

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Донецький національний університет економіки і торгівлі
імені Михайла Туган-Барановського

ЗАТВЕРДЖЕНО

Вченою радою ДонНУЕТ

Протокол № 1 від "28" 08 2023 р.

В. о. ректора ДонНУЕТ



О.Б. Чернега

набуває чинності згідно з наказом ректора

№ 1 від "28" 08 2023 р.

Система менеджменту якості
СТАНДАРТ УНІВЕРСИТЕТУ
“Аналіз діяльності”
СТУ ДонНУЕТ 02.02 - 08 - 2023



ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА РОЗРОБКУ

Перший проректор

УЗГОДЖЕНО

Посада	Прізвище, ім'я, по-батькові	Підпис	Дата
Уповноважений представник керівництва з якості	Милеєв Р.Ф.		28.08.2023

РІВЕНЬ ДОКУМЕНТА – 2

ПЛАНОВИЙ ТЕРМІН МІЖ РЕВІЗІЯМИ – 1 рік

Контрольний примірник



Зміст

1	Сфера застосування	4
2	Нормативні посилання	4
3	Терміни та визначення	4
4	Позначення та скорочення	6
5	Основні положення	6
6	Матриця відповідальності	7
7	Мета, входи та результати процесу	8
8	Послідовність виконання процесу	9
9	Ризики	10
10	Моніторинг та поліпшення	10
11	Інші процедури менеджменту якості	10



1 Сфера застосування

1.1 Цей стандарт Донецького національного університету економіки і торгівлі імені Михайла Туган-Барановського (далі ДонНУЕТ, Університет) встановлює вимоги до процесу аналізу діяльності Університету, а саме виконання Стратегії розвитку Університету, Програм розвитку ДонНУЕТ та Програм розвитку структурних підрозділів (далі Програми розвитку), реалізації необхідних корегуючих заходів, а також відповідальних осіб за здійснення перелічених дій.

1.2 Вимоги стандарту обов'язкові для усіх структурних підрозділів та співробітників Університету.

2 Нормативні посилання

В стандарті використовуються посилання на такі документи:

Стандарт ISO 9000 - Системи менеджменту якості. Основні положення і словник.

Стандарт ISO 9001:2015 – Системи управління якістю. Вимоги.

Стандарт ISO 9004 - Менеджмент для досягнення стійкого успіху організації. Підхід на основі менеджменту якості.

Закон України “Про вищу освіту”

3 Терміни та визначення

В стандарті використовуються такі терміни та визначення:

система управління якістю - система управління, яка спрямовує та контролює діяльність організації щодо якості;

політика в сфері якості - загальні наміри та спрямованість організації, пов'язані з якістю, офіційно сформульовані найвищим керівництвом;

інформація – значущі дані;

документ – інформація та її носій;

документація – комплект документів;

процес - сукупність взаємопов'язаних або взаємодійних робіт (операцій), що перетворює входи на виходи;


якість – ступінь, до якого сукупність власних характеристик задовольняє вимоги;

вимога – сформульована потреба чи очікування, загальнозрозумілі чи обов'язкові;

відповідність – виконання вимоги;

невідповідність – невиконання вимоги;

запобіжна дія – дія, яку виконують, щоб усунути причину потенційної невідповідності або іншої потенційної небажаної ситуації;

	Система менеджменту якості Стандарт Університету “Аналіз діяльності”	Шифр документа	СТУ ДонНУЕТ 02.02-08-2023
		Сторінка 5 з 10	

корегувальна дія – дія, яку виконують, щоб усунути причину виявленої невідповідності або іншої небажаної ситуації;

стратегія – сукупність орієнтирів, цілей діяльності на довгостроковий період (3-5 років);

стратегічне планування – процес формування стратегії;

програма розвитку ДонНУЕТ - сукупність орієнтирів, цілей діяльності в межах окремого процесу на довгостроковий період;

програма розвитку структурного підрозділу - сукупність орієнтирів, цілей діяльності на довгостроковий період окремого структурного підрозділу;

стратегічні документи ДонНУЕТ:

Політика в сфері якості

Стратегія розвитку ДонНУЕТ

Програми розвитку ДонНУЕТ

Програми розвитку навчально-наукових інститутів

Програми розвитку кафедр;

