

PRZEMYSŁOWY INSTYTUT AUTOMATYKI I POMIARÓW
MERA-PIAP
Al. Jerozolimskie 202 02-222 Warszawa Telefon 23-70-81

074 ZESPÓŁ AUTOMATYKI ELEKTRONICZNEJ A

Główny wykonawca prof.dr inż.Tadeusz Missala

Wykonawcy: doc.dr inż.P.Jabłoński, doc.dr inż.T.Gałązka,
mgr inż.G.Kazimierski, mgr inż.W.Klimasara,
mgr inż.S.Kosztowski, prof.dr inż.T.Missala,
dr inż.A.Sawicki.

Konsultant

Nr zlecenia

S-1446

Sterowanie wdrożeniem systemu zapew-
nienia jakości w PIAP-LAB.
Etap 1:Prace organizacyjne w I kwar-
tale w zakresie - jak w tytule.

Zleceniodawca

KBN

Prace rozpoczęto dnia 94.01.01
Pełnomocnik Dyrektora
ds.Jakości

prof.dr inż.T.Missala

Dyrektor

doc.dr inż.S.Kączanowski

zakończono dnia 94.03.31.
Kierownik Zespołu

doc.dr inż.J.Korytkowski

Praca zawiera:

Rozdzielnik - ilość egz:

stron 2

Egz. 1 BOINTE

rysunków -

Egz. 2 ZAE

fotografii -

Egz. 3 NQ

tabel -

Egz. 4

tablic -

Egz. 5

załączników 12.

Egz. 6

Nr rejestr. 7068

Analiza deskryptorowa LABORATORIUM + SYSTEM JAKOŚCI

Analiza dokumentacyjna Przedstawiono prace związane ze sterowaniem wprowadzania systemu zapewnienia jakości w Laboratorium Przemysłowego Instytutu Automatyki i Pomiarów w Warszawie, wykonane w I kwartale 1994 r. Obejmują one szkolenie personelu, audyty wewnętrzne, procedurę sterowania, wdrażaniem systemu i prace bieżące.

Tytuły poprzednich sprawozdań

ZLECENIE S-1358: Sterowanie wprowadzanie systemu jakości w Laboratorium PIAP-LAB:

- Etap 1. Opracowanie procedury dokumentowania systemu jakości, założenie na bazę komputerową oraz wstępnego planu szkoleń.-6945
- Etap 2. Opracowanie programu wdrażania systemu jakości, utworzenie bazy komputerowej i realizacja szkoleń wewnętrznych.-6974
- Etap 3. Szkolenie wewnętrzne w zakresie procedur ogólnych i badawczych opracowanych w I półroczu 93 r. oraz audyty wewnętrzne ich wdrożenia.-6996
- Etap 4. Szkolenia wewnętrzne w zakresie procedur ogólnych i badawczych opracowanych w II półroczu 1993 r. oraz audyty ich wdrożenia.-7026
- Etap 5. Sprawozdania kwartalne z prac ZSQ oraz opiniowanie i weryfikacja opracowanych procedur.-7026

SPIS TRESCI

1. Sprawozdanie okresowe NG za I kw. 1994 r. - dokument
ZSQ_RAP; ZR'1994 ; ZR02'01
2. Załączniki
 - 2.1. Notatki z zebrań ZSQ - dokumenty - ZSQ_RAP; ZR'1994
ZR01'01, 02, 03, 04, 05, 06.
 - 2.2. Stan prac projektowo-wdrożeniowych - dokument DIA_RAP;
DR'1994; DR02'01.
 - 2.3. Plan szkolenia personelu - dokument PLANLAB; PL'1994;
PL01'01.
 - 2.4. Plan auditów wewnętrznych - dokument PLANLAB; PL'1994;
PL02'01
 - 2.5. Tezy do seminarium szkoleniowego.
 - 2.6. Lista obecności na seminarium szkoleniowym.
 - 2.7. Procedura GPOO_00 (rękopis).

LABBASE	PIAP - LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	SPRAWOZDANIE OKRESOWE NQ	Data 1994.03.31
ZR'1994		Strona 1
ZR02'01		Stron 2

Sprawozdanie dotyczy okresu od 1994.01.01 do 1994.03.31.

1. Działalność Zespołu Systemu Jakości (ZSQ)

1.1. W okresie sprawozdawczym odbyło się 6 zebrań Zespołu - notatki z zebrań - dokumenty ZSQ_RAP ZR'1994 ZR01'01, 02, 03, 04, 05, 06, stanowią załączniki do sprawozdania. Zebrania były poświęcone:

- bieżącym sprawom organizacyjnym;
- przeglądom stanu opracowania procedur i instrukcji;
- uzgodnieniom treści zakresu badań (d. akredytacji);
- uzgodnieniom treści merytorycznej i redakcji procedur i instrukcji;
- szkoleniu personelu
- audytem wewnętrznym i działaniom korygującym;
- sprawom różnym jak: remontowi pomieszczeń, akredytacji do wykonywania czynności metrologicznych, fundacji polsko - niemieckiej, zakupom aparatury.
- pracy klubów POLLAB i PF ISO9000 itp.

1.2. Omawiano też inne sprawy, co zostanie przedstawione poniżej.

2. Program wdrażania systemu jakości i jego realizacja

Uaktualniony harmonogram prac projektowo - wdrożeniowych został opracowany jako dokument planistyczny - PLANLAB PL'1993 PLO6'01. Stanowi on załącznik do sprawozdania z IV kw. 1993 r.

W wyniku szkoleń i innych działań wdrożono kolejne 18 procedur i instrukcji - raporty z wdrożenia - dokumenty WDRARAP WR'1994 WR01'01 do 23 - są do wglądu w LABARCH. Podsumowanie obecnego stanu podano w dokumencie DIA_RAP;DR1994;DR02,01 stanowiącym załącznik do sprawozdania.

3. Realizacja szkoleń

3.1. Szkolenia zewnętrzne.

3.1.1. Zgodnie z planem - dokument PLANLAB PL'1994 PLO1'01 - NQ wziął udział w IV Walnym Zgromadzeniu Klubu POLSKIE FORUM ISO 9000.

3.1.2. Zgodnie z tymże planem NQ i KLN wzięli udział w kursie dla wykładowców szkolenia wewnętrznego w jednostkach gospodarczych.

3.2. Szkolenia wewnętrzne

Zgodnie z planem - dokument j.w. - odbyło się seminarium szkoleniowe na tematy normalizacyjne, w którym wzięli udział pracownicy PIAP-LAB według załączonej listy obecności. Tezy seminarium podano w załączniku.

LABBASE	PIAP - LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	SPRAWOZDANIE OKRESOWE NQ	Data 1993.12.31
ZR'1993		Strona 2
ZR02'04		Stron 2

4. Audyty wewnętrzne

Plan przeprowadzania auditów - dokument PLANLAB; PL'1994; PLO2'01.- stanowiący załącznik do sprawozdania, przewidywał 6 auditów wewnętrznych. Plan ten został zrealizowany.

Raporty z przeprowadzonych auditów - dokumenty AUD_RAP, AR'1994, AR01'01, 02, 03, 04, 05, 06 - są zgodnie z procedurą GP10_01 dokumentami ścisłego zachowania i są dostępne w LABARCH. Wnioski z auditów zostały przedstawione w dokumentach ZSQ_RAP, ZR'1994, ZR01'04, 05, 06.

Na podstawie auditów podjęto działania korygujące.

5. Procedura GPOO_00

Zgodnie z planem zlecenia S - 1446 opracowano uaktualnione wydanie 2.01. procedury GPOO_00: "Sterowanie wprowadzaniem systemu jakości". Tekst tej procedury (rękopis) jest załącznikiem do sprawozdania; została ona przekazana do wydania w LABARCH.

6. Przegląd systemu jakości

NQ zwrócił się do DN o przeprowadzenie w kwietniu przeglądu systemu jakości w PIAP-LAB; termin zostanie ustalony i umieszczony w planie auditów na II kw. 1994 r.

7. Inne

Ustalono, że celem łatwiejszej identyfikacji dokumentów systemu jakości i zmniejszenia prawdopodobieństwa krążenia odbitek nielegalnych, dokumenty będą wydawane na papierze kolorowym - patrz ZR01'01.

Pełnomocnik Dyrektora
d/s Jakości
Tadeusz Mitoś
prof. dr inż. Tadeusz Mitoś

Z A Ł A C Z N I K I

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.01.14
ZR1994		Strona 1
ZR01'01		Stron 2

Obecni: T.Missala, A.Kaczanowska, K.Majdan, Cz.Godzisz, L.Guzy, G.Kazimierski, P.Jabłoński, W.Klimasara, S.Kosztowski, E.Jachczyk.

Nieobecni: T.Gałązka (delegacja).

Porządek dzienny:

1. Przyjęcie notatki z poprzedniego zebrania.
2. Przegląd stanu wprowadzania systemu.
3. Weryfikacja zakresu akredytacji.
4. Sprawy różne.
5. Termin następnego zebrania.

Realizacja porządku dziennego:

ad 1. Notatkę przyjęto bez uwag.

ad 2.:

2.1. T.Missala zwrócił kolejną uwagę, że nie otrzymał do podpisu procedur i instrukcji, które były ostatnio opiniowane; po otrzymaniu ostatniej ich partii pozostało jeszcze: procedura GP07_04 oraz 6 instrukcji SKE. E.Jachczyk przedstawiła całkowity stan opracowania procedur i instrukcji przewidzianych do opracowania w 1993 r. Stan ten jest niezadowolający w sensie opóźnień w opiniowaniu i wnoszeniu poprawek. T.Missala prosił o jak najszybsze nadrobienie zaległości; ta uwaga dotyczy jego też.

2.2. Procedura zakupu wyposażenia - w związku z ukazaniem się Polecenia Służbowego Nr 1 Dyrektora Instytutu dotyczącego postępowania przy zakupach inwestycyjnych, T.Missala poprosił L.Guzego, autora procedury GP06_01 o uzgodnienie jej treści z postanowieniami wymienionego polecenia służbowego.

2.3. K.Majdan przedstawił wnioski wynikające z zapoznania się z ostatnio otrzymanymi wytycznymi CBJW dotyczącymi dokumentowania systemu jakości laboratorium (Biuletyn Informacyjny Klubu POLLAB):

- konieczne będą dość poważne zmiany w KJA_LAB; zmiany te trzeba będzie wprowadzić w kolejnym wydaniu;
- opracowane procedury i instrukcje są zgodne z wytycznymi, a nawet zawierają dodatkowe informacje porządkowe;
- konieczne będzie uzupełnienie listy procedur.

