



Ik.sz.: 5900-4/KSRH/2021

**A Minőségfejlesztési és Minőségértékelő  
Bizottság**

**beszámolója a Semmelweis Egyetem minőségfejlesztési munkájáról  
SzMSz I. könyv I/1. rész 120.§ (11)**

**Minőségfejlesztési és Minőségértékelő Bizottság ülései**

A **Minőségfejlesztési és Minőségértékelő Bizottság (MMB)** a **2020.02.05-én** megtartott ülésén elfogadta a 2019. évi beszámolót, melyet a Szenátus a 35/2020.(02.27.)-i határozatával tudomásul vett.

Az ülésen a beszámoló elfogadásán túl döntés született az egyetemi stratégiai minőségcélok újragondolására, melynek alapja a rektori pályázatban megfogalmazott egyetemi stratégia megvalósítása, az alábbi szempontok szerint:

- TOP 100
- Kurrikulumreform
- Nemzetköziesítés
- Egészségipari fejlesztés

A Stratégiai Rektorhelyettes irányításával a minőségirányítási rendszer aktív részvételével, koordinációs tevékenységével a terület vezetőinek bevonásával elő kívánja segíti a folyamatok újragondolását, belső fékek megszüntetését. Ezzel lehetővé válhat egy magasabb szintű új megközelítésben a támogatások és egyéb források gyors és hatékony felhasználása, az orvos és egészségügyi szakemberek gyakorlat orientált képzése, az elméleti oktatás, az alap- és transzlációs kutatás és a klinikum hármas egységében. A fentebb említett fejlesztések egyik legfőbb célja az, hogy Egyetemünk a legjobb orvosokat, gyógyszerész doktorokat, egészségügyi szakembereket, konduktorokat és menedzsereket képezze.

A Bizottság a február 19-re összehívott ülésen a célok kialakításának hatékonyabb szervezésére team létrehozása mellett döntött, melynek tagjai voltak:

Dr. Hankó Balázs  
Dr. Tóth Péter  
Horváth Anikó  
Dr. Kiss Levente  
Dr. Belicza Éva  
D. Lám Judit

A pandémiára tekintettel a team e-mail-ben kommunikált és alakította ki az egyetemi stratégiai minőségcélok tervezetét. A július 19-re véglegesített tervezetet a Minőségfejlesztési Tanács (MT) egyetértésével a rektor jóváhagyta. Szeptember 17-én a Minőségfejlesztési Tanács ülésén Feketéné Dr. Szabó Éva jelenleg és Dr. Hankó Balázs korábbi stratégiai és fejlesztési rektorhelyettes ismertették az egyetemi stratégiai minőségcélokat. Kiemelésre került, hogy a célok megvalósítása rektorhelyettesi, dékáni feladat, melyre munkacsoportokat kell létrehozni október 1. határidővel.

### **Minőségfejlesztési és Minőségértékelő Bizottság, Minőségfejlesztési Tanács ügyrendje**

A Minőségfejlesztési Tanács ügyrendje novemberben – az érvényes SzMSz-nek megfelelően elkészült. Várhatóan a Szenátus januári ülésén kerül jóváhagyásra.

Az MMB tagjainak mandátuma 2020.12.31-vel megszűnt. A személyi összetétel megújításával egyidejűleg tervezzük az ügyrend és az SzMSz-ben meghatározott MMB feladatok pontosítását.

Tervezzük a Bizottság döntési javaslatait előkészítő operatív csoport létrehozását, mellyel a Bizottság még hathatósabban tudja támogatni az egyetem stratégiai céljainak megvalósulását. A javaslat elfogadása esetén csoport működése az MMB ügyrendjében kerülne szabályozásra.

### **Fontosabb minőségfejlesztési feladatok 2020-ban**

A pandémia befolyásolta az Integrált Irányítási Rendszer (IIR) szokásos folyamatait, munkarendjét is. A tavaszi feladatok ellátása a nyárvégi-őszi időszakra húzódott.

A Minőségfejlesztési Tanács elektronikus szavazással július végén elfogadta a minőségirányítás által meghatározott előző évi vezetői beszámolókat, melyek az Integrált Irányítási Rendszer alhonlapon érhetők el:

<https://semmelweis.hu/minoseg/bizottsagok/minosegfejlesztesi-tanacs-mt/mt-beszamolok/2019-evi-beszamolok/>

A 2019 évi minőségcélok megvalósulásáról 3-4 havonta kértünk részjelentést, melyben a felelősök beszámoltak a fejlesztések aktuális állapotáról.

Az eredményes megvalósulásról készült részletes beszámolók a Minőségfejlesztési Tanács elektronikus szavazással a vezetői beszámolókkal együtt elfogadta.

### **Tanúsíttottság, tanúsító audit**

A tanúsított szervezeti egységek száma jelenleg 157. A működést érintő változások kapcsán, új szervezeti egységek kialakulásával ez a szám változhat.