аналіз діяльності – проведення оцінки результативності діяльності;

моніторинг - систематичний процес отримання інформації про зовнішні та внутрішні умови, які впливають на розвиток Університету, СМЯ, реалізацію Стратегії розвитку Університету, Програм розвитку ДонНУЕТ, Програм розвитку структурних підрозділів, що дозволяє своєчасно виявити відхилення та забезпечити корегування;

звіт щодо результатів аналізу – електронний документ, в якому зафіксовані показники (заплановані та фактичні), які дозволяють оцінити результативність діяльності. Готується регулярно (семестр, рік). На основі звіту керівником процесу або структурного підрозділу розробляються напрями корегування діяльності/стратегічного документу.

одиниця аналізу – напрям діяльності (Програма розвитку), процес, структурний підрозділ;

об’єкт аналізу – внутрішнє або зовнішнє середовище;

предмет аналізу – внутрішні процеси, зовнішні процеси та явища, які впливають на результативність діяльності, зв’язки між внутрішніми та зовнішніми процесами;

рішення на підставі аналізу – удосконалення діяльності, внесення змін та корегування Стратегії та Програм;

види аналізу:

попередній аналіз - здійснюється на етапі розробки стратегічних документів, документації СМЯ;

проміжний аналіз – здійснюється в процесі реалізації Політики в сфері якості, виконання Стратегії, Програм розвитку з метою визначення рівня досягнення поставлених цілей та чинників, які заважають успішному досягненню цілей. Результати проміжного аналізу є основою для внесення змін у змістові елементи стратегічних документів та процеси/механізми реалізації;



підсумковий аналіз – здійснюється по завершенні реалізації Стратегії, Програм розвитку з метою визначення результатів.

4 Позначення та скорочення

СТУ/STU - стандарт Університету
СМЯ - система менеджменту якості
УЯ - уповноважений представник керівництва з якості
СП - структурний підрозділ
УЯСП - уповноважений представник керівництва з якості структурного підрозділу
ВІОТ - відділ інноваційних освітніх технологій

5 Основні положення

5.1 Вимоги стандарту застосовуються до усіх процесів, які пов'язані з процесом аналізу діяльності Університету.

5.2 Керівник процесу призначається наказом ректора Університету. Керівник процесу координує реалізацію процесу аналізу діяльності Університету.

5.3 Керівник процесу уповноважений виставляти вимоги до входів процесу та їх показників, проводити запобіжні та корегуючі заходи для управління процесом, планувати заходи для його поліпшення, розробляти необхідні вимоги.

5.4 Керівник процесу несе відповідальність за менеджмент процесу (планування, управління, забезпечення, поліпшення, оцінку).

5.5 Права та обов'язки посадових осіб при здійсненні процесу визначаються посадовими інструкціями та цим Положенням.

5.6 Результатом формальної інституційної процедури визнання результатів аналізу є рішення Вченої ради.

5.7 Аналіз діяльності здійснюється з метою забезпечення відповідності результатів діяльності цілям, які визначено в стратегічних документах ДонНУЕТ.

На підставі аналізу розробляються заходи щодо вдосконалення Політики в сфері якості, Стратегії розвитку Університету, Програм розвитку. Інформація щодо внесених змін доводиться до зацікавлених осіб в результаті оприлюднення результатів корегувань на офіційному сайті Університету.




7 Мета, входи та результати процесу

Управління процесом здійснюється керівником процесу постійно, без втручання Уповноваженого представника з якості Університету.

Інформаційна карта процесу “Аналіз діяльності”

Загальні відомості		
Керівник процесу/підпроцесу	Перший проректор/керівник структурного підрозділу	
Призначення (мета) процесу	Визначення результатів діяльності та областей, які потребують поліпшення	
Результати процесу та його споживачі		
Результат (вихід) процесу (інформація або матеріальний об'єкт)	Споживач результатів процесу (інші процеси або структурні підрозділи)	Вимоги споживачів до результатів процесу
Аналітичний звіт	Адміністративний процес; усі структурні підрозділи	Актуальність
		Вимірюваність
		Відповідність вимогам
Зовнішні постачальники та виходи процесу		
Вхід процесу (інформація або матеріальний об'єкт)	Постачальник процесу (процес, структурний підрозділ)	Вимоги до виходів процесу
Статистична та аналітична інформація	Процес: усі інші процеси Структурні підрозділи: усі	Вимірність
Ресурси процесу: нормативна документація статистична та аналітична інформація		

