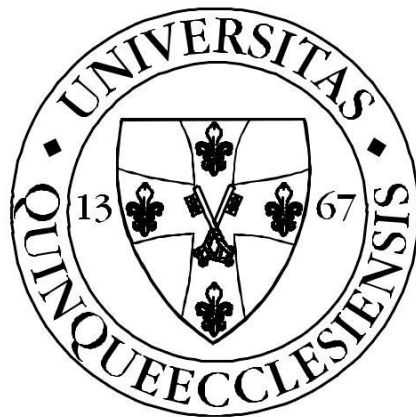


**A Pécsi Tudományegyetem  
minőségirányítási  
szabályzata**



**Pécs 2018.**

*2018. február 08.*

A Pécsi Tudományegyetem (a továbbiakban: Egyetem) Szenátusa a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV törvény (továbbiakban: Nftv.) 2. melléklet II.1. pontja, valamint a felsőoktatási minőségértékelés- és fejlesztés egyes kérdéseiről szóló 19/2012. (II.22.) Kormányrendelet 1-2. § alapján az ott meghatározott tartalommal az alábbi minőségirányítási szabályzatot fogadja el.

## **I. fejezet**

### **Általános rendelkezések**

#### **A minőségirányítási rendszer és a szabályzat célja**

**1. § (1)** Az Egyetem és annak karai, valamint a Klinikai Központ a stratégiai menedzsment tevékenysége részeként, az oktatás, kutatás és gyógyítás eddig elért színvonalának megőrzése és folyamatos fejlesztése céljából minőségirányítási rendszert működtet, amelyet céljaival összhangban, alkalmazott és bevált módszereire, az egyetemi hagyományokra alapozva alakított ki.

(2) Az Egyetem minőségirányítási rendszerét a „Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area” (Brüsszel, 2015, a továbbiakban rövidítve: ESG) minőség szempontú elvárásainak megfelelően kell kialakítani, összhangban a Magyar Felsőoktatási Akkreditációs Bizottság vonatkozó ajánlásaival.

(3) Jelen szabályzat az Egyetem minőségirányítási rendszerének alapidokumentuma. A szabályzat a külső előírásokra és elvárásokra, az Egyetem Szervezeti és Működési Szabályzatára (továbbiakban: SZMSZ) épülve foglalja rendszerbe az Egyetem minőségirányítási tevékenységét és annak felügyeletét.

#### **A szabályzat hatálya**

**2. § (1)** A szabályzat személyi hatálya kiterjed valamennyi, az Egyetem minőségirányítási rendszerének működtetésében részt vevő személyre.

(2) A szabályzat tárgyi hatálya kiterjed az Egyetem valamennyi minőségirányítási működési folyamatára, beleértve a minőségirányítás vezetési, tervezési, ellenőrzési, mérési, értékelési, döntési és folyamatos fejlesztési eljárásait.

(3) Az egészségügyi ellátó, köznevelési, irányítási, gazdálkodási, közgyűjteményi, kollégiumi és az oktatással vagy kutatással nem szorosan összefüggő szolgáltatások esetében a szervezeti egységek szakterületük sajátosságainak megfelelő specifikus rendszereket építhetnek ki.

## **II. fejezet**

### **A minőségirányítási rendszer működési folyamatai**

#### **A külső és belső szabályozási környezet**

**3. § (1)** A minőségirányítási rendszer egyetemi működését belső szabályozás biztosítja.

(2) A minőségirányítási rendszer működését meghatározó dokumentumok:

- a) jelen minőségirányítási szabályzat,
- b) az Egyetem, a karok és Klinikai Központ minőségpolitikái,
- c) az Egyetem, a karok és Klinikai Központ minőségcéljai,
- d) az esetlegesen választott szakterület-specifikus rendszerhez kapcsolódó további dokumentumok.

#### **Az Egyetem minőségirányítási rendszerének szervezeti struktúrája**

##### **Általános elvek**

**4. § (1)** Az egyetemi minőségirányítási tevékenységet a Szenátus által működtetett Minőségfejlesztési Bizottság vezeti. Tagjai közreműködnek a minőségirányítási tevékenységek koordinálásában, az Egyetemre érvényes irányelvek kidolgozásában, a minőségirányítási rendszer fejlesztésében, a tevékenységek összegző értékelésében, valamint a minőségirányítással összefüggő egyéb feladatok ellátásában.

(2) A Bizottság összetételét és működésének szabályait a PTE Szervezeti és Működési Szabályzatának (SZMSZ) 18. számú mellékletét képező, a Pécsi Tudományegyetemen működő bizottságok összetételéről, működéséről, feladat- és hatásköréről szóló szabályzat rögzíti.

