

**MEDICINSKI FAKULTET
SVEUČILIŠTA U RIJECI**

Samoanaliza

Naziv vrednovanoga visokog učilišta: **Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci**

Naziv sveučilišta u čijem se sastavu nalazi vrednovano visoko učilište: **Sveučilište u Rijeci**

Godina osnutka: **1955.**

Adresa: **Braće Branchetta 20**

Telefon: **+ 385 51 651 111**

Faks: **+ 385 51 675 806**

Mrežna adresa: **www.medri.uniri.hr**

E-pošta: **dekanat@medri.hr**

Zvanje, ime i prezime čelnika visokog učilišta: **prof. dr. sc. Tomislav Rukavina, dr. med.**

Naziv banke i broj računa preko kojeg visoko učilište posluje: **Zagrebačka banka d.d., IBAN:
HR9323600001101410222**

Razdoblje obuhvaćeno samoanalizom: **od 1.10.2009. do 30.09.2014.**

1.Upravljanje visokim učilištem i osiguravanje kvalitete

a)Ukratko opišite razvoj Vašega visokog učilišta i bitne događaje u posljednjih 10 godina (organizacijske promjene, preseljenja, bitne probleme u radu).

Kratak opis razvoja Medicinskog fakulteta u Rijeci

Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci, službeno je osnovan 21. studenoga 1955. na poticaj zdravstvenih djelatnika u Rijeci, i uz veliku pomoć Medicinskog fakulteta u Zagrebu. Prva akademska godina studija medicine na najstarijem riječkom fakultetu službeno je započela nastupnim predavanjem v.d. dekana prof. dr. sc. Silvije Novaka pod nazivom «Današnji značaj interne medicine» za 6 studenata pete godine i 12 apsolvenata, te za nastavnike i mnoge uglednike iz Rijeke i Zagreba u Gradskoj vijećnici u Rijeci. Svake naredne godine studij se proširivao za jednu godinu studija, do službene odluke o osamostaljenju Fakulteta, koju je 20. lipnja 1957. donijelo Izvršno vijeće NRH, određujući ujedno broj od 100 studenata za upis u prvu godinu. Time su se upotpunile sve godine studija medicine, a Medicinski fakultet u Rijeci je postao prvi fakultet u Hrvatskoj osnovan izvan Zagreba. Prijedlog da se zgrada «Braće Branchetta», koju su poznati riječki dobrotvori 1908. namijenili nezbrinutoj djeci i starcima, ustupi Medicinskom fakultetu podržan je i od Sabora NRH, te su se nakon opsežne rekonstrukcije, u nju smjestili pretklinički zavodi. Upisi na prvu godinu petogodišnjeg studija medicine započinju, dakle, akademske godine 1957./58. Naredne akademske godine 1958./59., uspješni studenti upisali su drugu godinu studija, a svake naredne godine započinje nastava iz više godine studija. U prvim godinama djelovanja Medicinskog fakulteta u Rijeci, veliku pomoć u izvođenju nastave dali su nastavnici zagrebačkog Fakulteta. No, nemjerljive zasluge za otvaranje pojedinih zavoda i za njihov daljnji razvoj imali su habilitirani nastavnici iz Rijeke i znanstveno-obrazovni stručnjaci iz ostalih medicinskih središta u zemlji, koji su postali prvim predstojnicima pretkliničkih zavoda. Uz minimalni broj asistenata, stvoreni su postepeno temelji za prve zavode i katedre.

Od godine 1961., usporedo s dodiplomskim studijem na Medicinskom fakultetu, organizira se i poslijediplomski studij, a počevši od akademske godine 1961./62., nastavnici i suradnici Medicinskog fakulteta u Rijeci izvode nastavu i na Višoj stomatološkoj školi. U lipnju 1966. Skupština općine Rijeka donosi odluku o osnivanju Stomatološkog odjela Medicinskog fakulteta u Rijeci, no prva generacija od 45 studenata stomatologije, upisuje se tek akademske godine 1973./74. Otvaranju stomatološkog studija prethodilo je organiziranje posebnog oblika redovitog studija za diplomante Više stomatološke škole, koja je ukinuta u rujnu 1968. Razvojem Fakulteta slijedi otvaranje stručnih studija (1978./79. Studij za više medicinske sestre/tehničare, 1985./86. Studij za inženjere medicinske radiologije, 1986./87. Studij za više fizikalne terapeute, 1987./88. Studij za medicinsko-laboratorijske inženjere). Uz redovite stručne studije izvodi se nastava za doškoloavanje viših medicinskih sestara, viših fizikalnih terapeuta i inženjera medicinske radiologije. Akademske godine 1988./89., započinje s radom Studij stomatologije uz rad za talijanske državljane, koji od akademske godine 1994./95. postaje redoviti Dodiplomski studij stomatologije za inozemne studente. Od akademske godine 1990./91. započinje redoviti četverogodišnji Studij za diplomirane sanitarne inženjere, koji se organizira kao novi sveučilišni studij. Prve nastavne planove i programe tog studija, na prijedlog Saveza društva sanitarnih i laboratorijskih tehničara godine 1991., razradio je Republički sanitarni inspektorat na osnovi sličnih inozemnih programa. U izvedbi programa, uz nastavnike Medicinskog fakulteta u Rijeci, vrlo su intenzivno sudjelovali i znanstveno-nastavni stručnjaci s Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta u Zagrebu, te mnogi drugi visokostručni pojedinci. Nakon osposobljavanja vlastitog kadra iz redova mlađih nastavnika, te uz rekonstrukciju i obnavljanje Zavoda za kemiju i biokemiju, nastava tog studija se u potpunosti prenijela u Rijeku. Nadalje, od 1985. godine provodi se na Medicinskom fakultetu u Rijeci Stručni studij Radiološke tehnologije (prijašnji naziv Medicinska radiologija), a u kontinuitetu od 1996./1997. godine. Studij se provodio kao dvogodišnji studij, a od 2000. godine uveden je trogodišnji studij. Također, na preporuku Udruge primalja i Komore medicinskih sestara akademske 2007./2008. godine pokrenuli smo izvanredni stručni studij Primaljstva na Medicinskom fakultetu u Rijeci, koji se danas provodi i kao redovni studij.

Velik broj studija i znanstvenih projekata rezultirao je i većim financijskim sredstvima, pa se zavodi preuređuju i dodatno opremaju. Usporedno s organizacijom zavoda i klinika, provedena je i kadrovska popuna Fakulteta unaprijeđivanjem postojećeg kadra i izborom nastavnika s drugih fakulteta. Počev od 1 redovitog profesora i 14 suradnika, koliko je brojio nastavni kadar akademske 1955./56. godine, broj nastavnika i suradnika je danas dosegao broj od 387.

Nastavni programi sveučilišnih studija medicine, stomatologije, sanitarnog inženjerstva te stručnih studija više puta su se od tada mijenjali radi osuvremenjivanja nastavnog procesa i rasterećenja preopterećenih nastavnih programa, a radi povećanja prolaznosti i učinkovitosti studiranja. Radi boljeg organiziranja nastave, visokoškolske ustanove objedinjuju se u sveučilišta. Sveučilište u Rijeci osniva se 17. svibnja 1973. godine. Studij medicine se na svim medicinskim fakultetima pretvara u šestogodišnji, a nastava prema novom programu koji je u temeljnim postavkama usaglašen s programom Medicinskog fakulteta u Zagrebu, započinje u Rijeci akademske godine 1990./91. Preinake studijskih programa dešavale su se i tijekom ratnih i poratnih godina kada je nastavničke i studentske obveze trebalo prilagoditi izvanrednim prilikama. Studijski programi se ponovno obnavljaju 1994./95. akademske godine i usklađuju sa Zakonom o visokim učilištima, prema uputama Rektorskog zbora. Izborni predmeti uvode se na sva studijska usmjerenja, a na pretkliničkim zavodima jasno se profiliraju specifičnosti vezane za određene istraživačke programe koji i izbornu nastavu usmjeruju u specifičnom pravcu, što je rezultiralo ranim uključivanjem studenata u znanstveni rad i zadržavanjem potencijalnih znanstvenika na tim zavodima. U nastavnim planovima studija medicine usvajaju se i prvi pokušaji vertikalne integracije nastave u pojedinim predmetima. Tijekom 1996. Medicinski fakultet u Rijeci uključen je u Centralnu mrežu europskih sveučilišta (CEEPUS), što je više nastavnika i mladih istraživača iskoristilo za boravak na vrhunskim europskim sveučilištima. Akademske godine 1998./99. stručni studiji usmjereni su prema Zdravstvenom odjelu Veleučilišta u Rijeci, a dvije godine poslije, vraćaju se u okrilje Fakulteta koji ih je osnovao.

Građevinskom rekonstrukcijom matične zgrade akademske 2001./02., u sklopu velikog investicijskog programa Sveučilišta u Rijeci, uvelike se proširuju prostori, obnavljaju se stare i dobivaju nove predavaonice koje se opremaju najsuvremenijim nastavnim pomagalicama, a elektroničko umrežavanje svih zavoda postaje osnovom za daljnje unaprijeđenje nastave.

Obnavljaju se nastavni programi svih studija i uvode važne promjene u izvođenju kliničke nastave na studiju medicine (turnusni oblik nastave), te se dorađuju programi stručnih studija i oni postaju trogodišnji studiji. Kvaliteta nastave nastoji se podići uvođenjem novih strožih pravila studiranja, a za upis na Medicinski fakultet koriste se testovi jedinstveni za sve medicinske fakultete.

Tada započinju i veće pripreme za stvaranje europskog prostora visokog obrazovanja, koji je ključno važan za promicanje mobilnosti studenata, nastavnika i administrativnog osoblja. U duhu temeljnih načela zacrtanih u povelji *Magna Charta Universitatum*, potpisanoj u Bologni godine 1988., u sklopu Bolonjskog procesa, započinje rad na usklađivanju i usporedivosti visokoškolskih sustava. To je rezultiralo temeljnim reorganiziranjem hrvatskog sustava visokog obrazovanja i uvođenjem Europskog sustava prijenosa bodova (ECTS) u sva studijska usmjerenja. Početkom 2005., u skladu sa zahtjevima Bolonjskog procesa, reformiraju se svi diplomski i poslijediplomski studiji. Na studiju medicine, prema dogovoru svih dekana medicinskih fakulteta u RH, započelo je usklađivanje zajedničke jezgre nastavnog programa (*core curriculum*), te izrađivanje zajedničkog kataloga znanja i vještina za sve pretkliničke i kliničke predmete. Programi su usaglašeni na koordinacijskim sastancima istovrsnih katedri, uz prihvaćanje određenih razlika u izvedbenim programima, zbog specifičnosti pojedinih fakulteta. U novim nastavnim programima dostavljenim na ocjenu Nacionalnome vijeću, nastojalo se zbog smanjenja ukupnog broja sati, postići što bolje vertikalno i horizontalno povezivanje predmeta da bi se izbjeglo ponavljanje istoga gradiva. Kako bi se poboljšala kvaliteta nastave predloženi su novi načini izvođenja i praćenja nastave, što bi trebalo omogućiti bolju međufakultetsku suradnju, veću mobilnost studenata i međusobno priznavanje postignutih diploma. Osuvremenjivanje programa provedeno je u svim studijskim usmjerenjima. Studij diplomiranih sanitarnih inženjera uređen je kao studij Sanitarnog inženjerstva na dvije razine: Preddiplomski studij Sanitarnog inženjerstva u trajanju od 3 godine i Diplomski studij Sanitarnog inženjerstva u trajanju od 2 godine. Slično je bio organiziran i studijski sveučilišni program Organizacije, planiranja i upravljanja u zdravstvu (OPUZ). Preddiplomski studij OPUZ počeli smo provoditi 2005./2006. (zadnja generacija upisana je 2008./2009.), a diplomski studij otvorili smo 2008./2009. (zadnja generacija upisana je 2011./2012.).

Nastojeći pratiti i uskladiti se s europskim trendovima u obrazovanju zdravstvenih djelatnika, ali i zadovoljiti rastuće, realne potrebe hrvatskog tržišta rada, Fakultet je u nekoliko posljednjih godina uskladio nastavne programe studija Medicine, Dentalne medicine, Sestrinstva i Primaljstva s Direktivom 2005/36 EC Europskog parlamenta i vijeća, te sa Zakonom o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija (124/09 i 45/11), ali je i pokrenuo izvođenje niza novih studijskih programa na preddiplomskoj, diplomskoj i poslijediplomskoj razini. Tako su u upisnik studijskih

programa upisani novi programi: Poslijediplomski specijalistički studij Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti (2011.), Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija (2012.), Poslijediplomski specijalistički studij Ortopedija (2012.), Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo – Promicanje i zaštita mentalnog zdravlja (2012.), Poslijediplomski specijalistički studij Ginekologija i opstetricija (2012.), Poslijediplomski specijalistički studij Psihijatrija (2012.) i Diplomski sveučilišni studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika (2013.). Nadalje, u tijeku je ishodovanje dopusnica za upis još jednog studijskog programa (Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo – Menadžment u sestrinstvu). Pored navedenog, u tijeku je i izrada novog curriculuma programa poslijediplomske doktorske škole koja ima za cilj objediniti izobrazbu znanstvenog kadra na doktorskoj razini uzimajući u obzir specifičnosti pojedinih znanstvenih polja unutar znanstvenog područja Biomedicina i zdravstvo (temeljne znanosti, kliničke znanosti, javno zdravstvo i zdravstvena zaštita) te Interdisciplinarnog područja znanosti (biotehnologija u biomedicini). Nadalje, u postupku akreditacije je i čitav niz programa poslijediplomskih specijalističkih studija koji bi se trebali početi izvoditi na Medicinskom fakultetu za potrebe provođenja niza specijalizacija u okviru kojih postoji obveza teoretskog usavršavanja.

Uvođenjem sustava državne mature u RH, upisi na sve preddiplomske i integrirane (bilo redovite ili izvanredne) studijske programe Medicinskog fakulteta obavljaju se temeljem rezultata ostvarenih na maturi nakon završenog srednjoškolskog obrazovanja od akademske 2010./2011. godine (Nacionalni informatički sustav prijava na visoka učilišta, NISpVU sustav ili „Postani-student“)

Godine 2012. Medicinskom fakultetu u Rijeci dodjeljen je na korištenje dio prostora u zgradi sveučilišnih odjela u okviru Kampusa na Trsatu za Kabinet vještina, Biobanku i Laboratorij za molekularnu epidemiologiju Medicinskog fakulteta. Kabinet vještina osnovan je s ciljem osiguranja uvjeta za praktičnu izobrazbu studenata za rad s pacijentima kroz vježbanje na simulacijskim modelima. Biobanka je osnovana u okviru projekta financiranog od strane EU pod nazivom TransMedRi u sklopu djelatnosti Zavoda za patologiju Medicinskog fakulteta, a obuhvaća prikupljanje bioloških uzoraka humanog podrijetla radi stvaranja preduvjeta za provedbu translacijskih istraživanja u medicini. Laboratorij za molekularnu epidemiologiju ima za cilj osiguravanje infrastrukture i uvođenje suvremene tehnologije za različite tipizacijske postupke na molekularnoj razini.

Medicinski fakultet je u kolovozu 2012. godine sklopio ugovor sa Sveučilištem u Rijeci o davanju poslovne nekretnine u ukupnoj površini od 2030 m², na lokaciji u ulici Viktora Cara Emina br.5 (zgrada bivšeg Građevinskog fakulteta) na uporabu bez naknade, a do osnivanja Fakulteta zdravstvenih studija. Akademske godine 2013./14. Medicinski fakultet je za potrebe nastave počeo koristiti prostor spomenute nekretnine, te su na taj način značajno unaprijeđeni prostorni uvjeti izvođenja nastave što je bio jedan od preduvjeta za daljnji razvoj i uvođenje novih studijskih programa. Spomenuti Fakultet zdravstvenih studija je i osnovan odlukom Senata Sveučilišta 19. ožujka 2013. godine, a Ministarstvo znanosti obrazovanja i sporta je 10. travnja 2013. godine donijelo rješenje kojim se "ocjenjuje da je Odluka o osnivanju Fakulteta zdravstvenih studija u sastavu Sveučilišta u Rijeci, sukladna Zakonu o ustanovama i Zakonu o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju". Isto tako, Ministarstvo je spomenutom Fakultetu izdalo i dopusnicu za obavljanje djelatnosti visokog obrazovanja, dana 3. srpnja 2014. godine, te su se sukladno izdanoj dopusnici s početkom akademske godine 2014./15. na Fakultet zdravstvenih studija prenijeli slijedeći studijski programi:

1. Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo - Promicanje i zaštita mentalnog zdravlja
2. Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija
3. Diplomski sveučilišni studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika
4. Preddiplomski stručni studij Radiološka tehnologija
5. Preddiplomski stručni studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika
6. Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo (redovni, izvanredni studij u Rijeci i izvanredni studij u Karlovcu)
7. Preddiplomski stručni studij Fizioterapija
8. Preddiplomski stručni studij Primaljstvo

kao i studijski programi koji su u postupku akreditacije (Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo – Menadžment u sestrinstvu i programi cjeloživotnog obrazovanja).

Podaci jasno pokazuju da je tijekom proteklih 59 godina, Medicinski fakultet u Rijeci zahvaljujući znanju i entuzijazmu svih nastavnika i učitelja, stvorio kvalitetan vlastiti nastavnički i znanstveni kadar, te ponuđenim studijskim programima zadovoljava široke interese budućih studenata i aktualne društvene potrebe za raznim zdravstvenim profilima.

Usporedno s razvojem nastavnih programa na Medicinskom fakultetu u Rijeci, započeo je i razvoj znanstvenoistraživačke djelatnosti, te je već 1959. obranjen prvi doktorat na Medicinskom fakultetu u Rijeci. Do danas, na Fakultetu su objavljene 631 doktorske disertacije te 717 magistarska rada. Ubrzani razvoj bazičnih medicinskih znanosti temeljni je kamen znanstvenoistraživačkog rada i stručnog razvoja kliničkih medicinskih znanosti, a mnogi su ugledni kliničari prve znanstvene korake napravili u pretkliničkim laboratorijima. Veći broj istraživačkih skupina postigle su svojim radom zavidnu međunarodnu prepoznatljivost. Nastavnici Fakulteta organizirali su i kontinuirano organiziraju brojne znanstvene skupove, predavanja, kongrese, konferencije i simpozije. Znanstvenici su za svoj rad dobili brojna domaća i međunarodna priznanja i nagrade, te najviše državne nagrade koje se dodjeljuju za znanost u RH. Vidljiv je porast broja znanstvenih radova kojih su autori nastavnici i suradnici ovog Fakulteta, ali i porast kvalitete znanstvenih časopisa u kojima se objavljuju. Glavnina znanstvenoistraživačke djelatnosti organizirana je kroz domaće projekte financirane od strane MZOS, sveučilišnih potpora, ali i međunarodnih projekata. U posljednjih petnaestak godina Fakultet je razvio značajnu međunarodnu suradnju, a brojni inozemni znanstvenici predaju na našim poslijediplomskim doktorskim studijima, ali i drže pozvana predavanja na Fakultetu. Razvoj znanstvenoistraživačkog rada prate i velika ulaganja u prijeko potrebnu znanstvenu opremu koja se uglavnom nabavlja namjenskim sredstvima MZOS, sredstvima međunarodnih projekata te sredstvima vlastitih prihoda Fakulteta. Na Fakultetu već 20-ak godina djeluje suvremeno opremljena nastamba za uzgoj pokusnih životinja, koja je sredstvima Sveučilišta u Rijeci potpuno obnovljena 2003. godine, tako da je danas moguć uzgoj životinja u strogo kontroliranim uvjetima.

Zahvaljujući kvalitetnom razvoju imunologije te iskustvu u proizvodnji monoklonskih protutijela, stvoreni su uvjeti za realizaciju tehnološkog projekta za masovnu proizvodnju monoklonskih protutijela i osnivanje Centra za proteomiku (2005.) u zgradi koja je sagrađena namjenskim sredstvima Sveučilišta u Rijeci.

b)Prikažite dijagram interne organizacijske strukture Vašega visokog učilišta (vijeće, zavodi, katedre i ostalo). Upišite u dijagram broj stalno zaposlenih po svakoj ustrojbenoj jedinici. U dodatku dijagramu kratko opišite sastav i funkciju pojedinih elemenata strukture. Navedite u kojim su elementima upravljačke strukture uključeni drugi dionici (studenti, poslodavci i ostali) i komentirajte njihovu ulogu i doprinos.

Medicinski fakultet u Rijeci je javno visoko učilište koje kao sastavnica Sveučilišta u Rijeci organizira i izvodi sveučilišne i stručne studije, te razvija znanstveni i stručni rad u obrazovnom i znanstvenom području biomedicine i zdravstva, te u više znanstvenih i stručnih područja, priprema studente za obavljanje profesionalnih djelatnosti na osnovi znanstvenih spoznaja i metoda, obrazuje znanstveni podmladak, sudjeluje u ostvarivanju društvenih zanimanja studenata, te promiče međunarodnu, posebice europsku suradnju u visokom obrazovanju i znanstvenoj djelatnosti.

Čelnik i voditelj Fakulteta je **dekan**, a u radu mu pomažu prodekani i tajnik Fakulteta. Broj prodekana te njihova prava i obaveze propisane su Statutom fakulteta.

Djelatnost Fakulteta obavljaju:

1. nastavnici (u znanstveno-nastavnim i nastavnim zvanjima), te suradnici u suradničkim zvanjima (viši asistenti ili poslijedoktorandi, asistenti)
2. službenici i namještenici koji obavljaju administrativne, opće i pomoćne poslove.

Svi zaposlenici obavljaju poslove unutar ustrojbenih jedinica Fakulteta: zavoda, katedri i stručno-administrativnih ustrojbenih jedinica. Poslovi svih zaposlenika definirani su Statutom Fakulteta i Pravilnikom o ustroju radnih mjesta.

Organizacijske jedinice

Organizacijska struktura unutar Fakulteta prilagođena je poslovima koji proizlaze iz znanstvene, nastavne i visokostručne djelatnosti koja se obavlja u znanstveno-nastavnim organizacijskim jedinicama, stručno-administrativnih poslova koji se obavljaju u Tajništvu, te knjižničke djelatnosti koja se obavlja u Knjižnici.

Medicinski fakultet u Rijeci

1. Znanstveno-nastavne organizacijske jedinice:

- Katedre
- Klinike
- Klinički zavodi
- Nastavne baze
- Zavodi
- Centri
- Laboratoriji

2. Stručno-administrativne ustrojbene jedinice:

1. Ured dekana
2. Služba za financijsko-računovodstvene poslove
3. Služba za nabavu
4. Služba za pravne, kadrovske i opće poslove
5. Služba za studentske poslove
-Odsjek: Ured za osiguravanje i unapređivanje kvalitete
6. Služba za znanstveno-istraživačku djelatnost, poslijediplomske studije i trajnu izobrazbu
7. Služba za međunarodnu suradnju
8. Služba za stručno administrativne poslove studija Dentalne medicine
9. Služba za informatičku djelatnost
10. Služba za održavanje i tehničke poslove
-Odjel za zaštitu na radu i zaštitu od požara
11. Knjižnica

Katedre

Katedre su temeljni organizacijski oblik nastavnog i znanstvenog rada Fakulteta, čiji se broj i nazivi uređuju općim aktom o organizaciji Fakulteta. Osnovna uloga katedri je provođenje i usklađivanje nastave na svim studijskim programima fakulteta, briga o unapređenju nastavnog procesa, izboru i napredovanju kadrova koji sudjeluju u nastavi. Radom katedre rukovodi pročelnik.

Zavodi, klinike i klinički zavodi

Zavodi, klinike i klinički zavodi temeljni su organizacijski oblik rada Fakulteta, određen po osnovi povezanosti i istovrsnosti znanstvenog, stručnog i nastavnog rada kao jedinstvenog djelatnog procesa. Klinike i klinički zavodi su organizacijski oblici koji predstavljaju specifičnost u edukaciji zdravstvenih djelatnika, a organizirani su u okviru Kliničkog bolničkog centra i drugih nastavnih baza Fakulteta. Klinike i klinički zavodi organizirani su temeljem zadovoljavanja strogih uvjeta propisanih nadležnim propisima iz područja zdravstva. Radom zavoda, klinike i kliničkog zavoda rukovodi predstojnik. Predstojnici zavoda, klinika i kliničkih zavoda najčešće su i pročelnici katedri. Čelnici ustrojbenih jedinica rokovode radom jedinica, predsjedavaju sastancima, koordiniraju rad zaposlenika radi funkcionalnijeg obavljanja poslova vezanih uz nastavu ili istraživački rad.

Medicinski fakultet ima 45 katedri i 11 zavoda:

1. KATEDRA/ZAVOD ZA ANATOMIJU
2. KATEDRA ZA ANESTEZIOLOGIJU, REANIMATOLOGIJU I INTENZIVNO LIJEČENJE
3. KATEDRA/ZAVOD ZA BIOLOGIJU I MEDICINSKU GENETIKU
4. KATEDRA ZA DERMATOVENEROLOGIJU
5. KATEDRA ZA DJEČJU STOMATOLOGIJU
6. KATEDRA ZA DRUŠTVENE I HUMANISTIČKE ZNANOSTI U MEDICINI
7. KATEDRA ZA ENDODONCIJU I RESTAURATIVNU STOMATOLOGIJU
8. KATEDRA/ZAVOD ZA FARMAKOLOGIJU
9. KATEDRA/ZAVOD ZA FIZIKU
10. KATEDRA/ZAVOD ZA FIZIOLOGIJU, IMUNOLOGIJU I PATOFIZIOLOGIJU
11. KATEDRA ZA GINEKOLOGIJU I OPSTETRICIJU
12. KATEDRA/ZAVOD ZA HISTOLOGIJU I EMBRIOLOGIJU
13. KATEDRA ZA INTERNU MEDICINU
14. KATEDRA/ZAVOD ZA KEMIJU I BIOKEMIJU
15. KATEDRA ZA KIRURGIJU
16. KATEDRA ZA KLINIČKO-LABORATORIJSKU DIJAGNOSTIKU
17. KATEDRA ZA MAKSILOFACIJALNU KIRURGIJU
18. KATEDRA ZA MEDICINSKU INFORMATIKU
19. KATEDRA/ZAVOD ZA MIKROBIOLOGIJU I PARAZITOLOGIJU
20. KATEDRA/ZAVOD ZA MOLEKULARNU MEDICINU I BIOTEHNOLOGIJU
21. KATEDRA ZA NEUROKIRURGIJU
22. KATEDRA ZA NEUROLOGIJU
23. KATEDRA ZA NEUROREHABILITACIJU
24. KATEDRA ZA NUKLEARNU MEDICINU
25. KATEDRA ZA OBITELJSKU MEDICINU
26. KATEDRA ZA OFTALMOLOGIJU
27. KATEDRA ZA ONKOLOGIJU I RADIOTERAPIJU
28. KATEDRA/ZAVOD ZA OPĆU PATOLOGIJU I PATOLOŠKU ANATOMIJU
29. KATEDRA ZA ORALNU KIRURGIJU
30. KATEDRA ZA ORALNU MEDICINU I PARODONTOLOGIJU
31. KATEDRA ZA ORTODONCIJU
32. KATEDRA ZA ORTOPEDIJU I FIZIKALNU MEDICINU
33. KATEDRA ZA OTORINOLARINGOLOGIJU
34. KATEDRA ZA PEDIJATRIJU
35. KATEDRA ZA PSIHIJATRIJU I PSIHOLOŠKU MEDICINU
36. KATEDRA ZA RADIOLOGIJU
37. KATEDRA ZA REHABILITACIJSKU MEDICINU
38. KATEDRA ZA SOCIJALNU MEDICINU I EPIDEMIOLOGIJU
39. KATEDRA ZA STOMATOLOŠKU PROTETIKU

40. KATEDRA/ZAVOD ZA SUDSKU MEDICINU I KRIMINALISTIKU
41. KATEDRA ZA TEHNOLOGIJU I KONTROLU NAMIRNICA
42. KATEDRA ZA UROLOGIJU
43. KATEDRA ZA ZARAZNE BOLESTI
44. KATEDRA ZA ZDRAVSTVENU EKOLOGIJU
45. KATEDRA ZA ZDRAVSTVENU NJEGU

Nastavne baze

Nastava dijela ili cijelih predmeta, organizira se i izvodi u zdravstvenim ustanovama koje imaju kadrovske, prostorne i tehničke mogućnosti. Međusobna prava i obveze u izvođenju nastave u zdravstvenim ustanovama uređena su ugovorom između Fakulteta i tih zdravstvenih ustanova - nastavnih baza, sukladno propisima iz područja zdravstva i visokog obrazovanja. Za ustanove koje nemaju uvjeta za dodjelu naziva klinička ustanova, traži se suglasnost Ministra zdravlja za izvođenje dijela nastave. Ovim ustanovama ministar dodjeljuje naziv „suradna ustanova“.

Nastavne baze Medicinskog fakulteta u Rijeci su:

- Klinički bolnički centar (KBC) Rijeka
- Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko goranske županije
- Dom zdravlja Primorsko goranske županije
- Klinika za ortopediju Lovran
- Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma "Thalassotherapia" u Opatiji
- Poliklinika Medico
- Psihijatrijska bolnica Rab
- Zavod za hitnu medicinu Primorsko goranske županije

Centri

Centar za proteomiku osnovan je kao unutarnja ustrojbeno jedinica Medicinskog fakulteta za obavljanje multidisciplinarnih znanstveno-tehnoloških istraživanja. Radom Centra rukovodi voditelj.

Tajništvo

Organizacijska jedinica za obavljanje stručno-administrativnih poslova je Tajništvo, koje kao osnovnu djelatnost obavlja:

- stručno-administrativne poslove vezane za obavljanje znanstvenoistraživačkog rada, evidencije, pripreme i koordinacije izvođenja nastave
- pravne, kadrovske i opće poslove
- financijsko-knjigovodstvene poslove i materijalno poslovanje Fakulteta
- poslove izgradnje i održavanja
- poslove informatizacije
- druge poslove potrebne za uspješan rad Fakulteta, određene općim aktima Fakulteta

Knjižnica

U Knjižnici Fakulteta, komunikacijskom središtu koje posreduje znanstveno-stručne informacije, obavlja se knjižničarska djelatnost za potrebe znanstvenog rada nastavnika i suradnika, te za potrebe studenata. Knjižnicom rukovodi voditelj Knjižnice.

Na Fakultetu su ustrojene stručno-administrativne ustrojbene jedinice u kojima se obavljaju pravni, kadrovski, financijsko-računovodstveni, informatički, studentski, knjižnični, tehnički, administrativni i pomoćni poslovi, te ostali opći poslovi.

Stručno-administrativne ustrojbene jedinice su:

1. URED DEKANA
2. SLUŽBA ZA FINACIJSKO-RAČUNOVODSTVENE POSLOVE
3. SLUŽBA ZA NABAVU
4. SLUŽBA ZA PRAVNE, KADROVSKE I OPĆE POSLOVE
5. SLUŽBA ZA STUDENTSKE POSLOVE

- ODSJEK – URED ZA OSIGURAVANJE I UNAPREĐIVANJE KVALITETE
- 6. SLUŽBA ZA ZNANSTVENOISTRAŽIVAČKU DJELATNOST, POSLIJEDIPLOMSKE STUDIJE I TRAJNU IZOBRAZBU
- 7. SLUŽBA ZA MEĐUNARODNU SURADNJU
- 8. SLUŽBA ZA STRUČNO ADMINISTRATIVNE POSLOVE STUDIJA DENTALNE MEDICINE
- 9. SLUŽBA ZA INFORMATIČKU DJELATNOST
- 10. SLUŽBA ZA ODRŽAVANJE I TEHNIČKE POSLOVE
 - ODJEL ZA ZAŠTITU NA RADU I ZAŠTITU OD POŽARA
- 11. KNJIŽNICA

Uključenost drugih dionika u elemente upravljačke strukture

Studenti sudjeluju u radu Fakultetskog vijeća s udjelom definiranim Statutom Fakulteta. Studenti su u mogućnosti ravnopravno sudjelovati u donošenju svih odluka Vijeća. Studentski predstavnici imaju pravo suspenzivnog veta na odluke o pitanjima od posebnog interesa za studente.

Studenti kao ravnopravni članovi sudjeluju u radu niza odbora i povjerenstava čiji sastav se odobrava na Fakultetskom vijeću: Povjerenstvo za nastavu, Povjerenstvo za izborne predmete, Odbor za osiguravanje i unapređivanje kvalitete. Ostali dionici su za sada uključeni samo u rad Odbora za osiguravanje i unapređivanje kvalitete. Unatoč tome postoji vrlo bliska suradnja i povezanost s predstavnicima nastavnih baza kao značajnih gospodarskih subjekata (KBC Rijeka, Nastavni zavod za javno zdravstvo, Klinika za ortopediju Lovran, Thalassoterapia Opatija itd.) na području planiranja kadrovske politike te na području zajedničke provedbe nastavnih, znanstvenih i stručnih projekata i programa.

c) Navedite strukturu čelništva Vašega visokog učilišta (dekan, prodekani, pročelnik odjela i ostali) i kratko opišite njihovu ulogu i način izbora.

Tijela uprave Fakulteta:

Dekan

Dekan upravlja Fakultetom, predstavlja Fakultet, njegov je čelnik i voditelj. Dekan ustrojava rad i poslovanje fakulteta, saziva i vodi sjednice Fakultetskog vijeća, osniva radne grupe i povremena povjerenstva, odobrava rad nastavnika izvan fakulteta, odlučuje o financijskom planu i završnom računu, sudjeluje u radu sveučilišnih tijela sukladno zakonu i Statutu sveučilišta, te obavlja sve poslove za koje je ovlašten sukladno zakonima i Statutu. Dekana bira Fakultetsko vijeće na mandat od 3 godine. Pri izboru kandidat za dekana je dužan prezentirati plan rada za mandatno razdoblje. Ista osoba može biti izabrana za dekana najviše dva puta uzastopno. Za dekana može biti izabran zaposlenik fakulteta u znanstveno-nastavnom zvanju redovitog ili izvanrednog profesora. Dekanu u radu pomažu prodekani i tajnik Fakulteta. **Dekanski kolegij** je savjetodavno tijelo, a uz prodekane, čine ga dekan i tajnik fakulteta. Na dekanski kolegij poziva se i predstavnik studenata.

Prodekani

Za prodekana može biti izabran nastavnik u znanstveno-nastavnom zvanju. Mandat prodekana traje tri godine. Mandat prodekana nije ograničen na dva uzastopna mandata, kao kod izbora dekana, već ista osoba može biti ponovno birana. Prodekane imenuje Fakultetsko vijeće na prijedlog dekana. Svaki prodekan zadužen je za svoj djelokrug poslova. Dekan daje ovlaštenje jednom od prodekana (zamjenik), koji ga zamjenjuje u odsutnosti.

Za naredno mandatno razdoblje dekana (od 1.10.2014.) imenovani su:

- **Prodekan za nastavu**
- **Prodekan za poslovne odnose**
- **Prodekan za znanstveno-istraživačku djelatnost**
- **Prodekan za studij Dentalne medicine**
- **Prodekan za razvojne programe i studij Sanitarno inženjerstvo**
- **Prodekan za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje**
- **Prodekan za međunarodnu suradnju i kvalitetu**

DEKAN

PRODEKANI:

- Prodekan za nastavu
- Prodekan za poslovne odnose
- Prodekan za znanstveno-istraživačku djelatnost
- Prodekan za studij Dentalne medicine
- Prodekan za razvojne programe i studij Sanitarno inženjerstvo
- Prodekan za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje
- Prodekan za međunarodnu suradnju i kvalitetu

Fakultetsko vijeće

POVJERENSTVA:

- Povjerenstvo za nastavu
- Povjerenstvo za znanstvenoistraživačku djelatnost
- Povjerenstvo za izbor nastavnika, znanstvenika i suradnika
- Povjerenstvo za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje
- Povjerenstvo za izdavačku djelatnost
- Odbor za osiguravanje i unapređivanje kvalitete
- Povjerenstvo za izborne predmete
- Povjerenstvo za dobrobit životinja
- Povjerenstvo za međunarodnu suradnju
- Etičko povjerenstvo za biomedicinska istraživanja
- Povjerenstvo za medicinska vještačenja
- Etičko povjerenstvo za zaštitu akademske čestitosti, čuvanje dostojanstva i promicanje ugleda Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci

Fakultetsko vijeće

Fakultetsko vijeće stručno je vijeće Fakulteta, a djeluje od 1957. do danas (povremeno se mijenjao naziv u Znanstveno-nastavno vijeće, Nastavničko vijeće, Vijeće nastavnika).

Fakultetsko vijeće danas sastavljaju: svi pročelnici katedri, svi redoviti profesori, izabrani predstavnici nastavnika u nastavnim zvanjima (viši predavači i predavači) i izabrani predstavnici zaposlenih u suradničkim zvanjima (asistenti, viši asistenti) koji nisu studenti poslijediplomskog studija, predstavnici studenata sveučilišnih i stručnih studija (15% ukupnog broja članova vijeća na dan njihova izbora – 5% studenti poslijediplomskih studija i 10% studenti ostalih studija). Dekan i prodekani su članovi Vijeća po funkciji.

Fakultetsko vijeće osniva stalna i povremena **povjerenstva**:

- **Povjerenstvo za nastavu**
- **Povjerenstvo za znanstvenoistraživačku djelatnost**
- **Povjerenstvo za izbor nastavnika, znanstvenika i suradnika**
- **Povjerenstvo za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje**
- **Povjerenstvo za izdavačku djelatnost**
- **Odbor za osiguravanje i unapređivanje kvalitete**
- **Povjerenstvo za izborne predmete**
- **Povjerenstvo za dobrobit životinja**
- **Povjerenstvo za međunarodnu suradnju**
- **Etičko povjerenstvo za biomedicinska istraživanja**
- **Povjerenstvo za medicinska vještačenja**
- **Etičko povjerenstvo za zaštitu akademske čestitosti, čuvanje dostojanstva i promicanje ugleda Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci** (članove imenuje Dekan)

Fakultetsko vijeće bira pročelnike katedri/predstojnike zavoda kao i voditelje ostalih ustrojbenih jedinica. Mandat pročelnika katedre, predstojnika zavoda, te čelnika ostalih ustrojbenih jedinica traje četiri godine, a ista osoba može biti ponovno izabrana na istu dužnost. Čelnici ustrojbenih jedinica također na početku mandata imenuju zamjenika koji je ovlašten u njihovoj odsutnosti obavljati sve poslove iz djelokruga njegovog rada, te u njihovom odsustvu prisustvovati sjednicama Fakultetskog vijeća.

Način izbora dekana:

Dekan je zakonski zastupnik fakulteta. Mandat dekana traje tri godine. Ista osoba može biti izabrana za dekana najviše dva puta uzastopno. Za dekana može biti izabran zaposlenik fakulteta u znanstveno-nastavnom zvanju redovitog ili izvanrednog profesora. Postupak izbora dekana pokreće se najkasnije šest mjeseci prije početka mandata, a Fakultetsko vijeće donosi odluke o pokretanju postupka za izbor dekana i imenovanju Povjerenstva za izbor. Povjerenstvo za izbor ima tri člana od kojih dva moraju biti u znanstveno-nastavnom zvanju redovitog profesora. Pristupnici za izbor dekana podnose prijave u roku od 15 dana od dana imenovanja Povjerenstva, uz prijavu prilažu životopis i program rada za razdoblje dekanskog mandata. Po isteku roka od 15 dana za podnošenje prijava, Povjerenstvo je, u daljnjem roku od najduže 15 dana, dužno utvrditi pravodobnost i potpunost prispjelih prijava, uvjete pristupnika, te podnijeti izvješće Fakultetskom vijeću. Dekan je dužan sazvati sjednicu Fakultetskog vijeća najkasnije u roku od 8 dana, od dana primitka izvješća Povjerenstva. Na sjednici Povjerenstvo podnosi izvješće o prispjelim prijavama, a vijeće utvrđuje listu predloženika za izbor dekana. Lista predloženika i njihovi programi javno se objavljuju na mrežnim stranicama fakulteta, i predstavljaju se na sjednici Fakultetskog vijeća u roku od slijedećih 15 dana. Na izbornoj sjednici imenuje se Povjerenstvo za provođenje postupka glasovanja koje broji pet članova. Dekan se bira tajnim glasovanjem, natpolovičnom većinom glasova ukupnog broja članova Vijeća. Ukoliko niti jedan od predloženika ne dobije natpolovičnu većinu glasova svih članova Vijeća, glasovanje se ponavlja u drugom, odnosno po potrebi i u trećem krugu. Ako niti u trećem krugu glasovanja predloženik ili jedan od predloženika ne dobije natpolovičnu većinu glasova članova Vijeća, postupak za izbor dekana se ponavlja u roku ne dužem od dva mjeseca.

Voditelji studija

Za rad fakulteta istaknuto je mjesto i voditelja studija. Voditelje studija imenuje Fakultetsko vijeće, na prijedlog dekana. Voditelji studija u dogovoru s predmetnim nastavnicima i satničarom utvrđuju raspored

predavanja seminara i vježbi, brinu se o osuvremenjivanju studijskih programa, predlažu izborne predmete i sl. Na Medicinskom fakultetu u Rijeci ukupno je 13 voditelja studija.

1. voditelj Integriranog preddiplomskog i diplomskog sveučilišnog studija Medicina
2. voditelj Integriranog preddiplomskog i diplomskog sveučilišnog studija Dentalna medicina
3. voditelj Preddiplomskog i Diplomskog sveučilišnog studija Sanitarno inženjerstvo
4. voditelj Poslijediplomskog sveučilišnog studija Biomedicina
5. voditelj Poslijediplomskog sveučilišnog studija Zdravstveno i ekološko inženjerstvo
6. voditelji svih poslijediplomskih specijalističkih studija (8)

d) Ako je vaše visoko učilište sastavnica sveučilišta, navedite elemente integracije.

Medicinski fakultet u Rijeci je znanstveno-nastavna sastavnica Sveučilišta u Rijeci s pravnom osobnošću. U skladu sa Statutom Sveučilišta u Rijeci, sastavnice prenose u **cijelosti** na Sveučilište zadaće iz područja:

- strategije Sveučilišta,
- plana izgradnje kapitalnih objekata,
- međunarodne suradnje i
- proračuna Sveučilišta i njegovih sastavnica.

Elementi integracije, odnosno, zadaće koje sastavnica može **dijelom** prenijeti na Sveučilište definirane su Člankom 9. Statuta Sveučilišta u Rijeci koji se odnosi na funkcionalnu integraciju.

U nastavku su navedeni konkretni elementi integracije uz primjere za svaku od zadaća:

- a) nabava iz sveučilišnog proračuna: provedena zajednička nabava za primjerice tiskanje diploma;
- b) utvrđivanje polaznih elemenata za politiku plaća i zajedničkih kriterija za kolektivno pregovaranje i sklapanje kolektivnih ugovora na razini Sveučilišta i pojedinih sastavnica;
- c) informacijski sustav: postoji objedinjena informatička služba Sveučilišni informatički centar koji skrbi o razvoju zajedničkih informacijskih sustava na razini Sveučilišta;
- d) knjižnični sustav: Sveučilišna knjižnica organizira kolegije voditelja knjižnica na kojima se analizira rad podružnica po Fakultetima i nastoje utvrditi zajednički standardi rada,
- e) pitanja studentskog standarda: postoji Sveučilišni fond za kreditiranje studenata i na Senatu usvojeni kriteriji za kreditiranje i stipendiranje studenata temeljem Sveučilišnog Pravilnika o kreditiranju studenata;
- f) reforma kurikuluma i pokretanje multidisciplinarnih studijskih programa: Fakultet je uključen u pripremu prijedloga niza sveučilišnih studijskih programa na poslijediplomskoj razini kojima će biti izvoditelj;
- g) uvođenje ECTS sustava te studentskih isprava: usvojen oblik i sadržaj diploma i svjedodžbi na razini Sveučilišta, postoje unificirana i informatički podržana rješenja za izdavanje dodatne isprave o studiju;
- h) utvrđivanje studijskih kapaciteta i upisnih kvota: upisne kvote se odobravaju odlukom Senata za sve studije i svaku akademsku godinu, natječaj za upis se objavljuje zajednički za sve studije Sveučilišta u Rijeci;
- i) izdavačka djelatnost: postoji Sveučilišni Pravilnik o izdavačkoj djelatnosti, Fakultetski predstavnik participira u radu Sveučilišnoga povjerenstva za izdavačku djelatnost, plan izdavačke djelatnosti se definira na Sveučilišnoj razini;
- j) osiguravanja kvalitete rada: Fakultetski predstavnici participiraju u radu Odbora za kvalitetu Sveučilišta u Rijeci, Povjerenstva za akreditaciju studijskih programa, te Povjerenstva za evaluaciju poslijediplomskih studija; na razini Sveučilišta postoji Priručnik za kvalitetu studiranja koji je sastavni dio Fakultetskog priručnika za kvalitetu; na Fakultetu se primjenjuju standardi i postupci vezani za osiguravanje kvalitete dogovoreni i prihvaćeni od strane Sveučilišnih tijela;
- k) pomoć studentima u prevladavanju razvojnih i akademskih teškoća: na razini Sveučilišta postoji ustrojen i funkcionalan Studentski savjetovanišni centar i Ured za studente s invaliditetom s kojima Fakultet surađuje kroz oglašavanje mogućnosti i upućivanje studenata kojima je potrebna pomoć;

e) Navedite temeljne vrijednosti i načine nadgledanja etičnog ponašanja u vašim aktivnostima povezanim s istraživanjem, nastavom i odnosom prema studentima.

Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci prihvaća temeljne vrijednosti i načine nadgledanja etičnog ponašanja vezano uz svoje aktivnosti istraživanja, izvođenja nastave i odnosa prema studentima definirane u Etičkom kodeksu Sveučilišta u Rijeci, kao i u Etičkom kodeksu nastavnika, suradnika i znanstvenika Medicinskog fakulteta (usvojen 2010.) te Etičkom kodeksu studenata Medicinskog fakulteta (usvojen 2012.; s time da je u fazi pripreme i Etički kodeks stručnih službi Medicinskog fakulteta).

Ukratko, u svom djelovanju Fakultet nastoji savjesno i dosljedno ispunjavati svoju društvenu misiju te štititi i unapređivati akademske slobode i integritet te promicati načela etičke i profesionalne odgovornosti i izvrsnosti u svim domenama djelovanja. Od djelatnika i studenata očekuje se lojalnost najvišim etičkim vrijednostima poštenja, pravednosti, vjerodostojnosti, odgovornosti, međusobnoga poštivanja kao i profesionalnim načelima traganja za istinom, stjecanjem i širenjem znanja te akademske izvrsnosti u najširem smislu.

Fakultet ima ustrojeno Etičko povjerenstvo za biomedicinska istraživanja, kao i Etičko povjerenstvo za zaštitu akademske čestitosti, čuvanje dostojanstva i promicanje ugleda Medicinskog fakulteta, koji imaju zadatak pratiti provedbu etičkih kodeksa i provoditi postupke utvrđivanja njihove povrede. Prijavu neetičnog ponašanja studenata i djelatnika Fakulteta može podnijeti svaki student i djelatnik Fakulteta.

Studenti u standardiziranoj sveučilišnoj anketi (upitnik vezan za njihovo iskustvo na nastavi) između ostaloga procjenjuju i da li ih i u kojoj mjeri nastavnici tretiraju s poštovanjem. Prosječni rezultati ankete na razini pojedinih nastavnika i Fakulteta u cjelini ukazuju da su studenti vrlo zadovoljni ovim aspektom rada naših nastavnika.

Etički kodeks Sveučilišta u Rijeci dostupan je na mrežnoj stranici:

http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Eticki%20kodeks%20Sveucilista%20u%20Rijeci.pdf,

Etički kodeks nastavnika, suradnika i znanstvenika Medicinskog fakulteta na stranici

<http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/index.htm>,

a Etički kodeks studenata Medicinskog fakulteta na stranici

<http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/assets/EtickiKodeksStudenata.pdf>.

f)Ukratko opišite misiju i viziju u skladu sa strategijom Vašega visokog učilišta i ocijenite njezino ostvarenje preko programa koje izvodi Vaše visoko učilište (odnosi se na studijske programe, politiku zapošljavanja, međunarodnu dimenziju, znanstvenu djelatnost, brigu o studentima, osiguravanje kvalitete, poslovanje i slično).

Misija Medicinskog fakulteta determinirana je Zakonom o znanosti i visokom obrazovanju RH, drugim odgovarajućim zakonskim i podzakonskim aktima te Strategijom Sveučilišta u Rijeci (dosadašnjom Strategijom Sveučilišta u Rijeci od 2007-2013, te novousvojenom Strategijom od 2014-2020). Sveučilište u Rijeci istaknulo je kao svoju misiju provođenje znanstvenih, umjetničkih i razvojnih istraživanja, umjetničko stvaralaštvo i stručni rad te na njima utemeljeno preddiplomsko, diplomsko i poslijediplomsko obrazovanje. U tom kontekstu misija Fakulteta jest obrazovanje i usavršavanje akademskog kadra iz područja biomedicine i zdravstva na postavkama nedjeljivosti znanstvenoga rada i visokog obrazovanja.

Fakultet već gotovo 60 godina provodi sveučilišne programe iz područja biomedicine i zdravstva kao jedina visokoobrazovna ustanova s područja tri županije (Primorsko-goranske, Istarske i Ličko-senjske). Cilj je obrazovanje kadra koji je spreman suočiti se sa svim izazovima u domeni medicine u promjenjivim uvjetima koje donosi novo doba. Studenti Fakulteta kroz studij stječu znanja, vještine i kompetencije iz svoje temeljne struke koja su kvalitetna i prepoznatljiva i to osobito u temeljnom dijelu programa i savladavanju suvremenih tehnologija. Pri tome se u studijskim programima u sve većoj mjeri njeguje interdisciplinarnost kao temeljno polazište za pronalaženje primjerenih rješenja na načelima održivog razvoja, prepoznatog kao nezamjenjivi univerzalni pristup pri daljnjem razvoju ljudske zajednice i u Strategiji razvoja Sveučilišta u Rijeci.

Misija Fakulteta jest i obrazovanje kadra koji odgovara ne samo kvalitativnim, nego i kvantitativnim potrebama zajednice u čijim okvirima djeluje – politika planiranja primjerenih upisnih kvota osiguravaju s jedne strane dovoljan broj završenih studenata za zadovoljavanje kadrovskih potreba te zajednice, a s druge strane se ne generira preveliki višak završenih studenata bez mogućnosti njihova zapošljavanja.

Misija Fakulteta je također da u široj zajednici djeluje na promicanju medicinske struke i osvješćivanju značenja i vrijednosti ove djelatnosti za održivi razvoj u cjelini ujedno promičući akademska načela i vrijednosti doprinoseći time razvoju grada, regije i RH.

Znanstveno-istraživačka djelatnost Fakulteta zasnovana je na poticanju međunarodne suradnje, mobilnosti znanstvenog osoblja, studenata Fakulteta, te administrativnog osoblja, kao i suradnji s privredom i lokalnom zajednicom na rješavanju konkretnih zadataka i razvojnih problema. Fakultet djeluje na načelima znanstvene čestitosti i profesionalne etičnosti, akademske slobode, društvene odgovornosti i jednakih mogućnosti za sve zaposlenike i studente te prihvaća međunarodna mjerila kvalitete u ocjenjivanju svojega rada.

Recentni procesi globalizacije znanstveno istraživačkog i obrazovnog prostora ne samo da pružaju velike mogućnosti daljnjeg razvoja Sveučilišta u Rijeci i Medicinskog fakulteta kao njegove sastavnice, već su i preduvjet njihova opstanka u svijetu znanosti.

U tom kontekstu Fakultet sebe u budućnosti vidi kao aktivnog i međunarodno prepoznatog čimbenika u promoviranju postojećeg i stvaranju novoga znanja iz područja medicine i srodnih znanstvenih disciplina kroz sinergiju s visokoškolskim obrazovanjem na svim razinama, temeljenim na ishodima učenja i cjeloživotnom obrazovanju.

Na putu k tome cilju Fakultet će nastaviti aktivnu suradnju s drugim sastavnicama Sveučilišta na vlastitim i programima Sveučilišta u Rijeci posebno potičući stručnost, kreativnost te radnu i društvenu odgovornost svojih zaposlenika i studenata. Također, Fakultet će razvijati suradnju s javnim institucijama i gospodarskim subjektima te biti uključen u europski pa i širi, svjetski istraživački i visokoobrazovni prostor kroz programe međunarodne suradnje i mobilnosti.

No, usporedno s takvom razvojnom komponentom otvorenom prema globalizacijskim procesima i međunarodnoj zajednici, Fakultet će njegovati i vrlo usku suradnju sa širom i lokalnom zajednicom, zasnovanu na udovoljavanju potrebama te zajednice za visokostručnim kadrom u domeni medicine, te istraživačkim i visokostručnim projektima vezanim uz održivi razvoj te zajednice, kao i zaštitu njenih resursa. U tom smislu vizija Fakulteta je i širenje obrazovnog i istraživačkog pristupa, odnosno njegovanje interdisciplinarnosti na način da Fakultet uz svoje temeljno područje biomedicine i zdravstva u kojem je do sada postizao prepoznatljive znanstvene rezultate bude na razini šire i uže regionalne zajednice nukleus razvoja obrazovnih i znanstveno-istraživačkih procesa i iz interdisciplinarnih područja znanosti.

g) Objasnite u čemu je značaj i posebnost Vaše institucije u odnosu na slične institucije u RH u vašem znanstvenom području.

Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci je jedina visokoškolska ustanova koja na području tri susjedne županije (Primorsko-goranske, Istarske i Ličko-senjske) izvodi sve razine studija iz područja biomedicine i istraživanja iz ovoga područja i u tome vidimo izraziti značaj Fakulteta za razvoj šire regije u kojoj djeluje. Fakultet značajan dio studenata redovito upisuje i iz udaljenijih županija što govori u prilog atraktivnosti programa koje nudi Fakultet. Fakultet je jedinstven u RH po tome što u svojem okviru obrazuje najširu paletu zdravstvenih djelatnika među kojima svakako treba istaknuti studije Sanitarnog inženjerstva i Primaljstva koji su jedini studiji te vrste u našoj državi. Posebnost Fakulteta je i usklađenost programa studija Medicine, Dentalne medicine, Sestrinstva i Primaljstva s EU Direktivom vezanu za regulirane profesije što garantira priznavanje diplome Medicinskog fakulteta na prostoru cijele EU.

Nadalje, valja istaknuti kako je Fakultet tijekom šest desetljeća svog djelovanja kontinuirano nastojao unapređivati znanstveno-istraživački rad izlazeći iz lokalnih okvira, otvarajući se međunarodnoj suradnji. Rezultat tih nastojanja je stalno rastući broj domaćih i međunarodnih istraživačkih projekata financiranih iz različitih izvora, rastući broj znanstvenih publikacija u najkvalitetnijim međunarodnim znanstvenim časopisima, te sve šira mreža međunarodnih suradnih institucija s kojima se ostvaruje sve bogatija znanstvena, nastavna i stručna suradnja.

Među posebnost Fakulteta držimo i činjenicu da brojni studenti ističu kako je Fakultet i dobro i lijepo mjesto za studiranje. Vjerujemo kako je za to odgovorna visoka spremnost za partnersku suradnju

djelatnika Fakulteta sa studentima što rezultira čitavim nizom studentskih znanstvenih, stručnih i društvenih projekata i aktivnosti koji imaju svesrdnu podršku Fakulteta.

h) Osvrnite se na moguća preklapanja djelatnosti Vaše institucije sa djelatnošću slične institucije na istome sveučilištu.

Na Sveučilištu u Rijeci, pored Medicinskog fakulteta nema sastavnice koja izvodi studije i provodi istraživanja u području biomedicine i zdravstva. Stoga možemo konstatirati kako ne postoje nikakva preklapanja djelatnosti naše institucije s djelatnošću bilo koje institucije unutar Sveučilišta u Rijeci.

i) Priložite dokumente sa strategijom i postupcima za osiguravanje kvalitete znanstvenog i nastavnog rada na Vašem učilištu, ocijenite stupanj njegove provedbe i očitujte se o godišnjem izvještavanju.

Osim okvira zadanog pozitivnim aktima višeg reda (Zakon o osiguravanju kvalitete u znanosti i visokom obrazovanju, NN 45/09; Pravilnik o sadržaju dopusnice te uvjetima za izdavanje dopusnice za obavljanje djelatnosti visokog obrazovanja, izvođenje studijskog programa i reakreditaciju visokih učilišta, NN 24/10, čl. 17. i 18. i drugih), sustav osiguravanja i unapređivanja kvalitete svih aspekata djelatnosti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci temelji se i na sljedećim dokumentima koje prilažemo ovom tekstu:

1. Poslovnik o radu Odbora za kvalitetu Sveučilišta u Rijeci (siječanj 2010.);
2. Priručnik za kvalitetu studiranja Sveučilišta u Rijeci (3., izmijenjeno izdanje, lipanj 2012.);
3. Pravilnik o sustavu osiguravanja i unapređivanja kvalitete Sveučilišta u Rijeci (ožujak 2013.);
4. Pravilnik o sustavu za osiguranje i unapređenje kvalitete Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (ožujak 2012.);
5. Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o sustavu za osiguranje i unapređenje kvalitete Medicinskog fakulteta u Rijeci (ožujak 2014.).

U širem smislu, u službi promicanja kvalitete su i:

1. Etički kodeks nastavnika, suradnika i znanstvenika Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (listopad 2010.);
2. Etički kodeks studenata Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (ožujak 2012.);
3. Poslovnik Etičkog povjerenstva za zaštitu akademske čestitosti, čuvanje dostojanstva i promicanje ugleda Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (svibanj 2012.),

te drugi dokumenti Medicinskog fakulteta, Sveučilišta u Rijeci i sl.

Sveučilište u Rijeci je, nakon vanjske neovisne prosudbe, dobilo srpnja 2013. Certifikat Agencije za znanost i visoko obrazovanje sustavu osiguravanja kvalitete. Završno izvješće o provedenoj prosudbi poslužilo je i služi i Medicinskom fakultetu kao smjernica razvoja sustava kvalitete, kao i istodobno Izvješće o rezultatima unutarnje prosudbe sustava osiguravanja kvalitete Medicinskog fakulteta u Rijeci.

Usvojeni dokumenti provode se u najvećoj mogućoj mjeri, s time da su neki elementi unaprijeđeni dodatnim mjerama (Etičko povjerenstvo za zaštitu akademske čestitosti), a provedba nekih elemenata očekuje se od novog saziva Odbora za osiguravanje i unapređivanje kvalitete Medicinskog fakulteta. Osim godišnjih izvješća o radu svake katedre, koje pročelnici/e podnose dekanu, godišnje izvješćivanje Fakultetskog vijeća dosad se odnosilo na provedbu studentski anketa o kvaliteti nastave, a ubuduće će biti prošireno i na druge aspekte sustava kvalitete.

j) Navedite tijela koja se kontinuirano bave područjem osiguravanja kvalitete. Procijenite njihov rad u proteklih pet godina.

Od 2005., kada je, odlukom Fakultetskog vijeća, formiran, pri Medicinskom fakultetu djeluje Odbor za osiguravanje i unapređivanje kvalitete (ranije: Povjerenstvo za upravljanje i unapređenje kvalitete). Odbor čini 13 članova, među kojima su, u skladu s odgovarajućim Pravilnikom Sveučilišta, zastupljeni uprava

Fakulteta, nastavnici, suradnici, studenti, administrativno-tehnička služba i vanjski dionici. Odboru administrativnu potporu pruža Ured za kvalitetu nastave, formiran unutar fakultetskih službi. Odbor je u proteklih pet godina održavao redovite sjednice, sudjelovao je u pripremi svih važnih dokumenata u postupcima unutarnjih i vanjskih prosudbi sustava kvalitete, doveo je do visokog stupnja pripremu fakultetskog Priručnika o osiguranju kvalitete, inicirao je donošenje trogodišnjeg Plana aktivnosti na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci za unapređenje sustava osiguranja kvalitete, redovito je organizirao provođenje i analizirao rezultate studentskih anketa o kvaliteti nastave te o tome izvješćivao Fakultetsko vijeće, izdavao je potvrde o provedenoj studentskoj anketi nastavnicima za izbor u zvanje, istraživao uzroke neuspješnog studiranja i uspostavljao mjere za prevenciju neuspjeha u studiranju (uspostava mentorskog sustava, organiziranje radionica za studente i sl.), provodio je godišnje analize prolaznosti na kolegijima i pronalazio mjere za poboljšanje učinkovitosti studiranja, sudjelovao je u podnošenju godišnjeg izvještaja o provedbi Strategije Sveučilišta u Rijeci, provedbi institucijske SWOT-analize te godišnjeg institucijskog samovrednovanja u suradnji s upravom fakulteta, podastro je rezultate Odboru za kvalitetu Sveučilišta u Rijeci i dr.

Studentske ankete postale su uvjetom napredovanja u zvanju, a njihovi rezultati dostavljaju se pročelnicima/cama katedri koji, u slučaju slabijih rezultata (negativnom se smatra bilo koja srednja ocjena niža od 3,0), raspravljaju rezultate s ocijenjenim nastavnikom. Anketom (jednoobraznom na razini Sveučilišta) se ocjenjuje redovitost održavanja nastave, sposobnost nastavnika da povezuje sadržaje nastave sa zahtjevima prakse, motiviranje studenata, dostupnost nastavnika i dr. Odbor je surađivao i surađuje s odgovarajućim sveučilišnim tijelima, prvenstveno Odborom za osiguravanje i unapređivanje kvalitete i Centrom za osiguravanje i unapređenje kvalitete (koji centralizirano obrađuje rezultate studentskih anketa).

Prema spomenutom trogodišnjem Planu aktivnosti, usvojenom na sjednici Fakultetskog vijeća u rujnu 2013., predviđeno je sljedeće (U ZAGRADI JE NAVEDEN STUPANJ REALIZACIJE):

Akademski godina 2013./14.:

1. donijeti fakultetski Priručnik o osiguranju kvalitete (U ZAVRŠNOJ FAZI);
2. na mrežnoj stranici Fakulteta u odvojenom segmentu prikazati Sustav za osiguranje i unapređenje kvalitete (sastav Odbora i Ureda, Pravilnik i Priručnik, plan rada Odbora, analize rezultata, godišnja izvješća, najave tribina i sastanaka, poveznice s odgovarajućim stranicama Sveučilišta itd.) (OTVORENA JE POSEBNA MREŽNA STRANICA POSVEĆENA SUSTAVU KVALITETE – POD "USTROJ");
3. usklađivanje terminologije sukladno vrijedećem sveučilišnom Pravilniku (nazivi Odbora i Ureda) (USVOJENE SU IZMJENE PRAVILNIKA);
4. osmisliti način periodičkog praćenja primjerenosti ECTS-sustava prema studentskom opterećenju;
5. stilizacija novih mrežnih stranica, s ciljem poboljšanja preglednosti, dopunjavanjem i ujednačavanjem relevantnih informacija, posebice vezano uz nastavu (OČEKUJE SE NOVI JEDNOOBRAZNI SVEUČILIŠNI DIZAJN MREŽNIH STRANICA: INFORMACIJE U VEZI S NASTAVOM UJEDNAČENE SU ZA SVE STUDIJE – POD "STUDIJI");
6. redovito ažuriranje informacija na mrežnim stranicama uz jasno odvajanje razine odgovornosti i uloga osoba zaduženih za dizajniranje, odabir informacija i za tehničku izradu web-a – u izradu će se uključiti i studente (ODGOVORNA OSOBA ZA TEHNIČKU POTPORU I DALJE JE VODITELJICA INFORMATIČKE SLUŽBE, A PROČELNICI KATEDRI ODGOVORNI SU ZA AŽURIRANJE SADRŽAJA NA MREŽNIM STRANICAMA KATEDRI).

Akademski godina 2014./15.:

1. ujednačiti sheme izvedbenih nastavnih programa za sve studentske programe uz veću preglednost i sadržajnost te ih objavljujati na stranicama katedri uz postojeću web-prezentaciju profila katedre (HEME SU UJEDNAČENE – POD "STUDIJI");
2. način provedbe završnog ispita i primjenjivost kriterija ocjenjivanja ugraditi u izvedbene programe svih kolegija – definirati sve ispitne rokove i objaviti ih uz izvedbeni nastavni plan (SVE INFORMACIJE SADA SU DOSTUPNE U OKVIRU IZVEDBENOG PLANA);
3. nastaviti postupak osnivanja udruge Alumni MedRi te upotpuniti mrežne stranice relevantnim podacima (AKTIVNOSTI UDRUGE SU IZMJENOM STATUTA I VODSTVA DINAMIZIRANE, A ČLANSTVO VIŠESTRUKO UMNOŽENO);

4. izrada vlastite ankete za studente završnih godina studija o zadovoljstvu postignutim rezultatima, ishodima učenja, kompetencijama, samim studiranjem i studijskim programima, odnosom nastavnica, tehničkim i administrativnim osobljem, najboljem i najgorem iskustvu na studiju, mogućnostima unapređenja procesa studiranja i sl.;
5. anketiranje studenata o radu administrativnog osoblja na katedrama i u studentskim kancelarijama, biblioteci i dr.;
6. početak provođenja periodičnog praćenja primjerenosti ECTS-sustava u odnosu na studentsko oprećenje.

Akademski godina 2015./16.:

1. u suradnji s Odborom za kvalitetu Sveučilišta uvesti vrednovanje kolega-nastavnika („*peer review*“), budući da je bliska suradnja više nastavnika neophodna u realizaciji pojedinog kolegija, vrednovanju ishoda učenja i ocjenjivanju studenata (U OKVIRU SVEUČILIŠNOG PROGRAMSKOG UGOVORA S MZOS-om, U TIJEKU JE OSMIŠLJAVANJE *PEER-REVIEW-PROCESA*);
2. omogućiti nastavnom osoblju, posebice asistentima, pohađanje određenih oblika pedagoško-psihološko-didaktičko-metodičke izobrazbe radi unapređenja nastavnog procesa. U realizaciji ovoga cilja neophodna je suradnja s kolegama odgovarajućih fakulteta Sveučilišta u Rijeci koji bi, prepoznajući posebnosti i specifičnosti edukacije na našem Fakultetu, pomogli unapređenju poučavanja naših studenata (UNATOČ VELIKOM INTERESU, SLIJEDOM LIMITIRANIH KAPACITETA, SAMO DVA NASTAVNIKA PRISUSTVOVALA SU PROGRAMU "NASTAVNIČKE KOMPETENCIJE U VISOKOM ŠKOLSTVU: UČENJE I POUČAVANJE", PONUĐENOM U OKVIRU SVEUČILIŠNOG PROGRAMSKOG UGOVORA S MZOS-om).

U dosadašnjem radu, Odbor je veći dio napora koncentrirao na stimuliranje nastavnika na provođenje studentskih anketa te osvještavanje studenata o njihovoj važnosti. Imenovanjem novih članova uprave Fakulteta u listopadu 2014., formiran je prodekanski resor za kvalitetu, čime je definirano i čvršće usmjerenje nove uprave prema širem shvaćanju sustava kvalitete od kojega se očekuje proaktivniji pristup u predlaganju mjera i osiguravanju njihova provođenja u domeni kvalitete nastave, znanstvenog istraživanja, učinkovitosti administracije i dr.

Tablica 1.1. Interno osiguravanje kvalitete

| Vrsta aktivnosti | Nositelj aktivnosti (naziv tijela ili imena osoba) | Učestalost aktivnosti (broj sastanaka ili akcija godišnje) | Broj izvješća proizašlih iz pojedine aktivnosti u posljednjih 5 godina | Praktični rezultati aktivnosti (opisno u samoanalizi) |
|---|---|--|--|---|
| Tematske sjednice o kvaliteti nastave | Fakultetsko vijeće (godišnji izvještaj predsjednika Odbora) | dva puta godišnje | 10 | - |
| Rad odbora (povjerenstva) za praćenje kvalitete nastave | Odbor | četiri-pet puta godišnje | 20-25 | - |
| Studentska anketa (provođenje, obrada, obavještanje studenata, očitovanja nastavnika) | Ured Odbora; voditeljica Ureda u suradnji sa suradnicima, nastavnicima i studentima | tijekom cijele akademske godine | cca 55 anketa godišnje | - |
| SWOT analiza na razini visokog učilišta | Odbor | - | - | - |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| Praćenje pokazatelja kvalitete na visokom učilištu* | Centar za kvalitetu Sveučilišta u Rijeci (prof. dr. Jasenka Mršić Pelčić, predstavnik Fakulteta) | - | - | - |
| Ostali oblici vrednovanja | - | - | - | - |

*Pravilnik o sadržaju dopusnice te uvjetima za izdavanje dopusnice za obavljanje djelatnosti visokog obrazovanja, izvođenje studijskog programa i reakreditaciju visokih učilišta (Narodne novine, broj 24/10) i Pravilnik o uvjetima za izdavanje dopusnice za obavljanje znanstvene djelatnosti, uvjetima za reakreditaciju znanstvenih organizacija i sadržaju dopusnice (NN 83/2010)

k) Navedite i ukratko obrazložite glavne strateške ciljeve koje uprava visokog učilišta nastoji ostvariti u svom mandatu i moguće poteškoće na koje nailazi prilikom njihova ostvarivanja (odnosi se na studijske programe, politiku zapošljavanja, međunarodnu dimenziju, znanstvenu djelatnost, brigu o studentima, osiguravanje kvalitete, poslovanje i slično).

U tekstu koji slijedi taksativno su navedeni zacrtane aktivnosti i ciljevi za naredno mandatno razdoblje (2014. – 2017.)

1. Nastava i studenti

- Rasprava o mogućnostima unapređenja postojećeg modela nastave s ciljem podizanja kvalitete
- Uvođenje suvremenih tehnologija u nastavni proces
- Nabava suvremenih nastavnih pomagala
- Redefiniranje ishoda učenja i horizontalna i vertikalna sinkronizacija sadržaja različitih kolegija
- Unapređenje sustava kvalitete
- Elektronička evaluacija i samoevaluacija nastavnog procesa
- Široko uključivanje studenata u sve djelatnosti Fakulteta, osobito u znanstveno istraživački rad
- Rasprava o izmjenama sustava ocjenjivanja
- Valorizacija i sistematizacija izdavačke djelatnosti
- Izrada i akreditacija studijskog programa Medicine na engleskom jeziku
- Izrada projekta nove zgrade Fakulteta u okviru sveučilišnog kampusa

2. Znanost i istraživanja

- Stvaranje baze postojećih i prošlih istraživačkih projekata radi predstavljanja aktualnih znanstvenih interesa
- Stvaranje baze znanstveno istraživačke opreme radi što racionalnije upotrebe
- Osnivanje „core facility“ laboratorija
- Intenziviranje suradnje između znanstvenika, osobito kliničara i pretkliničara
- Poticanje znanstvenog istraživanja mladih znanstvenika – fond mladih znanstvenika
- Unapređenje znanstveno istraživačke infrastrukture
- Izrada projekta Centra za translacijska istraživanja u okviru Sveučilišnog kampusa
- Reorganizacija i jačanje Službe za znanstveno istraživačku djelatnost
- Poticanje međunarodne znanstvene suradnje

3. Stručna djelatnost

- Reguliranje stručnih usluga u skladu s aktualnim propisima u Republici Hrvatskoj radi osiguranja opstojnosti postojećih i uvođenja novih, potrebnih lokalnom zdravstvenom sustavu
- Suradnja sa zdravstvenim institucijama u okruženju, posebice s nastavnim bazama
- Uspostava ugovornog odnosa s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje
- Uspostava suradnje s drugim osiguravajućim kućama i širim tržištem zdravstva u regiji

4. Međunarodna suradnja

- Njegovanje i unapređenje postojeće suradnje kroz razmjenu studenata, nastavnika i službi te poticanjem zajedničke prijave projekata
 - Širenje mreže bivših studenata Fakulteta kroz udrugu Alumni MedRi s ciljem obogaćivanja ponude studentskih i nastavničkih razmjena i stipendija, kao i olakšavanja traženja partnera za nove znanstvene, stručne i infrastrukturne projekte
 - Širenje postojeće mreže partnerskih institucija kao osnova za realizaciju zajedničkih budućih projekata
5. Stručne službe
- Unapređenje rada, reorganizacija i resistematizacija stručnih službi s ciljem povećanja učinkovitosti
 - Unapređenje informatičke potpore, te izobrazba djelatnika
 - Akreditacija postupaka i radnih procesa s ciljem unapređenja kvalitete rada
 - Poseban naglasak na jačanje službi za međunarodnu suradnju i znanstveno-istraživačku djelatnost svim raspoloživim kadrovima s iskustvom na spomenutim područjima
6. Poslovanje Fakulteta
- Povećanje prihoda kroz sve infrastrukturne i znanstvene projekte, te stručni i nastavni rad
 - Smanjenje rashoda kroz racionalizaciju, te smanjenje troškova poslovanja
 - Investicijski projekti s ciljem stvaranja povoljnijih uvjeta studiranja i radnih uvjeta
 - Početak aktivnosti na rješavanju nedostajućih prostornih kapaciteta radi zadovoljenja potreba do preseljenja u novu zgradu u Sveučilišnom kampusu
 - Sklapanje ugovora o poslovnoj suradnji s Fakultetom zdravstvenih studija
7. Sveučilišna bolnica
- Kontinuiran rad na iznalaženju načina pokretanja izgradnje nove bolnice kroz stručne, upravne i političke strukture na svim razinama

Moguće poteškoće u ostvarenju zacrtanih ciljeva:

- najvećom poteškoćom za ostvarenje zacrtanih ciljeva držimo **nepostojanje institucije sveučilišne bolnice** kao integriranog oblika stručne, nastavne i znanstvene institucije u kojoj bi sva tri navedena segmenta i u praksi činila nedjeljivu cjelinu
- sporost i nefleksibilnost administrativno-birokratskog upravljačkog aparata na svim razinama može usporiti ili u potpunosti onemogućiti realizaciju mnogobrojnih zacrtanih planova
- aktualni gospodarski trenutak te recesijski uvjeti u kojima djelujemo već dulji niz godina otežava financijsko praćenje i realizaciju investicijskih programa, te predstavlja značajnu prepreku kreiranju razvojne politike zapošljavanja
- rigidan i inertan zakonodavan okvir može predstavljati prepreku za realizaciju nekih projekata

1)Iznesite svoje mišljenje o glavnim prednostima i manama programskih, kadrovskih i materijalnih potencijala Vašega visokog učilišta.

Trud nastavnika i uprave koji se kontinuirano provodi, ogleda se u uvođenju novina u nastavni proces, ali uz stalnu brigu da kvaliteta završnih kompetencija studenata ne bude ugrožena. Navedeno rezultira posljednjih godina studijskim programima koji pružaju studentima jasne i nedvosmislene informacije o ishodima učenja, obavezama i pravima na studiju te koji im pružaju mogućnost da kroz različite oblike izvođenja nastave usvoje definirane ishode. Vjerujemo da je veliki angažman na unaprjeđenju studija rezultirao boljom kvalitetom izvedbe studijskih programa i, posljedično, znanja i kompetencija završenih studenata.

Prednost Fakulteta, za koju smatramo da će tek doći do izražaja je kontinuirano ulaganje u razvoj kadra iz kojeg se regrutiraju novi nastavnici koji predstavljaju osnovu budućeg razvoja Fakulteta. Na ovom mjestu osobito želimo istaknuti izobrazbu kadrova na poslijediplomskoj specijalističkoj i doktorskoj razini koja se provodi kontinuirano, a koja zadovoljava potrebe i Fakulteta, ali i zdravstvenih ustanova naše regije za kvalitetnim stručnim, znanstvenim i nastavnim kadrom. Uz to velike mogućnosti i prednosti vidimo i u novim planiranim programima cjeloživotnog učenja koji bi trebali zadovoljiti praktične potrebe široke palete i zdravstvenih djelatnika, ali i šireg kruga zainteresiranih.

Pored navedenog, prednost vidimo i u izdvajanju stručnih studija u okvir novoosnovanog Fakulteta zdravstvenih studija. Razdvajanje će omogućiti još veću usredotočenost djelatnika Medicinskog fakulteta na daljnji razvoj sveučilišnih studija Medicine, Dentalne medicine i Sanitarnog inženjerstva što će zasigurno doprinijeti unaprjeđenju kvalitete i studija i studiranja i kadra koji će se na našoj instituciji odškolovati.

Za ostvarenje ambicioznih razvojnih planova Fakulteta biti će potrebno proširiti bazu nastavnika i suradnika što je u aktualnom trenutku limitirano Vladinim odlukama. Očekujemo da ćemo u skoro vrijeme uspostaviti dijalog s odgovornim strukturama kako bismo im iznijeli naše viđenje na moguća rješenja ovog ograničavajućeg čimbenika.

Međutim, ponovno želimo istaknuti kako na državnoj razini, na žalost, još nije riješeno pitanje prepoznavanja institucije sveučilišne bolnice kao krovne integrirane institucije za izobrazbu zdravstvenog kadra, a za koju se vrlo intenzivno zalažemo već više od desetljeća. Samo takva institucija može stvoriti preduvjete za integraciju stručne, nastavne i znanstvene djelatnosti u nedjeljivu cjelinu.

Daljnjom prednošću Fakulteta držimo visok standard po pitanju znanstvene infrastrukture koja je u razini s najvišim europskim pa i svjetskim standardima što omogućava uvjete za daljnji razvoj znanstveno-istraživačkog rada.

Jednom od mana možemo smatrati i nezadovoljavajuće uvjete rada stručno-administrativnih službi Fakulteta, što ima za posljedicu nezadovoljavajući način funkcioniranja i povezanosti stručnih službi, tako da u postojećem obliku neće moći pratiti rastuće potrebe daljnjeg razvoja Fakulteta. Djelatnost stručnih službi treba osuvremeniti i omogućiti korištenje boljih informatičkih i drugih tehnoloških mogućnosti što će sigurno doprinijeti boljoj učinkovitosti i protoku informacija između nastavnika, studenata, Sveučilišta u Rijeci i MZOŠ.

Materijalni uvjeti rada također nisu na onoj razini koju bi željeli, međutim i na tom planu planiraju se učiniti značajni pomaci i ulaganja kako bi se i prostorna i nastavna infrastruktura dovele na zadovoljavajuću razinu.

m) Ako ste već prošli neki oblik vanjskog vrednovanja, komentirajte preporuke i poboljšanja koja ste dosad proveli.

Fakultet je tijekom 2009. godine prošao vanjsko vrednovanje provedeno od strane stručnog povjerenstva imenovanog od strane Nacionalnog vijeća za visoko obrazovanje. Stručno je povjerenstvo u svom završnom izvješću iznijelo niz preporuka.

Prva se od preporuka odnosila na orijentaciju Fakulteta na svoje glavne studije što je kroz osnivanje Fakulteta zdravstvenih studija najvećim dijelom i realizirano.

Nadalje, povjerenstvo je predložilo izdvajanje i prijelaz studija Sanitarno inženjerstvo i Organizacija, planiranje i upravljanje u zdravstvu (OPUZ) pod okrilje Sveučilišta. Sanitarno inženjerstvo je studijski program koji na dvije razine (preddiplomskoj i diplomskoj) osigurava stjecanje znanja, vještina i kompetencija koje spadaju u područje 3. Biomedicina i zdravstvo (3.03. Javno zdravstvo i zdravstvena zaštita), čime opravdanost izvođenja studija na Medicinskom fakultetu u Rijeci u Rijeci čini neupitnom. Naprotiv, otežana zapošljivost kadrova s kompetencijama stečenim nakon završavanja interdisciplinarnog studijskog programa (također na preddiplomskoj i diplomskoj razini) Organizacija, planiranje i upravljanje u zdravstvu razlogom je ukidanja ovog studija i on se više ne izvodi na Medicinskom fakultetu u Rijeci.

Komentar o boljoj aktivnoj promociji Fakulteta smo shvatili više no ozbiljno i ubrzano radimo na konkretnim mjerama kojom ćemo i Fakultet i studije, ali i medicinske struke učinili što popularnijim i atraktivnijim za sadašnje i buduće studente.

Daljnja se preporuka odnosila na povećanje ulaganja u nastavnu opremu i udžbeničku građu što se u posljednjih nekoliko godina kontinuirano i provodilo. U okviru Fakulteta djeluje Kabinet vještina s nizom modela, lutaka i simulatora za praktične vježbe, knjižna građa je u posljednje tri godine značajno

povećana, a krajem 2013. godine prijavili smo se na natječaj MZOS s prijedlogom projekta kojim bi značajno unaprijedili nastavnu infrastrukturu, no na žalost rezultati natječaja do danas nisu obznanjeni.

Preporuka oko ustrajnosti na unaprjeđenju i dosljednoj primjeni Kataloga znanja i vještina smo također shvatili ozbiljno te smo na tematskoj sjednici Fakultetskog vijeća u studenom 2014. godine pokrenuli ozbiljnu raspravu o nastavi koja uključuje i ovo pitanje.

Na prijedlog oko potrebe okrupnjavanja znanstveno-istraživačkih skupina odgovoreno je prijavom i provedbom projekta TransMedRi financiranog iz sredstava EU, a temeljna je ideja bila integracija pretkliničkih i kliničkih istraživanja i istraživača kroz jačanje znanstvene infrastrukture za provedbu translacijskih istraživanja u medicini.

n) Ako postoji, navedite inozemno visoko učilište s kojim biste se usporedili i objasnite na temelju kojih kriterija.

Po svom ustroju, načinu funkcioniranja, geografskom položaju i tradiciji Medicinski fakultet volimo ubrajati u skupinu srednjeeuropskih sveučilišnih institucija. Obzirom na dosadašnje kontakte i dobru suradnju imali smo prilike dobro upoznati organizaciju i rad niza srodnih ustanova poput fakulteta u Mariboru, Ulmu ili Grazu. Radi se o institucijama koje djeluju u manjim urbanim sredinama koje su dobrim dijelom orijentirane upravo na sveučilišnu visokoobrazovnu djelatnost. Navedeni fakulteti se vrlo intenzivno razvijaju u posljednjih nekoliko desetljeća u području nastave, znanosti i struke. Radi se, također, o fakultetima koji svojom djelatnošću postaju interesantni i privlačni kako za studente, tako i za nastavnike i znanstvenike. Rijeka je zahvaljujući naporima cijelog Sveučilišta u posljednjih petnaestak godina vrlo intenzivno radila na tom planu i u tome je bila prilično uspješna. Držimo da je sada trenutak da Medicinski fakultet na tom planu napravi značajan iskorak kroz projekt uvođenja studijskog programa Medicine na engleskom jeziku kojim bi postali prepoznatljiviji i u širem prostoru. Nadalje, na svim spomenutim fakultetima vrlo je tijesna povezanost znanosti s gospodarstvom kroz provedbu tehnoloških i primijenjenih istraživanja što je zacrtano i u Programu rada dekana za ovo mandatno razdoblje. Također, držimo kako su kriteriji kojima se možemo uspoređivati i aktualni međunarodni znanstveno-istraživački projekti te postojeća znanstveno-istraživačka infrastruktura.

o) Navedite kada ste i na koji način reagirali na donošenje odluka od javnog interesa i/ili sudjelovali u njihovu donošenju.

Nastavnici Fakulteta pojedinačno ili koordinirano fakultetskim inicijativama sudjeluju u raspravama i procesima donošenja odluka koji su od javnog interesa kako za područje znanosti i visokog obrazovanja (primjerice javne rasprave o prijedlozima zakona i drugih akata iz domene znanosti i visokog obrazovanja) tako i za područje biomedicine i zdravstva (izmjene temeljnih zakona). Nastavnici Fakulteta aktivno sudjeluju u radu te sudjeluju u donošenju odluka u nizu najviših državnih foruma iz područja znanosti i visokog obrazovanja, kao i zdravstva (ministarstva, povjerenstva, nacionalna vijeća, saborski odbori). Nadalje, nastavnici su iznimno aktivni u radu te sudjeluju u donošenju odluka strukovnih i stručnih udruga i komora, kako domaćih, tako i međunarodnih. Uz navedeno brojni su nastavnici uključeni u rad uređivačkih i znanstvenih odbora časopisa, kongresa, simpozija i drugih znanstveno-stručnih skupova, kako na domaćoj, tako i na međunarodnoj razini.

p) Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja.

Postojećim stanjem u područjima djelatnosti Medicinskog fakulteta možemo biti samo dijelom zadovoljni. Unatoč velikim naporima svih koji u nastavnom procesu sudjeluju i dosadašnjim unaprjeđenjima, postoji dovoljno prostora i mogućnosti da se isti unaprijedi pri čemu treba uzeti u obzir različitosti koje postoje unutar različitih ustrojbenih jedinica. Kroz javnu raspravu koja treba uključiti i nastavnike i suradnike i studente treba definirati nedostatke i iznaći rješenja koja će omogućiti kvalitativni iskorak u nastavi te osnažiti prepoznatljivost Fakulteta kao visokoobrazovne ustanove. Pri tom treba uzeti u obzir i uvođenje suvremenih i lako dostupnih, posebno informatičkih tehnologija koje su do sada bile nedovoljno korištene. Uz to je nužno osuvremeniti nastavna pomagala za lakše prenošenje i usvajanje praktičnih znanja i vještina.

Nužno je nastaviti i aktivnosti na redefiniranju ishoda učenja koji moraju biti temeljeni na stvarnim potrebama, a koji moraju biti realni i izvedivi, te napraviti temeljitu analizu sadržaja svih kolegija koji trebaju biti vertikalno i horizontalno sinkronizirani, kako bi se izbjegla nepotrebna ponavljanja nastavnih cjelina u okviru različitih kolegija, a i kako bi se sadržaji pojedinih tematskih cjelina međusobno uskladili. Na taj će način nastavni proces dobiti na vjerodostojnosti i postati zanimljiviji studentima koji su ujedno i njegovi osnovni korisnici.

Poseban naglasak treba staviti na osiguranje kvalitete nastave, ali i svih ostalih aktivnosti na Fakultetu kako bi se tako osigurala njegovu opstojnost, ali i opstojnost zdravstvenog sustava u našem gradu, te Sveučilišta i lokalnog okruženja.

Studente Fakulteta treba u još većem broju potaknuti na izvannastavne aktivnosti, posebno u znanstveno-istraživački i društveni rad. Kroz poticanje mladih kolega stvorit će se široka osnova kreativnih mladih stručnjaka koji trebaju postati temelj i budućeg razvoja, Fakulteta, struke i društva u cjelini.

Unatoč značajnom iskoraku koji je učinjen u posljednjih nekoliko godina, nužno je i dalje vrlo intenzivno poticati izdavačku aktivnost nastavnika. S obzirom na ograničene prostorne i financijske uvjete poseban naglasak treba staviti na elektronička izdanja kako bi se osigurala dostupnost kvalitetne literature studentima uz redukciju troškova studiranja.

Kako bi se iskoristili svi potencijali Fakulteta, ali i šireg okruženja u skoroj ćemo budućnosti pokrenuti studijski program Medicine na engleskom jeziku. Njegovo pokretanje je vrlo interesantno i u komercijalnom smislu, te bi predstavljalo značajan izvor financiranja sveukupne djelatnosti Medicinskog fakulteta. Usporedno s postupkom izrade kurikulumu i akreditacije studijskog programa na engleskom jeziku, radit će se i na osmišljavanju prostornih i kadrovskih uvjeta koji bi zadovoljili potrebe nastavnog procesa novog studija. Na kadrovskom planu to bi podrazumijevalo širenje baze naslovnih nastavnika i suradnika u postojećim nastavnim bazama, ali i izvan njih. Na taj bi se način proširila baza sudionika nastavnog procesa, ali i stvorila osnova za regrutaciju najboljih kadrova koji bi trebali biti nositelji nastavnog procesa u budućnosti.

U suradnji sa Sveučilištem u Rijeci aktivno ćemo nastaviti raditi na izradi projekta nove zgrade Fakulteta u okviru Sveučilišnog kampusa na Trsatu, kao i na prijavi projekta njezine izgradnje kroz programe EU fondova, a čime bi se osigurali adekvatni uvjeti za daljnji razvoj Fakulteta, kao i za razvoj svih njegovih djelatnosti.

Druga temeljna djelatnost Fakulteta jest znanstveno-istraživački rad. U posljednjih desetak godina došlo je do značajnih promjena na planu znanosti što je rezultiralo s preko stotinu projekata financiranih iz različitih izvora samo u razdoblju od 2007. godine do danas. Međutim, okolnosti financiranja iz domaćih izvora su se značajno promijenile tako da se trebaju iznalaziti rješenja za nalaženje novih izvora financiranja. Medicinski fakultet se u domaćem i međunarodnom okruženju treba nastaviti profilirati kao sastavnica koja se želi razvijati u okviru istraživačkog Sveučilišta. Na tome je temeljena i postojeća strategija Sveučilišta u Rijeci kao i strategija Medicinskog fakulteta. Na planu znanosti postoji veliki potencijal za daljnji razvoj. Fakultet mora osigurati uvjete za intenziviranje znanstvene djelatnosti što se može ostvariti na nekoliko načina: kroz aktivnost kreiranja baze postojećih i prošlih istraživanja koja bi trebala predstaviti aktualne znanstvene interese, te omogućiti uvid svima koji žele surađivati u mogućnosti koje na Fakultetu postoje. Uz to, pokrenut će se inicijativa da se slična baza kreira i na Sveučilištu što bi omogućilo suradnju i s ostalim postojećim istraživačkim grupama na Sveučilištu. Predmetna baza Fakulteta će se kreirati na način koji će omogućiti jednostavnost upotrebe i lako pretraživanje zainteresiranim znanstvenicima čime će se olakšati međusobna komunikacija osobito među istraživačima s klinike i pretklinike. Intenziviranje suradnje između kliničara i pretkliničara predstavljat će jedan od prioritarnih zadataka. Na taj će način biti potaknuta istraživanja koja su usmjerena i na primijenjenost i primjenjivost. Kroz ovakvo umrežavanje znanstvenika, zasigurno će doći i do povećanja znanstvene produkcije, povećanja broja relevantnih istraživačkih grupa i istraživanja, što će rezultirati većom prepoznatljivošću Fakulteta u široj znanstvenoj zajednici. Na osnovu povećanja prepoznatljivosti zasigurno ćemo postati zanimljivi kao partnerska institucija i drugim srodnim institucijama u međunarodnom okruženju što će pozitivno djelovati i na intenziviranje znanstvene djelatnosti, ali i na povećanje budžeta Fakulteta koji će biti usmjeren na istraživanja, te povećanje udjela vlastitih prihoda u financiranju djelatnosti Fakulteta.

