

**A Pécsi Tudományegyetem
Minőségirányítási Szabályzata**



Pécs 2018.
2023. december 14-től hatályos változat

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

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, valamint az egyetemi hagyományokra alapozva alakított ki.

(2) Az Egyetem minőségirányítási rendszerét az ESG minőségszempontról elvárásainak megfelelően kell kialakítani, összhangban a Magyar Felsőoktatási Akkreditációs Bizottság akkreditációs eljárásának követelményeivel és a fenntartó alapítvány elvárásaival.

(2a) A Karok és a Klinikai Központ az ESG-n kívül, más szabványok (pl. ISO 9001) alapján is működtethetnek és tanúsíthatnak minőségirányítási rendszereket, melyekre az adott szabványok előírásai az irányadók.

(2b) Az Egyetem minőségirányítási rendszere:

- a) folyamatosan nyomon követi, értékeli a sztenderdeknek való megfelelést,
- b) aktívan közreműködik az értékelés eredményei alapján a megvalósítást segítő intézkedések, folyamatok kidolgozásában.

(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 az SZMSZ 77. § szerinti karokra, a 78. § (1) bekezdés szerinti önálló szervezetekre, az Egyetemmel munkaviszonyban, egészségügyi szolgálati jogviszonyban, valamint munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló személyekre, hallgatói jogviszonyban álló személyekre, az egyetemi doktori képzésben és doktori fokozatszerzési eljárásban résztvevőkre.

(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, szakképző, irányítási, gazdálkodási, közgyűjteményi, kollégiumi és az oktatással vagy kutatással nem szorosan összefüggő szolgáltatások esetében a szervezeti egységek szakterületük sajátosságainak megfelelő specifikus rendszereket építhetnek ki.

¹ A szabályzat átfogó módosítását a Szenátus 2023. december 14-én lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában fogadta el. Hatályos 2023. december 14. napjától.

Értelmező rendelkezések

2/A. § Jelen szabályzat vonatkozásában:

- a) ESG: az Európai Felsőoktatási Térség minőségbiztosításának standardjai és irányelvei (angolul „Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area”), Brüsszel, 2015
- b) Minőségcél: a minőség fejlesztéséhez kapcsolódó konkrét, a következő évre vonatkozó célkitűzés, határidővel, felelőssel.
- c) Minőségirányítási rendszer: a minőségfejlesztéshez szükséges szervezetek, feladatkörök, célok, folyamatok és erőforrások összessége.
- d) Minőségpolitika: a minőségre vonatkozó, hivatalosan megfogalmazott, kinyilvánított és publikusan elérhető általános, hosszútávú szándék és irányvonal. A minőségpolitika összhangban van a stratégiával és keretet ad a minőségcélok kitűzéséhez.
- e) OMHV: Oktatói Munka Hallgatói Véleményezése felmérés.
- f) PDCA: egy ismétlődő, négylépéses menedzsment módszer, amely jelen szabályzatban a minőségfejlesztés tevékenységeire vonatkozik.

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,
- e) az Egyetem, a karok, a Klinikai Központ és más szervezeti egységek stratégiái,
- f) az Egyetem Intézményfejlesztési Terve,
- g) egyéb egyetemi szabályzatok, rendelkezések,
- h) Magyar Akkreditációs Bizottság ajánlásai és útmutatói.

Az Egyetem minőségirányítási rendszerének szervezeti struktúrája Általános elvek

4. § (1) Az Egyetem Minőségfejlesztési Bizottsága:

- a) véleményt nyilvánít az Egyetem minőségirányítási rendszerével, tevékenységével és azok fejlesztésével összefüggő minden kérdésben,
- b) javaslatot tesz:
 - ba) az Egyetem, a karok és más szervezeti egységek vezetésének a felsőoktatási és egészségügyi minőségirányítási követelményrendszernek megfelelő, illetve annak teljesülését szolgáló intézkedésre,
 - bb) a szervezeti egységek vezetőinek a minőségirányítási követelményrendszernek nem megfelelő körülmények okainak feltárására, illetve megszüntetésére,
 - bc) a minőségirányítási követelményrendszernek nem megfelelő intézkedés esetén az egyetemi vezetésnek a beavatkozásra,
 - bd) a Szenátus számára az egyetemi szintű minőségpolitikára, valamint a rektornak az egyetemi minőségcélokra.
- c) a szervezeti egységek minőségirányítási dokumentációs rendszere alapján figyelemmel kíséri az azokban meghatározott tevékenységeket,
- d) minőségfejlesztési, minőségirányítási kérdésekben ellátja az Egyetem képviselőjét,
- e) a felsőoktatási minőségirányítási követelmények megvalósítása során együttműködik a Kulturális és Innovációs Minisztériummal, a Magyar Felsőoktatási Akkreditációs Bizottsággal az egyéb minőségügyi

szervekkel, valamint az Egyetem, a karok és más szervezeti egységek vezetésével és a minőségfejlesztéssel foglalkozó munkatársakkal,

f) az Egyetem minőségirányítási tevékenységéről éves jelentést készít, melyet intézkedési javaslataival együtt a Szenátus elé terjeszt,

g) Az Egyetem minőségpolitikájával kapcsolatban felmerült indok, illetve felkérés esetén véleményez, javasol, ellenőriz,

h) évente felülvizsgálja az egyetemi minőségpolitikáját és értékeli az egyetemi szintű minőségcélok teljesülését, melyről beszámol a Szenátusnak.

