

УТВЕРЖДЕНО
приказом ООО «Газпром межрегионгаз»
от «27» ИЮЛЯ 2021 г. № 172

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации и проведении аудитов
системы управления производственной безопасностью
ООО «Газпром межрегионгаз»

Санкт-Петербург ООО «Газпром межрегионгаз»
Управление документационного
обеспечения управления

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Общие положения.....	3
2. Область применения.....	3
3. Нормативные ссылки	3
4. Термины, определения и сокращения	4
5. Общие требования к организации и проведению аудитов СУПБ в ДО	6
6. Планирование аудитов СУПБ в ДО.....	7
7. Подготовка к аудиту СУПБ в ДО	8
8. Проведение аудита СУПБ в ДО	10
9. Оформление результатов аудита СУПБ в ДО	13
10. Работа с несоответствиями	13
11. Требования к аудиторам	14
12. Мониторинг деятельности по аудитам СУПБ в ДО	15
Приложение № 1	16
Приложение № 2	17
Приложение № 3	18
Приложение № 4	22

1. Общие положения

Настоящее Положение об организации и проведении аудитов системы управления производственной безопасностью (далее – Положение) направлено на реализацию требований Политики ООО «Газпром межрегионгаз» в области охраны труда, промышленной и пожарной безопасности, безопасности дорожного движения, утвержденной приказом ООО «Газпром межрегионгаз» от 25.12.2020 № 248 (далее – Политика). Положение относится к комплексу документированных процедур, разработанных с целью интеграции системы управления производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» (далее – СУПБ) в Единую систему управления производственной безопасностью ПАО «Газпром» (далее – ЕСУПБ) и обеспечения порядка организации и проведения аудитов СУПБ в организациях, входящих в группу лиц ООО «Газпром межрегионгаз»¹ (далее – ДО).

2. Область применения

2.1. Положение устанавливает порядок организации и проведения аудитов СУПБ в ДО.

2.2. Требования Положения обязательны для применения структурными подразделениями ООО «Газпром межрегионгаз» (далее – Общество), ДО, а также сторонними организациями и физическими лицами (индивидуальными предпринимателями), выполняющими работы (оказывающими услуги) на объектах Общества² и ДО.

Ссылка на настоящее Положение подлежит включению в договоры со сторонними организациями и физическими лицами (индивидуальными предпринимателями) в части, касающейся соблюдения предусмотренных настоящим Положением требований, по соглашению сторон такого договора.

3. Нормативные ссылки

Настоящее Положение соответствует положениям нормативных документов ПАО «Газпром» и разработано с учетом требований:

СТО Газпром 18000.1-001-2021. Единая система управления производственной безопасностью. Основные положения (далее – СТО Газпром 18000.1-001);

СТО Газпром 18000.1-002-2020. Единая система управления производственной безопасностью. Идентификация опасностей и управление рисками в области производственной безопасности (далее – СТО Газпром 18000.1-002);

¹ Организации, входящие в группу лиц ООО «Газпром межрегионгаз» и включенные в периметр распространения системы управления производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» в соответствии с приказом ООО «Газпром межрегионгаз» от 25.12.2020 № 248.

² Для целей Положения под объектом понимаются здания, сооружения, технические устройства, а также другие объекты, предусмотренные проектной и рабочей документацией, на которые оформлены права владения, пользования и распоряжения Общества или ДО, а также объекты Программы газификации регионов Российской Федерации.

СТО Газпром 18000.3-004-2020. Единая система управления производственной безопасностью. Организация и проведение аудитов (далее – СТО Газпром 18000.3-004);

СТО Газпром 18000.4-008–2019. Единая система управления производственной безопасностью. Анализ коренных причин происшествий. Порядок их установления и разработки мероприятий по предупреждению (далее – СТО Газпром 18000.4-008).

Кроме того, при разработке Положения были использованы следующие источники:

[1]. Стандарт Международной организации по стандартизации (ISO 45001:2018) Системы менеджмента профессионального здоровья и безопасности – Требования и руководство по применению (Occupational health and safety management systems – Requirements with guidance for use)/ГОСТ Р ИСО 45001-2020. Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Требования и руководство по применению (далее – ГОСТ Р ИСО 45001).

[2]. Стандарт Международной организации по стандартизации (ISO 19011:2018). Руководящие указания по аудиту систем менеджмента. Guidelines for auditing management systems/ГОСТ Р ИСО 19011-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Оценка соответствия. Руководящие указания по проведению аудита систем менеджмента (далее – ГОСТ Р ИСО 19011).

[3]. ГОСТ Р ИСО 9000–2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь (далее – ГОСТ Р ИСО 9000-2015).

