

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России**

**СВОДНЫЙ ОТЧЕТ-АНАЛИЗ  
ВНУТРЕННИЙ АУДИТ**

**Кемерово 2020**

## **СВОДНЫЙ ОТЧЕТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННИЙ АУДИТ 2020 г.**

Для оценки соответствия СМК и отдельных её процессов требованиям ГОСТ Р ИСО 9001– 2015 проводится внутренний аудит кафедр, структурных подразделений и процессов ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России.

**Целями** внутреннего аудита являются:

- выявление несоответствий СМК Университета или отдельных ее процессов относительно требований, установленных документацией СМК;
- достижение соответствия СМК Университета или отдельных ее процессов запланированным мероприятиям (запланированному уровню их реализации);
- оценка результативности и эффективности функционирования СМК Университета или отдельных ее процессов;
- определение возможностей и путей улучшения СМК Университета или отдельных ее процессов.

Оценка эффективности осуществляется на основании анализа количества несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК и внутреннего аудита в подразделениях и на кафедрах, динамики изменения категорий несоответствий, анализа причин выявленных несоответствий, анализа запланированных и выполненных корректирующих действий по результатам предыдущего аудита. По данным внутреннего аудита определяется необходимость проведения корректирующих действий по устранению несоответствий в связи с их появлением или увеличением их количества.

В соответствии с приказом, планом-графиком и программой проведения процедуры внутреннего аудита группа аудиторов из числа ППС проводит в течение учебного года внутренние аудиты в всех структурных подразделениях Университета.

**Результаты внутреннего аудита.** В ходе внутреннего аудита 2019-2020 учебного года выявлено 151 несоответствие (212 в 2018-2019 учебном году), из них 50 уведомлений, 84 – незначительные несоответствия, 14 – значительные несоответствия.

По сравнению с предыдущим периодом количество выявленных несоответствий снизилось на 28,8%: доля уведомлений увеличилась на 94%, доля незначительных несоответствий снизилась на 17,7%, доля значительных несоответствий снизилась на 78%.

Наибольшая доля выявленных несоответствий приходится на небрежное ведение документации СМК.

Структурные подразделения были подготовлены к внешнему аудиту и заинтересованы в нем. Была предоставлена практически вся необходимая актуализированная документация по обеспечению эффективного планирования, осуществлению процессов и управлению ими. В результате сохранения формата работы УЛАМКО (консультационная работа, диагностические аудиты в течении года) произошло значительное снижение выявленных несоответствий.

В 2018-2019 учебном году было запланировано 212 корректирующих мероприятий, выполнены все. В данном отчетном году запланировано 151 мероприятие. Выполнено к моменту составления отчета 105 корректирующих мероприятий. Срок исполнения не истек.

Выявленные в ходе внутреннего аудита несоответствия подлежат корректирующим действиям, но не носят системный характер. По полученным результатам принято решение продолжить практику дополнительного обследования кафедр и подразделений (2 раза в год), где выявлено наибольшее количество значительных несоответствий.

ОТЧЁТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА СМК НА КАФЕДРАХ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА  
В 2019-2020 УЧЕБНОМ ГОДУ

Структурное подразделение	Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК	Количество несоответствий выявленных в ходе внутреннего аудита СМК	Количество несоответствий по категориям			Причины выявленных несоответствий							Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Подпись уполномоченного по качеству подразделения КемГМУ
			1	2	3	1	2	3	4	5	6	7					
Деканат лечебного факультета	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	6	6	2	2	
1.кафедра акушерства и гинекологии им. проф. Г.А. Ушаковой	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	4	2	2	
2. кафедра кардиологии и ССХ	0	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	3	3	2	2	
3. кафедра патофизиологии	0	3	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	5	5	3	3	
4. кафедра нормальной физиологии	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	5	5	2	2	
5. кафедра госпитальной хирургии	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	3	3	2	0	
6. кафедра анестезиологии, реанимации, травматологии и ортопедии	0	5	2	3	0	5	0	0	0	0	0	0	7	7	5	5	
7. кафедра госпитальной терапии и клинической фармакологии	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	4	1	0	
8. кафедра поликлинической терапии и сестрин-	4	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	

ского дела																	
9. кафедра лучевой диагностики, лучевой терапии и онкологии	0	5	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	7	7	5	0	
10. кафедра пропедевтики внутренних болезней	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	5	1	1	
11. кафедра неврологии, нейрохирургии, мед генетики и мед реабилитации	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	1	1	
12. кафедра факультетской терапии, проф.болезней и эндокринологии	1	3	1	2	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	
13. кафедра общей, факультетской хирургии и урологии	0	5	3	2	0	1	0	0	0	4	0	0	7	7	5	3	
<b>ИТОГО:</b>	<b>7</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	

Примечание. **Причины несоответствий:** 1 – низкая исполнительская дисциплина, 2 – отсутствие необходимых ресурсов, 3 – недостаточность полномочий, 4 – зависимость от «поставщика» предыдущего процесса, 5 – отсутствие необходимой квалификации персонала, 6 – недостаточная информированность подразделения соответствующими службами, 7 – прочие.

**Самооценка СМК:** Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК на кафедрах и в деканате лечебного факультета в 2019г. составило 7.

**Внутренний аудит в 2019-2020 учебном году:** проведен в деканате и на 13 кафедрах лечебного факультета. В результате аудита выявлено 36 несоответствий, что на 29 несоответствий меньше по сравнению с прошлым 2018-2019 учебным годом. В сравнении с 2018-2019 учебным годом увеличилось количество выявленных несоответствий: уведомлений с 8 до 12 (на 33,3%), уменьшилось количество незначительных несоответствий с 25 до 24 (на 4%); значительные несоответствия не выявлены.

По результатам внутреннего аудита 2018-2019 учебного года было запланировано 65 мероприятий по устранению несоответствий, из них выполнено 65.

В 2019-2020 учебном году запланировано 36 мероприятий по устранению выявленных несоответствий, из них выполнено 26. Срок исполнения не истек.

