

## ПРИКАЗ

24.11.2010 г.

№02-195

### **О создании службы уполномоченных по качеству и внутренних аудиторов**

В целях повышения качества образовательной, методической, воспитательной, научной, международной, лечебной и иных видов деятельности в вузе и в связи с формированием организационной структуры системы менеджмента качества,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить уполномоченными по качеству на кафедрах и в подразделениях университета следующих сотрудников:

1.	Алексеевская Т.И.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
2.	Ангарская Е.Г.	Кафедра травматологии, ортопедии с курсами нейрохирургии и мануальной терапии
3.	Андреева Л.С.	Кафедра эндокринологии и клинической фармакологии
4.	Атаманюк А.Б.	Курс психологии и педагогики
5.	Аюпова Т.В.	Канцелярия
6.	Бадлуева Н.А.	Кафедра физического воспитания
7.	Балабина Н.М.	Методический совет лечебного факультета
8.	Беда Н.П.	Кафедра управления и экономики фармации, деканат иностранных студентов
9.	Белогоров С.Б.	Кафедра мобилизационной подготовки в здравоохранении и медицины катастроф
10.	Блохина Н.Н.	Кафедра философии
11.	Бородин А.М.	Кафедра отечественной истории
12.	Булнаева Г.И.	Курс лечебной физкультуры и спортивной медицины
13.	Бурданова Т.М.	Кафедра инфекционных болезней
14.	Варфоломеева Ю.С.	Планово-экономический отдел
15.	Васильев И.Б.	Кафедра технологии лекарственных форм
16.	Васильев Ю.Н.	Кафедра неврологии
17.	Вокина О.Г.	Кафедра общей химии
18.	Воронина Е.Л.	Учебный отдел
19.	Воропаев А.В.	Кафедра судебной медицины с основами правопедения
20.	Вяткина Л.С.	Воспитательная работа в медицинском училище

21.	Галеева О.П.	Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии
22.	Гвильдис Е.В.	Центр довузовской подготовки
23.	Герасимова И.Н.	Кафедра нормальной анатомии человека
24.	Гомелля М.В.	Кафедра педиатрии ФПК и ППС, педиатрический факультет
25.	Гончаров И.С.	Кафедра ортопедической стоматологии
26.	Горячкина Е.Г.	Воспитательная работа
27.	Гузовская Е.В.	Кафедра патологии с курсом клинической иммунологии и аллергологии, факультет высшего сестринского образования и медицинской биохимии
28.	Давыдова А.В.	Кафедра госпитальной терапии
29.	Дашеева Ц.Б.	Кафедра внутренних болезней с курсами профпатологии и военно-полевой терапии
30.	Дудкина М.В.	Кафедра детских болезней
31.	Дульский В.А.	Производственная практика
32.	Дурхистанова О.В.	Медицинское училище
33.	Жиров А.А.	Административно-хозяйственная часть
34.	Зыкова Т.А.	Студенческий отдел кадров
35.	Ильина С.В.	Кафедра детских инфекционных болезней
36.	Карнаухова О.Г.	Кафедра микробиологии, медико-профилактический факультет
37.	Кельчевская Е.А.	Кафедра общей хирургии и урологии
38.	Килих О.В.	Отдел кадров
39.	Ким В.А.	Отдел интернатуры, ординатуры, аспирантуры
40.	Кишкова И.А.	Кафедра стоматологии ФПК и ПСС
41.	Коган Г.Ю.	Центр лабораторной диагностики «Мечников»
42.	Кокаурова Т.В.	Юрист
43.	Колесникова Л.Р.	Кафедра детской стоматологии
44.	Коптюк Л.А.	Архив
45.	Костюнина Е.В.	Бухгалтерия
46.	Кравчук Л.А.	Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
47.	Кузнецов С.М.	Лечебный факультет
48.	Кулакова Н.А.	Военно-учётный стол
49.	Куликовских Е.В.	Учебно-методическое управление
50.	Лисиенко Е.Н.	Международный отдел
51.	Леонова З.А.	Кафедра химии
52.	Макогонова Е.Н.	Библиотека
53.	Малова И.О.	Кафедра дерматовенерологии ФПК и ПСС
54.	Мартынович Н.Н.	Кафедра педиатрии №1
55.	Маценко В.П.	Кафедра глазных болезней
56.	Мирович В.М.	Кафедра фармакогнозии и ботаники