K.Majdan zaproponował aby nie wydawać obecnie Wydania 3.02 KJA_LAB, lecz poczekać na wprowadzenie zmian. Zaproponował G.Kazimierski stwierdzając, że wydanie 3.02.KJA_LAB jest gotowe do wyemitowania, a ponieważ wydania 2.01 i 3.01 miały charakter wewnętrzny (nie były rozsyłane poza PIAP-LAB), to w Instytucie

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.01.14
ZR1994		Strona 2
ZR01'01		Stron 2

krąży zupełnie nieaktualne Wydanie 1. i rozesłanie Wydania 3.02 jest konieczne. Po dyskusji zgodzono się ze stanowiskiem G.Kazimierskiego.

ad 3. Po przejrzeniu i przedyskutowaniu proponowanego zakresu akredytacji przyjęto następujące stanowisko:

3.1. Nie ma możliwości, ze względu na nie wykonanie odpowiedniego sprzętu, wystąpienie w 1994 r o akredytację na badania pełne regulatorów i sterowników programowalnych; jednakże ze względu na kluczowe znaczenie tego zakresu akredytacji dla Instytutu, starania o jej uzyskanie powinny być podjęte możliwie najszybciej.

3.2. Utrzymanie wniosku o akredytację w zakresie badań pełnych ciepłomierzy elektronicznych będzie zależało od możliwości uzyskania z ZAE odpowiedniego stanowiska probierczego.

3.3. Utrzymanie wniosku o akredytację w zakresie badań pełnych zaworów elektromagnetycznych będzie zależać od możliwości finansowych Instytutu w zakresie uzupełnienia stanowiska wykonanego w OAM; utrzymanie wniosku o akredytację jest ważne, gdyż PIAP-LAB otrzymuje przynajmniej raz na rok zamówienie na takie badania.

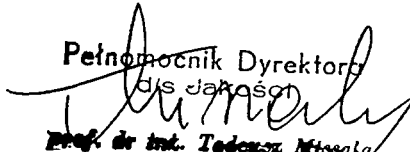
3.4. Należy skreślić z wniosku o akredytację próbę odporności na działanie dwutlenku siarki i nasłonecznienia oraz próbę szczelności (urządzenia nie spełniają wymagań PN).

3.5. Należy dopisać do wniosku o akredytację próbę odporności na działanie impulsów elektrycznych dużej energii - próba ta jest zalecana przez ISO do sprawdzania robotów przemysłowych.

Te wnioski K.Majdan i T.Missala przedstawiają DN.

ad 4. Cz.Godzisz zaproponował umieszczenie w łączniku dużego wyświetlacza niektórych parametrów środowiskowych, a to w celu reklamowania systemu monitoringu. Idea ta znalazła poparcie i jej Autor ma opracować koncepcję nadającą się do przedstawienia DN.

ad 5. Następne zebranie odbędzie się w dn.1994.01.24.

Pełnomocnik Dyrektora
ds. Jakości

Prof. dr inż. Tadeusz Missala

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.01.28
ZR1994		Strona 1
ZR01'02		Stron 2

Obecni: T.Missala, A.Kaczanowska, K.Majdan, Cz.Godzisz, L.Guzy, G.Kazimierski, P.Jabłoński, W.Klimasara, T.Gałązka.

Nieobecni: S.Kosztowski (delegacja).

Porządek dzienny:

1. Przyjęcie notatki z poprzedniego zebrania.
2. Zapisy p.3 procedur.
3. Audity
4. Sprawy różne.
5. Termin następnego zebrania.

Realizacja porządku dziennego:

Ad 1. T.Missala prosił o poprawienie daty zebrania z 24 na 28 stycznia. Innych uwag nie było.

Ad 2. T.Missala poprosił K.Majdana o przedstawienie postanowień dotyczących sposobu zapisu p.3. procedur, który nie był dostatecznie ujednoczony. K.Majdan poinformował, że ze względu na zwiększenie przejrzystości procedur i instrukcji postanowił umieszczać p.3.1., 3.2. i 3.3. w pełnym brzmieniu; natomiast p.3.4., dotyczący tylko SOT, pozostawić w redakcji z powołaniami się na inne procedury. Odpowiednie zmiany redakcyjne wniesie SOT a poprawione dokumenty będą traktowane jako wersje. Tę decyzję przyjęto do akceptującej wiadomości.

Ad 3. T.Missala przedstawił sprawę przeprowadzenia auditów w I kw. 1994 r. Należy przeprowadzić 6 auditów celowych; audyty rutynowy i dyrekcyjny odbędą się w II kw. Uzgodnił on z K.Majdanem, że te audyty celowe będą dotyczyć każdy innej sekcji PIAP-LAB, a jeden spraw ogólnych. Zaproponował, aby w lutym przeprowadzić audyty w SCT, SPS i SBR (te ostatnie korzystając z badań roboty), zaś w marcu audyty SKE, SOT i spraw ogólnych. Ta propozycja została, po dyskusji, zaakceptowana. K.Majdan zwrócił uwagę, że od połowy marca do połowy kwietnia odbędzie się kładzenie posadzki w hali 4a, co spowoduje przerwę w pracy. Biorąc to pod uwagę postanowiono, że audyty SCT, SPS i SBR powinny się odbyć pomiędzy 14 a 28 lutego, zaś audyty SKE i spraw ogólnych do 15 marca b.r. Audit SOT może się odbyć po 15 marca ponieważ remont podłóg nie będzie go zakłócał.

Ad 4.

4.1. T.Missala zwrócił uwagę na opóźnianie się przekazywania do SOT dokumentów 1993 r. i na konieczność energicznego opracowywania dokumentów 1994 r. Stwierdził też, że dwie procedury, z którymi zalega, są opracowywane; są one niestety tak długie i pra-

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.01.28
ZR1994		Strona 2
ZR01'02		Stron 2

cochłonne, ze nie zdążył dotąd ich ukończyć.

K.Majdan stwierdził, że okres remontu podłóg zostanie wykorzystany na opracowanie znacznej liczby dokumentów systemu jakości.

4.2. G.Kazimierski podniósł sprawę auditu KJA_LAB. T.Missala zaproponował, aby audit ten odbył się z okazji kwietniowego auditu rutynowego lub dyrekcyjnego (tj.przeglądu systemu). Propozycję przyjęto.

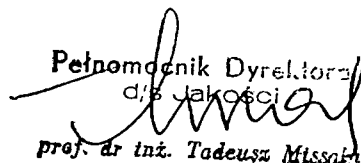
4.3. K.Majdan poinformował, że z otrzymanych wytycznych wynika, iż opisy badań i prób powinny być ujęte procedurami badawczymi, zaś instrukcje powinny być tylko instrukcjami obsługi. Dostosowanie się do tych wymagań będzie związane z przenumerowaniem niektórych dokumentów a nawet z podzieleniem niektórych z nich na dwa. Te zmiany, jak również niezbędne zmiany w KJA_LAB, przeprowadzi KLQ (G.Kazimierski).

4.4. Celem ułatwienia posługiwania się dokumentami systemu przyjęto, że poszczególne grupy dokumentów będą drukowane na kolorowym papierze i tak:

- Księga jakości (KJA_LAB) - niebieski;
- procedury ogólne (PRO_GOL) - żółty;
- procedury badawcze (PRO_BAD) - różowy;
- instrukcje (INT_BAD) - biały;
- raporty z auditów (AUD_RAP) - zielony
- wszystkie pozostałe - biały.

4.5. L.Guzy przedstawił wynik rozeznania w sprawie wielkogabarytowego wyświetlacza do umieszczenia w holu PIAP (sprawa omawiana na poprzednim zebraniu). Rozeznanie to wskazuje na b.wysoką cenę - ca 250 mln.zł. Cz.Godzisz uważa, że powinno się udać znaleźć dostawcę za cenę 5-cio krotnie mniejszą i będzie próbować dowiedzieć się o to.

Ad 5. Temin następnego zebrania ustalono na 1994.02.11.

Pełnomocnik Dyrektora
d/ż Jakości

prof. dr inż. Tadeusz Missala

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.02.11
ZR1994		Strona 1
ZR01'03		Stron 2

Obecni: T.Missala, K.Majdan, A.Sawicki, W.Klimasara, T.Gałązka, S.Kosztowski, E.Jachczyk.

Nieobecni: A.Kaczanowska (delegacja), Cz.Godzisz (badania), G.Kazimierski (urlop), L.Guzy (urlop).

Porządek dzienny:

1. Przyjęcie notatki z poprzedniego zebrania.
2. Organizacja auditów.
3. Sprawy różne.
4. Termin następnego zebrania.

Realizacja porządku dziennego:

Ad 1. Notatkę przyjęto bez uwag.

Ad 2.:

2.1. T.Missala poinformował, że zgodnie z ustaleniami przyjętymi na poprzednim zebraniu, wydał dokument "Plan auditów na I kw. 1994r", który E.Jachczyk dostarczyła zainteresowanym kierownikom Sekcji PIAP-LAB. W dokumencie tym są wyszczególnione te elementy systemu jakości, które miały być opracowane w 1993 r. i powinny być wdrożone. Zwrócił się do zainteresowanych o odpowiednie przygotowanie się do auditów. Zawiadomił ponadto, że w związku z urlopem L.Guzego, audit w SCT odbędzie się też w ostatnim tygodniu lutego.

2.2. T.Missala przedstawił propozycje powołania auditorów wiodących oraz poprosił o doradzenie kogo powołać do zespołów auditujących. Po dyskusji przyjęto propozycję K.Majdana, aby włączyć A.Sawickiego oraz G.Kazimierskiego, którego funkcja (KLQ) jest związana z nadzorem nad dokumentacją systemu i auditowanie przezeń poszczególnych sekcji badawczych nie będzie sprzeczne z Przewodnikiem ISO/IEC 25. Ostatecznie przyjęto następujące ustalenia:

Sekcja	SCT	SPS	SBR
Auditor wiodący	T.Gałązka	S.Kosztowski	P.Jabłoński
auditor	B.Stawiński	G.Kazimierski	A.Sawicki

2.3. Ustalono, że KLN jaknajszybciej wystawi odpowiednie wnioski.

2.4. T.Missala przedstawił proponowany zakres auditów. Istotą jest, aby nie ograniczyć się do formalnego stwierdzenia, że są procedury i/lub instrukcje i że personel został przeszkolony, lecz aby stwierdzić czy auditowane elementy systemu jakości są stosowane w praktyce, tj. czy chociaż jedno badanie zostało przeprowadzone w sposób z nimi zgodny. Pozwoli to na podzielenie elementów systemu na dwie grupy: praktycznie wdrożonych i gotowych do przedstawienia auditorom jednostki akredytującej oraz

11

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.02.11
ZR1994		Strona 2
ZR01'03		Stron 2

takich, w odniesieniu do których należy opracować plan wdrożenia praktycznego. Te propozycje przyjęto.

Ad 3.

