

**BESZÁMOLÓ**  
a Semmelweis Egyetem minőségfejlesztési munkájáról  
SzMSz I. könyv I/1. rész 125.§ (11)

**Minőségfejlesztési és Minőségértékelő Bizottság ülései**

A Minőségfejlesztési és Minőségértékelő Bizottság (MMB) a 2021.02.10-én megtartott ülésén elfogadta a szervezeti ügyrendjének módosítását, melyet a Szenátus a 12/2021.(II.25.)-i határozatával jóváhagyott.

Az ülésen a beszámoló elfogadásán túl döntés született az egyetemi stratégiai minőségcélok megvalósulásának nyomon követéséről, ennek megfelelően március 24-én online megtartott ülésen a minőségcélok megvalósulását koordináló munkacsoportok beszámoltak az addig elért eredményekről. A Bizottság a beszámolók egy részéhez módosító javaslatokat fogalmazott meg, és a Minőségfejlesztési Tanács ülésére benyújtásra alkalmasnak találta. Az április 08-i Minőségfejlesztési Tanács ülésén a Stratégiai és Fejlesztési rektorhelyettes részletesen ismertette a minőségcélok megvalósulásáról készült összesített beszámolót.

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

A Minőségbiztosítási Osztály aktívan vett részt két Doktori Iskola és az Egyetem intézmény akkreditációjához szükséges önértékelési jelentés minőség fejezeteinek kidolgozásában és a látogató bizottságok online auditjain. A DI-k akkreditáció értékeléséről készült jelentésben megfogalmazott észrevételekre hozandó intézkedések egyeztetésére az EDT Elnöke megbeszélést hívott össze decemberben, ahol minden lényeges észrevétel bemutatásra került megnevezve javítás lehetséges módját. 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, kialakítása.

Az éves MT kari beszámolók fontosságát erősítették az online interjúk, melyekre a jövőben nagyobb hangsúlyt kívánunk fektetni annak érdekében, hogy a jó működést igazoló standard elvárások teljesülését adatokkal, valós információkkal, értékelésekkel, fejlesztési célok bemutatásával tudjuk igazolni.

**Tanúsítottság, tanúsító audit**

A tanúsítványok elérhetők az Egyetem internetes oldalán a letölthető dokumentumok fül alatt:  
<http://semmelweis.hu/az-egyetemrol/semmelweis-egyetem-minosegiranypitasi-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 egyetem minőség iránti elkötelezettségét igazolja a külső független, harmadik személy által tanúsító auditon tett visszajelzések, a csökkenő eltérések száma, a jó gyakorlatok bemutatása. A vezetőség minőség fontosságát mutató elkötelezettségét jelzi a 2008 óta folyamatos tanúsítottság is.

Az Egyetemet tanúsító szervezet (SGS Hungária Kft.) 2021. május 17 – 21. között végrehajtotta az ISO 9001:2015, MEES 1.0v és ISO 50001:2018 felülvizsgálati auditot, mely eredményesen zárult.

#### **Megfogalmazásra került:**

- ISO 9001 és MEES: 1 nem-megfelelőség: Dokumentált (szenzitív) információk kezelése, továbbítása.
- ISO 50001: nem volt nem-megfelelőség.

A külső audit során megfogalmazott fejlesztési javaslatok mindegyikére felelősök és kapcsolódóan határidők is meghatározásra kerültek, melyre vonatkozóan az érintett szervezeti egységek intézkedési tervet készítettek.

A tanúsító audit dokumentumai az alábbi linken elérhetők:

<https://semmelweis.hu/minoseg/feladatok/tanusito-audit/>

#### **Belső audit**

A továbbra is fennálló pandémia befolyásolta az Integrált Irányítási Rendszer (IIR) szokásos folyamatait, munkarendjét is. A klinikum munkatársai évek óta magas szakmai szinten helyt állnak nemcsak a betegellátás, hanem a járványügyi helyzet adta többletfeladatok ellátásában is, így jelenleg a legnagyobb kihívást a klinikákkal történő folyamatos kommunikáció, kapcsolattartás jelenti a jelentősen túlterhelt területen.