<http://semmelweis.hu/minoseg/tanusitott-szervezeti-egysegek/>

Az ISO 9001, ISO 50001, MEES szerinti tanúsítás az alábbi tevékenységekre terjed ki: Graduális és posztgraduális oktatás, oktatásszervezés. Tudományos kutatási és fejlesztési tevékenység. Fekvő- és járóbeteg-ellátás, diagnosztikai, szakértői tevékenység. Fekvőbeteg ellátáshoz kapcsolódó védőnői tevékenység. Egészségügyi szakértői tevékenység, valamint egészségügyi menedzsment és háttérfolyamatok. Egyetemi, kari, menedzsment, szakmai gazdasági és műszaki támogató folyamatok.

ISO 9001:2015 tanúsítvány – Érvényes: 2019.09.17-2022.09.16.

MEES 1.0v tanúsítvány – Érvényes: 2019.09.17-2022.09.16.

ISO 50001:2018 tanúsítvány – Érvényes: 2019.10.07-2021.08.19.

A tanúsítványok elérhetők az Egyetem internetes oldalán a letölthető dokumentumok fül alatt:

<http://semmelweis.hu/az-egyetemrol/semmelweis-egyetem-minosegiranvitasi-rendszer/>

Az ISO tanúsítvány megléte jelenti nemcsak tágabb nemzetközi viszonylatban, de szűkebb régióinkban és hazánkban is a minőségi működés legelfogadottabb biztosítékát partnereink és hallgatóink előtt.

Az Egyetemet tanúsító szervezet (SGS Hungária Kft.) 2020. szeptember 14 – október 1. között végrehajtotta az ISO 9001:2015, MEES 1.0v és ISO 50001:2018 megújító auditot, mely eredményesen zárult.

Megfogalmazásra került:

ISO 9001 és MEES: 5 nem-megfelelőség

ISO 50001 2 nem-megfelelőség

és számos intézkedési javaslat, melyek mindegyikére a felelősök, határidők megjelölésével az érintett szervezeti egységek intézkedési tervet készítettek. A megvalósulást a belső auditon visszaellenőrizzük.

A nem-megfelelőségek érintették a

- helyesbítő intézkedések indokolatlan elhúzódsát, hatékony kezelését
- tájékozott beleegyezést, ami nem a belső szabályok szerint történik
- gyógyszerbiztonsági folyamatokat
- orvosi eszközök, berendezések felügyelete hiányosságait
- vevő (kliens-ügyfél) elégedettség mérés hiányosságait
- energia átvizsgálást
- energiagazdálkodási teljesítménymutatók meghatározásának folyamatát
- az irányítási rendszer aktívabb részvételét management folyamatokban.

Az eltérések elsődleges oka a nem teljes körű szabályozás, ill. a szabályok be nem tartása, és a szabályozások ismeretének hiánya. A nem-megfelelőségekre hozott intézkedéseket 2020. november 30-ig kellett megküldeni a tanúsítónak, melyet elfogadott. A hozott intézkedések megvalósulásáról részjelentésekben kell tájékoztatni a tanúsító céget, 2021. január 31. és 2021. március 31. határidővel.

A tanúsító audit dokumentumai az alábbi linken elérhetők:

<http://semmelweis.hu/minoseg/auditok/tanusito-audit/>

## **Belső audit**

A járványügyi helyzetre való tekintettel személyes találkozókat nem terveztünk.

A Minőségbiztosítási Osztály egységes audit tervet készített, melynek fókuszában:

- a minőségügyi dokumentumok felülvizsgálata,
- a vezetőségi átvizsgálás tartalmi hiányosságainak elemzése,
- a szervezeti egységek honlapjainak naprakészsége, új arculat bevezetése került.

Az erről készült tájékoztató oktatási anyag az IIR alhonlapon elérhető.

<https://semmelweis.hu/minoseg/letolthetodokumentumok/oktatasi-anyagok/>

A változásról e-mailben tájékoztattuk a szervezeti egységek MIR-munkatársait. Felhívtuk a figyelmet a stratégiai célok fontosságára, utalva arra, hogy a célok nagy része az érintett szervezeti egységek aktív közreműködésével valósulhat meg. Ennek érdekében javasolt újragondolni a működési folyamatokat, intézeti stratégiát, célkitűzéseket, alkalmazva a SWOT elemzést, kockázatértékelést.

Az értékelésről audit jegyzőkönyv készül, mely alapján megküldjük az audit eltéréseket a szervezeti egységeknek. Az auditon feltárt eltérésekre intézkedési tervet kell készíteniük.

## **Dokumentáció**

Az Egyetem által bevezetett, alkalmazott ISO szabványok mindegyike a közelmúltban a kiadó szakmai szervezet (Európai Szabványügyi Bizottság) által felülvizsgálatra került. Mindezekre tekintettel az Egyetem Integrált Irányítási Kézikönyvét átdolgoztuk, a munkaanyag elkészült. Következésképpen szükségessé válik az Integrált Irányítási Rendszer eljárásainak ütemezett felülvizsgálata, lehetséges egyszerűsítése.