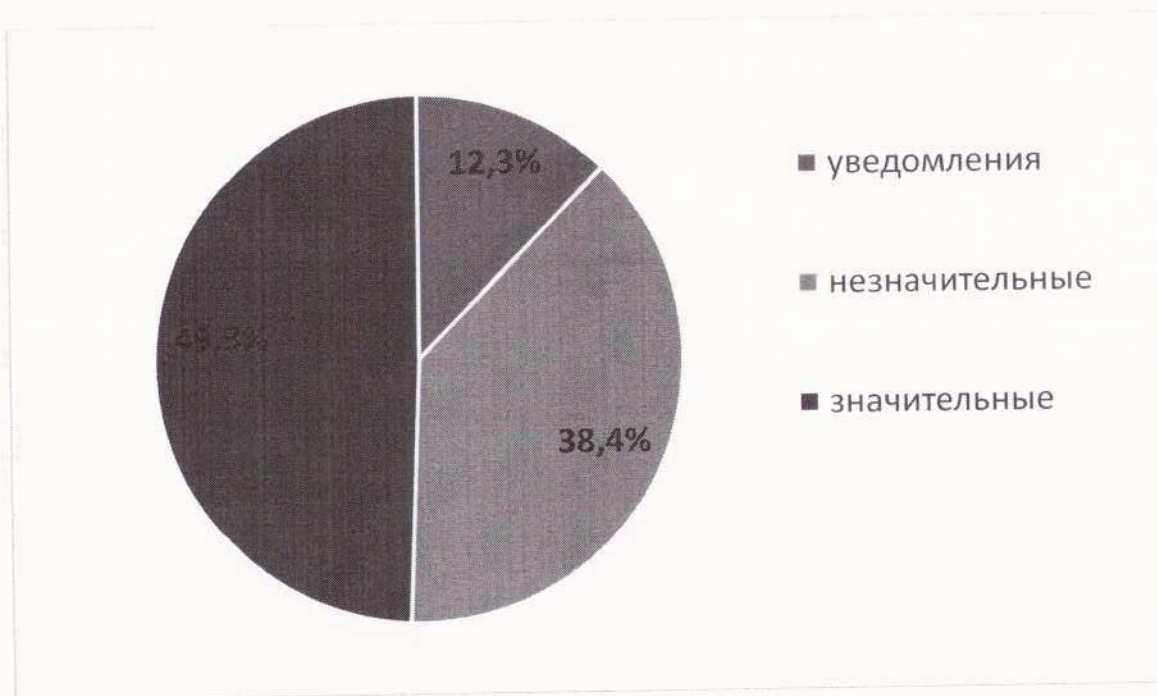


Рис. 1 Категории несоответствий 2018-2019 учебного года

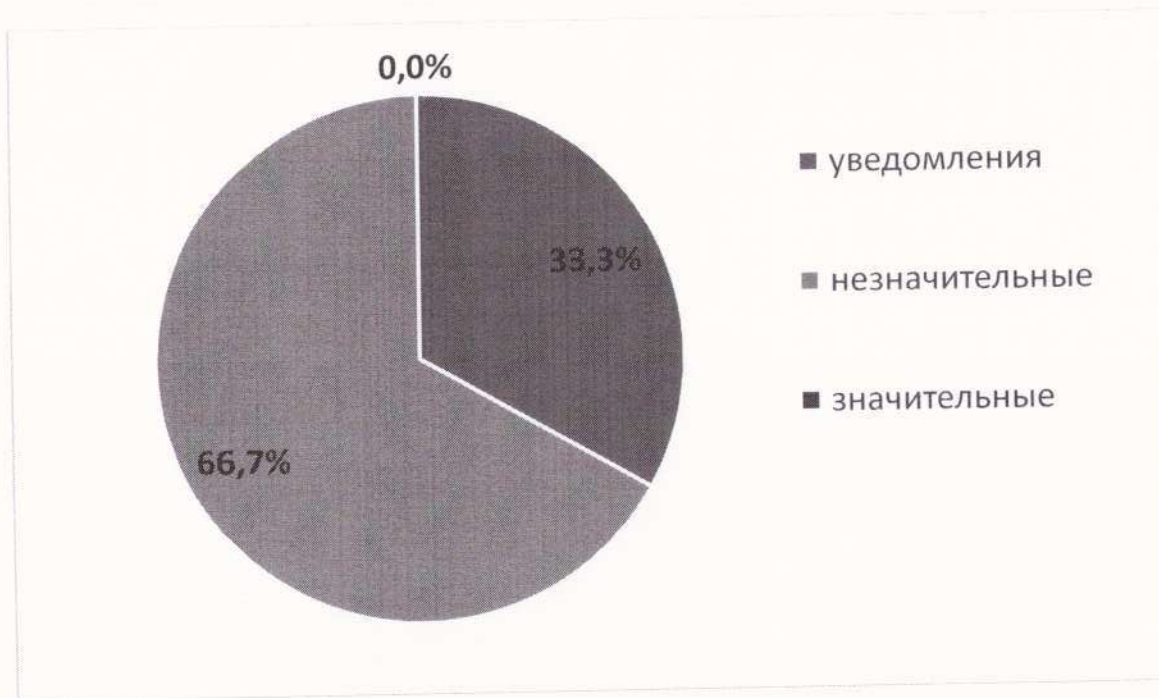


Рис. 2 Категории несоответствий 2019-2020 учебного года

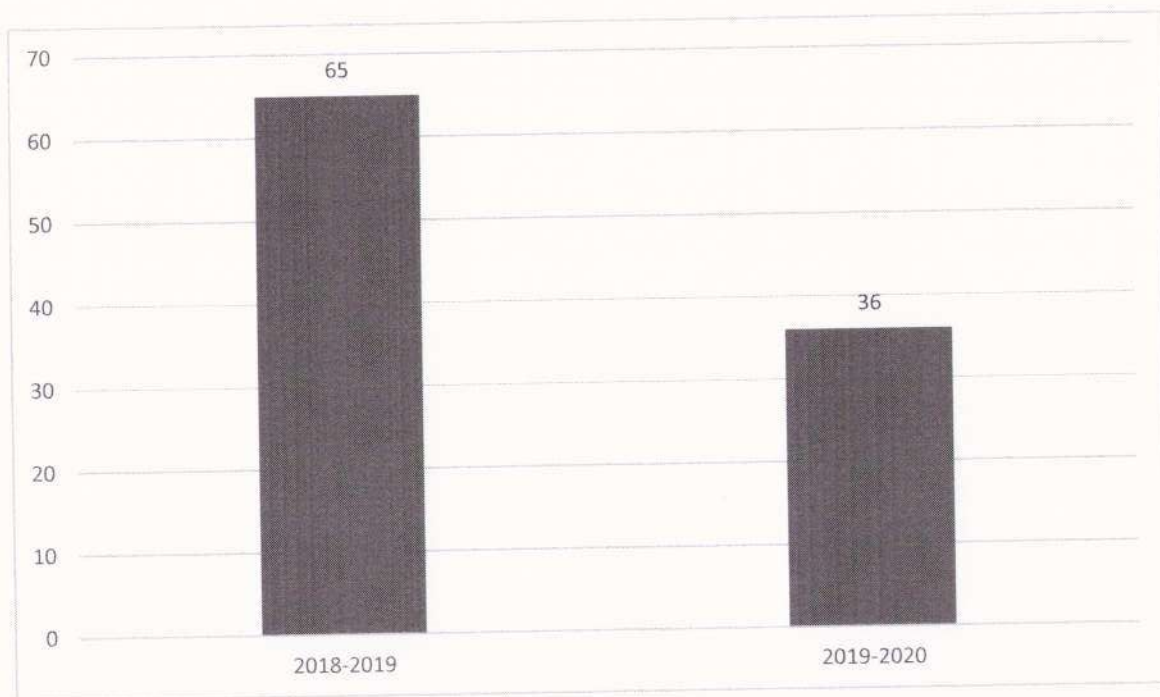


Рис. 3 Динамика выявленных несоответствий 2018-2019 и 2019-2020 учебного года

Член группы внутреннего аудита \_\_\_\_\_

Салтанова Е.В.

\_\_\_\_\_ 2020г.



**ОТЧЁТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА СМК НА КАФЕДРАХ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА  
В 2019-2020 УЧЕБНОМ ГОДУ**

Структурное подразделение	Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК	Количество несоответствий выявленных в ходе внутреннего аудита СМК	Количество несоответствий по категориям			Причины выявленных несоответствий							Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в 2018 году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в 2018 году	Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в 2019 году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в 2019 году	Подпись уполномоченного по качеству подразделения КемГМУ
			1	2	3	1	2	3	4	5	6	7					
Деканат педиатрического факультета	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
1.кафедра морфологии и судебной медицины	0	13	6	7	0	11	0	0	2	0	0	0	4	4	13	5	
2.кафедра детских болезней	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
3. кафедра детских хирургических болезней	0	4	1	3	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	
4.кафедра иностранных языков и медицинской терминологии	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	4	1	1	
5.кафедра педиатрии и неонатологии	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	
6.кафедра поликлинической педиатрии, пропедевтики дет-	0	4	1	3	0	4	0	0	0	0	0	0	3	3	4	4	

ских болезней и последипломной подготовки																		
7.кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии	9	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	
8.кафедра философии и культурологии	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	
9. кафедра фтизиатрии	1	3	1	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	
<b>ИТОГО:</b>	<b>10</b>	<b>32</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>32</b>	<b>24</b>		

Примечание. *Причины несоответствий*: 1 – низкая исполнительская дисциплина, 2 – отсутствие необходимых ресурсов, 3 – недостаточность полномочий, 4 – зависимость от «поставщика» предыдущего процесса, 5 – отсутствие необходимой квалификации персонала, 6 – недостаточная информированность подразделения соответствующими службами, 7 – прочие.

**Самооценка СМК:** Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК на кафедрах и в деканате педиатрического факультета в 2019г. составило 10.

**Внутренний аудит в 2019-2020 учебном году:** проведен в деканате и на 9 кафедрах педиатрического факультета. В результате аудита выявлено 32 несоответствия, что на 3 несоответствия больше по сравнению с прошлым 2018-2019 учебным годом. В сравнении с 2018-2019 учебным годом: увеличилось количество уведомлений с 1 до 11 (на 90,9%), увеличилось количество выявленных незначительных несоответствий с 19 до 21 (на 10,5%); значительные несоответствия не выявлены.

По результатам внутреннего аудита 2018-2019 учебного года было запланировано 29 мероприятий по устранению несоответствий, из них выполнено 29.

В 2019-2020 учебном году запланировано 32 мероприятия по устранению выявленных несоответствий, из них выполнено 24. Срок исполнения не истек.