Sljedeća aktivnost koju treba provesti je stvaranje baze znanstveno istraživačke opreme koja postoji na Fakultetu, a ista će biti dostupna svim znanstvenicima, kako bi mogli postojeću opremu pod jasno definiranim uvjetima što racionalnije koristiti u svrhe za koje je namijenjena. U pogledu tehnološke znanstvene infrastrukture Fakultet je dobro opremljen, međutim, oprema je nedovoljno iskorištena. To svakako treba promijeniti kako bi u budućnosti mogli planirati nabavu onog što je zaista potrebno i što nedostaje, a što predstavlja racionalizaciju poslovanja s posljedičnim smanjenjem troškova nabave i održavanja. Na taj način želimo na postojećim ustrojbenim jedinicama stvoriti temelje budućih „core facility“ laboratorija što bi zasigurno doprinijelo snažnijem zamahu istraživačke djelatnosti u budućnosti. Nastojat ćemo da se i na razini Sveučilišta stvori slična baza podataka postojeće znanstveno-istraživačke opreme. Naime, dio opreme već i sada postoji na drugim sastavnicama. Međutim, količina raspoložive opreme će u vrlo skoro vrijeme biti značajno povećana obzirom na činjenicu da je upravo u tijeku realizacija projekta Razvoj istraživačke infrastrukture na Sveučilišnom kampusu u iznosu od 24 milijuna EUR-a, čime će se istraživački resursi Sveučilišta značajno unaprijediti, a pri čemu se i znanstvenicima s našeg Fakulteta otvaraju realne mogućnosti njihova korištenja.

Poseban naglasak želimo staviti na poticanje znanstvenog istraživanja mlađih članova naše akademske zajednice. Nastojat ćemo iz vlastitih sredstava Fakulteta u što kraćem razdoblju stvoriti fond koji bi mladim kolegama pod definiranim i kontroliranim uvjetima bio stavljen na raspolaganje za vlastita inicijalna istraživanja. U korištenju tih sredstava kolege bi imale potpunu autonomiju, ali bi imali i obvezu prezentacije rezultata istraživanja, te pravdanja utroška sredstava Upravi, ali i širem fakultetskom okruženju. Vjerujemo da će kroz ovu stimulacijsku mjeru doći do profiliranja mladih znanstvenika koji će u budućnosti predstavljati okosnicu znanstveno istraživačke djelatnosti na Fakultetu.

Nadalje, planira se potaknuti aktivnosti na poboljšanju znanstveno-istraživačke infrastrukture na racionalnoj osnovi kako bi se osigurali dobri uvjeti što širem krugu znanstvenika za provedbu istraživanja, a što bi trebalo rezultirati snažnijom znanstvenom produkcijom. U okvirima financijskih mogućnosti, a temeljem uvida u postojeće stanje znanstvene infrastrukture, te realnih potreba, Fakultet mora osigurati sredstva za nabavu svega onoga što suvremena znanost zahtijeva. Smatramo da i u postojećim financijskim uvjetima za to postoje mogućnosti, ali da se financijskim osamostaljenjem, te kroz veći broj istraživačkih projekata financiranih iz različitih izvora, mogu osigurati dostatna sredstva za realizaciju ovakvih planova.

Uprava Fakulteta će u suradnji sa Sveučilištem u narednom razdoblju aktivno nastaviti raditi na izradi projekta Centra za translacijska istraživanja u okviru Sveučilišnog kampusa na Trsatu, kao i na pripremi prijave projekta izgradnje kroz programe EU fondova, a čime bi se osigurali uvjeti za daljnji razvoj primijenjenih translacijskih istraživanja.

Pored materijalnih i prostornih resursa, unaprjeđenje znanstveno istraživačke djelatnosti zahtijeva i logističku potporu stručnih službi Fakulteta. Svjesni smo činjenice da ulazak u EU predstavlja povijesnu priliku koju ne smijemo propustiti. Svjedoci smo svakodnevnog obasipanja informacijama o pozivima za suradnju pri prijavama različitih projekata međunarodnim fondovima. Na žalost, obzirom na naše svakodnevne obveze, iznimno je teško procesuirati toliku količinu informacija koje upravo stoga često ostaju neiskorištene. U tom će se smislu reorganizirati i ojačati Služba za znanstveno-istraživačku djelatnost na način da se kroz postojeće kadrovske potencijale stvori centar koji će procesuirati pristigle informacije u svezi s pozivima za partnerstva, te izvorima financiranja, kako bi se znanstvenoj zajednici na Fakultetu olakšalo snalaženje u šumi podataka s ciljem boljeg iskorištenja svih raspoloživih potencijala za razvoj istraživanja. U rad centra uključit će se administrativno osoblje koje će biti sposobno logistički pratiti procese prijave, ali i realizacije projekata koji će se odvijati na Fakultetu. Smatramo da je ovo također jedan od prioriteta na kojemu Uprava mora započeti raditi.

Uz uvjet ostvarenja ranije navedenih pretpostavki, smatramo da je moguće značajno povećati i proračun Fakulteta, te količinu vlastitih prihoda. Kao i do sada, Fakultet mora osigurati sredstva za vlastitu participaciju u provedbi međunarodnih projekata što svakako držimo jednim od temeljnih zadataka. U narednom razdoblju ponajprije treba unaprijediti međusobnu suradnju znanstvenika u okviru Medicinskog fakulteta, a gdje god bude bilo prilike, radit će se na povezivanju naših znanstvenika s kolegama iz srodnih institucija u zemlji i inozemstvu. Posebno treba nastojati raditi na što aktivnijem traženju partnera među našim znanstvenicima koji su se afirmirali u inozemstvu, a koji su se i do sada pokazali vrlo otvorenim za bilo koji oblik suradnje s našom kućom.

Obzirom na činjenicu da je prije nekoliko godina dobivena suglasnost Ministarstva zdravstva kojom se Medicinski fakultet može registrirati za obavljanje zdravstvene djelatnosti, Fakultet je u tom smislu i doregistriran pri Trgovačkom sudu. Tijekom narednog razdoblja bit će nužno regulirati područje stručnih usluga kako bi se osigurala opstojnost postojećih, ali i omogućilo uvođenje novih zdravstvenih stručnih usluga koje su potrebne lokalnom zdravstvenom sustavu, a koje su trenutno nedostajuće. Pored zadovoljenja potreba zdravstvenog sustava, stručne usluge treba sagledavati i kao poželjan izvor prihoda neophodan za unaprjeđenje djelatnosti Fakulteta. Stručnu djelatnost treba usklađeno razvijati u suradnji sa svim zdravstvenim institucijama u neposrednom okruženju, posebice s našim nastavnim bazama. Prvi značajan korak u realizaciji postavljenih ciljeva će biti ostvarivanje suradnje s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje s ciljem ulaska u krug ugovornih zdravstvenih organizacija što bi predstavljalo značajan poticaj razvoju stručne djelatnosti u budućnosti, a na tragu čega se već neko vrijeme vode razgovori s riječkom ispostavom Zavoda. Međutim, paletu zdravstvenih stručnih usluga Fakulteta ponuditi ćemo i drugim osiguravajućim kućama, ali i širem tržištu zdravstva u regiji. Obzirom na izgledne značajne promjene na planu stručnih zdravstvenih usluga Fakulteta, ovu će djelatnost Fakulteta nužno trebati reorganizirati u skladu s aktualnim propisima u RH. Isto tako će biti nužno uskladiti i interne akte Fakulteta kako bi se djelatnost stručnih usluga mogla dalje razvijati u skladu s njegovim interesima.

Na nekoliko mjesta je u ranijem tekstu istaknut značaj međunarodne suradnje, odnosno uključivanja Fakulteta u šire, prije svega europsko okruženje i na području nastave, znanosti i struke. Premda već postoji suradnja s mnogim stranim institucijama koju svakako treba njegovati i unaprjeđivati kroz razmjenu studenata, nastavnika i službi te poticanjem zajedničke prijave projekata, kao dosad posve neiskorišten potencijal pokazuje se mreža bivših studenata Medicinskog fakulteta u Rijeci, koju uspostavlja udruga Alumni MedRi (osnovana 2007.). Smatramo da ovaj potencijal ne smije biti zanemaren nužno je ustrajati na tome da udruga Alumni kontinuirano radi na sustavnom okupljanju bivših studenata. Mreža alumna trebala bi obogatiti ponudu studentskih i nastavničkih razmjena i stipendija, kao i olakšavanje traženja partnera za nove znanstvene, stručne i infrastrukturne projekte. Nadalje, studenti, nastavnici i stručne službe fakulteta premalo koriste potencijale razmjene u okviru programa „Erasmus +“ i drugih. Planira se ustrojiti bolji sustav internog informiranja te stimulacija onih koji se prijave na natječaje za razmjenu, kao i onih pojedinaca odnosno ustrojbenih jedinica koji privuku strane goste.

Osnova međunarodne suradnje treba biti kontinuirani rad na širenju postojeće mreže partnerskih institucija što bi trebalo predstavljati dobru osnovu za realizaciju zajedničkih budućih projekata. Planira se širenje mreže novih partnerskih institucija u jugoistočno-europskoj regiji (Slovenija, Bosna i Hercegovina, Srbija, Crna Gora i Makedonija) što bi podrazumijevalo poticanje sustavne razmjene studenata, nastavnika, službi i iskustava, dogovaranje zajedničkih projekata, kao i predstavljanje programa Medicinskog fakulteta na fakultetima/sveučilištima-partnerima.

Unatoč kontinuiranim nastojanjima djelatnost stručnih službi nije adekvatno organizirana, a njihovo je funkcioniranje pomalo zastarjelo, inertno i nedovoljno učinkovito. Ne koriste se u dovoljnoj mjeri suvremene informatičke i druge tehnološke mogućnosti što rezultira slabijim korištenjem raspoloživih resursa. Stoga planiramo provođenje reorganizacije i resistematizacije u okvirima stručnih službi s jasnim definiranjem konkretnih radnih zadataka vezanih uz pojedino radno mjesto, a s ciljem povećanja učinkovitosti. Uprava će aktivno poduprijeti ove promjene i kroz adekvatnu tehnološku potporu unaprjeđenju rada, ali i kroz izobrazbu djelatnika stručnih službi na organiziran i primjeren način, u skladu s realnim raspoloživim mogućnostima. Planirane promjene bi trebale u vrlo kratkom vremenu rezultirati akreditacijom postupaka i radnih procesa što bi značilo značajan iskorak u unaprjeđenju kvalitete rada stručnih službi.

Obzirom na povijesno okruženje u kojem Fakultet djeluje, poseban naglasak treba staviti na unaprjeđenje rada službi za međunarodnu suradnju i znanstveno-istraživačku djelatnost. U rad spomenutih službi planiramo uključiti sve raspoložive kadrove koji imaju iskustvo rada na spomenutim područjima kako bi maksimalno unaprijedili rad ova dva iznimno značajna segmenta u budućem radu Fakulteta.

U aktualnom trenutku morat ćemo se suočiti sa složenim financijskim uvjetima poslovanja i u tim okvirima osigurati uvjete za nesmetano obavljanje djelatnosti Fakulteta, ali i za daljnji razvoj. U tom smislu planiramo provedbu kontinuiranih aktivnosti s ciljem povećanja prihoda kroz sve oblike rada Fakulteta (infrastrukturni, znanstveni projekti, stručni i nastavni rad), a što je na tragu ciljeva aktualne Strategije našeg Fakulteta. S druge, rashodovne strane, nastaviti će se provedba aktivnosti s ciljem racionalizacije uz smanjenje troškova poslovanja. U tom smislu očekujemo potporu i nastavak dobre

suradnje sa svim ustrojbenim jedinicama. Vjerujemo da se u vrlo kratkom vremenu udio vlastitih prihoda u proračunu Fakulteta može povećati do te mjere da se osigura financijska neovisnost poslovanja unatoč aktualnim negativnim trendovima.

U okvirima raspoloživih financijskih mogućnosti planiramo pokrenuti određene investicijske projekte koji bi imali za cilj stvaranje povoljnijih uvjeta studiranja i radnih uvjeta na Fakultetu (ventilacija i klimatizacija predavaonica, dovršetak zamjene postojeće građevinske stolarije na zgradama, sanacija ravnog krova zgrade Patologije, zamjena postojećeg krovnog pokrova na lokaciji Braće Branchetta). Pored toga planiramo započeti aktivnosti na rješavanju nedostajućih prostornih kapaciteta primjerenih za rad pretklinike na Studiju dentalne medicine, „core facility“ laboratorija, laboratorija za pružanje stručnih usluga, studentske čitaonice, te stručnih službi, osobito Službe za studentske poslove, čime bi se unaprijedili prostorni kapaciteti do izgradnje nove zgrade Fakulteta u okviru Sveučilišnog kampusa na Trsatu.

Jedan od najznačajnijih zadataka će biti sklapanje ugovora o poslovnoj suradnji s Fakultetom zdravstvenih studija čime bi se regulirali međusobni odnosi dvaju fakulteta na najbolji mogući način. Predmetnim ugovorom treba postići optimalno rješavanje svih otvorenih pitanja (kadrovska, materijalna, prostorna, nastavna i dr.) na obostranu korist s ciljem unaprjeđenja svih djelatnosti oba fakulteta.

Svi dosadašnji pokušaji izgradnje novih bolničkih kapaciteta u Rijeci nisu, nažalost, rezultirali uspjehom. Medicinski fakultet će i dalje ustrajno nastojati na svim relevantnim mjestima upozoravati i ukazivati na neodrživo stanje Kliničkog bolničkog centra Rijeka. Uprava i svi djelatnici Fakulteta, u suradnji sa Sveučilištem, upravom KBC-a, te s predstavnicima lokalnih vlasti trebaju nastaviti raditi na konceptu nove bolnice funkcionalno integrirane u Sveučilište, što predstavlja apsolutni prioritet razvitka medicinske struke, znanosti i obrazovanja bez alternative. Nova je bolnica temeljni preduvjet opstojnosti zdravstvenog sustava našeg kraja, daljnjeg razvoja kadrova, ali istovremeno i preduvjet razvoja i opstanka riječke akademske medicine, a time i akademske zajednice u cjelini. Kao djelatnici Fakulteta, ali i kao stanovnici Rijeke ne možemo se pomiriti s činjenicom da naši studenti neće imati primjerene standarde edukacije, da će naši pacijenti tražiti bolju uslugu u drugim sredinama, te da će naši najbolji stručnjaci i znanstvenici biti prisiljeni napuštati Rijeku. U tom će se smislu nastojati iskoristiti sve raspoložive mogućnosti kako bi se projekt izgradnje nove bolnice pomaknuo s mrtve točke.

2. Studijski programi

Tablice 2.1. do 2.7. (u prilogu)

a) Prikažite dijagram konfiguracije svih studijskih programa po vertikali (preddiplomski, diplomski, integrirani i poslijediplomski) s njihovom mogućom podjelom na smjerove. Izvodite li stručne studije, prikažite i njihovu konfiguraciju. Obrazložite funkcionalne razloge za takvu konfiguraciju, posebno sa stajališta ostvarivanja optimalnih obrazovnih učinaka (mogućnost zapošljavanja, nastavak studija, mobilnost) uz predviđene upisne kvote. Navedite koji su studijski programi dislocirani i komentirajte njihovu opravdanost.

Nastavni planovi i programi Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci definirani su dobivenim dopusnicama za izvođenje od strane odgovornih nacionalnih tijela. Na Medicinskom fakultetu u Rijeci odvijaju se slijedeći studiji: 2 integrirana preddiplomska i diplomatska sveučilišna studija, 1 preddiplomski sveučilišni studij, 8 preddiplomskih stručnih studija, 5 diplomatskih sveučilišnih studija, 2 poslijediplomska sveučilišna studija (doktorski studiji) i 8 poslijediplomskih specijalističkih studija.

Integrirani preddiplomski i diplomatski sveučilišni studiji:

Integrirani preddiplomski i diplomatski sveučilišni studij Medicina

Integrirani preddiplomski i diplomatski sveučilišni studij Dentalna medicina

Preddiplomski sveučilišni studiji:

Preddiplomski sveučilišni studij Sanitaro inženjerstvo

Preddiplomski stručni studiji:

Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – redovni studij

Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – izvanredni studij u Rijeci

Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – izvanredni studij u Karlovcu

Preddiplomski stručni studij Fizioterapija – redovni studij

Preddiplomski stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika – redovni studij

Preddiplomski stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika – izvanredni studij

Preddiplomski stručni studij Radiološka tehnologija – redovni ili izvanredni

Preddiplomski stručni studij Primaljstvo – redovni ili izvanredni

Diplomski sveučilišni studiji:

Diplomski sveučilišni studij Sanitaro inženjerstvo

Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje i zaštita mentalnog zdravlja (od 2012./2013.)

Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija (od 2012./2013.)

Diplomski sveučilišni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika (od 2013./2014.)

Diplomski sveučilišni studij Organizacija, planiranje i upravljanje u zdravstvu (ne upisujemo od 2012./2013.)

Poslijediplomski sveučilišni studiji (doktorski studiji):

Poslijediplomski sveučilišni studij Biomedicina

Poslijediplomski sveučilišni studij Zdravstveno i ekološko inženjerstvo

Poslijediplomski specijalistički studiji:

Poslijediplomski specijalistički studij Interna medicina

Poslijediplomski specijalistički studij Obiteljska medicina

Poslijediplomski specijalistički studij Biomedicina razvojne dobi

Poslijediplomski specijalistički studij Ortopedija

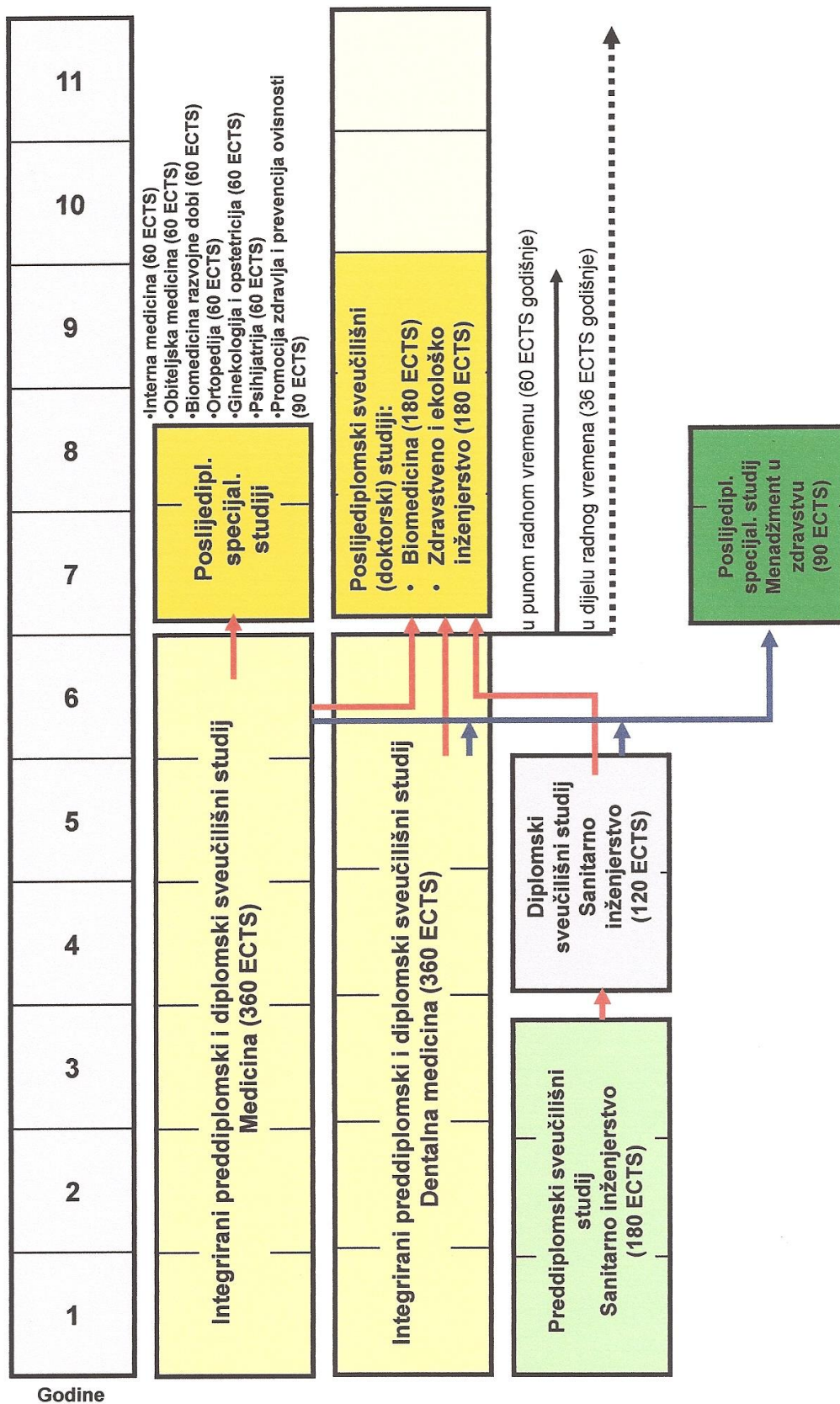
Poslijediplomski specijalistički studij Ginekologija i opstetricija

Poslijediplomski specijalistički studij Psihijatrija

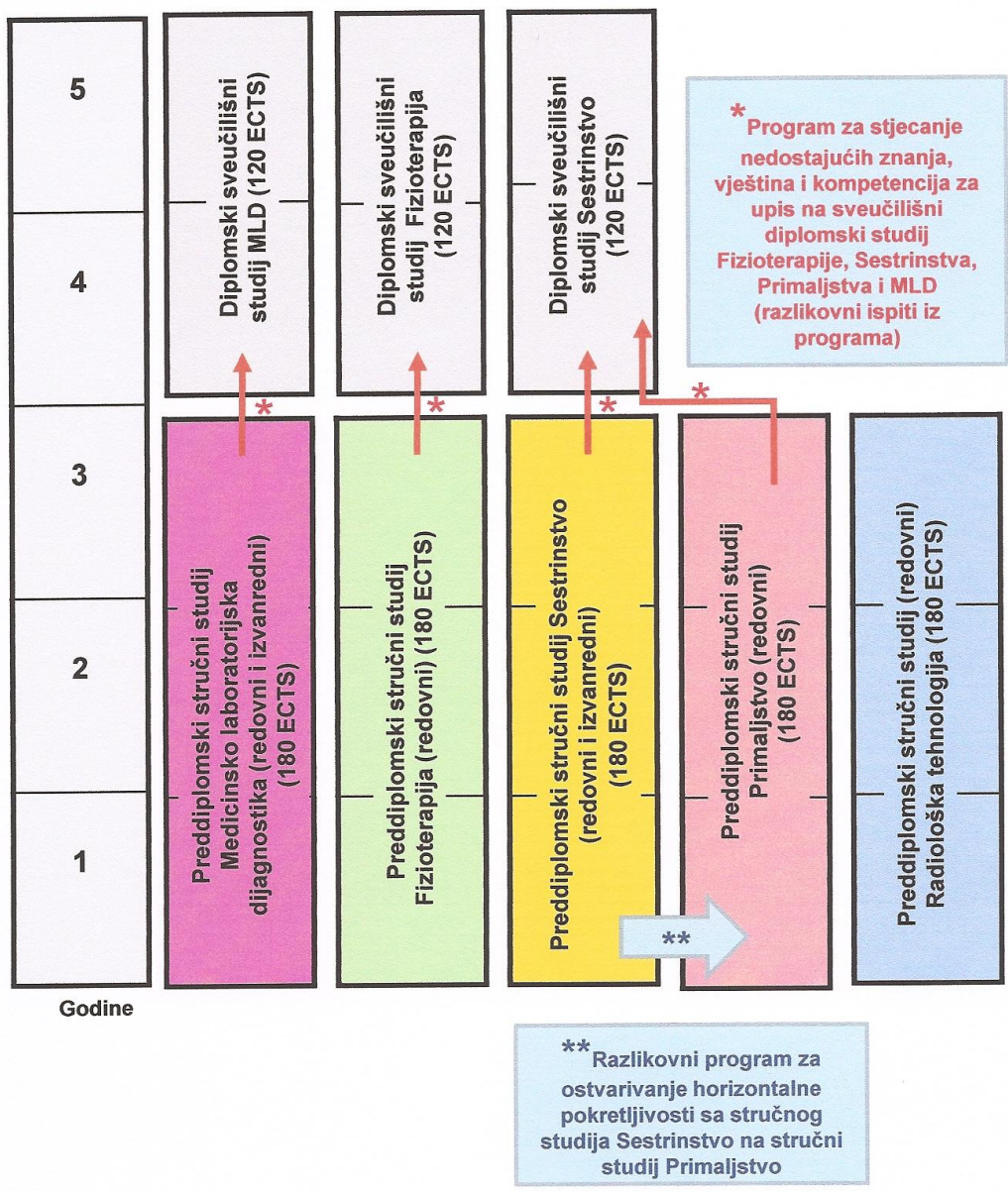
Poslijediplomski specijalistički studij Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti

Poslijediplomski specijalistički studij Manadžment u zdravstvu (ne upisujemo od 2006./2007.)

Dijagram sveučilišnih studija (akademska 2014./2015. godina)



Dijagram stručnih studija (akademska 2014./2015. godina)



Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci je ovakvu konfiguraciju sveučilišnih i stručnih studijskih programa po vertikali formirao sukladno potrebama zajednice, gospodarstva i razvoja društva, a temeljem prostornih, organizacijskih i kadrovskih mogućnosti fakulteta koje pružaju kvalitetno i učinkovito obrazovanje kroz sve tri razine sveučilišnih studija. Predviđene upisne kvote osiguravaju veliku mogućnost zapošljavanja nakon završenog studija, a veličina studijskih grupa osigurava veliku kvalitetu obrazovnog procesa i mogućnost nastavka školovanja.

KRATKI OPISI STUDIJSKIH PROGRAMA

I. INTEGRIRANI (PREDDIPLOMSKI I DIPLOMSKI) SVEUČILIŠNI STUDIJ

1. Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicina

Medicinski fakultet u Rijeci osnovan je 21. studenoga 1955. kada je službeno započela i prva akademska godina dodiplomskog studija Medicine i od tada se izvodi u neprekinutom slijedu. Tijekom svih godina od početka provođenja studija do danas program je doživio niz izmjena i poboljšanja (od izmjene naziva, trajanja studija ili sadržajnih izmjena programa).

Program Integriranog preddiplomskog i diplomskog sveučilišnog studija Medicina usklađen je s istovrsnim programima medicinskih fakulteta u Zagrebu, Splitu i Osijeku od 2005. godine kada se pristupilo reformi svih diplomskih i poslijediplomskih studija u skladu sa zahtjevima Bolonjskog procesa. Tada je na studiju medicine provedeno usklađivanje zajedničke jezgre nastavnog programa (*core curriculum*), te su izrađeni zajednički katalozi znanja i vještina za sve pretkliničke i kliničke predmete, uz prihvaćanje određenih razlika u izvedbenim programima zbog specifičnosti pojedinih fakulteta. Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta (MZOŠ) izdalo je dana 09.06.2005. dopusnicu Medicinskom fakultetu u Rijeci za izvođenje studijskog programa Integriranog preddiplomskog i diplomskog sveučilišnog studija Medicine, koja je obnovljena dana 14.08.2009. nakon obavljenog postupka vrednovanja kvalitete i učinkovitosti Medicinskog fakulteta u Rijeci od strane Nacionalnog vijeća za visoko obrazovanje.

Posljednje, vrlo bitne izmjene i dopune studijskog programa Medicine bile su uvjetovane pozivom MZOŠ-a od 25.01.2010. kojim se tražila izmjena i dopuna studijskih programa u području reguliranih profesija (doktori medicine), a temeljem prilagođavanja zakonodavstva Republike Hrvatske pravnoj stečevini Europske unije u postupku pristupanja RH Europskoj uniji. Tijekom 2009. godine donesen je *Zakon o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija* (Narodne novine 124/09 i 45/11) koji je u hrvatsko zakonodavstvo preuzeo odredbe Direktive 2005/36/EC Europskog parlamenta i Vijeća o priznavanju stručnih kvalifikacija od 7. rujna 2005. godine. Direktiva propisuje automatsko priznavanje i minimalne uvjete osposobljavanja za regulirane profesije od prvog dana članstva u Europskoj uniji. Slijedom navedenog, a sukladno odredbama Zakona i preporukama dobivenim po završetku Misije stručnjaka (*Peer misija*) za procjenu stanja u pet reguliranih profesija iz područja zdravstva u RH (7.-10. srpnja 2008. godine), neophodno je bilo učiniti izmjene u postojećim studijskim programima, kako bi bili izjednačeni s odredbama Zakona i Direktive. Također, ove promjene studijskih programa bile su integralni dio privremeno zaključenog pregovaračkog poglavlja 3, u sklopu kojega je Europska komisija radi tehničkog usaglašavanja tražila uvid u studijske programe, odnosno tražila je usklađivanje minimalnih uvjeta za stjecanje kvalifikacija koje se stječu završetkom tih studijskih programa. Navedene promjene, odnosno novi studijski programi, morali su biti izrađeni i odobreni od strane Europske komisije i morali su se početi provoditi u razdoblju koje je prethodilo zaključenju pregovora RH s Europskom unijom. Izmjenjeni studijski program Medicine primjenjuje se od akademske 2011./2012. godine (od prve godine studija). U razdoblju od 11. do 15.06.2012. boravila je u Republici Hrvatskoj *Peer misija* EU za procjenu stanja u pet reguliranih profesija iz područja zdravstva, te je dana 14.06.2012. službeno boravila i na Medicinskom fakultetu u Rijeci. Komisiji smo detaljno prezentirali naš novi program studija Medicine, i od njih dobili pozitivno mišljenje, te su nam poslali potvrdu o usaglašavanju sa zahtjevima Direktive. Pozitivno mišljenje o usklađenosti studijskog programa s odredbama Direktive izdalo je i MZOŠ dana 1.09.2014.

Studij je usklađen s europskim sustavom stjecanja i prijenosa bodova (ECTS) po kojem se jednom godinom studija u punom nastavnom opterećenju stječe najmanje 60 ECTS bodova. Studij traje 6 godina, što znači da tijekom studija student mora steći ukupno 360 ECTS bodova. Izmijenjeni program prema EU standardima ima 5500 sati nastave medicinskih predmeta, a u dodatnih 360 sati uključeni su predmeti koje Europska komisija ne računa u obvezni kurikulum studija Medicine (Medicinski engleski I-VI tijekom svih godina studija, Tjelesna i zdravstvena kultura na prve dvije godine studija i Diplomski rad). Studij završava polaganjem svih ispita, izradom diplomskog rada i polaganjem diplomskog ispita. Studentu se izdaje diploma i dopunska isprava o studiju kojom se potvrđuje koje je ispite položio i s kojom ocjenom te drugim podacima potrebnim za razumijevanje stečene kvalifikacije. Akademski/stručni naziv koji se stječe završetkom studija: **doktor/doktorica medicine (dr. med.)**.

Studijski program obuhvaća obvezne općeobrazovne i stručne predmete (tzv. temeljne medicinske, pretkliničke, kliničke i javnozdravstvene predmete), te izborne predmete. U općeobrazovnim predmetima student se upoznaje s fizikalnim, kemijskim i biološkim osnovama života, a u temeljnim medicinskim predmetima s građom i funkcijom čovjekova tijela. U pretkliničkim predmetima proučavaju se mehanizmi bolesti, njihovi uzroci, te vrste i način djelovanja lijekova. U kliničkim predmetima proučavaju se bolesti, načini njihovog prepoznavanja, spriječavanje i liječenje te rehabilitacija posljedičnih oštećenja. U javnozdravstvenim predmetima proučava se utjecaj okolišnih i društvenih čimbenika na zdravlje te djelovanje liječnika u suzbijanju i liječenju bolesti u okviru čovjekove prirodne životne sredine. Na studiju se student upoznaje i s osnovama znanstvenih istraživanja, statistike i medicinske informatike.

Nastava se u manjoj mjeri obavlja u obliku predavanja (25%), a većim dijelom praktičnom nastavom kroz vježbe u praktikumu, laboratorijske vježbe, sekcijske vježbe, kliničke vježbe, posebne kliničke vježbe, kliničke rotacije, vježbe u kabinetu kliničkih vještina i seminare. Broj grupa studenata po pojedinim oblicima nastave temelji se na ukupnom broju studenata koji upisuju predmet, poštujući zakonske normative. Od akademske 2008./2009. godine nastava je organizirana u trimestrima (prve tri godine studija), a preostale tri godine nastava se odvija u "blokovima". Tijekom jednog "bloka" istovremeno se odvija nastava 2-3 klinička predmeta, radi potrebe za izmjenom vježbovnih grupa. Posebnu pažnju posvećujemo razvoju mehanizama kontrole kvalitete nastavnog procesa, težimo horizontalnoj i vertikalnoj integraciji kolegija, a posebnu pažnju posvećujemo razvoju nastavnog procesa s ciljem stjecanja praktičnih vještina i kompetencija.

Kako je Integrirani preddiplomski i diplomski studij Medicina na Medicinskom fakultetu u Rijeci usporediv sa svim istovrsnim studijima na drugim medicinskim fakultetima u RH, kao i programima u zemljama EU, mobilnost studenata je ostvariva kako u nacionalnom, tako i međunarodnom prostoru visokog obrazovanja, te studenti mogu steći ECTS bodove pohađanjem predmeta bilo kojeg istovrsnog studijskog programa unutar EU kroz službene programe i natječaje mobilnosti (Erasmus, CEEPUS i sl.) ukoliko su istovjetni ishodi učenja pojedinog predmeta i ukoliko su prethodno sklopljeni među-institucijski ugovori o razmjeni studenata.

Program Integriranog preddiplomskog i diplomskog studija Medicina potpuno je usklađen s potrebama tržišta rada, bilo u javnom ili privatnom sektoru zdravstvene djelatnosti, a upisna kvota prilagođena je godišnjim izvještajima Hrvatskog zavoda za zapošljavanje za cijelu Republiku Hrvatsku, smjernicama Mreže visokih učilišta i studijskih programa u Republici Hrvatskoj, te prostornim i kadrovskom kapacitetima fakulteta.

Studenti koji su upisali Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicine prije stupanja RH u EU (znači prije akademske 2012./2013.) imaju obvezu pohađanja pripravničkog staža, a nakon uspješno završenog pripravničkog staža i stečenih kompetencija utvrđenih planom i programom pripravničkog staža, doktori medicine polažu stručni ispit pred ispitnom komisijom Ministarstva prema Pravilniku o pripravničkom stažu doktora medicine (Narodne novine 114/13), čime se dobiva licenca za samostalan rad. Studenti koji su upisali studijski program Medicine (usklađen s odrednicama Direktive) nakon ulaska RH u EU neće imati obvezu pohađanja pripravničkog staža, tako da smo gotovo sve zadnje izmjene programa temeljili na mogućnosti implementacije pripravničkog staža u kurikulum studijskog programa, kako bi studenti tijekom studija mogli steći što bolja praktična znanja i vještine potrebne za samostalan rad u kliničkoj praksi.

Tijekom čitavog radnog vijeka doktor medicine ima obvezu kontinuiranog pohađanja stručnih tečajeva (kontinuirano stručno usavršavanje) u kojima se upoznaje s najnovijim stručnim dostignućima, a svakih 6

godina doktor medicine mora obnoviti licencu koju mu izdaje Hrvatska liječnička komora. Liječnici nakon položenog stručnog ispita odabiru neku od kliničkih, pretkliničkih ili javnozdravstvenih specijalizacija (koje su također usaglašene s Direktivom EU). Manji broj liječnika opredjeljuje se za profesionalni znanstveni rad iz područja temeljnih medicinskih znanosti, gdje se bave istraživanjima iz područja fiziologije, histologije i embriologije, farmakologije, anatomije, biokemije, molekularne medicine, genetike, imunologije i dr. Nastavak školovanja doktora medicine ostvaruje se upisivanjem poslijediplomskih studija (poslijediplomskih sveučilišnih ili poslijediplomskih specijalističkih).

2. Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina

Studij dentalne medicine osnovan je 1973. godine na temeljima Više stomatološke škole s ciljem poboljšanja obrazovanja tadašnjih zubara u akademski obrazovani dentalno- medicinski kadar.

Obrazovanje za stručno zvanje doktor dentalne medicine obuhvaća obvezne općeobrazovne medicinske te dentalno-medicinske, pretkliničke i kliničke predmete. U općeobrazovnim medicinskim predmetima student se upoznaje s fizičkim, kemijskim i biološkim osnovama života, a u temeljnim medicinskim predmetima s građom i funkcijom čovjekova tijela. U pretkliničkim predmetima proučavaju se mehanizmi bolesti, njihovi uzroci, vrste i način djelovanja lijekova, te pristup i način pregleda bolesnika. U kliničkim medicinskim predmetima proučavaju se bolesti, načini njihova prepoznavanja, sprječavanje i liječenje, te rehabilitacija posljedičnih oštećenja. U javnozdravstvenim predmetima proučava se utjecaj okolišnih i društvenih čimbenika na zdravlje, te djelovanje liječnika u suzbijanju i liječenju bolesti u okviru čovjekove prirodne sredine. Na studiju se student upoznaje s osnovama znanstvenih istraživanja, statistike i medicinske informatike. U okviru dentalno-medicinske pretklinike student uči propedeutiku i dijagnostiku u dentalnoj medicini, te dentalno-medicinske zahvate na fantomu. U kliničkim dentalno-medicinskim predmetima student uči sve grane dentalno-medicinske znanosti i praktično se podučava, u okviru kliničkih vježbi, radu s bolesnicima. Proučava se medicinska dokumentacija bolesnika, uči se medicinska i dentalno-medicinska terminologija i pristup medicinskoj literaturi na jednom od svjetskih jezika.

Nastavni plan i program se 2005. godine prilagodio osnovnom principu bolonjskog procesa, a posljednji put se mijenjao 2010. godine. Tada se studij organizirao kao integrirani preddiplomski i diplomski studij u trajanju od 6 godina. Student svake godine upisuje 60 ECTS kreditnih bodova, što ukupno tijekom studija iznosi 360 ECTS kreditnih bodova. Program je u potpunosti usklađen s preporukom "Peer misije" za procjenu reguliranih profesija i Directive 2005/36/EU. S ostalim studijskim programima u Republici Hrvatskoj usklađen je na razini kompetencija, znanja i vještina te ishoda učenja. Uz obvezne predmete, studenti upisuju i izborne predmete. Od ukupnog fonda sati, nastava dentalne medicine iznosi 61 %. Primjećuje se porast broja sati nastave čak i više od 20% na višim godinama, no to je posljedica velikog broja dentalno medicinskih kliničkih vježbi. U 40 godine postojanja mijenjao se odnos pretkliničkih, medicinskih i dentalno- medicinskih predmeta s ciljem postupnog povećanja opterećenja stručnom nastavom dentalne medicine. I nadalje ćemo težiti horizontalnoj integraciji kliničkih medicinskih predmeta uz precizno određivanje ishoda učenja te kompetencija. Velika promjena programa učinjena je pretposljednjom reformom 2005. godine, kada su u pretkliničke predmete uključene teme vezane za dentalno -medicinsku problematiku.

Nastava se u manjoj mjeri obavlja u obliku predavanja, a većim dijelom praktičnom nastavom kroz vježbe, seminare, demonstracije, konzultacije, klinički rad na kliničkim odjelima i u Domovima zdravlja. Prve dvije godine organizirane su u turnusnom obliku, a studenti su u određenom vremenskom razdoblju posvećeni samo jednom kolegiju. Treća godina – zimski semestar, organiziran je turnusno, dok u ljetnom semestru studenti imaju kontinuiranu nastavu. U četvrtoj i petoj godini nastava se odvija kontinuirano u ljetnom i zimskom semestru.

Studij završava izradom diplomskog rada, koji može biti stručni, znanstveni ili pregledni rad, te praktičnim i usmenim završnim ispitom koji je organiziran po OSCE modelu. Diplomski ispitom provjerava se sposobnost studenta da prepozna najvažnije bolesti i usmjeri bolesnika na najpravilnije dentalno medicinsko liječenje i rehabilitaciju. Na studiju dentalne medicine Medicinskog fakulteta u Rijeci studenti se školuju za zvanje doktora dentalne medicine osposobljenog za poslove primarne dentalno - medicinske zaštite. Nakon završena studija, student stječe zvanje **doktora/doktorice dentalne medicine (dr. med. dent.)**.

U akademskoj godini 2013./2014. završila je studiranje posljednja generacija studenata po 5 -godišnjem programu studija. Ti studenti obvezni su po završetku studiranja odraditi 5 mjeseci liječničkog staža i položiti stručni ispit, nakon čega dobivaju licencu za samostalan rad kao doktor dentalne medicine. Svi doktori dentale medicine imaju obvezu stalnog usavršavanja u struci i pohađanja stručnih tečajeva na kojima se upoznaju s najnovijim stručnim dostignućima. Svakih 6 godina obvezni su obnoviti licencu za samostalan rad. Brojni doktori dentalne medicine nakon položenog stručnog ispita ili nakon nekoliko godina rada u primarnoj dentalno- medicinskoj zaštiti odabiru neku od kliničkih dentalno - medicinskih specijalizacija. Doktori dentalne medicine mogu polaziti i završiti i poslijediplomski sveučilišni studij, baviti se znanstvenim istraživanjima i kada obrane doktorski rad, mogu postati nastavnici studija dentalne medicine Medicinskog fakulteta.

U sklopu pregovora RH s EU, u okviru teme profesionalnog priznavanja koje se odnosi na doktore dentalne medicine, Europska komisija je preporučila uklapanje pripravničkog staža u 6-godišnji studij dentalne medicine što je Medicinski fakultet i učinio. Stoga će po prvi puta u akademskoj godini 2015./2016. studenti dentalne medicine, kao dio nastavnog plana, odraditi praksu i neće imati obvezu polaganja stručnog ispita.

II. PREDDIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJI

Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo

Republika Hrvatska se prihvaćanjem Nacionalnog akcijskoga plana za zdravlje i okoliš (NEHAP), svrstala u krug zemalja koje su krenule u organiziranu borbu za očuvanje kvalitetnih međudnosa zdravlja, okoliša i samoodrživog razvitka. Agenda 21 (Rio de Janeiro, 1992.), ističe da se nacionalne razvojne strategije trebaju kretati prema povećanju broja kvalificiranih stručnjaka čiji je nedostatak glavni razlog spora napretka u smanjenju ekoloških rizika. Edukacija kadra koji se bavi navedenim, a tu se zasigurno svrstavaju i diplomirani sanitarni inženjeri (engl. environmental and health officials), treba biti temeljena na zdravstvenoj ekologiji i javnozdravstvenom interesu. Kao posljedica donošenja Globalne strategije, donesen je, također, "Akcijski plan okolišnog zdravlja za Europu" („Environmental Action Plan for Europe, WHO/EURO and CEC", Copenhagen, 1995.), koji u ciljevima ističe potrebu obrazovanja, na svim razinama, stručnjak koji će se baviti okolišnim zdravljem.

Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci prihvatio je izazov obrazovanja kadrova čiji je osnovni zadatak očuvanje i unapređivanje zdravlja pojedinca, obitelji i društva, te prevencija bolesti koja se obavlja primjenom mjera za održavanje higijensko-sanitarne i epidemiološke razine, u radnoj i životnoj okolini ljudi. Također, u suradnji s drugim zdravstvenim profilima zadatak je uočavati, definirati i sanirati čimbenike okoline koji mogu štetno djelovati na zdravlje. Godine 1990., osnovan je integrirani studij Diplomiranih sanitarnih inženjera, koji je kao znanstveni studij, od akademske godine 2005./2006., organiziran prema modelu "bolonjskog procesa" i podijeljen na Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo (3 godine), i Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo (2 godine).