3.1.E Jachczyk przedstawiła wykaz ilustrujący stan procedur i instrukcji, które miały być opracowane w 1993 r. Wykaz jest załącznikiem do notatki.

3.2.K.Majdan poinformował, że wewnątrz PIAP-LAB opracowano i uzgodniono symbolikę do oznaczania wyposażenia. Symbole umożliwiają zidentyfikowanie rodzaju wyposażenia i miejsca (sekcja, stanowisko probiercze, magazyn.rezerwowy) do którego to wyposażenie jest przypisane. Symbole te będą umieszczane na tabliczkach identyfikacyjnych wyposażenia i będą kluczowymi elementami porządkowania kartotek w LABBASE. Wprowadzenia tego sposobu identyfikacji powoduje konieczność zmiany procedury GP06_03: K.Majdan przygotowuje jej kolejne (4.01) wydanie.

3.3.K.Majdan przedstawił trudności, jakie PIAP-LAB ma z otrzymaniem komputerów do swoich celów. Poinformował, że będzie chciał na początek przejąć PC-AT zwracane z innych działów, które otrzymują sprzęt nowocześniejszy. W przypadku, gdy obsługa któregoś stanowiska probierczego będzie wymagała mocniejszego komputera, podejmie interwencję; należy się spodziewać takiej sytuacji związanej z budową stanowiska do prób regulatorów.

Ad 4. Termin następnego zebrania ustalono na 1994.02.25.

Pełnomocnik Dyrektora
d/s Jakości
[Podpis]
prof. dr inż. Tadeusz Miśkiewicz

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
PLANLAB	Harmonogram prac projektowo-wdrożeniowych dokumentów systemu jakości	Data 1994.02.10
na podst.		Strona 1
PL06'01/93		Stron 4

I. Procedury ogólne PRO_GOL

Numer Wydanie	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
GP03_01 1.01	P. Jabłoński	02.94	03.94		
GP07_04 1.01	W. Klimasara	09.93	01.94		do wydania
GP08_01 1.01	K. Majdan	12.93	02.94		do wydania
GP09_07 1.01	G. Kazimierski	11.93	12.93		do rozdzielania

II. Procedury badawcze PRO_BAD

Numer Wydanie	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
TP0_01 1.01	prof. T. Missala	12.93	01.94		do rozdzielania
TP0_02 1.01	prof. T. Missala	12.93	02.94		w opiniowaniu
TP0_03 1.01	prof. T. Missala	12.93	03.94		w opracowaniu
TP0_04 1.01	A. Sawicki	03.94	04.94		--
TP2_01 1.01	Cz. Godzisz	02.94	05.94		--
TP2_02 1.01	Cz. Godzisz	12.93	02.94		projekt
TP2_04 1.01	T. Jagóra	11.93	01.94		projekt

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
PLANLAB	Harmonogram prac projektowo-wdrożeniowych dokumentów systemu jakości	Data 1994.02.10
na podst.		Strona 2
PL06'01/93		Stron 4

II. Procedury badawcze PRO_BAD (c.d.)

Numer Wydanie	Autor	TERMINY			REALI- ZACJA
		opraco- wania	wdroże- nia	WDRARAP WR.....	
TP2_06 1.01	Cz. Godzisz	01.94	03.94		w opracowaniu
TP2_07 1.01	Cz. Godzisz	01.94	02.94		projekt
TP3_01 1.01	W. Klimasara	12.93	03.94		projekt
TP3_02 1.01	W. Klimasara	02.94	04.94		projekt
TP5_01 1.01	L. Guzy	08.93	11.93	01'24	rozdzielona
TP5_02 1.01	L. Guzy	09.93	11.93	01'25	do rozdzielenia

Procedury: TP5_01 i TP5_02 - wymagają kontynuacji wdrożenia

III. Instrukcje badawcze INSTLAB *)

Numer	Autor	TERMINY			REALI- ZACJA
		opraco- wania	wdroże- nia	WDRARAP WR.....	
IN1_06	H. Michniewicz	01.94	03.94		do wyd.
IN1_07	H. Michniewicz	11.93	01.94		do wyd.
IN2_01	Cz. Godzisz	09.93	12.93		projekt
IN2_03	Cz. Godzisz	02.94	03.94		w opracowaniu
IN2_05	T. Jagóra	09.93	02.94		do wyd.

14

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
PLANLAB	Harmonogram prac projektowo-wdrożeniowych dokumentów systemu jakości	Data 1994.02.10
na podst.		Strona 3
PL06'01/93		Stron 4

III. Instrukcje badawcze INSTLAB *) (c.d.)

Numer	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
IN2_06	T. Jagóra	10.93	02.94		do wyd.
IN2_07	G. Mojkowski	10.93	02.94		do wyd.
IN2_08	Cz. Godzisz	12.93	02.94		do wyd.
IN2_09	G. Mojkowski	11.93	02.94		do wyd.
IN3_03	Z. Leszczyński	06.93	01.94		do rozdzielania
IN3_04	E. Król	06.93	01.94		"
IN3_05	E. Król	02.94	03.94		w opracowaniu
IN5_01	L. Guzy	09.93	12.93		do rozdzielania
IN5_02	L. Guzy	10.93	12.93		"
IN5_03	T. Serzysko	09.93	12.93		"
IN5_04	T. Serzysko	10.93	12.93		przepisywane
IN5_05	T. Serzysko	01.93	02.94		
IN6_01	K. Wojda	12.93	01.94		do wydania
IN7_01	G. Kazimierski	05.93	09.93		do wdrożenia

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
PLANLAB	Harmonogram prac projektowo- wdrożeńiowych dokumentów systemu jakości	Data 1994.02.10
na podst.		Strona 4
PL06'01/93		Stron 4

III. Instrukcje badawcze INSTLAB *) (c.d.)

Numer	Autor	TERMINY			REALI- ZACJA
		opraco- wania	wdroże- nia	WDRARAP WR.....	
IN7_02	E. Jachczyk	05.93	01.94		do wdroż.
IN7_03	E. Jachczyk	01.94	03.94		do wdroż.

*) Wdrożenie instrukcji nie ujętych w planie szkoleń
-na podstawie udokumentowanej realizacji.

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.02.25
ZR1994		Strona 1
ZR01'04		Stron 2

Obecni: T.Missala, K.Majdan, A.Sawicki, W.Klimasara, T.Gałązka, S.Kosztowski, A.Kaczanowska, Cz.Godzisz, G.Kazimierski, L.Guzy, E.Jachczyk.

Nieobecni: (nie było).

Porządek dzienny:

1. Przyjęcie notatki z poprzedniego zebrania.
2. Przebieg auditów i wnioski.
3. Dalsze audyty.
4. Sprawy różne.
5. Termin następnego zebrania.

Realizacja porządku dziennego:

ad 1. Do notatki nie zgłoszono uwag.

ad 2:

2.1. T.Gałązka zreferował niezgodności zauważone w czasie auditu w SCT:

- pomieszczenia są nieuporządkowane, co ma być usunięte po remoncie;
- oryginały niektórych dokumentów nie zostały przekazane do LABARCH;
- niedostateczna znajomość spraw metrologicznych przez techników; konieczne jest przeszkolenie w tym zakresie.

S.Kosztowski zapytał, czy oceniać wdrożenie GP12_04 oraz czy oceniać otoczenie stanowisk.

T.Missala odpowiedział, że audit ma ocenić wdrożenie określonych elementów systemu jakości; inne uwagi powinny być zamieszczone, ale oddzielnie, nie jako niezgodności.

2.2. S.Kosztowski omówił audit w SPS:

- oceniano zgodność elementów auditowanych z KJA_LAB i normami;
- uważa, że w GP09_02 są niesłusznie umieszczone próby, które nie będą wykonywane w PIAP-LAB;
- zauważono pewne niezgodności w procedurach, które będą zrelacjonowane w raporcie, a które mogą być usunięte siłami PIAP-LAB;
- proponuje okresowe przeszkalanie personelu.

T.Missala wyjaśnił, iż w GP09_02 mogą być próby inne niż te, które będzie wykonywało PIAP-LAB - będą to próby zlecane podwykonawcom, co jest przewidziane w KJA_LAB.

2.3. Audit w SBR został przełożony na następny tydzień.

ad 3:

3.1. Na początku marca ma się odbyć audit w SKE.

3.2. K.Majdan ma zdecydować o następnych auditach i wystawić odpowiednie dokumenty.

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.02.25
ZR1994		Strona 2
ZR01'04		Stron 2

ad 4:

4.1.A.Kaczanowska zaproponowała zrobienie słownika terminów metrologicznych, stosowanych w dokumentach PIAP-LAB. Ustalono, że słownik ten zrobi A.Sawicki z pomocą A.Kaczanowskiej.

4.2.A.Kaczanowska poinformowała, że staje się aktualna sprawa uzyskiwania w GUM akredytacji do legalizacji przyrządów pomiarowych, t.j.uprawnień laboratorium pomiarowego.

ad 5.Termin następnego zebrania ustalono na 1994.03.04.

Pełnomocnik Dyrektora
ds. Jakości
[Signature]
prof. dr inż. Tadeusz *[Signature]*

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.03.04
ZR1994		Strona 1
ZR01'05		Stron 2

Obecni: T.Missala, A.Sawicki, W.Klimasara, T.Gałązka, S.Kosztowski, G.Kazimierski, L.Guzy, E.Jachczyk.

Nieobecni: A.Kaczanowska (delegacja), K.Majdan (urlop), Cz.Godzisz (chory).

Porządek dzienny:

1. Przyjęcie notatki z poprzedniego zebrania.
2. Przebieg auditu w SBR i wnioski.
3. Podjęcie działań korygujących.
4. Dalsze audyty: SOT i procedury ogólne.
5. Sprawy różne.
6. Termin następnego zebrania.

Realizacja porządku dziennego:

ad 1: Ze spisu obecnych należy wykreślić E.Jachczyk, która została wpisana pomyłkowo.

ad 2: W trakcie auditu stwierdzono istotne niezgodności, m.in.:

2.1. Brakuje aparatury do wykonywania niektórych badań:

- stanowisko komputerowe do rejestracji pomiarów jest w reorganizacji; pomiary są zapisywane ręcznie;

- nie ma stanowiska do wyznaczania dokładności odwzorowywania odcinka wg PN;

- nie ma "sześcianu pomiarowego" wymaganego przez PN.

2.2. Nie są przygotowane należycie badania funkcjonalne robotów o udźwigu ponad 60 do 200 kg (zadeklarowane w KJA_LAB):

- nie ma odpowiedniej procedury;

- nie ma odpowiedniej aparatury (vide p.2.1.);

- należy więc uzgodnić treść KJA_LAB ze spisem procedur.