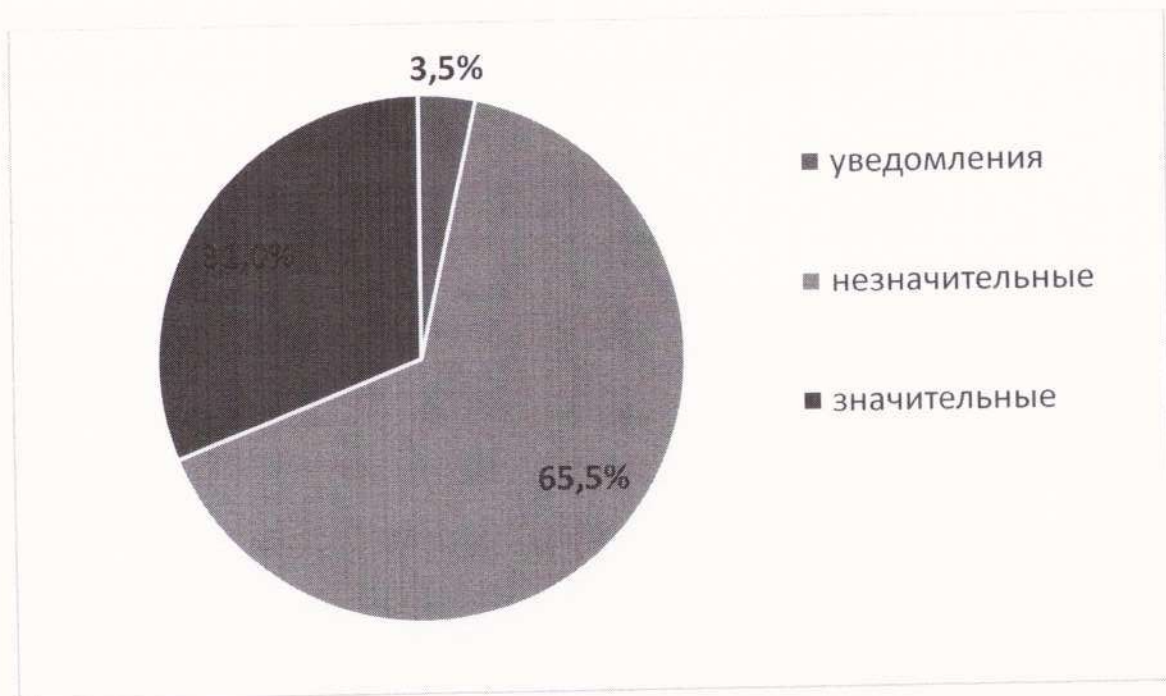


Рис. 1 Категории несоответствий 2018-2019 учебного года

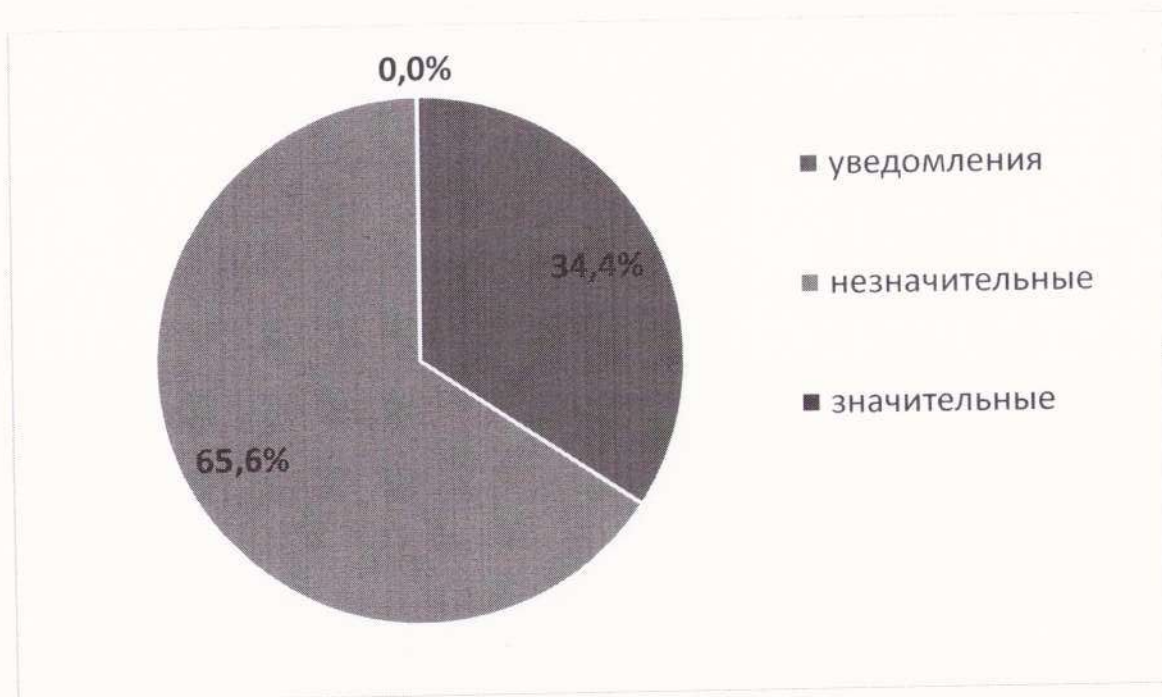


Рис. 2 Категории несоответствий 2019-2020 учебного года

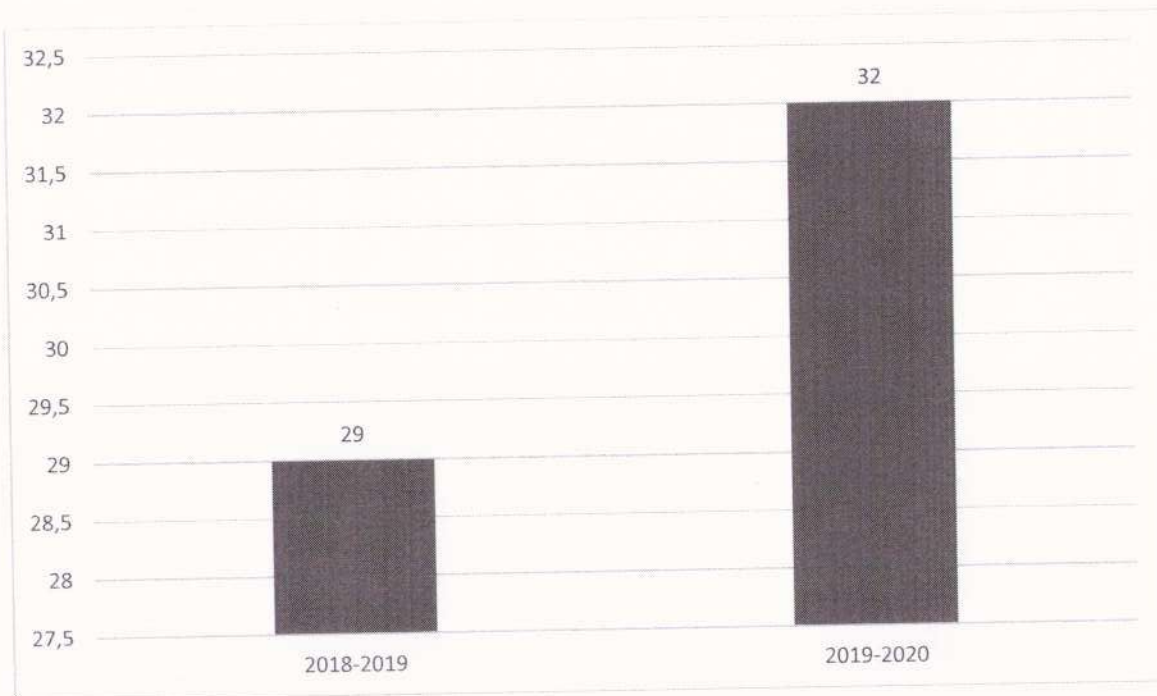


Рис. 3 Динамика выявленных несоответствий 2018-2019 и 2019-2020 учебного года

Член группы внутреннего аудита \_\_\_\_\_

Леванова Л.А.

