



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

В.М. Попков

« 16 » 05 20 20 г.



ОТЧЕТ
ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

Предисловие

1. Разработан:	Отделом контроля качества образования УОКОД	
	Начальник отдела контроля качества образования УОКОД	Ю.В. Быкова
2. Исполнители:	Специалист отдела контроля качества образования УОКОД	А.С. Копычева



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

Содержание

Предисловие	2
1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Нормативно-правовая база	4
1.2. Основание для аудита	4
1.3. Цели внутреннего аудита	5
1.4. Методика проведения внутреннего аудита	5
1.5. Обозначения и сокращения	5
2. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА	7
3. АНАЛИЗ ВЫЯВЛЕННЫХ НЕСООТВЕТСТВИЙ	12
4. АНАЛИЗ ПО УСТРАНЕНИЮ НЕСООТВЕТСТВИЙ	15
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ УНИВЕРСИТЕТА	16
Лист согласования	18



1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Внутренние аудиты в системе менеджмента качества СГМУ являются высшей формой контроля, это инновационный инструмент развития и улучшения системы качественного управления основными и обеспечивающими процессами. По итогам проверок руководству и всем заинтересованным сторонам представляются независимые свидетельства о функционировании процессов и результатах деятельности структурных подразделений. Документированная информация служит основанием внесения оперативных изменений с целью достижения результативности и эффективности проверяемых процессов.

1.1. Нормативно-правовая база

В Саратовском государственном медицинском университете создана, функционирует и непрерывно совершенствуется система менеджмента качества, соответствующая требованиям:

- 1) ГОСТ Р ИСО 9000–2015 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь».
- 2) ГОСТ Р ИСО 9001–2015 «Системы менеджмента качества. Требования».
- 3) ГОСТ Р ИСО 19011–2012 «Руководящие указания по аудиту систем менеджмента».
- 4) СО 0.001.02-02.2016 «Руководство по качеству».
- 5) СО 1.001.02-02.2016 «Управление документацией».
- 6) СО 1.002.02-02.2016 «Управление записями».
- 7) СО 1.004.02-02.2016 «Управление несоответствиями. Корректирующие и предупреждающие действия».
- 8) СО 2.001.02-02.2018 «Инструкция по делопроизводству».
- 9) СО 2.004.02-02.2016 «Управление рисками СМК».

1.2. Основание для аудита

- Приказ ректора от 27.09.2019 № 617-О «О проведении внутреннего аудита в структурных подразделениях СГМУ в 2019-2020 учебном году»,
- Программа внутренних аудитов на 2019 – 2020 учебный год, утверждена приказом ректора 27.09.2019 № 617-О «О проведении внутреннего аудита в структурных подразделениях СГМУ в 2019-2020 учебном году».



1.3. Цели внутреннего аудита

Внутренний аудит деятельности структурных подразделений Университета проводится с целью:

- оценки соответствия системы менеджмента качества (СМК) СГМУ требованиям ГОСТ Р ИСО 9001–2015,
- действующим образовательным стандартам;
- требованиям нормативной документации;
- определения результативности СМК СГМУ с точки зрения достижения целей, установленных в области качества;
- выявления несоответствия и определения причин их появления;
- определения областей и возможностей улучшения деятельности структурных подразделений, процессов и функционирования СМК;
- определения возможностей совершенствования СМК СГМУ;
- проверки результативности корректирующих мер, предпринятых по результатам предыдущих аудитов.

1.4. Методика проведения внутреннего аудита

Для организации и проведения внутренних проверок были задействованы аудиторские группы из работников университета, обладающие соответствующими знаниями и навыками для достижения целей аудита, знающие специфику процессов.

При проверке системы менеджмента качества проверяется документация, фактическое выполнение требований, изложенных в документации и направления деятельности.

Основные направления деятельности, по которым проводились внутренние аудиты в структурных подразделениях СГМУ – планирование, требования к документации, ответственность руководства и постоянное улучшение, управление несоответствиями.

Результатом проведенной проверки является отчет о выявленных несоответствиях, который составляется руководителем аудиторской группы согласно СО 1.003.02-02.2016 «Внутренние аудиты».