57.	Названова Т.С.	Редакционная коллегия
58.	Нетёсин Е.С.	Кафедра анестезиологии и реаниматологии
59.	Неупокоева А.В.	Кафедра медицинской и биологической физики
60.	Никифорова Ю.А.	Кафедра фтизиопульмонологии
61.	Николаева Л.А.	Научный отдел
62.	Новицкая А.Н.	Кафедра биологии
63.	Осипок Н.В.	Кафедра пропедевтики внутренних болезней
64.	Петров Е.А.	Стоматологический факультет
65.	Пикало И.А.	Кафедра детской хирургии
66.	Пинигин С.Ю.	Отдел информатизации
67.	Погорелова И.Г.	Кафедра коммунальной гигиены и гигиены детей и подростков
68.	Решетник Л.А.	Локальный этический комитет
69.	Рудых Н.М.	Кафедра дерматовенерологии с курсом медицинской косметологии
70.	Талалаева В.А.	Кафедра нормальной физиологии
71.	Тармаева И.Ю.	Кафедра гигиены труда и гигиены питания
72.	Тирская О.И.	Кафедра терапевтической стоматологии
73.	Савватеева В.Г.	Кафедра педиатрии №2
74.	Семёнова Т.В.	Кафедра эпидемиологии
75.	Синьков А.В.	Кафедра функциональной диагностики ФПК и ППС
76.	Соколова С.В.	Кафедра факультетской хирургии
77.	Субботина М.В.	Кафедра оториноларингологии
78.	Сыроватский И.П.	Кафедра фармацевтической и токсикологической химии, фармацевтический факультет
79.	Трубникова Э.С.	Производственная практика
80.	Украинская Л.А.	Кафедра гистологии и эмбриологии
81.	Федина Е.А.	Кафедра иностранных языков и русского языка, как иностранного
82.	Федотова М.В.	Кафедра пропедевтической стоматологии
83.	Филиппов Е.С.	Факультет последипломной подготовки и повышения квалификации специалистов
84.	Флоренсов В.В.	Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического факультета
85.	Ханыгин И.В.	Кафедра общей гигиены
86.	Хаптанова В.А.	Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики
87.	Чепурных Е.Е.	Кафедра госпитальной хирургии с курсом онкологии
88.	Шапкин Ю.Г.	Кафедра фармакологии
89.	Щербакова А.В.	Кафедра факультетской терапии
90.	Щербатых А.А.	Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
91.	Ясникова Е.Е.	Кафедра психиатрии и наркологии

2. Назначить внутренними аудиторами системы качества:

1	Хамнуева Л.Ю.	- руководитель учебно-методического управления, профессор (руководитель группы)
2	Орлова И.В.	- заведующая отделом по обеспечению качества, доцент
3	Кислова Л.В.	- специалист по учебно-методической работе отдела обеспечения качества
4	Атаманюк А.Б.	- заведующий курсом психологии и педагогики, доцент
5	Белобородов В.А.	- заведующий кафедрой общей хирургии с курсом урологии, профессор
6	Булнаева Г.И.	- заведующая курсом лечебной физкультуры и спортивной медицины, доцент
7	Васильев И.Б.	- ассистент кафедры технологии лекарственных форм, к.ф.н.
8	Герасимова И.Н.	- ассистент кафедры анатомии человека, к.м.н.
9	Гомеля М.В.	- ассистент кафедры педиатрии ФПК и ППС, к.м.н.
10	Гузовская Е.В.	- заведующая методическим отделом, доцент
11	Кельчевская Е.А.	- ассистент кафедры общей хирургии с курсом урологии, к.м.н.
12	Колбовская Т.М.	- доцент кафедры нормальной физиологии, к.б.н.
13	Кравчук Л.А.	- ассистент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета, к.м.н.
14	Куприянова Н.Ю.	- доцент кафедры эпидемиологии, к.м.н.
15	Макаров О.А.	- профессор кафедры общей гигиены, д.м.н.
16	Мокренко Е.В.	- ассистент кафедры ортопедической стоматологии, к.м.н.
17	Николаева С.С.	- ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.
18	Соколова С.В.	- доцент кафедры факультетской хирургии, к.м.н.
19	Украинская Л.А.	- доцент кафедры гистологии и эмбриологии, к.б.н.
20	Шкор Н.М.	- сотрудник медицинского училища