2.3. PN dotyczący badania układów sterowania wymaga nowelizacji;

2.4. Nie ma możliwości prawidłowej oceny wyników próby wyznaczenia przestrzeni robota (instrukcja IN3_03), t.j. czy wyniki mieszczą się w tolerancjach podanych przez wytwórcę, gdyż w dokumentacji konstrukcyjnej i katalogach nie podano żadnych tolerancji, t.j. pominięto tolerancje podane w dokumentacji ASEA. T.Missala stwierdził, że w takiej sytuacji stosuje się zwyczajowo tolerancje wg.kl.14 ISA, lub też wg.PN na odchyłki wymiarów nietolerowanych. Zastosowanie dowolnej z tych interpretacji spowoduje wynik negatywny próby.

ad 3: T.Missala zwrócił się do G.Kazimierskiego, zastępującego K.Majdana, z przypomnieniem o konieczności uruchomienia działań korygujących po trzech zakończonych auditach, a odpowiednie dokumenty wynikające z GP10_02 chciałby otrzymać w dn.1994.03.14.

ad 4: T.Missala poprosił G.Kazimierskiego o wystawienie dokumen-

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.03.04
ZR1994		Strona 2
ZR01'05		Stron 2

tów, uruchomienia kolejnych auditów dotyczących SOT i procedur ogólnych.

ad.5:

5.1. A.Sawicki poinformował o istnieniu fundacji polsko - niemieckiej, która otrzymuje pieniądze w ramach konwersji polskiego zadłużenia i z nich wspiera m.in badania i laboratoria. T.Missala prosił o dostarczenie bliższych informacji.

5.2. A.Sawicki poruszył sprawę szkolenia metrologicznego. T.Missala zaproponował rozważenie możliwości zorganizowania takiego szkolenia siłami wewnętrznymi PIAP, co zmniejszyłoby koszty i dostosowało szkolenie do warunków laboratorium. Szkolenie takie powinno być zorganizowane jako 2-wu dniowe seminarium. Ustalono, że A.Sawicki przedyskutuje tę sprawę z K.Majdanem i wnioski zostaną przedstawione najpóźniej na następnym zebraniu ZSQ.

5.3. T.Missala zwrócił się do A.Sawickiego o pilne opracowanie słownika terminów metrologicznych stosowanych w dokumentach PIAP - LAB. Słownik ten powinien być uzupełnieniem do PN-88/M-42000 i PN-71/N-02050; odnośnie tej ostatniej należy w nim zaznaczyć, iż mocą ustawy "O miarach" termin "narzędzie pomiarowe" został zmieniony na "przyrząd pomiarowy" (vide notatka ZR01'04).

5.4. W sprawie procedur TPO_01,02,03 wywiązała się dyskusja. T.Missala (autor) zaproponował, że wprowadzi poprawki redakcyjne, które wykluczyłyby kolizję z PN-85/M-42057 (IEC 770), PN-93/M-42070 (IEC 546), PN-84/T-06050 (IEC 348), PN-93/T-42107 (IEC 950) oraz IEC 1010. Uważa on, że procedury są potrzebne, aby ujednoczyć badania innych urządzeń niż przetworniki i regulatory, i aby ujednoczyć badania bezpieczeństwa użytkownika. Zwrócił się do członków ZSQ o zastanowienie się nad potrzebą istnienia tych procedur, aby pomagały a nie przeszkadzały w badaniach; do tematu powróci się po opracowaniu słownika, gdyż wcześniej i tak nie można zakończyć pracy.

ad 6. Następane zebranie odbędzie się w dn.1994.03.25.

Pełnomocnik Dyrektora
b/s Jakości
T. Missala
prof. dr. inż. Tadeusz Kława

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.03.25
ZR1994		Strona 1
ZR01'06		Stron 2

Obecni: T.Missala, K.Majdan, Cz.Godzisz, A.Sawicki, W.Klimasara, L.Guzy, T.Gałązka, S.Kosztowski, G.Kazimierski, P.Jabłoński, E.Jachczyk.

Nieobecni: A.Kaczanowska (delegacja).

Porządek dzienny:

1. Przyjęcie notatki z poprzedniego zebrania.
2. Stan auditów.
3. Podjęcie działań korygujących.
4. Sprawy różne:
 - 4.1. Przegląd systemu jakości (przez kierownictwo);
 - 4.2. Słownik;
 - 4.3. Plan szkoleń wewnętrznych i zewnętrznych;
 - 4.4. Procedura TPO_02;
 - 4.5. Procedura TPO_04;
 - 4.6. Zakupy aparatury.
5. Termin następnego zebrania.

Realizacja porządku dziennego:

ad 1: Notatkę przyjęto bez uwag.

ad 2:

2.1. - audit w SKE jest zakończony, sprawozdanie przekazane do LABARCH.

2.2 - audit w SOT trwa; zakończenie przewidziano na 1994.03.28.

2.3. - audit procedur ogólnych trwa; zakończenie przewidziano na 1994.03.28.

ad 3:

3.1 - G.Kazimierski poinformował, że rozesłał karty zmian i karty działań korygujących. Przewiduje przygotowanie możliwie największej liczby dokumentów do podpisu DN w terminie do 15 kwietnia b.r.

3.2 - Przeprowadzenie remontu w pomieszczeniach SCT ustalą K.Majdan i G.Kazimierski z DH.

3.3 - Przeprowadzenie remontu w pomieszczeniach SPS, dotąd nim nie objętych ustalą jak w p. 3.2.

3.4. Pomieszczenia magazynowe SOT nie spełniają wymagań - postanowiono j.w.

3.5. Ogólne zabezpieczenie przed dostępem osób niepowołanych do pomieszczeń.- postanowienia j.w.

3.6. Nalepki wymagane przez procedurę GPO6_03 i inne będą narazie drukowane w SOT na zakupionej folii samoprzylepnej.

3.7. W związku z rozbieżnością poglądów na temat sposobu identyfikacji wyposażenia PIAP-LAB T.Missala poprosił, aby do procedu-

LABBASE	PIAP-LAB	Wydanie 1.01
ZSQ_RAP	NOTATKA z zebrania ZSQ	Data 1994.03.25
ZR1994		Strona 2
ZR01'06		Stron 2

ry GPO6_03 został dołączony arkusz uzgodnienia z podpisami wszystkich kierowników sekcji PIAP-LAB.

ad 4.

4.1.T.Missala poinformował, że zamierza zwrócić się do DN o przeprowadzenie przeglądu systemu jakości w drugiej połowie kwietnia b.r. Przegląd ten jest konieczny, w związku z potrzebą podjęcia wielu decyzji. Poprosił więc zebranych o odpowiednie przygotowanie się do tego faktu. Podstawą przeglądu będą raporty z auditów.

4.2.Ustalono, że słownik nie będzie obejmował pojęć jednoznacznie podanych w PN-71/M-02050 i PN-88/M-42000, natomiast powinien zebrać wszystkie hasła zdefiniowane w procedurach metrologicznych i innych normach. Słownik będzie poddany uzgodnieniu, hasło po hasło, na zebraniu ZSQ.

4.3.T.Missala poprosił o zestawienie, planu szkoleń w sposób dotychczas stosowany i przekazanie mu tego w rękopisie.

4.4.T.Missala postawił sprawę celowości wydawania procedury TPO_02. Po dyskusji uznano to za celowe.

4.5.Procedura TPO_04 powinna być opracowana do 10 kwietnia.

4.6.Cz.Godzisz uważa, że sposób załatwiania zakupów aparatury, obecnie obowiązujący, jest niewłaściwy, gdyż angażuje pracowników badawczych w sprawy administracyjne. T.Missala i K.Majdan poinformowali, że sprawę tę wnosili już do Dyrekcji. T.Missala zaproponował, aby przedyskutować ją z DN w trakcie przeglądu systemu jakości.

ad 5. Następne zebranie zaplanowano na 1994.04.08.

Pełnomocnik Dyrektora
d/s Jakości
T. Missala
prof. dr hab. Tadeusz Missala

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
DIA_RAP	Stan prac. projektowo-wdrożeniowych systemów jakości	Data 1994.04.05
DR1994		Strona - 1
DR02'01		Stron 4

I. Procedury ogólne PRO_GOL

Numer Wydanie	Autor	TERMINY			REALI- ZACJA
		opraco- wania	wdroże- nia	WDRARAP WR.....	
GP03_01 1.01	P. Jabłoński	02.94	03.94		
GP07_04 1.01	W. Klitasara	09.93	01.94		do wydania
GP08_01 1.01	K. Majdan	12.93	02.94	01'25	po aud.
GP09_07 1.01	G. Kazimierski	11.93	12.93		do rozdzie- lenia

II. Procedury badawcze PRO_BAD

Numer Wydanie	Autor	TERMINY			REALI- ZACJA
		opraco- wania	wdroże- nia	WDRARAP WR.....	
TP0_01 1.01	prof. T. Missala	12.93	01.94		do rozdzie- lenia
TP0_02 1.01	prof. T. Missala	12.93	02.94		w opi- niowa- niu
TP0_03 1.01	prof. T. Missala	12.93	03.94		w opia- cowaniu
TP0_04 1.01	A. Sawicki	03.94	04.94		--
TP2_01 1.01	Cz. Godzisz	02.94	05.94		--
TP2_02 1.01	Cz. Godzisz	12.93	02.94		projekt
TP2_04 1.01	T. Jagóra	11.93	01.94		projekt

LABBASE: A /	PIAP-LAB	LABARCH
DIA_RAP	Stan prac projektowo-wdrożeniowych systemów jakości	Data 1994.04.05
DR1994		Strona 2
DR02'01		Stron 4

II. Procedury badawcze PRO_BAD (c.d.)

Numer Wydanie	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
TP2_06 1.01	Cz. Godzisz	01.94	03.94		w opracowaniu
TP2_07 1.01	Cz. Godzisz	01.94	02.94		projekt
TP3_01 1.01	W. Klimasara	12.93	03.94	01'11/ 94	po aud.
TP3_02 1.01	W. Klimasara	02.94	04.94		projekt
TP5_01 1.01	L. Guzy	08.93	11.93	01'24/ 93	po aud.
TP5_02 1.01	L. Guzy	09.93	11.93	01'25/ 93	po aud.

III. Instrukcje badawcze INSTLAB *)

Numer	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
IN1_06	H. Michniewicz	01.94	03.94		do wyd.
IN1_07	H. Michniewicz	11.93	01.94	01'01/ 94	po aud.
IN2_01	Cz. Godzisz	09.93	12.93		projekt
IN2_03	Cz. Godzisz	02.94	03.94		w opracowaniu
IN2_05	T. Jagóra	09.93	02.94	01'19/ 94	po aud.