Upisna kvota za Preddiplomski studij Sanitarno inženjerstvo je 30 studenata. To je optimalna studijska grupa prilagođena tržišnim potrebama društva, kao i kvalitetnoj edukaciji sanitarnih inženjera, temeljenoj na vlastitom kadrovskom potencijalu nastavnika u znanstveno-nastavnim, nastavnim i suradničkim zvanjima sa Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (u punom ili djelomičnom radnom odnosu). Također, kvaliteti izvođenja nastave pridonose i adekvatni prostorni kapaciteti (dostatan broj studentskih mjesta u predavaonicama, laboratorijima ili praktikumima), temeljeni na optimalnoj veličini grupa od 10-15 studenata, za predavanje, seminare i za praktične vježbe.

Studijski program obuhvaća obvezne općeobrazovne i stručne, te izborne predmete. U općeobrazovnim predmetima student se upoznaje s fizikalnim, kemijskim i biološkim osnovama života, građom i funkcijom čovjekova tijela. U stručnim i izbornim predmetima student se osposobljava za uočavanje i obavljanje analiza fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika u svim medijima okoline, koji mogu ugroziti zdravlje stanovništva. Nastava se obavlja u obliku predavanja, vježbi, seminara, demonstracija, konzultacija, kao i praktičnog rada u javnozdravstvenim ustanovama. U svakoj akademskoj godini nastava je organizirana u tri semestra, u turnusnom obliku. Tijekom svakog turnusa istovremeno se održava nastava 2-3 predmeta,

radi potrebe za izmjenom vježbovni grupa. U okviru studija otvorena je mogućnost da se studenti od početaka studiranja bave znanstvenoistraživačkim radom. Kao rezultat toga, velik je broj studenata uključen u sve aspekte znanstvenog rada.

Preddiplomski studijski program u bodovnoj je vrijednosti od 180 ECTS. Po završetku trogodišnjeg preddiplomskog studija student stječe akademski naziv **sveučilišni/a prvostupnik/ica (baccalaureus/baccalaura) sanitarnog inženjerstva (univ. bacc. sanit. ing).**

III. DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJI

1. Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo

Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo u trajanju od 2 godine, pokrenut je akademske godine 2008./2009., prema modelu "bolonjskog procesa". Upisna kvota za Diplomski studij Sanitarno inženjerstvo je 30 studenata. To je optimalna studijska grupa prilagođena tržišnim potrebama društva, kao i kvalitetnoj edukaciji sanitarnih inženjera, temeljenoj na vlastitom kadrovskom potencijalu nastavnika. Za istaći je, da je u posljednjih pet godina struktura vlastitih nastavnika u odnosu na vanjske suradnike iz temelja promijenjena, tako da sada nastavu na studijima sanitarnog inženjerstva održavaju nastavnici iz matične ustanove. U prilog činjenici o razvoju studija, odnosno kvaliteti poniknutoj iz vlastitih izvora, govori i spoznaja da je u proteklih nekoliko godina u znanstveno-nastavna zvanja docenta i više, promovirano devet nastavnika, sanitarnih inženjera temeljno educiranih na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci. Također, kvaliteti izvođenja nastave pridonose i adekvatni prostorni kapaciteti (dostatan broj studentskih mjesta u predavaonicama, laboratorijima ili praktikumima), temeljeni na optimalnoj veličini grupa od 10-15 studenata, za predavanja, seminare i za praktične vježbe.

Studijski program obuhvaća obvezne općeobrazovne i stručne, te izborne predmete. Poseban je naglasak na potencijalnim rizicima za okoliš i zdravlje pojedinca i šire zajednice, izazvanim različitim agensima prisutnim u zraku, vodi, tlu i hrani. U stručnim i izbornim predmetima student se osposobljava za uočavanje i obavljanje analiza fizikalnih, kemijskih i bioloških čimbenika u svim medijima okoline, koji mogu ugroziti zdravlje stanovništva, uključujući kontrolu i analizu zdravstvene ispravnosti namirnica, predmeta opće uporabe, zraka, tla i vode. Također, student se upoznaje s metodologijom izrade normativa i neprekidnim praćenjem učinkovitosti zaštite zdravlja ljudi. Nastava se obavlja u obliku predavanja, vježbi, seminara, demonstracija, konzultacija, kao i praktičnog rada u javnozdravstvenim ustanovama. U svakoj akademskoj godini nastava je organizirana u trimestrima, u turnusnom obliku. Tijekom svakog turnusa istovremeno se održava nastava 2-3 predmeta, radi potrebe za izmjenom vježbovni grupa.

U okviru studija otvorena je mogućnost da se studenti od početaka studiranja bave znanstvenoistraživačkim radom. Kao rezultat toga, velik je broj studenata uključen u znanstvene publikacije, te stručna i znanstvena priopćenja s znanstvenih i stručnih skupova. Time je stvoren i kvalitetan preduvjet za nastavak studiranja na doktorskom studiju Zdravstveno i ekološko inženjerstvo, uvedenom 2010./2011. akademske godine. Također, student može upisati i doktorski studij Biomedicine na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci.

Završetkom diplomskog studijskog programa student stječe ukupno 120 ECTS bodova. Po završetku dvododišnjeg diplomskog studija student stječe akademski naziv **magistar/magistra sanitarnog inženjerstva (mag. sanit. ing.)** i osposobljen je za samostalan i kreativan rad na velikom broju različitih područja u zdravstvu. Temeljem odluke Ministarstva zdravlja RH iz 2013. godine, diplomanti ovog studija, odnosno magistri struke, uvršteni su u zdravstveno osoblje, što uključuje poslove sanitarne inspekcije, DDD-a, rad s otrovima, rad u prehrambenoj industriji, kontrolu kvalitete hrane, vode i zraka, procjenu utjecaja različitih djelatnosti na okoliš, zaštitu na radu, turizam i drugo.

Po završetku studija magistar sanitarnog inženjerstva koji ne želi nastaviti znanstveno usavršavanje treba obvezno pristupiti pripravničkom stažu u javno-zdravstvenim ustanovama, kao što su zavodi za javno zdravlje, komunalna i javna poduzeća te tijela državne uprave i lokalne samouprave (u prvome redu sanitarna inspekcija). Nakon završetka jednogodišnjeg pripravničkog staža i položenog stručnog ispita, kandidat dobiva licencu za samostalan rad kao sanitarni inženjer ili magistar sanitarnog inženjerstva. Nadalje, tijekom čitavog radnog vijeka diplomanti kontinuirano pohađanju stručne tečajeve u kojima se

upoznaju s najnovijim stručnim dostignućima, a svakih 6 godina sanitarni inženjer ili magistar sanitarnog inženjerstva obnavlja licencu koju mu izdaje Hrvatska komora zdravstvenih radnika (HKZR).

Navedeno ukazuje da su fakultetski obrazovani stručnjaci iz područja sanitarnog inženjerstva prijeko potrebni Hrvatskoj, to više što je Republika Hrvatska tradicionalno turistički usmjerena zemlja u kojoj se moraju spriječiti sve negativnosti koje bi dovele do narušavanja osjetljive biološke ravnoteže. Tijekom postojanja studij je učestalo usavršavan i prilagođavan potrebama tržišta rada u Republici Hrvatskoj i šire, dok opravdanost studija i njegovu usklađenost s realnim potrebama zajednice potvrđuju i podaci Zavoda za zapošljavanje koji navode mali broj nezaposlenih sanitarnih inženjera.

2. Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje i zaštita mentalnog zdravlja

Direktiva Europske komisije 2005/36/EZ donesena je 2005. godine i ključan je pravni propis o regulaciji uzajamnog priznavanja kvalifikacija i diploma među državama članicama. Za određene regulirane profesije u koje se ubraja i sestrinstvo potrebno je pratiti zajednički minimalni program izobrazbe kako bi se stečena kvalifikacija automatski priznala u nekoj državi, članici EU. Republika Hrvatska je kao kandidat za članstvo u EU ispunila uvjete i ostvarila članstvo u krovnim europskim i svjetskim udrugama medicinskih sestara poput Vijeća medicinskih sestara (ICN), odnosno Federaciji komora medicinskih sestara zemalja članica EU (FEPI) te Europskoj federaciji udruga medicinskih sestara (EFN). Sve te udruge zastupaju nužnost visokog obrazovanja, a temelje se na Direktivi 2005/36/EZ. Stoga pokretanje sveučilišnog diplomskog studija Sestrinstva proizlazi kao neophodna mogućnost razvoja vertikalne obrazovne prohodnosti koju je omogućila Bolonjska deklaracija, ali potrebe proizašle iz vlastite zajednice kao i razvoja sestrinstva u Europi i svijetu.

Akadske godine 2012./2013. započeo je Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje i zaštita mentalnog zdravlja. S obzirom na to da će problemi mentalnog zdravlja prema predviđanjima SZO biti vodeća patologija u pobolu stanovnika u nadolazećem dvadesetogodišnjem periodu bilo je nužno krenuti u edukaciju potrebnog sestričkog kadra koji su uključeni u vođenje zaštitnih kuća, patronažnih timova te vode takozvani "case management". S druge strane saznanja o uzrocima i načinima liječenja mentalnih poremećaja sve više potvrđuju nužnost biopsihosocijalnog pristupa u tretmanu duševnih smetnji. To su bili razlozi pokretanja diplomskog studija Sestrinstva – promicanje i zaštita mentalnog zdravlja. Naime, magistri sestrinstva su upravo karika koja nedostaje kako bi se realizirala reforma mentalno zdravstvenog sustava. Sukladno načelima Bolonjske deklaracije studijski program je strukturiran i vrjednovan s 120 ECTS bodova te traje dvije godine. Tijekom prve godine izvode se četiri modula: opći obvezatni kolegiji, znanstveno istraživačke metode, psihološko – pedagoški modul, te modul koji obuhvaća 9 izbornih kolegija od kojih je student dužan odabrati tri. U drugoj godini studija ponuđeno je 5 obveznih kolegija vezanih uz mentalno zdravlje te 31 izborni kolegij od kojih student odabire osam. Diplomski studij Sestrinstva pridonosi značajno boljoj edukaciji prvostupnika sestrinstva te pomaže u savladavanju ogromnih novina koje struka za sobom nosi, osposobljavajući prvostupnice sestrinstva da kritično razmišljaju prihvaćajući nova, kako tehnička, tako i znanstvena dostignuća struke koja se vrlo brzo razvija. Suvremeni način života i rada pred nas postavlja sve veće uvjete, čija je posljedica narušavanje ravnoteže između zdravlja i bolesti, te je primjena odgovarajućih metoda neophodan put ka uspješnom liječenju, poboljšanju zdravlja u cjelini, skraćanju vremena bolovanja i produženju radnog potencijala, djelujući povoljno na kvalitetu života. Također završetkom diplomskog sveučilišnog studija student dobiva dovoljno znanja, vještina i kompetencija da može samostalno voditi nastavu iz područja zdravstvene njege te sudjelovati u znanstveno istraživačkom radu.

Sveučilišni diplomski studij završava izradom diplomskog rada čime se stječe naziv **magistar/magistra sestrinstva (mag. med. techn.)**.

3. Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija

Europski i svjetski standardi edukacije u području fizioterapije ističu potrebu obrazovanja fizioterapeuta na preddiplomskoj i diplomskoj razini. Također, neophodno je da u provedbi nastave užeg stručnog područja i kliničke prakse sudjeluju fizioterapeuti obrazovani za rad u nastavi. U skladu s navedenim, a i

na dugogodišnje inzistiranje Komore fizioterapeuta da se pokrene diplomski studij i omogućiti vertikalna obrazovna protočnost, akademske godine 2012./2013. započeli smo s izvođenjem programa Diplomskog sveučilišnog studija Fizioterapija. Predviđeno trajanje programa je dvije godine (120 ECTS bodova). Obrazovanje obuhvaća 19 obveznih kolegija koji su grupirani u pet modula. Tijekom prve godine studija izvode se opći obvezni kolegiji poput Mjerenja i procjene boli, Pristup osobama s invaliditetom, Prava i obaveze u zdravstvenoj struci te Menagement u zdravstvu. Nadalje, zastupljen je modul Znanstveno istraživačke metode gdje student produbljuje svoje znanje vezano uz znanstveni pristup istraživanjima. Također u prvoj godini student se u okviru Psihološko – pedagoškog modula upoznaje s pedagoškim pristupom kao i s umijećem predavanja. Na drugoj godini su dva modula vezana isključivo na stjecanje dodatnih vještina u fizioterapiji, a to su Analiza pokreta te Grupni projekti gdje student stječe dodatna znanja i vještine vezana uz lokomotorni aparat te znanja o terapijskim tretmanima neuroloških i kardiopulmonalnih bolesti. Naime, prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, kronične nezarazne bolesti, poput bolesti dišnog sustava, bolesti srca i krvnih žila te bolesti mišićno – koštanog sustava i veziva, u stalnom su u porastu. Tijekom studija student je između ponuđenih izbornih kolegija dužan odabrati tri. Tijekom studija polaznici, između ostalog, stječu sva znanja i vještine potrebne za učestvovanje u edukacijskom procesu. Također, dobivena znanja i vještine doprinijet će i osposobljavanju pristupnika za uvođenje promjena u samu fizioterapeutsku profesiju s naglaskom na primjene najnovijih dostignuća ove struke koja se svakodnevno mijenja, čime će dostići znanja i vještine svojih kolega u EU.

Studij završava izradom diplomskog rada temeljenog na istraživanju. Po završetku studija stječe se naziv **magistar/magistra fizioterapije (mag.physioth.)**.

4. Diplomski sveučilišni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika

Unatoč nizu reformskih promjena u obrazovnom sustavu u RH u smislu harmonizacije sa međunarodnim dokumentima (Bolonjska deklaracija), kojima su obuhvaćene i obrazovne ustanove zdravstvenog usmjerenja, izostala je obrazovna vertikala za zdravstveno laboratorijske radnike u Republici Hrvatskoj na što nas upućuje i Direktiva 2005/36 EU u smislu preporuka za usklađivanje s Europskim kvalifikacijskim okvirom i nacionalnim okvirima razvijenih europskih zemalja za djelatnosti u zdravstvu (Health professionals). Zdravstveni studiji u susjednim zemljama, kao i u državama EU su već organizirani kao sveučilišni studiji a obrazovni programi usklađeni s Direktivom Europske unije čime se dobio profesionalni identitet i otklonile prepreke slobodnom kretanju osoba i usluga između država članica vezano uz uvjete za obavljanje zdravstvene djelatnosti državljana članica Europske unije. Medicinsko laboratorijska djelatnost je zakonom regulirana profesija i funkcionalno i logično vezana za medicinu te stoga ima poseban društveni značaj koji biva znatno umanjeno bez visokoobrazovanog kadra.

Diplomski sveučilišni studijski program medicinsko laboratorijske dijagnostike na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci započeo je u akademskoj godini 2013./2014. i omogućuje izobrazbu zdravstveno laboratorijskih radnika kao temeljnog nositelja u medicinsko laboratorijskoj dijagnostici. Osnovni cilj Diplomskog sveučilišnog studija Medicinsko laboratorijske dijagnostike je izobrazba visokokvalificiranih stručnjaka za radna mjesta u medicinskim laboratorijima unutar zdravstvenih ustanova, bolnica, domova zdravlja i u istraživačkim institutima. Po završetku studija, magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike su osposobljeni za uvođenje inovacija u području laboratorijske medicine te njihovo prilagođavanje potrebama laboratorijske dijagnostike, a imaju i praktična znanja za vođenje istraživačkog rada te osnove menadžmenta.

Program pruža osnovu za kontinuirano cjeloživotno stručno usavršavanje. Okončanjem studija popunit će se praznina koja trenutno postoji na tržištu rada u području laboratorijske medicine stručnjacima s drugom razinom sveučilišne naobrazbe. Po završetku studija, magistri medicinsko laboratorijske dijagnostike imaju mogućnost nastavka studija na poslijediplomskim sveučilišnim studijima iz biomedicine.

Studij je potpuno prilagođen standardima i duhu pokretljivosti na temeljima bolonjskog procesa. Struktura studija i omjeri ECTS bodova omogućuju povećanu pokretljivost kako na razini Fakulteta i Sveučilišta za koje vrijede usaglašeni standardi raspodjele ECTS bodova i omjeri obveznih i izbornih sadržaja, tako i međuinstitucionalna pa i međunarodna mobilnost. Postoji mogućnost dužih i kraćih razdoblja studiranja na drugim institucijama čiji je ustroj kompatibilan sa standardima koji se tiču

procesa harmonizacije visokoškolskog obrazovanja unutar EUA (European University Area). Stoga se nakon trogodišnjeg preddiplomskog studija otvara mogućnost daljnjeg diplomskog studija radi usavršavanja i stjecanja diplome. Studij je otvoren u vertikalnoj strukturi jer omogućuje nastavak obrazovanja na poslijediplomskim specijalističkim i sveučilišnim studijima, prije svega onima iz područja biomedicine.

Završetkom studija polaznik stječe visokospecijalizirano znanje u području rada medicinsko laboratorijske dijagnostike uz korištenje novih tehnologija i informatike. Ovladao je specijaliziranim vještinama nužnim za rješavanje problema vezanih uz istraživanje i/ili inovacije kako bi se stvorila nova znanja i procedure i integriralo znanje iz područja laboratorijske medicine. Stječe sposobnost samostalnog odlučivanja i rješavanja problema, organizacijske sposobnosti i vještine potrebne za samostalni ili timski rad. Zna kreativno razmišljati i upoznat je s problemom etičnosti i odgovornosti općenito, a posebno u području rada medicinsko laboratorijske dijagnostike. Studij završava izradom diplomskog rada čime se stječe naziv **magistar/magistra medicinsko laboratorijske dijagnostike (mag. med. lab. diag).**

IV. PREDDIPLOMSKI STRUČNI STUDIJI

1. Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo

Stručni studij Sestrinstvo na Medicinskom fakultetu u Rijeci prvi put je organiziran 1978. godine kao dvogodišnji stručni studij. Tijekom dvije godine student je odslušao ukupno 2300 sati nastave, od toga 70% teorijske, a 30% praktične. Tijekom godina program je doživio mnogobrojne promjene. Tako smo 1999. godine prešli na trogodišnje školovanje medicinskih sestara po programu koji smo nastojali uskladiti s europskim programima upravo radi bolje mobilnosti i priznavanja diploma. Broj sati se povećao i na trogodišnjem studiju on je iznosio 2600 sati. Kako je temeljni sestrijski djelokrug rada zdravstvena njega koja se bavi čovjekom s aspekta osnovnih ljudskih potreba te dijagnosticiranje problema i pružanje različitih vrsta pomoći, to traži od medicinske sestre velik stupanj samostalnosti u radu i bolje obrazovanje.

Stoga smo 2005. godine ponovno promijenili program nastojeći povećati broj sati nastave vezane uz zdravstvenu njegu, što više ga približiti europskim programima i uskladiti ga s bolonjskim sustavom koji se provodi u većini zemalja Europe. Školovanje medicinskih sestara ostalo je trogodišnje, uveden je ECTS bodovni sustav, a tijekom tri godine školovanja student mora ostvariti 180 ECTS-a. Kako sestrinstvo pripada reguliranim profesijama u području zdravstva, obrazovanje ovih zdravstvenih djelatnika propisano je Zakonom o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija koji je u svoje odredbe uključio smjernice Direktive 2005/36/EC Europskoga parlamenta i Vijeća o priznavanju stručnih kvalifikacija u reguliranim profesijama. Stručnjaci Europske komisije posjetili su 2008. i 2012. godine nadležna tijela i obrazovne ustanove koje u Republici Hrvatskoj obrazuju za zdravstvena zanimanja kako bi provjerili je li obrazovanje za regulirane profesije u području zdravstva u RH usklađeno s europskim standardima. Na temelju preporuka međunarodnih stručnjaka i predstavnika Europske komisije, a prije pristupanja Europskoj uniji MZOŠ je zatražilo od Agencije za znanost i visoko obrazovanje provođenje tematskog vrednovanja studijskih programa u području zdravstva. Slijedom preporuka iz tematskog vrednovanja MZOŠ je pozvalo sva visoka učilišta koja izvode studijske programe sestrinstva da ih usklade s odredbama Direktive 2005/36/EC. Predstavnici visokih učilišta zaključili su kako bi najkvalitetnije rješenje bilo donošenje zajedničkoga obveznog dijela studijskoga programa sestrinstva, a na temelju kojeg bi visoka učilišta dodatno uskladila svoje studijske programe. Stoga je 6. studenoga 2013. službeno imenovana Radna skupina u koju su bili uključeni predstavnici svih visokih učilišta koji izvode preddiplomske studijske programe sestrinstva. Direktiva 2005/36/EC detaljno propisuje minimalne uvjete za obrazovanje medicinskih sestara čime je određeno da edukacija traje najmanje tri godine ili 4.600 sati teorijskog i kliničkog osposobljavanja, da teorijska nastava treba iznositi 1/3 ukupnog trajanja studijskog programa, kao i da klinička praksa treba iznositi 1/2 ukupnog trajanja studijskog programa. U studij su uključeni svi obvezni sadržaji koje propisuje Direktiva.

Obrazovanje obuhvaća obvezne, općeobrazovne i stručne predmete (tzv. temeljne medicinske, pretkliničke, kliničke i javnozdravstvene predmete). Uz obvezne predmete na studiju se upisuje i određen broj izbornih predmeta. Nastava se obavlja u obliku predavanja, vježbi, seminara, demonstracija,

konzultacija, rada na kliničkim odjelima te u domovima zdravlja. U temeljnim medicinskim predmetima student se upoznaje s građom i funkcijom čovjekova tijela. U pretkliničkim predmetima proučavaju se mehanizmi bolesti, njihovi uzroci te vrsta i način djelovanja lijekova. U kliničkim predmetima proučavaju se bolesti, načini njihova prepoznavanja, sprječavanje i liječenje te njega i rehabilitacija posljedičnih oštećenja. U javnozdravstvenim predmetima proučava se utjecaj okolišnih i društvenih čimbenika na zdravlje te djelovanje medicinske sestre u suzbijanju bolesti u okviru čovjekove prirodne životne sredine. Na studiju se student upoznaje s osnovama znanstvenih istraživanja, statistike i medicinske informatike. Studij završava obranom završnog rada čime se stječe stručni naziv **stručni prvostupnik/prvostupnica (baccalaureus/ baccalaurea) sestrinstva (bacc. med. techn.)**

Nakon završetka studija stručni prvostupnik sestrinstva ima usvojena znanja i vještine za obavljanje sestrinske prakse, sposoban je raditi po načelima jedinstvene sestrinske skrbi, primjenjivati proces sestrinske skrbi te voditi sestrinsku dokumentaciju. Njegova uloga u zdravstvenom timu na raznim razinama zdravstvene zaštite je praćenje zdravstvenog stanja bolesnika i životno ugroženih osoba. Stručni prvostupnik sestrinstva može procijeniti potrebe za edukacijom te primijeniti načela i tehnike podučavanja pojedinaca, obitelji i zajednice. Osim toga ima mogućnost daljnjeg kontinuiranog učenja, praćenja srodnih struka te istraživanja u sestrinstvu, a može sudjelovati i u obrazovanju sestara.

2. Preddiplomski stručni studij Fizioterapija

Stručni studij Fizioterapija započeo je s radom na Medicinskom fakultetu u Rijeci 1985. godine kao dvogodišnji studij. Kako edukacija fizioterapeuta teži usklađivanju s potrebama društva i zdravstvenog sustava, 1999. godine program studija značajno je izmijenjen, povećan je broj nastavnih sati, prvenstveno praktične nastave, te se uvelo trogodišnje školovanje. Razvoj struke, kao i novi trendovi u Europi i svijetu doveli su do potrebe daljnje promjene programa. Nove izmjene uslijedile su 2005. godine, kada se program uskladio s programima školovanja fizioterapeuta u Europi prema principima bolonjskog procesa i uveden je ECTS bodovni sustav. Stručni studij fizioterapije traje tri godine, a njegovim završetkom student stječe 180 ECTS bodova.

Obrazovanje obuhvaća obvezne, općeobrazovne i stručne predmete, tzv. temeljne medicinske, pretkliničke, kliničke i javnozdravstvene predmete te se stječu znanja i vještine iz svih područja fizioterapije. Uz obvezne predmete na studiju se upisuje i određen broj izbornih predmeta. Nastava se obavlja u obliku predavanja, vježbi, seminara, demonstracija i konzultacija u nastavnim bazama Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. Nastava u obliku stručne prakse održava se u Kliničkom bolničkom centru Rijeka, županijskim bolnicama, općim i specijalnim bolnicama, te domovima zdravlja.

U temeljnim medicinskim predmetima student se upoznaje s građom i funkcijom čovjekova tijela s posebnim osvrtom na građu i funkciju mišićno-koštanog i živčanog sustava. U pretkliničkim predmetima proučavaju se osnove fizioterapije, odnosno mehanizmi i načini djelovanja fizikalne terapije na pojedina tkiva, organe i organske sustave. U kliničkim predmetima proučava se primjena fizioterapije po pojedinim bolestima, uz obvezno stjecanje znanja i vještina u rehabilitaciji djece i u rehabilitaciji djece i odraslih. Naime, fizioterapija je zdravstvena profesija koja svoju primjenu nalazi kod osoba svih dobnih skupina, a osim fizioterapijskih postupaka u bolesti obuhvaća postupke unaprjeđenja zdravlja i prevencije, te rehabilitacije i rehabilitacije. Na studiju se student upoznaje s osnovama znanstvenih istraživanja, medicinske statistike i medicinske informatike. Studij završava obranom završnog rada čime se stječe stručni naziv **stručni prvostupnik/prvostupnica (baccalaureus/ baccalaurea) fizioterapije (bacc. physioth.)**.

Nakon završetka studija stručni prvostupnik fizioterapije ima usvojena znanja i vještine za obavljanje stručnog rada koji obuhvaća postupke unaprjeđenja zdravlja, prevencije i liječenja bolesti te rehabilitacije i rehabilitacije. Stručni prvostupnik fizioterapije svoj rad temelji na načelima medicinske etike poštujući međunarodne kodekse ponašanja u zdravstvu, aktivan je član stručnog rehabilitacijskog tima te s liječnikom odgovarajuće specijalizacije planira, primjenjuje kineziterapijske postupke i aplicira ostale fizikalne procedure imajući u vidu individualan pristup bolesniku po holističkom principu. Stručni prvostupnik fizioterapije primjenjuje načela i tehnike podučavanja pojedinaca, obitelji i zajednice. Osim

toga ima mogućnost daljnjeg učenja, praćenja srodnih znanosti, primjene stečenih znanja u struci, te praćenja i sudjelovanja u istraživanjima u području fizioterapije.

3. Prediplomski stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika

Studij medicinsko-laboratorijske dijagnostike ima dugogodišnju tradiciju. Na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci počeo se provoditi kao dvogodišnji stručni studij od akademske godine 1987./1988. Nastavni plan i program nekoliko se puta mijenjao. Od 2000. godine studij traje tri godine, a najveće promjene učinjene su 2005. godine kada su u program ugrađeni principi bolonjskog procesa. Završetkom studija student stječe 180 ECTS bodova.

Studij omogućuje stjecanje teorijskog i praktičnog znanja, umijeća i sposobnosti samostalnog stručnog rada. Studij pokriva sva područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike, od onih najjednostavnijih primjenjivih u manjim, slabije opremljenim laboratorijima do visoko diferenciranih, eksperimentalnih i znanstvenih. Obrazovanje obuhvaća obvezne, općeobrazovne i stručne predmete (tzv. temeljne medicinske, pretkliničke, kliničke i javnozdravstvene predmete). Uz obvezne predmete na studiju se upisuje i određen broj izbornih predmeta. Nastava se obavlja u obliku predavanja, putem vježbi, seminara, demonstracija, konzultacija, rada na kliničkim odjelima te u domovima zdravlja. Nastava se u obliku stručne prakse na kraju druge i treće godine odvija u laboratorijima Kliničkog bolničkog centra Rijeka, Nastavnog zavoda za javno zdravstvo PGŽ i Medicinskog fakulteta u Rijeci (Zavod za laboratorijsku dijagnostiku - medicinsko biokemijski laboratorij lokalitet Sušak, Rijeka i Kantrida; Klinički zavod za transfuzijsku medicinu; Zavod za kliničku mikrobiologiju; Zavod za patologiju; Zavod za kliničku citologiju - citološki laboratoriji lokalitet Sušak i Rijeka), koji zadovoljavaju uvjete predviđene programom ovog studija. Na kraju studija brani se završni rad. Zbog velikih potreba struke akademske godine 2011./2012. otvoren je Stručni studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika uz rad.

Nakon završetka studija stječe se stručni naziv **stručni prvostupnik (baccalaureus/ baccalaurea) medicinsko-laboratorijske dijagnostike (bacc. med. lab. diagn.)**.

Nakon završetka studija stručni prvostupnik stječe znanja i vještine za obavljanje svih vrsta poslova medicinsko-laboratorijske dijagnostike. Osposobljeni su za rad po načelima medicinske etike poštujući međunarodne kodekse ponašanja u zdravstvu, te mogu izvršavati sve poslove inženjera medicinsko-laboratorijske dijagnostike u laboratorijskoj medicini. Po završetku studija stručni prvostupnik pripremljen je za: organizaciju uzimanja, transport i pohranu biološkog materijala, organizaciju poslova iz djelokruga radnog programa, analizu biološkog materijala usmjeravanjem i kontrolom rada zdravstvenih tehničara i inženjera laboratorijske medicine, održavanje i baždarenje pojedinih aparata uz primjenu principa kvalitete rada, samostalno izvođenje složenih pretraga iz svih područja laboratorijske medicine sa znanjem rukovanja jednostavnim i složenim aparatima (koji rade na principu spektrofotometrije, fluorimetrije, polarimetrije, nefelometrije, turbidimetrije, denzitometrije, atomske apsorpcijske spektrofotometrije, plinske kromatografije, elektroforeze), nadalje, za dokazivanje i određivanje supstrata, aktivnosti enzima, hormona, vitamina, lijekova, za izradu hemograma te ostalih citokemijsko-hematoloških pretraga, uključujući i koagulacijske i transfuziološke pretrage, za rad u specijalnim uvjetima, izradu histoloških, patohistoloških i citoloških preparata u svim njihovim fazama, te za rad u svim vrstama laboratorija u medicini i srodnim znanostima.

4. Prediplomski stručni studij Radiološka tehnologija

Stručni studij Radiološke tehnologije provodi se na Medicinskom fakultetu u Rijeci od 1985. godine, ali u kontinuitetu od akademske 1996./1997. godine. Studij se provodio kao dvogodišnji studij, a od 2000. godine uveden je trogodišnji studij. S uvođenjem bolonjskog procesa 2005. godine, program studija doživio je veće promjene, uveden je ECTS bodovni sustav i povećan broj teorijske i praktične nastave.

Obrazovanje za stručno zvanje obuhvaća obvezne opće medicinske, pretkliničke i kliničke predmete. Nastava se obavlja u manjoj mjeri u obliku predavanja, a većim dijelom u obliku seminara, vježbi, demonstracija te praktičnog rada na kliničkim zavodima za radiologiju, onkologiju s radioterapijom i nuklearnu medicinu. U općeobrazovnim medicinskim predmetima student se upoznaje s građom i funkcijom čovjekova organizma. U pretkliničkim predmetima proučavaju se mehanizmi nastanka bolesti, njihovi uzroci te načini djelovanja lijekova. U kliničkim medicinskim predmetima proučavaju se bolesti, načini njihova prepoznavanja te njihovo sprječavanje i liječenje. Tijekom studija student se upoznaje i s osnovama statistike i informatike. U okviru radiologijske pretklinike student uči osnove radiologijske anatomije i patologije, tehnike slikovnog prikaza, konvencionalne radiologijske dijagnostičke metode, osnovne principe građe radiologijske aparature, nastanak i biološko djelovanje te zaštitu od ionizirajućeg zračenja. U stručnim predmetima student uči sve radiologijske konvencionalne i kompjuterizirane tehnologije, metode radioterapije kao i dijagnostiku i terapiju radionuklidima. Uči se medicinska i radiologijska terminologija te pristup radiologijskoj literaturi na jednom od stranih jezika. Na kraju studija brani se završni rad. U akademskim godinama 2012./2013. te 2013./2014. studij se izvodio kao izvanredni studij. Nakon završetka studija stječe se stručni naziv **stručni prvostupnik (baccalaureus/baccalaurea) radiološke tehnologije (bacc. radiol. techn.)**.

Nakon završetka jednogodišnjeg stručnog staža i položenog stručnog ispita, stručni prvostupnik radiološke tehnologije dobiva dopusnicu za samostalan rad. Stručni prvostupnik radiološke tehnologije može nastaviti rad tijekom čitavog radnog vijeka uz obvezu pohađanja stručnih tečajeva iz područja zaštite od ionizirajućih zračenja svakih pet godina, s polaganjem testova i obnavljanjem licence za rad. Također je poželjno povremeno pohađanje stručnih tečajeva te upoznavanje s najnovijim stručnim dostignućima. Većina stručnih prvostupnika radiološke tehnologije nakon položenog stručnog ispita odabiru rad u nekoj od bolničkih ustanova, domovima zdravlja ili specijaliziranim radiologijskim ustanovama.

5. Preddiplomski stručni studij Primaljstvo

Prva primaljska škola u Hrvatskoj osnovana je 1986. godine na Rijeci pod vodstvom riječkog kirurga Jakoba Cosminija. Održala se samo godinu dana, jer kao privatna nije imala potporu države. Ubrzo je na ginekološkim odjelima i u rodilištima uočen nedostatak ovoga osoblja te je nakon protesta mnogih uglednih liječnika ginekologa i na traženje strukovnih udruga 1991. godine opet otvorena Škola za primalje u Zagrebu. To je jedina škola u državi koja kontinuirano školuje primalje, dok se u našim većim gradovima one školuju povremeno, prema potrebama lokalnoga zdravstva. S obzirom na velik napredak perinatalne medicine i uvođenje mnogih novih dijagnostičkih i terapijskih postupaka, pokazala se potreba za dodatnom naobrazbom primalja na visokoškolskoj razini. Stoga smo na preporuku Udruge primalja i Komore medicinskih sestara akademske 2007./2008. godine pokrenuli izvanredni stručni studij Primaljstva na Medicinskom fakultetu u Rijeci čiji je program usklađen sa zahtjevima bolonjskog procesa. Studij traje tri godine tijekom kojih student stječe 180 ECTS bodova.

Primaljstvo kao struka pripada reguliranim profesijama čije je školovanje uvjetovano EU Direktivom 2005/36/EC te Zakonom o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija. Obzirom na izričite smjernice EU Direktive i Zakona bilo je potrebno u postojeći program stručnog studija Primaljstva unijeti izmjene i dopune. U sklopu IPA projekta Ministarstva zdravlja i socijalne skrbi (pod nazivom "Podizanje znanja i vještina medicinskih sestara i primalja i ujednačavanje obrazovnog programa s Direktivom 2005/36/EC"), čiji smo bili aktivni učesnici, 2011. godine je izrađen novi program u suradnji sa stručnim timom iz Finske. Novi studijski program usklađen sa svim zahtjevima Direktive započeli smo provoditi u akademskoj 2012./2013. godini. Od akademske 2014./2015. godine program se izvodi i kao redovni studij.

Obrazovanje za stručno zvanje primalje obuhvaća obvezne (opće medicinske, pretkliničke i kliničke kolegije), te izborne kolegije. Nastava se odvija u obliku predavanja, seminara, vježbi, demonstracija te praktičnog rada. U općeobrazovnim medicinskim predmetima student se upoznaje s građom i funkcijom čovjekova organizma. U pretkliničkim predmetima proučavaju se mehanizmi nastanka bolesti, njihovi uzroci te načini djelovanja lijekova. U kliničkim medicinskim predmetima proučavaju se bolesti, načini njihova prepoznavanja te njihovo sprječavanje i liječenje. Tijekom studija student se upoznaje i s osnovama statistike i informatike. Nastava se obavlja turnusno i nakon odslušanog kolegija studenti polažu ispit. Znanja i vještine primaljske struke stječu se i tijekom stručne kliničke prakse koja je

zastupljena na kraju prve, druge i treće godine studija, a održava se na Klinici za ginekologiju i porodništvo Kliničkog bolničkog centra, te u ambulantama primarne i ginekološke zaštite. Po završetku studija brani se završni rad i stječe se naziv **stručni prvostupnik/prvostupnica primaljstva (bacc.prim.)**.

V.POSLIJEDIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ

1.Poslijediplomski sveučilišni studij Biomedicina

Područje biomedicinskih znanosti u posljednjih nekoliko desetljeća karakterizira izniman napredak zbog velikog broja značajnih otkrića, posebice u istraživanju humanog genoma te razjašnjavanju mnogih bolesti i poremećaja na molekularnoj razini. Zbog tih važnih postignuća realno je očekivati u bliskoj budućnosti ubrzan razvoj biomedicinskih znanosti i medicine u cjelini. Stoga postoji potreba za obrazovanjem znanstvenika koji moraju biti osposobljeni za praćenje novih tehnologija i znanstvenih spoznaja iz različitih znanstvenih izvora kao i za samostalno stvaranje novih znanja.

Poslijediplomski doktorski studij „Biomedicina“ pokrenut je akademske 2005/2006. godine. Prvenstvena namjena dokorskog studija «Biomedicina» je kvalitetno znanstveno obrazovanje sveučilišnih istraživača koji bi po završetku studija trebali biti osposobljeni za postavljanje i rješavanje znanstvenih zadataka, pisanje znanstvenog projekta, organiziranje rada istraživačke grupe, upravljanje znanstvenim projektom i prezentiranje znanstvenog rada. Doktorski studij je osmišljen kao izvor kvalitetnih i modernih sveučilišnih nastavnika, koji će biti spremni odgovoriti potrebama sve viših standarda obrazovanja. Pored toga, ovaj studij bi trebao obrazovati znanstvenike koji će raditi u biotehnoškim institutima, suvremenim farmaceutskim tvrtkama i galenskim laboratorijima, u javnom i privatnom sektoru. Polaznici bi nakon završenog studija trebali biti osposobljeni za samostalno vođenje znanstvenih projekata i stvarati jezgre okupljanja istraživačkih grupa. Budući da je studij namijenjen i doktorima medicine koji rade u kliničko-bolničkim ustanovama, osim organizacije studijskog programa u punom radnom vremenu (6 semestara) predviđeno je i studiranje u dijelu radnog vremena (10 semestara), čime je liječnicima na klinici omogućeno usporedno savladavanje programa dokorskog studija i programa stručnog, odnosno specijalističkog usavršavanja. Ova dodatna edukacija i usavršavanje bi liječnicima koji završe doktorski studij trebala omogućiti bolje razumijevanje i učinkovitiju implementaciju novih tehnologija i znanstvenih spoznaja s očekivanim povećanjem kvalitete i razine usluga namjenjenih bolesnicima. Nakon završetka studija liječnicima se omogućuje daljnje znanstveno-nastavno napredovanje u karijeri te mogućnost osnivanja i vođenja istraživačkih skupina na klinikama. Upisnici dokorskog studija, pored diplomanata iz područja Biomedicine i zdravstva (sva polja i grane), mogu biti i studenti prirodnih znanosti (biolozi, biokemičari, kemičari), te studenti nekih društvenih znanosti (psiholozi, defektolozi, bioetičari). Doktorski studij je interdisciplinaran po svojem sadržaju, programu i odabranim nastavnicima, ekvivalentan i analogan odgovarajućim studijima u većini zapadnoeuropskih zemalja.

Upisna kvota dokorskog studija je 30 studenata. Studenti u dijelu radnog vremena (*part-time*) su većinom znanstveni novaci na klinikama koji imaju obvezu specijalizacije. S obzirom na istodobno odvijanje oba programa, odnosno obvezu rada na projektu i specijalizacije, studenti u dijelu radnog vremena imaju smanjene nastavne obaveze (36 ECTS-a godišnje) na poslijediplomskom dokorskome studiju Biomedicina. Ovo rješenje im omogućuje da u nešto dužem razdoblju (5 - 6 g.) završe specijalizaciju i izrade doktorsku disertaciju. Spomenuti problem prisutan je i u drugim zemljama EU, te se u različitim zemljama pokušavaju naći slična rješenja. Studenti u punom radnom vremenu (*full-time*) su uglavnom znanstveni novaci na pretkliničkim projektima koji mogu podnijeti opterećenje od 60 ECTS-a godišnje. Od trenutno upisanih studenata oko 70% njih je u punom radnom vremenu (*full-time*), a oko 30% je u dijelu radnog vremena (*part-time*). U ovom trenutku, omjer odgovara razvijenosti pojedinih znanstveno-istraživačkih jezgara i njihove apsorpcijske sposobnosti za uključivanje znanstvenih novaka, budući da su kapaciteti pretkliničkih katedri značajno veći. S tim u svezi je i veliki broj projekata financiran s relativno malim sredstvima (dominantno kliničkih) koja su često nedovoljna za podršku rada znanstvenih novaka. U budućnosti bi trebalo jačati znanstveno-istraživačke jezgre na našim klinikama kako bi se povećala njihova apsorpcijska moć glede uključivanja znanstvenih novaka, čime bi se mogao promijeniti i spomenuti omjer upisanih studenata.

Potencijalnih mentora koji ispunjavaju kriterije Nacionalnog vijeća za visoko obrazovanje, nositelja projekata dodjeljenih od Ministarstva znanosti, obrazovanja i školstva trenutno ima 64, što je dovoljno za upisnu kvotu od 30 studenata godišnje. Znanstveni rad na Fakultetu je trenutno financiran iz 64 istraživačkih projekata MZOŠ, 9 projekata financiranih iz drugih nacionalnih izvora i 11 projekata koji su financirani iz međunarodnih izvora, tako da postoji potencijal daljnjeg povećanja broja mentora.

2. Poslijediplomski sveučilišni studij Zdravstveno i ekološko inženjerstvo

Poštujući načelo cjeloživotnog obrazovanja i pravo pojedinca na trajno obrazovanje, uz gotovo pedesetgodišnje iskustvo ustanove Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci u poslijediplomskom obrazovanju, akademske 2009./2010. godine pokrenut je novi doktorski studij Zdravstveno i ekološko inženjerstvo (ZEI), zasad jedini takav u Republici Hrvatskoj. Studijski program za Magistre sanitarnog inženjerstva, uveden je radi povećanja interdisciplinarnosti i kolaborativnosti u području zdravstva i zdravstvene zaštite, te omogućavanja dodatnog znanstvenog usavršavanja sanitarnih inženjera na drugim znanstvenim institucijama.

Doktorski studij "ZEI" obrazuje stručnjake osposobljene za predlaganje programa i projekata važnih u kontroli okolišnih čimbenika štetnih za ljudsko zdravlje, kao i za obavljanje nadzora i procjene učinkovitosti provedenih mjera, te samostalno stvaranje novih znanja u okviru znanstvenog obrazovanja sveučilišnih istraživača. Ti su stručnjaci osposobljeni za suočavanje s novim rizicima za okoliš i zdravlje čovjeka, izazvanim različitim agensima prisutnim u zraku, vodi, tlu i hrani, te potencijalno štetnim fizikalnim čimbenicima. Također, osposobljeni su za rad unutar sustava zdravstvene zaštite, s posebnim težištem na zaštiti stanovništva od negativnih utjecaja okoline, zaštiti okoline od potencijalno negativnih učinaka djelatnosti čovjeka i na poboljšanju kvalitete životne okoline. Sveobuhvatan pristup programa studija uključuje i ekonomska i pravna znanja, na razini načela, normi i zakona neophodno potrebnih za provedbu struke. Osim stručne razine, kompetencije doktoranata poslijediplomskog doktorskog studija uključuju i osposobljenost za samostalno vođenje znanstvenih projekata. Također, stečeno znanje omogućuje im bolje poimanje i implementaciju novih tehnologija, daljnje znanstveno-nastavno napredovanje u karijeri, kao i osnivanje i voditeljstvo istraživačkih skupina na sveučilištu i šire.

Poslijediplomski doktorski studij je interdisciplinaran po svojem sadržaju, programu i odabranim nastavnicima i komplementaran odgovarajućim zdravstvenim studijima na međunarodnoj razini. Ističemo da je ovaj studij u izboru nastavnika vođen kriterijem međunarodno priznate izvrsnosti, tako da smo okupili relevantnu skupinu koja osim najboljih stručnjaka iz naše sredine, većim dijelom uključuje predavače izvan matične institucije.

