

**Сводный отчет для Министерства социальной политики
от ГАУ «Уктусский пансионат» за 2019 год.**

1. Документация системы менеджмента качества и социальной ответственности и изменения в системе:

1.1. Перечень документации системы менеджмента качества и социальной ответственности в Учреждениях (размещены в ИС СОН):

СМК

| наименования документа | имеется | не имеется |
|------------------------------------|---------|------------|
| «Руководство по СМК» | ✓ | |
| «Руководство по проведению ВА СМК» | ✓ | |

СМ СО

| наименования документа | имеется | не имеется |
|---|---------|------------|
| «Руководство по СМ СО» | ✓ | |
| «Руководство по проведению ВА СМ СО» | ✓ | |
| «Работа с жалобами, претензиями и предложениями» | ✓ | |
| «Идентификация и оценка законодательных и прочих требований в части социальной ответственности» | ✓ | |

ОБЩИЕ

| наименования документа | имеется | не имеется |
|---|---------|------------|
| «Действия в отношении рисков и возможностей по СМК и СМ СО» | ✓ | |
| «Работа с заинтересованными сторонами по СМК и СМ СО» | ✓ | |
| «Управление документированной информацией СМК и СМ СО» | ✓ | |
| «Управление несоответствиями корректирующими действиями в СМК и СМ СО» | ✓ | |
| «Отчет по СМК и СМ СО по документу IAF Учреждения для Министерства» | ✓ | |
| «Внедрение, поддержание и постоянное улучшение СМК и СМ СО. Подготовка к сертификационному (ресертификационному) аудиту по СМК и СМ СО» | ✓ | |

1.2. Произошедшие изменения в системе менеджмента и социальной ответственности:

| изменения | да | нет |
|---|----|-----|
| Учреждение сертифицировалось в 2018 году | ✓ | |
| Учреждение прошло реорганизацию в 2019 году | | ✓ |

2. Выполнение юридических и других требований:

| наименования документа | выполняются | не выполняются |
|---|-------------|----------------|
| Законодательные требования | ✓ | |
| Требования в области систем менеджмента | ✓ | |
| Внутренние требования Министерства и Учреждений | ✓ | |
| Требования заинтересованных сторон | ✓ | |

3. Работа по претензиям и жалобам, а также работа по предписаниям надзорных и контролирурующих органов:

| | | |
|---|---|--------------------------|
| Жалобы и претензии поступившие в Учреждения | Общее количество жалоб и претензии <u>10</u> | Обоснованные <u>0</u> |
| | | Необоснованные <u>10</u> |
| | | Претензии <u>0</u> |

| | |
|---|---|
| Работа с предписаниями надзорных и контролирующих органов в Учреждениях | Общее количество контрольно-надзорных органов, осуществивших проверку в 2019 год <u>8</u> |
| | Общее количество неустраненных нарушений по проверкам 2019 года <u>0</u> |
| | Общее количество неустраненных нарушений <u>0</u> в соответствии с планом устранения |

4. Планирование и результаты проведения внутренних аудитов в Учреждение (размещены в ИС СОН):

СМК

| | |
|---|---|
| Годовая программа внутренних аудитов СМК | Дата составления <u>09.09.2019_г</u> |
| План внутренних аудитов СМК | Количество планов <u>1</u> Даты составления <u>09.09.2019_г</u> |
| Акты несоответствия при проведении внутренних аудитов СМК | Количество общее <u>0</u> Несоответствия <u>0</u> Значительные <u>0</u> Незначительные <u>0</u> Наблюдения <u>0</u> |
| Сводный отчет по внутренним аудитам СМК Учреждений. | Дата <u>19.09.2019_г</u> |

СМ СО

| | |
|--|--|
| Годовая программа внутренних аудитов СМ СО | Дата составления <u>09.09.2019_г</u> |
| План внутренних аудитов СМ СО | Количество планов <u>1</u> Дата составления <u>09.09.2019_г</u> |
| Акты несоответствия при проведении | Количество общее |

| | |
|---|--|
| внутренних аудитов СМ СО | <u>0</u> Несоответствия <u>0</u> Значительные <u>0</u> Незначительные <u>0</u> Наблюдения <u>0</u> |
| Сводный отчет по внутренним аудитам СМ СО Учреждений. | Дата <u>19.09.2019</u> |

5. Анализ со стороны руководства в Учреждении (размещены в ИС СОН):

| название документа | имеется | не имеется |
|--|---------|------------|
| Протокол Анализа СМК Учреждения со стороны руководства по итогам <u>2019</u> года и заключение по результатам Анализа СМК учреждения со стороны руководства по итогам <u>2019</u> года | ✓ | |
| Протокол Анализа СМ СО Учреждения со стороны руководства по итогам <u>2019</u> года и заключение по результатам Анализа СМ СО учреждения со стороны руководства по итогам <u>2019</u> года | ✓ | |

6. Оценка корректирующих действий в Учреждение (размещены в ИС СОН):

| | | |
|--|-------|--------------------------|
| Планы корректирующих мероприятий по устранению несоответствий при проведении внутреннего аудита в Учреждении | СМК | Дата <u>не требуется</u> |
| | СМ СО | Дата <u>не требуется</u> |
| Планы корректирующих мероприятий по устранению несоответствий при проведении внешнего аудита за 2018 год. | СМК | Дата <u>не требуется</u> |
| | СМ СО | Дата <u>не требуется</u> |

7. Работа с заинтересованными сторонами.

| | |
|--|--|
| Перечень заинтересованных сторон | <u>ЖИ Р СМ СО-01-2019</u> |
| Требования, ожидания и их выполнение заинтересованных сторон | <u>МР "Работа с заинтересованными сторонами"</u> |

8. Работа с рисками и возможностями в Учреждении (размещены в ИС СОН):

| наименование | применяется | не применяется |
|---|-------------|----------------|
| Методические рекомендации «Действия в отношении рисков и возможностей СК и СМ СО» | ✓ | |
| Реестр рисков | ✓ | |
| Оценка рисков | ✓ | |

И.о. директора ГАУ «Уктусский пансионат»


Миняевский М. З.



Дата 01.11.2019г.

Лист согласования

Исполнитель:

| Должность | ФИО | Подпись | Дата |
|------------------------------|-----------------|--|--------------------|
| Инженер-экономист сметное | Боскисова Ю. В. |  | «01» ноября 2019г. |

СОГЛАСОВАНО:

Юрисконсульт



Подпись

01.11.2019

Дата

Н.В. Шалаева