

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

**П Р И К А З**

«13» января 2021 г.

№ 3

Кемерово

О проведении самообследования КемГМУ за 2020-2021 учебный год

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести ежегодное самообследование КемГМУ с 18.01.2021 г. по 06.02.2021 г. в соответствии с Приложениями №1, №2, №3.

2. Создать комиссию по самообследованию в составе:

**Председатель** - Попонникова Т.В. ректор КемГМУ, д.м.н., профессор.

**Заместитель председателя** - Коськина Е.В. – проректор по учебной работе, д.м.н., профессор.

**Члены комиссии:**

1. Пьянзова Т.В. – проректор по научной, лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, к.м.н., доцент;
2. Солобуев А.И. – помощник ректора по воспитательной и социальной работе;
3. Новикова О.Н. – начальник учебного управления, д.м.н., доцент;
4. Исаков Л.К. – начальник учебно-методического управления, к.м.н.;
5. Леванова Л.А. – декан лечебного факультета, д.м.н., доцент;
6. Шмакова О.В. – декан педиатрического факультета, к.м.н., доцент;
7. Даниленко А.Н. – декан стоматологического факультета, к.м.н., доцент;
8. Почуева Л.П. - декан медико-профилактического факультета, к.м.н., доцент;
9. Большаков В.В. – декан фармацевтического факультета, к.б.н.;
10. Синькова М.Н. – начальник УЛАМКО, к.м.н.;
11. Кудряшова И.А. – начальник научного управления, д.э.н., доцент.

Ректор



Т.В. Попонникова









*аспирантура:*

Обсуждение методологии проведения учебных занятий на заседаниях кафедры (методические совещания)

Использование современных образовательных технологий и технических средств обучения

Наличие отчётов о взаимопосещениях профессорско-преподавательским составом учебных занятий

Контроль руководством кафедры качества проведения учебных занятий

***Участие профессорско-преподавательского состава кафедры:***

в работе конференций, симпозиумов, «круглых столов», семинаров

Издание профессорско-преподавательским составом монографий

Публикация профессорско-преподавательским составом научных статей

Организация и руководство научно-исследовательской работой студентов

Обсуждение результатов текущего контроля успеваемости студентов, зачётно-экзаменационных сессий на заседаниях кафедры

Обсуждение результатов проведения практики студентов, итоговой аттестации выпускников на заседаниях кафедры

**8.5.2. Идентификация и прослеживаемость**

Мониторинг и анализ анкетирования обучающихся о качестве проведения



Планирование корректирующих действий, их реализация																				
--------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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.

Дайте, пожалуйста оценку работы управления лицензирования, аккредитации и менеджмента качества образования (УЛАМКО) КемГМУ в 2020-2021 учебном году (выбранное подчеркнуть):

Неудовлетворительно      .Удовлетворительно      Хорошо      Отлично

Сообщите, пожалуйста, свои замечания и пожелания к работе УЛАМКО в КемГМУ: \_\_\_\_\_

Уполномоченный по качеству на кафедре (должность, ФИО, контактный тел. и E-mail): \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

дата





	<b>Корректирующие действия</b>																		
	Выполнение корректирующих действий по несоответствиям, выявленным в процессе предыдущего внутреннего аудита																		
	Планирование корректирующих действий, их реализация																		
7.5.	<b>Документированная информация</b>																		
	<b>Наличие, порядок учёта и хранения документированной информации СМК:</b>																		
	«Руководство по качеству» (сайт Университета)																		
	Стандартов документированных процедур и карт процессов (сайт Университета)																		
	<b>Внутренней документированной информации базового уровня:</b>																		
	Устава Университета (сайт Университета)																		
	Правил внутреннего распорядка (сайт Университета)																		
	Положения о подразделении (сайт Университета)																		
	Копий приказов, распоряжений, докладных и служебных записок																		
	Наличие записей об ознакомлении сотрудников с документированной информацией СМК (Журнал регистрации и ознакомления с распорядительными, организационными и информационно-справочными документами СМК)																		
	<b>Наличие в подразделении:</b>																		
	План-отчета работы деканата																		

**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.

Дайте, пожалуйста оценку работы управления лицензирования, аккредитации и менеджмента качества образования (УЛАМКО) КемГМУ в 2020-2021 учебном году (выбранное подчеркнуть):

Неудовлетворительно      Удовлетворительно      Хорошо      Отлично

Сообщите, пожалуйста, свои замечания и пожелания к работе УЛАМКО в КемГМУ: \_\_\_\_\_

Уполномоченный по качеству в деканате (должность, ФИО, контактный тел. и E-mail): \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_ факультета

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

дата



	<b>Корректирующие действия</b>																		
	Выполнение корректирующих действий по несоответствиям, выявленным в процессе предыдущего внутреннего аудита																		
	Планирование корректирующих действий, их реализация																		
7.5.	<b>Документированная информация</b>																		
	<b>Наличие, порядок учёта и хранения документированной информации СМК:</b>																		
	«Руководство по качеству» (сайт Университета)																		
	Стандартов документированных процедур и карт процессов (сайт Университета)																		
	<b>Внутренней документированной информации базового уровня:</b>																		
	Устава Университета (сайт Университета)																		
	Правил внутреннего распорядка (сайт Университета)																		
	Положения о подразделении (сайт Университета)																		
	Копий приказов, распоряжений, докладных и служебных записок																		
	Наличие записей об ознакомлении сотрудников с документированной информацией СМК (Журнал регистрации и ознакомления с распорядительными, организационными и информационно-справочными документами СМК)																		
	<b>Наличие в подразделении:</b>																		
	План-отчета работы подразделения																		

**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.

Дайте, пожалуйста оценку работы управления лицензирования, аккредитации и менеджмента качества образования (УЛАМКО) КемГМУ в 2020-2021 учебном году (выбранное подчеркнуть):

Неудовлетворительно

Удовлетворительно

Хорошо

Отлично

Сообщите, пожалуйста, свои замечания и пожелания к работе УЛАМКО в КемГМУ: \_\_\_\_\_

Уполномоченный по качеству в подразделении (должность, ФИО, контактный тел. и E-mail): \_\_\_\_\_

Руководитель (начальник) подразделения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

дата