1.5. Обозначения и сокращения

В данном документе использованы следующие сокращения:

ГОСТ – государственный стандарт



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

СГМУ – ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России

СМК – система менеджмента качества

СО – стандарт организации

УОКОД – управление обеспечения качества образовательной деятельности

СП – структурное подразделение

ЦДО – центр довузовского образования

ППС – профессорско-преподавательский состав



2. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА

Программа внутренних аудитов СМК в 2019-2020 учебном году регламентирует собой проведение аудитов в 43 структурных подразделениях СГМУ.

Внутренней проверкой были охвачены:

2 деканата; 26 кафедр; 8 других структурных подразделений.

Количество проверок, запланированных и проведенных согласно утвержденной программе на учебный год, а также количество структурных подразделений с выявленными несоответствиями представлено в таблице 1.

Таблица 1

	Количество проверок				СП с выявленными несоответствиями	
	план		факт		несоответствиями	
	2018-2019	2019-2020	2018-2019	2019-2020	2018-2019	2019-2020
Всего, из них:	49	43	37	36	10	5
деканаты	2	2	0	2	0	1
кафедры	34	28	27	26	7	3
другие СП	13	13	10	8	3	1

Из таблицы видно, что количество структурных подразделений с выявленными несоответствиями в текущем году по сравнению с прошлым учебным годом снизилось. Тем не менее, на одно увеличилось количество выявленных несоответствий по сравнению с прошлым учебным годом (таблица 2).

Таблица 2

	Количество выявленных несоответствий	
	2018-2019	2019-2020
Всего, из них:	11	12
деканаты	0	2
кафедры	8	8
другие СП	3	2

В осуществлении Программы внутреннего аудита приняли участие 25 аудиторов, работающих в университете. Аудиторская группа состояла из 3-х человек.



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

Таблица 3

количество аудитов	Количество аудиторов	количество проверок на одного аудитора													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	14	16	18	
план	25	2	2	4	8	4	1	0	1	0	1	0	1	1	
факт	25	3	6	4	6	1	1	1	0	1	0	1	1	0	
провели все запланированные аудиты	9	2	1		4	1	1								
осталось провести	16	11	5												

Из таблицы видно, какое количество аудиторских проверок пришлось на одного аудитора. Провели все запланированные аудиты 9 человек, 11-ти аудиторам осталось провести по одной проверке и по две проверки осталось провести 5-ти аудиторам.

В ходе аудиторских проверок в текущем учебном году у 5 структурных подразделений СГМУ было выявлено 12 несоответствий. В одном структурном подразделении несоответствие было устранено в ходе аудита (таблица 4).

Таблица 4

СП с выявленными несоответствиями	Количество выявленных несоответствий
Деканат лечебного факультета и факультета клинической психологии	2
Приемная комиссия	2
Кафедра общей биологии, фармакогнозии и ботаники	1
Кафедра нормальной физиологии имени И.А. Чуевского	4
Кафедра клинической иммунологии и аллергологии	3
Кафедра оториноларингологии	1 устранено в ходе аудита

В 31 структурном подразделении СГМУ внутренние проверки прошли без замечаний, из них: в одном деканате, на 23 кафедрах и в 7 других структурных подразделениях. Данные представлены в таблице 5.

Таблица 5

Деканаты	
1	Деканат стоматологического и медико-профилактического факультета



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

Кафедры	
1	Кафедра гистологии
2	Кафедра терапии с курсами кардиологии, функциональной диагностики и гериатрии
3	Кафедра госпитальной хирургии лечебного факультета
4	Кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
5	Кафедра хирургии и онкологии
6	Кафедра гигиены медико-профилактического факультета
7	Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф
8	Кафедра урологии
9	Кафедра факультетской хирургии и онкологии
10	Кафедра судебной медицины имени профессора М.И. Райского
11	Кафедра оториноларингологии
12	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины)
13	Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии имени профессора Н.Е. Штерна
14	Кафедра клинической лабораторной диагностики
15	Кафедра терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии
16	Кафедра патологической анатомии
17	Кафедра стоматологии терапевтической
18	Кафедра инфекционных болезней
19	Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
20	Кафедра акушерства и гинекологии
21	Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
22	Кафедра инфекционных болезней у детей и поликлинической педиатрии имени Н.Р. Иванова
23	Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний
Другие структурные подразделения	
1	ЦДО «Медицинский прединтервенционный»
2	Центр дополнительного профессионального образования
3	Юридический отдел
4	Отдел кадров
5	Специализированное предприятие общественного питания