4. Термины, определения и сокращения

4.1. В настоящем Положении применены термины в соответствии с ГОСТ Р ИСО 9000, ISO 19011:2018 (ГОСТ Р ИСО 19011), ISO 45001:2018 (ГОСТ Р ИСО 45001), СТО Газпром 18000.1-001, СТО Газпром 18000.1-002, СТО Газпром 18000.3-004, СТО Газпром 18000.4-008 а также следующие термины с соответствующими определениями:

4.1.1. **Аудит** – систематический, независимый и документированный процесс получения объективных свидетельств и их объективного оценивания для установления степени соответствия критериям аудита.

Примечание 1. Основные элементы аудита включают определение соответствия объекта согласно процедуре, выполняемое персоналом, не ответственным за проверяемый объект.

Примечание 2. Аудит может быть внутренним (аудит, проводимый первой стороной) или внешним (аудит, проводимый второй или третьей стороной), а также аудит может быть комплексным или совместным.

Примечание 3. Внутренние аудиты, иногда называемые аудиты, проводимые первой стороной, проводятся обычно самой организацией или от ее имени для анализа со стороны руководства и других внутренних целей, и могут служить основанием для декларации о соответствии. Независимость может быть продемонстрирована отсутствием ответственности за деятельность, подвергаемую аудиту.

Примечание 4. Внешние аудиты включают в себя аудиты, обычно называемые аудитам, проводимыми второй стороной или третьей стороной. Аудиты, проводимые второй стороной, выполняются сторонами, заинтересованными в деятельности организации, например, потребителями, или другими лицами от их имени. Аудиты, проводимые третьей стороной, выполняются внешними независимыми организациями. Эти организации осуществляют сертификацию или регистрацию на соответствие требованиям или являются государственными органами.

Примечание 5. Термин является одним из числа общих терминов и определений для стандартов ИСО на системы менеджмента, приведенных в Приложении SL к Сводным дополнениям ИСО Директив ИСО/МЭК, часть 1. Исходное определение и примечания были модифицированы для исключения эффекта замкнутости между терминами «критерий аудита» и «свидетельство аудита» [ГОСТ Р ИСО 9000-2015 [3], пункт 3.13.1].

4.1.2. Значительное несоответствие – несоответствие, которое оказывает влияние на способность СУПБ достигать намеченных результатов.

Примечание 1. Несоответствия могут быть отнесены к значительным при следующих обстоятельствах:

- есть подтверждение отсутствия результативного управления СУПБ или возможности достижения соответствия СУПБ установленным требованиям;
- число незначительных несоответствий, связанных с одним и тем же требованием или проблемой, демонстрирует системную ошибку и, таким образом, составляет значительное несоответствие.

Примечание 2. Значительное несоответствие может быть в одной или более исследующих ситуаций:

- несоответствие, влияние которого оценивается как разрушительное для целостности СУПБ;
- отсутствие или полная неспособность элемента СУПБ соответствовать требованию стандарта ISO 45001:2018 (ГОСТ Р ИСО 45001) [1], Политике или документам СУПБ;
- любое несоответствие, которое может привести к повреждению здоровья работников и лиц, выполняющих работы в интересах ДО, инциденту, аварии, пожару, дорожно-транспортному происшествию;
- неработоспособность мер управления рисками в области ПБ, которая может привести к опасному событию в области ПБ.

4.1.3. Наблюдение (потенциальное несоответствие) – ситуация или событие, которые, если оставить их без воздействия, приведут или могут привести к значительному или незначительному несоответствию.

Примечание. Воздействие на причину потенциального несоответствия именуется предупреждающим действием.

4.1.4. Незначительное несоответствие – несоответствие, не влияющее на способность СУПБ достигать намеченных результатов.

Примечание. Незначительное несоответствие может быть единичным системным недочетом или упущением в достижении соответствия стандарту ISO 45001:2018 (ГОСТ Р ИСО 45001) [1] или требованиям документов СУПБ.

4.1.5. Объект аудита – ДО, структурные подразделения и филиалы ДО.

4.1.6. Проверяемая ДО – ДО, в отношении которой проводится аудит СУПБ в ДО.

4.1.7. Фокусная область – определенный вид деятельности и (или) элемент СУПБ, для которых устанавливаются дополнительные критерии аудита СУПБ в ДО.

4.2. В настоящем Положении применены следующие сокращения:
 АКП – анализ коренных причин;
 АПК – административно-производственный контроль;
 Группа Газпром межрегионгаз – организации, включаемые в периметр распространения СУПБ в соответствии с приказом от 25.12.2020 № 248;
 ДО – организация, входящая в Группу Газпром межрегионгаз;
 КД – корректирующие действия;
 ПБ – производственная безопасность;
 СУПБ – система управления производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз».