\_\_\_\_\_ 2020г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ОТЧЁТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА СМК НА КАФЕДРАХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА  
В 2019-2020 УЧЕБНОМ ГОДУ

Структурное подразделение	Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК	Количество несоответствий выявленных в ходе внутреннего аудита СМК	Количество несоответствий по категориям			Причины выявленных несоответствий							Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Подпись уполномоченного по качеству подразделения КемГМУ	
			1	2	3	1	2	3	4	5	6	7						
Деканат стоматологического факультета	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	
1. кафедра биологии с основами генетики и паразитологии	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	
2. кафедра детской стоматологии, ортодонтии и пропед. стом. заболеваний	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
3. кафедра истории	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	5	1	1	
4. кафедра оториноларингологии	0	4	2	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	6	6	4	0	
5. кафедра терапевтической и ортопедической стоматологии с курсом материаловед.	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	4	2	2	
6. кафедра хирургической стоматологии	0	3	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5	3	3	

логии, ЧЛХ с курсом офтальмологии																					
<b>ИТОГО:</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>9</b>					

Примечание. *Причины несоответствий:* 1 – низкая исполнительская дисциплина, 2 – отсутствие необходимых ресурсов, 3 – недостаточность полномочий, 4 – зависимость от «поставщика» предыдущего процесса, 5 – отсутствие необходимой квалификации персонала, 6 – недостаточная информированность подразделения соответствующими службами, 7 – прочие.

**Самооценка СМК:** Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК на кафедрах и в деканате стоматологического факультета в 2019г. составило 1.

**Внутренний аудит в 2019-2020 учебном году:** проведен в деканате и на 6 кафедрах стоматологического факультета. В результате аудита выявлено 13 несоответствий, что на 11 несоответствий меньше по сравнению с прошлым 2018-2019 учебным годом. В сравнении с 2018-2019 учебным годом уменьшилось количество выявленных несоответствий: уведомлений с 7 до 6 (на 14,3%), незначительных несоответствий с 13 до 7 (на 46,2%); значительных несоответствий не выявлено.

По результатам внутреннего аудита 2018-2019 учебного года было запланировано 24 мероприятия по устранению несоответствий, из них выполнено 24.

В 2019-2020 учебном году запланировано 13 мероприятий по устранению выявленных несоответствий, из них выполнено 9. Срок исполнения не истек.