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

6	НИИ кардиологии
7	НИИ фундаментальной и клинической уронефрологии

Итоги внутренних аудитов структурных подразделений СГМУ представлены в таблицах 6 и 7.

Таблица 6

	Итого по подразделениям	деканаты	кафедры	другие СП
Всего СП, прошедших проверку	36	2	26	8
Количество подразделений, прошедших проверку без замечаний	31	1	23	7
Количество подразделений, получивших замечания	5	1	3	1
Количество подразделений, не принявших участие в аудите	7	0	2	5

В 31 структурном подразделении СГМУ внутренние проверки прошли без замечаний, что составляет 86 % от всех структурных подразделений, прошедших проверку, и лишь в 5 - были выявлены несоответствия, что составляет 14 %.

Таблица 7

	Итого по подразделениям	деканаты	кафедры	другие СП
Количество несоответствий	12	2	8	2
Количество подразделений, имеющих несоответствия	5	1	3	1
Среднее число несоответствий на 1 подразделение	2,4	2	2,7	2

Выполнение программы внутренних аудитов по подразделениям представлено в таблице 8.

Таблица 8

	Итого по подразделениям	деканаты	кафедры	другие СП
план	43	2	28	13
факт	36	2	26	8
% выполнения плана	84 %	100 %	93 %	62 %



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

Программа внутренних аудитов в 2019 – 2020 учебном году выполнена на 84 %. На основании служебной записки в таких структурных подразделениях, как: УОКОД, бухгалтерия, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета, кафедра эндокринологии, канцелярия, НИИТОН СГМУ, архив были перенесены даты проведения аудиторской проверки на 2020-2021 учебный год. Причиной переноса дат проведения аудиторских проверок явилась высокая степень загруженности аудиторов и перечисленных структурных подразделений, а также сложившаяся эпидемиологическая обстановка в стране.



3. АНАЛИЗ ВЫЯВЛЕННЫХ НЕСООТВЕТСТВИЙ

В ходе проведения внутренних аудитов в структурных подразделениях СГМУ были выявлены в основном незначительные несоответствия. Незначительным несоответствием является невыполнение установленного требования, которое может оказать отрицательное влияние на качество предоставляемых услуг и функционирование системы менеджмента качества или привести к появлению значительного несоответствия, если оно не будет устранено.

Наиболее часто встречаются несоответствия по пункту ГОСТ Р ИСО 9001-2015 п. 6.4. «Ознакомление сотрудников с документами». Среди выявленных нарушений встречаются:

- отсутствие ознакомления сотрудников с положением;
- наличие устаревшей (неактуальной) документации;
- отсутствие ряда подписей в журналах посещений лекций и практических занятий;
- отсутствие дат в актах готовности кафедр и индивидуальных планах ППС;
- в некоторых документах (цели в области качества, приказы) - отсутствие листов ознакомления.

Результаты анализа выявленных несоответствий по пунктам стандарта представлены в таблице 9.