## **Intézményakkreditáció, Doktori Iskola (DI) akkreditációk**

A folyamatban lévő intézményakkreditáció az Európai Felsőoktatási Minőségbiztosítási Szövetség (*European Association for Quality Assurance in Higher Education*) által elfogadott „*A felsőoktatás minőségbiztosításának európai sztenderdjei és irányelvei*” (ESG) szerint kerül lefolytatásra. Az idei évben a karok közreműködésével készített önértékelési jelentés minőség fejezeteinek kidolgozásában a Minőségbiztosítási Osztály is részt vett.

A 2020. évben két Doktori Iskola akkreditációs online interjúján vett részt a minőségfejlesztési vezető. Az interjú tapasztalatai, illetve a MAB által megküldendő intézkedés elvárásai alapján szükségesnek látszik az egyes DI-k minőségirányítási szempontok (új ESG) szerinti dokumentációs előírásainak a felülvizsgálata.

Az éves MT beszámolókat fontosságát erősítették az interjúk, melyekre a jövőben nagyobb hangsúlyt kívánunk fektetni annak érdekében, hogy a standard elvárások teljesülését adatokkal, valós információkkal tudjuk igazolni.

## **Elégedettségmérések**

Az új ISO szabványok nagy hangsúlyt fektetnek az érdekelt felek igényeinek teljesebb kielégítésére. Ezért fontos az érdekelt felek és igényeik ismerete, melyet a szervezeti egységek vezetőségi átvizsgálásuk során áttekintenek, folyamatosan felülvizsgálják.

Az igények teljesülése felméréseinek egyik eszköze a vevői elégedettség vizsgálat. Az Egyetem rendszeresen végez hallgatói (OMHV) és beteg elégedettség felmérést. Az OMHV értékelést a szabályzatnak megfelelően az Oktatásfejlesztési, -módszertani és -szervezési Központ elvégezte, mely alapján az oktatás szervezeti egységek vezetői a honlapon is közzé teendő intézkedési tervet készítettek. A dolgozói elégedettség felmérés évek óta átütemezésre kerül a szervezeti átalakításokra, felsővezetői személyi változásokra hivatkozva.

Az említett elégedettségi felmérések mellett szükséges további külső és belső felmérések elindítása pl. szakképzés, továbbképzés, belső szolgáltatások (beszerzés, jogi, műszaki, informatikai, stb.) megfelelőségére is.

## **2021. évi tervek, feladatok**

Az egyetemi szervezet átalakítások a jövőben is szükségessé tehetik az Integrált Irányítási Rendszer kibővítését, aktualizálását pl. Szent Rókus Klinikai Tömb.

Kiemelt fontosságú a rektori programot megvalósító egyetemi stratégiai célok megvalósítása, felelős vezetők által kidolgozott programok végrehajtásának elősegítése, koordinálása.

A célok megvalósulását, eredményes működést támogatja az Innovációs Központtal közösen tervezett ISO 56002 Innovációmenedzsment rendszer bevezetése, mely útmutatást ad az innovációs teljesítmény növelése érdekében szükséges fejlesztésekről. A bevezetés további előnye a minőség szemlélet, a stratégia gondolkodás, a kutatások, fejlesztések nemzetközi szinten is elvárt rendezett folyamatainak tovább erősödése.

Nincs érdemi – hivatalos szervek által közzétett – előrelépés a minimum feltételeket meghatározó 60/2003 rendelet laboratóriumi diagnosztikai vizsgálati rendszerek akkreditációja tekintetében. Nincs hivatalos, magyar nyelvű, hatályos ISO 15189 szabvány,

illetve a labor szakma által támogatott egységes megvalósíthatósági stratégia. Az akkreditált rendszer bevezetése, folyamatos működtetésének kötelezettsége várhatóan jelentős költségekkel jár. Ugyanakkor az akkreditáció megszerzése kutatási, szolgáltatási és gazdasági előnyöket, lehetőségeket is jelent mind belföldön, mind nemzetközi téren.

A jogszabály 2019. 01. 01. határidő megtartásával 3 éven belül megszerzendő akkreditációt engedélyez. Az EMMI 2019. január végén tájékoztató felmérést kért a laboratóriumot működtető egészségügyi ellátóktól a bevezetés és fenntartás várható költségeiről.

Az egységes irányítási és minőségbiztosítási rendszer kialakítása, működésének koordinálása, a fejlesztések koherenciájának biztosítása a Minőségbiztosítási Osztály feladata. Ennek figyelembe vételével az osztály szerepet kíván vállalni a labor akkreditáció kialakításában, koordinálásában, megfelelő szakemberekkel a működés elősegítésében, adminisztratív folyamatokban, kapcsolattartásban. A jogszabályi elvárásokon túl fontos megemlíteni, hogy a nemzetközi elfogadottságnak alapja az akkreditált feltételeknek való megfelelés.

Budapest, 2021. 01. 18.

Dr. Tóth Péter  
minőségfejlesztési vezető

Feketéné Dr. Szabó Erika  
MMB elnök

