



Министерство образования и науки Кыргызской Республики  
Ошский международный медицинский университет  
Документированная процедура  
Управление рисками и возможностями  
СМК-ДП-7.5.3-1.0-22

Стр  
1. из 6

Ректор Орунбаева Б.М.



**ДОКУМЕНТИРОВАННАЯ ПРОЦЕДУРА  
СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА  
Управление рисками и возможностями  
СМК-ДП-7.5.3-1.0-22  
ВЕРСИЯ 1.0**



## 1. Назначение и область применения

Настоящая документированная процедура способствует в Ошском международном медицинском университете (далее-ОММУ, Университет) устанавливать порядок и требования к процессу управления рисками и возможностями их устранения и предотвращения, или уменьшение их отрицательного влияния с учетом внешних и внутренних факторов, относящихся целям стратегического развития Университета и потребностям заинтересованных сторон.

Риск - ориентированный менеджмент Университета также рассматривает вопросы устранения причин рисков для предупреждения повторного возникновения.

Настоящая процедура обязательна для применения во всех структурных подразделениях университета при планировании и реализации целей деятельности.

Документированная процедура разработана в соответствии с ГОСТ ИСО 9001- 2015, системы менеджмента качества ОММУ.

Настоящий документ входит в состав обязательной документации СМК ОММУ.

## 2. Определение и термины

В данной документированной процедуре используются следующие термины и их определения:  
**Риск** - вероятное событие, которое может положительно/отрицательно повлиять на достижение стратегических или текущих целей университета в перспективе, поэтому он может быть положительным или отрицательным.

*Примечание:*

Слово «риск» иногда используется в тех случаях, когда существует возможность только негативных последствий.

**Управление рисками** - это процессы, связанные с идентификацией, анализом рисков и принятием решений, которые включают максимизацию положительных и минимизации отрицательных последствий наступления рисков событий.

**Владелец риска** - лицо, несущее ответственность за управление риском.

**Возможность** - способность объекта получить доход, который будет соответствовать требованиям к этому выходу.

**Идентификация риска** - процесс нахождения, распознавания и описания риска.

*Примечание:* идентификация риска также включает идентификацию источников, причин и их возможных последствий.

**Паспорт рисков** - документ, содержащий всю имеющуюся информацию риска.

**Последствия** - результат события, влияющий на цели Университета.

*Примечания:*

Последствие может быть определенным или неопределенным и иметь позитивное или негативное влияние на цели. Последствия могут быть выражены качественно и количественно. Начальные, на первый взгляд малые последствия могут повлечь за собой серьезные,большие.

**Анализ риска** - процесс понимания риска и определения его уровня.

**Критерии риска** - признаки, в соответствии с которым оценивают значимость риска.

**Уровень риска** - величина риска или комбинации рисков.

**Воздействие на риск** - процесс модификации (изменения) риска.



### 3. Основные положения

Цель проведения документированной процедуры управления рисками и возможностями заключается в обеспечении гарантии достижения стратегических целей ОММУ, выявление рисков и возможностей, определение их уровня и вида, своевременное информирование Руководству Университета и заинтересованных сторон о наличии рисков и возможностях для максимизации положительных и минимизации/предотвращение отрицательных рисков, тем самым поддержание и обеспечение результативности и эффективности работы СМК ОММУ, позволяющей достижение постоянного улучшения процессов деятельности Университета.

Процесс управления рисками и возможностями включает следующие этапы:

- идентификацию, анализ и определение степени рисков и их причин и источников (определение паспорта риска);
- своевременное информирование Руководства Университета и заинтересованных сторон о наличии рисков и возможностях;
- планирование и внедрение соответствующих мероприятий (действий) по поддержанию/устранению рисков;
- осуществление мероприятий (действий) по поддержанию/устранению рисков;
- планирование и осуществление необходимых действий по реализации возможностей;
- анализ результативности мероприятий по устранению рисков и реализации возможностей.

### 4. Идентификация, анализ и определение степени рисков и их причин и источников

Идентификация рисков осуществляется на всех уровнях университета в соответствии с процессами, установленными в Руководстве по качеству. При идентификации риска руководителем соответствующего структурного подразделения определяется следующая информация:

- наименование риска;
- балльная оценка вероятности риска;
- причины и источники появления риска;
- кафедра/подразделение.

Информация по идентификации риска вносится в «Паспорт риска» (Приложение 1 к настоящей процедуре) и / или в планы - отчеты работы подразделений, например, в Таблицу 3 «План - отчета работы кафедры».