(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 folyó minőségirányítási tevékenység, a minőségirányítási rendszer fenntartása és fejlesztése az általuk a Szervezeti és Működési Szabályzatukban nevesített minőségirányítási bizottságok felelősségi köre. A bizottságok tagjait a karok szervezeti és működési szabályzatában meghatározott módon a Kari Tanács választja.

(3a) A Klinikai Központban folyó minőségirányítási tevékenység, a minőségirányítási rendszer fenntartása és fejlesztése a Klinikai Központ Minőségfejlesztő Testületének felelősségi köre. A Minőségfejlesztő Testület tagsága a betegellátó és egyéb szervezetek megbízott minőségirányítási vezetőiből áll.

(3b) A kari OMHV rendszerek működését a PTE Szervezeti és Működési Szabályzatának 11. számú mellékletét képező, az oktatói munka hallgatói véleményezésének rendjéről szóló szabályzat rögzíti. A OMHV-ért felelős kari bizottságok kari döntés alapján lehetnek elkülönült bizottságok, vagy összevont bizottságok a kari minőségirányítási bizottsággal.

(4) A karok minőségirányítási bizottságainak elnöki feladatait az adott szervezeti egység minőségirányítási vezetője vagy a dékán által megbízott személy látja el. A Klinikai Központ Minőségfejlesztő Testületének elnöki feladatait a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ általános elnökhelyettese látja el.

(4a) A doktori iskolák saját döntésük alapján a működési helyük szerinti kar minőségirányítási rendszerébe integrálhatók, vagy saját minőségirányítási rendszer működtethetnek.

(5)

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

(3) A Kari Tanácsok minőségirányítással kapcsolatos feladatköre:

- a) létrehozza a kar minőségirányítási bizottságát és felügyeli annak munkáját,
- b) elfogadja a kar minőségpolitikáját és annak felülvizsgálatait,
- c) elfogadja a kar tanévre vagy naptári évre vonatkozó minőségcéljait és az azok teljesüléséről szóló éves beszámolót.

(3a) A Klinikai Központ vezetőségének minőségirányítással kapcsolatos feladatköre:

- a) elfogadja a Klinikai Központ minőségpolitikáját és annak felülvizsgálatai,
- b) elfogadja a Klinikai Központ éves minőségcéljait és az azok teljesüléséről szóló éves beszámolót.

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

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

(4a) A Doktori Iskolák vezetői felelősek a Doktori Iskola hazai akkreditációjáért, nemzetközi értékelésért, valamint amennyiben a Doktori Iskola saját minőségirányítási rendszerrel rendelkezik, annak működtetéséért.

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

Vezetői feladatok, és hatáskörök

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

- a) kitzúzi az egyetemi minőségcélokat, biztosítja a teljesítésükhöz szükséges erőforrásokat és felelősöket, valamint nyomon követi megvalósulásukat, mely feladatokban az egyetemi minőségfejlesztési vezető segíti.
- 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 minőségirányítási bizottság tagjainak a Klinikai Központban működő Minőségfejlesztési Testület, valamint a minőségirányítási vezetőnek a szervezeti egység Szervezeti és Működési Szabályzata szerinti megbízásáról az oktatási időszakkal összhangban, évente kitzúzi 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 a PTE SZMSZ 59. számú melléklete alapján,
- e) ellenőrzi a tervszerű, folyamatos munkát, állandó meghívott a szervezeti egység minőségirányítási bizottságának, illetve testületének 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 kerüljön, 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 Egyetem Minőségfejlesztési Bizottsága 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 vagy naptári évre vonatkozóan történik,
- d) szükség esetén a minőségcélok módosíthatók, bővíthetők,
- e) a minőségcélok teljesülésének értékelését egyetemi szinten a Minőségfejlesztési Bizottság, a karok tekintetében a minőségirányítási bizottságok a Klinikai Központ esetében pedig a Minőségfejlesztési Testület 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, a PDCA adaptálásával az esetlegesen választott más minőségirányítási rendszerrel, valamint az esetleges nemzetközi akkreditációk követelményeivel.

(2) A minőségirányítási rendszer karbantartásáért, fejlesztéséért egyetemi szinten a Minőségfejlesztési Bizottság, a karok esetében a minőségfejlesztési bizottságok és a Klinikai Központ esetében a Minőségfejlesztési Testület felel.

(3) A minőségirányítási rendszernek biztosítani 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 előbb említett területeken.
- d) A diákok belépése, előrehaladása, teljesítményének elismerése és minősítése: az intézménynek folyamatosan előre definiált és nyilvánosságra hozott szabályzatot kell alkalmaznia a hallgatói életciklus minden szakaszában, a diákok belépése, előrehaladása, teljesítményének elismerése és minősítése tekintetében.
- e) Oktatói kar: az intézménynek biztosítania kell az oktatók kompetenciáit. Méltányos és átlátható módon kell megvalósítani az oktatók toborzását és képzését.
- f) Tanulási segédanyagok és a diákok 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-i ülésén 12/2018. (02.08.) számú határozatával fogadta el. A szabályzat a Szenátus által történő elfogadás napján lép hatályba.

(3) Jelen szabályzat elfogadásával 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 s.k.

Egyetértek:

Jenei Zoltán s.k.
Kancellár

Záradék:

Jelen szabályzat módosítását a Szenátus 225/2023. (12. 14.) számú elektronikus úton hozott határozatával fogadta el. A módosítás a Szenátus által történő elfogadás napján lép hatályba.

Dr. Miseta Attila s.k.
rektor

Decsi István s.k.
kancellár