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
D:IA_RAP	Stan prac projektowo-wdrożeniowych systemów jakości	Data 1994.04.05
DR1994		Strona 3
DR02'01		Stron 14

III. Instrukcje badawcze INSTLAB *) (c.d.)

Numer	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
IN2_06	T. Jagóra	10.93	02.94	01'23/94	po aud.
IN2_07	G. Mojkowski	10.93	02.94	01'22/94	po aud.
IN2_08	Cz. Godzisz	12.93	02.94	01'21/94	po aud.
IN2_09	G. Mojkowski	11.93	02.94	01'20/94	po aud.
IN3_03	Z. Leszczyński	06.93	01.94	01'12/94	po aud.
IN3_04	E. Król	06.93	01.94	01'13/94	"
IN3_05	E. Król	02.94	03.94		w opracowaniu
IN5_01	L. Guzy	09.93	12.93	01'07/94	po aud.
IN5_02	L. Guzy	10.93	12.93	01'08/94	"
IN5_03	T. Serzysko	09.93	12.93	01'09/94	"
IN5_04	T. Serzysko	10.93	12.93	01'10/94	po aud.
IN5_05	T. Serzysko	01.93	02.94		
IN6_01	K. Wojda	12.93	01.94	01'14/94	po aud.
IN7_01	G. Kazimierski	05.93	09.93	01'15/94	po aud.

24

LABBASE	PIAP-LAB	LABARCH
DIA_RAP	Stan prac projektowo-wdrożeniowych systemów jakości	Data 1994.04.05
DR1994		Strona 4
DR02'01		Stron 4

III. Instrukcje badawcze INSTLAB *) (c.d.)

Numer	Autor	TERMINY			REALIZACJA
		opracowania	wdrożenia	WDRARAP WR.....	
INT_02	E. Jachczyk	05.93	01.94	01'16/94	po aud.
INT_03	E. Jachczyk	01.94	03.94	01'17/94	po aud.

*) Wdrożenie instrukcji nie ujętych w planie szkoleń
-na podstawie udokumentowanej realizacji.

LABBASE	PIAP - LAB	Wydanie 1.01
PLANLAB	Plan szkolenia personelu	Data 1994.
PL 1994		Strona 1
PLO1'01		Stron 1

Plan dotyczy I kwartału 1994 r.

1. SZKOLENIA ZEWNĘTRZNE

1.1. Walne Zebranie Klubu Polskie Forum ISO 9000.

Organizator: Zarząd Klubu.

termin: 1994.03.17 - 18.

uczestniczy: NQ (delegat PIAP do klubu)

1.2. Seminarium dla prowadzących szkolenie wewnątrzzakładowe.

Organizator: SGS - PTK, Warszawa.

termin: 1994.03.07 do 11.

uczestniczą: .NQ i KLN (OBN).

2. SZKOLENIA WEWNĘTRZNE.

Podstawa planu szkoleń - harmonogram opracowania, wdrożenia i auditu wewnętrznego procedur oraz instrukcji - dokument PLANLAB; PL'1993; PLO6'01; wydanie 2.02.

2.1. Seminarium na temat: Konsekwencje nowych ustaw dotyczących normalizacji, miar i jakości.

Organizator: PIAP-POS; prowadząca mgr inż A.Kaczanowska.

uczestniczą: wszyscy pracownicy PIAP-LAB;

Termin: 1994.03.29.

oooOooo

LABBASE	PIAP - LAB	Wydanie 1.01
PLANLAB	Plan auditów wewnętrznych	Data 1994.01.31
PL 1994		Strona 1
PLO2'01		Stron 2

Plan dotyczy I kwartału 1994 r.

I. Audyty dyrekcyjne

nie przewidziane.

II. Audyty rutynowe

nie przewidziane.

III. Audyty celowe

1. Podstawa planu auditów - harmonogram opracowania, wdrożenia i auditu wewnętrznego procedur oraz instrukcji - dokument PLANLAB; PL'1993; PLO6'01; wydanie 2.02.

2. Cel auditów - ocena stopnia wdrożenia zasad postępowania podanych w danej procedurze oraz instrukcji w obszarze organizacyjnym objętym zakresem jej stosowania oraz wskazanie na ewentualną konieczność działań korygujących.

3. Przedmiot auditów - elementy systemu jakości wg EN 45001 opracowane w pierwszym etapie prac projektowo-wdrożeniowych, których wdrożenie zostało potwierdzone odpowiednim WDRARAP.

4. Szczegółowy harmonogram auditów - wg. tablicy poniżej:

l. p.	Symbol/nazwa elementu systemu jakości	Audit dotyczy obszaru organiz.	Przewidywany termin
1	TP5_01 TP5_02 IN5_01 IN5_02 IN5_03 IN5_04	SCT	1994.02. 14 do 21
2	GP09_02 IN1_01 IN1_02 IN1_03 IN1_04 IN1_05 IN1_07	SPS	1994.02. 21 do 28
3	TP3_01 IN3_01 IN3_02 IN3_03 IN3_04	SBR	1994.02 21 do 28
4	GP09_03 TP2_02 TP2_04 IN2_01 IN2_05 IN2_06 IN2_07 IN2_08 IN2_09	SKE	1994.03 01 do 15

LABBASE	PIAP - LAB	Wydanie 1.01
PLANLAB	Plan auditów wewnętrznych	Data 1994.01.31
PL 1994		Strona 2
PLO2'01		Stron 2

l.p.	Symbol/nazwa elementu systemu jakości	Audit dotyczy obszaru organiz.	Przewidywany termin
5	GP04_02 GP05_01 GP06_01 GP06_03 GP07_01 GP07_02 GP07_04 GP08_01 GP09_04 GP10_01 GP10_02	PIAP-LAB	1994.03. 01 do 15
6	GP00_03 GP04_03 IN6_01 IN7_01 IN7_02 IN7_03	SOT	1994.03. 15 do 30

Rozdzielnik:
NQ, KLN, KLQ,
SPS, SKE, SBR, SCT, SOT.

Zatwierdzam

Pełnomocnik Dyrektora
d/s Jakości

[Signature]
mgr inż. Tadeusz Miśka

SEMINARIUM**29 marca 1994, godz. 11⁰⁰****mgr inż. Adela Kaczanowska****Konsekwencje nowych ustaw dotyczących normalizacji,
miar i jakości****1. USTAWA z dnia 3 kwietnia 1993 r. o normalizacji****Organizacja krajowego systemu normalizacji**

Polski Komitet Normalizacyjny (PKN) - powoływany przez prezesa Rady Ministrów - kolegialny, kilkudziesięcioosobowy organ państwowy, przedstawicielski, nie wchodzący w skład administracji państwowej, finansowany z budżetu państwa, główny element decyzyjny krajowego systemu normalizacji, odpowiedzialny za jego działanie. Prezes PKN, powołany przez Prezesa Rady Ministrów, kieruje PKN i Biurem Komitetu.

Biuro Komitetu - instytucjonalny organ wykonawczy PKN, będący zapleczem merytorycznym, informacyjnym i administracyjnym systemu.

Normalizacyjne Komisje Problemowe (NKP) - kolegialne organy wykonawcze PKN, prowadzące prace normalizacyjne (planowanie, opracowywanie i uzgadnianie projektów norm oraz zmian do nich), na szczeblu krajowym, regionalnym i międzynarodowym.

Ustawa likwiduje Polski Komitet Normalizacji, Miar i Jakości oraz ośrodki normalizacyjne, którymi były, w zasadzie, jednostki naukowo-badawcze.

Aby sieć NKP mogła wypełnić zadanie, suma zakresów tematycznych wszystkich NKP powinna pokrywać cały zakres działalności Polskiego Komitetu Normalizacyjnego. Spełnienie tego postulatu wymaga powołania 200 - 250 NKP. Dnia 31 marca br., w PIAP, odbędzie się zebranie założycielskie Normalizacyjnej Komisji Problemowej ds. automatyki, robotyki i pomiarów przemysłowych.

Kierownictwo PKN stoi na stanowisku, że finansowanie prac NKP i jej sekretariatu, powinno być rozłożone między wszystkich zainteresowanych jej działaniem.

Normy - powstawanie i stosowanie

Polskie Normy - normy krajowe, będą powstawać na forum NKP. NKP jest

odpowiedzialna za treść PN, ale Ustawa gwarantuje powszechną możliwość wpływania na treść normy przez ustanowienie powszechnej ankiety. Normy branżowe - będą ulegały stopniowej likwidacji do dnia 30 czerwca 1995 r.

Normy zakładowe - dokumentacja fabryczna, nie objęta postanowieniami Ustawy.

Stosowanie Polskich Norm jest dobrowolne, jednak ministrowie mogą wprowadzić obowiązek stosowania normy w całości lub części, szczególnie jeśli dotyczy ona:

- ochrony życia, zdrowia, mienia, bezpieczeństwa pracy i użytkowania,
- ochrony środowiska,
- wyrobów zamawianych przez organy państwowe.

Ustawa wprowadza rozdział kompetencji - PKN Polskie Normy ustanawia, administracja państwowa - jeśli uzna to za celowe - nakazuje ich stosowanie.

Rozporządzenie Ministra Przemysłu i Handlu z dnia 30 grudnia 1993 r. w sprawie wprowadzania obowiązku stosowania niektórych Polskich Norm i Norm Branżowych (Dz. U. Nr 20/94 poz. 71), wprowadza obowiązek stosowania 1833 norm. Przewiduje się, że wkrótce zostanie wydane następne rozporządzenie w tej sprawie.

Stosowanie PN jest również obowiązkowe, jeżeli normy te zostaną powołane w ustawach.

Oznaczanie wyrobów znakiem zgodności z Polską Normą

Nowy system, odpowiadający wymaganiom Unii Europejskiej, uwalnia producenta od oznaczania wyrobu symbolem normy, o ile właściwy minister nie wprowadził takiego obowiązku, w związku z nałożeniem obowiązku stosowania danej normy. Nałożenie przez ministra obowiązku stosowania PN nie musi automatycznie pociągać za sobą obowiązku deklarowania zgodności lub uzyskania zezwolenia na oznaczanie wyrobu znakiem zgodności z PN.

Jeśli producent lub dostawca uzna, że poinformowanie użytkownika lub odbiorcy, że wyrób spełnia wymagania PN, przyczyni się do poprawy pozycji firmy i przyniesie korzyści, może to uczynić w formie:

- deklaracji dostawcy, wg PN/EN 45014, za którą całkowitą odpowiedzialność bierze dostawca,
- znaku zgodności z Polską Normą, gdy akredytowana przez uprawnioną instytucję, jednostka certyfikująca po przeprowadzeniu procesu certyfikacji zgodności z PN, udzieli dostawcy zezwolenia na oznaczanie.

2. USTAWA z dnia 3 kwietnia 1993 r. Prawo o miarach

Legalne jednostki miar

- jednostki Międzynarodowego Układu Jednostek Miar (SI) oraz ich dziesiętne podwielokrotności i wielokrotności,
- jednostki nie należące do układu SI lecz dopuszczone do stosowania, w drodze rozporządzenia Rady Ministrów.

