностна характеристика в досието си.
- ◆ Определен е процесът за обмен на вътрешна комуникация.

Преглед от ръководството (5.6)

- ◆ Предвиден е преглед от ръководството след настоящия одит.
- ◆ Входните и изходните данни са определени.
- ◆ Предвиден е формуляр за запис за прегледа от ръководството.

Управление на ресурсите (6)

- ◆ Ресурсите за поддържане и усъвършенстване на СУК са адекватно определени и осигурени.
- ◆ Няма запис за обучение на служители за работа в условията на СУК.
- ◆ Създадена е подходяща инфраструктура.
- ◆ Изискванията към работната среда са изпълнени. Шофьорът извършва инструктажите по ЗБУТ и ПАВ, за което е обучен и е получил документ.

ИКД № 1: Липсват актуални длъжностни характеристики в досиетата на служителите.

ИКД № 2: Проведено е вътрешно обучение на служители на ВУЗФ, което не е документирано.

Реализация на продукти и услуги (7)

- ◆ Планирането на обучението се извършва чрез ежегодно подаване на заявка до Министерството на образованието и науката за утвърждаване от Министерския съвет на броя на приеманите за обучение студенти във ВУЗФ в редовна и задочна форма.
- ◆ Процесите по кандидатстване, приемане, записване, обучение, оценяване и дипломиране на студентите, както и по приемане и обучение на специализанти и курсисти в Центъра за продължаващо и професионално обучение към ВУЗФ са регламентирани в процедурата **П 07_02 Процеси, свързани със студентите и другите заинтересовани страни.**
- ◆ Процесът на разработване на нови услуги се извършва от Ректорския и Академичния съвет съгласно т. 7.3 от наръчника. Научноизследователската дейност се извършва съгласно Правилника за на научноизследователската дейност във ВУЗФ.
- ◆ Определени са критериите за избор на доставчици, приемане и контрол на входящите продукти. *Няма запис „Списък на доставчиците” и не са оценени доставчиците.*
- ◆ Има изградена система за идентификация и проследимост на продукта, следят се по факултетен номер № , лични данни и т.н.
- ◆ Собствеността на студентите се предпазва от повреждане чрез архивиране и ограничение на достъпа до нея.

ИКД № 3: Няма запис “Списък на доставчиците” и не са оценени доставчиците.



Наблюдение и измерване (8.2.1; 8.2.3 и 8.2.4)

- ◆ Процесът е правилно описан в НК

Вътрешни одити (8.2)

- ◆ Има документирана процедура, която регламентира процеса П 08_01.
- ◆ Предвидено е вътрешните одити да се извършват в "Годишен план за вътрешните одити за 2007 г.

Управление на несъответстващ продукт (8.3)

- ◆ Има документирана процедура П08_02
- ◆ Определен е начинът на идентифициране и изолиране на несъответстващ продукт
- ◆ Определени са отговорностите и последващите действия, предвидени са формуляри за записи. До момента не са констатирани несъответствия.

Подобряване (8.5)

- ◆ Деклариран е стремеж към непрекъснато усъвършенстване на СУК
- ◆ Има документирана процедура за коригиращи и превантивни действия П 08_03
- ◆ Създаден е ред за предлагане на мерки за подобрене

Констатации по време на одита:

- 1.Разработената документация за СУК отговаря на изискванията на стандарта;
2. При прегледа на доказателствата за внедряване на СУК бяха констатирани **3 бр. несъответствия** с изискванията на стандарта, за което са издадени ИКД;
- 3.Фиксирано беше **1 потенциално несъответствие**, за което е издадено ИПД.

Заклучение:

След извършване на необходимите коригиращи действия за закриване на несъответствията, констатирани при вътрешния одит ВУЗФ ще е готово да планира дата за сертификация съвместно с избраната сертификационна организация.

Списък на абонатите на доклада:

1. Илко Кръстителски
2. доц. Георги Николов

Ръководител на

одиторския екип:.....

(Иван Киров)

Отговорник за

одитираната дейност:.....

(Илко Кръстителски)