

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторе	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 1 из 8

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ  
Минздрава России  
\_\_\_\_\_ С.Л. Кан  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о внутреннем аудиторе

**СМК-ПДЛ-03-2026**

Кемерово 2026

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторе	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 2 из 8

## СОДЕРЖАНИЕ

1 НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ .....	3
2 НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ .....	3
3 ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	3
4 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ .....	3
5 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ .....	4
6 ФУНКЦИИ.....	4
7 ПРАВА .....	5
8 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.....	5
9 ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ .....	6
ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ.....	7
ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ.....	8

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторе	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 3 из 8

## 1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет статус, задачи, функции, права, ответственность и критерии компетентности внутреннего аудитора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее — КемГМУ).

1.2. Требования Положения обязательны для исполнения всеми работниками, назначаемыми на роль внутреннего аудитора, и обязательны к учету при формировании аудиторских групп.

## 2. НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

2.1. ГОСТ Р ИСО 9001-2015 Системы менеджмента качества. Требования.

2.2. ГОСТ Р ИСО 19011-2021 «Оценка соответствия. Руководящие указания по проведению аудита систем менеджмента».

2.3. ГОСТ Р 56404-2021 Бережливое производство. Требования к системам менеджмента.

2.4. Документированная процедура. Внутренний аудит.

2.5. Устав Университета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## 3. ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящем Положении используются определения ГОСТ Р ИСО 19011-2021 «Оценка соответствия. Руководящие указания по проведению аудита систем менеджмента», а также:

- **внутренний аудит** – систематический, независимый и документированный процесс установления объективного свидетельства и его объективного оценивания для получения степени соответствия критериям аудита;

- **система менеджмента** – совокупность взаимосвязанных или взаимодействующих элементов организации для разработки политик, целей, и процессов для достижения этих целей.

Сокращения:

- **СМК** – система менеджмента качества.
- **УЛАМКО** – управление лицензирования, аккредитации и менеджмента качества образования.

## 4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Внутренний аудитор назначается по представлению ответственного за СМК и бережливое производство КемГМУ и утверждается Программой внутреннего аудита на календарный год.

4.1 Внутренний аудитор подчиняется руководителю группы аудита.

4.2 В своей деятельности внутренний аудитор руководствуется принципами, установленными ГОСТ Р ИСО 19011-2021:

- Честность: выполнение работы честно, старательно и ответственно.
- Беспристрастность: обязанность представлять правдивые и точные отчеты; отражение всех существенных препятствий и неразрешенных разногласий в отчетах.
- Должная профессиональная осмотрительность: прилежание и обдуманность решений при проведении аудита.
- Конфиденциальность: защита информации, полученной в ходе аудита; неиспользование ее в корыстных целях.
- Независимость: аудитор не должен проверять деятельность, за которую он несет ответ-

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторѐ	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 4 из 8

ственность. Основа беспристрастности.

- Подход, основанный на свидетельстве: заключения аудита должны быть подтверждены объективными и проверяемыми данными.

- Риск-ориентированный подход: планирование и проведение аудита с учетом рисков и возможностей проверяемых процессов.

4.3 Внутренний аудитор должен обладать знаниями и навыками в следующих областях:

- Принципы, процедуры и методы аудита: умение планировать проверку, применять методы выборки, проводить интервью, наблюдать за деятельностью, анализировать документированную информацию, документировать наблюдения.

- Стандарты на системы менеджмента: знание требований ГОСТ Р ИСО 9001, ГОСТ Р 56404 и других применимых нормативных документов.

- Организация и ее среда: понимание структуры КемГМУ, основных образовательных и вспомогательных процессов, внешних и внутренних факторов, влияющих на качество образования.

- Законодательные и нормативные требования: знание применимых требований в сфере образования, лицензирования и аккредитации.

4.4 Аудитор должен демонстрировать:

- Этичность, порядочность и честность;
- Открытость ума (готовность рассматривать альтернативные идеи);
- Дипломатичность и тактичность при взаимодействии;
- Наблюдательность;
- Гибкость и адаптивность к различным ситуациям;
- Инициативность и готовность к постоянному профессиональному развитию.

## 5. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

5.1 Цель работы внутреннего аудитора - проведение объективной, независимой и документированной оценки соответствия системы менеджмента КемГМУ (или ее отдельных процессов) требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ Р 56404-2021 и иным установленным критериям, а также предоставление руководству информации для анализа и улучшения деятельности.

5.2 Задачи работы внутреннего аудитора:

- оценка соответствия СМК и бережливого производства или отдельных ее процессов относительно требований, установленных документацией, способность достигать запланированных результатов;
- оценка эффективности мер, предпринятых в отношении выявленных ранее рисков и возможностей;
- определение возможностей и путей улучшения СМК и бережливого производства или отдельных ее процессов.