Temelj nastavnog programa, uključujući spoznaje iz područja fiziologije, kemije, biokemije, mikrobiologije, toksikologije, usko je povezan sa znanstveno-istraživačkim radom. To omogućuje polaznicima doktorskog studijskog programa neposredno uključivanje u rješavanje postavljenih ciljeva na određenom znanstveno-istraživačkom projektu, a samim tim i razvijanje sposobnosti za samostalni i kreativni rad u istraživanju i razvoju, na fakultetu i drugim znanstvenim ustanovama s kojima kolaborativno surađujemo i u čijim laboratorijima studenti, također, mogu raditi. U izvođenje doktorskog studija uključeni su nastavnici s Medicinskog kao i drugih fakulteta Sveučilišta u Rijeci (Tehnički fakultet, Građevinski fakultet, Fakultet za turistički i hotelski menadžment Opatija, Pravni fakultet) i Sveučilišta u Zagrebu (Medicinski fakultet, Fakultet kemijskog inženjerstva i tehnologije, Farmaceutsko-biokemijski fakultet, Prehrambeno-biotehnološki fakultet Prirodoslovno-matematički fakultet), te gosti predavači s Instituta Ruđer Bošković. Također, polaznici doktorskog studija redovito prisustvuju "Znanstvenim kolokvijima" - predavanjima inozemnih stručnjaka koji gostuju na Sveučilištu u Rijeci.

Studijski program ZEI-a dostupan je u digitalnom obliku na mrežnim stranicama Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. U okviru studija prikazani su uvjeti upisa na studij, kriteriji i postupci odabira polaznika, struktura i organizacija studija, kao i popis obveznih i izbornih kolegija. Ciljevi i sadržaji za pojedini kolegij nisu prezentirani mrežno zbog specifičnosti i originalnosti doktorskog studija u regionalnom okruženju, s ciljem zaštite intelektualnog vlasništva. Istovremeno, navedene, kao i sve ostale relevantne informacije dostupne su polaznicima u tiskanom obliku, publikaciji koju studenti dobiju prilikom upisa.

Upisna kvota doktorskog studija je 30 studenata, koji imaju mogućnost studiranja u punom radnom vremenu (*full-time*), ili dijelu radnog vremena (*part-time*). Studenti u punom radnom vremenu pohađaju doktorski studij tijekom tri godine i upisuju ekvivalent od 180 ECTS bodova (3 x 60 ECTS). Važno je naglasiti da «studenti uz rad» imaju istovrsni trogodišnji program studija (180 ECTS), raspoređen u 5 godina po 36 ECTS godišnje. Time je zaposlenim studentima u suradnji s voditeljima projekata, omogućen rad i na istraživačkim projektima u svojstvu studenata istraživača.

Svaki student poslijediplomskog doktorskog studija ima mentora s kojim definira područje znanstvenog istraživanja i izborne kolegije koje pohađa na doktorskom studiju. Mentori i komentori su uglavnom voditelji znanstvenoistraživačkih projekata s Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. Broj potencijalnih mentora koji ispunjavaju kriterije Nacionalnog vijeća za visoko obrazovanje dovoljan je za upisnu kvotu od 30 studenata godišnje, a postoji potencijal i povećanja broja mentora.

Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci, uključujući i Centar za proteomiku, kao i Nastavni Zavod za javno zdravstvo u Rijeci, raspolaže brojnim adekvatno opremljenim laboratorijima, pogodnih uvjeta za znanstveno-istraživački rad.

VI.POSLIJEDIPLOMSKI SPECIJALISTIČKI STUDIJI

Poslijediplomski specijalistički studiji koji se izvode na našem fakultetu su: **Interna medicina, Obiteljska medicina, Biomedicina razvojne dobi, Ortopedija, Ginekologija i opstetricija, Psihijatrija, Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti i Menadžment u zdravstvu**. Svi navedeni specijalistički studiji, osim posljednja dva su obvezni dijelovi programa specijalizacije iz interne medicine, obiteljske medicine, pedijatrije, ortopedije, psihijatrije te ginekologije i opstetricije, a prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i Pravilniku o specijalističkom usavršavanju doktora medicine.

1. Poslijediplomski specijalistički studij Interna medicina

Poslijediplomski specijalistički studij održava se na Medicinskom fakultetu u Rijeci zbog potreba savladavanja suvremenih znanstvenih spoznaja i dobivanja kompetencija u problematici liječnika interne medicine ili srodnih struka tijekom programa specijalizacije iz interne medicine, kako bi ih na što prihvatljiviji način inkorporirali u svoju kliničku praksu. To je jednogodišnji studij čija se nastava odvija u dijelu radnog vremena u tri semestra po 20 ECTS bodova. Nakon završetka studija i ostalog programa specijalizacije, te položenog specijalističkog ispita, polaznik stječe naziv specijalist interne medicine. Potreba za ovim specijalističkim studijem postoji kontinuirano, jer time omogućujemo provođenje programa specijalizacije iz interne medicine unutar našeg Kliničkog-bolničkog centra Rijeka i naših nastavnih baza, odnosno s našim kadrovskim i prostornim kapacitetima, te time doprinosimo školovanju liječnika-specijalista.

Upravo je u tijeku postupak akreditacije pojedinačnih poslijediplomskih specijalističkih studija iz područja Interne medicine: Endokrinologija i dijabetologija, Gastroenterologija, Internistička onkologija, Kardiologija te Opća interna medicina, koji bi trebali već u akademskoj 2014./2015. godini zamijeniti dosadašnji studij Interne medicine.

2. Poslijediplomski specijalistički studij Obiteljska medicina

Kao temeljni razlog pokretanja ovog studija jeste činjenica da u zemljama Europske unije nalazimo puno veću zastupljenost specijalista obiteljske medicine u odnosu na Hrvatsku iz čega proizlazi i povećana potreba obrazovanja liječnika opće prakse u specijalizaciji obiteljske medicine. Zahtjevi našeg javnog, prvenstveno privatnog, sektora u Domovima zdravlja su jako veliki. Pri Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci postoji Katedra obiteljske medicine s educiranim nastavnicima koji su sposobni omogućiti stjecanje vještina, kompetencija i znanja za buduće specijaliste obiteljske medicine, te ih naučiti najnovijim znanstvenim spoznajama. Studij traje dva semestra i student završetkom studija stječe ukupno 60 ECTS.

Polaznik završetkom studija stječe specifične kompetencije usvajanjem teorijskih i praktičnih osnova za

znanstveno proučavanje i praćenje zdravlja i bolesti na temelju koncepta jedinstvene medicine i kontinuirane zaštite pojedinaca i obitelji. Student je sposoban analizirati suvremene zdravstvene probleme i definirati opseg činjenica, metoda i problema kojima se bavi liječnik opće medicine, a posebno epidemiološku, dispanzersku i patronažnu metodu rada. Student tijekom studija usvaja metode analize zdravstvenog stanja populacije i odabiranja zdravstvenih intervencija, te uvježbava tehnike tih aktivnosti u svom djelokrugu rada ne odvajajući zdravstvene probleme od radnih, obiteljskih, psiholoških i socijalnih. Također, ovim studijskim programom student stječe i opće kompetencije planiranja, koordiniranja i evaluacije zdravstvene zaštite svoje populacije i s njom povezuje sve elemente zdravstvenog sustava, te razvija sposobnost stalne horizontalne i vertikalne komunikacije i rada u timu. Student također stječe spoznaje o ekonomskim odnosima u zdravstvu, te sposobnost da samostalno i kontinuirano provodi stručno usavršavanje.

Po završetku studija i obveza koje nalaže specijalizacija student stječe naziv specijalist obiteljske medicine. Uz završetak i polaganje svih predmeta na studiju, student je obavezan završiti praktični dio specijalizacije, određen Zakonom o zdravstvenoj zaštiti. Osim diplome o završenom poslijediplomskom studiju, polaznik ne stječe poseban akademski naziv.

3. Poslijediplomski specijalistički studij Biomedicina razvojne dobi

Ovaj studij pokrenut je iz potrebe specijalističkog poslijediplomskog obrazovanja za specijalizante koji se školuju za potrebe KBC-a Rijeka, te za niz drugih državnih i privatnih zdravstvenih ustanova. Kako bi liječnici specijalisti po završetku specijalizacije imali saznanja o mogućnostima suvremene medicine, neophodno je da se u okviru poslijediplomskog specijalističkog studija upoznaju sa suvremenim znanstvenim spoznajama, kako bi ih na što prihvatljiviji način inkorporirali u kliničku praksu. Ovakvi oblici studija usporedivi su sa sličnim programima koji se provode u okviru teorijske nastave na visokim medicinskim učilištima u Europi. To je jednogodišni studij čija se nastava odvija u dijelu radnog vremena u tri semestra po 20 ECTS bodova (ukupno 60 ECTS). Student završetkom ovog studija stječe kompetencije koje mu s teorijskom podlogom omogućuju što kvalitetniji pristup pedijatrijskom pacijentu, te u okviru studija svladavanje znanja i vještina nužnih za klinički rad na razini općeg pedijatra. Specifične kompetencije odnose se na pojedine kolegije u smislu stjecanja znanstvenih i stručnih spoznaja određenog područja. Nakon završetka studija i ostalog programa specijalizacije, te položenog specijalističkog ispita, polaznik stječe naziv specijalist pedijatrije. Potreba za ovim specijalističkim studijem postoji kontinuirano, jer time omogućujemo provođenje programa specijalizacije iz pedijatrije unutar našeg Kliničkog-bolničkog centra Rijeka i naših nastavnih baza, odnosno s našim kadrovskim i prostornim kapacitetima, te time doprinosimo školovanju liječnika-specijalista.

4. Poslijediplomski specijalistički studij Ortopedija

Specijalistički poslijediplomski studij iz ortopedije na Klinici za ortopediju Lovran Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci pokrenut je iz potrebe specijalističkog obrazovanja specijalizanata koji se školuju za potrebe Klinike za ortopediju Lovran te niz drugih (javnih) državnih i privatnih zdravstvenih ustanova u Republici Hrvatskoj. Osim specijalizanata ortopedije propisani dio obaveznog specijalističkog školovanja iz područja ortopedije pohađaju i specijalizanti fizikalne medicine, medicine rada i drugi. Ovim studijem liječnici specijalizanti stekli bi neophodna znanja o najnovijim mogućnostima suvremene stručne i znanstvene medicine na polju ortopedije te njihovoj primjeni u svakodnevnoj kliničkoj praksi. Predviđeni poslijediplomski specijalistički studij Ortopedija obavezni je dio programa specijalističkog usavršavanja koji polaznicima omogućava pristup specijalističkom ispitu iz ortopedije. Polaganjem ispita polaznici stječu naziv specijalist ortoped koji će im omogućiti zapošljavanje i rad na tim poslovima na području lokalne zajednice ali i cijele Republike Hrvatske.

Budući je Klinika za ortopediju Lovran akreditirana za izvođenje većeg dijela programa specijalizacije, kao i za provođenje specijalističkog ispita, pokretanje studijskog programa omogućuje cjelovito provođenje edukacije iz programa specijalizacije iz ortopedije. Studij se izvodi kroz dva semestra u ukupnom opterećenju od 60 ECTS bodova, 30 po semestru. U prvom i drugom semestru studenti upisuju 26 ECTS bodova obveznih predmeta i 4 ECTS boda izbornih predmeta. Polaznici su obvezni prisustvovati predavanjima i seminarima kako bi stekli uvjete za polaganje ispita. Povjerenstvo poslijediplomskog specijalističkog studija Ortopedija, na čelu sa voditeljem studija, može studentu polazniku odobriti

prijenos ECTS bodova s drugih studija na Sveučilištu ili drugih visokih učilišta po kriteriju da jedan radni tjedan, odnosno 40 sati opterećenja studenta, iznosi 1,5 ECTS bod. U direktnoj nastavi to iznosi 15 – 25 kontakt sati, ovisno radi li se o satima predavanja, seminara ili vježbi. Polaznici poslijediplomskog specijalističkog studija Ortopedija mogu izabrati izborne predmete sa drugih poslijediplomskih specijalističkih studija našeg Fakulteta. Za sada su to izborni predmeti iz poslijediplomskih specijalističkih studija Obiteljska medicina, Menadžment u zdravstvu, Interna medicina, Biomedicina razvojne dobi, Psihijatrija, Ginekologija i opstetricija i Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti.

5. Poslijediplomski specijalistički studij Ginekologija i opstetricija

Poslijediplomski specijalistički studij iz Ginekologije i opstetricije u okviru organizirane nastavne aktivnosti ima za cilj pružiti cjelovito znanje struke kao i suvremene znanstvene spoznaje polaznicima ovog studija. U Kliničkom bolničkom centru Rijeka, kao nastavnoj bazi Medicinskog fakulteta u Rijeci, školuju se specijalizanti za potrebe samog KBC Rijeka, ali i drugih državnih i privatnih zdravstvenih ustanova s područja Republike Hrvatske. Ovaj studij omogućuje organizirano i sistematizirano pružanje znanja iz područja ginekologije i opstetricije koje će polaznici moći uključiti u svoju svakodnevnu praksu. Predviđeni poslijediplomski specijalistički studij Ginekologija i opstetricija obvezni je dio programa specijalističkog usavršavanja koji polaznicima omogućuje pristup specijalističkom ispitu iz ginekologije i opstetricije čime stječu naziv specijalist ginekologije i opstetricije. Programi i uvjeti specijalističkog usavršavanja iz ginekologije i opstetricije usklađeni su s uvjetima koje određuju Hrvatsko društvo ginekologa i opstetričara Hrvatskog liječničkog zbora i Hrvatske liječničke komore koja izdaje odobrenje za samostalni rad.

Program je usporediv sa sličnim studijima u RH (Perinatologija i Ultrazvuk u ginekologiji i porodništvu koje provodi Sveučilište u Zagrebu), kao i specijalističkog studija iz ginekologije i opstetricije Sveučilišta u Sieni, Italija. Program ovog studija omogućuje pokretljivost studenata u nacionalnom i međunarodnom prostoru obzirom na postojanje sličnih studijskih programa unutar Hrvatske, ali i u susjednim, te zemljama Europske Unije. To se osobito odnosi na izborne predmete te je polaznicima s drugih fakulteta omogućen pristup nekim predmetima, kao što je i našim polaznicima omogućeno pohađanje nekih izbornih predmeta na drugim visokoškolskim ustanovama. Klinika za ginekologiju i porodništvo KBC u Rijeci ima odobrenje Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi RH za školovanje specijalizanata iz ginekologije i opstetricije što predstavlja jedan od strateških ciljeva Katedre za ginekologiju i opstetriciju. Predloženi specijalistički studij obavezni je dio specijalističkog školovanja iz ginekologije i opstetricije te organiziranjem studija ustanova osigurava cjelokupni sadržaj specijalističkog obrazovanja. Studij je organiziran kao jednogodišnji studij koji će se provoditi u dva semestra ukupnog studentskog opterećenja od 60 ECTS-a. Obzirom da, prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ br.150/08) i Pravilniku o specijalističkom usavršavanju doktora medicine („Narodne novine“ br.111/09) specijalizanti pored stručnog rada na klinici imaju obvezu teorijske stručne nastave, studij je organiziran u dijelu radnog vremena.

6. Poslijediplomski specijalistički studij Psihijatrija

Na Klinici za psihijatriju KBC Rijeka svoj specijalistički staž iz psihijatrije obavljaju već niz godina specijalizanti KBC Rijeka i drugih psihijatrijskih ustanova unutar regije (Psihijatrijske bolnice Rab, Psihijatrijske bolnice Lopača i dr.), kao i drugih institucija s područja Hrvatske. Prema novom programu specijalizacije iz psihijatrije koji je važeći od 1. siječnja 2012. godine specijalizant ima obvezu pohađati specijalistički jednogodišnji studijski program. Budući je Klinika za psihijatriju, KBC Rijeka akreditirana za izvođenje većeg dijela programa specijalizacije, kao i za provođenje specijalističkog ispita, pokretanje studijskog programa omogućuje cjelovito provođenje edukacije iz programa specijalizacije iz psihijatrije. Polaznici studija su liječnici kojima je odobrena specijalizacija iz psihijatrije za potrebe mentalne zdravstvene skrbi i ustanova koje djeluju u široj riječkoj regiji ali i cijeloj RH. Ovaj studijski program i uvjeti specijalističkog usavršavanja iz psihijatrije usklađeni su s uvjetima koje određuje Ministarstvo zdravlja, Hrvatska liječnička komora te strukovne psihijatrijske udruge. Sličan specijalistički studij psihijatrije do akreditacije programa nije postojao na području RH. Ovaj program nudi edukaciju iz svih općih i specifičnih znanja i vještina iz područja psihijatrije koje su tražene važećim programom specijalizacije. Studenti moraju odslušati i položiti sve obvezne predmete (40 ECTS bodova). Izborne predmete u visini 5 ECTS bodova i druge izborne aktivnosti mogu steći na drugim poslijediplomskim

studijima Medicinskog fakulteta, odnosno Sveučilišta u Rijeci te drugim sveučilištima u RH i EU uz prethodni dogovor s mentorom studija. Predloženi studij uklapa se u strategiju Medicinskog fakulteta sveučilišta u Rijeci 2010-2015. god koja predviđa sastavljanje zajedničkog plana specijalizacija Medicinskog fakulteta. Završenim studijem i specijalizacijom iz psihijatrije polaznik stječe naziv specijalist psihijatar i time dobiva mogućnost zapošljavanja u privatnim i javnim ustanovama koje se bave mentalnim zdravljem. Jednako tako stječe mogućnost samostalnog rada u području kliničke grane psihijatrije.

7. Poslijediplomski specijalistički studij Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti

Poslijediplomski specijalistički studij Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti proizašao je iz Joint European Project-a, TEMPUS programa Europske Komisije. Riječ je o programu/studiju koji za cilj ima jačanje stručnih kapaciteta za provedbu programa promocije zdravlja i prevencije ovisnosti. Kao posljedica socijalne, političke i ekonomske tranzicije te rata i poraća 90-tih, Republika Hrvatska suočena je s rastućim javnozdravstvenim potrebama u području prevencije rizičnih ponašanja djece i mladih. Tako se, prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (HZJZ), u proteklih desetak godina broj ovisnika u Republici Hrvatskoj upeterostručio (1995. godine liječeno je 1340 ovisnika, 2010. godine čak 7733). Zabrinjava i podatak da zlouporaba duhana, alkohola, inhalanata i ilegalnih droga postaje sve češća među adolescentima. Malobrojne evaluacijske studije provedene u Republici Hrvatskoj nažalost ukazuju na niz slabosti našeg sustava prevencije i to prije svega u području planiranja, implementacije i evaluacije programa prevencije. Stručnjacima koji rade s djecom i mladima, prije svega u zdravstvenom i obrazovnom sustavu često nedostaju bazična znanja i vještine nužne za provođenje suvremenih programa prevencije o ovim novim fenomenima (poput ovisnosti ili nasilja).

Program ovog studija temelji se na suvremenim interdisciplinarnim spoznajama promocije zdravlja, prevencije mentalnih i poremećaja ponašanja, i drugih rizičnih ponašanja djece i mladih. Zamišljen je kao spoj iskustva iz prakse, prije svega kroz primjere dobre prakse, ili model prakse, i akademskog potencijala prisutnog prije svega u području primjene znanstvene metodologije u planiranju i evaluaciji. Tako je i program studija koncipiran da uz nositelje predmeta, sveučilišne nastavnike, u izvedbi nastave sudjeluju vrhunski stručnjaci iz ovog područja iz Republike Hrvatske. Njihova sinergija trebala bi donijeti novu kvalitetu na korist stručnoj i akademskoj zajednici. Tako se osim jačanja stručnih kapaciteta šire stručne zajednice očekuje i dodatni akademski razvoj ovog područja na Sveučilištu u Rijeci.

Studij je zamišljen kao poslijediplomsko usavršavanje stručnjaka različitih profila (liječnici, psiholozi, pedagozi, socijalni pedagozi i dr.) koji već rade s djecom i mladima u zdravstvenom i obrazovnim ustanovama ili u nevladinom sektoru pa se o klasičnim potrebama tržišta rada ne može govoriti, već samo o potrebi njihova cjeloživotnog usavršavanja i specijalizacije, a što je i obrazloženo kroz analizu stanja u Republici Hrvatskoj te opisanim iskustvima iz svijeta.

Prijedlog studijskog programa je proveden kao pilot u formi edukacije koja je bila akreditirana maksimalnim brojem bodova od strane Liječničke komore i Psihološke komore te Agencije za odgoj i obrazovanje. Predstavnici obiju komora i Agencije sudjelovali su u procesu izrade kurikuluma u formi savjetodavnog tijela koje je izrazilo podršku predloženom programu.

U izvedbi studija angažirani su uz Medicinski i Filozofski fakultet i Nastavni zavod za javno zdravstvo, Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Edukacijsko-rehabilitacijski fakultet. Praktični dio nastave odvijat će se i u institucijama polaznika studija, prije svega u školama, udrugama i lokalnoj zajednici. Završetkom studija stječe se 90 ECTS bodova, od toga se 49 ECTS bodova stječe na obveznim predmetima, dok se gotovo pola studijskog programa zasniva na izbornim predmetima koji su prilagođeni potrebama studenata, a mogu se ostvariti pokretljivošću unutar našeg Sveučilišta, drugih sveučilišta, pohađanjem programa drugih akreditiranih organizacija (poput komora) ili izvođenjem praktičnog znanstveno istraživačkog ili stručnog rada. Završetkom studija dobiva se titula sveučilišni specijalist/specijalistica promocije zdravlja i prevencije ovisnosti (univ. spec. sanit. publ.)

8. Poslijediplomski specijalistički studij Menadžment u zdravstvu

Poslijediplomski specijalistički studij Management u zdravstvu već nekoliko godina nije organiziran zbog malog interesa potencijalnih pristupnika iako je akreditiran. To je sveučilišni studijski program kojeg

organizira Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci u suradnji s Ekonomskim, Pravnim i Filozofskim fakultetom Sveučilišta u Rijeci, te drugim institucijama iz inozemstva. Organiziran je kroz jednu i pol akademsku godinu (90 ECTS), a traje 3 semestra. Studijski program obuhvaća obvezne, izborne predmete, praktičan rad, te završni rad i dopunske aktivnosti. Maksimalan broj studenata po godini je 25. Upis ovisi o razredbenom postupku u kojem se boduje uspjeh na diplomskom studiju, postignuti stupnjevi magistra i doktora znanosti, iskustvo u stručnom radu i rukovođenju i dr.). Studij mogu upisati osobe s diplomom sveučilišnog studija u trajanju od 4-6 godina (biomedicine, ekonomije i prava), te diplomskih studija čiji profili sudjeluju u organizaciji rada i reformi zdravstvenih ustanova.

Studij je namijenjen visoko obrazovanim kadrovima koji su uključeni u upravljanje zdravstvenim ustanovama, odjelima i odsjecima ili će na bilo koji način biti uključeni u reformu zdravstva. Svrha studija je dobiti specijalizirano znanje usmjereno modernim metodama rukovođenja i interdisciplinarni pristup složenom sustavu kakav su zdravstvene ustanove. S dosadašnjim obrazovanjem liječnicima, koji se uglavnom nalaze na rukovodećim mjestima zdravstvenih ustanova, nije moguće pratiti zakonske regulative, poslovanje, regulaciju nabave i potrošnje, osnovna ekonomska i pravna načela, dok s druge strane kadar obrazovan u tom smjeru na našim visokoškolskim ustanovama, ima malo znanja o osnovnim biomedicinskim zakonitostima. U nas se također rijetko školuju osobe s bazičnim stručnim znanjima u rukovođenju – menadžmentu i komunikacijskim vještinama. Stoga je interdisciplinarni pristup jedna od najvećih vrijednosti ovakvog poslijediplomskog školovanja. Završetkom studija polaznik stječe naziv **specijalist/specijalistica menadžmenta u zdravstvu**.

b) Ako postoje, navedite preklapanja Vaših studijskih programa sa sličnim studijskim programima na nekoj drugoj sastavnici sveučilišta. Napišite koje ste korake poduzeli da bi se takva preklapanja u budućnosti izbjegla.

Ne postoje preklapanja niti jednog našeg studijskog programa s programima drugih sastavnica Sveučilišta u Rijeci.

c) Za svaku razinu studija (preddiplomski, diplomski, integrirani i poslijediplomski, poslijediplomski specijalistički studiji te stručni studiji, ako ih održavate) posebno odgovorite na dolje navedena pitanja.

c1) Navedite kriterije koje uzimate u obzir kod predlaganja upisnih kvota na preddiplomski (ili integrirani preddiplomski i diplomski), odnosno stručni studij (ako ih održavate). Ocijenite svrhovitost upisnih kvota sa stajališta društvenih potreba i broja nezaposlenih, mogućnosti visokog učilišta za pružanje kvalitetne nastave u grupama te broja sposobnih i motiviranih studenata za učinkovito studiranje po zadanom programu.

Izvedba svih studijskih programa potpuno je opravdana, svrhovita i usklađena sa stajališta društvenih potreba (potreba tržišta rada), a upisna kvota usklađena je s godišnjim izvještajima Hrvatskog zavoda za zapošljavanje za cijelu Republiku Hrvatsku (Tablica 3.3.), pokazateljima strukovnih udruženja, te smjernicama Mreže visokih učilišta i studijskih programa u Republici Hrvatskoj koje se zasnivaju na prostornim i kadrovskom kapacitetima fakulteta potrebnim za kvalitetnu izvedbu nastave i rad u manjim grupama studenata, a obzirom na područje studijskih programa koje izvodimo (Biomedicina i zdravstvo), posebno pazimo da se održe visoki standardi kvalitete nastave koja se odvija na kliničkim odjelima. Upisne kvote za sveučilišne studije nisu se mijenjale zadnjih 5 godina, dok su na stručnim studijima izmjene kvota bile vezane uz prilagođavanje potrebama tržišta rada za pojedinim zdravstvenim strukama (Tablica 2.1.). Moramo napomenuti da sukladno *Sporazumu o poticajnim mjerama za upis u ustanove visokog obrazovanja* pravo upisa u statusu redovitih studenata izvan odobrene upisne kvote, ako nisu rangirani unutar odobrene kvote, pod uvjetom da prijeđu bodovni prag imaju različite kategorije pristupnika (pristupnici sa 60%-tnim i većim tjelesnim oštećenjem - invaliditetom; hrvatski branitelji iz Domovinskog rata; hrvatski ratni vojni invalidi iz Domovinskog rata; djeca smrtno stradali, zatočeni ili nestali branitelji iz Domovinskog rata; djeca 100%-tnih HRVI iz Domovinskog rata I. skupine). Time naš fakultet olakšava navedenim kategorijama upis na studijske programe, ne ograničavajući mogućnost upisa ostalim kandidatima unutar odobrene upisne kvote.

Upisnu kvotu za Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij **Medicina** (130) smatramo primjerenom za kvalitetnu edukaciju doktora medicine, a koja se zasniva na kadrovskom potencijalu

zaposlenih nastavnika u znanstveno-nastavnim, nastavnim i suradničkim zvanjima na Medicinskom fakultetu u punom ili djelomičnom radnom odnosu, prostornim kapacitetima (dostatnom broju studentskih mjesta u predavaonicama, laboratorijima ili praktikumima), te veličini grupa za predavanja, seminare (do 30 studenata), za praktične vježbe na pretklinici (10-15 studenata), za kliničke vježbe (do 6 studenata) i specijalne kliničke vježbe (do 4 studenta). Nadalje, upisna kvota potpuno je opravdana i usklađena s potrebama tržišta rada, bilo u javnom ili privatnom sektoru zdravstvene djelatnosti, a koje su vidljive iz godišnjih izvještaja Hrvatskog zavoda za zapošljavanje za cijelu Republiku Hrvatsku. Program je usklađen sa zahtjevima i preporukama strukovnog udruženja - Hrvatske liječničke komore (HLK), koja je odgovorna za izdavanje licence za rad diplomiranim doktorima/doktoricama medicine. Hrvatska liječnička komora daje ažurirane podatke o broju liječnika koji bi trebali biti zaposleni u sustavu zdravstva prema europskim smjernicama i standardima (prema zadnjim pokazateljima HLK u Republici Hrvatskoj nedostaje 4300 liječnika ili 3,6 liječnika na 1000 stanovnika), što bi trebalo značajno utjecati na odluke svih medicinskih fakulteta o povećanju broja upisnih mjesta, kao i na odluke Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta o subvenciji školarina za upis na deficitarna zanimanja. Nakon ulaska RH u EU, značajni pokazatelji o potrebi povećanja kvote za upis na ovaj studijski program su i periodična izvješća HLK o broju doktora medicine/specijalista određenog područja koji su već otišli u inozemstvo ili zatražili dozvolu za odlazak na rad u inozemstvo. Ova dva podatka, uz od prije poznatu činjenicu o nedostatku liječničkih timova u ruralnim područjima, na otocima i područjima od posebne državne skrbi, opravdavaju sve izraženije zahtjeve Ministarstva zdravlja da se upisne kvote za studij Medicine značajno povećaju. Takvi zahtjevi svakako ne bi smjeli narušiti poznate standarde kvalitetnog studiranja a koji se očituju optimalnim odnosom broja nastavnika i studenata, odnosno osiguravanjem rada u malim grupama, jer su to jasni preduvjeti uspješnog studiranja i savladavanja studijskog programa. Naročito je takav rad u malim grupama potreban u kliničkom dijelu studijskog programa, gdje su bolnički kapaciteti vrlo ograničeni, a rad s bolesnicima ne dozvoljava postojanje velikih grupa studenata. Naravno da bi takvi zahtjevi o povećanju kvote trebali biti praćeni povećanjem broja kadrova koji sudjeluju u realizaciji studijskog programa, a to je upravo zadnjim odlukama nadležnog Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta o "zamrznutom" broju radnih mjesta značajno usporeno.

Upisnu kvotu za Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij **Dentalna medicina** (30 studenata) smatramo primjerenom, i ona se godinama nije mijenjala. U posljednjih desetak godina znatno se smanjio broj nezaposlenih doktora dentalne medicine prema statistikama Zavoda za zapošljavanje, a zadnji podaci izneseni u Tablici 3.3. govore da momentalno nema nezaposlenih doktora dentalne medicine. Držimo da je upisna kvota od 25-30 studenata dobro procjenjena, uzevši u obzir prostorne i kadrovske uvjete te opremu. Tako se na pretkliničkim predmetima osigurava rad u 2-3 grupe (ovisno o broju studenata na godini), dok su na stručnim predmetima vježbovne grupe organizirane prema broju raspoloživih stomatoloških jedinica. U vježbaonicama su 4 stomatološke jedinice, uz koje sudjeluju 2-3 nastavnika ili asistenta, ovisno o vrsti vježbe. Nastojimo osigurati uvjete da uz jednu stomatološku jedinicu budu samo 2 studenta. Klinički rad je organiziran na Klinici za dentalnu medicinu KBC Rijeka u jedinstvenom nastavnom i stručnom procesu, te svaki student mora savladati obvezne kliničke postupke određene studijskim programom. Studentima se osigurava dovoljan broj bolesnika koji su spremni dati pisanu izjavu kojom potvrđuju da se dobrovoljno liječe od strane studenata, a pod nadzorom nastavnika i asistenata studija dentalne medicine.

Upisna kvota za **Sanitarno inženjerstvo** na preddiplomski i diplomski studij je 30 studenata. To je optimalna studijska grupa prilagođena tržišnim potrebama društva, kao i kvalitetnoj edukaciji sanitarnih inženjera, temeljenoj na vlastitom kadrovskom potencijalu nastavnika u znanstveno-nastavnim, nastavnim i suradničkim zvanjima sa Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (u punom ili djelomičnom radnom odnosu). Za istaći je, da je u posljednjih pet godina struktura vlastitih nastavnika u odnosu na vanjske suradnike iz temelja promijenjena, tako da sada nastavu na studijima sanitarnog inženjerstva održavaju većinom nastavnici iz matične ustanove. U prilog činjenici o razvoju studija, odnosno kvaliteti poniknutoj iz vlastitih izvora, govori i spoznaja da je u proteklih nekoliko godina u znanstveno-nastavna zvanja docenta i više, promovirano devet nastavnika, sanitarnih inženjera temeljno educiranih na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci. Također, kvaliteti izvođenja nastave pridonose i adekvatni prostorni kapaciteti (dostatan broj studentskih mjesta u predavaonicama, laboratorijima ili praktikumima), temeljeni na optimalnoj veličini grupa od 10-15 studenata, za predavanja, seminare i za praktične vježbe.

Upisne kvote na većini **stručnih studijskih programa** nisu se mijenjale u zadnjih pet analiziranih godina (Radiološka tehnologija, Sestrinstvo-izvanredni studij u Karlovcu, Medicinsko-laboratorijska dijagnostika-

redovni i izvanredni studij, Primaljstvo), ali je postojalo opravdanje za promjenom upisnih kvota za druge stručne studijske programe. Tako smo u 2012./2013. godini smanjili kvotu za upis na Stručni studij Sestrinstvo-redovni studij, kao i na Stručni studij Fizioterapija (s 40 na 30) zbog potrebe povećanja kvalitete rada u manjim grupama studenata na ova dva redovna studija. Naprotiv, u toj akademskoj godini povećali smo kvotu na Stručnom studiju Sestrinstvo-izvanredni studij u Rijeci (s 30 na 45) zbog izrazite potrebe nastavka školovanja zaposlenih medicinskih sestara sa završenom srednjom medicinskom školom, pogotovo zbog pravila koje je EU postavila u vezi razine obrazovanja kojeg medicinska sestra mora imati za rad na pojedinim klinikama ili kliničkim odjelima. Sukladno zahtjevima Kliničkog bolničkog centra Rijeka (kao najveće nastavne baze Medicinskog fakulteta u Rijeci) i zahtjevima strukovnih udruženja, Senat Sveučilišta u Rijeci je u dvije akademske godine (2010./2011. i 2012./2013.) odobrio dodatno povećanje kvote od 15 studenata. Iako je potreba za povećanjem kvote za većinu preddiplomskih stručnih studija kontinuirano izražena, daljnje povećanje treba pažljivo promišljati u kontekstu kadrovske i prostorne kapaciteta ustanove i održavanja kvalitete nastavnog procesa. Također, iz potrebe osiguravanja uvjeta za nastavak školovanja, otvorili smo i nove diplomske sveučilišne studije (Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo-promocija i zaštita mentalnog zdravlja; Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija, Diplomski sveučilišni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika) koji omogućuju daljnji nastavak školovanja stručnim prvostupnicima na diplomskoj razini. Takvu potrebu iskazuju i snažno podržavaju strukovne komore, pa su i upisne kvote utvrđene na osnovu procjena strukovnih komora i njihovog uvida u potrebe poslodavaca za takvim razinama kompetencija. Stručni prvostupnici za upisivanje odgovarajućeg diplomskog sveučilišnog studija moraju prethodno završiti odgovarajući akreditirani razlikovni program (program cjeloživotnog obrazovanja) ili položiti razlikovne ispite iz tog programa (od 2014./2015. godine, a prema novom Zakonu o znanosti i visokom obrazovanju).

Upisnu kvotu za **poslijediplomske sveučilišne studije** (doktorske studije) odredili smo temeljem stvarnih potreba i kapaciteta Medicinskog fakulteta sa svojim nastavnim bazama. Katedre Medicinskog fakulteta imaju potrebu povećanja znanstvenog potencijala i znanstvenog-nastavnog kadra kako bi osigurale provedbu znanstvenih projekata i odgovorile na sve veće zahtjeve nastavnih programa. Klinike i klinički zavodi Kliničkog bolničkog centra Rijeka kao najveće nastavne baze ali i druge nastavne baze fakulteta trebaju doktore znanosti zbog unaprjeđenja struke, osiguravanja provedbe nastave i znanstvenog rada, te zbog održavanja statusa klinika. Mentorski potencijal našeg fakulteta je dostatan za upis i praćenje navedenog broja studenata. Na odluku o upisnoj kvoti utjecala je i Strategija Sveučilišta u Rijeci 2008-2013. koja promovira povećanje ukupnog broja doktora znanosti.

Potreba za raspisivanjem natječaja za upis na pojedini **poslijediplomski specijalistički studij** ovisi prvenstveno o trenutnom broju liječnika na pojedinoj specijalizaciji unutar naših nastavnih baza ili broja specijaliziranih drugih zdravstvenih ustanova i njihovom iskazanom interesu za upis na studij. Upisna kvota obično odgovara maksimalnom kapacitetu studijskog programa (koji je definiran na osnovu kadrovske i prostorne kapaciteta ustanove).

c2) Analizirajte prolaznost na prvoj godini studija (preddiplomski, integrirani i stručni) i povežite je s kriterijima za upis s osvrtnom na vrstu srednje škole s koje kandidati dolaze te njihovom prosječnom ocjenom srednjoškolskog obrazovanja.

U Tablici 2.1. prikazani su za tekuću akademsku godinu (2014./2015.), kao i za prethodne 4 akademske godine slijedeći podaci za svaki studijski program (preddiplomski, integrirani i stručni) na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci: a) interes za studij: odnos broja prijavljenih i upisne kvote za prvu godinu studija prema podacima iz Nacionalnog informatičkog sustava za prijavu na visoka učilišta (NISpVU sustava) nakon objavljivanja konačne rang liste; b) struktura upisanih studenata prema srednjim školama iz kojih dolaze (gimnazije, strukovne i ostale škole); c) prosječna ocjena srednjoškolskog obrazovanja upisanih studenata. Analizom smo obuhvatili sve one akademske godine u kojima su se upisi vršili prema rezultatima državne mature, a ne prema rezultatima razredbenog ispita.

a) Interes za upis studijskih programa

Interes za upis **Integriranog preddiplomskog i diplomskog sveučilišnog studija Medicina** je izrazito velik, što pokazuju omjeri broja prijavljenih pristupnika i odobrene upisne kvote. Podaci dobiveni iz službenog izvještaja iz NISpVU sustava navedeni su u tabličnom prikazu za sve studije, a koji je napravljen

nakon objavljivanja konačne rang liste (sredinom srpnja u tekućoj akademskoj godini). Podaci za studij Medicine govore o 6,73 do 12,6 puta većem interesu u odnosu na odobrenu upisnu kvotu (2010./2011. = 1641/130; 2011./2012. = 1524/130; 2012./2013. = 876/130; 2013./2014. = 930/130; 2014./2015. = 905/130). Naši službeni podaci dobiveni iz NISpVU sustava neposredno nakon zadnjeg roka za prijavu na naše studijske programe (30. svibnja u tekućoj akademskoj godini) govore o još većem interesu za studij jer je broj prijavljenih u tom trenutku za sve prikazane akademske godine bio veći od upisne kvote 9,99 do 14,8 puta (2010./2011.=1835/130; 2011./2012. = 1924/130; 2012./2013. = 1299/130; 2013./2014. = 1415/130; 2014./2015. = 1833/130). Razlog ovim različitim vrijednostima potječe iz načina i pravila prijave u sustav "Postani-student" i mogućnostima promjene izbora studija sve do "zaključavanja" konačne rang liste sredinom srpnja, što je naročito intenzivno nakon objavljivanja rezultata državne mature i što nema izravne veze s interesom za studij, već povećanjem vjerojatnosti upisa na bilo koji studij. Naime, prema našim analizama, bolji pokazatelj interesa za studij su upravo ovi omjeri broja prijavljenih pristupnika i upisne kvote u trenutku dok još učenici nemaju saznanja o tome koliko su uspješno riješili testove državne mature. Podatak o ostvarenom rezultatu i mjestu na privremenim rang listama jasan je pokazatelj mnogim pristupnicima da se s našeg studija moraju odjaviti kako bi se na neki drugi, s većom prilikom za dobivanje prava upisa, mogli prijaviti.

Prema podacima dobivenima iz izvještaja NISpVU sustava interes za studij **Dentalna medicina** kreće se od 5,8 do 17,6 pristupnika na jedno upisno mjesto. Također, za studij **Sanitarno inženjerstvo** interes je veći od upisne kvote 2,66 do 20,5 puta. Razloge velikih učenih razlika u broju prijavljenih pristupnika u odnosu na ustaljenu upisnu kvotu kroz sve analizirane akademske godine ne nalazimo u padu interesa za sveučilišne studije, već u značajnoj promjeni upisnih parametara u akademskoj 2012./2013. godini. U prve dvije generacije učenika koji su se upisivali preko državne mature (2010./2011. i 2011./2012.) vrednovali smo sve obvezne predmete državne mature (hrvatski jezik, matematika i strani jezik), te je polaganje samo jednog izbornog predmeta bilo obvezno (biologija, kemija ili fizika), s tim da se najbolje ostvareni rezultat tih predmeta bodovao s 20%, a rezultati ostala dva izborna predmeta (ukoliko ih je učenik polagao) s po 10%. Također, u prve dvije generacije studenata upisanih preko državne mature nije postojao preduvjet o obveznom pohađanju biologije, kemije i fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja. Razlozi mijenjanja i pooštavanja upisnih parametara leže u slabom predznanju iz temeljnih prirodnih predmeta kojeg su pokazale prve dvije generacije studenata upisane preko rezultata državne mature, na što su nam ukazali voditelji predmeta prve godine svih sveučilišnih studija. Također, od 2012./2013. postavili smo i razredbeni prag od 40% (pristupnici koji su ostvarili manje od 400 od ukupno 1000 bodova nemaju pravo upisa bez obzira na ostvareno mjesto na rang listi). Od 2012./2013. primjenjujemo parametre upisa na sveučilišne studije koji su prikazani u tablici 2.1.A).

Omjer broja prijavljenih pristupnika u odnosu na upisnu kvotu također pokazuje višestruko veći interes za redovite stručne studijske programe: za stručni studij **Sestrinstvo** od 9,43 do 14,92 puta; za stručni studij **Fizioterapija** interes je veći od upisne kvote za 18,83 do 32,15 puta; za studij **Medicinsko-laboratorijska dijagnostika** od 18 do 42,86 puta; a za stručni studij **Radiološka tehnologija** od 6,8 do 47,86 puta. Razloge višestrukog pada interesa za studij Radiološka tehnologija leži u pooštavanju upisnih parametara u 2014./2015. godini vezano za pohađanje Fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja (preduvjet upisa), kao i obvezno polaganje izbornog predmeta državne mature iz Fizike (što se vrednuje 30%). Razlozi promjene upisnih parametara leže u lošem predznanju kojeg su prethodne generacije pokazivale u savladavanju predmeta prve godine studija.

Interes za izvanredne stručne studije je također više puta veći od upisne kvote: za studij **Sestrinstvo-izvanredni studij Rijeka** broj prijavljenih je veći od upisne kvote od 3,8 do 6,7 puta; za studij **Sestrinstvo-izvanredni studij Karlovac** od 3,2 do 6,28 puta; za izvanredni studij **Radiološka tehnologija** od 15,2 do 17 puta; a za studij **Medicinsko-laboratorijska dijagnostika** od 4,86 do 6,66 puta; a za izvanredni studij **Primaljstvo** od 2,2 do 3,13 puta. Od 2012./2013. primjenjujemo parametre upisa na stručne studije koji su prikazani u tablici 2.1.B).

b)Struktura upisanih studenata

Struktura upisanih studenata na Medicinski fakultet u Rijeci po studijskim programima tijekom analiziranih akademskih godina (od 2010./2011. do tekuće 2014./2015.) prikazana je u tablici 2.1.

Od ukupnog broja upisanih studenata na **Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij**

Medicina kroz zadnjih 5 generacija uočava se značajno veća zastupljenost onih studenata koji su završili gimnazijski srednjoškolski program (77,27%; 95,42%; 90,98%; 91,73%; 95,5%) u odnosu na one koje dolaze iz strukovnih škola (22,72%; 4,58%; 9,02%; 8,27%; 4,48%). Prosječna ocjena svih upisanih učenika koji su završili gimnazijski program kreće se od 4,52 do 4,62, dok učenici strukovnih škola pokazuju širi raspon prosjeka ocjena (od 4,00 do 4,77).

Od ukupnog broja upisanih studenata na **Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina** kroz zadnjih 5 generacija uočava se značajno veća zastupljenost onih studenata koji su završili gimnazijski srednjoškolski program (76,66%; 90%; 76,66%; 90%; 86,66%) u odnosu na one koje dolaze iz strukovnih škola (23,33%; 10%; 23,33%; 10%; 13,33%). Prosječna ocjena svih upisanih učenika koji su završili gimnazijski program kreće se od 4,46 do 4,60, dok učenici strukovnih škola pokazuju širi raspon prosjeka ocjena (od 3,64 do 4,97).

Od ukupnog broja upisanih studenata na **Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo** kroz zadnjih 5 generacija uočava se veća zastupljenost onih studenata koji su završili gimnazijski srednjoškolski program (63,33%; 53,33%; 74,07%; 75,86%; 85,18%) u odnosu na one koje dolaze iz strukovnih škola (36,66%; 46,66%; 25,93%; 24,13%; 14,8%). Prosječna ocjena svih upisanih učenika koji su završili gimnazijski program kreće se od 3,74 do 4,18, dok učenici strukovnih škola pokazuju širi raspon prosjeka ocjena (od 3,72 do 4,38).