A betegellátással nem érintett oktatás szervezeti egységeknél a szokásos ütemterv szerint hajtottuk végre a belső auditálást.

#### **A Minőségbiztosítási Osztály egységes audit tervet készített, melynek fókuszában:**

- a graduális képzés tantárgyleírások, oktatási anyagok frissítése, OMHV visszacsatolás a hallgatók felé, meghozott intézkedések eredményessége,
- a kutatás feltételei, kutatási témák meghatározása, kutatási folyamat szabályozása, dokumentálása, munkautasítások nyilvántartása, alkalmazott adathordozók, adatokhoz való hozzáférés szabályozása, információbiztonság feltételei,
- a szervezeti egységek honlapjainak naprakésztsége, kiemelten az oktatás, kutatás tartalmakra
- betegellátás (MEES) területén betegbejelentkezés, betegfelvétel (kapcsolódó folyamat: tájékoztatás, külső kommunikáció), adatkezelés álltak.

Az erről készült tájékoztató oktatási anyag az IIR alhonlapon elérhető.

<https://semmelweis.hu/minoseg/feladatok/oktatasok/>

## Elégedettségmérések

A minőségirányítási rendszer nagy hangsúlyt fektet az érdekelt felek igényeinek kielégítésére. Ezért fontos az érdekelt felek és igényeik ismerete, melyet a szervezeti egységek vezetőségi átvizsgálásuk során áttekintenek, folyamatosan felülvizsgálják.

Az Egyetem rendszeresen végez hallgatói (OMHV) és betegelégedettség felmérést. Az OMHV értékelést a szabályzatnak megfelelően az oktatás szervezeti egységek vezetői a honlapon is közzé teendő intézkedési tervet készítettek. A belső audit feltárta, hogy a teljes folyamat nem a PDCA elvnek megfelelően működik. A javaslatok szerint a hozott intézkedések tartalmazzanak több konkrét teendőt, illetve növelni kell a hallgatói visszacsatolások intenzitását.

## 2022. évi tervek, feladatok

A modellváltással a bérek, illetve azok teljesítmény elvű elosztása mellett a munkafolyamatok tervezhetősége új lehetőségeket teremthet fejlesztés és megvalósítás irányába.

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

Kiemelt fontosságú a betegellátás folyamatát szabályozó Magyar Egészségügyi Ellátási Standard 2.0 elvárásoknak megfelelő szabályozási rendszer átalakítása. A folyamat végrehajtásáról projektterv készült meghatározva a résztvevőket, feladataikat, határidőket. A tanúsítás 2023-ban már az új változatnak megfelelő előírások szerint történik.

Továbbra is kiemelt fontosságú az egyetemi stratégiai célok megvalósítása, felelős vezetők által kidolgozott programok, illetve a végrehajtásának elősegítése, koordinálása, valamint az egyetem által meghatározott minőségcélok és a közfeladat finanszírozási szerződésben megfogalmazott teljesítmény-indikátorok összevetése, teljesülésük támogatása, transzparenssé tétele az intézményi kultúrában.

Nem történt végleges változtatás a minimum feltételeket meghatározó 60/2003 rendelet laboratóriumi diagnosztikai vizsgálati rendszerek akkreditációja tekintetében. 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.



A Minőségbiztosítási Osztály aktívan koordinálja az egységes Egyetemi Irányítási és Minőségbiztosítási Rendszer kialakítását. Ennek figyelembe vételével az osztály szerepet kíván vállalni a labor akkreditáció kialakításában, koordinálásában, megfelelő szakemberekkel a működtetés elősegítésében, adminisztratív folyamatokban, kapcsolattartásban. A jogszabályi elvárásokon túl fontos megemlíteni, hogy a nemzetközi elfogadottságnak alapja az akkreditált feltételeknek való transzparens megfelelés.

Budapest, 2022. 02. 15.

Dr. Tóth Péter  
minőségfejlesztési vezető

Feketéné Dr. Szabó Éva  
MMB elnök