## 6. ФУНКЦИИ

6.1. **Подготовка к аудиту:**

6.1.1. Изучает документированную информацию проверяемого подразделения и результаты предыдущих аудитов.

6.1.2. Участвует в разработке плана аудита и рабочих документов (чек-листов).

6.1.3. Применяет риск-ориентированный подход для фокусировки проверки на наиболее значимых и проблемных аспектах деятельности.

6.2. **Проведение аудита:**

6.2.1. Проводит сбор и проверку информации, используя различные методы: анализ документов и записей, наблюдение за выполнением работ, интервью с работниками.

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторѐ	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 5 из 8

6.2.2. Фиксирует объективные свидетельства, подтверждающие соответствие или несоответствие критериям аудита.

6.2.3. Формулирует наблюдения (обнаружения) аудита, обсуждает их с проверяемыми для подтверждения точности.

**6.3. Документирование результатов:**

6.3.1. Формулирует несоответствия и/или наблюдения.

6.3.2. Участвует в подготовке заключений по аудиту и отчета по аудиту.

6.3.3. Представляет результаты аудита на заключительном совещании.

**6.4. Пост-аудиторская деятельность:**

6.4.1. Участвует в верификации результативности корректирующих действий, выполненных по итогам проверки (последующие действия).

6.4.2. Предлагает рекомендации по улучшению деятельности подразделения и СМК и бережливого производства в целом.

**6.5. Развитие компетенций:**

6.5.1. Постоянно повышает свою квалификацию в области аудита и менеджмента качества.

6.5.2. Участвует в самооценке и анализе деятельности аудиторской группы.

## 7. ПРАВА

Внутренний аудитор имеет право:

7.1 Запрашивать и получать от уполномоченных по качеству и руководителей проверяемых структурных подразделений документированную информацию, необходимую для достижения целей аудита.

7.2 Свободного доступа в помещения проверяемых подразделений в согласованное время и в присутствии сопровождающих лиц.

7.3 Определять методы аудита (опрос, наблюдение, анализ записей) в рамках утвержденного плана проверки.

7.4 Привлекать (с согласия руководителя аудиторской группы и проверяемого подразделения) технических экспертов для оценки узкоспециализированных направлений деятельности.

7.5 Вносить предложения руководителю аудиторской группы о корректировке плана аудита в случае выявления новых существенных обстоятельств или рисков.

7.6 На обеспечение условий труда, отвечающих требованиям безопасности, и предоставление необходимых средств индивидуальной защиты при посещении специализированных помещений (клинических, лабораторных).

## 8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

**Внутренний аудитор несет ответственность:**

8.1 За соблюдение принципов аудита: честности, независимости, конфиденциальности и беспристрастности.

8.2 За объективность и обоснованность выводов: заключения по аудиту должны быть подтверждены достаточными и соответствующими объективными свидетельствами.

8.3 За качество подготовки и проведения аудита: полноту охвата области проверки, применение корректных методов выборки.

8.4 За достоверность информации, отраженной в отчетах и рабочих документах.

8.5 За сохранность документированной информации, полученной в ходе аудита, и соблюдение конфиденциальности.

8.6 За ненадлежащее исполнение обязанностей в пределах, установленных действующим трудовым законодательством Российской Федерации.

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторѐ	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 6 из 8

## 9. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

9.1 Внутренний аудитор взаимодействует с внутренними аудиторами, руководителем группы аудита, управлением стратегического планирования и мониторинга и структурными подразделениями.

Получает		Передаѐт	
Содержание (документа/информации)	Срок	Содержание (документа/информации)	Срок
<b>Управление стратегического планирования и мониторинга</b>			
Программу внутреннего аудита на год	раз в год		
<b>Уполномоченные по качеству структурных подразделений</b>			
Информацию в соответствии с планом аудита	до/в ходе аудита	отчет по результатам аудита	в течение 3-х дней с момента аудита

СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о внутреннем аудиторѐ	СМК-ПДЛ-03-2026
		страница 7 из 8

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

### 1 РАЗРАБОТАНО

Должность	ФИО	Подпись	Дата
Руководитель отдела качества образования	Власова Ольга Владимировна		

### 2 КОНСУЛЬТАНТ

Должность	ФИО	Подпись	Дата
-			

### 3 СОГЛАСОВАНО

Должность	ФИО	Подпись	Дата
Ответственный за СМК КемГМУ, проректор по учебной работе	Большаков Василий Викторович		
Начальник УЛАМКО	Синькова Маргарита Николаевна		

**4. ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ:** со дня утверждения ректором «25» марта 2026 г., (Основание: протокол заседания Ученого совета № 9 от «25» марта 2026 г., протокол заседания Совета по качеству № 6 от «20» марта 2026 г.)

### 5. СПИСОК РАССЫЛКИ

**Контрольный экземпляр:**

- Управление стратегического планирования и мониторинга

**Электронные копии:**

- Все структурные подразделения/ должностные лица