Od ukupnog broja upisanih studenata na redovne stručne studije kroz zadnjih 5 generacija uočava se značajno veća zastupljenost onih studenata koji su završili strukovne srednje škole u odnosu na gimnazijske programe. Najveća razlika u zastupljenosti učenika strukovnih škola u odnosu na one koji su završili gimnazijski program je na studiju **Sestrinstvo**: na ovom studiju najviše je upisanih učenika strukovnih škola (92,68%; 80%; 100%; 100%; 100%; prosječna ocjena od 3,83 do 4,26). Studij **Fizioterapije** upisuje zadnjih godina sve više učenika iz strukovnih škola (50%; 42,5%; 60%; 81,25%; 84,37%; prosječna ocjena 4,30 do 4,49). U skoro svim analiziranim akademskim godinama (osim 2011./2012.) studij **Medicinsko-laboratorijske dijagnostike - redovni studij** upisali su pretežno gimnazijalci (66,66%; 40%; 81,25%; 73,33%, 73,33%; prosječna ocjena od 3,97 do 4,48). Na studij **Radiološka tehnologija** u nekim akademskim godinama upisali su se pretežno učenici srednjih škola s gimnazijskim programom (2011./2012.=53,33%; 2013./2014.=60%; 2014./2015.=86,66%; prosječna ocjena učenika iz gimnazija od 3,89 do 4,15), a u pojedinim akademskim godinama pretežno učenici strukovnih škola (2010./2011.=52,92%; 2012./2013.=66,66%; prosječna ocjena učenika strukovnih škola od 3,13 do 4,47). Za razliku od redovitih studija, zastupljenost učenika strukovnih ili drugih srednjih škola kod upisa izvanrednih studija (Sestrinstvo, Primaljstvo, Medicinsko-laboratorijska dijagnostika) je gotovo 100%-na jer je preduvjet za upis ovih studija zaposlenje na radnom mjestu te struke (medicinske sestre/tehničara; primalje; medicinsko-laboratorijskog tehničara), a broj godina radnog iskustva jedan je od bodovnih parametara.

c) Kriteriji za upis

Pravo prijave na natječaj za upis u prvu godinu studija imaju pristupnici koji su uspješno završili srednju školu u trajanju od četiri godine, imaju zadovoljene preduvjete za upis, te su uspješno položili testove državne mature iz obveznih i izbornih predmeta. Preduvjete za upis, kao i parametre vrednovanja ostvarenih rezultata za svaku akademsku godinu odobrava Fakultetsko vijeće, potvrđuje Senat Sveučilišta u Rijeci, te se potom javno objavljuju u Nacionalnom informatičkom sustavu za prijavu na visoka učilišta (NISpVU sustavu ili "Postani-student"). Pravo upisa stječu pristupnici prema ostvarenom rezultatu na konačnoj rang listi unutar upisne kvote koju odobrava Senat Sveučilišta u Rijeci (Tablica 2.1.C). Svi uvjeti upisa objavljuju se javno u Natječaju za upis u prvu godinu studija Sveučilišta u Rijeci, na mrežnim stranicama fakulteta (poveznica za sve dokumente: <http://www.medri.uniri.hr/upisi/index.htm>), i u NISpVU sustavu. Pristupnici iz zemalja Europske unije prijavljuju se na istu rang listu kao i državljani RH od 2014./2015. godine.

Tablica 2.1.A) Parametri upisa u 1. godinu **sveučilišnih studijskih programa** na Medicinskom fakultetu u Rijeci za akademsku 2014./2015. godinu:

| | *Pred uvjet | Prosjeck svih ocjena | OBVEZNI PREDMETI (HRV+MAT+STRANI JEZIK) - B razina Obvezno se moraju polagati, ali se samo neki vrednuju | IZBORNI PREDMETI (BIO + KEM + FIZ) Sva 3 predmeta se obvezno moraju polagati | Test manualne spretnosti | UKUPNI PRAG |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|--|---------------------------------|--------------------|
| MEDICINA | DA | 25% | 0% + 0% + 0% | 25% + 25% + 25% | - | 40% |
| DENTALNA MEDICINA | DA | 25% | 0% + 0% + 0% | 20% + 20% + 20% | 15% | 40% |
| SANITARNO INŽENJERSTVO | DA | 25% | 0% + 15% + 0% | 20% + 20% + 20% | - | 40% |

*Preduvjet: Pohađanje Biologije, Kemije i Fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja

Tablica 2.1.B) Parametri upisa u 1. godinu **stručnih studijskih programa** na Medicinskom fakultetu u Rijeci za akademsku 2014./2015. godinu:

| | *Preduvjeti | Prosjeck svih ocjena | **Prosjeck pojedinih predmeta iz srednje škole | OBVEZNI PREDMETI (HRVATSKI +MATEMATIKA +STRANI JEZIK) - B razina | ***IZBORNI PREDMETI (obavezni za polaganje - da/ne) | UKUPNI PRAG |
|---|--|-----------------------------|---|---|--|--------------------|
| Sestrinstvo-redovni studij | - | 30% | 20% | 10% + 10% +10% | 20% BIO (ne) | 40% |
| Sestrinstvo-izvanredni studij Rijeka | STAŽ (do 30%) | 30% | 20% | 0% + 0% + 0% | 20% BIO (ne) | - |
| Sestrinstvo-izvanredni studij - Karlovac | STAŽ (do 30%) | 30% | 20% | 0% + 0% + 0% | 20% BIO (ne) | - |
| Primaljstvo-redovni studij | - | 30% | 20% | 10% + 10% +10% | 20% BIO (ne) | 40% |
| | | | | | | |
| Medicinsko-laboratorijska dijagnostika - redovni studij | - | 40% | - | 10% + 10% + 10% | 20% + 10% KEM/BIO (ne) | 40% |
| Medicinsko-laboratorijska dijagnostika - izvanredni studij | STAŽ (do 30%) | 40% | - | 0% + 0% + 0% | 20% + 10% KEM/BIO (ne) | - |
| | | | | | | |
| Radiološka tehnologija - redovni studij | Pohađanje Fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja | 40% | - | 10% + 10% + 10% | 30% FIZIKA (da) | 40% |
| | | | | | | |
| FIZIOTERAPIJA - REDOVNI | - | 30% | 10% | 10% + 10% +10% | 20% + 10% BIO/FIZ (ne) | 40% |

*** PREDUVJETI:**

a) Obvezno dostaviti dokaz o radnom iskustvu (Sestrinstvo, MLD = **1 godinu**) i dokaz da su zaposleni na radnom mjestu (medicinske sestre/tehničara; laboranta). Bodovanje se vrši na slijedeći način:

Od 1 do 5 godina radnog iskustva = 5 bodova

Od 6 do 10 godina radnog iskustva = 10 bodova

Od 11 do 15 godina radnog iskustva = 15 bodova

Od 16 do 20 godina radnog iskustva = 20 bodova

Više od 21 godinu radnog iskustva = 30 bodova

b) Pohađanje Fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja (preduvjet za studij Radiološka tehnologija – redovni studij)

** Prosjek predmeta iz srednje škole (za studij Sestrinstva i Primaljstva = vrednuje se predmet **Zdravstvena njega**; za studij Fizioterapije vrednuje se predmet **Anatomija s fiziologijom**)

*** Polaganje izbornog predmeta je obavezno za studij Radiološka tehnologija – redovni studij. Za ostale stručne studije polaganje izbornih predmeta nije obavezno, ali ukoliko se polažu, raspodjela bodova vrši se tako da se s 20% vrednuje onaj izborni predmet koji je najbolje riješen, a onaj slabiji s 10%.

Tablica 2.1.C) Upisne kvote za 2014./2015. akademsku godinu

| | Državljeni Republike Hrvatske i EU | Strani državljani (non-EU državljeni) | Izvanredni studenti |
|---|---|--|--------------------------------|
| Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij MEDICINA (redovni studij) | 125 | 5 | - |
| Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij DENTALNA MEDICINA (redovni studij) | 25 | 5 | - |
| Preddiplomski sveučilišni studij SANITARNO INŽENJERSTVO (redovni studij) | 30 | 3 | - |
| Preddiplomski stručni studij SESTRINSTVO (redovni studij) | 30 | - | - |
| Preddiplomski stručni studij SESTRINSTVO (izvanredni studij u Rijeci) | - | - | 45 |
| Preddiplomski stručni studij SESTRINSTVO (izvanredni studij u Karlovcu) | - | - | 45 |
| Preddiplomski stručni studij FIZIOTERAPIJA (redovni studij) | 30 | - | - |
| Preddiplomski stručni studij MEDICINSKO-LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA (redovni studij) | 15 | - | - |
| Preddiplomski stručni studij MEDICINSKO-LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA (izvanredni studij) | - | - | 15 |
| Preddiplomski stručni studij RADIOLOŠKA TEHNOLOGIJA (redovni studij) | 15 | - | - |
| Preddiplomski stručni studij PRIMALJSTVO (redovni studij) | 30 | - | - |

d) Prolaznost na prvoj godini studija

Tablica 2.2.A i 2.2.B, kao i grafički prikaz 2.2.B prikazuje za svaki studijski program postotak studenata koji su ostvarili do 1/3 mogućih ECTS bodova u 1. godini studija, između 1/3 do 2/3 mogućih ECTS bodova ili više od 2/3 mogućih ECTS bodova u 1. godini studija (od ukupno upisanih studenata u četiri akademske godine – od 2010./2011. do 2013./2014.). Kako su to upravo generacije upisane prema ostvarenim rezultatima na testovima državne mature ujedno nam ti podaci o ostvarenom uspjehu u prvoj godini studija daju poveznicu s prethodno iznesenim podacima o upisanim studentima (iz kojih škola dolaze i koja im je bila prosječna ocjena tijekom srednjoškolskog obrazovanja).

Postotak studenata prve godine studija (Tablica i grafički prikaz 2.2.B) koji su ostvarili više od 2/3 ECTS bodova iznosi za **Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicina** (79,54%; 61,07%; 81,2%, 78,2%; prosječna ocjena u studiju 4,141 do 4,405); za **Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina** (80%; 96,66%; 86,66%; 86,66%; prosječna ocjena u studiju od 3,552 do 3,703); za **Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo** (83,33%; 80%; 70,37%; 72,41%; prosječna ocjena u studiju 3,095 do 3,287).

Na stručnim studijskim programima postotak studenata koji su ostvarili više od 2/3 ECTS bodova u prvoj godini studija iznosi za **Stručni studij Sestrinstvo-redovni studij** (84,62%; 92,5%, 96,77%, 100%; prosječna ocjena u studiju 3,536 do 3,675), za **Stručni studij Sestrinstvo-izvanredni studij** (93,47%; 100%; 98,39%; 93,33%; prosječna ocjena u studiju od 3,547 do 3,8), za **Stručni studij Fizioterapija** (87,5%; 90%; 80%; 93,75%; prosječna ocjena u studiju od 3,719 do 3,862), za **Stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika-redovni studij** (80%; 86,66%; 93,75%; 80%; prosječna ocjena u studiju 3,979 do 4,227), za **Stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika-izvanredni studij** (94,12%; 93,33%; 84,62%; prosječna ocjena u studiju 4,226 do 4,32), za **Stručni studij Radiološka tehnologija** (88,24%; 86,66%; 73,33%; 86,66%; prosječna ocjena u studiju 3,654 do 3,982), te za **Stručni studij Primaljstvo** (100%; 92,86%, 100%; prosječna ocjena u studiju 3,186 do 4,093).

e) Uspješnost završetka studija u predviđenom roku

Također, kako bi stekli uvid u ukupnu uspješnost studiranja na pojedinim studijskim programima i vidjeli koja je zastupljenost studenata koji su završili studij u rokovima predviđenim zakonskim odredbama analizirali smo i broj diplomiranih studenata koji pripadaju "bolonjskim generacijama" upisanim na naše studije od akademske 2006./2007. godine. Kako se na našem fakultetu odvijaju i integrirani studijski programi (u trajanju 6 godina), ali i kraći preddiplomski (u trajanju od 3 godine) i diplomski studiji (u trajanju od 2 godine) analizom smo obuhvatili studente upisane na studij od 2006./2007. do 2010./2011. akademske godine.

Iz tablice 2.2.C. i grafičkog prikaza možemo vidjeti da se postotak studenata koji su diplomirali unutar predviđenog roka kreće za Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij **Medicina** od 52,94% do 64,96%, za Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij **Dentalna medicina** od 66,66 do 86,66% (osim za generaciju koja je petogodišnji studij upisala 2009./2010. godine postotak iznosi 33,33% i upravo su pred obranom diplomskog rada i polaganja diplomskog ispita), za Preddiplomski sveučilišni studij **Sanitarno inženjerstvo** od 62,5 do 81,81%; za Diplomski sveučilišni studij **Sanitarno inženjerstvo** 100%. Podaci o prolaznosti navednih generacija stručnih studija iznose: za stručni studij **Sestrinstvo** od 81,60 do 95,71, za stručni studij **Fizioterapije** od 78,04 do 100%; za stručni studij **Medicinsko-laboratorijske dijagnostike** od 56,25 do 86,66%, za stručni studij **Radiološke tehnologije** od 87,5%, do 92,30%, stručni studij **Primaljstvo** od 84 do 100%.

Rezultati koji govore o uspješnom završetku studija (u rokovima predviđenim za završetak studija) na većini studijskih programa su na zadovoljavajućoj razini. Međutim, na pojedinim studijskim programima, pogotovo na Integriranom preddiplomskom i diplomskom studiju Medicine, ali i Integriranom preddiplomskom i diplomskom studiju Dentalne medicine i Preddiplomskom sveučilišnom studiju Sanitarno inženjerstvo nismo sasvim zadovoljni s ukupnom prolaznošću svih upisanih generacija, tako da smo osim redovitog praćenja studentskih postignuća počeli provoditi i aktivnosti kojima bi se uspješnost studiranja poboljšala. Tako se naše visoko učilište uključilo u provedbu projekta pod nazivom „Projekt povećanja uspješnosti studiranja u tehničkim, biomedicinskim, biotehničkim i prirodnim znanostima te u

informatičko-komunikacijskom području i u interdisciplinarnim studijima vezanim uz ova područja“ (STEM područje) u okviru strateškog cilja 1. *Stjecanje kvalifikacija u razdoblju predviđenom studijskim programom* (u sklopu programskog ugovora kojeg je Sveučilište u Rijeci potpisalo s MZOŠ dana 11.12.2012.). Tako smo aktivno uključeni u niz podprojekata kojima nastojimo pružiti dodatnu podršku studentima i motivirati ih za odabrane studije (kao što su “Upotpunjavanje kompetencija prije početka studija”; “Organizirana vršnjačka potpora i podrška nastavnika kroz studij” i dr.). Održavanjem optimalnog omjera nastavnika i studenata, promišljanjem o opravdanosti upisne kvote, cjelovitim radom na kvaliteti nastavnog procesa kroz institucijski sustav osiguranja kvalitete, te kroz nove organizacijske cjeline održavanja nastave na Medicinskom fakultetu kontinuirano se radi na povećanju prolaznosti studenata na višu godinu studija. Takve aktivnosti očituju se trendom povećanja prolaznosti studenata na prvoj godini većine studijskih programa koji se provode na Medicinskom fakultetu, a naročito na onim studijskim programima s manjim brojem upisanih studenata. Moramo naglasiti da naše težnje za povećanjem prolaznosti nikako ne idu na račun smanjenja kvalitete nastave ili sniženja kriterija procjene ostvarenih ishoda učenja.

c3)Objasnite kojom ste se metodologijom služili za određivanje ishoda učenja u planiranju studijskih programa. Na jednom primjeru studijskog programa objasnite povezivanje obveznih kolegija i kompetencija koje se stječu.

Prijava novog studijskog programa ili prijava izmjena i dopuna studijskog programa ima dobro definiranu proceduru, a koja uključuje ispunjavanje odgovarajućih obrazaca za opis studijskog programa u kojem treba detaljno obrazložiti sve stavke važne za izvođenje i opravdanost izvođenja studijskog programa. Unutar opisa studijskog programa traži se, među ostalim, i definiranje *Ishoda učenja studijskog programa* što se zasniva na slijedećim podacima: a) Kompetencije koje polaznik stječe završetkom studija (prema Hrvatskom kvalifikacijskom okviru (HKO): znanja, vještine i kompetencije u užem smislu – samostalnost i odgovornost); b) Mogućnost zapošljavanja (popis mogućih poslodavaca i usklađenost sa zahtjevima strukovnih udruuga i c) Mogućnost nastavka studija na višoj razini. U opisu svakog pojedinog predmeta navedeni su *Očekivani ishodi predmeta (opće i specifične kompetencije koje student stječe na pojedinom predmetu)*, što se zasniva na procjeni voditelja predmeta i svih suradnika na predmetu, a usklađeni su s ishodima učenja cijelog studijskog programa. U opisu predmeta definiran je i način stjecanja ECTS bodova tijekom kontinuiranog praćenja nastave i završnog ispita. Novi studijski programi odobravaju odgovarajuća povjerenstva fakulteta, te se potom program prezentira Fakultetskom vijeću. Ukoliko dobije odobrenje Fakultetskog vijeća, šalje se Povjerenstvu za akreditaciju studijskih programa Sveučilišta u Rijeci, koje ih šalje na recenzije stručnjacima iz tog područja. Nakon dostavljanja pozitivnih ocjena recenzenata, koji u stručnom smislu procjenju cjelokupni program i ishode učenja cijelog studija, Senat Sveučilišta u Rijeci odobrava studijski program. Daljnji postupak propisuje Agencija za znanost i visoko obrazovanje (AZVO) što uključuje izradu Studije opravdanosti izvođenja predloženog studijskog programa.

U određivanju ishoda učenja izmijenjenih studijskih programa koji pripadaju reguliranim profesijama u području zdravstva (doktori medicine, doktori dentalne medicine, prvostupnici sestrinstva i primaljstva) vodili smo se strogo smjericama Zakona o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija, koji uključuje glavne odrednice Direktive 2005/36/EC vezano za uzajamno priznavanje stručnih kvalifikacija, te pisanim preporukama Europske komisije prije dolaska *Peer misije EU za procjenu stanja u pet reguliranih profesija iz područja zdravstva*, prema kojima je trebalo u postojećim studijskim programima učiniti točno određene izmjene kako bi programi i ishodi učenja bili usporedivi s europskim. U svrhu određivanja ishoda učenja na studijskom programu Dentalna medicina, vodili smo se također i preporukom Europske asocijacije za dentalnu edukaciju ADEE-Task Force II Curriculum Structure, Content, Learning & Assessment in European Undergraduate Dental Education koji je objavljen u European Journal od Dental Education Issue 2011;13:3. Za sve studijske programe u izradi su katalozi ishoda učenja po predmetima vodeći se strogo smjericama Hrvatskog kvalifikacijskog okvira (HKO) i preporučenom taksonomijom, a za studij Medicine cilj nam je izraditi katalog ishoda učenja koji bi bio jedinstven za sve studije Medicine na sva četiri medicinska fakulteta u RH. To bi bio nastavak prethodno napravljenog zajedničkog Kataloga znanja i vještina svih medicinskih fakulteta (Zagreb, Split i Osijek), te su zajednička usaglašavanja upravo u tijeku.

U detaljnim izvedbenim planovima navedeni su ishodi učenja za pojedine tematske cjeline (metodske jedinice) prema pojedinim oblicima nastave na kojima se stječu (teorijske i praktične). (poveznica na

jedna predmet: <http://www.medri.uniri.hr/studiji/medicina/14-15/INP/2.godina/Trobonjaca%20Z-Imunologija-2.g.-2014-2015.pdf>.

c4) Navedite najvažnije ciljeve kojima ste se vodili pri određivanju ishoda učenja. Procijenite u kojoj su mjeri dosad ostvareni ciljevi koje ste imali u vidu pri oblikovanju novih preddiplomskih, integriranih preddiplomskih i diplomskih, odnosno stručnih studijskih programa (ako ih održavate).

Pri određivanju ishoda učenja u planiranju novih ili izmjene postojećih studijskih programa velika se pažnja poklanja osiguranju takve strukture obveznih predmeta kojima se stječu opće i specifične kompetencije određene struke usporedive s istovrsnim studijskim programima u Europskoj uniji, čime se želi osigurati mogućnost otvorenosti studija prema horizontalnoj i vertikalnoj pokretljivosti studenata u nacionalnom i međunarodnom prostoru visokog obrazovanja kao i uzajamnog priznavanja kvalifikacija koje se stječu završetkom studija. U određivanju ishoda učenja naročita se pažnja poklanja definiranju praktičnih kompetencija koje moraju usvojiti studenti svih naših zdravstvenih usmjerenja, kako bi bili što bolje osposobljeni za rad u kliničkoj praksi.

Usaglašavanjem studijskih programa iz područja reguliranih profesija (doktori medicine, doktori dentalne medicine, prvostupnici sestriinstva, prvostupnici primaljstva) ostvarili smo očekivanja svih nadležnih institucija o usaglašavanju programa s međunarodno priznatim programima Europske unije, čime smo stvorili sve preduvjete za automatsko uzajamno priznavanje diploma i mogućnost horizontalne i vertikalne mobilnosti, ne samo studenata već i završenih stručnjaka.

Što se tiče najnovijih studijskih programa možemo reći da je cilj kojim smo se rukovodili pri određivanju ishoda učenja kod prijave Diplomskog sveučilišnog studija Sestrinstvo-prevencija i zaštita mentalnog zdravlja bio osigurati dovoljan broj stručnjaka koji će nakon završetka studija biti kompetentni planirati, organizirati i evaluirati zdravstvenu njegu bolesnika uz holistički pristup pacijentu. Svrha studija je osposobiti studenta za samostalan rad u sustavu zdravstva RH i EU. Kod oblikovanja Diplomskog sveučilišnog studija Fizioterapija cilj je bio osigurati studentu znanja i vještine koje će doprinijeti osposobljavanju pristupnika za uvođenje promjena u samu fizioterapijsku profesiju s naglaskom na primjene najnovijih dostignuća ove struke koja se svakodnevno mijenja, čime će doseći znanja i vještine svojih kolega u EU. Obzirom da su ovi studijski programi započeli s primjenom 2012./2013. ne možemo još sa sigurnošću reći u kojoj su mjeri ostvareni ciljevi koje smo imali u vidu kod oblikovanja studijskih programa jer je tek diplomirala prva generacija studenata oba studija i njihove kompetencije tek trebaju biti prepoznate u kliničkoj praksi i u opisu radnih mjesta. Obzirom da ove studije upisuju pristupnici koji su većinom već zaposleni u sustavu zdravstva, sigurni smo da će magistri struke naći svoje mjesto u sustavu zdravstvene skrbi.

c5) Opišite načine i komentirajte postupke za usklađivanje dodijeljenih ECTS bodova s realnom procjenom studentskog opterećenja.

Svi naši studijski programi usklađeni su s europskim sustavom stjecanja i prijenosa bodova (ECTS) po kojem se jednom godinom studija u punom nastavnom opterećenju stječe najmanje 60 ECTS bodova. ECTS bodovi dodjeljuju se studijskim obvezama studenata na temelju ukupno utrošenog rada koji student mora uložiti kako bi stekao predviđene ishode učenja u sklopu te obveze na pojedinom predmetu, pri čemu jedan ECTS bod predstavlja 25-30 sati ukupnog prosječnog studentskog rada uloženog za stjecanje ishoda učenja uključujući nastavu, samostalan rad, ispite i sve aktivnosti potrebne za polaganje ispita. Ukupan broj godina studija određuje ukupan broj ECTS-a koje student mora steći tijekom studija (npr. za šestogodišnji studij - 360 ECTS). ECTS bodovi stječu se nakon uspješnog ispunjavanja svih predviđenih obveza i primjene odgovarajućih metoda za procjenjivanje utvrđenih ishoda učenja, odnosno položenog ispita.

Od trenutka uspostavljanja studijskih programa prema "bolonjskom procesu", tijekom kojeg su predmetima dodijeljeni ECTS bodovi, učinjena je analiza procjene nastavnika i studenata o studentskom opterećenju na pojedinom predmetu u odnosu na broj dodijeljenih ECTS bodova. Rezultate takve analize bilo je teško jednoznačno interpretirati i prema njima potaknuti sustavnu promjenu ECTS-a u nastavnom planu iz više razloga: 1) stavovi nastavnika i studenata često nisu usaglašeni oko broja sati rada kojeg

student treba utrošiti na savladavanje ishoda učenja pojedinog kolegija, a često postoji i veliko razmimoilaženje unutar same studentske populacije, 2) rezultati takvih analiza ne mogu se uvijek primijeniti u smislu promjene broja ECTS-a nekog predmeta jer je ukupan broj ECTS-a po studijskoj godini zakonom određen (60 ECTS-a), pa bi se svaka promjena ECTS-a na jednom predmetu odrazila na broj ECTS-a na drugim predmetima iste godine studija, a čija promjena ne bi bila opravdana, i c) veliko studentsko opterećenje na studijima iz područja reguliranih profesija je definirano točno određenim brojem sati nastave koje studenti moraju imati u nastavnom planu (prema Direktivi EU za studij Medicine to je minimalno 5500h), tako da se usaglašavanje broja ECTS-a studentskom opterećenju ne smije vršiti mijenjanjem ukupnog broja nastavnih sati.

Međutim, uvažavamo činjenicu da treba periodično vršiti procjenu studentskog opterećenja na pojedinom predmetu, te u slučaju neusklađenosti radnog opterećenja studenta i ECTS bodova dodijeljenog pojedinom predmetu svakako bi trebalo prvo pristupiti traženju razloga neusklađenosti. Ukoliko se razlog preopterećenosti/podopterećenosti studenta ne nalazi u neusklađenosti između zahtjeva voditelja predmeta za ispunjavanjem određenih obveza na predmetu, propisane obvezne literature i ciljeva/ishoda učenja navedenih u opisu predmeta svakako treba pristupiti izmjeni ECTS-a.

c6) Procijenite kompetencije stručnjaka koji završe studij na Vašem visokom učilištu u usporedbi sa srodnim studijem na istaknutim sveučilištima u Europi i svijetu te u kojoj mjeri vaši programi slijede preporuke europskih ili međunarodnih strukovnih udruženja.

Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicine je po ciljevima programa, ishodima učenja, duljini trajanja i organizaciji nastavnih sadržaja usporediv sa svim ostalim studijskim programima istovrsnog studija u Republici Hrvatskoj (medicinski fakulteti u Zagrebu, Splitu i Osijeku) i drugim programima unutar Europske unije (Prag, Maribor i dr.). Program je usklađen sa zahtjevima i preporukama Direktive 2005/36/EC, ima pozitivno mišljenje Peer misije Europske komisije u području zdravstva, te je dobilo pozitivno mišljenje MZOŠ-a o usklađenosti studijskog programa s odredbama Direktive nakon provedenog tematskog vrednovanja. Ovaj studijski program traje 6 godina, sadrži 5860 sati nastave (od toga 5500 sati medicinskih predmeta, a 360 sati tzv. "ne-medicinskih predmeta" koji nam Europska komisija nije uračunala u obvezne sadržaje studija Medicine, a uključuju Medicinski engleski jezik I-VI, Tjelesna i zdravstvena kultura i Diplomski rad). Nadalje, sadrži sve obvezne sadržaje za edukaciju doktora medicine, a brojem sati praktične nastave osigurava stjecanje kliničkih/praktičnih vještina neophodnih za rad u struci. Završetkom studija doktor medicine stječe slijedeća znanja i vještine: a) odgovarajuće poznavanje znanosti na kojima se temelji medicina i dobro razumijevanje znanstvenih metoda, uključujući i načela mjerenja bioloških funkcija, ocjenjivanja znanstveno utvrđenih činjenica i analize podataka; b) dostatno razumijevanje strukture, funkcija i ponašanja zdravih i bolesnih osoba, kao i odnosa između zdravstvenog stanja čovjeka te njegovog fizičkog i društvenog okruženja; c) odgovarajuće poznavanje kliničkih disciplina i postupaka, koje im daje cjelovitu sliku o duševnim i tjelesnim bolestima, o medicini sa stajališta profilakse, dijagnoze i terapije te o ljudskom razmnožavanju; d) odgovarajuće kliničko iskustvo u bolnicama pod primjerenim nadzorom. Sve navedeno osigurava automatsko priznavanje stečenih kvalifikacija u EU.

Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina: Osposobljavanjem za doktora dentalne medicine osoba stječe sljedeća znanja i vještine: a) odgovarajuće poznavanje znanosti na kojima se temelji dentalna medicina i dobro razumijevanje znanstvenih metoda, uključujući i načela bioloških funkcija i ocjenjivanja znanstveno utvrđenih činjenica i analizu podataka; b) odgovarajuće poznavanje građe, fiziologije i ponašanja zdrave i bolesne osobe, kao i utjecaja prirodnog i društvenog okruženja na zdravstveno stanje čovjeka u mjeri u kojoj ti čimbenici utječu na dentalnu medicinu; c) dovoljno razumijevanje građe, funkcija zubi, usne šupljine, čeljusti i povezanih tkiva, kako zdravih tako i bolesnih, i njihovog odnosa s općim zdravstvenim stanjem i fizičkom i socijalnom dobrobiti pacijenta; d) odgovarajuće poznavanje kliničkih disciplina i metoda koje daje doktorima dentalne medicine jasnu sliku o anomalijama, ozljedama i bolestima zubi, usne šupljine, čeljusti i povezanih tkiva, o preventivi, dijagnostici i terapijskoj dentalnoj medicini; e) odgovarajuće iskustvo pod primjerenim nadzorom. Doktor dentalne medicine kvalificiran je za djelatnosti koje uključuju prevenciju, dijagnostiku i liječenje anomalija i bolesti zubi, usne šupljine i povezanih tkiva. Program Integriranog preddiplomskog i diplomskog studija Dentalna medicina u potpunosti je usklađen s odredbama Direktive 2005/36/EZ, dobro je uravnotežen, što jamči da i na međunarodnoj razini osobe koje diplomiraju mogu profesionalno djelovati na razini koju imaju njihove kolege u Europskoj uniji.

Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo, Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo: Međunarodna federacija za okolišno zdravlje (engl. International Federation of Environmental Health, IFEH), krovna je organizacija koja okuplja profesionalce i stručnjake iz područja okolišnog zdravlja, uključujući i sanitarne inženjere. Navedena organizacija, sa sjedištem u Velikoj Britaniji, propisuje i normira uvjete i pravila standardizacije struke. U usporedbi sa srodnim studijima na međunarodnoj razini, studiji za izobrazbu sanitarnih inženjera na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci visoko su sukladni, kako u sadržaju, tako i u predviđenom vremenu trajanja studija. Iako postoje razlike u nazivlju, kao i unutarnjoj organizaciji studija, sami sadržaj, odnosno kompetencije na visokoj su razini, što je potvrdio i IFEH-a, nakon uvida u naš program studija. Stoga, kompetencije stručnjaka koji završe studij na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci korespondiraju s istovrsnim na međunarodnoj razini, uključujući i usporedbu s programima poput onih u SAD-u, Velikoj Britaniji, Njemačkoj itd. Ističemo, da zajedno sa Hrvatskom Komorom zdravstvenih radnika i Hrvatskom udrugom sanitarnih inženjera, pokrećemo inicijativu za uvrštenje profesije sanitarnih inženjera na europsku listu reguliranih profesija, čime bi se dodatno poboljšale međunarodne kompetencije naših diplomanata.

Stručni studiji: Programi stručnih studija Sestrinstvo i Primaljstvo slijede preporuke iz EU Direktive 2005/36/EC 36 koja detaljno propisuje minimalne uvjete za obrazovanje medicinskih sestara i primalja, čime je određeno da edukacija traje najmanje tri godine ili 4.600 sati teorijskog i kliničkog osposobljavanja, da teorijska nastava treba iznositi 1/3 ukupnog trajanja studijskog programa, kao i da klinička praksa treba iznositi 1/2 ukupnog trajanja studijskog programa. Direktivom su također propisani i obvezni sadržaji koje program obrazovanja za medicinsku sestru i primalju treba obuhvaćati. Završeni prvostupnici sestrinstva i primaljstva nakon završenoga studijskog programa bit će sposobni organizirati zdravstvenu njegu pacijenata u svim organizacijskim oblicima zdravstvenoga sustava. Stoga su ta dva programa u potpunosti sukladna sa srodnim studijima u EU.

Izlazne kompetencije stručnjaka koji završe stručni studij Fizioterapija, Medicinsko laboratorijska dijagnostika i Radiološka tehnologija proizašle su iz dogovora sa strukovnim komorama i usklađene su sa Zakonom o fizioterapijskoj djelatnosti te Zakonom o djelatnostima u zdravstvu. Osim toga, prilikom izrade programa konzultirane su strukovne komore.

Republika Hrvatska je kao kandidat za članstvo u EU ispunila uvjete i ostvarila članstvo u krovnim europskim i svjetskim udrugama medicinskih sestara poput Vijeća medicinskih sestara (ICN), odnosno Federaciji komora medicinskih sestara zemalja članica EU (FEPI) te Europskoj federaciji udruga medicinskih sestara (EFN). Stoga smo izlazne kompetencije sveučilišnog diplomskog studija Sestrinstvo – promocija i zaštita mentalnog zdravlja radili u suradnji s Hrvatskom komorom medicinskih sestara te Hrvatskom udrugom medicinskih sestara koje su nam pomogle da naš program i ishode učenja usaglasimo s potrebama stuke. Naime, sve te udruge zastupaju nužnost visokog obrazovanja medicinskih sestara, a temelje se na Direktivi 2005/36/EC.

Europski i svjetski standardi edukacije u području fizioterapije ističu potrebu obrazovanja fizioterapeuta na preddiplomskoj i diplomskoj razini. Prilikom izrade programa, odnosno ishoda učenja, te izlaznih kompetencija sveučilišnog diplomskog studija Fizioterapija usko smo surađivali s Hrvatskom komorom fizioterapeuta te s Hrvatskim zborom fizioterapeuta, tako da su u konačnici izlazne kompetencije usklađene s kompetencijama srodnih studija u EU.

Poslijediplomski sveučilišni studiji: Program poslijediplomskih sveučilišnih doktorskih studija "Biomedicina" i "Zdravstveno i ekološko inženjerstvo" uglavnom je usklađen s temeljnim Standardima za doktorsku edukaciju koje su postavile Europska organizacija za doktorske studije u biomedicini i izdrazstvu (ORPHEUS - Organisation for PhD Education in Biomedicine and Health in Europe), Europska udruga medicinskih učilišta (AMSE - The Association of Medical Schools in Europe) i Svjetska federacija za medicinsku edukaciju (WFME – World Federation for Medical Education), a odnose se na snažno istraživačko okruženje, opremu i prostore koji omogućuju kompletiranje dokorskog studija i strogo poštovanje etičkih načela uključujući odobrenje Etičkog povjerenstva za provedbu istraživanja. U usporedbi s drugim Europskim i svjetskim sveučilištima naš doktorski studij ima preveliko nastavno opterećenje, preveliki broj kolegija, nedovoljno dobro razrađeno kontinuirano praćenje doktoranda i nezadovoljavajuću uspješnost završetka studija, što su bili razlozi pokretanja reforme studija i pokretanja Doktorske škole "Biomedicina i zdravstvo" na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci. Ista je trenutno u postupku akreditacije.

Poslijediplomski specijalistički studiji: Programi svih poslijediplomskih specijalističkih studija temelje se na najvišim stručnim i znanstvenim postignućima. Visoka kvaliteta studija, pored optimalne programske strukture, postiže se probirom vrhunskih vlastitih nastavnika, kao i nastavnika s vanjskih učilišta. Ta obrazovna kompetitivnost rezultira privlačenjem sve većeg broja vanjskih studenata, odnosno specijaliziranih bolnica koje nisu nastavne baze Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. U Europi i svijetu postoje različiti programi specijalizacija, pa tako i poslijediplomskih specijalističkih studija, no prema očekivanim općim i specifičnim ishodima učenja većih razlika nema. Nastavne baze Medicinskog fakulteta (klinike) slijede preporuke odgovarajućih europskih tijela i udruga koje pokušavaju harmonizirati medicinske principe na području EU, što naši nastavnici prenose na studente.

c7) Opišite svoj postupak praćenja i unapređivanja studijskih programa, njihovo prilagođavanje novim istraživanjima. Navedite moguće izmjene u prvotno prihvaćenim bolonjskim studijskim programima. Opišite svrhu tih izmjena i postupak donošenja odluke.

Prvotno prihvaćeni bolonjski studijski programi (Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicina, Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina, Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo, Preddiplomski stručni studij Primaljstvo) su od dana kada je za njih izdana dopusnica (tijekom 2005.) prošli važne izmjene. One su bile uvjetovane pozivom MZOŠ od 25.01.2010. kojim se tražila izmjena i dopuna studijskih programa u području reguliranih profesija (doktori medicine, doktori dentalne medicine, prvostupnici sestrinstva i primaljstva), a temeljem prilagođavanja zakonodavstva RH pravnoj stečevini Europske unije u postupku pristupanja RH Europskoj uniji. Izmjene i dopune svih studijskih programa morali smo usaglasiti sa Zakonom o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija (Narodne novine 124/09, čl. 26-30), koji uključuje glavne odrednice Direktive 2005/36/EC Europskog parlamenta i Vijeća Europske unije od 7. rujna 2005. vezano za uzajamno priznavanje stručnih kvalifikacija, te s preporukama *Peer misije* Europske unije (boravila u RH u razdoblju od 7. do 10. srpnja 2008.). Prijedlozi izmjena prihvaćeni su na Fakultetskom vijeću, a potom poslani na Sveučilište u Rijeci na akreditacijski postupak, koji uključuje rad Povjerenstva za akreditaciju studijskih programa, Stručnog vijeća Centra za studije Sveučilišta u Rijeci, te konačno odobrenje Senata. U ovom složenom i dugotrajnom postupku koordinaciju za sve studije i posredovanje prema Europskoj komisiji vršila su tri nadležna ministarstva (Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta, Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi, Ministarstvo vanjskih poslova i europskih integracija). U izradi novog programa Primaljstvo sudjelovali su i finski eksperti koji su boravili u RH u sklopu IPA projekta Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi, čiji smo bili aktivni učesnici i unutar kojeg je izrađen novi program.. Europska komisija je svoje komentare na sadržaj studijskih programa davala u dva službena izvještaja (19.01.2011. i 15.4.2011.), po kojima smo morali postupati i dodatno izmijeniti program. Izmijenjeni studijski programi bili su podvrgnuti procjeni *Peer misije EU za procjenu stanja u pet reguliranih profesija iz područja zdravstva* koja je u razdoblju od 11. do 15.06.2012. boravila je u RH. Članovi *Peer misije* zaduženi za programe našeg fakulteta službeno su 14.06.2012. posjetili Medicinski fakultet u Rijeci, i od njih smo dobili vrlo pohvalno mišljenje. Studijske programe iz područja reguliranih profesija imali smo zadatak početi primjenjivati prije početka ulaska RH u EU. Dodatno, za studij Sestrinstvo Akreditacijski savjet MZOŠ-a donio je 24. rujna 2012. godine odluku o pokretanju vrednovanja, metodologiji i recenzentima za programe stručnog studija Sestrinstvo, zbog čega je imenovana Radna skupina u koju su bili uključeni predstavnici svih visokih učilišta koji izvode preddiplomske studijske programe sestrinstva. Radna skupina je izradila zajednički studijski program sestrinstva prema svim zakonskim regulativama i smjernicama Direktive.

AZVO je tijekom 2012. provela tematsko vrednovanje svih studijskih programa iz područja reguliranih profesija, te je MZOŠ kao rezultat tematskog vrednovanja i našeg očitovanja izdalo pozitivna mišljenja za sve studijske programe u području reguliranih profesija: **Medicina** (dana 1.09.2014. Klasa:602-04/14-13/00017; Ur broj:533-20-14-0004); **Dentalna medicina** (dana 1.09.2014. Klasa:602-04/14-13/00019; Ur broj:533-20-14-0004); **Primaljstvo** (dana 1.09.2014. Klasa:602-04/14-13/00020; Ur broj:533-20-14-0004); **Sestrinstvo** (dana 22.4.2014. Klasa:604-04/14-13/00012; Ur broj:533-20-14-0003).

Preddiplomski i diplomski studijski programi **Sanitarnog inženjerstva** kontinuirano su evaluirani i prilagođavani standardima struke u praksi kao i pozitivnoj zakonskoj regulativi navedenog područja. Posebice se to ogleda kroz novo osnovani doktorski studij kojem je prvenstveni zadatak obrazovati studente ovog profila u svjetlu najnovijih znanstvenih i stručnih spoznaja, odnosno prilagodbi najnovijim istraživanjima. Strukturne promjene (na razini 3-5%) u odnosu na prvotno prihvaćene studijske programe

provedene su zbog lakšeg savladavanja gradiva na kolegiju „Opća i anorganska kemija“, tako da je predmet podijeljen u dva nova predmeta - „Opća kemija“ i „Anorganska kemija“. Također, iz istih razloga promjene su organizirane na predmetu „Molekularna medicina i biotehnologija“, koji je podijeljen na predmete - „Molekularna medicina i biotehnologija I“ i „Molekularna medicina i biotehnologija II“. Nadalje, promijenjen je status predmetima „Sanitarna hidrotehnika“ iz izbornog u obvezni, te „Urbanizam i prostorno planiranje“ iz obveznog u izborni, te je uveden i novi predmet - „Gospodarenje vodama“. Zbog potreba prilagodbe razvijajućoj struci, odnosno korištenja naprednih informatičkih tehnologija koje polaznici studija preimjenjuju u radu, uveden je novi predmet „Napredna primjena računala“. Postupak donošenja odluke o promjenama prvotnog studijskog programa prihvaćen je na Fakultetskom vijeću Medicinskog fakulteta, kao i na Senatu Sveučilišta u Rijeci.

Poslijediplomske sveučilišne (doktorske) programe kontinuirano prate voditelji studija i Ured za poslijediplomske studije, Povjerenstvo za poslijediplomsku nastavu, Prodekan za poslijediplomsku nastavu i doktorske studije. Sve promjene u okviru pojedinog kolegija, koje inicira voditelj kolegija, kao i uvođenje novih kolegija prolaze verifikaciju Fakultetskog vijeća Medicinskog fakulteta, te Senata Sveučilišta u Rijeci. Nakon prvotno prihvaćenih bolonjskih programa učinjene su manje izmjene unutar obveznih kolegija, bez smanjivanja nastavnog opterećenja. Nakon provedene međunarodne evaluacije 2010. godine od strane povjerenstva u sastavu: prof. dr. Matthias Reddehase iz Sveučilišnog medicinskog centra Sveučilišta Johannes Gutenberg u Mainzu, Mainz, SR Njemačka; prof. dr. Mathias Mueller iz Veterinarskog sveučilišta u Beču, Beč, Austrija; prof. dr. Mary Sopta iz Instituta Ruđer Bošković, Zagreb koje je utvrdilo određene slabosti Studija, pokrenuta je reforma koja u prijedlogu Doktorske škole „Biomedicina i zdravstvo“ objedinjuje tri programska smjera (Biomedicina, Zdravstveno i ekološko inženjerstvo i Javno zdravstvo) s ciljem poboljšanja interdisciplinarnosti i multidisciplinarnosti, ujednačavanja kriterija selekcije kandidata i praćenja njihovog rada te boljeg korištenja nastavnih resursa. Reformirani kurikulum je uglavnom pozitivno recenziran i trenutno se radi na otklanjanju manjih nedostataka i akreditaciji istoga.

Sve promjene u programima postojećih **poslijediplomskih specijalističkih studija** ili pokretanje novih studija, kao i provođenje nastave i rezultate nastavnog procesa kontrolira Povjerenstvo za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje te Ured za poslijediplomske studije Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. O neposrednoj organizaciji nastave brine se voditelj poslijediplomskog specijalističkog studija. Izmjene programa provode se obično na prijedlog voditelja studija, koji predložene promjene daje na razmatranje Povjerenstvu za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje, a koje ih kao prijedlog daje na usvajanje Fakultetskom vijeću. Nakon toga, izmjene i dopune programa prolaze akreditacijski postupak na Sveučilištu u Rijeci i resornom Ministarstvu. U dosadašnjoj praksi provođenja poslijediplomskih specijalističkih studija provedene su izmjene i dopune programa studija Obiteljske medicine, a u tijeku su i izmjene programa studija Ortopedije. Izmjene u studijskom programu Obiteljske medicine obuhvaćaju smanjenje broja sati studijskog programa, izmjene u načinu izvođenja nastave u pojedinim predmetima, izmjene naziva pojedinih predmeta bez izmjene sadržaja, izmjene nositelja predmeta, uvođenje novih generičkih predmeta, te prilagodba broja ECTS bodova opterećenju studenata u pojedinim predmetima.

Svi navedeni, kao i ostali studijski programi prolaze periodične izmjene i dopune koje pretežno obuhvaćaju uvođenje novih izbornih predmeta (kako bi se studentima u program mogle uključiti najnovije spoznaje iz određene struke), izmjenu odnosa broja sati teorijske i praktične nastave (čime se pokušava način izvođenja nastave prilagoditi očekivanim ishodima učenja pojedinog predmeta), te ponekad i izmjenu broja ECTS-a, izmjenu obvezne literature ili se iz opravdanog razloga mijenja voditelj predmeta. Postupak odobravanja ovisan je o veličini promjene, a razinu odlučivanja propisuje sveučilišni „Naputak o izmjeni i/ili dopuni studijskih programa“ (za neke promjene je odgovorno Fakultetsko vijeće sastavnice, a za neke Stručno vijeće Centra za studije i Senat Sveučilišta).

c8) Objasnite opravdanost odnosno razlog izvođenja stručnih i specijalističkih studija na Vašem visokom učilištu (ako ih izvodite).