5. Общие требования к организации и проведению аудитов СУПБ в ДО

- 5.1. Аудит СУПБ в ДО проводится с целью:
- оценки соответствия деятельности ДО установленным требованиям документов СУПБ;
 - подтверждения внедрения СУПБ, ее функционирования, результативности и совершенствования;
 - определения области потенциального улучшения СУПБ в целом и отдельных показателей ее функционирования;
 - распространения положительного опыта других ДО в области ПБ.
- 5.2. Критерии аудита СУПБ в ДО должны устанавливаться индивидуально для каждого аудита СУПБ в ДО. Минимальными критериями аудита СУПБ в ДО являются:
- требования документов СУПБ в проверяемой ДО, применимых к объекту аудита (в том числе нормативные правовые акты федерального, регионального уровней);
 - планы корректирующих и предупреждающих действий, протоколы Комиссии по производственной безопасности ООО «Газпром межрегионгаз» (далее – Комиссия по ПБ Общества), совещаний, организованных Обществом по вопросам ПБ и т.п.;
 - выполнение КД по результатам:
 - предыдущих аудитов СУПБ в ДО;
 - АПК;
 - проверок надзорных органов;
 - анализов СУПБ высшим руководством Общества³.
 - дополнительные требования к аудиту СУПБ в ДО, определенные для объекта аудита как фокусные области.
- 5.3. Аудит СУПБ в ДО осуществляется на двух уровнях:
- первый уровень: аудит СУПБ в ДО проводится в соответствии с настоящим Положением, объектами аудита являются ДО;

³ Высшее руководство – генеральный директор Общества.

– второй уровень: аудит СУПБ в ДО проводится в соответствии с документами согласно пункту 5.4 настоящего Положения, объектами аудита являются структурные подразделения и филиалы ДО.

5.4. ДО в соответствии с настоящим Положением разрабатывают документы ДО, описывающие порядок и устанавливающие требования к проведению аудитов СУПБ в ДО на втором уровне. Документы ДО не должны противоречить требованиям настоящего Положения.

5.5. Процедура организации и проведения аудита СУПБ в ДО включает в себя следующие этапы:

- планирование аудитов СУПБ в ДО;
- подготовку к аудиту СУПБ в ДО;
- проведение аудита СУПБ в ДО;
- оформление результатов аудита СУПБ в ДО;
- работу с несоответствиями.

5.6. Ответственным за организацию и проведение аудитов СУПБ в ДО первого уровня является подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, и руководитель объекта аудита.

5.7. Ответственность за организацию и проведение аудитов СУПБ в ДО второго уровня устанавливается в документе ДО согласно пункту 5.4 настоящего Положения.

6. Планирование аудитов СУПБ в ДО

6.1. Планирование аудитов СУПБ в ДО включает:

- разработку и утверждение пятилетней программы аудитов СУПБ в ДО;
- разработку и утверждение ежегодной программы аудитов СУПБ в ДО;
- составление плана аудита СУПБ в ДО.

6.2. Пятилетняя программа аудитов СУПБ в ДО разрабатывается с целью установления объектов аудита на пять лет.

6.3. Аудит СУПБ в ДО проводится не реже одного раза в пять лет.

6.4. На основе пятилетней программы аудитов СУПБ в ДО формируется программа аудитов СУПБ в ДО на один календарный год (далее – Программа аудитов). Программа аудитов определяет объекты аудита (проверяемые ДО), сроки аудита, участвующие в проведении аудитов ДО и оформляется в соответствии с Приложением № 1.

6.5. Для каждого объекта аудита должен разрабатываться план аудита СУПБ в ДО, который оформляется по форме в соответствии с Приложением № 2.

6.6. Программу аудитов формирует подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, и утверждает представитель высшего руководства по ПБ до 20 декабря года, предшествующего году планирования. После утверждения Программа аудитов доводится до сведения проверяемых ДО, а также до ДО, участвующих в проведении аудитов СУПБ в ДО.

6.7. Основанием для проведения внепланового аудита СУПБ в ДО являются следующие факторы:

- результаты предыдущих аудитов СУПБ в ДО;

- происшествия;
 - наличие установленных фактов невыполнения КД по выявленным несоответствиям предыдущих аудитов СУПБ в ДО;
 - наличие установленных фактов невыполнения КД по результатам расследования происшествий;
 - решения Комиссии по ПБ Общества;
 - наличие установленных фактов невыполнения целей по ПБ ДО;
 - результаты анализа СУПБ в ДО высшим руководством Общества.
- Решение о проведении внепланового аудита СУПБ в ДО принимает представитель высшего руководства Общества по ПБ.

7. Подготовка к аудиту СУПБ в ДО

7.1. Подготовка к аудиту СУПБ в ДО включает следующие действия:

- формирование группы аудита СУПБ в ДО;
- определение состава необходимых документов и исходных данных для предварительного рассмотрения;
- проведение документарного этапа проверки и установление фокусных областей;
- формирование проекта плана аудита СУПБ в ДО, а также его согласование и утверждение в соответствии с пунктом 7.7 настоящего Положения.