(3) A karokon illetve a Klinikai Központban folyó minőségirányítási tevékenység, a minőségirányítási rendszer fenntartása és fejlesztése a karokon illetve a Klinikai Központban működő, a szervezeti egységek Szervezeti és Működési Szabályzatában nevesített minőségirányítási bizottságok felelősségi köre. A bizottságok tagjait a karok illetve a Klinikai Központ szervezeti és működési szabályzatában meghatározott módon a Kari Tanács illetve a Klinikai Központ Tanácsa választja.

(4) A kar illetve a Klinikai Központ minőségirányítási bizottságának elnöki feladatait az adott szervezeti egység minőségirányítási vezetője látja el.

(5) A kari minőségirányítási bizottságok, valamint a Klinikai Központ minőségirányítási bizottsága esetében a (3)-(4) pontokban foglaltaknak való megfelelést jelen szabályzat hatálybalépését követő fél éven belül biztosítani kell.

### **Testületi, szervezeti jog-és hatáskörök**

**5. § (1)** A Szenátus az SZMSZ 42. § (1) bekezdés a) pontja alapján a minőségirányítási rendszerrel összefüggő jogkörében eljárva:

- a) elfogadja jelen szabályzatot és annak módosításait,
- b) létrehozza az egyetemi szintű Minőségfejlesztési Bizottságot és felügyeli annak munkáját,
- c) elfogadja az egyetemi szintű minőségpolitikát és annak felülvizsgálatait,
- d) elfogadja az egyetemi szintű minőségcélokat és azok esetleges módosításait.

(2) Az egyetemi Minőségfejlesztési Bizottság ellátja a Pécsi Tudományegyetemen működő bizottságok összetételéről, működéséről, feladat- és hatásköréről szóló szabályzatban (PTE SZMSZ 18. melléklet) foglalt feladatait.

(3) A Kari Tanácsok és a Klinikai Központ Tanácsának minőségirányítással kapcsolatos feladatköre:

- a) létrehozza a kar, illetve a Klinikai Központ minőségirányítási bizottságát és felügyeli annak munkáját,
- b) elfogadja a kar, illetve a Klinikai Központ minőségpolitikáját és annak felülvizsgálatait,
- c) elfogadja a kar, illetve a Klinikai Központ minőségcéljait és az azok teljesüléséről szóló beszámolót.

(4) A kari minőségirányítási bizottságok, valamint a Klinikai Központ minőségirányítási bizottságának feladatköre:

- a) ellátja a karon, illetve a Klinikai Központban folyó minőségirányítási tevékenységet, a minőségirányítási rendszer fenntartásával és fejlesztésével összefüggő feladatokat,
- b) létrehozza és évente felülvizsgálja a kar illetve a Klinikai Központ minőségpolitikáját,
- c) évente értékeli a kar, illetve a Klinikai Központ minőségcéljainak teljesülését.

(5) A minőségirányítási rendszer folyamatos fejlesztése érdekében a minőségfejlesztési testületek munkáját szakértők, szakmai szerveződések segíthetik.

### **Vezetői feladatok, jog-és hatáskörök**

**6. § (1)** A rektor minőségirányítási feladatai körében:

- a) kitűzi az egyetemi minőségcélokat, biztosítja a teljesítésükhöz szükséges erőforrásokat és felelősöket, valamint nyomon követi megvalósulásukat,

- b) biztosítja az egyetemi minőségirányítási tevékenység felügyeletét, a minőségirányítási feladatok elvégzéséhez szükséges erőforrásokat, valamint az intézményi szintű kapcsolattartást az érdekelt felekkel,
- c) információt szolgáltat a Minőségfejlesztési Bizottság munkájához.

(2) A rektor minőségirányítással kapcsolatos egyes feladatainak ellátására felelősségi és hatáskörrel rendelkező személyt vagy személyeket jelölhet ki.

**7. § (1)** A dékán és a Klinikai Központ elnöke minőségirányítási feladatai körében:

- a) gondoskodik a kari, illetve a Klinikai Központban működő minőségirányítási bizottság tagjainak és a minőségirányítási vezetőnek a szervezeti egység Szervezeti és Működési Szabályzata szerinti megbízásáról az oktatási időszakkal összhangban, évente kitűzi az általa vezetett szervezeti egységre vonatkozó minőségcélokat, biztosítja a teljesítésükhöz szükséges erőforrásokat és felelősöket, valamint nyomon követi megvalósulásukat,
- b) biztosítja az szervezeti egység minőségirányítási tevékenységének felügyeletét, a minőségirányítási feladatok elvégzéséhez szükséges erőforrásokat,
- c) biztosítja, hogy a szervezet szintjén hozott döntések kapcsán a minőségirányítás megfelelő módon képviselve legyen,
- d) biztosítja a minőségirányítási tevékenység és a teljesítményértékelési rendszer (TÉR) összekapcsolását,
- e) ellenőrzi a tervszerű, folyamatos munkát, állandó meghívott a szervezeti egység minőségirányítási bizottságának ülésein,
- f) kidolgoztatja, legalább évente egyszer felülvizsgálja – az Egyetem minőségirányítási irányelveivel összhangban – a szervezet minőségirányítási alrendszerének dokumentációját,
- g) kijelölhet a minőségirányítással kapcsolatos egyes feladatok ellátására a vezetés képviselőjében eljáró, felelősségi és hatáskörrel rendelkező személyt.