Таблица 9

Номер пункта	Наименование несоответствия	Наименование структурного подразделения	Срок устранения
п. 6.	Номенклатура дел кафедры оформлена не должным образом	Кафедра нормальной физиологии имени И.А. Чуевского	17.11.2019
п. 6.4	Нет ознакомления сотрудников с положением	Приемная комиссия	29.11.2019
	Отсутствует ряд подписей в журнале посещений лекций и практических занятий	Кафедра нормальной физиологии имени И.А. Чуевского	17.11.2019
	Нет ознакомления сотрудников с положением	Кафедра оториноларингологии	Устранено в ходе аудита
	В некоторых документов отсутствуют листы ознакомления (цели в области качества, приказы)	Кафедра клинической иммунологии и аллергологии	12.12.2019
п. 7.	Не ведется регистрация изменений в документированных процедурах	Кафедра клинической иммунологии и аллергологии	12.12.2019
п. 7.3	Положение о БРС оформлено не должным образом	Кафедра нормальной физиологии имени И.А.	17.11.2019



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

		Чуевского	
п. 7.4	Не правильная идентификация папок согласно номенклатуре дел (шифр документов)	Кафедра клинической иммунологии и аллергологии	12.12.2019
п. 7.5	Не актуализированы должностные инструкции сотрудников деканата	Деканат лечебного факультета и факультета клинической психологии	20.12.2019
	Не актуализировано положение о структурном подразделении	Приемная комиссия	29.11.2019
	В должностных инструкциях не актуализирована нормативно-правовая база	Кафедра общей биологии, фармакогнозии и ботаники	22.11.2019
п. 9.	В отчете по итогам сессии не указаны номер и дата протоколов	Деканат лечебного факультета и факультета клинической психологии	20.11.2019
п. 9.1.	Отсутствует документация о работе СНК за 2018, 2019 гг.	Кафедра нормальной физиологии имени И.А. Чуевского	17.11.2019

Все несоответствия, зафиксированные аудиторами, были устранены, а сотрудники структурных подразделений и кафедр, в которых данные несоответствия были выявлены, ознакомлены с правильным алгоритмом работы с документами (в т.ч. нормативными).

В ходе проведения аудиторских проверок некоторым структурным подразделениям университета были даны рекомендации:

Таблица 10

Рекомендации	Структурное подразделение СГМУ
ведение протоколов заседаний кафедры с нового календарного года	кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
	кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета
	кафедра гистологии
привести журналы в соответствии с рабочей инструкцией о ведении и заполнении журналов учебных занятий	кафедра оториноларингологии
	кафедра госпитальной хирургии лечебного факультета
актуализировать положение о кафедре	кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф
не использовать в работе устаревшую документацию	кафедра нормальной физиологии имени И.А. Чуевского



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

актуализировать п.1.4. в должностных инструкциях ППС	кафедра общей биологии, фармакогнозии и ботаники
разработать положение о БРС на кафедре	
в протоколах заседаний кафедры более полно записывать обсуждение вопросов и принятых решений	кафедра гистологии
внести изменения в положение о приемной комиссии и ознакомить сотрудников	приемная комиссия
актуализировать должностные инструкции сотрудников деканата	деканат стоматологического и медико-профилактического факультета
	деканат лечебного факультета и факультета клинической психологии
в отчетах по итогам сессии указывать дату и номер протокола заседания, где был заслушан данный отчет	деканат стоматологического и медико-профилактического факультета
	деканат лечебного факультета и факультета клинической психологии

В качестве основных причин выявляемых несоответствий, можно выделить следующие:

- недостаточный уровень компетенций и исполнительской дисциплины сотрудников подразделений;
- большая загруженность руководителей и сотрудников структурных подразделений отчетной документацией;
- назначение новых сотрудников ответственными по качеству в структурном подразделении;
- недостаточный контроль со стороны руководителей и начальников отделов за процессом планирования деятельности и ведения отчетности подразделений.



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

4. АНАЛИЗ ПО УСТРАНЕНИЮ НЕСООТВЕТСТВИЙ

В период проведения внутренних аудитов кафедр и структурных подразделений в 2019-2020 учебном году устранили несоответствия и представили в отдел контроля качества образования отчеты об устранении несоответствий 5 (пять) структурных подразделений, в которых эти несоответствия были выявлены, что составило 100 %.