Примеры возможных причин появления рисков в университете приведены в Приложении 2 к настоящей процедуре.

Балльная оценка риска представляет собой совокупность вероятности риска. Оценка риска осуществляется не менее 1 раза в год. Вероятность риска определяется по 5- балльной шкале (Таблица 1)

Таблица 1.

Шкала вероятности риска

№	Балльная оценка вероятности появления	Интерпретация
1	Очень низкая	Событие скорее всего будет происходить не чаще 1 раза в 5 лет
2	Низкая	Событие скорее всего будет происходить 1 раз в 4 года
3	Средняя	Событие скорее всего будет происходить 1 раз в 3- года
4	Высокая	Событие скорее всего произойдет в ближайшие два года
5	Очень высокая	Событие скорее всего произойдет в ближайшем году



### 3.2. Планирование необходимых мероприятий (действий) по устранению рисков.

При планировании мероприятий по поддержанию/устранению рисков руководитель структурного подразделения проводит анализ информации о возможностях поддержания/устранения рисков и их причин, о сроках их поддержание/устранения и необходимых ресурсах.

Информация о мероприятиях по поддержанию положительных рисков/устранению отрицательных рисков и их причин вносится в «Паспорт риска» (Таблица 2) и /или в планы - отчеты работы кафедр/подразделений, например, плана/отчета работы кафедры.

Таблица 2.

#### Паспорт рисков и возможностей

№	Риск/ возможность	Причина возникновения риска/возможности	Вероятность наступления риска/возможности	Возможные последствия риска/возможности	Ранг риска

Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Руководитель \_\_\_\_\_  
Руководитель подразделения \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Примечание:* При заполнении Паспорта рисков/возможностей, первыми вносятся все идентифицированные риски, далее возможности.

Примеры мероприятий (действий) по поддержанию/устранению или повышению/снижению рисков определяется Руководителем и Ученым советом университета.

Осуществление мероприятий (действий) по устранению отрицательных рисков и ответственность за проведение мероприятий по устранению рисков в структурном подразделении в целом несет руководитель, а также ответственные лица, установленные в «Паспорте риска» (Приложение 1) и /или в планах - отчетах работы подразделений, например, в Таблице 3 Плана/отчета работы кафедры.

В этих же документах приводятся информация о выполнении /невыполнении запланированных мероприятиях и причины их невыполнения (при необходимости), определяется доля выполненных мероприятий.

#### Анализ результативности мероприятий (действий) по устранению рисков

Руководитель структурного подразделения на заседании кафедры (оперативном совещании) проводит анализ результативности предпринятых мероприятий по устранению рисков с целью формирования требований к последующим мероприятиям по устранению рисков и выводов об изменениях в деятельности университета.

Показатели результативности процесса «Управления рисками» для отдельного подразделения и университета в целом приведены в Таблице 3.



Таблица 3

Показатели результативности процесса «Управление рисками»

№	Руководители подразделений/ руководители процессов	Показатели результативности процесса	Единица измерения	Критерии результатив	Значение показателя	
					прошлы йгод	отчетный год
1	Руководители подразделени	Реализация плана мероприятий по устранению рисков,%	Не менее80%			
2	Ученый Совет	Решение Ученого совета о результативности процесса	Решение	Процесс результативен/ нерезультативен		
3	Ученый Совет	Решение Ученого совета о стратегических изменениях в деятельности Университета, содержащие требования к последующим мероприятиям по устранению рисков	Решения	Приняты/ неприняты		

**3.2. Планирование и осуществление необходимых действий по реализации возможностей**

При реализации миссии университета необходимо определить не только риски, но и возможности с целью увеличения их желаемого влияния и достижения улучшения процессов СМК.

Возможности могут привести к принятию новых практик, запуску новой продукции, открытию новых рынков, появлению новых потребителей, построению партнерских отношений, использованию новых технологий и других, желаемых и реальных возможностей, чтобы учесть потребности организации или ее потребителей.

Руководитель структурного подразделения вносит информацию о возможностях подразделения и мероприятиях по их реализации в следующую форму, разработанной к настоящей процедуре или в планы - отчеты работы подразделения.

Таблица 4

Возможности развития подразделения и действия по их реализации

№	Формулировка возможности	Мероприятия по реализации возможности	Ответственный (сроки исполнения)	Отметка о выполнении	Причина невыполнения