	Система менеджменту якості Стандарт Університету “Аналіз діяльності”	Шифр документа	СТУ ДонНУЕТ 02.02-08-2023
		Сторінка 9 з 10	

8 Послідовність виконання процесу “Аналіз діяльності”

8.1 Аналіз діяльності – проведення оцінки результативності – включає в ДонНУЕТ такі підпроцеси:

1) аналіз СМЯ – регулярне систематичне оцінювання придатності, адекватності, результативності та ефективності системи управління якістю стосовно політики і цілей у сфері якості. Процес відображено в STU;

2) порівняльний аналіз - визначення розривів між досягненнями Університету та досягненнями інших Університетів зіставної групи по визначеній сукупності показників;

3) аналіз діяльності в зв'язку з проведенням зовнішнього оцінювання (ліцензування, акредитація). Здійснюється у відповідності до вимог структури, яка здійснює оцінювання;

4) аналіз виконання Стратегії розвитку Університету, Програм розвитку ДонНУЕТ, Програм розвитку структурних підрозділів здійснюється щосеметрово та щорічно та пояснює причини виникнення проблем, встановлює напрями їх подолання;

5) самооцінка на підставі відповідної моделі управління якістю. Процес відображено в Стандарті Університету;

8.2 У цьому стандарті здійснюється опис аналізу виконання Стратегії розвитку Університету, Програм розвитку ДонНУЕТ, Програм розвитку структурних підрозділів;

8.3 Аналіз виконання Стратегії розвитку Університету та Програм розвитку здійснюється після завершення навчального року (на протязі двох тижнів), після завершення навчального року та включає такі підпроцеси:

8.3.1 формування груп для проведення аналізу виконання Програм розвитку ДонНУЕТ, видання наказів щодо призначення керівника групи аналізу, складу групи, календарного графіку роботи;

8.3.2 формування груп для проведення аналізу виконання Програм розвитку структурних підрозділів, видання розпоряджень щодо призначення керівника групи аналізу, складу групи, календарного графіку роботи;

8.3.3 підготовка ВІОТ необхідних методичних вказівок щодо проведення аналізу, в яких визначається перелік показників, які будуть аналізуватися; посадові особи, які відповідають за збір даних; спосіб та вигляд, у якому дані будуть передаватися посадовій особі, яка відповідає за повну інформацію; методи аналізу інформації та підготовки інформації щодо результатів аналізу, висновків та рішень;

8.3.4 проведення інструктажу груп аналізу з визначенням відповідальних осіб за проведення окремих етапів;

8.3.5 проведення оцінки, заповнення необхідних форм; узагальнення, визначення результативності; визначення сценаріїв розвитку та ризиків;

8.3.6 визначення напрямів удосконалення, відповідальних осіб, строків;

8.3.7 затвердження напрямів удосконалення та результатів аналізу здійснюється Вченою радою Університету.



9 Ризики

Головним методом управління ризиками при аналізі діяльності є уникнення ризику, яке досягається залученням кваліфікованого наукового та науково-педагогічного персоналу, використанням методик, які дозволяють об'єктивно оцінити ситуацію, встановити результативність процесу та розробити напрями його поліпшення.

10. Моніторинг, аналіз і поліпшення

10.1 В процесі моніторингу використовуються такі критерії результативності: терміни проведення аналізу; повнота та зміст рекомендацій.

10.2 Моніторинг процесу

Моніторинг процесу на рівні структурного підрозділу проводить УЯ СІІ, на рівні Університету - керівництво ДонНУЕТ (проректори за напрямами) спільно з УЯ ДонНУЕТ.

10.3 Аналіз та поліпшення

Аналіз проводить керівництво Університету на основі критеріїв результативності. Відповідно до результатів розробляються і реалізуються заходи щодо поліпшення процесу аналізу.

11 Інші процедури менеджменту якості

Інші процедури здійснюються у відповідності до таких Стандартів Університету: Управління записами з якості, Управління документацією, Коригувальні та запобіжні дії, Проведення внутрішніх аудитів.