7.2. В состав группы аудита СУПБ в ДО (далее – группа аудита) входят:

- руководитель группы аудита;
- члены группы аудита:
аудиторы;
- технические эксперты (при необходимости).

Подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, определяет руководителя группы аудита. Руководитель группы аудита формирует состав членов группы аудита из представителей, указанных в пункте 7.2.

7.3. Руководитель и члены группы аудита определяются таким образом, чтобы обеспечить объективность и непредвзятость процесса аудита СУПБ в ДО.

Для проведения аудита СУПБ в ДО допускается привлекать внешние организации и/или отдельных специалистов.

7.4. Руководитель группы аудита организует проведение документарного этапа проверки, по результатам которого определяет одну или несколько фокусных областей.

7.5. Проведение документальной проверки включает изучение следующих документов:

- локальные нормативные акты в области СУПБ проверяемой ДО (при их наличии);
- документы Общества по соответствующим видам деятельности, введенные в ДО;
- организационная структура проверяемой ДО;

- сведения о территориальном размещении объектов аудита в проверяемой ДО, подлежащих аудиту СУПБ в ДО;
- информация об организационных изменениях в проверяемой ДО, произошедших после предшествующего аудита СУПБ в ДО;
- отчет по результатам предшествующего аудита СУПБ в ДО в проверяемой ДО;
- данные о происшествиях, имевших место в проверяемой ДО за последние 5 лет;
- сведения о критических рисках в области ПБ в проверяемой ДО;
- другие документы, определенные руководителем группы аудита как необходимые.

7.6. Руководитель группы аудита с учетом установленных фокусных областей должен:

- установить объем работы и количество требуемого времени для каждой стадии работ (посещения подразделений, работы с документами, собеседования с персоналом и т.д.);
- определить индивидуальные задания аудиторам и техническим экспертам;
- проинформировать членов группы аудита об объеме аудита СУПБ в ДО, сроках проведения, критериях и заданиях;
- предоставить членам группы аудита необходимую документацию (при необходимости).

7.7. На основании изученных документов в соответствии с пунктом 7.5 настоящего Положения руководитель группы аудита формирует проект плана аудита СУПБ в ДО, согласовывает данный проект с представителем высшего руководства по ПБ проверяемой ДО, подписывает согласованный план и направляет его в адрес руководителя проверяемой ДО.

7.8. Руководитель проверяемой ДО знакомит работников ДО с планом аудита СУПБ в ДО, информирует о цели аудита СУПБ в ДО, назначает лицо, ответственное за организацию проведения аудита СУПБ в ДО и обеспечение необходимых условий для проведения аудита СУПБ в ДО:

- транспортное обеспечение группы аудита;
- проведение инструктажей по безопасности для группы аудита;
- доступ к объектам аудита и рабочим местам работников ДО;
- сопровождение по объектам аудита;
- присутствие работников ДО на рабочих местах во время проведения аудита СУПБ в ДО;
- доступность необходимой документации и записей;
- помещение для работы аудиторов с доступом к документации СУПБ ДО, возможностью проведения совещаний и демонстрации результатов группе аудита и проверяемой ДО, оснащенное связью и оргтехникой;
- необходимые для проведения аудита СУПБ в ДО средства индивидуальной защиты.

8. Проведение аудита СУПБ в ДО

8.1. Аудит СУПБ в ДО проводится в следующем порядке:

- вводное совещание;
- оценка соответствия объектов аудита требованиям документов СУПБ;
- обработка результатов аудита СУПБ в ДО;
- заключительное совещание;
- подготовка и подписание отчета.

8.2. Вводное совещание проводит руководитель группы аудита. На вводном совещании руководитель группы аудита представляет членов группы аудита, сообщает о целях аудита СУПБ в ДО, уточняет план проведения аудита СУПБ в ДО, доводит до сведения участников совещания критерии проверки, методы и процедуры, используемые при проведении аудита СУПБ в ДО, поясняет порядок принятия решений в спорных ситуациях, а также уточняет дату и время проведения заключительного совещания.

8.3. В ходе аудита СУПБ в ДО проводится:

- оценка соответствия сложившейся практики выполнения работ требованиям документов СУПБ, включая законодательные и иные требования, применимые к деятельности объекта аудита, а также другим критериям аудита СУПБ в ДО;
- противопоаварийная тренировка, пожарно-техническое занятие (пожарно-технические учения) – по решению руководителя группы аудита;
- проверка выполнения КД по несоответствиям, выявленным в ходе предыдущих аудитов СУПБ в ДО, и оценка их результативности.