Jednostki inne mogą być stosowane :

- na mocy porozumień międzynarodowych, we współpracy i wymianie,
- w pracach badawczych.

Przyrządy pomiarowe

Przyrządami pomiarowymi są, w rozumieniu ustawy, urządzenia techniczne przeznaczone do wykonywania pomiarów lub do odtwarzania wartości danej wielkości fizycznej. Przetworniki pomiarowe są przyrządami pomiarowymi.

Przyrządy pomiarowe mogą podlegać obowiązkowej kontroli metrologicznej organów administracji miar w formie:

- 1) legalizacji,
- 2) uwierzytelnienia,
- 3) zatwierdzenia typu.

Legalizacja - sprawdzenie, stwierdzenie i poświadczenie przez organ administracji miar, że przyrząd pomiarowy spełnia wymagania przepisów metrologicznych. Obowiązkowi legalizacji podlegają, określone przez Prezesa Głównego Urzędu Miar (GUM), przyrządy pomiarowe stosowane:

- a) w obrocie publicznym do wyznaczania ilości albo jakości rzeczy lub usług w celu uzyskania podstawy do rozliczeń,
- b) przy produkcji i badaniu środków leczniczych.

Uwierzytelnienie - obowiązkowi uwierzytelnienia podlegają, określone przez Prezesa GUM, przyrządy mające znaczenie dla bezpieczeństwa życia, ochrony zdrowia i środowiska.

Zatwierdzenie typu - obowiązkowi zatwierdzenia typu podlegają produkowane w kraju i sprowadzane z zagranicy przyrządy pomiarowe, podlegające legalizacji lub uwierzytelnieniu. Prezes GUM może określić również inne przyrządy pomiarowe.

Legalizację i zatwierdzenie typu dokonuje wyłącznie państwowa administracja miar. Tracą moc upoważnienia do legalizacji wydane na mocy poprzedniej ustawy.

Wykazy przyrządów pomiarowych podlegających obowiązkowi legalizacji, uwierzytelnienia i zatwierdzenia typu są podane w

Dzienniku Urzędowym Miar i Probiernictwa nr 1.

Główny Urząd Miar prowadzi publicznie dostępny rejestr zatwierdzonych typów przyrządów pomiarowych.

3. USTAWA z dnia 3 kwietnia 1993 r. o badaniach i certyfikacji

Unieważnia ustawę z dnia 8 lutego 1979 r. o jakości wyrobów, usług, robót i obiektów budowlanych.

Polskie Centrum Badań i Certyfikacji

Centrum jest krajową organizacją badań i certyfikacji, podlega Prezesowi Rady Ministrów, powstała drogą przekształcenia Centralnego Biura Jakości Wyrobów.

Przy Centrum działa Rada do Spraw Badań i Certyfikacji, która jest organem stanowiącym w zakresie tworzenia i nadzorowania realizacji polityki badań i certyfikacji.

Przy Centrum działa Komitet Odwoławczy, który rozpatruje odwołania i skargi dotyczące zakresu działania Centrum.

Zakres certyfikacji

Obowiązkowi zgłaszania do certyfikacji na znak bezpieczeństwa i oznaczania tym znakiem podlegają wyroby krajowe i importowane mogące stwarzać zagrożenie lub służące do ratowania życia, zdrowia lub środowiska.

Obowiązkowi certyfikacji na certyfikat systemu jakości podlegają usługi mogące stwarzać zagrożenie lub służące do ratowania życia, zdrowia lub środowiska.

Podstawą oceny tych wyrobów i usług są Polskie Normy wprowadzone do obowiązkowego stosowania oraz właściwe przepisy prawne.

Wykazy wyrobów i usług, o których mowa wyżej będą publikowane w Monitorze Polskim.

Ponadto inne wyroby mogą być zgłaszane, na zasadzie dobrowolności:

- a) do badań w akredytowanych laboratoriach badawczych,
- b) do certyfikacji przez akredytowane jednostki certyfikujące, w celu uzyskania znaku zgodności z Polskimi Normami lub normami międzynarodowymi.

"Znak jakości" nie będzie przyznawany.

Utworzenie w Polsce krajowego systemu badań i certyfikacji, który może być uznany przez państwa Uni Europejskiej i EFTA ma na celu ułatwienie krajowego i międzynarodowego obrotu handlowego.

LISTA OBECNOŚCI

SEMINARIUM

Konsekwencje nowych ustaw dotyczących normalizacji, miar i jakości -
mgr inż. Adela Kaczanowska, PIAP

L.p.	Imię i nazwisko	Instytucja (miasto)	Podpis
1.	Tadeusz Gałązka	PIAP - OIAM	[Signature]
2.	Andrzej Szwarc	PIAP OIAM	[Signature]
3.	Janusz Jorczak	PIAP - OIAM	[Signature]
4.	Andrzej Kubacki	PIAP - OIAM	[Signature]
5.	Grzegorz Kaczmarek	OBN - PIAP	[Signature]
6.	Elżbieta Jachowicz	OBN - PIAP	[Signature]
7.	Wojciech Klimaszewski	OBN - PIAP	[Signature]
8.	Zofia Janiniska	FM - PIAP	[Signature]
9.	Andrzej Kowalski	ZZR - PIAP	[Signature]
10.	ALICJA GACH	BON - PIAP	[Signature]
11.	Małgorzata Bielecka	ZZR - PIAP	[Signature]
12.	Maciej Oleksiuk	ZZR	[Signature]
13.	Zbigniew Rudnicki	ZZR	[Signature]
14.	Zbigniew Piłat	PIAP - POS	[Signature]
15.	Cezary Szychowski	PIAP - NC	[Signature]
16.	Jerzy Wesołowski	ITE	[Signature]
17.	Ryszard Grzesiek	ITE	[Signature]
18.	Zofia Świątkiewicz	OBN - PIAP	[Signature]
19.	Tomasz GRZEGORCZAK	WAT	[Signature]
20.	Barbara Janynek	PIAP - OBRAP	[Signature]
21.	Michał Chwałki	PIAP - OBRAP	[Signature]
22.	Wanda Kawa	ZELMER - Rzeszów	[Signature]
23.	Henryk Kozak	ZELMER - Rzeszów	[Signature]
24.	Edmund Król	OBN - PIAP	[Signature]
25.	Zemonda Cuciński	PIAP - OBN	[Signature]
26.	Henryk Michniewicz	PIAP - OBN	[Signature]
27.	Czesław Godwin	PIAP OBN	[Signature]
28.	Jacek Korzyński	PIAP ZAL	[Signature]
29.	Stanisław Kaczanowski	PIAP - DN	[Signature]
30.	Elżbieta Walusiak	PIAP - BON	[Signature]

LISTA OBECNOŚCI

SEMINARIUM

Konsekwencje nowych ustaw dotyczących normalizacji, miar i jakości -
mgr inż. Adela Kaczanowska, PIAP

L.p.	Imię i nazwisko	Instytucja (miasto)	Podpis
31	deszek Guzy	PIAP - OBN	
32	D. Sawicki	- " -	
33	Tadeusz Serzysko	- " -	
34	Zbigniew Pietrusiński	- " - , ZAE	
35	Jan Goska	- " - DPQ	
36	Wojciech Winiarski	- " - DPQ	
37	Zbigniew Kubicki	PIAP - OAM	
38	Renek Pelz	PIAP - POS	
39	Zygmunt Stegienieko	PIAP - OAM	
40	Dariusz Janiak	OAM	
41	Ryszard Sobczak	OAM	
41	Jadwiga Kucop	OAM	
43	Tadeusz Goszczyński	ZAE	
44	Kazimierz Majdan	OBN	
45	Marian Fabrycy	ORC	
46	Hubert Leskiewicz	OAM	
47	Andrzej Cybulski	ORC	
48	Margareta Jaroszyńska-Smykta	PIAP - POS	
49	Piotr Jędrzejko	PIAP ZSS	
52	Marek Korbaczka	FM	
57	Tadeusz Miszalski	NQ	
52	Henryk Zelucki	ZPC upeaus	

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.0.1.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona 1
GPOO-00		Stron 20

1. WSTĘP

1.1. CEL PROCEDURY

Celem procedury jest wdrożenie w Laboratorium Badań Przemysłowych Urządzeń Automatyki i Robotyki - o symbolu "PIAP-LAB" systemu jakości zgodnego z EN 45001 a w konsekwencji doprowadzenie do akredytacji laboratorium.

1.2. PRZEDMIOT PROCEDURY

Przedmiotem procedury jest model projektowania i wdrażania systemu jakości w Laboratorium PIAP-LAB.

1.3. ZAKRES STOSOWANIA

Procedura została zaprojektowana do stosowania przez wszystkie komórki organizacyjne PIAP-LAB oraz dla użytku osób odpowiedzialnych za wprowadzenie w laboratorium znormalizowanego systemu jakości.

1.4. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

Za podjęcie działań według n/procedury i doprowadzenie do akredytacji laboratorium PIAP-LAB odpowiedzialny jest

DYREKTOR - DN

Przemysłowego Instytutu Automatyki i Pomiarów - PIAP

Za poprawną realizację całej procedury odpowiedzialny jest upoważniony przez Dyrektora PIAP

PEŁNOMOCNIK DYREKTORA d/s JAKOŚCI - NQ

powołany wraz z Zespołem Systemu Jakości - ZSQ

OPRACOWAŁ
KIEROWNIK OŚRODKA
Badań Niezawodności i Jakości
[Signature]
mgr inż. Kazimierz Majdan

ZATWIERDZIŁ
[Signature]
DYREKTOR
doc. dr inż. Stanisław Kaczanowski

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona 2
GP00-00		Stron 20

w trybie Zarządzenia nr 23/ 92 Dyrektora PIAP. Za poprawną realizację poszczególnych czynności wynikających z procedury, odpowiedzialne są osoby wyznaczone przez Pełnomocnika NQ w porozumieniu z Kierownikiem Laboratorium PIAP-LAB.

Odpowiedzialność ta jest jednoznacznie odniesiona do poszczególnych działań przedstawionych na schemacie postępowania (p.6.).

1.5 Nazwy, symbole i określenia - wy. dokumentów powołanych.

2. OPIS POSTĘPOWANIA.

2.1 Sprawy ogólne

Wprowadzenie SYSTEMU JAKOŚCI w PIAP-LAB polega na podejmowaniu i skutecznej realizacji zaprojektowanych działań wdrożeniowych. Podstawą projektowania i wykonywania tych działań jest znajomość wymagań normy EN 45001, przewodnika ISO/IEC 25 oraz Instrukcji akredytacji Jednostek Badawczych (laboratoriów).