Stručni studiji na Medicinskom fakultetu u Rijeci izvode se više od 30 godina. Tijekom proteklih godina nastupile su velike promjene vezane za školovanje ovih zdravstvenih struka, te se prema preporukama EU pokazala velika potreba za stručnim doškolovanjem srednjeg medicinskog kadra. Jedna od najvažnijih preporuka WHO je i ostvarenje cilja 18 – Razvoj ljudskih resursa u zdravstvu: do 2010. godine, sve zemlje,

članice EU trebaju osigurati da svi zdravstveni radnici u sustavu zdravstva posjeduju odgovarajuća znanja i sposobnosti sa svrhom očuvanja i unaprijeđenja zdravlja.

Kako je naglasak stavljen na sustavno obrazovanje svih profila zdravstvenih radnika, Minhenskom deklaracijom/WHO 2000 postavljene su odrednice obrazovanja medicinskih sestara. Prema preporukama i standardima WHO i EU, na svim razinama zdravstvene zaštite potrebne su stručne i obrazovane medicinske sestre. U skladu s tim, hrvatsko zdravstvo treba medicinske sestre koje će vladati elementarnim znanjima i vještinama zdravstvene njege, ali i visokoobrazovane medicinske sestre za područje upravljanja i rukovođenja te školovanja. U Hrvatskoj trenutno ima oko 24 000 medicinskih sestara sa završenom srednjom školom koje bi se po preporuci EU trebale doškolorati. To je i razlog da, osim redovnog stručnog studija Sestrinstva, imamo i izvanredni studij. Osim toga, velika potreba za doškolovanjem medicinskih sestara potaknula je mnoge sveučilišne i veleučilišne centre u Hrvatskoj na otvaranje stručnog studija Sestrinstva.

Studij Fizioterapije neophodan je kako bi se osiguralo poboljšanje kvalitete života, smanjenje razlika u zdravstvu te dostupnost potrebnoj zdravstvenoj skrbi. Omjer jednog višeg fizioterapeuta na 3094 stanovnika u Hrvatskoj znatno je veći nego u zemljama EU gdje se taj omjer kreće između 1:350 u Austriji do 1:1404 u Sloveniji. Fizioterapija se danas primjenjuje u gotovo svim kliničkim područjima te je vodeća djelatnost u rehabilitacijskim ustanovama.

Stručni studij Radiološke tehnologije se pokrenuo s ciljem školovanja kadrova koji su neophodni za funkcioniranje radiologije, nuklearne medicine i radioterapije u bolničkim i izvanbolničkim ustanovama. U novije vrijeme, potrebu za tim kadrom iskazuje i invazivna kardiologija. Eksplozivni razvoj dijagnostičke tehnologije zahtijeva stručno osposobljene djelatnike koji će rukovati s uređajima ogromne materijalne vrijednosti, istovremeno štiteći bolesnika i profesionalno osoblje od nepotrebnog izlaganja ionizirajućem zračenju. Europski studijski programi istog sadržaja i namjene prosječno traju tri ili četiri godine kod čega je, zbog obvezne jednogodišnje poslijediplomske stručne prakse, naš studij po opterećenju usporediv s četverogodišnjim studijima drugih zemalja.

Razvoj medicinsko-laboratorijske dijagnostike nezaobilazni je segment moderne medicine. Medicinsko laboratorijska dijagnostika je zdravstveno, znanstveno područje vezano za djelovanje kliničkih laboratorija u cilju dijagnostike, liječenja i prevencije bolesti. Zasniva se na principima stanične i molekularne biologije koji omogućuju razumijevanje normalne i patološke funkcije ljudskog organizma. Ona je polazna osnova za postavljanje najjednostavnijih ali i najsloženijih dijagnoza. Zahtijeva stalno stručno i znanstveno usavršavanje kako bi se mogla primijeniti nova znanja i tehnologije. Stručni studij medicinsko laboratorijske dijagnostike omogućuje stjecanje znanja i vještina u skladu sa zahtjevima suvremenih kliničkih ispitivanja primjenjivih u očuvanju i poboljšanju ljudskoga zdravlja. Stručni studij je multidisciplinarnan, a stečeno znanje i vještine omogućuju studentima razumijevanje patofiziologije bolesti, pojedinih tehnologija u dijagnostici, liječenju i praćenju bolesnika, te tako oni postaju suradnici liječničkog tima u kliničkom i znanstvenom djelovanju. Opisom djelokruga rada vidljivo je kolika područja pokriva laboratorijska dijagnostika: stručnjak ovog profila osposobljen je za rad na složenim analitičkim postupcima u medicinsko-laboratorijskoj dijagnostici i analitici. Samostalno izvodi složene pretrage iz područja kliničke kemije, laboratorijske hematologije, bakteriologije, parazitologije, virologije, mikologije, imunologije, histologije, citologije, transfuziologije, te eksperimentalne i nuklearne medicine. Potrebe za edukacijom studenata u kojem stječu znanja iz područja medicinsko-laboratorijske dijagnostike su izrazito objektivne prirode, a omogućuju radni proces laboratorijske službe u zdravstvenim i znanstvenim ustanovama Republike Hrvatske.

S obzirom na velik napredak perinatalne medicine, uvođenje mnogih novih dijagnostičkih i terapijskih postupaka, pokazalo se da je primalji potrebna naobrazba na visokoškolskoj razini. Također, u procesima liječenja i zdravstvene njege uvedeni su visoki tehnološki standardi. Kao protuteža, posljednjih desetljeća javlja se pokret usmjeren na zdravlje i njegovo unapređenje čiji je pokretač Svjetska zdravstvena organizacija. Bitne odrednice projekta "Zdravlje za sve do 2010. godine" su unapređenje i očuvanje zdravlja kroz znanje, slobodno odlučivanje i odgovornost, te osiguravanje kvalitete življenja u zdravlju i bolesti (WHO – European Health 21 – WHO Regional Committee for Europe, Copenhagen, 1998.). Kako u Hrvatskoj niti jedna visokoškolska ustanova nije imala program za obrazovanje primalja na višoj razini, a pokazala se potreba za takvim kadrom, odlukom Uprave fakulteta te Fakultetskog vijeća 2006. godine pokrenuli smo postupak dobivanja dopusnice za izvanredni stručni studij Primaljstva. Dopusnica je

dobivena u ožujku 2008. godine te smo krenuli s prvom generacijom. Studij je organiziran kao izvanredni stručni studij Primaljstva. Od akademske godine 2014./2015. studij se izvodi kao redovni.

Rastuće potrebe za obrazovanjem navedenih zdravstvenih struka na svim razinama, kao i potreba za razvijanjem novih preddiplomskih stručnih studija doveo je do odluke o osnivanju Fakulteta zdravstvenih studija unutar kojeg će se ti procesi odvijati.

Programi **poslijediplomskih specijalističkih studija** najčešće su obvezatni dijelovi programa specijalističkog usavršavanja pojedinih kliničkih specijalizacija, čiji završetak polaznicima omogućuje pristup specijalističkom ispitu, odnosno završetak specijalizacije, te zapošljavanje i rad u struci na području lokalne zajednice ali i cijele Republike Hrvatske. Time je njihovo odvijanje u sklopu Medicinskog fakulteta potpuno opravdano. Osnivanje novih poslijediplomskih studija vezano je za rastuće potrebe naših klinika za osiguravanjem uvjeta za provođenje cjelokupnog programa specijalizacija, a time i privlačenje specijalizanata u našu sredinu.

d)Navedite kako se provjerava redovitost pohađanja nastave i Vaše mišljenje o tim postupcima.

Pravilnikom o studijima Sveučilišta u Rijeci iz 2008. godine i izmjenama Pravilnika iz 2011., 2012, 2013., 2014. uređuju se, pored ostalog, i obveze studenata Medicinskog fakulteta u Rijeci u smislu pohađanja nastave. U članku 38. (Ispit) navodi se da ispitu može pristupiti student koji je ispunio sve obveze propisane studijskim programom. U Pravilniku o ocjenjivanju Medicinskog fakulteta u Rijeci (Odluka Fakultetskog vijeća 15.09.2009.) Članak 5. stavak 13. uređuje obveze studenata vezano za izostanke s nastave (Student nije izvršio svoje obveze propisane studijskim programom ukoliko je izostao više od 30% nastavnih sati svih oblika nastave -predavanja, seminarara ili vježbi). Provjera prisustva na nastavi vrši se obveznim popisivanjem studenata na seminarima i vježbama, a na većini predmeta i na predavanjima, te se svaki izostanak mora opravdati, a ovisno o kolegiju i nadoknaditi ili kolokvirati. Aktivnost i pokazano znanje na nastavi seminarara i vježbi se na većini predmeta ocjenjuje i dodjeljuju ocjenski bodovi. Student tijekom nastave mora skupiti određeni broj ocjenskih bodova (30 na preddiplomskim razinama, a 40 na diplomskim razinama) kako bi stekao pravo pristupa završnom ispitu. Takav sustav motiviranja studenta na dolazak na nastavu pokazao se vrlo učinkovitim i korisnim, jer se na takvim oblicima nastave student aktivno uključuje u nastavu i od njega se zahtijeva aktivno sudjelovanje u diskusijama i praktičnom izvođenju vježbi, što sigurno doprinosi procesu usvajanja znanja i vještina iz pojedinog kolegija.

Poveznica na Pravilnik o studijima:

http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Pravilnik_o_studijima-procisceni_tekst.pdf;
http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Pravilnik%20o%20izmjenama%20i%20dopunama%20Pravilnika%20o%20studijima%20Sveucilista%20u%20Rijeci.pdf;

Poveznica na Pravilnik o ocjenjivanju Medicinskog fakulteta u Rijeci:

<http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/assets/Pravilnik%20o%20ocjenjivanju%20studenata.pdf>

Naši studijski programi odvijaju se u trimestrima (tri bloka nastave u kojima se 2-4 predmeta odvijaju paralelno), blokovima nastave (zadnje tri godine studija Medicine, prvenstveno klinička nastava 2-3 predmeta odvija se paralelno), ili turnusima (na studiju Dentalne medicine). Takvi «koncentrirani» oblici nastave imaju višestruke prednosti, a jedna od najvažnijih je posvećenost učenju jednog ili manjeg broja kolegija. Međutim, kao osnovni nedostatak vidimo u opravdavanju izostanka studenata, koji i uslijed kraće bolesti može biti i veći od dpzvoljenih 30% jer se nastava odvija u kraćim vremenskim razdobljima. Na osnovu pisane zamolbe studenta i obrazloženja opravdanosti izostanka, takve probleme rješava prodekan za nastavu. U slučaju opravdanih razloga (duže bolničko liječenje, sudjelovanje u sportskim natjecanjima u statusu vrhunskog sportaša i sl.) nastoji se naći riješenje kako bi se takav izostanak nadoknadio, a ukoliko to nije moguće, student mora ponovno upisati isti redmet slijedeće akademske godine.

e)Opišite i ocijenite nastavne metode, provedbu praktične i terenske nastave. Posebno se osvrnite na probleme i moguća poboljšanja.

U provedbi svih studijskih programa zastupljeni su svi oblici nastave: predavanja, seminari, vježbe, a samo u nekim studijskim programima obavlja se i terenska nastava.

Velika pažnja poklanja se svim oblicima nastave, a posebno se potiče razvijanje nastavnih metoda na praktičnim oblicima nastave. U većini naših studijskih programa neophodno je usvajanje praktičnih vještina struke, tako da se intenzivno radi na povećanju kapaciteta i opremljenosti kabineta kliničkih vještina u kojima se kliničke vještine i kompetencije usvajaju na simulacijskim modelima. Upravo je najavljuvanje ukidanja pripravničkog staža nakon završetka studija **Medicine** dovelo do nužnosti razvijanja ovakvih metoda nastave i potrebe za većim ulaganjima u opremanje kabineta kliničkih vještina. Naravno, većim dijelom praktična nastava na kliničkim predmetima odvija se uz bolesnika na kliničkim odjelima, a uveli smo i kliničke rotacije (ili "studentska dežurstva") na Hitnom medicinskom prijemu Kliničkog-bolničkog centra, kako bi studenti u radu s iskusnim liječnicima specijalistima, kao i svim ostalim članovima tima, što prije stekli sigurnost u radu s bolesnicima, pogotovo onima životno ugroženima.

Na studiju **Dentalna medicina** odvijaju se također svi oblici nastave – predavanja, seminari, praktična i terenska nastava. Cilj je povećati broj radilišta za provođenje praktične i terenske nastave u nastavnoj bazi. Studentima su omogućeni posjeti tvornicama dentalnog materijala i opreme pod vodstvom nastavnika i asistenata studija dentalne medicine. Također ih se jednom godišnje vodi na sajam dentalne medicine. Zahvaljujući suradnji s privatnim ordinacijama, studenti se upoznaju s novim i najmodernijim tehnologijama. U posljednjih 5 godina godina uvode se i novi oblici nastave kao e-kolegiji. Predavaonice imaju pristup internetu pa je studentima omogućen prikaz snimljenog nastavnog materijala s drugih sveučilišta. Dio nastavnih jedinica je obrađen u obliku video zapisa.

Za studij **Sanitarnog inženjerstva** terenska nastava izvodi se u pogonima prehrambene industrije (proizvodnja mliječnih, proizvodnja mesnih proizvoda, proizvodnja ribljih proizvoda, proizvodnja maslinovog ulja, proizvodnja tjestenine, proizvodnja pekarskih proizvoda, proizvodnja piva) ili u objektima kolektivne prehrane (studentska menza, hotelska kuhinja, bolnička kuhinja). Na temelju preciznih uputa i podjele zadataka, studenti organizirani u skupine (3-4 člana) prikupljaju na terenskoj nastavi informacije neposrednim razgovorom sa zaposlenicima u pogonu i promatranjem proizvodnog procesa, te o rezultatima rada na terenu usmeno izvještavaju na zaključnom seminaru. Terenska nastava u pogonima prehrambene industrije ili u objektima kolektivne prehrane omogućuje studentima upoznavanje standardnih tehnika, postupaka i uređaja koji se koriste u proizvodnji i distribuciji hrane, stjecanje iskustava u snimanju proizvodnog procesa te stjecanje iskustava u primjeni principa dobre higijenske i dobre proizvodne prakse.

Na **stručnim studijima** nastava se odvija u svim oblicima: predavanja, seminari, vježbe, terenska nastava i stručna praksa. Velika pažnja pridodaje se praktičnoj nastavi, pogotovo na studijima koji obrazuju regulirane profesije (sestrinstvo i primaljstvo) gdje su studenti podijeljeni u male grupe kako bi svatko imao priliku izvježbati vještinu predviđenu planom i programom. Klinička praksa odvija se u KBC Rijeka uz bolesnički krevet, odnosno u laboratorijima i Klinici za radiologiju. Intenzivno se radi na opremanju kabineta vještina za zdravstvenu njegu za stručni studij Sestrinstvo kao i na opremanju kabineta za fizioterapiju i biomehaniku gdje će studenti imati priliku upoznati se sa svim dostignućima svoje struke.

Na **diplomskim sveučilišnim studijima** nastava se također odvija putem predavanja, seminara i vježbi. Cilj diplomskih programa je naučiti studenta da bude samostalan kako u istraživanju tako i u donošenju zaključaka. Nastava se bazira na "problem based learning" i tome se pridaje velika pažnja.

Nastava na **poslijediplomskim specijalističkim** studijima provodi se tijekom programa specijalizacija, tako da suvremena teorijska znanja i vještine usvojeni na samom studiju predstavljaju nedjeljivu cjelinu od sustava stjecanja znanja i vještina tijekom programa specijalizacije doktora medicine.

Ukupno gledajući, primjerena upisna politika omogućuje da se za studente svih studijskih grupa nastava organizira u grupama koje osiguravaju optimalan rad sa studentima. Veličina studijskih grupa za predavanja, seminare ili vježbe prilagođena je i specifičnostima pojedinog predmeta i načinu izvođenja vježbi (laboratorijske, kliničke, kirurške), kako bi se postigli optimalni omjeri broja studenata na jednog nastavnika/asistenta i time osiguralo kvalitetno odvijanje nastavnog procesa. Studenti nemaju većih primjedbi na veličinu studijskih grupa. Obzirom da se po Pravilniku o studiranju (2008.) ocjenjuje i prisustvo i aktivnost studenata na svim oblicima nastave, jako je važno održavati veličine vježbovni grupa optimalnim po broju studenata u grupi, kako bi se sustav ECTS ocjenjivanja mogao u potpunosti i na pravilan način provoditi.

f) Opišite i ocijenite izvođenje dijelova nastave u radilištima izvan Vašega visokog učilišta (radionice, farme, praksa i ostalo). Objasnite sustav bilježenja provedbe stručne prakse. Posebno se osvrnite na probleme i moguća poboljšanja.

Na **Integriranom preddiplomskom i diplomskom studiju Medicine** nastavni program pretkliničkih predmeta odvija se u prostorima glavne zgrade Medicinskog fakulteta i našim nastavnim bazama: Klinički bolnički centar (KBC) Rijeka, Dom zdravlja Primorsko goranske županije, Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko-Goranske županije, Klinika za ortopediju Lovran, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma "Thalassotherapie" u Opatiji, Zavod za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije, Poliklinika Medico, Psihijatrijska bolnica Rab. U nastavnim bazama odvija se isključivo nastava iz kliničkih predmeta, i studenti u radu s bolesnikom stječu praktične kompetencije iz studijskog programa. Nadalje, studenti u najvećoj nastavnoj bazi - KBC Rijeka, na lokalitetima Hitnog medicinskog trakta obavljaju nastavu u obliku "kliničkih rotacija" ili "studentskih dežurstava" u sklopu predmeta Hitna stanja u medicini I i Hitna stanja u medicini II. Također se u Kabinetu kliničkih vještina odvija nastava iz Prve pomoći i odvijaće se nastava predmeta Simulacija kliničkih vještina (na 6. godini studija Medicine po novom programu). Pojedine kliničke katedre imaju vlastite simulacijske modele za odvijanje nastave, ali nam je cilj još bolje opremiti zajednički Kabinet kliničkih vještina čime bi omogućili studentima mogućnost uvježbavanja pojedinih postupaka, pogotovo onih koji se ne mogu izvesti na bolesnicima.

Integrirani preddiplomski i diplomski studij Dentalna medicina u manjoj mjeri izvodi nastavu u predškolskim ustanovama Grada Rijeke, osnovnim školama grada Rijeke, Domu zdravlja Rijeka, u privatnoj poliklinici „Rident“, te u privatnim ordinacijama s kojima je sklopljen ugovor o suradnji. U tom obliku nastave uvijek je uz studente prisutan asistent ili naslovni asistent. Ovakav oblik nastave zahtjeva dozvolu vlasnika ustanova, pismeni pristanak roditelja, te posebnu pripremu studenata. Svi sudionici tih aktivnosti pokazuju veliku želju za daljnjim odvijanjem suradnje te smatramo da ovakav oblik nastave treba nastaviti i proširiti broj ugovornih radilišta.

Stučni studiji: Klinička, odnosno stručna praksa izvodi se na stručnom studiju Sestrinstvo, Fizioterapija, Medicinsko laboratorijska dijagnostika i Radiološka tehnologija. Izvodi se u Kliničkom bolničkom centru tijekom akademske godine ili na kraju akademske godine, ovisno o studiju. Studenti su podijeljeni u male grupe (3 – 5 studenata po grupi), svaka grupa studenata ima svojeg mentora koji kontrolira i prati rad pojedinih studenata. Tijekom trajanja stručne prakse studenti su dužni voditi dnevnik prakse koji po završetku kontrolira mentor te svojim potpisom daje suglasnost o obavljenoj stručnoj praksi. Problem stručne prakse je da su studenti povremeno bez nadzora i prepušteni sami sebi te da nemaju preveliku korist od boravka na radilištu. Stoga bi trebalo poraditi na nadzoru te zadavati studentima samostalne zadatke i omogućiti im veću samostalnost u zakonskim okvirima.

Možemo naglasiti da sve naše nastavne baze i ustanove izvan našeg fakulteta u kojima se odvija dio nastavnih sadržaja pružaju zadovoljavajuću razinu kvalitete (u smislu prostornih i kadrovskih kapaciteta), što doprinosi obogaćivanju nastavnog procesa i daje studentu cjelovitiju sliku zdravstvenog sustava i njegove organizacije. Naročito je važno naglasiti da studenti najviše uče kroz praktični dio nastave, a upravo upoznavanje svih segmenata rada s bolesnicima u različitim ustanovama to i omogućuje. Jasno da u tom segmentu uvijek postoji želja za poboljšanjem i proširenjem prostornih kapaciteta, što smo dijelom postigli dobivanjem nove zgrade (Fakulteta zdravstvenih studija) na korištenje, a u potpunosti ćemo ostvariti gradnjom nove zgrade fakulteta u okviru Sveučilišnog kampusa, u blizini kojeg se nalazi postojeći bolnički kompleks i planira graditi nova (sveučilišna) bolnica.

g) Ocijenite dostupnost i kvalitetu mrežnih sadržaja studijskih programa.

Prije početka akademske godine, nakon usaglašavanja satnice svih studijskih programa na Vijećima godina (koja se održavaju u svibnju), oglašavaju se na mrežnim stranicama fakulteta (pod "STUDIJI": <http://www.medri.uniri.hr/studiji/index.htm>) nastavni planovi za narednu akademsku godinu, rasporedi održavanja nastave i ispitni termini za cijelu godinu, rasporedi održavanja izbornih predmeta, popis mentora iz redova nastavnika za pojedine studije, te detaljni izvedbeni planovi (DINP) za svaki predmet iz studijskog programa koji sadrži: podatke o kolegiju (kratak opis kolegija, opće upute, gdje se i u kojem obliku organizira nastava, potreban pribor, upute o pohađanju i pripremi za nastavu, obveze studenata i

sl.); popis obvezne i dopunske ispitne literature; nastavni plan: popis predavanja, seminara i vježbi (s naslovima, pojašnjenjem i ishodima učenja); obveze studenata; ispit (način polaganja ispita, opis pisanog/usmenog/praktičnog dijela ispita, način bodovanja, kriterij ocjenjivanja); termini održavanja testova tijekom nastave; mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku; ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente; kao i satnicu održavanja nastave.

Nadalje, svaka katedra ima svoju mrežnu stranicu (pod USTROJ: npr. <http://www.medri.uniri.hr/katedre/Fiziologija/index.htm>) na kojoj se oglašavaju obavijesti izravno vezane za rad katedre i nastavu na katedri (popis predmeta po studijima, popis nastavnika i suradnika s e-mail adresama radi komunikacije sa studentima), kao i mjesto gdje se mogu oglasiti važne novosti vezane za predmete koji se odvijaju na katedri (raspored studenata po grupama, detaljne upute o kolegiju, obavijest o održavanju izbornih predmeta, raspored studenata za ispite, rezultati ispita). Rezultati kolokvija ili završnih ispita također se oglašavaju na mrežnim stranicama katedre, a studenti imaju mogućnost pisanja i komentara na provedbu ispita ili rezultata ispita.

Oglašavanje ispitnih rokova i provedba ispita provodi se preko nacionalnog Informatičkog sustava visokih učilišta (ISVU sustava), a još je u upotrebi program kojeg smo prethodno koristili (*Studis* program) za redovite studente na zadnjoj godini studija Medicine ili za ponavljajuće nižih godina. Svi ispitni termini se dogovaraju na Vijećima godina pojedinih studija kojima prisustvuju voditelji predmeta iste studijske godine i predstavnici studenata, a konačno odobrava prodekan zadužen za taj studijski program. Datumi ispitnih rokova unose se u informatičke sustave na početku akademske godine kako bi studenti mogli što bolje napraviti plan izlazaka na ispite. Ovim informatičkim programima studenti pristupaju s lozinkom.

Također, neke katedre imaju poveznice za predavanja i nastavne tekstove potrebne za pripremu ispita. Nastavni sadržaji trebali bi biti na mrežnim stranicama i/ili Share-portalima pogotovo za one kolegije za koje ne postoji propisana obvezna literatura u tiskanom obliku ili nije prilagođena studijskom programu. Nastavnike i voditelje pojedinih kolegija stimuliramo na objavljivanje autoriziranih nastavnih tekstova/predavanja (od Povjerenstva za nastavu, Povjerenstva za izdavačku djelatnost i Fakultetskog vijeća odobrenih nastavnih sadržaja) na mrežnim stranicama, ali još uvijek nismo postigli zadovoljavajuću razinu odaziva na takve zahtjeve.

Neke katedre imaju i interne portale (*Share-portal* Katedre za fiziologiju i imunologiju) kojima studenti tijekom slušanja kolegija imaju pristup s lozinkom i na taj način im nastavni sadržaji mogu biti dostupni, ali i omogućena komunikacija s nastavnicima, što se pokazalo kao izuzetno korisno i od studenata dobro prihvaćeno. Također, postoje i drugi načini interaktivne komunikacije nastavnika i studenata (bilo putem e-maila ili MudRi sustava).

h)Osvrnite se na programsku koncepciju na Vašem visokom učilištu i iznesite prijedloge i planove za izmjenu studijskih programa u skoroj budućnosti i razloge koji Vas na to navode.

Studijske programe koje provodimo na Medicinskom fakultetu možemo podijeliti na sveučilišne (integrirane, preddiplomske, diplomske, poslijediplomske sveučilišne i poslijediplomske specijalističke), i stručne (preddiplomske stručne). U zadnjih pet godina pojavila se potreba za razvijanjem novih diplomskih studija što će omogućiti nastavak obrazovanja stručnim prvostupnicima koji su završili naše preddiplomske stručne studije, a što je u skladu s europskim standardima (pogotovo u području reguliranih profesija) i Strategijom Sveučilišta u Rijeci. Takva razvojna politika dovela je do potrebe iznalaženja novih prostornih rješenja, a ujedno i odluke Fakultetskog vijeća za odvajanjem stručnih studijskih programa unutar nove sastavnice Sveučilišta u Rijeci – Fakulteta zdravstvenih studija (za kojeg je MZOŠ izdalo dopusnicu za obavljanje djelatnosti visokog obrazovanja, s datumom 1.10.2014. Klasa 602-04/14-04/1; Ur.br. 533-20-140003-1). Unutar novog visokog učilišta odvijat će se svi stručni studijski programi (koji su se do sada odvijali na Medicinskom fakultetu), ali i svi diplomski sveučilišni studiji koji predstavljaju višu razinu obrazovanja za sve zdravstvene struke postojećih stručnih studija (Diplomski sveučilišni studiji: Fizioterapija, Sestrinstvo-promicanje i zaštita mentalnog zdravlja, Medicinsko-laboratorijska dijagnostika). Upravo traje proces odvajanja navedenih studijskih programa i organiziranje svih segmenata provedbe unutar Fakulteta zdravstvenih studija.

Unutar Medicinskog fakulteta u Rijeci odvijat će se ubuduće svi integrirani studijski programi (Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicina, Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni

studij Dentalna medicina), preddiplomska i diplomatska razina obrazovanja za studente Sanitarnog inženjerstva (Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo, Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo), kao i svi studiji koji predstavljaju nastavak ovih sveučilišnih studijskih programa (Poslijediplomski sveučilišni studij Biomedicina, Poslijediplomski sveučilišni studij Zdravstveno i ekološko inženjerstvo, kao i svi poslijediplomski specijalistički studiji). U prijelaznom razdoblju odvajanja dva visoka učilišta postojeći kadrovski kapaciteti Medicinskog fakulteta osigurat će nesmetano odvijanje svih studijskih programa na novom Fakultetu za zdravstvene studije. U bliskoj budućnosti plan je osigurati takav znanstveno-nastavni potencijal novoosnovanog fakulteta iz redova upravo onih magistara struke koji će završiti spomenute diplomatske studije.

Takav proces postupnog kadrovskog osamostaljenja Fakulteta zdravstvenih studija u skoroj budućnosti osigurat će i Medicinskom fakultetu bolje uvjete za podizanje kvalitete izvođenja nastave svih onih sveučilišnih studija koji će se na njemu i dalje odvijati (kvalitetniji rad u manjim nastavnim grupama, mentorski pristup i dr.) ili za povećanje upisnih kapaciteta na postojećim studijskim programima koji pripadaju deficitarnim strukama (prvenstveno Medicine i Dentalne medicine), te razvoj novih studijskih programa (npr. studija Medicine na engleskom jeziku) koji će privući i strane državljane i doprinijeti internacionalizaciji našeg Medicinskog fakulteta. Postojeći studijski programi Medicinskog fakulteta moraju kontinuirano prolaziti procese unapređivanja kvalitete izvođenja programa, a jedan od važnijih ciljeva je potpuno uskladiti ishode učenja na istovrsnim studijima u RH u skladu s Hrvatskim kvalifikacijskim okvirom (u tijeku su usaglašavanja sva četiri medicinska fakulteta). Također, i na novom Fakultetu zdravstvenih studija planira se revidirati ishode učenja u programima studija Fizioterapije, Medicinsko laboratorijske dijagnostike i Radiološke tehnologije i uskladiti ih sa 6. razinom hrvatskog kvalifikacijskog okvira i službenom taksonomijom.

Program studija Sanitarnog inženjerstva usaglašen je s potrebama tržišta, o čemu svjedoči i visoka stopa zapošljavanja. Međutim, svjesni važnosti prevencije i očuvanja zdravlja u strelovitim promjenama okoliša u kojem živimo, uključujući novije fenomene stakleničkih plinova, klimatskih promjena, genetski modificirane hrane, nadolazećih epidemija novih patogena, kao i novih tehnoloških rješenja rastuće industrije što tek trebaju pokazati utjecaj na ljudsko zdravlje, u kontinuiranom smo procesu reevaluacije postojećeg programa, i uvođenja novih sadržaja kao sastavnog dijela studijskog programa.

Iz pokazatelja koji govore o lošem stanju oralnog zdravlja u RH (u gotovo 95% populacije prisutna je patološka promjena vezana uz oralno zdravlje) pojavila se potreba za uvođenjem novog preddiplomskog stručnog studija Dentalna higijena koji bi obrazovao stručnjake sa znanjima u planiranju, provođenju i kontroli preventivnih programa s utjecajem na poboljšanje stanja oralnog zdravlja, a što bi istovremeno doprinijelo rješavanju problema nedostatka visokoobrazovanih stručnjaka dentalne medicine. Dentalni higijeničari bi provodili opće i specifične preventivne programe u lokalnim zajednicama, dječjim vrtićima, školama, domovima umirovljenika i drugim ustanovama u zajednici. Navedeni studij planira se uvesti od akademske 2016./2017. godine u okviru Fakulteta zdravstvenih studija.

Poslijediplomski sveučilišni (doktorski) studiji „Biomedicina“ i „Zdravstveno i ekološko inženjerstvo“ će u skoroj budućnosti proći značajne izmjene programa, poglavito u smislu jasnog definiranja mjerljivih kriterija izvrsnosti za probir mentora, uspostave sustava edukacije te praćenja rada i uspješnosti mentora, prilagodbe broja doktorskih kandidata stvarnom znanstveno-istraživačkom kapacitetu ustanove, osiguranja kvalitetnog probira doktorskih kandidata, osiguranja objektivnog i kontinuiranog praćenja izrade dokorskog rada tijekom studija, smanjenja nastavnog opterećenja i osuvremenjavanja nastave koja mora biti znanstveno orijentirana. Nadalje, planiramo potpunije obučiti studente u generičkim vještinama poput prezentacije znanstvenog rada, kritičkog osvrtu na znanstvene radove, planiranja i pisanja projekata, komunikacije s drugim znanstvenicima, zaštite intelektualnog vlasništva i poduzetništva u medicini. Izmjene će također osigurati međunarodni karakter doktorske škole, omogućiti fleksibilnost i interdisciplinarnost u nastavi, povećati kvalitetu doktorskih radova i uspostaviti sustav praćenja karijere doktoranda nakon završetka studija. Razlozi pokretanja značajnih izmjena studijskog programa su nedovoljna usklađenost sa sličnim programima visokih učilišta u okruženju, poglavito u zemljama Europske unije te potreba za punom implementacijom Standarda za doktorsku edukaciju (ORPHEUS, AMSE, WFME) kojima kao fakultet težimo.

Što se tiče razvoja poslijediplomskih specijalističkih studija na Medicinskom fakultetu, oni programi koji nemaju uključene generičke predmete moraju proći proces izmjena i dopuna radi povećane potrebe suvremenog liječnika za stjecanjem općih kompetencija. Također, potrebno je ponovno vrednovati studentsko opterećenje na onim studijskim programima na kojima se utvrdilo da postojeće radno opterećenje studenata na pojedinom predmetu ne odgovara dodjeljenim ECTS bodovima. Konačno,

poslijediplomske specijalističke studijske programe, posebno u području medicine, potrebno je stalno „osvježavati“ novim sadržajima i prilagođavati ih novim znanjima i vještinama koje se u ovom području ubrzano razvijaju. Nadalje, planovi Medicinskog fakulteta u Rijeci usmjereni su i na otvaranje novih poslijediplomskih specijalističkih studija koji predstavljaju sastavni dio onih programa specijalizacija doktora medicine koji se provode na našim klinikama kao nastavnima bazama fakulteta, kako bi privukli što više mladih liječnika specijalizanata u našu sredinu. Sve navedeno podrazumijeva pokretanje akreditacijskih postupaka novih studijskih programa u skladu s europskim standardima, ali i prilagodbu postojećih programa u skladu sa zahtjevima suvremenog edukacijskog procesa u području biomedicine.

i) Navedite koji se programi cjeloživotnog obrazovanja izvode na Vašem visokom učilištu te u tablici prikazite broj programa kojima nisu dodijeljeni ECTS bodovi i programe s dodijeljenim ECTS bodovima i njihovo trajanje.

1. Program za stjecanje nedostajućih znanja, vještina i kompetencija za stjecanje akademskog naslova

Program omogućuje ostvarivanje uvjeta potrebnih za stjecanje naziva stručna prvostupnica primaljstva. Namijenjen je osobama koje su završile srednju primaljsku školu, a potom stekle zvanje prvostupnica Sestrinstva. EU Direktiva 2005/36/EC zahtjeva veliku samostalnost primalje i najniže obrazovanje koje je propisano je prvostupnica primaljstva. S obzirom na zahtjeve Direktive i Zakona o reguliranim profesijama bilo je neophodno pokrenuti program koji bi omogućio doškolovanje primalja koje rade u toj profesiji, odnosno da uz postojeću diplomu u sestrinstvu dobiju i diplomu prvostupnice primaljstva, obzirom da studij sestrinstva ne daje dovoljno znanja i vještina koje zahtjeva EU Direktiva za primaljsku profesiju. Da bi zadovoljili potrebe koje su postavljene pred primaljsku profesiju i omogućili im stjecanje diplome u primaljstvu, odlučili smo pokrenuti razlikovni program koji će primaljama omogućiti i formalno stjecanje znanja i vještina za profesiju koju obavljaju. Program je namijenjen prvostupnicama sestrinstva koje rade na radnom mjestu primalje, a koje zahtjeva odgovarajuću diplomu.

2. Program za stjecanje nedostajućih znanja, vještina i kompetencija za upis na sveučilišni diplomski studij Fizioterapije, Sestrinstva i Primaljstva

Završenim studentima stručnih studija nedostaju odgovarajuća znanja i vještine prvenstveno vezano uz znanstveno – istraživački rad koja su neophodna za razumijevanje i savladavanje programa sveučilišnog diplomskog studija. Ta znanja i vještine koje se steču su samostalno izvođenje povijesnog istraživanja, istraživanja anketom/upitnikom i meta-analize/sustavnog pregleda. Osim toga ovaj program će naučiti polaznike programskom pristupu u promicanju zdravlja koje je neophodna vještina na radnom mjestu. Završetkom ovog programa studenti će steći uvjete potrebne za upis na sveučilišni diplomski studij Fizioterapije, Sestrinstva i Primaljstva.

3. Ostali programi cjeloživotnog obrazovanja

U petogodišnjem razdoblju Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci samostalno je organizirao ili sudjelovao u organizaciji ukupno 286 tečajeva i drugih oblika cjeloživotnog obrazovanja. Pod ovim podrazumjevamo one oblike cjeloživotnog obrazovanja koji su provedeni u punoj organizaciji ustrojbenih jedinica Medicinskog fakulteta (zavoda, kliničkih katedri) ili na kojima su djelatnici Medicinskog fakulteta sudjelovali u svojstvu suvoditelja ili suorganizatora. Ističemo dobru suradnju s Hrvatskim liječničkim zborom – podružnica Rijeka koji je u suradnji s djelatnicima Medicinskog fakulteta organizirao 79 stručnih predavanja, a koja su bodovana za kontinuiranu medicinsku izobrazbu liječnika. Pored navedene stručne razine, organizirani su i programi cjeloživotnog obrazovanja znanstvenog karaktera koji imaju veliku važnost u provođenju programa doktorskih studija, budući da se na ovaj način omogućuje studentima prikupljanje ECTS bodova u programskom segmentu izbornih aktivnosti. Ukupni broj evidentiranih polaznika svih oblika cjeloživotnog obrazovanja kroz 5 godina iznosi gotovo 12000, s time da je broj varirao od manjih grupa po 6 učesnika, pa sve do preko 300. Radi mogućnosti usporedbe i sumarnog prikaza svi progami cjeloživotnog obrazovanja prebodovani su u ECTS radno opterećenje prema kriterijima koji se koriste za bodovanje izbornih aktivnosti na Doktorskim studijima „Biomedicina“ i „Zdravstveno i ekološko inženjerstvo“. Ukupno je bodovano 157 programa, na kojima je učesnicima/pristupnicama bilo ponuđeno ukupno 170 ECTS kredita. Programi su svojim opsegom,

trajanjem i složenošću varirali od 0,3 do 30 ECTS kredita. Akreditaciju i bodovanje programa stručne razine provodio je najčešće Hrvatski liječnički zbor – podružnica Rijeka, dok je one programe znanstvenog karaktera koji su se vrednovali kao izborne aktivnosti na Doktorskim studijima „Biomedicina“ i „Zdravstveno i ekološko inženjerstvo“ bodovalo Povjerenstvo za poslijediplomske studije i trajnu medicinsku izobrazbu Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. Ukupno je organiziran 31 tečaj prve kategorije, 4 druge i 1 tečaj treće kategorije.

j) Objasnite sustav za priznavanje već stečenih kompetencija (neformalno i informalno obrazovanje). Objasnite sustav za priznavanje stranih visokoškolskih kvalifikacija (akademsko priznavanje).

Sveučilište u Rijeci donijelo je prijedlog Pravilnika o priznavanju neformalnog i informalnog učenja, ali kako zakonske odredbe ne prepoznaju još ovakav način stjecanja ECTS bodova, pravilnik još nije odobren od strane Senata, tako da na našem fakultetu još nije saživio u provedbi.

Sustav za priznavanje stranih visokoškolskih kvalifikacija (akademsko priznavanje) zasniva se na odredbama Zakona o priznavanju inozemnih obrazovnih kvalifikacija (NN 158/03, 198/03, 124/09 i 45/11). Procedura našeg fakulteta je slijedeća: student koji želi s nekog drugog visokog učilišta izvan RH prijeći na naš fakultet podnosi zahtjev Sveučilištu u Rijeci (prema našoj Odluci o prijelazu s drugih visokih učilišta zadnji rok za podnošenje zahtjeva je 15.09.) i prilaže sve potrebne dokumente u predmetu priznavanja razdoblja studija, a u svrhu nastavka obrazovanja na našim istovjetnim studijima. Ured za akademsko priznavanje inozemnih visokoškolskih kvalifikacija i razdoblja studija Sveučilišta u Rijeci provodi postupak provjere ustanove s koje student prelazi, izdaje rješenje, a potom nam šalje cjelokupnu dokumentaciju. Prodekan zadužen za pojedini studij, uz pomoć pravne službe fakulteta, prvo provjerava zadovoljava li student formalne uvjete našeg fakulteta (iz Odluke o mirovanju i prijelazu s drugih fakulteta), a koji se među ostalim odnose na zabranu prijelaza na prvu ili zadnju godinu studija, kao i potrebu zadovoljavanja uvjeta upisa u višu godinu na matičnoj ustanovi. Ukoliko su navedeni preduvjeti zadovoljeni, pristupa se priznavanju razdoblja studija na način uspoređivanja studijskog programa ustanove iz koje dolazi student (koji je priložen dokumentaciji) s našim studijskim programom. Ukoliko su predmeti po ciljevima, sadržaju, ishodima učenja i broju ukupne sati nastave, kao i broju ECTS-a dodijeljenih predmetu slični ili isti, prodekan priznaje položen ispit. Nadalje, student ima obvezu upisivanja i polaganja svih predmeta (razlikovne obveze) koji u dotadašnjem razdoblju studija nisu bili uključeni u nastavni plan studija s kojeg prelazi. Potom se izdaje rješenje, koje u konačnici može biti pozitivno ili negativno, ovisno o broju zahtjeva za prelaskom u istoj akademskoj godini što je u izravnoj vezi s kapacitetima pojedinog studija za primanjem novih studenata. Konačno rješenje izdaje Sveučilište u Rijeci.

Poveznica na Odluku o mirovanju i prijelazu s drugih fakulteta:

<http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/assets/Odluka%20o%20mirovanju%20studentskih%20obveza%20i%20prijelazu%20sa%20drugih%20visokih%20ucilista.pdf>

Za priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija i procjenu kompetencija stečenih u okviru stranih edukacijskih programa odgovorne su nadležne komore (Hrvatska liječnička komora, Hrvatska komora dentalne medicine, Hrvatska komora zdravstvenih radnika). Tako je pri Hrvatskoj komori zdravstvenih radnika - Vijeću strukovnog razreda Sanitarnog inženjerstva, 12. prosinca 2013. godina oformljena komisija za priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija, kojoj je zadatak uspostaviti sustav za procjenu i verifikaciju kompetencija u okviru stranih edukacijskih programa, kao i usporedbu s programima triju studija iz područja djelatnosti sanitarnog inženjerstva pri Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci.

k) Navedite i opišite formalne mehanizme za odobrenje, provjeru i praćenje Vaših programa i kvalifikacija.

Postupak predlaganja i odobrenje studijskog programa na Medicinskom fakultetu je dobro definiran i ima slijedeće korake: U odgovarajućim službenim obrascima Sveučilišta u Rijeci (posebni obrasci odnose se na inicijalnu akreditaciju, a posebni na izmjene programa) treba detaljno obrazložiti sve stavke važne za izvođenje i opravdanost izvođenja studijskog programa: navesti razloge za uvođenjem ili izmjenom programa; procjenu svrhovitosti s obzirom na potrebe tržišta rada u javnom i privatnom sektoru; obrazložiti usporedivost studijskog programa sa sličnim programima akreditiranih visokih učilišta u RH i

EU; razjasniti otvorenost studija prema horizontalnoj i vertikalnoj pokretljivosti studenata u nacionalnom i međunarodnom prostoru visokog obrazovanja; obrazložiti usklađenost s misijom i strategijom Sveučilišta u Rijeci; povezati s institucijskom strategijom razvoja studijskih programa (usklađenost s misijom i strateškim ciljevima institucije); opisati trajanje studijskog programa (navesti postoji li mogućnost pohađanja nastave u dijelu radnog vremena – izvanredni studij, studij na daljinu); navesti uvjete upisa na studij i selekcijski postupak (potrebna obrazovna razina za upis na studij). Postupak prijave radi prodekan zadužen za studij ili voditelj studija.

U opisu svakog predmeta treba obrazložiti slijedeće stavke: Status predmeta (obvezan ili izborni); ECTS koeficijent opterećenja studenata; Broj sati nastave (i oblici izvođenja nastave); Ciljevi predmeta; Uvjeti za upis predmeta; Očekivani ishodi učenja za predmet; Sadržaj predmeta; Vrste izvođenja nastave; Obveze studenata; Praćenje rada studenata; Ocjenjivanje i vrednovanje rada studenata tijekom nastave i na završnom ispitu; Obvezna literatura (u trenutku prijave prijedloga studijskog programa); Dopunska literatura (u trenutku prijave prijedloga studijskog programa); Načini praćenja kvalitete koji osiguravaju stjecanje izlaznih znanja, vještina i kompetencija. Opis predmeta ispunjava i obrazlaže voditelj predmeta sa svojim budućim suradnicima, a odobrava prodekan zadužen za studij ili voditelj studija.

