

**ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА  
ИСПЫТАТЕЛЬНОГО ЛАБОРАТОРНОГО ЦЕНТРА**

Наша главная **ЦЕЛЬ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА** –  
оказание услуг и выполнение работ, отвечающих самым высоким требованиям заказчиков!

Для достижения этой цели мы ставим перед собой следующие **ЗАДАЧИ**:

- соблюдать критерии аккредитации;
- соблюдать установившуюся профессиональную практику и сохранять высокое качество испытаний, исследований, измерений при обслуживании заказчиков;
- постоянно повышать качество и уровень обслуживания заказчиков;
- обеспечить выполнение исследований и измерений в соответствии с законодательством Российской Федерации; требованиями заказчиков;
- использовать опыт и достижения ведущих лабораторий, внедрять новые методы, технологии с применением современного лабораторного оборудования
- участвовать в межлабораторных сравнительных испытаниях;
- постоянно повышать профессиональный уровень персонала; вовлекать сотрудников ИЛЦ в процесс управления качеством;
- создавать комфортные условия труда;
- действовать в соответствии с требованиями стандарта ГОСТ ISO/IEC 17025-2019;
- проводить процедуры по управлению рисками и возможностями, способными повлиять на достоверность результатов лабораторных исследований и измерений;
- постоянно улучшать результативность системы менеджмента качества;
- подтвердить компетентность испытательного лабораторного центра в национальном органе по аккредитации.

Руководство ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», в лице руководителя ИЛЦ, берёт на себя обязательства и даёт гарантии по соблюдению установившейся профессиональной практики и сохранению высокого качества испытаний, выполняемых ИЛЦ в рамках уставной деятельности согласно заявленной Области аккредитации.

Руководство ИЛЦ обязуется разрабатывать, внедрять и постоянно повышать результативность систему менеджмента качества в соответствии с требованиями ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 «Общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий», приказа Минэкономразвития России 26 октября 2020 г. №707 «Критерии аккредитации и перечень документов, подтверждающих соответствие заявителя и аккредитованного лица критериям аккредитации», а также правилами национальной системы аккредитации.

Персонал ознакомлен с Руководством по качеству, выполняет требования документированных процедур, представленных в Руководстве по качеству и ознакомлен со своими конкретными задачами, обязанностями и ответственностью и руководствуется в своей деятельности установленной политикой в области качества деятельности лаборатории.

**Заместитель главного врача,**

**Руководитель ИЛЦ**



**Е.А. Василенко**