

**ОТЧЕТ
ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ
(РЕЗУЛЬТАТАХ АНАЛИЗА СМК)
СО СТОРОНЫ РУКОВОДСТВА**

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор ФГБОУ ВО КФГМУ
Минздрава России

«21» марта 2022 г. Алексеев С.Н./

Настоящий отчет оформляется по результатам проведения анализа СМК со стороны руководства

Подготовлен: _____ за: 2021 – 2022 уч.год
(укажите период)
Проректором по учебной и воспитательной
работе, ПРК _____ *Гайворонской Т.В.*
(должность) (ф.и.о.)
Настоящий отчет рассмотрен и согласован на ректорате _____
21 марта 2022 г.
(дата)

СОДЕРЖАНИЕ ОТЧЕТА:

№	Название части и/или раздела отчета
Часть I.	Входные данные анализа
1.	статус действий по результатам предыдущих анализов со стороны руководства;
2.	изменения во внешних и внутренних факторах, относящихся к СМК;
3.	информации о результатах деятельности и результативности системы менеджмента качества, включая тенденции, относящиеся к: - удовлетворенность потребителей и отзывы от соответствующих заинтересованных сторон; - степень достижения целей в области качества; - функционирование процессов и соответствие продукции и услуг.
4.	достаточность ресурсов;
5.	результативность действий, предпринятых в отношении рисков и возможностей (см. п. 6.1);
6.	возможности для улучшения
Часть II.	Выходные данные анализа
1.	Возможности для улучшения
2.	Любые потребности внесения изменений в СМК
3.	Потребности в ресурсах

Часть 1. Входные данные анализа

1.1 Статус действий по результатам предыдущих анализов со стороны руководства
Руководство университета на заседаниях ректората один раз в год анализирует деятельность университета.

Документированная информация об анализе со стороны руководства поддерживаются в рабочем состоянии.

Все предпринятые корректирующие действия по результатам анализа СМК со стороны руководства за 2021-2022 уч. год результативны. По факту выполнения представителем Руководства по качеству, руководители аудиторских групп были направлены в соответствующие СП для проведения дополнительных проверок устранения замечаний.

1.2 Изменения во внешних и внутренних факторах, относящихся к СМК

В качестве внешних заинтересованных сторон выступают:

- государство и общество в целом;
- абитуриенты и члены их семей;
- обучающиеся;
- работодатели;
- контролирующие и проверяющие органы;
- учредитель;
- поставщики товаров и услуг.

В качестве внутренних потребителей университета (внутренние заинтересованные стороны) выступают:

- обучающиеся;
- все категории персонала университета.

Наименование фактора	Да/нет
Изменения требований потребителей	Да
Изменения требований внешних нормативных документов	Да
Совершенствование системы мотивации	Да
Сведения о работе поставщиков	Да
Изменения требований внутренних документов	Да

1.3 Удовлетворенность потребителей и отзывы от соответствующих заинтересованных сторон

В деканатах факультетов проведен ежегодный социологический опрос обучающихся, ППС об удовлетворенности условиями и организацией образовательной деятельности в рамках реализации образовательных программ высшего образования для улучшения качества образовательных услуг.

Центром содействия трудоустройству выпускников ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России проведены маркетинговые исследования организаций на основании:

- ежегодного социологического опроса;
- количества приглашений на работу выпускников по специальностям;
- определения потребности в специалистах по данным службы занятости;
- анализа деловых (партнерских) связей с устойчивыми потребителями выпускников;
- количества нетрудоустроенных выпускников по специальностям;
- количества обратившихся в службу занятости.

Результатом процесса определения требований, относящихся к услуге, является информация о требованиях потребителей, которая используется в дальнейшем при анализе их требований и заключении договоров на предоставление образовательной услуги.

Университет предоставляет образовательную услугу в соответствии с законом РФ «Об образовании в Российской Федерации»; с нормативными требованиями ФГОС ВО; Уставом университета и другими нормативно-правовыми документами.

1.3 Степень достижения целей и задач

В университете установлены годовые цели на:

- календарный год для административных подразделений и подразделений, занимающихся научной деятельностью;

- учебный год – для подразделений, занимающихся образовательной деятельностью.