(2) A karok, valamint a Klinikai Központ adminisztratív szervezetének (hivatal, titkárság) vezetője minőségirányítási feladatai körében:

- a) felügyeli a minőségirányítási rendszer dokumentumainak szabályszerű kezelését,
- b) szervezi és ellenőrzi, hogy a minőségpolitika a Kari Tanács illetve a Klinikaigazgatók Tanácsa elé kerüljenek, továbbá gondoskodik a kapcsolódó határozatok adminisztrációjáról,
- c) biztosítja, hogy a minőségpolitika és a minőségcélok nyilvánosan elérhetőek legyenek, a minőségpolitikát kifüggeszti és a honlapon közzéteszi, az aktuális minőségcélokat a munkatársakkal megismerteti és a honlapon közzéteszi.

### **III. fejezet**

#### **A minőségirányítási rendszer dokumentumai**

**8. § (1)** Jelen minőségirányítási szabályzatra vonatkozó szabályok:

- a) a szabályzatot az egyetemi Minőségfejlesztési Bizottság készíti el és vizsgálja felül,
- b) a szabályzatot a Szenátus fogadja el.

(2) Az Egyetem, a karok és Klinikai Központ minőségpolitikájára vonatkozó szabályok:

- a) a minőségpolitikát a szervezet minőségirányítási bizottsága készíti el és vizsgálja felül,
- b) a minőségpolitikát egyetemi szinten a Szenátus, kari szinten a Kari Tanács, a Klinikai Központ esetében a Klinikai Központ Tanácsa fogadja el,
- c) a minőségpolitikát a szervezeti egység minőségirányítási bizottsága évente felülvizsgálja.

(3) Az Egyetem, a karok és Klinikai Központ minőségcéljaira vonatkozó szabályok:

- a) a minőségcélokat egyetemi szinten a rektor, kari szinten a dékán, a Klinikai Központ esetében az elnök tűzi ki, biztosítja a teljesítésükhöz szükséges erőforrásokat és felelősöket, valamint nyomon követi megvalósulásukat,
- b) a minőségcélokat egyetemi szinten a Szenátus, kari szinten a Kari Tanács, a Klinikai Központ esetében a Klinikai Központ Tanácsa fogadja el,
- c) a minőségcélok kitűzése éves rendszerességgel, a következő tanévre vonatkozóan történik,
- d) szükség esetén a minőségcélok módosíthatók, bővíthetők,

- e) a minőségcélok teljesülésének értékelését egyetemi szinten a Minőségfejlesztési Bizottság, a karok és a Klinikai Központ esetében a szervezeti egység minőségirányítási bizottsága végzi el éves rendszerességgel,
- f) a minőségcélok területei lehetnek az alábbi területek fejlesztésére vonatkozó célok:
  - fa) stratégia, folyamatok és eljárások,
  - fb) képzési programok indítása, követése és rendszeres belső értékelése,
  - fc) a tudományos kutatás, művészeti alkotótevékenység,
  - fd) a hallgatók értékelése,
  - fe) az oktatás személyi és infrastrukturális feltételei,
  - ff) a tanulástámogatás eszközei, a hallgatói szolgáltatások,
  - fg) a belső információs rendszer,
  - fh) nyilvánosság,
  - fi) minőségirányítási rendszer fejlesztése,
  - fj) egyéb, a tevékenységgel összhangban álló fejlesztési célok.

#### **IV. fejezet**

##### **A minőségirányítási rendszer**

##### **A minőségirányítási rendszerrel kapcsolatos követelmények**

**9. § (1)** A minőségirányítási rendszer felépítése az egyetemi és kari specifikumok alapján történhet meg, összhangban az ESG-vel és az esetlegesen választott más minőségirányítási rendszerrel.

(2) A minőségirányítási rendszer karbantartásáért, fejlesztéséért egyetemi szinten a Minőségfejlesztési Bizottság, a karok és a Klinikai Központ esetében az adott szervezeti egység minőségirányítási bizottsága felel.