3. Утвердить «Положение об уполномоченном по качеству структурного подразделения (кафедры, деканата, отдела) Иркутского государственного медицинского университета» (Приложение №1), «Положение о внутреннем аудиторе системы качества Иркутского государственного медицинского университета» (Приложение №2).
4. Проректору по лечебной работе А.Н. Калягину, начальнику отдела обеспечения качества И.В. Орловой, руководителю учебно-методического управления Л.Ю. Хамнуевой провести семинар «Внедрение и внутренний аудит типовой модели менеджмента качества образовательного учреждения в ИГМУ» (16 часов) 8-9 декабря 2010 года в зале учёного совета.
5. Руководителям кафедр и структурных подразделений ИГМУ обеспечить обязательную явку всех уполномоченных по качеству и внутренних аудиторов на указанный семинар.
6. Выдать по итогам проведения семинара сертификаты участника всем прошедшим обучение по полной программе (Приложение №3).
7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по лечебной работе, ответственного по системе качества А.Н. Калягина.

Ректор, профессор

И.В. Малов

**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ**  
**Государственное образовательное учреждение**  
**высшего профессионального образования**  
**ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**(ГОУ ВПО ИГМУ Росздрава)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ ВПО «Иркутский государственный  
медицинский университет Федерального агентства  
по здравоохранению и социальному развитию»,  
профессор

И.В. Малов

24.11.2010 года

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПО КАЧЕСТВУ СТРУКТУРНОГО**  
**ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (КАФЕДРА, ДЕКАНАТ, ОТДЕЛ)**  
**ИРКУТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО**  
**УНИВЕРСИТЕТА**

Настоящее Положение разработано с целью обеспечения функционирования системы менеджмента качества (СМК) Иркутского государственного медицинского университета (ИГМУ) в соответствии с требованиями стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 и предназначено для реализации в структурных подразделениях (кафедра, деканат, отдел) требований подпункта 5.5.2 (Представитель руководства) упомянутого стандарта.

«Положение об уполномоченном по качеству структурного подразделения (кафедра, деканат, отдел) ИГМУ» является внутренним документом университета

**1. Назначение и область применения**

1.1 Положение регламентирует статус уполномоченного по качеству структурного подразделения (кафедра, деканат, отдел) университета, устанавливает его задачи, функции, права, ответственность, взаимодействие и порядок организации работы.

1.2 Настоящее Положение обязательно к применению всеми кафедрами (деканатами, отделами) ИГМУ.

**2. Нормативные ссылки**

В настоящем Положении использованы следующие стандарты и/или ссылки на них:  
ГОСТ Р ИСО 9000-2008 Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

ГОСТ Р ИСО 9001-2008 Системы менеджмента качества. Требования.

**3. Определения**

3.1 С учетом ГОСТ Р ИСО 9000-2008 принято следующее определение:

**уполномоченный по качеству** – это работник соответствующего структурного подразделения университета, которому руководителем подразделения делегированы полномочия и которым принята ответственность, распространяющиеся на:

- обеспечение разработки, внедрения и поддержания в рабочем состоянии процессов, требуемых системой менеджмента качества подразделения;
- представление отчетов о функционировании системы менеджмента качества (СМК) подразделения и необходимости ее улучшения;

- содействие распространению понимания требований потребителей в подразделении;
- поддержание связей по вопросам, касающимся системы менеджмента качества.

#### **4. Общие положения**

##### **4.1. Статус уполномоченного по качеству**

В соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 9000-2008 (п.5.5.2) и определением, данным в п.3 Положения, уполномоченный по качеству является помощником руководителя подразделения по СМК, несет ответственность и имеет полномочия, распространяющиеся на:

- а) обеспечение разработки, внедрения и поддержания в рабочем состоянии процессов подразделения, требуемых системой менеджмента качества;
- б) представление отчетов высшему руководству о функционировании системы менеджмента качества подразделения и необходимости улучшения;
- в) содействие распространению понимания требований потребителей в подразделении;
- г) поддержание связей с другими уполномоченными, отделом обеспечения качества ИГМУ по вопросам, касающимся системы менеджмента качества.

Уполномоченный по качеству кафедры является техническим помощником заведующего кафедрой по вопросам СМК.