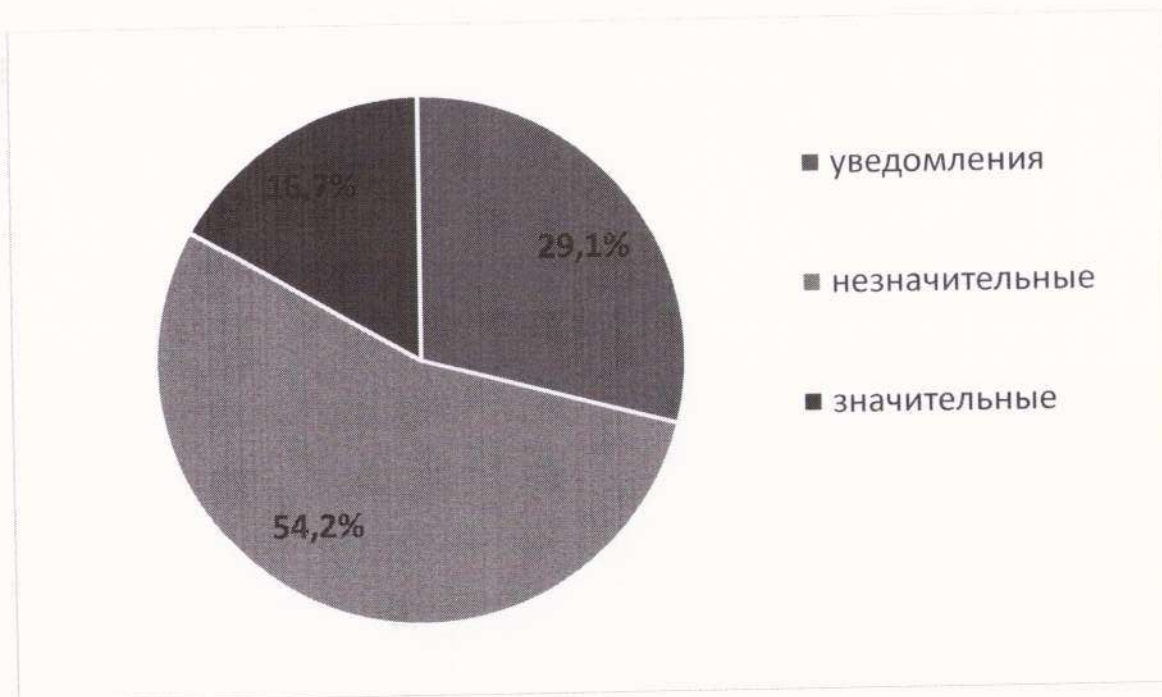


Рис. 1 Категории несоответствий 2018-2019 учебного года



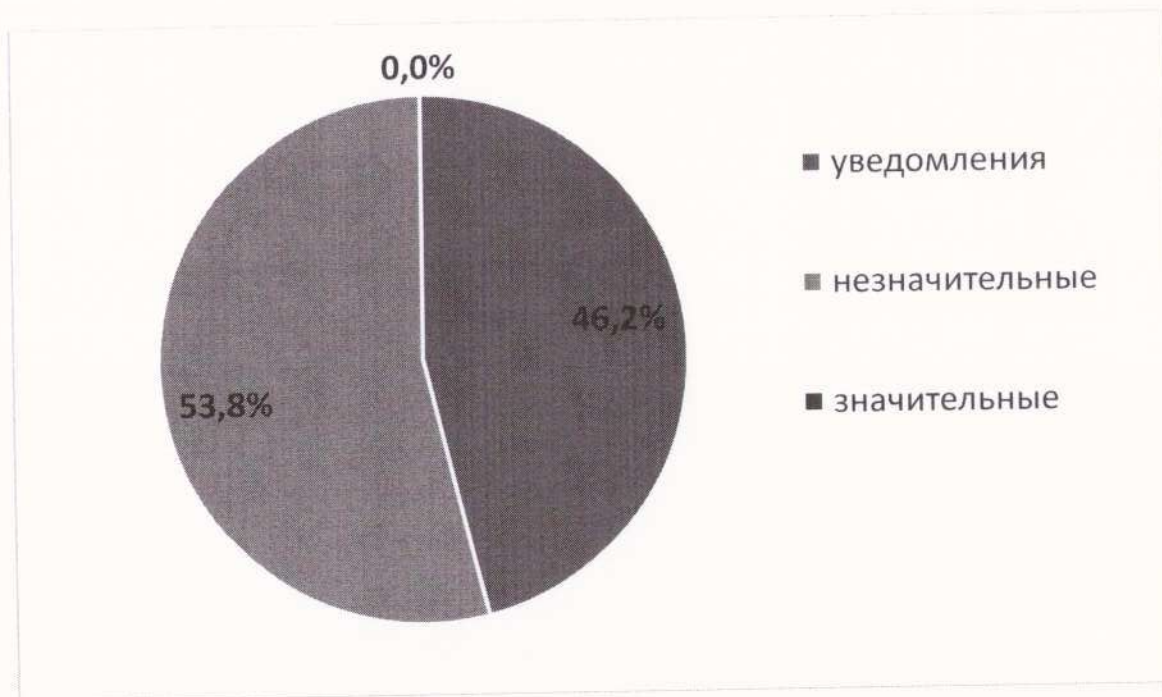


Рис. 2 Категории несоответствий 2019-2020 учебного года

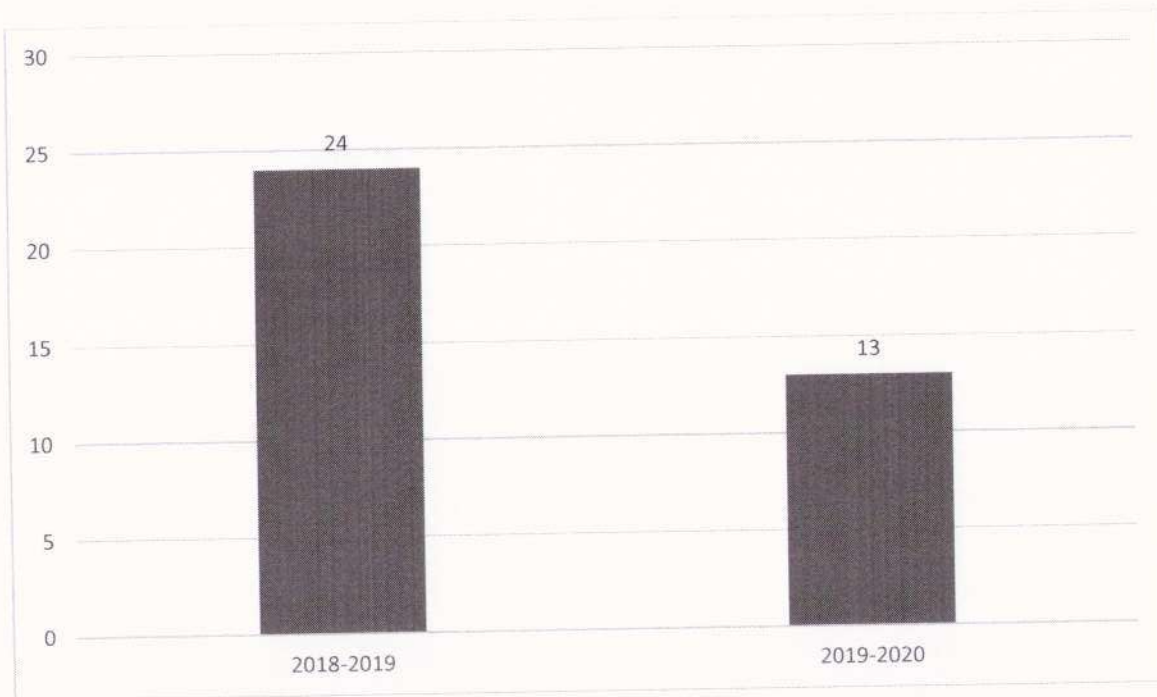


Рис. 3 Динамика выявленных несоответствий 2018-2019 и 2019-2020 учебного года

Член группы внутреннего аудита \_\_\_\_\_

Штернис Т.А. \_\_\_\_\_

2020г.

**ОТЧЁТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА СМК НА КАФЕДРАХ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА  
В 2019-2020 УЧЕБНОМ ГОДУ**

Структурное подразделение	Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК	Количество несоответствий, выявленных в ходе внутреннего аудита СМК	Количество несоответствий по категориям			Причины выявленных несоответствий							Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Подпись уполномоченного по качеству подразделения КемГМУ	
			1	2	3	1	2	3	4	5	6	7						
Деканат медико-профилактического факультета	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	
1. кафедра гигиены	0	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	
2. кафедра дерматовенерологии	0	3	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5	3	3	
3. кафедра инфекционных болезней	3	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	3	2	2	
4. кафедра медицинской биохимии	0	3	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	
5. кафедра микробиологии, иммунологии и вирусологии	6	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	
6. кафедра медицины катастроф, безопасности жизнедеятельности и физической культуры	0	3	1	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5	3	3	
7. кафедра общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики	1	14	0	0	14	14	0	0	0	0	0	0	0	8	8	14	0	
8. кафедра эпидемиологии		2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	
<b>ВСЕГО</b>	<b>10</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>31</b>	<b>17</b>		

Примечание. **Причины несоответствий:** 1 – низкая исполнительская дисциплина, 2 – отсутствие необходимых ресурсов, 3 – недостаточность полномочий, 4 – зависимость от «поставщика» предыдущего процесса, 5 – отсутствие необходимой квалификации персонала, 6 – недостаточная информированность подразделения соответствующими службами, 7 – прочие.

**Самооценка СМК:** Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК на кафедрах и в деканате медико-профилактического факультета в 2019г. составило 10.

**Внутренний аудит в 2019-2020 г.:** проведен в деканате и на 8 кафедрах медико-профилактического факультета. В результате аудита выявлено 31 несоответствие, что соответствует прошлому 2018-2019 учебным годом. В сравнении с 2018-2019 учебным годом уменьшилось количество выявленных несоответствий: уведомлений с 9 до 6 (на 33,4%), незначительных несоответствий с 16 до 11 (на 31,3%); увеличилось количество значительных несоответствий с 6 до 14 (на 57,2%).

По результатам внутреннего аудита 2018-2019 учебного года было запланировано 31 мероприятие по устранению несоответствий, из них выполнено 31.

В 2019-2020 учебном году запланировано 31 мероприятие по устранению выявленных несоответствий, из них выполнено 17. Срок исполнения не истек.