8.4. Для получения аудиторами достаточной и объективной информации, позволяющей сделать обоснованные выводы о соответствии СУПБ установленным требованиям, используются следующие методы:

- собеседование с работниками проверяемой ДО;
- ознакомление с законодательными и локальными нормативными актами ДО, применимыми к объекту аудита в рамках функционирования СУПБ;
- непосредственные наблюдения в ходе проверки за действиями работников проверяемой ДО и условиями их работы;
- фиксирование результатов наблюдения, включая фото- и ксерокопии документов (при необходимости).

8.5. Аудиторы ведут записи, в которых фиксируют свои наблюдения, делают пометки в ходе собеседований с работниками проверяемой ДО или работы с документами, фиксируют предварительные выводы о соответствии критериям аудита СУПБ в ДО.

8.6. Если у аудитора недостаточно свидетельств для заключения о соответствии СУПБ, он может запросить у проверяемой ДО дополнительную информацию. Недостающие свидетельства должны быть предоставлены аудитору до завершения аудита СУПБ в ДО.

8.7. После завершения аудита СУПБ в ДО аудитор информирует руководителя ДО о предварительных итогах аудита СУПБ в ДО, в том числе:

- о сильных сторонах и практиках, которые целесообразно распространить в других подразделениях ДО;

- о выявленных значительных и незначительных несоответствиях;
- о недостающих свидетельствах, которые должны быть представлены для заключения о соответствии СУПБ.

Окончательные итоги представляются на заключительном совещании после анализа всех свидетельств аудита СУПБ в ДО, фиксируемых в отчете по результатам аудита СУПБ в ДО.

8.8. В конце каждого рабочего дня аудита СУПБ в ДО члены группы аудита обмениваются информацией, оценивают ход аудита СУПБ в ДО и подводят предварительные итоги по объектам аудита.

8.9. Если в процессе аудита СУПБ в ДО возникают обстоятельства, препятствующие его проведению, член группы аудита должен приостановить проверку и сообщить об этом руководителю группы аудита.

8.10. Аудит СУПБ в ДО может быть приостановлен при следующих обстоятельствах:

- отсутствие сопровождающего по объекту аудита;
- невозможность получить информацию о соответствии объекта аудита критериям аудита СУПБ в ДО:

в отсутствие необходимых работников проверяемой ДО;
при непредставлении доступа на объекты, где выполняются работы;
при противодействии и (или) ненадлежащем поведении работников проверяемой ДО;

- учебные и реальные тревоги в связи с аварийными ситуациями/пожарами;
- незапланированные проверки надзорных органов;
- возникновение угрозы жизни и здоровью аудиторов и работников проверяемой ДО;
- ухудшение самочувствия аудитора.

8.11. После устранения возникших препятствий проведение аудита СУПБ в ДО может быть продолжено. Решение о продолжении аудита СУПБ в ДО принимает руководитель группы аудита. Любые ограничения при проведении аудита СУПБ в ДО обсуждаются на заключительном совещании и отражаются в отчете об аудите СУПБ в ДО.

8.12. Аудиты СУПБ в ДО, не проведенные из-за приостановки, переносятся на другое время либо исключаются из плана аудита СУПБ в ДО. Если исключение объектов аудита из плана аудита СУПБ в ДО создает риск невыполнения установленных целей аудита СУПБ в ДО, сроки аудита СУПБ в ДО могут быть продлены на необходимое время. Решение о продлении сроков аудита СУПБ в ДО принимает руководитель группы по согласованию с подразделением Общества, уполномоченным в области ПБ.

8.13. При выявлении в ходе аудита несоответствия аудитор информирует об этом сопровождающего по объекту аудита, согласовывает формулировку несоответствия с руководителем группы аудита.

8.14. Категорирование свидетельств аудита осуществляется по следующим видам:

- незначительные несоответствия;

- значительные несоответствия;
- наблюдения (потенциальные несоответствия).

8.15. Полученные во время аудита СУПБ в ДО свидетельства аудитор фиксирует как значительные несоответствия при наличии фактов, подтверждающих, что:

- положения документации в области ПБ аудируемого ДО не соответствуют требованиям документов СУПБ и стандарта ISO 45001:2018 (ГОСТ Р ИСО 45001-2020);
- требования других документов, регламентирующих производственную деятельность проверяемой ДО, не выполняются;
- установлено невыполнение требований элемента СУПБ или их совокупности и/или отсутствие подтверждения их результативного функционирования;
- установлено более трех систематических незначительных несоответствий в функционировании СУПБ проверяемой ДО;
- выявленные незначительные несоответствия имеют повторяющийся характер.

8.16. Объективные свидетельства аудита, не влияющие на способность СУПБ достигать намеченных результатов и не относящиеся к категории значительных несоответствий, классифицируются как незначительные несоответствия.

8.17. В случае возникновения вопросов у аудитора по отнесению выявленного несоответствия к категории значительных или незначительных несоответствий решение принимает руководитель группы аудита.