##### **4.2 Требования к профессиональным и личным качествам**

Уполномоченный по качеству должен иметь диплом о высшем образовании, иметь специальные знания и подготовку по менеджменту качества. Должен быть компетентным в таких вопросах, как:

- принципы разработки и функционирования СМК;
- сбор, использование и обмен информацией о качестве;
- управление несоответствующей продукцией;
- проведение корректирующих и предупреждающих действий;
- управление качеством производства образовательных услуг.

Уполномоченный по качеству должен иметь опыт работы в вузе, интерес к вопросам обеспечения качества в вузе, быть способным воспринимать и изучать новые методы, уметь контактировать с преподавателями, студентами и административно-управленческим персоналом университета, обладать навыками работы с персональным компьютером.

##### **4.3 Административная и функциональная подчиненность**

Уполномоченный по качеству подчиняется по административной линии заведующему кафедрой (декану, начальнику (заведующему, руководителю) отдела, а по функциональной линии – начальнику отдела обеспечения качества ИГМУ и ответственному за качество ИГМУ.

##### **4.4 Порядок назначения и освобождения от обязанностей**

Уполномоченный по качеству назначается (освобождается от обязанностей уполномоченного) руководителем подразделения (заведующим кафедрой, деканом, начальником (заведующим, руководителем) отдела). Решение согласовывается с начальником отдела обеспечения качества ИГМУ изменения состава уполномоченных по качеству закрепляется приказом ректора университета.

##### **4.5 Правовое и нормативное обеспечение**

Уполномоченный по качеству в своей деятельности руководствуется настоящим Положением, Политикой ИГМУ в области качества, Стратегическим планом развития ИГМУ, целями в области качества и их показателями, Руководством по качеству, документированными процедурами, методическими инструкциями и другими документами СМК университета, а также действующими законами РФ.

#### **5. Основная задача**

Основная задача уполномоченного по качеству заключается в том, чтобы на постоянной основе в рамках делегированных полномочий оказывать результативную помощь заведующему кафедрой (декану, начальнику (заведующему, руководителю)

отделом) в осуществлении реальных действий по созданию, работе и улучшению СМК структурного подразделения.

## **6. Функции**

Уполномоченный по качеству структурного подразделения (кафедры, деканата, отдела) выполняет следующие функциональные обязанности:

- подготовка и ведение документации СМК и записей по качеству подразделения (планы, отчеты, протоколы, комплектование документации и т.п.);
- консультирование работников подразделения по вопросам менеджмента качества;
- участие в аудитах СМК университета и подразделений;
- мониторинг деятельности подразделения в области качества: сбор информации (о процессах, продукции, удовлетворенности потребителей и т.п.) и ее анализ в целях оценки достигнутого уровня качества и выработки действий по улучшению;
- управление несоответствующей продукцией, корректирующими и предупреждающими действиями подразделения: выявление несоответствий продукции и процессов, контроль процесса управления несоответствиями, отслеживание процесса устранения несоответствий, осуществления корректирующих и предупреждающих действий;
- оперативное взаимодействие с отделом обеспечения качества ИГМУ, деканом факультета и его помощником по качеству;
- подготовка данных о качестве процессов, продукции и функционировании СМК подразделения, проведение анализа СМК подразделения и разработка мер по ее улучшению, подготовка и формирование отчетов о работе СМК подразделения.

Уполномоченный по качеству подразделения должен:

- поддерживать и популяризировать политику и цели университета в области качества;
- использовать в качестве основы для своей деятельности принципы менеджмента качества;
- обеспечивать ориентацию на требования потребителей и заинтересованных сторон университета в своем подразделении;
- повышать квалификацию по вопросам менеджмента качества.

Работа уполномоченного по качеству включается в индивидуальный план работы преподавателя.

## **7. Ответственность и полномочия**

Права и ответственность уполномоченного по качеству связаны с выполнением его функций (в соответствии с разделом 6).

Уполномоченный по качеству несет ответственность за выполнение на уровне кафедры требований ГОСТ Р ИСО 9001-2008, Руководства по качеству, документированных процедур и положений СМК университета.

Уполномоченный по качеству имеет следующие полномочия:

- готовить решения по конкретным вопросам СМК подразделения;
- получать необходимую информацию от сотрудников подразделения о работе СМК, участвовать в рассмотрении вопросов по СМК подразделения, вносить предложения по ее улучшению;
- контролировать выполнение подразделением приказов, распоряжений и указаний по СМК университета.