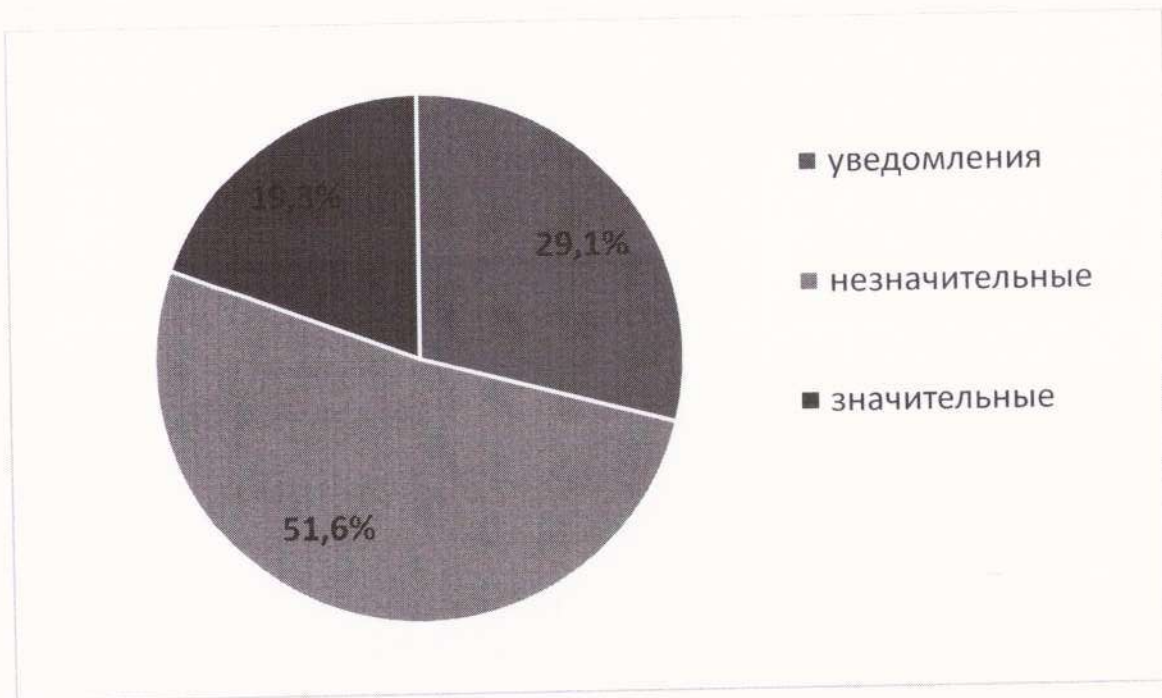


Рис. 1. Категории несоответствий 2018-2019 учебного года

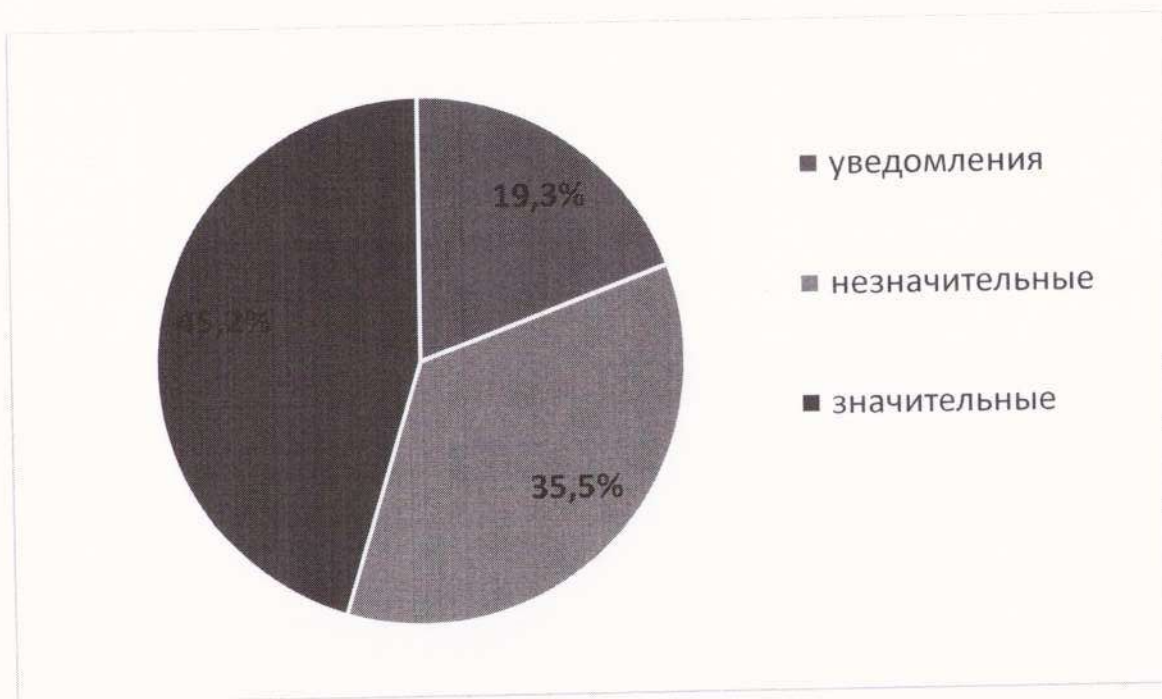


Рис. 2. Категории несоответствий 2019-2020 учебного года

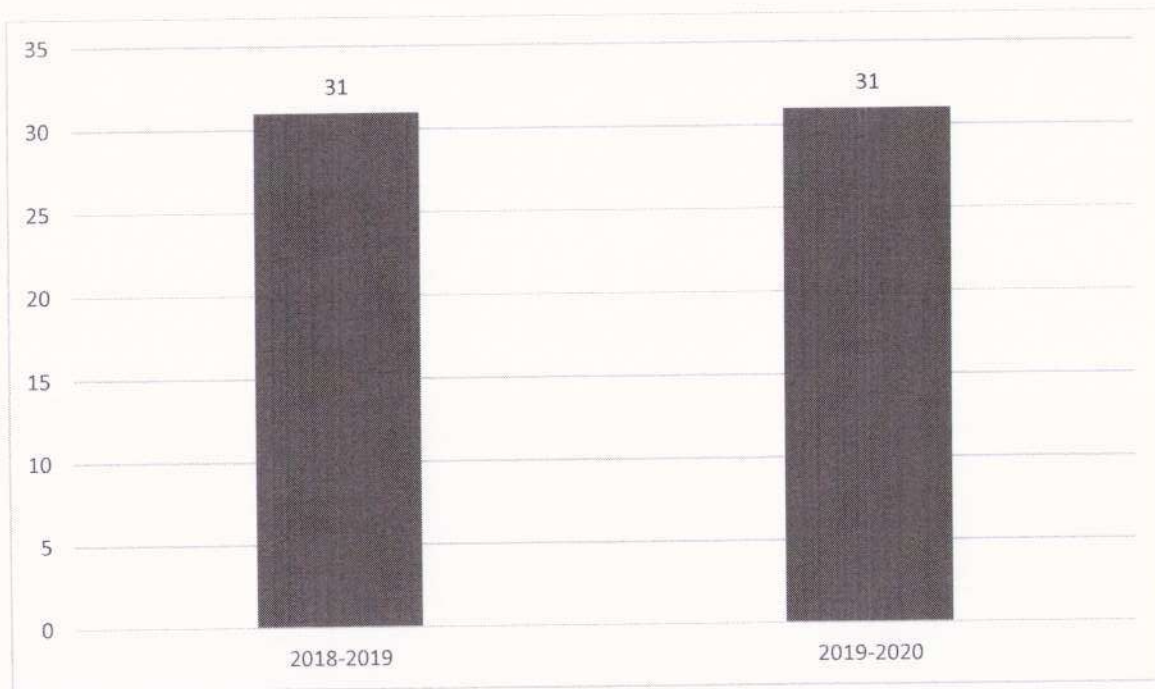


Рис. 3 Динамика выявленных несоответствий 2018-2019 и 2019-2020 учебного года

Член группы внутреннего аудита \_\_\_\_\_ Синькова М.Н. \_\_\_\_\_ 2020г.

**ОТЧЁТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА СМК НА КАФЕДРАХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА  
В 2019-2020 УЧЕБНОМ ГОДУ**

Структурное подразделение	Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК	Количество несоответствий выявленных в ходе внутреннего аудита СМК	Количество несоответствий по категориям			Причины выявленных несоответствий							Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Подпись уполномоченного по качеству подразделения КемГМУ
			1	2	3	1	2	3	4	5	6	7					
Деканат фармацевтического факультета	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	6	1	1	
1. кафедра медицинской и биологической физики и высшей математики	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	4	4	2	2	
2. кафедра фармации	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	3	3	2	2	
3. кафедра фармакологии	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	6	1	1	
4. кафедра фармацевтической и общей химии	0	4	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	6	6	4	0	
<b>ИТОГО:</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	

Примечание. **Причины несоответствий:** 1 – низкая исполнительская дисциплина, 2 – отсутствие необходимых ресурсов, 3 – недостаточность полномочий, 4 – зависимость от «поставщика» предыдущего процесса, 5 – отсутствие необходимой квалификации персонала, 6 – недостаточная информированность подразделения соответствующими службами, 7 – прочие.



**Самооценка СМК:** Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК на кафедрах и в деканате фармацевтического факультета в 2019г. составило 3.

**Внутренний аудит в 2019-2020 учебном году:** проведен в деканате и на 4 кафедрах фармацевтического факультета. В результате аудита выявлено 10 несоответствий, что на 15 несоответствия меньше по сравнению с прошлым 2018-2019 учебным годом. В сравнении с 2018-2019 учебным годом уменьшилось количество выявленных несоответствий: уведомлений с 5 до 2 (на 60%), незначительных несоответствий с 17 до 8 (на 47,0%); значительных несоответствий не выявлено.

По результатам внутреннего аудита 2018-2019 учебного года было запланировано 25 мероприятия по устранению несоответствий, из них выполнено 25.

В 2019-2020 учебном году запланировано 10 мероприятий по устранению выявленных несоответствий, из них выполнено 6. Срок исполнения не истек.