(3) A minőségirányítási rendszernek biztosítania kell az ESG vonatkozó alapelveinek teljesülését:

- a) Programok tervezése és elfogadtatása, a minőségirányítás irányelve: az intézménynek rendelkeznie kell nyilvánosan elérhető minőségirányítási irányelvvel, amely az intézményi stratégia részét kell, hogy képezze. Az intézmény belső érdekkörébe tartozók által kell kialakítani azt, valamint a szervezeti struktúrához és a folyamatokhoz igazítva kell a végrehajtásáról gondoskodni úgy, hogy az integrálja az intézmény kapcsolatrendszerébe tartozók érdekét is.
- b) Az intézménynek rendelkeznie kell a programok megtervezéséhez és elfogadtatásához szükséges folyamatokkal. A programokat a célokkal összhangban kell kialakítani, a tervezett tanulmányi kimeneti követelményeket is ideértve. A program által megvalósuló minősítést egyértelműen specifikálni és kommunikálni kell, megfelelően utalva egyrészt a nemzeti, valamint az európai felsőoktatási térség minősítési keretfeltételeire.
- c) Hallgatóorientált tanulás, oktatás és számonkérés: az intézményeknek biztosítani kell, hogy a programok ösztönözzék a hallgatók aktív szerepvállalását az a) és b) pontban említett területeken.
- d) A hallgatók belépése, előrehaladása, teljesítményének elismerése és minősítése: az intézménynek folyamatosan előre definiált és nyilvánosságra hozott szabályzatot kell alkalmaznia a hallgatói életciklus szakaszaiban, a hallgatók belépése, előrehaladása, teljesítményének elismerése és minősítése tekintetében.
- e) Oktatói kar: az intézménynek biztosítania kell az oktatók kompetenciák rendelkezésre állását és fejlesztését. Méltányos és átlátható módon kell megvalósítani az oktatók toborzását és képzését.
- f) Tanulási segédanyagok és a hallgatók egyéb módon történő támogatása: a szervezetnek megfelelő erőforrást kell elkülönítenie a tanulási és oktatási tevékenység támogatására, biztosítva az érintettek számára elérhető tanulási segédanyagokat és egyéb hallgatói támogatást.
- g) Információ-menedzsment: a szervezetnek biztosítania kell a hatékony program- és tevékenységmenedzsment végett a releváns információk gyűjtését, elemzését és hasznosítását.
- h) Nyilvános, mindenki számára elérhető információ: az intézmény köteles egyértelműen, pontosan, tényszerűen, naprakészen és könnyen hozzáférhetően nyilvánosságra hozni tevékenységét, beleértve programjait is.

- i) A programok folyamatos ellenőrzése és időszakos felülvizsgálata: az intézménynek folyamatosan ellenőriznie kell, illetve időszakosan felül kell vizsgálnia programjait annak érdekében, hogy ellenőrizze kitűzött céljainak elérését, a hallgatók és a társadalom által támasztott igények kielégítését. Mindezek a programok folyamatos fejlesztéséhez vezetnek. Minden érintett számára kommunikálni kell a tervezett vagy már megvalósult lépéseket és azok eredményét.
- j) Rendszeresen ismétlődő külső minőségellenőrzés: az intézmény rendszeres időközönként köteles alávetni magát az ESG által meghatározott külső minőségellenőrzési folyamatnak. E feltétel szempontjából külső minőségellenőrzésnek tekintendők a Magyar Felsőoktatási Akkreditációs Bizottság által lefolytatott ellenőrzések, akkreditációs eljárások is.

(4) A minőségirányítási rendszer külső auditjának teljesítenie kell az ESG vonatkozó alapelveinek előírásait.

## **V. fejezet**

### **Záró és hatályba léptető rendelkezések**

**10. §** (1) Jelen szabályzat hatályba lépése érinti a karokon és a Klinikai Központban működő minőségirányítási rendszereket, azokat a karok és a Klinikai Központ kötelesek a hatálybalépést követő fél éven belül összhangban hozni jelen szabályzattal.

(2) Jelen szabályzatot a Szenátus 2018. február 08-ai ülésén 12/2018. (02. 08.) számú határozatával fogadta el. A szabályzat a Szenátus által történő elfogadás napján lép hatályba.

- (3) Jelen szabályzat elfogadásával az alábbi szabályzatok illetve dokumentumok hatályukat veszítik:
- a) 2011. november 10-én elfogadott Pécsi Tudományegyetem Minőségbiztosítási szabályzata;
  - b) Pécsi Tudományegyetem Minőségfejlesztési Program alapelvei;
  - c) Pécsi Tudományegyetem Minőségfejlesztési programja.

Pécs, 2018. február 08.

Dr. Bódis József  
rektor

Egyetértek:

Jenei Zoltán  
Kancellár