Działania, które laboratorium powinno wykonywać dla uzyskania akredytacji pokazane są na schemacie blokowym n/procedury (p.22). Wskazane są na nim najistotniejsze elementy działań służące osiągnięciu postawionego celu. Przy wprowadzaniu kolejnych elementów systemu jakości obowiązują wymagania zawarte w dokumentach wymienionych powyżej, a także w normie ISO 9002 i dokumentach z nimi związanych, w sposób odpowiedni dla rodzaju, zakresu i czynności związanych z badaniami, które zostały określone w ustalonym we wstępnej fazie realizacji procedury ZAKRESIE AKREDYTACJI laboratorium.

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE W PROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 3
GPOO-00		Stron 20

Projektowanie i wdrażanie elementów systemu jakości oraz szkolenie osób i grup roboczych, wyznaczonych do wykonywania zadań według n/procedury powinny przebiegać w kolejności i terminach *wynikających z biegu* → PRAC PROJEKTOWO - WDROŻENIOWYCH *przewidywanych*

(n/procedurze. W przedstawionych na schemacie działaniach wyeksponowane są PROCEDURY OGÓLNE, opisujące funkcjonowanie elementów systemu jakości oraz PROCEDURY BADAWCZE, opisujące stosowane w laboratorium metody badań.

Procedury badawcze mają postać dokumentów opracowanych na podstawie norm krajowych i międzynarodowych, bądź są wprost zastępowane tymi normami, które w sposób jednoznaczny i ogólnie uznawany określają metody badań.

Każda procedura, zarówno ogólna jak i badawcza, po jej uzgodnieniu z zainteresowanymi i kompetentnymi osobami i po przeprowadzeniu szkolenia zostaje wdrożona do stosowania w laboratorium. Wynik wdrożenia zapisywany jest w RAPORTACH z wdrożenia oraz

po wdrożeniu wszystkich procedur - w RAPORCIE z auditu wewnętrznego wdrożenia kompletnego SYSTEMU JAKOŚCI w laboratorium.

W przypadku stwierdzenia podczas auditu nieprawidłowości w funkcjonowaniu zaprojektowanego SYSTEMU JAKOŚCI lub niepoprawności projektowej zalecane i obowiązkowo wprowadzone są działania korygujące, prowadzące do zgodności z wymaganiami odnośnych norm i dokumentów związanych z n/procedurą. Działania korygujące

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	DOK. STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.21
PROGOL		Strona 4
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
------	----------------	---------	---------------------	---------

są inicjowane, nadzorowane i dokumentowane przez osoby odpowiedzialne za jakość, w według ich kompetencji określonych w opracowanym na wstępie prac

ZESTAWIENIU ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKOŚĆ I KOMPETENCJI W TYM ZAKRESIE.

Zaprojektowany i wdrożony według n/procedury SYSTEM JAKOŚCI laboratorium opisany jest w KSIĘDZE JAKOŚCI, redagowanej podczas wykonywania n/procedury oraz uzupełnianej równoległe z tworzonymi procedurami ogólnymi i badawczymi, co pokazane jest na schemacie blokowym.

Przed wystąpieniem o akredytację PIAP-LAB kierownictwo laboratorium i Instytutu dokonuje przeglądu wdrożonego SYSTEMU JAKOŚCI, posługując się odpowiednią procedurą ogólną, aby upewnić się, że spełnia on wszystkie kryteria akredytacji. Postęp prac wdrożeniowych jest ewidencjonowany sa odpowiednie raporty sa przekazywane kierownictwu Instytutu, ponadto gest on poddawany ocenie przez Komisję Oceny MPIH Departament Polityki Przemysłowej.

2.2. SCHEMAT POSTĘPOWANIA

--	--	--	--	--

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 5
GPOO-00		Stron. 20

LP	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
			POCZĄTEK	
	Normy i przewodniki		Decyzja DN PIAP	
	Raport Nr. I grup roboczych Zespołu Systemu Jakości - ZSJ, z realizacji przygotowań do akredytacji			Załącznik 23/92 Dyle-ktora PIAP
1.	Analiza diagnostyczna zasad działania, kompetencji technicznych i środowiska	6.1N		
1.1.	ZESPRAWIENIE WYNIKÓW ANALIZY DIAGNOSTYCZNEJ ZASAD DZIAŁANIA, KOMPETENCJI TECHNICZNYCH I ŚRODOWISKA			DIA-RAP 1992 01/01
2.	WSTĘPNE OKREŚLENIE ZAKRESU AKREDYTACJI			
2.1.	WSTĘPNY ZAKRES AKREDYTACJI			JJA-LAB 1.04 R1.6
3.	Analiza diagnostyczna aktualnego Systemu Jakości			
3.1.	ZESPRAWIENIE WYNIKÓW ANALIZY DIAGNOSTYCZNEJ AKTUALNEGO SYSTEMU JAKOŚCI			DIA-RAP 1993 02/01
			4	

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona 6
GP00-00		Stron: 20

L.P	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
			3	
4.	Opracowanie zestawienia elementów systemu jakości i zawartości księgi jakości			
4.1.	ZESTAWIENIE ELEMENTÓW SYSTEMU JAKOŚCI ZAWARTOŚĆ KSIĘGI JAKOŚCI			3.1.1.01
5.	Opracowanie procedur i instrukcji dotyczących sterowania systemem jakości			
5.1.	PROCEDURY DOKUMENTOWANIA SYSTEMU JAKOŚCI I INSTRUKCJE PROWADZENIA BAZY KOMPUTEROWEJ			GP02-01 GP02-02 GP02-03 IN7-01 IN7-02 IN7-03
5.2.	ZBIÓR DOKUMENTÓW	PDP 1.1 2.1 3.1		9
6.	Analiza stanu zaawansowania prac przygotowawczych do wdrożenia systemu jakości			
7.	Opracowanie programu wdrożenia systemu jakości			36
7.1.	PROGRAM WDROŻENIA SYSTEMU JAKOŚCI			GP12-04 Załącz. B
			8	

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE I PROWADZANIEM SYSTEMU JAKOSCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona 7
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
			7	
7.2.	PROGRAM SZKOLEŃ MPIH, KLUBU POLLAB, LKNE OPERY			
8.	Opracowanie programu i harmonogramu szkolenia na 1993 rok			
8.1.	PROGRAM SZKOLENIA HARMONOGRAM SZKOLENIA			 13
8.2.	Normy i przewodniki opracowane dotychczas dokumenty			
9.	Opracowanie drugiego wydania Księgi Jakości PIAP-LAB	5.1		
9.1.	KSIĘGA JAKOŚCI - wydanie 2 projekt			 16
10.	Ustalenie listy procedur ogólnych, Opiniowanie 2. wydania - Księgi jakości			
10.1.	LISTA PROCEDUR OGÓLNYCH Księga jakości - wydanie 3			 13.2
			11	

HO

KABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.0.1.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona : 8
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
			10	
10.2.	ZAKRES BADAŃ WYJĄK-LAB ISTNIEJĄCE PROCEDURY BADAWCZE			
11.	Ustalenie listy procedur badaw- czych i instrukcji			
11.1.	LISTA PROCEDUR BADAWCZYCH I INSTRUKCJI			
12.	Opracowanie harmonogramu prac Projektowo-wdrożeniowych i wyznaczenie osobowości odpowiedzialnych za pro- jektowanie poszczególnych procedur	7.1		
12.1.	HARMONOGRAM PRAC PROJEKT.-WDRÓŻENIOWYCH I WYZNACZENIE OSOBOWOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA PROJEKTOWANIE POSZCZEGÓLNYCH PROCEDUR			
13.	Przeprowadzenie szkolenia przygoto- wawczego do projektowania procedur ogólnych i badawczych	8.1		
13.1.	Czy projektowanie dotyczy procedur ogólnych, badawczych i instrukcji i grupy (1993r)			28
13.2.	NORMY EN 29002 i EN 45001 LISTA PROCEDUR OGÓLNYCH PROCEDURA DOKUMENTOWANIA SYSTEMU JAKOŚCI	 10.1 		14

111

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2:01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 9
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOŚCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZYJA	WYJSCIE
		zlecenie S-1362 S-1388	13.2	
14.	Opracowanie projektów: - procedur ogólnych i badawczych - instrukcji I i II grupy (1993r)	11.1 12.1		wp.zlecenia S-1362 21 proc. 09 opracob 25instr.
14.1	PROCEDURY OGÓLNE I BADAWCZE ORAZ INSTRUKCJE I i II grupy (1993r)			
15.	Opiniowanie i weryfikacja - procedur ogólnych i badawczych - instrukcji II grupy (1993r)			
15.1	WERYFIKOWANE DOKUMENTY: PROCEDURY OGÓLNE I BADAWCZE ORAZ INSTRUKCJE I i II grupy (1993r)			jak 14.1
16.	Uzupełnienie Księgi Jakości	9.1		
16.1	KSIĘGA JAKOŚCI /UPEŁNIENIA/			22A LAB 3.02
17.	Szkolenia i wdrożenie procedur ogólnych, badawczych i instrukcji opracowanych w 1993r.			WDR RAP WD 1993 WD 01 01:28
17.1	PROTOKOŁY WDRÓŻENIA PROCEDURY OGÓLNYCH, BADAWCZYCH ORAZ INSTRUKCJI OPACOWANYCH w 1993r.			WDR RAP WD 1994 WD 01 01:23
			17.2	

42

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01..
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona 10
GP00-00		Stron. 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
			17.1	
17.2	Czy konieczny jest audit wewnętrzny procedur poszczególnych badawczych oraz instrukcji opracowanych w 1993r			39
18.	Wykonanie auditu wewnętrznego zapisów procedur i instrukcji oprac. w 1993r oraz stopnia ich udrożenia; Raporty z audytu			
18.1.	Czy konieczne są działania korygujące			39
19.	Wykonanie działań korygujących i ich udrożenie; raport			XOR-RAP
19.1.	Czy wykonano procedury i instrukcje z grupy opracowanych w 1993r			18
20.	Przeгляд stanu opracowania i udrożenia systemu jakości (dodany przez dyrektora Instytutu)			
20.1.	RAPORT z przeglądu SYSTEMU JAKOŚCI			AUD-RAP
21.	Przeanalizowanie wyników i przeglądu systemu jakości			
			21.1	

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2:01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 11
GPO0-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
24.1.	Czy konieczne są działania korygujące dotyczące dotychczas opracowanych i wdrożonych elementów systemu jakości			39
22.	Ustalenie działań korygujących			
23.	Wykonanie działań korygujących			39
24.	I audyt rutynowy stanu opracowania i wdrożenia systemu jakości			
24.1	Raport z audytu rutynowego stanu opracowania i wdrożenia systemu jakości			
25.	Przeanalizowanie wyników I audytu rutynowego			
25.1	czy konieczne są działania korygujące			39
26	Ustalenie działań korygujących			
27.	Wykonanie działań korygujących i raporty z ich wykonania			