Наименование несоответствия	Срок устранения
Деканат лечебного факультета и факультета клинической психологии	
В отчете по итогам сессии не указаны номер и дата протоколов	20.11.2019
Не актуализированы должностные инструкции сотрудников деканата	20.12.2019
Приемная комиссия	
Не актуализировано положение о структурном подразделении	29.11.2019
Нет ознакомления сотрудников с положением	29.11.2019
Кафедра общей биологии, фармакогнозии и ботаники	
В должностных инструкциях не актуализирована нормативно-правовая база	22.11.2019
Кафедра нормальной физиологии имени И.А. Чувского	
Номенклатура дел кафедры оформлена не должным образом	17.11.2019
Отсутствует ряд подписей в журнале посещений лекций и практических занятий	17.11.2019
Положение о БРС оформлено не должным образом	17.11.2019
Отсутствует документация о работе СНК за 2018, 2019 гг.	17.11.2019
Кафедра клинической иммунологии и аллергологии	
Не ведется регистрация изменений в документированных процедурах	12.12.2019
Не правильная идентификация папок согласно номенклатуре дел (шифр документов)	12.12.2019
В некоторых документах отсутствуют листы ознакомления (цели в области качества, приказы)	12.12.2019



5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ УНИВЕРСИТЕТА

Обобщая результаты внутренних аудитов в 2019-2020 учебном году, можно сделать следующие выводы:

1. Внутренние аудиты в структурных подразделениях СГМУ были проведены в соответствии с Программой.

2. Программа внутренних аудитов в 2019 – 2020 учебном году выполнена на 84 %. Из 43 запланированных аудитов было проведено 36 проверок.

3. В отчетном году в осуществлении Программы внутреннего аудита приняли участие 25 аудиторов, работающих в университете. Провели все запланированные аудиты 9 человек, 11-ти аудиторам осталось провести по одной проверке и по две проверки осталось провести 5-ти аудиторам.

4. В 31 структурном подразделении СГМУ внутренние проверки прошли без замечаний, что составляет 86 % от всех структурных подразделений, прошедших проверку, и лишь в 5 - были выявлены несоответствия, что составляет 14 %.

5. Все 5 структурных подразделений университета, в которых были выявлены несоответствия, устранили их и предоставили в отдел контроля качества образования отчеты об устранении несоответствий, что составило 100 %.

По результатам внутренних аудитов в 2019-2020 учебном году определены рекомендации по улучшению системы менеджмента качества в структурных подразделениях СГМУ.

Для того чтобы снизить риск возникновения несоответствий при следующей аудиторской проверке, в следующем году рекомендуется:

- в следующем учебном году провести обучающие семинары для уполномоченных по качеству и руководителей структурных подразделений по документированным процедурам, описывающим порядок работы с документированной информацией.

- включить в программу аудита структурные подразделения, в которых в предыдущие три года были обнаружены несоответствия, предварительно оповестив об этом всех ответственных по качеству на организационном собрании;



- усилить контроль со стороны руководителей и начальников структурных подразделений за работой с документами в подразделениях, в том числе планированием деятельности и своевременным ведением отчетности;

- способствовать повышению исполнительской дисциплины сотрудников подразделений университета путем локализации и конкретизации полномочий, создания рациональной системы документооборота, увеличения сроков для качественного исполнения документов, перераспределения нагрузки исполнителей и руководителей разного уровня, обеспечения техническими средствами оформления и тиражирования документов;

- создать эффективную систему контроля исполнения документов и поручений.

По итогам проведения аудиторских проверок в 2019-2020 учебном году можно сделать следующие выводы:

- работа кафедр и структурных подразделений Университета соответствует требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015;

- система менеджмента качества Университета результативна и поддерживается в рабочем состоянии.

Процедура проведения внутренних аудитов в 2019-2020 учебном году, в целом прошла слаженно и ответственно со стороны всех участников проверки.



ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского
Минздрава России

ОТЧЕТ ПО ВНУТРЕННИМ АУДИТАМ
КАФЕДР И СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СГМУ
ЗА 2019-2020 УЧЕБНЫЙ ГОД

Лист согласования

Должность	ФИО	Дата	Подпись
Проректор по учебной работе – директор института подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования, Уполномоченный по качеству СГМУ	И.О. Бугаева	26.05.2020	
Начальник УОКОД	Н.А. Клоктунова	26.05.2020	