8.18. При возникновении разногласий по выявленному несоответствию между сопровождающим по объекту аудита и аудитором окончательное решение о несоответствии принимает руководитель группы аудита.

8.19. Свидетельства аудита, которые не подкреплены достаточными доказательствами для их классификации в качестве несоответствий, фиксируются как наблюдения (потенциальные несоответствия). Наблюдения отражаются в отчете об аудите СУПБ в ДО.

8.20. По окончании аудита СУПБ в ДО проводится заключительное совещание, на котором руководитель группы аудита:

- информирует о выполнении плана аудита СУПБ в ДО и об имевших место обстоятельствах, повлиявших на его выполнение, в случае если план аудита СУПБ в ДО не выполнен;
- доводит до участников совещания результаты аудита СУПБ в ДО, включая информацию:
 - о сильных сторонах СУПБ и лучших практиках, которые целесообразно распространить в других ДО;
 - о выявленных в ходе аудита СУПБ в ДО значительных и незначительных несоответствиях;
 - об областях СУПБ, требующих улучшения;
- информирует о порядке устранения несоответствий (при необходимости) и сроках представления планов КД;
- сообщает о необходимости проведения внепланового аудита СУПБ в ДО.

9. Оформление результатов аудита СУПБ в ДО

9.1. По окончании аудита руководитель группы аудита совместно с членами группы аудита оформляет отчет об аудите СУПБ в ДО в соответствии с Приложением № 3.

9.2. Руководитель группы аудита должен представить в течение 10 рабочих дней после завершения аудита СУПБ в ДО в подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, оригинал отчета об аудите СУПБ в ДО, где он хранится в течение пяти лет (допускается хранение копии отчета в электронном виде).

9.3. Подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, направляет копию отчета об аудите СУПБ в ДО (допускается в электронном виде) руководителю проверяемой ДО (его представителю).

10. Работа с несоответствиями

10.1. Ответственность за устранение несоответствий, выявленных по результатам аудита СУПБ в ДО, несет руководитель проверяемой ДО, который обеспечивает следующие действия:

- оперативное реагирование и при необходимости проведение коррекции;
- проведение анализа причин несоответствий, выявленных по результатам аудита СУПБ в ДО;

- разработку планов КД, направленных на устранение причин выявленных несоответствий;

- анализ существующих оценок рисков в области ПБ и рисков, связанных с разработкой, внедрением, функционированием и поддержанием СУПБ, насколько это применимо;

- реализацию запланированных КД;

- анализ результативности КД;

- формирование и представление в подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, предложений по внесению изменений в СУПБ, если это необходимо.

10.2. Руководитель проверяемой ДО в течение 20 рабочих дней после проведения аудита СУПБ в ДО либо в другой срок, установленный руководителем группы аудита, разрабатывает план КД. Проект плана КД должен быть согласован с руководителем группы аудита. В процессе согласования руководитель группы аудита проводит экспертизу результатов АКП с точки зрения корректности проведенного анализа и установленных выводов о причинах возникновения несоответствий.

10.3. План КД по результатам аудита СУПБ в ДО оформляется в соответствии с Приложением № 4.

10.4. Информация о выполнении плана КД должна быть включена в отчет по ПБ ДО за отчетный год.

10.5. При невозможности выполнения в установленные сроки пунктов плана КД проверяемая ДО представляет в подразделение Общества,

уполномоченное в области ПБ, письменное обоснование переноса срока выполнения КД за подписью руководителя проверяемой ДО.

10.6. Подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, анализирует результаты аудитов СУПБ в ДО, разрабатывает рекомендации для формирования предупреждающих действий с целью исключения возникновения повторных несоответствий.

10.7. Материалы результатов аудитов СУПБ в ДО анализируются Комиссией по ПБ Общества ежеквартально, а подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, направляет в ДО результаты этого анализа и рекомендации в соответствии с пунктом 10.6 настоящего Положения не реже одного раза в полугодие до 20-го числа месяца, следующего за отчетным полугодием.

10.8. Контроль за соблюдением сроков выполнения КД и их результативностью осуществляет руководитель структурного подразделения по ПБ ДО.

10.9. Контроль результативности КД осуществляют аудиторы при проведении последующих аудитов СУПБ в ДО.

11. Требования к аудиторам

11.1. Для проведения аудитов СУПБ в ДО подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ, формирует реестр аудиторов. В реестр аудиторов включаются представители:

- подразделения Общества, уполномоченного в области ПБ;
- структурных подразделений Общества;
- структурных подразделений по ПБ ДО.

11.2. Аудиторов назначают из числа квалифицированных руководителей и специалистов в области ПБ, прошедших обучение по требованиям стандарта ISO 45001:2018 [1], требованиям документов в области ЕСУПБ, СУПБ.