44

KABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2: 0.1.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 12
GP00-00		Stron. 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZYJA	WYJSCIE
28	Opracowanie projektów - procedur ogólnych i badawczych, - instrukcji III i dalszych grup (1994r)	zlecenie S-1451 11.1 12.1 13.1		
28.1	Procedury ogólne i badawcze oraz instrukcje III i dalszych grup (1994r)			
29	Opis i opracowanie i weryfikacja - procedur ogólnych i badawczych, - instrukcji III i dalszych grup (1994r)			
29.1	Zweryfikowane dokumenty. - procedury ogólne - procedury badawcze - instrukcje III i dalszych grup (1994r)			jak 28.1
30	Uzupełnienie Księgi Jakości	16.1		
30.1	Uzupełnienie KSIĘGI JAKOŚCI			JGA-LAB
31	Szkolenia i wdrożenie procedur ogólnych, badawczych i instrukcji ogólnych w 1994r oraz protokoły wdrożenia tych elementów w systemie jakości			WDRARMP

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data: 1994.03.31.
PROGOL		Strona 13
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOSC DECYZJA	WYJSCIE
			(31)	
32	Czy konieczny jest audit wewnętrzny procedur ogólnych, badawczych i instrukcji opracowanych w 1994r			(39)
33	Wykonanie auditu wewnętrznego zapisów procedur i instrukcji opracowanych w 1994r oraz stopnia ich wdrożenia. Raporty z auditów			
33.1	Czy są potrzebne działania korygujące			(39)
34	Wykonanie działań korygujących i ich wdrożenie. Raport			
34.1	Czy ostatnia procedura i instrukcja z grupy opracowanych w 1994r			(33)
35	II audit w tym nowy stan wdrożenia systemu jakości (całości systemu)			
35.1	Raport z II auditu nowego stanu opracowania i wdrożenia całego systemu jakości			
36	Przeanalizowanie wyników II auditu w tym nowego			
			(36.1)	

116

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOŚĆ DECYZJA	WYJSCIE
36.1	czy konieczne są działania korygujące			
37	ustalenie działań korygujących			
38	wykonanie działań korygujących i zapobczy z ich wykonania i wdrożeniem			
39	czy cały SYSTEM JAKOŚCI JEST PRAWIDŁOWO WDRÓŻONY			

47

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.0.1.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31
PROGOL		Strona 15
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOSC DECYZJA	WYJSCIE
			(39)	
40	Dokonanie przeglądu i weryfikacji systemu jakości przez kierownictwo laboratorium oraz Instytutu		[]	
41	Przygotowanie wniosku do PCBC o akredytację laboratorium		[]	
41.1.	WNIOSEK O AKREDYTACJE KSIEGA JAKOŚCI	[]	[]	[]
42	Przekazanie WNIOSKU wraz z KSIEGA JAKOŚCI do PCBC		[]	PCBC
43	ZAWIADOMIENIE O AUDYCIE	PCBC		
44	Ustalenie terminu auditu i zespołu auditorów /wg procedury PCBC/		[]	
45	Przeprowadzenie auditu akredytacyjnego /wg procedury PCBC/		[]	
45.1	RAPORT Z AUDYTU		[]	PCBC
			(46)	

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 16
GPOO-00		Stron 20

L.P.	OPIS CZYNNOSCI	WEJSCIE	CZYNNOSĆ DECYZYJA	WYJSCIE
			(45.1)	
46	Analizowanie wyników auditu		[]	
47	Czy wyniki auditu pozytywne		{ N } { T }	(22)
48	Uzyskanie akredytacji laboratorium		[]	[]
48.1	CERTYFIKAT AKREDYTACJI			[]
49	Ewidencjonowanie postępu prac i aktualizowanie harmonogramów	(7)	[]	[]
49.1	HARMONOGRAMY ZAKTUALIZOWANE			[]
50	Opracowanie okresowych sprawozdań i realizacji prac		[]	[]
50.1	OKRESOWE SPRAWOZDANIA			[]
				DN MPiH
			(KONIEC)	

49

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2:01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Strona 17
GP00-00		Strona 20

3. SPRAWY PORZADKOWE

3.1. PRZEGLĄD AKTUALNOŚCI

Przeglądu aktualności niniejszej procedury dokonuje *NQ* w okresach rocznych oraz w przypadku zmian dokumentów związanych z procedurą, wymienionych w p. 4. Wyniki przeglądu dokumentowane są w raportach diagnostycznych *DIA_RAP*.

3.2. KONTROLA PRZESTRZEGANIA

Okresowe kontrole przeprowadza się poprzez audyty wewnętrzne, *rutynowe* - zgodnie z procedurą *GP10_01*, zaś ich wyniki udokumentowane są w raportach z auditów *AUD_RAP*, oraz *poprzez przeglądy systemu jakości - zgodnie z procedurą GP10-03*. Ponadto *NQ*, na podstawie:

- raportów *DIA_RAP*,
 - wniosków, uwag i reklamacji rejestrowanych w sekcji SOT,
- ustala sposób i terminy przeprowadzania auditów doraźnych przestrzegania postanowień procedury. Wyniki kontroli przekazywane są do DN w formie okresowych sprawozdań sygnowanych przez *NQ* i stanowiących syntetyczną ocenę systemu zapewnienia jakości w *PIAP-LAB*.

3.3. WPROWADZANIE ZMIAN

W *DIA_RAP* sporządzonym w wyniku przeglądu aktualności procedury *NQ* potwierdza jej aktualność, bądź stawia wniosek o wprowadzenie zmian. W opiniowaniu wniosku bierą udział członkowie *ZSQ*.

Wdrożenie postanowień zmienionej merytorycznie procedury odbywa się, w trybie normalnej pracy przy wprowadzaniu i ulepszeniu systemu zapewnienia jakości w *PIAP-LAB*.

Udokumentowanie wdrożenia następuje w raporcie kwartalnym *NQ* - dokument *ZSQ-RAP*, *ZR199x*, *ZR02'yz*.

3.4. AKTUALNOŚĆ WYDAN

wg procedury *GP00_01* p.3.4. oraz procedury *GP00_03* p.2.2.2.

LABASE	PIAP-LAB			Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI			Data 1994.03.31
PROGOL				Strona 18
6P00-00				Stron 20
L.P.				OPIS CZYNNOSCI

4. DOKUMENTY POWOŁANE

4.1. Normy, przewodniki i dokumenty wewnętrzne PIAP

- 4.1.1. EN 45001 Ogólne zasady działania laboratoriów badawczych
- 4.1.2. EN 45002 Ogólne zasady oceny laboratoriów badawczych
- 4.1.3. EN 45003 Ogólne zasady dotyczące jednostek akredytujących laboratoria
- 4.1.4. ISO 9002, 1987. Systemy Jakości Model zapewnienia jakości podczas produkcji i instalowania
- 4.1.5. ISO 9004, 1987. Zarządzanie jakością i elementy systemu jakości. Wytyczne.
- 4.1.6. ISO 10011, 1990. Wytyczne do audytu systemów jakości. Część 1: Audit
- 4.1.7. Instrukcja akredytacji jednostek badawczych (laboratoriów) Załącznik do zarządzenia nr 45 PKNMiJ z dnia 11.VII.1990r.
(Dziennik Normalizacji i Miar nr 3.90r.)
- 4.1.8. Przewodnik ISO/IEC 25. Ogólne wymagania dot. kompetencji laboratoriów wzorcujących i badawczych (wydanie III 1990r.)
- 4.1.9. Normy i dyrektywy z opisem wymagań i metod badań, w tym PN, IEC, EN i inne krajowe, europejskie, międzynarodowe (dotychczas stosowane w laboratorium)
- 4.1.10. Istniejące w laboratorium procedury badawcze
- 4.1.11. Stosowane dotychczas instrukcje obsługi stanowisk badawczych.

--	--	--	--	--

LABASE	PIAP-LAB	Wydanie 2.01.
PROLAB	STEROWANIE WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOŚCI	Data 1994.03.31.
PROGOL		Stron 19
GPOO-00		Stron 20

4.1.12 Procedura postępowania dla wprowadzania systemu jakości w laboratorium, IOPM - ORMGMASZ.08.1992.Wyd I. -

4.2.4 Zarządzenie nr 23/92 Dyrektora PIAP dotyczące wprowadzania znormalizowanych systemów jakości w Instytucie

4.1.14 Polityka Jakości - deklaracja Kierownika Laboratorium PIAP-LAB podpisana przez Dyrektora PIAP.

A.9. Dokumenty *wynikłe z* ← → realizacji n/procedury.

4.1.13. Programy szkoleń MPiH, Klubu POLLAB, inne oferty szkoleń

4.2.2 GPOO_01: Dokumentowanie systemu jakości PIAP-LAB

4.2.3. GPOO_02: Sposób redagowania i układ procedury oraz instrukcji

4.2.4. GPOO_03: Przewodzenie LABBASE

4.2.5. GP10_01: Przeprowadzanie audytu wewnętrznego

4.2.6 GP10_02: Realizacja działań korygujących.

4.2.7. GP10_03: Przeprowadzanie przeglądu systemu jakości

4.2.8. GP12_03: Zasady współpracy z aliredytodawcą.

4.2.9. GP12_04: Zasady opracowywania i udrażniania dokumentów systemu jakości

4.2.10. IN7_01: Instrukcja wprowadzania dokumentów do LABBASE i ich oznaczania

4.2.11. IN7_02: Instrukcja obsługi kartotek komputerowych PIAP-LAB

4.2.12 IN7_03: Instrukcja prowadzenia LABBASE i LABARCH.

4.2.13 KSIĘGA JAKOŚCI PIAP-LAB

LABASE	PIAP-LAB			Wydanie 2.04.
PROLAB	PROCEDURA STEROWANIA WPROWADZANIEM SYSTEMU JAKOSCI			Data 1994.03.31.
PROGOL				Strona 20
GPOO-00				Stron 20
L.P.				OPIS CZYNNOSCI

5. INFORMACJE DODATKOWE

5.1. Autor procedury: prof.dr inż.Tadeusz Missala.

5.2. Postanowienia procedury obowiązują od dnia akceptacji wydania 1.01.

5.3. Procedura dotyczy normy ISO 9002 p. 4.15.

5.4. Oryginał procedury jest przechowywany w LABARCH.

Rozdzielnik kopii procedury:

- DM;
- DB;
- NA;
- KLN;
- KLQ;

6. ZAŁĄCZNIKI

- nie są przewidziane.

OPRACOWAŁ	data	podpis
AKCEPTUJE	WDRARAP	AUD_RAP
data, podpis	nr, data	nr, data
Z A T W I E R D Z A M		data, podpis