Уполномоченный по качеству имеет право принимать решения и меры, необходимые для выполнения порученных ему обязанностей, если эти меры не будут противоречить действующему законодательству, стратегии и внутренним нормативным актам и документам университета.

## **8. Взаимодействие и порядок организации работ**

Уполномоченный по качеству контролируется руководителем структурного подразделения, согласовывает с ним свои действия.

Уполномоченный по качеству работает под функциональным руководством начальника отдела обеспечения качества, от которого получает необходимые

распорядительные документы, материалы и инструкции по СМК и консультации по работе.

Уполномоченный по качеству кафедры (деканата, отдела) координирует и направляет деятельность сотрудников кафедры (деканата, отдела) путем проведения совещаний, обмена информацией и совместного выполнения работ по созданию, обеспечению функционирования и улучшению всех элементов СМК подразделения.

О проведенных работах в области создания, обеспечения результативного функционирования и улучшения СМК подразделения, уполномоченный по качеству кафедры (деканата, отдела) отчитывается перед заведующим кафедрой (деканом, руководителем (заведующим, начальником) отдела) и начальником отдела обеспечения качества и представляет письменный отчет в отдел обеспечения качества университета (в конце учебного года).

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе,  
ответственный за систему качества, д.м.н.  
24.11.2010 г.

А.Н. Калягин

Начальник отдела обеспечения качества, доцент  
24.11.2010 г.

И.В. Орлова

Юрисконсульт  
24.11.2010 г.

Т.В. Кокаурова



**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ**  
**Государственное образовательное учреждение**  
**высшего профессионального образования**  
**ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**(ГОУ ВПО ИГМУ Росздрава)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУ ВПО «Иркутский государственный  
медицинский университет Федерального агентства  
по здравоохранению и социальному развитию»,  
профессор

И.В. Малов

01.11.2010 года

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О ВНУТРЕННИХ АУДИТОРАХ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА**  
**ИРКУТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО**  
**МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Настоящее Положение разработано с целью обеспечения функционирования системы менеджмента качества (СМК) Иркутского государственного медицинского университета (ИГМУ) в соответствии с требованиями стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 и предназначено для реализации в университете требований подпункта 8.2.2. (Внутренние аудиты (проверки)) упомянутого стандарта.

«Положение о внутренних аудиторах системы качества ИГМУ» является внутренним документом университета

**1. Назначение и область применения**

1.1 Положение регламентирует статус внутреннего аудитора системы качества в университете, устанавливает его задачи, функции, права, ответственность, взаимодействие и порядок организации работы.

1.2 Настоящее Положение обязательно к применению всеми аудиторами системы качества ИГМУ.

**2. Нормативные ссылки**

В настоящем Положении использованы следующие стандарты и/или ссылки на них:

ГОСТ Р ИСО 9000-2008	Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.
ГОСТ Р ИСО 9001-2008	Системы менеджмента качества. Требования.
ГОСТ Р ИСО 19011-2003	Рекомендации по аудиту систем менеджмента качества

**3. Определения**

3.1 С учетом ГОСТ Р ИСО 9000-2008 приняты следующие определения:

**аудит (проверка)** – систематический, независимый и документированный процесс получения **свидетельств аудита** и объективного их оценивания с целью установления степени выполнения согласованных **критериев аудита**;

**критерии аудита** – совокупность политики, процедур или требований, которые применяют в виде ссылок;

**свидетельство аудита** – записи, изложение фактов или другая информация, которые связаны с критериями аудита и могут быть проверены;

**внутренний аудитор** – лицо, обладающее компетентностью для проведения аудита в подразделениях организации;

**группа аудиторов** – несколько аудиторов, проводящих аудит.

#### **4. Общие положения**

##### **4.1 Статус внутреннего аудитора**

В соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 9001-2008 (п.8.2.2) и определением, данным в п.3 Положения, аудитор вуза является активным участником систематически проводимых внутренних проверок, предназначенных для обеспечения руководства ИГМУ объективной и своевременной информацией о степени соответствия деятельности в системе качества и ее результатов установленным требованиям. Для этого проверяется:

- а) соответствие описанной в системе качества деятельности требованиям нормативной базы управления качеством в ИГМУ (стандарт ГОСТ Р ИСО 9001-2008 и иные стандарты и нормативные акты, определяющие требования к системе качества университета);
- б) соответствие описанной в системе качества деятельности подразделений ИГМУ фактической.