11.3. Руководителя группы аудита назначают из числа наиболее квалифицированных руководителей и специалистов в области ПБ, прошедших обучение для аудиторов в соответствии с пунктом 11.2 настоящего Положения и имеющих опыт участия в аудитах СУПБ в ДО не менее одного года.

11.4. Аудиторы должны совершенствоваться, поддерживать и повышать свою компетентность посредством профессионального развития и регулярного участия в аудитах СУПБ в ДО.

11.5. Аудиторы должны руководствоваться следующими принципами:

- этическое поведение;
- ответственность, честность и вежливость;
- беспристрастность;
- независимость.

В своих заключениях по результатам аудита аудитор должен основываться на достоверных фактах и объективных доказательствах.

11.6. Аудитор руководствуется требованиями стандарта ISO 19011:2018/ГОСТ Р ИСО 19011-2021 [2].

12. Мониторинг деятельности по аудитам СУПБ в ДО

12.1. Мониторинг деятельности по аудитам СУПБ в ДО осуществляют:

– на уровне Группы Газпром межрегионгаз – подразделение Общества, уполномоченное в области ПБ;

– на уровне ДО – структурные подразделения по охране труда, промышленной, пожарной безопасности и безопасности дорожного движения ДО.

Результаты мониторинга деятельности по аудитам СУПБ в ДО отражают в отчетах о функционировании СУПБ для анализа высшим руководством Общества.

Начальник Управления охраны
труда, промышленной, экологической
и пожарной безопасности

«26» июль 2021 г.



В.Ф. Левицкий

Приложение № 1
к Положению об организации и проведении
аудитов системы управления
производственной безопасностью

**Форма программы аудитов
системы управления производственной безопасностью
ООО «Газпром межрегионгаз» в организациях, входящих в Группу
Газпром межрегионгаз**

УТВЕРЖДАЮ

(представитель высшего руководства
по производственной безопасности)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

**Программа аудитов системы управления производственной
безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» в организациях, входящих в
Группу Газпром межрегионгаз, на ____ год**

№№ п/п	Наименование аудируемой организации	Срок проведения (месяц)	Наименование организации, участвующей в аудите
1	2	3	4

ООО «Газпром межрегионгаз»
Управление документационного
обеспечения управления

Приложение № 2
к Положению об организации и проведении
аудитов системы управления
производственной безопасностью

**Форма плана аудита
системы управления производственной безопасностью ООО «Газпром
межрегионгаз» в организациях, входящих в Группу Газпром межрегионгаз**

План аудита системы управления производственной безопасностью				
в _____ (наименование организации Группы Газпром межрегионгаз (далее – ДО))				
Дата проведения аудита «__» _____ 20__ г.				
Критерии проведения аудита _____				
Фокусные области _____				
Члены группы аудита:				
руководитель группы – _____				
1-й аудитор – _____				
2-й аудитор – _____				
технический специалист – _____				
Ответственный представитель аудируемого ДО – _____				

№№ п/п	Подразделения/функции	Аудитор		
1	2	3	4	5

В план аудита по согласованию сторон могут быть внесены изменения.

Руководитель группы аудита

_____ (должность, наименование организации) _____ (подпись) _____ (дата) _____ (расшифровка подписи)

Согласовано:

Представитель руководства аудируемого ДО

_____ (подпись)

_____ (должность, наименование организации) _____ (дата) _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению об организации и проведении
аудитов системы управления
производственной безопасностью

Форма отчета о проведении аудита системы управления производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» в организациях, входящих в Группу Газпром межрегионгаз

<p>Отчет № _____ о проведении аудита системы управления производственной безопасностью в _____ <small>(наименование организации Группы Газпром межрегионгаз, далее - ДО)</small></p>
<p>1. Основание для проведения аудита Программа проведения аудитов _____, утвержденная (п. _____).</p>
<p>2. Цели аудита Примечание: Выбрать цели аудита: - оценка соответствия системы управления производственной безопасностью (далее – ПБ) требованиям документов в области системы управления производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» (далее – СУПБ) (требованиям стандарта ISO 45001:2018); - подтверждение внедрения СУПБ, ее функционирования и совершенствования; - оценка результативности СУПБ; - определение области потенциального улучшения СУПБ.</p>
<p>3. Критерии аудита Комплекс документов по СУПБ _____ _____</p>
<p>Планы корректирующих и предупреждающих действий, протоколы Комиссии по ПБ ООО «Газпром межрегионгаз» (далее – Общество), отраслевых совещаний и т.п. _____</p>

Приложение № 3
к Положению об организации
и проведении аудитов системы управления
производственной безопасностью
(продолжение)

Перечень требований по ПБ

Фокусные области

4. Дата, время и место проведения аудита

5. Состав группы

Руководитель группы:

Аудиторы:

Технические эксперты:

6. Краткая характеристика объекта аудита

Примечание:

В данном разделе приводятся общие данные о проверяемой ДО:

- наименование ДО, юридический и почтовый адрес;
- организационная структура ДО, его численность;
- виды деятельности, виды продукции, оказываемые услуги, выполняемые работы;
- данные по структурным подразделениям;
- краткая информация о СУПБ с указанием года внедрения, периодов и результатов

внутренних аудитов;

– информация о наличии представителя высшего руководства по ПБ (Ф.И.О., реквизиты приказа, положения и т.д.);

– наличие опасных производственных объектов, их количество;

– статические данные по авариям, инцидентам, пожарам, травматизму за последние

5 лет;

– наличие лицензий на виды деятельности;

– информация об осуществляемом в ДО (административно-производственном)

корпоративном контроле в соответствии с требованиями Общества

Приложение № 3
к Положению об организации
и проведении аудитов системы управления
производственной безопасностью
(продолжение)

7. Сильные стороны

Примечание:

В данном разделе описываются инструменты, методы и процедуры, разработка и внедрение которых не является обязательным требованием международных, национальных стандартов и документов СУПБ. Указанные инструменты, методы и процедуры должны быть работоспособны, иметь положительную результативность и законченный период апробации.

8. Несоответствия, выявленные в ходе аудита. Выводы

№№ п/п	Несоответствия (значительные и незначительные)	Пункт документов в области ПБ (в т.ч. законодательных, стандарта ISO 45001:18 (ГОСТ Р ИСО 45001- 2020))

9. Выводы

Примечание:

В данном разделе указываются выводы о внедрении и функционировании в ДО СУПБ:

- соответствие СУПБ документам в области ПБ;
- наличие утвержденных целей в области ПБ, соответствие их целям Общества, наличие сроков исполнения и ответственных и др.;
- управление операциями, связанными с рисками в области ПБ (охватывает/не охватывает все этапы производственной деятельности ДО);
- организована/не организована работа по соблюдению требований законодательных актов, введенных в действие в установленном порядке нормативных документов Общества в области ПБ.

10. Заключение по результатам аудита о соответствии СУПБ

Объем аудита определен планом проведения аудита (далее – План) и включал проверку адекватности и соответствия деятельности ДО и элементов СУПБ, в том числе производственных, управленческих и вспомогательных процессов; политики; целей; организационной структуры управления; документации СУПБ.

План выполнен/не выполнен (причины), цели аудита достигнуты/не достигнуты (описание причин, не позволивших достигнуть цель(и) аудита).

В ходе проведения аудита установлено, что СУПБ (соответствует/не соответствует документам в области ПБ, соответствует/не соответствует критериям аудита)

Приложение № 3
к Положению об организации
и проведении аудитов системы управления
производственной безопасностью
(окончание)

Перечисляются основные документы, подтверждающие соответствие/несоответствие СУПБ.

Перечисляются основные элементы СУПБ, которые функционируют не в полном объеме (частично).

Приводятся результаты по проведенной в процессе аудита противоаварийной тренировке и/или противопожарной тренировке (с приложением акта) – в случае проведения.

План корректирующих действий (далее – КД) по результатам аудита СУПБ в период с _____ по _____ (план КД, сформированный по результатам предыдущего аудита) выполнен/выполнен не в полном объеме/не выполнен. КД, направленные на устранение несоответствий, наблюдений результативны/не результативны.

План КД должен быть разработан _____ (ДО) _____ в течение _____ (срок) _____ после получения отчета.

11. Потенциальные несоответствия, рекомендации и предложения для совершенствования по результатам аудита

12. Приложение к отчету

1. План проведения аудита в _____ экз. на _____ листах.
2. Иные документы (при необходимости).

Руководитель группы аудита _____
 (подпись) (дата) (расшифровка подписи) (должность, ДО)

Приложение № 4
к Положению об организации и проведении аудитов
системы управления производственной безопасностью

**Форма плана корректирующих действий по результатам аудита
системы управления производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» в организациях,
входящих в Группу Газпром межрегионгаз**

УТВЕРЖДАЮ

_____ (должность, наименование организации Группы
Газпром межрегионгаз))

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
« _____ » _____ 20__ г.

**План корректирующих действий по результатам аудита системы управления
производственной безопасностью ООО «Газпром межрегионгаз» в _____ с _____ по _____ 20__ г.**
(наименование организации Группы Газпром межрегионгаз, далее - ДО)

№ № п/п	Несоответствия	Причины выявленных несоответствий	Коррекция. Корректирующее действие	Ответственный за выполнение	Срок выполнения	Критерии результативности мероприятия (когда мероприятие будет считаться результативным)
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель структурного подразделения по производственной безопасности ДО

_____ (должность, наименование ДО)

_____ (дата)

_____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель группы аудита

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (расшифровка подписи)

ООО «Газпром межрегионгаз»

Управление документацией ДО
обеспечения управления