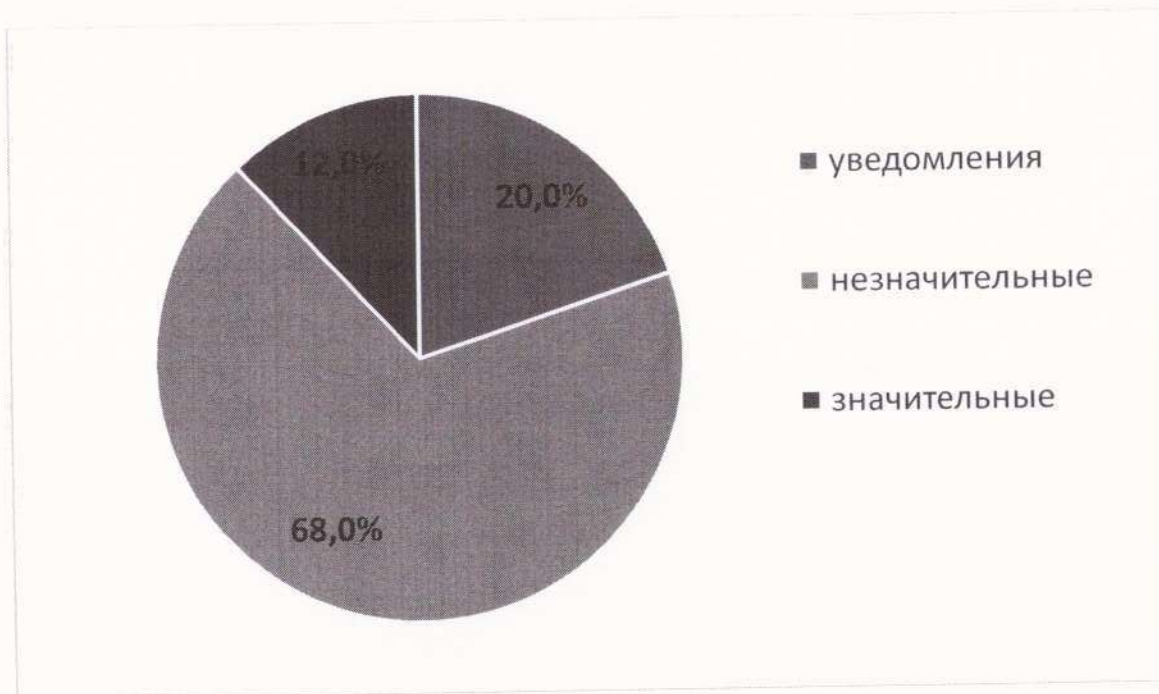


Рис. 1 Категории несоответствий 2018-2019 учебного года

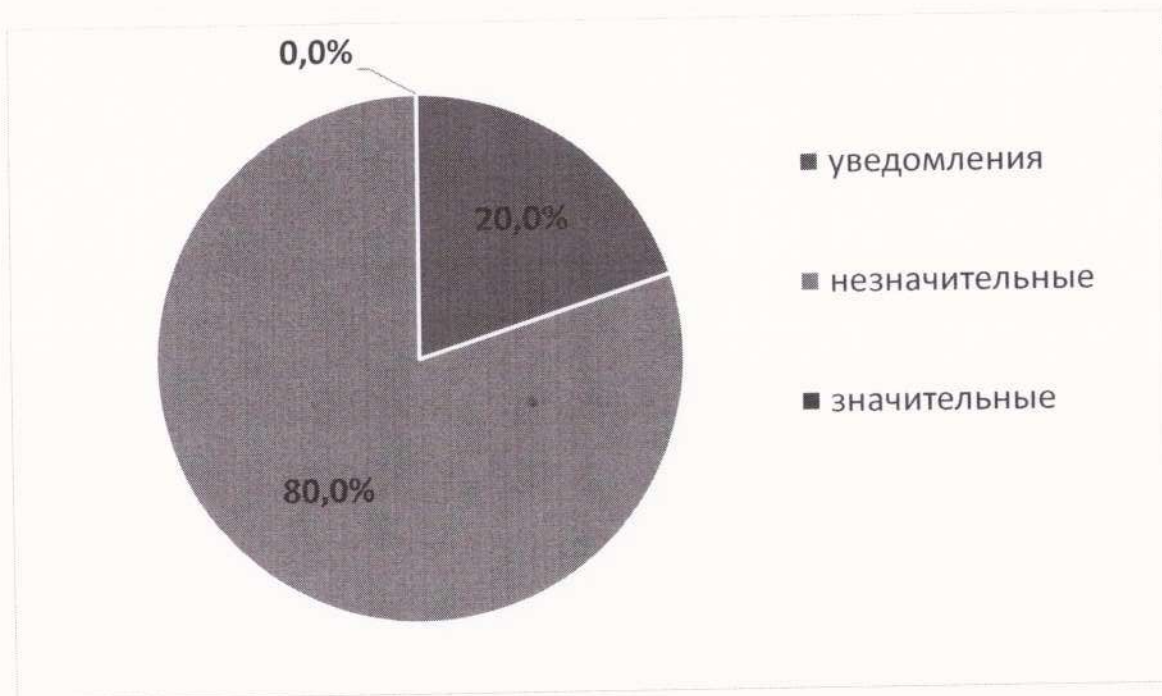


Рис. 2 Категории несоответствий 2019-2020 учебного года

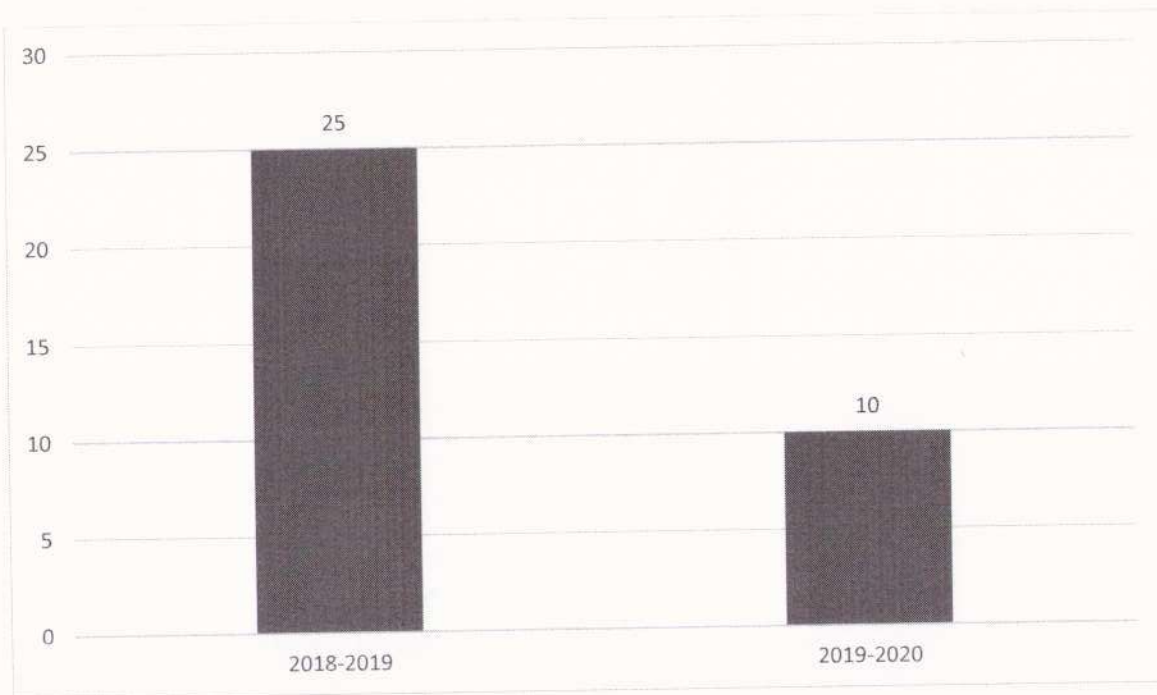


Рис. 3 Динамика выявленных несоответствий 2018-2019 и 2019-2020 учебного года

Член группы внутреннего аудита \_\_\_\_\_

Попкова Л.В.

\_\_\_\_\_ 2020г.

ОТЧЁТ-АНАЛИЗ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА СМК В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ В 2019-2020 УЧЕБНОМ ГОДУ

Структурное подразделение	Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК	Количество несоответствий выявленных в ходе внутреннего аудита СМК	Количество несоответствий по категориям			Причины выявленных несоответствий							Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в предыдущем году	Запланировано корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Выполнено корректирующих действий по результатам аудита в настоящем году	Подпись уполномоченного по качеству подразделения КемГМУ
			1	2	3	1	2	3	4	5	6	7					
1.Административно-хозяйственное управление	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	1	0	
2.Контрактная служба	0	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4	4	2	2	
3.Научная библиотека	1	4	2	2	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	
4.Научное управление	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	
5.Отдел по работе с иностранными студентами	0	3	1	2	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3	
6.Планово-финансовое управление	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	
7.Приемная комиссия	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
8.Служба ГО и ПБ	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	
9.Управление по воспитательной и социальной работе	0	3	0	0	3	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	
10.Управление делопроизводством	0	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	
11.Управление информационных технологий	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	

12. Управление кадров	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
13. Управление последипломной подготовки специалистов	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5	5	1	0	
14. Учебное управление	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	
15. Учебно-методическое управление	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
16. ЦДОиПО	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	
17. ЦНИЛ		1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	4	1	1	
18. ЦСОиА	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	
19. ЦСТВ	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	7	1	1	
<b>ИТОГО:</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>29</b>	<b>23</b>	

Примечание. *Причины несоответствий:* 1 – низкая исполнительская дисциплина, 2 – отсутствие необходимых ресурсов, 3 – недостаточность полномочий, 4 – зависимость от «поставщика» предыдущего процесса, 5 – отсутствие необходимой квалификации персонала, 6 – недостаточная информированность подразделения соответствующими службами, 7 – прочие.

**Самооценка СМК:** Количество несоответствий, выявленных в ходе самооценки СМК на кафедрах и в деканате лечебного факультета в 2019г. составило 1.

**Внутренний аудит в 2019-2020 учебном году:** проведен в 19 структурных подразделениях. В результате аудита выявлено 29 несоответствий, что на 9 несоответствия меньше по сравнению с прошлым 2018-2019 учебным годом. В сравнении с 2018-2019 учебным годом увеличилось количество выявленных несоответствий: уведомлений с 7 до 13 (на 46,2%), незначительных несоответствий с 12 до 13 (на 7,7%); значительных несоответствий с 0 до 3.

По результатам внутреннего аудита 2018-2019 учебного года было запланировано 38 мероприятий по устранению несоответствий, из них выполнено 38.

В 2019-2020 учебном году запланировано 29 мероприятий по устранению выявленных несоответствий, из них выполнено 23. Срок исполнения не истек.