В ИГМУ внутреннему аудиту подлежат следующие процессы:

- а) проектирование и разработка образовательных программ;
- б) довузовская подготовка и прием студентов;
- в) реализация основных образовательных программ;
- г) воспитательная и внеучебная работа с обучаемыми;
- д) проектирование и реализация программ дополнительного образования;
- е) подготовка кадров высшей квалификации;
- ж) научно-исследовательская и инновационная деятельность;
- з) менеджмент персонала;
- и) международная деятельность;
- к) управление образовательной средой;
- л) издательская деятельность;
- м) библиотечное и информационное обеспечение;
- н) управление инфраструктурой и производственной средой;
- о) обеспечение безопасности жизнедеятельности.

В соответствии с принципом независимости аудиторы не должны проводить аудит в своих подразделениях.

##### **4.2 Требования к профессиональным и личным качествам**

Внутренними аудиторами назначаются подготовленные работники из числа ППС или административно-управленческого персонала университета с высшим образованием, проработавших в университете не менее 1 года.

Внутренние аудиторы должны пройти обучение по утвержденной программе, иметь специальные знания и подготовку по менеджменту качества, обладать рядом личных качеств:

- а) открытость – умение рассматривать альтернативные идеи или принимать во внимание различные точки зрения;
- б) дипломатичность – умение тактично работать с людьми;
- в) наблюдательность – способность постоянно и активно узнавать окружение, знакомиться с его деятельностью;
- г) восприимчивость – интуитивное осознание, чувствование и адаптация к ситуациям;
- д) упорство – умение сосредоточиться на достижении целей;
- е) решительность – способность вовремя принимать решения на основе логических умозаключений;
- ж) уверенность – независимое и в то же время эффективное сотрудничать с другими;
- з) нравственность – беспристрастность, правдивость, искренность и сдержанность.

#### **4.3 Административная и функциональная подчиненность**

Внутренние аудиторы ИГМУ подчиняется по административной линии начальнику отдела обеспечения качества университета, а по функциональной линии – руководителю группы внутренних аудиторов.

#### **4.4 Порядок назначения и освобождения от обязанностей**

Штат внутренних аудиторов назначается приказом ректора ИГМУ по представлению начальника отдела обеспечения качества сроком на один год. Решение согласовывается с начальником отдела обеспечения качества ИГМУ и утверждается приказом ректора университета.

#### **4.5 Правовое и нормативное обеспечение**

Аудитор ИГМУ руководствуется настоящим Положением, Политикой ИГМУ в области качества, Стратегическим планом развития ИГМУ, целями в области качества и их показателями, Руководством по качеству, документированными процедурами, методическими инструкциями и другими документами СМК университета, а также действующими законами РФ.

### **5. Основная задача**

Основная задача аудитора университета заключается в том, чтобы на постоянной основе в рамках делегированных полномочий осуществлять:

- проверку достижения соответствия требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2008;
- проверку достаточности ресурсов для выполнения целей в области качества;
- оценку действий персонала, связанных с качеством;
- проверку ведения документации и записей о качестве;
- проверку полноты достижения образовательных целей.

### **6. Функции**

Внутренние аудиторы в процессе проверки имеют статус представителей руководства (администрации) университета и выполняют следующие функциональные обязанности:

- проверка всех документов, относящихся к СМК подразделения;
- при необходимости, требование ксерокопий необходимых документов для дальнейшего анализа;
- опрос представителя проверяемого подразделения в пределах области аудита;
- беседа с любыми сотрудниками подразделения по вопросам в пределах области аудита;
- сбор объективных (документированных) доказательств функционирования системы качества.

Аудитор университета должен:

- выполнять план аудита по срокам и по глубине проверки;
- отмечать положительные достижения подразделений со ссылкой на пункты стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 или других нормативных документов;
- выявлять несоответствия в СМК подразделений с обязательной ссылкой на пункты стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 или нормативных документов ИГМУ;
- получать у проверяемых подтверждение замеченных на момент аудита несоответствий путем подписи в отчете аудитора;
- согласовывать с проверяемыми сроки выполнения корректирующих действий;
- разяснять, при необходимости, требования критериев аудита;
- соблюдать этические нормы поведения аудитора;
- оформлять отчет об аудите;
- оповещение руководителя группы аудиторов или начальника отдела обеспечения качества об общих результатах аудита.