Цели в области качества являются самостоятельным документом университета, утверждаются руководителем структурного подразделения и управляются в соответствии с ДП СМК 01-2021 «Управление внутренними нормативными документами».

Актуализация (пересмотр) Целей в области качества осуществляется в конце календарного/учебного года.

По окончании учебного (календарного) года руководителями СП проведен анализ выполнения установленных целей, о чем свидетельствуют отметки в графе «Отметки о выполнении или переносе». Цели в области качества хранятся в течение 3-х лет.

1.3 Результаты внутренних и внешних аудитов, оценка соответствия требованиям законов и другим принятым организацией требованиям

В 2022 году был проведен цикл внутренних проверок на предмет установления степени выполнения требований ISO 9001:2015. Проверены структурные подразделения университета:

1. Проректор по научно-исследовательской работе;
2. Научно-организационное управление
3. ЦНИЛ
4. Кафедра гистологии с эмбриологией
5. Кафедра биологии с курсом медицинской генетики
6. Управление кадров
7. Проректор по АХР
8. Отдел информационных технологий
9. Отдел госзакупок и МТС

Всего было проведено 9 аудитов, несоответствий выявлено не было.

Пункты ISO 9001:2015	Выявленные	Устранённые	Неустранённые	Причина неустранения
4.1				
4.2				
4.3				
4.4				
5.1				
5.2				
5.3				
6.1				
6.2				
6.3				
7.1				
7.2				
7.3				
7.4				

7.5				
8.1				
8.2				
8.3				
8.4				
8.5				
8.6				
8.7				
9.1				
9.2				
9.3				
10.1				
10.2				
10.3				

1.3 В университете осуществляется мониторинг эффективности деятельности вуза – см. ежегодный отчет о результатах самообследования.

1.4 Достаточность ресурсов

Для поддержания рабочего состояния и постоянного улучшения СМК руководство выделяет следующие необходимые ресурсы:

- человеческие ресурсы (персонал);
- инфраструктура (необходимые технические средства для оказания услуг);
- среда для функционирования (условия, в которых оказывается услуга);
- ресурсы для мониторинга и измерений.

Ректор университета несет ответственность за определение и реализацию требований к выделению финансовых ресурсов для обучения, повышения и поддержания квалификации сотрудников, приобретения необходимой документации, обеспечения и поддержания в рабочем состоянии инфраструктуры и управления факторами производственной среды.

1.5 Результативность действий, предпринятых в отношении рисков и возможностей (см. п. 6.1)

Высшим руководством в рамках СМК выделено 2 процесса:

- проектирование, разработку и реализацию образовательных программ высшего образования в соответствии с областью лицензирования и государственной аккредитации;
- научная деятельность и деятельность по управлению инновационными проектами в соответствии с профилем университета.

В университете, в соответствии с п.6.3 РК СМК 01-2021 осуществлена идентификация и утверждение рисков по каждому виду деятельности университета, входящего в область распространения СМК (см. п.4.3) и охватывает отношения со всеми заинтересованными сторонами (см. п.п.4.1, 4.2).

Заполненные Перечни рисков в процессе «Проектирование, разработка и реализация образовательных программ высшего образования в соответствии с областью лицензирования и государственной аккредитации» утвержден проректором по УиВР, Перечни рисков в процессе «Научная деятельность и деятельность по управлению инновационными проектами в соответствии с профилем университета» утвержден проректором по научно-исследовательской работе.

1.6 Возможности для улучшения

- проводить постоянный анализ и пересмотр внутренних нормативных документов университета в соответствии с изменениями структуры и процесса оказания услуг;

- постоянно проводить дополнительные инструктажи с работниками по внесенным изменениям в документацию университета.

Часть II. Выходные данные анализа

За отчетный период СМК университета продолжала развиваться. В целом внедренная СМК эффективна и результативна. СМК университета базируется на принципах ISO 9001:2015.

Сотрудники университета в своей повседневной деятельности руководствуются разработанной и утвержденной внутренней документацией.

В настоящий момент некоторые цели в области качества достигнуты, некоторые находятся в работе.

Сотрудникам университета необходимо продолжать мониторинг процессов СМК, анализировать результаты, давать предложения по улучшению.

Подготовил:

Представитель руководства
по качеству



Подпись

Т.В.Гайворонская
ФИО

«21» марта 2022 г.