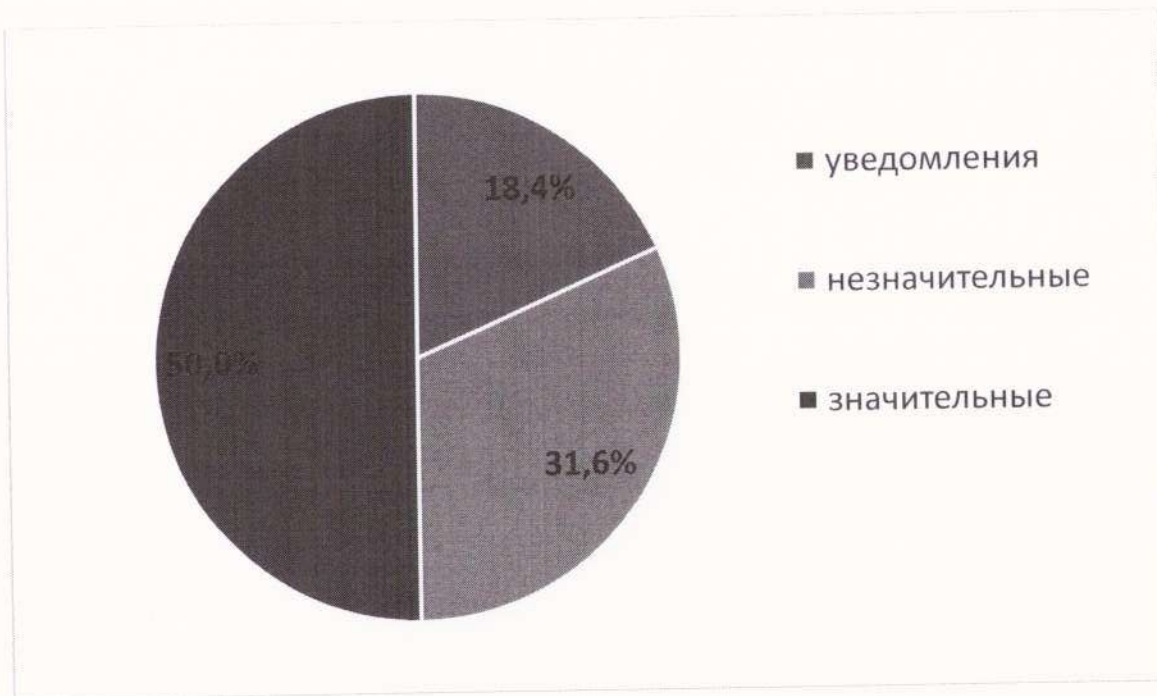


Рис. 1 Категории несоответствий 2018-2019 учебном году

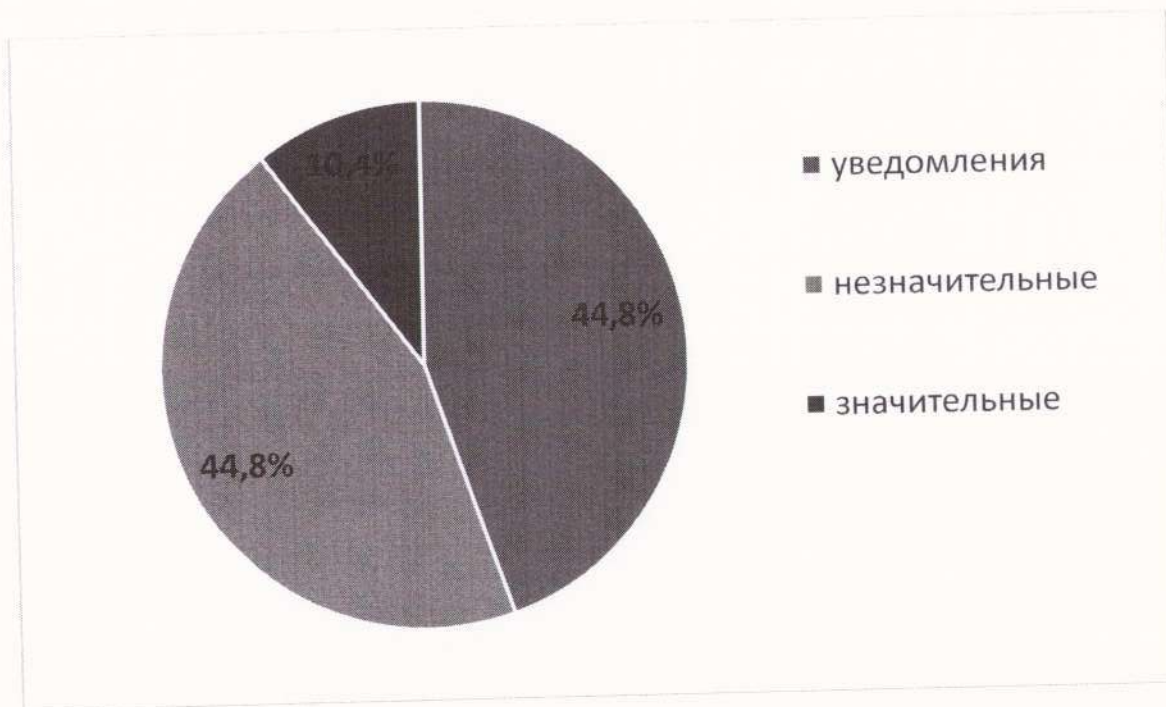


Рис. 2 Категории несоответствий 2019-2020 учебном году



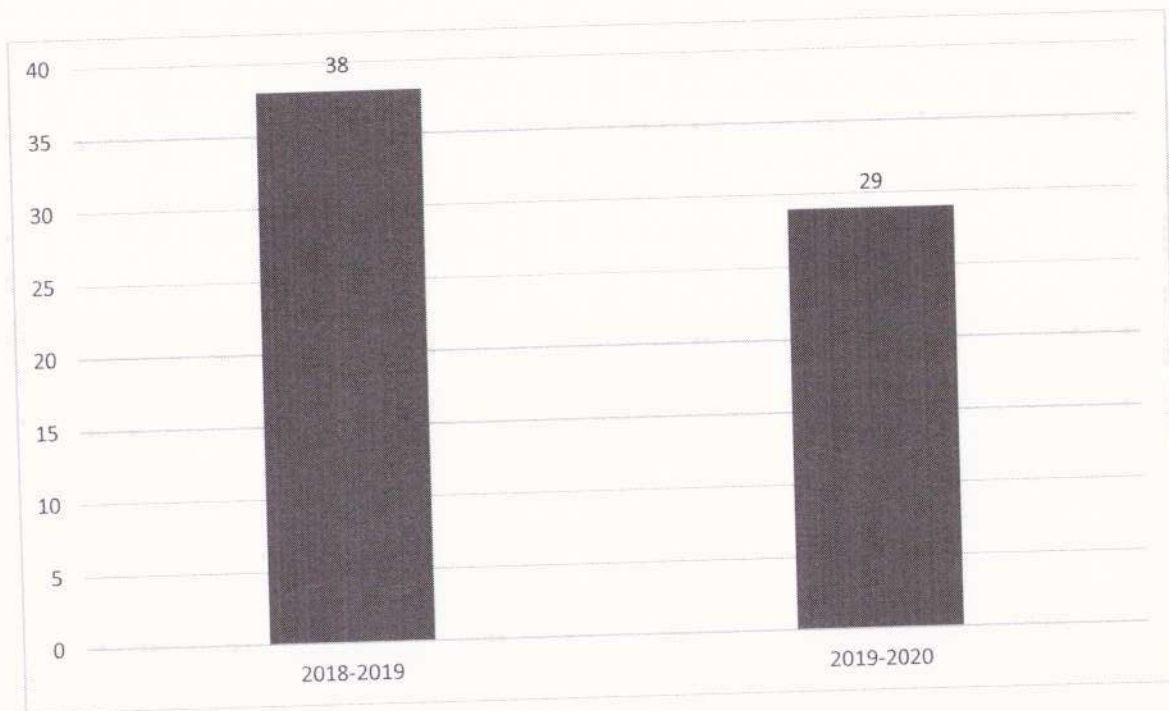


Рис. 3 Динамика выявленных несоответствий 2018-2019 и 2019-2020 учебного года

Член группы внутреннего аудита \_\_\_\_\_

Синькова М.Н.

\_\_\_\_\_ 2020г.