Работа внутреннего аудитора включается в индивидуальный план работы преподавателя.

## **7. Ответственность и полномочия**

Ответственность и полномочия аудитора ИГМУ связаны с выполнением его функций (в соответствии с разделом 6).

Аудитор несет ответственность за выполнение проверок подразделений в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 9001-2008, ГОСТ Р ИСО 19011-2003, Руководства по качеству, документированных процедур и положений СМК университета.

Группа аудиторов должна состоять не менее чем из двух сотрудников университета, прошедших соответствующее обучение с подтверждением документами.

Внутренние аудиторы должны ответственно подходить к сохранению конфиденциальной информации, если она имеется, достоверности и объективности информации по внутреннему аудиту.

Ответственность за ежегодное планирование, ход проведения проверок и составление отчета несет руководитель группы аудиторов.

Ответственность за обеспечение доступа аудитора к интересующей его информации, планирование и своевременное выполнение корректирующих/предупреждающих мероприятий по обнаруженным несоответствиям несет руководитель подразделения.

## **8. Взаимодействие и порядок организации работ**

Деятельность аудиторов ИГМУ организуется и контролируется руководителем группы аудиторов, которые согласовывают с ним свои действия.

Аудиторы ИГМУ осуществляют свою деятельность в соответствии с планом внутренних аудитов системы менеджмента качества, который ежегодно составляется руководителем группы аудита и представляется на утверждение ректору. В существенных, с точки зрения качества случаях, программа внутренних аудитов может корректироваться в оперативном порядке. Руководитель группы аудиторов инструктирует аудиторов о целях проверки, проводит с аудиторами обсуждение ее результатов для формирования отчета. Руководитель группы аудиторов отвечает за своевременную подготовку отчета для утверждения и рассылки.

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе,  
ответственный за систему качества, д.м.н.  
24.11.2010 г.

А.Н. Калягин

Начальник отдела обеспечения качества, доцент  
24.11.2010 г.

И.В. Орлова

Начальник учебно-методического управления, д.м.н.  
24.11.2010 г.

Л.Ю. Хамнуева

Юрисконсульт  
24.11.2010 г.

Т.В. Кокаурова



**ПРОГРАММА СЕМИНАРА  
«ВНЕДРЕНИЕ И ВНУТРЕННИЙ АУДИТ ТИПОВОЙ МОДЕЛИ СИСТЕМЫ  
КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ИГМУ»**

*8-9 декабря 2010 г.*

8 декабря 2010 г.	
<b>9. 00-9.30</b>	<b><u>Лекция</u></b> Система качества ИГМУ: видение и перспективы <i>Малов И.В.</i>
<b>9.30-10.30</b>	<b><u>Лекция</u></b> Гарантии качества образования и модели системы качества образовательного учреждения <i>Калягин А.Н.</i>
<b>10.30-10.35</b>	<i>ПЕРЕРЫВ</i>
<b>10.35-12.30</b>	<b><u>Лекция</u></b> Содержание стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 «Система менеджмента качества. Требования» (начало) <i>Орлова И.В.</i>
<b>12.30-13.10</b>	<i>ОБЕД</i>
<b>13.10-15.00</b>	<b><u>Лекция</u></b> Содержание стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008 «Система менеджмента качества. Требования» (окончание) <i>Орлова И.В.</i>
9 декабря 2010 г.	
<b>9.00-10.30</b>	<b><u>Лекция</u></b> Проектирование процессной модели системы качества образовательного учреждения <i>Калягин А.Н.</i>
<b>10.30-10.40</b>	<i>ПЕРЕРЫВ</i>
<b>10.40-12.20</b>	<b><u>Лекция</u></b> Аудит систем качества. Виды и принципы аудитов <i>Хамнуева Л.Ю.</i>
<b>12.20-13.00</b>	<i>ОБЕД</i>
<b>13.00-14.00</b>	<b><u>Лекция</u></b> Техника аудита <i>Хамнуева Л.Ю.</i>
<b>14.00-14.40</b>	<b><u>Лекция</u></b> Психология аудита <i>Хамнуева Л.Ю.</i>
<b>14.40-15.00</b>	<b><u>Итоговое тестирование</u></b>