Daljnji postupak obuhvaća evaluaciju od nadležnih povjerenstava, te se studijski program prezentira svim članovima Fakultetskog vijeća, koji odobravaju daljnji postupak. Cjelokupni program, s pripadajućim dokumentima (obrazac pisa prostornih i kadrovskih uvjeta za izvođenje studijskog programa, popis i opterećenje nastavnika zaposlenih na visokoškolskoj ustanovi koji sudjeluju u izvedbi studijskog programa, popis i opterećenje vanjskih suradnika koji sudjeluju u izvedbi studijskog programa, popis i kvalifikacije suradnika iz nastavnih, istraživačkih i stručnih baza (radilišta), obrazac financijske analize visokoškolske institucije, obrazac za osiguravanje kvalitete i praćenje uspješnosti izvedbe studijskog programa) šalje se Povjerenstvu za akreditaciju Sveučilišta u Rijeci koje analizira kadrovske i prostorne kapacitete za izvođenje novih studijskih programa, a potom šalje program recenzentima (ukoliko je inicijalna akreditacija određuju se tri recenzenta, a ukoliko je manji stupanj izmjene određuju se jedan ili dva recenzenta). Po dostavljanju pozitivnih recenzija, program se dostavlja Senatu Sveučilišta u Rijeci na odobravanje. Dodatno treba ispuniti i službene obrasce AZVO koji uključuju Studiju opravdanosti izvođenja predloženog studijskog programa koja detaljno raščlanjuje sve kriterije navedene u dokumentu Mreža visokih učilišta i studijskih programa u RH.

Provjera i praćenje programa i kvalifikacija osigurava se mehanizmima sustava kvalitete kojeg provode Odbor za osiguravanje i unapređivanje kvalitete i Ured za kvalitetu. Osim postojećih mehanizama, kontinuirano se radi na novim mehanizmima praćenja kvalitete (u postupku je uvođenje sustava suradničke procjene - *Peer review*).

l) Ako Vaše visoko učilište ima mogućnost samoakreditacije studijskih programa, objasnite postupak i kriterije koji se primjenjuju kod predlaganja novih.

Medicinski fakultet u Rijeci nema mogućnost samoakreditacije studijskih programa.

m) Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja.

Medicinski fakultet u Rijeci ima dugu tradiciju znanstveno-nastavne ustanove unutar Sveučilišta u Rijeci, tako da i sve promjene vezane za prostorne ili kadrovske kapacitete, organizaciju nastave, mijenjanje postojećih ili uvođenje novih studijskih programa, ulaganje u znanstvena istraživanja i međunarodnu propoznatljivost imaju za cilj razvijanje ove ustanove kao centra izvrsnosti jednako u nastavnom kao i istraživačkom smislu. U tim nastojanjima svakako ima problema, koje smo u pojedinim segmentima ove samoanalize izložili, a uglavnom se odnose na usaglašavanje društvenih potreba za povećanjem upisne kvote postojećih studijskih programa iz deficitarnih struka (prvenstveno studija Medicine i Dentalne medicine), za otvaranjem novih studijskih programa koji osiguravaju sve razine obrazovanja pojedinim zdravstvenim strukama i educiranjem različitih profila stručnjaka u zdravstvu sa kadrovskim i prostornim kapacitetima našeg Medicinskog i novog Fakulteta zdravstvenih studija. Prostorne kapacitete ne vidimo

kao važniji ograničavajući čimbenik razvoja (obzirom da smo dobivanjem cijele zgrade novoosnovanog Fakulteta zdravstvenih studija na korištenje prostorne kapacitete znatno popravili), ali ograničenje raspisivanja novih radnih mjesta držimo kao glavnu kočnicu razvoja novih studijskih programa i općenito, cijele ustanove jer se kontinuitet razvoja zasniva na mladim, novim i svježim kadrovima.

Također, moramo naglasiti da smo jako zadovoljni dobivanjem pozitivnog mišljenja MZOŠ-a u vezi usklađenosti svih studijskih programa iz područja reguliranih profesija (Medicina, Dentalna medicina, Sestrinstvo, Primaljstvo) s odrednicama Europske komisije i europskih standarda, a aktivno smo pokrenuli inicijativu da se još jedan naš sveučilišni studij - Sanitarno inženjerstvo uvrsti u popis reguliranih profesija. Edukacija visoko obrazovanih stručnjaka ovog profila od vitalnog je značaja za sve zemlje, razvijene i one u razvoju, jer problemi vezani uz sanitarno inženjerstvo iako različiti, gotovo podjednako su prisutni u svim zemljama. Uprkos zahtjevnom studijskom programu temeljenom na najnovijim stručnim znanjima kao i znanstvenim dostignućima, visoka je prolaznost i stupanj zapošljavanja naših polaznika. Navedeno je dobar poticaj za nastavak ovako organiziranog studija, s jasnim određenjem za kontinuiranom samoevaluacijom i uvođenjem svih potrebnih promjena u realnom vremenu. Studij koji je započeo s izvođenjem 1990./1991. godine, razvijao se svih ovih godina sudjelujući u osnaženju na svim razinama, uključujući priznavanje diplomiranih studenata na tržištu rada, kao i nedavno priznanje Ministarstva zdravlja RH iz 2013. godine, kojim su diplomanti ovog studija, odnosno magistri struke uvršteni u zdravstveno osoblje. Postojećim smo stanjem u potpunosti zadovoljni, čemu pridonosi spoznaja da smo u ovom trenutku jedini takav studijski program u RH, kao i da imamo potvrdu o usporedivosti programa studija, od Međunarodne federacije za okolišno zdravlje (IFEH). Naposljetku, planiramo poboljšati međunarodnu 'vidljivost' naših diplomanata u zvanju Magistara sanitarnog inženjerstva, Prvostupnika sanitarnog inženjerstva, kao i Doktoranata zdravstvenog i ekološkog inženjerstva. Zajedno s Hrvatskom Komorom zdravstvenih radnika i Hrvatskom udrugom sanitarnih inženjera, pokrećemo inicijativu za uvrštenje profesije sanitarnih inženjera na europsku listu reguliranih profesija.

3. Studenti

Tablice 3.1. do 3.3. (u prilogu)

a) Izrazite mišljenje o kvaliteti i strukturi prijavljenih i upisanih studenata (brojčani podaci u tablici 2.1) na preddiplomske, diplomske, integrirane preddiplomske i diplomske studijske programe i stručne (ako ih održavate). Na temelju dosadašnjeg iskustva prosudite koliko su homogena i dostatna njihova predznanja.

Struktura prijavljenih i upisanih studenata na Medicinski fakultet u Rijeci po studijskim programima tijekom proteklih akademskih godina (od 2010./2011. do 2014./2015.) prikazana je na Tablici 2.1. Analizom smo obuhvatili sve akademske godine u kojima se za upis u prvu godinu studija (preddiplomskih, integriranih i stručnih) primjenjivao novi sustav upisa preko rezultata ostvarenih na državnoj maturi.

Podaci o prolaznosti i uspješnosti studenata (izraženo brojem ostvarenih ECTS bodova) na prvoj godini studija za studente upisane u iste akademske godine (od 2010./2011. nadalje) prikazuje Tablica 2.2.A.

Parametri vrednovanja za upis naših **sveučilišnih** (preddiplomskih i integriranih) studijskih programa zasnivaju se na ostvarenom uspjehu u srednjoj školi (25% ili 250 bodova od ukupno 1000), a ostalih 75% bodova pristupnici dobivaju na osnovu ostvarenih rezultata na testovima državne mature iz predmeta: biologija, kemija, fizika (za studije Medicine, Dentalne medicine i Sanitarnog inženjerstva), te dodatno matematike (za studij Sanitarnog inženjerstva). Osnovni preduvjet za prijavu na naše sveučilišne studije je i pohađanje predmeta Biologije, Kemije i Fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja. Za studij Dentalne medicine pristupnici moraju položiti još test manualne spretnosti (koji se vrednuje s 15%). Takvim selekcijskim postupkom smo u tekuću akademsku godinu upisali studente koji su na konačnoj rang listi ostvarili vrlo visok broj bodova (Medicina: od 728,1 do 963,4; Dentalna medicina: 704 do 807; Sanitarno inženjerstvo: od 426,9 do 703,9) što govori o kvaliteti upisanih studenata s vrlo visokom razinom riješenosti testova državne mature. Također, postavljanje razredbenog praga (40%, tj. 400 bodova od ukupno 1000) ispod kojeg ne upisujemo studente pokazalo se kao dobar ulazni kriterij. Pritom se pokazuje da naše sveučilišne studije u zadnjih pet godina najvećim dijelom upisuju učenici koji su završili gimnazijski program (Medicina: 77,27 do 95,5%; Dentalna medicina: 76,66 do 90%; Sanitarno inženjerstvo: 53,33 do 85,18%), a manjim dijelom dolaze iz strukovnih škola (Medicina: 4,48 do 22,72%; Dentalna medicina: 10 do 23,33%; Sanitarno inženjerstvo: 14,8 do 46,66%). Također, učenici koji su završili gimnazije upisuju naše sveučilišne studije s odličnim (Medicina 4,52-4,62; Dentalna medicina: 4,46-4,60) ili vrlo dobrim prosjekom (Sanitarno inženjerstvo: 3,74-4,18), dok učenici koji upisuju sveučilišne studije a dolaze iz strukovnih ili ostalih škola imaju širi raspon prosjeka ocjena (Medicina: 4,00-4,77; Dentalna medicina: 3,64-4,97; Sanitarno inženjerstvo: 3,72-4,38). Relativno visoka ili zadovoljavajuća prolaznost na prvoj godini studija svih upisanih generacija od uvođenja državne mature kao mehanizma upisa na visoka učilišta pokazuje da su parametri upisa dobro osmišljeni, vrše dobru selekciju kod upisa, a usmjeravaju na upis naših sveučilišnih studijskih programa upravo one učenike srednjih škola koji pokazuju sklonost prirodnim znanostima i s visokim stupnjem znanja iz prirodnih predmeta. Međutim, ipak je savladavanje zahtjevnih predmeta po obimu i sadržaju na prvoj godini sveučilišnih studija razlogom nešto manje prolaznosti na nekim sveučilišnim studijima (Medicina od 61,06% do 81,20%; Dentalna medicina od 80 do 96,66%; Sanitarno inženjerstvo od 70,37 do 83,33%) u usporedbi sa stručnim studijima.

Parametri vrednovanja za upis na preddiplomske **stručne studije** nešto su drukčiji i uključuju: prosjek svih ocjena iz srednje škole (od 30 do 40%), prosjek pojedinih predmeta iz srednje škole (20%: za studij Sestrinstvo i Primaljstvo – Zdravstvena njega; 10% za studij Fizioterapije – Anatomija s fiziologijom), rezultate obveznih predmeta državne mature (od 0 do 10%: hrvatski jezik, matematika, strani jezik), te rezultati izbornih predmeta državne mature (biologija, kemija ili fizika). Polaganje izbornog predmeta Fizika je obavezno za studij Radiološka tehnologija. Za ostale stručne studije polaganje izbornih predmeta nije obavezno, ali ukoliko se polažu, raspodjela bodova vrši se tako da se s 20% vrednuje onaj izborni predmet koji je najbolje riješen, a onaj slabiji s 10%. Preduvjeti za upis postoje za studij Radiološka tehnologija (pohađanje Fizike najmanje dvije godine tijekom srednjoškolskog obrazovanja) i na svim izvanrednim studijima (dokaz da su zaposleni na radnom mjestu medicinske sestre/tehničara ili laboranta i najmanje jedna godina radnog iskustva u toj struci). I za redovne stručne studije postavljen je razredbeni prag od 40% ispod kojeg upis nije moguć. Pritom se pokazuje da stručne studije zadnjih godina najvećim

dijelom upisuju učenici strukovnih škola, ali zadnje 2-3 godine na pojedinim stručnim studijima (Radiološka tehnologija ili Medicinsko-laboratorijska dijagnostika) veći broj je upisanih učenika koji su završili gimnazijski program. Prosječne ocjene srednjoškolskog obrazovanja upisanih učenika na stručne studije kreću se u širokom rasponu (raspon od 3,61 do 4,75 za redovne, te 3,19 do 4,47 za izvanredne studente) i odraz su različitog predznanja (dobrog do odličnog) stečenog u srednjoj školi i kvalitete upisanih pristupnika. U zadnje četiri godine prolaznost u prvoj godini studija iznosi za: Sestrinstvo-redovni studij (od 84,62 do 100%), Sestrinstvo-izvanredni studij Rijeka (od 93,33 do 100%), Fizioterapija (od 80 do 93,75%), Medicinsko-laboratorijska dijagnostika-redovni studij (od 80 do 93,75%), Medicinsko-laboratorijska dijagnostika-izvanredni studij (84,62 do 94,12%), Radiološka tehnologija (od 73,33 do 88,24%), Primaljstvo (od 86,66 do 100%). Ukupno analizirajući stručne studije, prolaznost u prvoj godini u zadnje četiri generacije je vrlo visoka i kreće se od 73,33 do 100%, što pokazuje da su predznanja dovoljna za uspješno savladavanje programa.

Uvjeti upisa na **diplomske sveučilišne studije** su slijedeći: Za Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo preduvjet upisa je najmanje 180 ECTS bodova ostvarenih na istovrsnom preddiplomskom sveučilišnom studiju Sanitarnog inženjerstva (prvostupnici sanitarnog inženjerstva) ili na neistovrsnom preddiplomskom sveučilišnom studiju s točno određenih srodnih fakulteta/studija (Prehrambeno biotehnološki fakultet, Prirodoslovno matematički fakultet, Fakultet kemijskog inženjerstva i tehnologije, Prehrambeno tehnološki fakultet, preddiplomski sveučilišni studij Agroekologija na Agronomskom fakultetu). Rangiranje se vrši sukladno prosjeku ocjena ostvarenom na navednim preddiplomskim studijima. Za Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo-promocija i zaštita mentalnog zdravlja, Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija i Diplomski sveučilišni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika uvjeti su slični i pristupaju im prvostupnici odgovarajućeg preddiplomskog stručnog studija (prvostupnici sestrinstva, prvostupnici fizioterapije, prvostupnici medicinsko-laboratorijske dijagnostike). Prijelaz s odgovarajućeg stručnog studija na sveučilišni studij ostvaruje se polaganjem razlikovnih ispita iz akreditiranih programa cjeloživotnog učenja (Metodika izrade znanstvenog i stručnog rada, Utjecaj okolišnih čimbenika na zdravlje, Reanimatologija i Promocija zdravlja). Pristupnici se rangiraju na osnovu: prosjeka ocjena na preddiplomskom stručnom studiju (0-25 bodova), broja radova objavljenih u stručnom časopisu ili prezentiranih na stručnom skupu ili stručnom sastanku (0-25 bodova), broja godina radnog staža na radnom mjestu medicinske sestre/tehničara ili fizioterapeuta ili djelatnosti medicinsko-laboratorijske dijagnostike (od 5-25 bodova). Prosječne ocjene studenata upisanih na diplomske sveučilišne studije, a ostvarene na preddiplomskoj razini obrazovanja, kreću se u rasponima: za Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo (od 3,61 do 3,87), za Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo-promocija i zaštita mentalnog zdravlja (od 3,95 do 4,03), za Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija (od 3,75 do 3,95), te za Diplomski sveučilišni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika (od 3,70 do 3,93). Prolaznost na prvoj godini diplomskih studija u zadnjih pet godina (100%) govori da su predznanja više nego dovoljna za uspješno savladavanje programa diplomskih studija.

b)Komentirajte podatke o prolaznosti (brojčani podaci u tablici 2.2.C.) na studijskom programu s osvrtom na upisnu kvotu, motiviranost studenata i organizaciju nastave.

U tablici 2.2.C. prikazani su podaci o broju ukupno ostvarenih ECTS bodova za redovite studente po studijskim programima od druge bolonjske generacije, odnosno broj studenata koji su diplomirali u roku dozvoljenom studijskim programom, te prosječna ocjena svih upisanih i diplomiranih studenata.

Po Pravilniku o studijima važećem za generacije koje su upisale naše studijske programe u akad. god. 2006./2007. i 2007./2008., studenti su stjecali pravo upisa u višu godinu studija ukoliko su do roka upisa uredno izvršili sve obveze iz studijskog programa i položili sve ispite iz predmeta prema studijskom programu. Kada je ponavljao godinu, student je mogao upisati i pojedine predmete iz više godine studija, ako je u prethodnoj godini stekao najmanje 30 ECTS bodova. Po odluci Fakultetskog vijeća student je mogao upisati predmete više godine do ukupno 40 ECTS. Od akademske 2008./2009. počeo se primjenjivati novi Pravilnik o studijima Sveučilišta u Rijeci koji se i danas koristi. Pravilnikom je uveden ECTS sustav ocjenjivanja, što uključuje obvezu kontinuiranog praćenja usvojenih znanja i vještina tijekom nastave, čime student stječe do 70% ocjene već tijekom nastave, a do 30% na završnom ispitu (koji je obavezan). Također, uveden je novi sustav ocjenjivanja prema preddiplomskim i diplomskim kriterijima, te sustav postotnog ocjenjivanja. Redoviti student koji nije ostvario upisane ECTS bodove u akademskoj godini, dužan je ponovno upisati iste predmete u novoj akademskoj godini i, sukladno studijskom programu, razliku predmeta do 60 ECTS bodova (uz dozvoljeno odstupanje tijekom studija od ukupno 5%

od minimalnog broja ECTS bodova na studijskom programu).

Za šestogodišnji studij **Medicine** podaci govore da je od generacije koja je upisala studij prije 8 godina diplomiralo 64,96% studenata; od generacije koja je upisala studij prije 7 godina diplomiralo je 60,31%; od generacije koja je upisala studij prije 6 godina diplomiralo je 52,94%, a dodatnih 11,02% je ostvarilo više od 2/3 ECTS-a). Prosječna ostvarena ocjena svih diplomiranih studenata Medicine kreće u rasponu od 4,124 - 4,352.

Za petogodišnji studij **Dentalne medicine** (šestogodišnji program upisali su studenti tek u akademskoj 2010./2011.) podaci govore da je od generacije koja je upisala studij prije 8 godina diplomiralo 86,66% studenata; od generacije koja je upisala studij prije 7 godina diplomiralo je 83,33%; od generacije koja je upisala studij prije 6 godina diplomiralo je 66,66%, od generacije koja je upisala studij prije 5 godina diplomiralo je 33,33%, a dodatnih 42,42% je ostvarilo više od 2/3 ECTS-a. Prosječna ostvarena ocjena svih diplomiranih studenata Dentalne medicine kreće u rasponu od 3,691 – 4,418.

Za trogodišnji **Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo** podaci govore da je od generacije koja je upisala studij prije 8 godina diplomiralo 81,25% studenata; od generacije koja je upisala studij prije 7 godina diplomiralo je 62,5%; od generacije koja je upisala studij prije 6 godina diplomiralo je 81,81%, od generacije koja je upisala studij prije 5 godina diplomiralo je 80%. Prosječna ostvarena ocjena svih diplomiranih studenata Preddiplomskog sveučilišnog studija Sanitarno inženjerstvo kreće u rasponu od 3,691–4,418. Za dvogodišnji **Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo** prolaznost studenata u analiziranim akademskim godinama je 100% (s prosječnom ocjenom diplomiranih studenata od 4,439 do 4,527).

Prolaznost ispitivanih generacija (koje su upisale studije 2006./2007. nadalje) iznosi za Stručni studij **Medicinsko laboratorijska dijagnostika** od 56,25 do 86,66% (prosječna ocjena od 3,39 do 3,82), za **Radiološku tehnologiju** od 81,25 do 84,61% (prosječna ocjena od 3,505 do 3,885), za **Fizioterapiju** od 78,04 do 100% (prosječna ocjena od 3,722 do 4,378), **Sestrinstvo** 84,05 do 91,78% (prosječna ocjena od 3,78 do 3,95), **Primaljstvo** 84,21 do 100% (prosječna ocjena od 3,76 do 3,79).

Zaključno, neki sveučilišni studijski programi imaju manju prolaznost od očekivane i podatak o broju studenata koji ne završe studij u predviđenom roku ne zadovoljava nas. Međutim, kroz sve institucijske mehanizme pokušavamo povećati prolaznost, ali pritom posebno pazimo da se održi sustav kvalitete i kriteriji ocjenjivanja. Održavanjem optimalnog omjera nastavnika i studenata, cjelovitim radom na kvaliteti nastavnog procesa kroz institucijski sustav osiguranja kvalitete, preispitivanjem korisnosti uvođenja novih organizacijskih cjelina za održavanje nastave (trimestri, turnusi, blokovi kliničke nastave) ili osiguravanjem rada u malim grupama studenata na Medicinskom fakultetu kontinuirano se radi na povećanju prolaznosti studenata na višu godinu studija. Također ih sustavom ocjenjivanja potičemo na kontinuirani rad i pritom koristimo više mogućnosti pružanja potpora studentima tijekom studiranja. Međutim, još ne možemo reći da smo na svim studijima postigli zadovoljavajuću prolaznost u studiju i ipak značajan broj studenata ne završi studij u roku.

c) Navedite način na koji obavještavate buduće studente o Vašem visokom učilištu i studijskim programima koje nudite (kvalifikacija, kompetencije, mogućnost daljnjeg obrazovanja i zapošljavanja) – informacijski paketi, mrežne stranice, brošure, letci i slično.

Od akademske 2013/2014. godine Sveučilište u Rijeci izradilo je za cijelo Sveučilište tzv. Online smotru Sveučilišta koja je dostupna na poveznici: <http://smotra.uniri.hr/>. Informacijski paketi za sve studijske programe Medicinskog fakulteta u Rijeci sadrže slijedeće podatke:

1. Podaci o Medicinskom fakultetu u Rijeci: Naveden je kratki povijesni osvrt, pregled razina studija koji se izvode, vizija i misija fakulteta, ciljevi razvoja ustanove. Također, upućuje pristupnike na mrežne stranice fakulteta (www.medri.uniri.hr/), gdje se mogu pogledati i dva promotivna filma o fakultetu (www.uniri.hr/index.php?option=com_content&view=article&id=15&lang=hr) i (<https://www.youtube.com/watch?v=4bb-dq7yrNw&feature=youtu.be>)

2. Nazivi studijskih programa i upisne kvote

3. Podaci o studijskim programima i podaci o ishodima učenja i mogućnosti zapošljavanja: priloženi su posebni dokumenti za svaki studij

4. Podaci o uvjetima upisa na pojedini studijski program: priložen je poseban dokument s uvjetima upisa

5. Podaci o mogućnosti mobilnosti studenata i/ili internacionalnim aktivnostima vezanim za studijski program: Navedena je mogućnost suradnje s brojnim drugim medicinskim fakultetima, kao što su Medicinski fakultet Sveučilišta u Hyogu (Japan), Medicinska škola pri Tehnološkom institutu u Rochesteru (SAD), medicinskim fakultetima u Švedskoj, Francuskoj, Austriji, Italiji, Sloveniji, BiH, Makedoniji, Crnoj Gori itd. Također, navedeni su programi preko kojih studenti mogu ostvariti mobilnost: npr. Erasmus programi EU u obliku studijskog boravka ili stručne prakse. Nadalje, upućeni su na mrežne stranice gdje se takvi natječaji oglašavaju: mrežne stranice fakulteta (www.medri.uniri.hr) i Sveučilišta u Rijeci (www.uniri.hr).

6. Podaci o jednom tipičnom kolegiju na studijskom programu i obvezama (u prilogu su podaci o tipičnom kolegiju na svakom studiju – opis predmeta i izvedbeni nastavni plan)

7. Podaci o postojanju studentskih i drugih servisa na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci

Navedene su važnije studentske aktivnosti (vezano za humanitarne akcije, edukaciju mlađih kolega i srednjoškolaca, međunarodne razmjene, aktivnosti Studentskog zbora, izdavanje studentskog časopisa, organizacije studentskih kongresa i dr.), a navedene su i studentske udruge (s poveznicama) koje djeluju na Fakultetu:

- Fakultetski odbor svih studenata – www.foss.hr
- Studentski zbor Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci
- Croatian Medical Students' International Comitee – www.cromsic.hr
- CroADS
- Sportski odbor svih studenata

8. Podaci o nekim posebnostima Medicinskog fakulteta u Rijeci

Navedene se neke važnije znanstvene aktivnosti unutar fakulteta, kao i značaj fakulteta u razvoju znanstvene djelatnosti i uvođenju novih tehnologija (monoklonska protutijela, ciljane mutacije gena, i dr.), što zajedno s nabavom sofisticirane opreme i kvalitetnim radom više istraživačkih skupina dovodi do postizanja međunarodno zapaženih rezultata i projekata. Posebno se navode strateški važni projekti kao što su projekt razvoja translacijskih medicinskih istraživanja (TransMedRi), čiji je cilj ojačati suradnju između bazičnih i kliničkih istraživanja te ostvariti nove iskorake u razvoju Fakulteta (poveznica na <http://transmedri.uniri.hr/>).

9. Adresa e-pošte i telefonski broj na kojem zainteresirani mogu dobiti odgovore na sva pitanja

Navedene su sve važne informacije u vezi upisa na Medicinski fakultet u Rijeci i poveznica na mrežnu stranicu gdje se one objavljuju (www.medri.uniri.hr -pod "UPISI" - "Upisi u akad. 2014/2015. godinu"). Pristupnike se upoznae s vrstom informacija i obavijesti koje moraju pratiti vezano za upis (npr. parametri vrednovanja, upisne kvote, zadnji rok za prijavu na sve studije, rok za prijavu na dodatnu provjeru znanja , raspored održavanja dodatnih provjera, rok i način slanja dokumenata o radnom iskustvu, izvadak iz Natječaja Sveučilišta u Rijeci s podacima vezanim za upis na Medicinski fakultet, rezultati dodatnih provjera, konačan popis upisanih studenata, broj slobodnih mjesta za jesenski rok i dr.), kao i poveznica na publikaciju "*Prijave ispita državne mature 2013./2014. i prijave za upis na studijske programe*" (MZOŠ, AZVO i NCVVO, CARNet), koja sadrži sve potrebne podatke o načinu prijave u sustav "Postani-student". Također se navode svi brojevi telefona Službe za studentske poslove Medicinskog fakulteta na kojima se dobivaju detaljne obavijesti.

10. Poveznice na galerije slika, fotografija ili ilustracija: Navedene su poveznice na naše mrežne stranice s galerijom slika kojima želimo približiti prostore i zaposlenike našeg fakulteta budućim studentima.

d) Opišite razloge kojima ste se vodili prilikom provjere ishoda učenja studenata (tablica 2.3). Navedite mjere kojima se osigurava nepristranost i objektivnost na ispitima.

Tablica 2.3. prikazuje na koji način se provjeravaju ishodi učenja na svim studijskim programima. Posebno smo analizirali strukturu završnog ispita.

Prema Pravilniku o studijima iz 2008. rad studenata na predmetu vrednuje se i ocjenjuje tijekom nastave i na završnom ispitu sukladno studijskom programu. Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom Europskog sustava stjecanja i prijenosa bodova (ECTS) i bročanog sustava. Praćenje i ocjenjivanje studenata za svaki predmet obavlja se tijekom nastave i na završnom ispitu kako slijedi: ukupan postotak uspješnosti

studenta tijekom nastave (nazočnost na nastavi, kolokviji, međuispiti i druge aktivnosti na nastavi utvrđene studijskim programom) čini do 70% ocjenskih bodova i ukupan postotak uspješnosti studenata na završnom ispitu čini do 30% ocjenskih bodova. Uspjeh studenta za svaki predmet izražava se ECTS skalom ocjenjivanja u postocima od 0 do 100% ocjenskih bodova pri čemu prolazna ocjena na preddiplomskom studiju ne može biti niža od 40% ocjenskih bodova, a na diplomskom sveučilišnom studiju ne može biti niža od 50% ocjenskih bodova. Ispitni prag na završnom ispitu ne može biti manji od 50% uspješno riješenih zadataka. Konačna ocjena je zbroj postotka ostvarenog tijekom nastave i postotka ostvarenog na završnom ispitu. Prema Pravilniku ispit se polaže kao pisana provjera znanja, usmena provjera znanja, izvedbom praktičnog rada ili bilo kojom kombinacijom navedenih oblika.

Raznovrsni oblici provjere znanja, bilo usmenim ili pismenim putem, siguran su način kojim se može utjecati na veću objektivnost ocjenjivanja i provjere konačnih znanja i kompetencija. Veliki obim ili kompleksnost sadržaja nekog predmeta na pojedinom studijskom programu zahtijeva stalno poticanje kontinuiranog rada studenta tijekom nastave. To se postiže kroz izvođenje manjih testova nakon pojedinog seminara, polaganjem kolokvija nakon većeg dijela gradiva, ili poticanjem studentskog rada i istraživanja kroz pisanje seminarskih radova ili izrade prezentacija, te stimuliranjem aktivnosti studenta u diskusijama na seminarima i vježbama, a posebno kroz savladavanje praktičnih vještina na vježbama. Najvažnije promjene koje je donio novi Pravilnik o studijima su upravo vezane za poticanje studenata na kontinuirani rad tijekom nastave i vrednovanje tog rada kroz postepeno sakupljanje ECTS bodova (što čini maksimalno 70% ocjene), a ukupan postotak uspješnosti studenata na završnom ispitu čini 30% ocjene. Ovim sustavom nastoji se «odgovornost» sa završnog ispita prebaciti na nastavu i neposredan rad sa studentima, što svakako donosi niz prednosti i sigurno doprinosi povećanju prolaznosti. Ukoliko student tijekom nastave ne skupi Pravilnikom određen minimalan broj ECTS bodova, ne može pristupiti završnom ispitu. Također, u provjeri znanja studenta osobito je važna usklađenost nastavnih sadržaja, zadane obvezne i dodatne literature, ali i precizno definiranih ishoda učenja za pojedini predmet, na čemu intenzivno radimo.

U našim studijskim programima najveći broj predmeta koriste kombinaciju pisane i usmene provjere postignutih ishoda učenja na završnom ispitu, a na kliničkim predmetima koriste se kombinacije svih navedenih oblika provjere. Definirani načini provjere ishoda učenja na pojedinim predmetima prilagođeni su sadržaju i ciljevima kolegija, a posebno vodimo računa o specifičnostima ishoda učenja u kliničkim predmetima koji se zasnivaju na usvajanju praktičnih vještina. Upravo kombinacija svih oblika provjere ishoda učenja, kao i način stjecanja ocjenskih bodova već tijekom nastave doprinosi objektivnosti i nepristranosti na ispitima.

e)Navedite mišljenja studenata o odnosima studenata i nastavnika izražena putem provedenih anketa ili na druge načine i komentirajte moguće probleme i postupke u njihovu rješavanju te način obavještavanja studenata o poduzetim mjerama.

Na Medicinskom fakultetu postupke kontinuiranog praćenja kvalitete nastave provodi Odbor za osiguravanje i unapređivanje kvalitete, a u suradnji s Odborom za kvalitetu Sveučilišta u Rijeci. Odbor fakulteta organizira, koordinira i provodi postupke vrednovanja i razvija unutarnje mehanizme osiguranja i unapređivanja kvalitete. Uspostavljena je administrativno-tehnička podrška sustava za unapređivanje kvalitete kroz rad Ureda za kvalitetu, u čiji sastav ulazi 10 studenata - predstavnika različitih godina studija koji sudjeluju u provedbi ankete i radu samog Odbora. Ispunjeni anketni listići obrađuju se jedinstveno za sve fakultete pri Centru za unaprjeđenje kvalitete Sveučilišta u Rijeci, a jednom godišnje dostavljaju nam se rezultati za prethodnu akademsku godinu.

Od akademske 2005./2006. godine kontinuirano do danas provode se standardizirane studentske ankete o kvaliteti nastavnog procesa i nastavnika koji su sudjelovali u izvođenju nastave određenog predmeta više od 30%, i to neposredno nakon provedene nastave na predmetu, a prije pristupanja završnom ispitu, kako rezultati ispita ne bi utjecali na mišljenje studenta o provedenoj nastavi. Na Medicinskom fakultetu su sustavno provedeni evaluacijski postupci za sve studijske programe preddiplomskih, integriranih preddiplomskih i diplomskih studija, te diplomskih studija. Anketa se ne mora nužno provoditi svake godine za svakog nastavnika, već potrebu anketiranja iskazuje voditelj predmeta ili pročelnik katedre. Po završetku svakog ciklusa evaluacije, dobiveni rezultati za pojedinog nastavnika ili za određeni kolegij dostavljaju se u cijelosti na uvid predsjedniku Odbora, prodekanu za nastavu, Dekanu fakulteta. Svakom

pročelniku dostavljaju se samo rezultati za nastavnike zaposlene na katedri, a on ih je dužan proučiti i dostaviti svakom nastavniku ponaosob, kako bi i sami anketirani nastavnici imali uvid u dobivene ocjene, ali i komentare napisane u anketnim listićima. U slučaju da je neki nastavnik loše ocijenjen u nekom segmentu svojeg rada ili odnosa prema studentima, pročelnik je dužan s njim razgovarati, ukazati mu na problem, savjetovati ga i zajedno s njim naći mehanizme kako pristupiti rješavanju problema ili nepravilnog odnosa prema nastavi, te ponovno provesti anketu kako bi se provjerio napredak. Također, prema Pravilniku o uvjetima i postupku izbora u zvanja i na odgovarajuća radna mjesta (http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/assets/Pravilnik_o_uvjetima_postupku_izbora.pdf) (IV.1. članak 9.) pristupnici moraju imati pozitivnu evaluaciju održane nastave od povjerenstva i studenata za prvi izbor ili izbor u više zvanje. Potvrdu o pozitivnoj ocijenjenoj institucijskoj anketi od strane studenata nastavnicima izdaje Ured za kvalitetu, a prema rezultatima institucijske studentske ankete. Pozitivnom ocjenom smatra se ocjena od 3,0 na više. Nadalje, predsjednik Odbora podnosi godišnji izvještaj o provedenim aktivnostima Odbora na tematskoj sjednici Fakultetskog vijeća, navodeći koje katedre su provele anketiranje u protekloj akademskoj godini, te koliko nastavnika nije zadovoljilo navedene kriterije pozitivne ocjene.

U anketi se ocjenjuje odnos nastavnika prema nastavi i studentima kroz postavljena pitanja koja ocjenjuju:

- redovitost održavanja nastave,
- informiranost studenta o ciljevima nastave i radnim zadacima,
- sposobnost nastavnika u povezivanju sadržaja predavanja s vježbama
- sposobnost nastavnika u povezivanju sadržaja nastave sa strukom u cjelini
- način i razumljivost prezentiranja gradiva pojedinog predmeta
- korištenje praktičnih primjera za ilustraciju novih pojmova
- sposobnost nastavnika u poticanju na samostalnost u radu i kritičko mišljenje
- sposobnost nastavnika u motiviranju za stjecanje znanja i savladavanju programa kolegija
- odnos nastavnika prema studentu
- dostupnost i otvorenost nastavnika za komunikaciju
- sposobnost nastavnika u poticanju interakcije i suradnje među studentima
- postojanje korisne povratne informacije o radu studenta
- postojanje redovitog praćenja i vrednovanja rada studenta
- korisnost pohađanja nastave dotičnog kolegija

Svrha studentske ankete je višestruka, a odnosi se na:

- Praćenje kvalitete nastave i nastavnika koji sudjeluje u izvođenju nastave
- Provođenje rasprave o uspješnosti provedbe pojedinog kolegija
- Razvijanje metoda kako unaprijediti nastavni proces i time doprinijeti većoj prolaznosti i poboljšanju uspjeha studiranja
- Organiziranje radionica na kojima se nastavnici mogu educirati o novim i suvremenim metodama poučavanja i provjere znanja
- Postupak reizbora ili izbora u više zvanje (po uvjetima Rektorskog zbora), a koji zahtjeva prilaganje pozitivno ocijenjene studentske ankete

Osim kroz studentsku anketu, studenti svoje primjedbe mogu preko studentskih predstavnika iskazati izravno prodekanima za pojedine studije ili prodekanu za nastavu. U studentskoj organizaciji čak postoji studentsko povjerenstvo za nastavu, a predstavnik za nastavna pitanja sve primjedbe objedinjuje i iznosi ih prodekanu za nastavu.

Također, na svakoj sjednici Fakultetskog vijeća postoji redovita točka dnevnog reda, naslovljena *Studentska pitanja*, tako da studenti mogu i izravno iskazati neki problem u vezi izvođenja nastave ili provedbe ispita. Predstavnik studenata svih godina (u ovom trenutku je to predsjednik Studenskog zbora Medicinskog fakulteta u Rijeci) prisustvuje redovito i sjednicama Dekanskog kolegija i tamo izravno sa članovima Uprave rješava tekuća studentska pitanja. Studenti su članovi i svih stalnih povjerenstava na fakultetu, tako da neposredno doprinose njihovom radu. Također, studenti redovito sudjeluju na Vijećima godina (sastanci svih voditelja predmeta na istoj godini nekog studija na kojima se dogovara satnica izvođenja predmeta i međusobno usklađuju ispitni termini). Moramo naglasiti da prisustvo studenata koji

su već položili predmete te godine studija, uz prisustvo studenata koji će tek upisati te iste predmete značajno doprinosi boljoj organizaciji nastave i smanjuje naknadne studentske primjedbe na izvedbu nastave na minimum. Također, održana je i studentska tribina, vezano uz provođenje i značaj institucijske studentske ankete, u organizaciji Odbora. Namjera ove tribina bila je ostvarivanje izravne komunikacije između Odbora i svih studenata, a ne samo putem studentskih predstavnika. Odražavanje tribine pokazalo se vrlo korisnim, i stav je Odbora da bi se ovakve tribine trebale redovito održavati.

Najčešća studentska pitanja vezana su za mogućnosti održavanja popravnih kolokvija ili parcijala, koji bi omogućili studentima izlazak na završni ispit. Ponekad se problemi odnose i na organizaciju nastave pojedinog kolegija, obzirom da satnica više studijskih programa mora biti međusobno vrlo precizno usaglašena, tako da je i za očekivati da ponekad dođe do takvih problema jer se različiti studijski programi izvode u različitim organizacijskim cjelinama. Takve primjedbe rješavaju pojedini prodekani ili voditelji studija u dogovoru s voditeljima pojedinih predmeta, a o tome budu obaviješteni i pročelnici katedri. Također, ponekad se radi o nejasnoćama kod primjene pravila vezanih za nastavu i provedbu ispita, a određena su Pravilnikom o studiranju. U proteklom razdoblju sve su pritužbe vezane uz nastavu uspješno riješene, tako da možemo reći da su višestruki mehanizmi rješavanja studentskih pitanja učinkoviti, ali da svakako moramo i dalje raditi na podizanju kvalitete nastave, težiti boljoj organizaciji sa zajedničkim ciljem poboljšanja prolaznosti studenata, uspješnosti studiranja, ali i povećanja zadovoljstva studenata nastavom i nastavnicima fakulteta.

U postupku je pisanje novog Priručnika o kvaliteti Medicinskog fakulteta u Rijeci, koji bi trebao unijeti neke izmjene u postupku anketiranja studenata, tako da bi postojala mogućnost studentske inicijative za pokretanje provedbe ankete za pojedinog nastavnika (bilo da su nezadovoljni radom nastavnika/katedre ili obrnuto, ukoliko žele pohvaliti rad nekog nastavnika). Do sada je provedbu ankete inicirao voditelj predmeta, periodično za pojedinog nastavnika koji je na predmetu sudjelovao više od 30%. Studentska inicijativa pokazala se opravdanom na nekoliko konkretnih primjera, tako da je Odbor uvrstio tu mogućnost u novi Priručnik i nadamo se da će donijeti novu kvalitetu u sustavu održavanja nastave. Iako postoje inicijative za javnim objavljivanjem rezultata studentskih anketa, članovi Odbora (u njima sudjeluju nastavnici, suradnici, studenti, vanjski dionik i pravnik) zasada se slažu da se rezultati prikazuju sumarno po katedrama na tematskoj sjednici Fakultetskog vijeća, a da se nastavnike koji ne zadovoljavaju minimalne kriterije kvalitete zapriječi u daljnjem radu sa studentima kroz mehanizme onemogućavanja napredovanja u znanstveno-nastavnim i nastavnim zvanjima. Stav je Odbora da su mehanizmi koji stoje pročelnicima katedri ili samom dekanu na raspolaganju puno učinkovitiji u smislu poticanja popravka onih nastavnika koji nisu dobro ocjenjeni, nego što bi bilo javno objavljivanje ocjena anonimnih studentskih anketa.

f) Iznesite svoje mišljenje o problemu smještaja i prehrane studenata Vašega visokog učilišta. Ako postoji, navedite i komentirajte organizaciju izvannastavnih aktivnosti za studente (tečajevi, sport, rekreacija i ostalo). Komentirajte stanje studentskog standarda na Vašem visokom učilištu (prema podacima u tablici 3.2) i procijenite stupanj korištenja. Ako niste zadovoljni postojećim stanjem, navedite razloge i predložite moguća rješenja.

I. Smještaj studenata:

Studentima se kao opcija smještaja nudi privatni smještaj ili smještaj u studentskim domovima. Privatni smještaj ovisi o financijskim mogućnostima studenata, a u ponudi su garsonijere, višesobni stanovi u kojima živi više studenata ili pak iznajmljivanje samo soba unutar kućanstava. Također, svake godine Ministarstvo provodi natječaj za subvenciju privatnog smještaja. Dobivena sredstva nisu previsoka, ali svakako mogu pripomoći studentima u njihovom budžetu.

Manjina je studenata koji imaju mogućnost boraviti u studentskom domu i za njih zaista možemo reći da su u privilegiranoj položaju. Za cijenu od 360 kn studentski dom nudi studentima prilično lagodan život te su im, uz smještaj, osigurani topla voda, grijanje, besplatan internet, učionica te imaju vlastitu kantinu koja im je uvijek dostupna. Osim u studentskom domu, dio studenata pronalazi smještaj u učeničkim domovima ukoliko u njima ostane nepopunjenih mjesta. Boravak u učeničkom domu je ipak nešto rigorozniji zbog suživota sa srednjoškolicima, što uključuje i obavezan dolazak u dom prije 22 sata, te redovite provjere. No, zbog visokih cijena privatnog smještaja dijelu studenata ni takvi uvjeti u učeničkim domovima ne predstavljaju problem i odlučuju se na taj oblik alternativnog smještaja.

Obzirom da smještaj u domovina pronalazi relativno mali broj studenata, svega njih tisuću na 15000 studenata koji studiraju u gradu Rijeci, osiguranje novih smještajnih kapaciteta postavilo se kao prioritetno pitanje. Ubrzo očekujemo otvaranje novog studentskog doma na Sveučilišnom kampusu na Trsatu koji će omogućiti većem broju studenata bolje i lakše uvjete studiranja.

II.Prehrana studenata:

Studentima su na raspolaganju tri objekta studentske prehrane: restoran „Indeks“ (udaljen desetak minuta hoda od fakulteta), studentska kantina „Medicinar“ u okviru samog fakulteta, te restoran „Kampus“ u neposrednoj blizini KBC Rijeka – lokalitet Sušak. Studenti ostvaruju pravo na subvencioniranu prehranu uz korištenje studentske kartice (x-ice) u svim objektima. Posebnost među sastavnicama Sveučilišta je studentska kantina „Medicinar“ u sklopu Medicinskog fakulteta, budući smo jedini fakultet na Sveučilištu sa studentskom kantinom. Od akademske godine 2014./2015. asortiman studentske kantine je proširen te se uz standardnu ponudu sendviča studentima nude kroasani, burek, hot dog, čokoladno mlijeko, cijedeni sokovi. U tijeku je izrada idejnog nacrtu za proširenje kantine „Medicinar“ koja će, vjerojatno od slijedeće akademske godine, studentima nuditi i tri kuhana jela dnevno.

III.Organizacija izvannastavnih aktivnosti za razdoblje od 2009. do 2014.:

Organizacija izvannastavnih aktivnosti

Brojne studentske aktivnosti na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci, uz kontinuiranu i snažnu podršku od strane Uprave i djelatnika Fakulteta organizira Studentski zbor, kao i studentske udruge koje djeluju pri Fakultetu: FOSS MedRi (Fakultetski odbor svih studenata Medicinskog fakulteta u Rijeci), CroMSIC (Međunarodna udruga hrvatskih studenata medicine), EMSA (Europska medicinska studentska asocijacija), CroADS (Hrvatska udruga studenata dentalne medicine), studentske skupine i studenti pojedinci. Za istaknuti je, na početku, kako FOSS MedRi, djeluje pri Medicinskom fakultetu gotovo od samog osnivanja Fakulteta i predstavlja najstariju studentsku organizaciju na riječkom Sveučilištu.

U posljednjem petogodišnjem razdoblju, organizacija izvannastavnih aktivnosti bila je usmjerena na provedbu međunarodnih razmjena, sudjelovanje i organizaciju međunarodnih i domaćih studentskih znanstvenih skupova, podizanje kvalitete i standarda studiranja, popularizaciju i uključenost studenata u znanstveno-istraživački rad, organizaciju javno-zdravstvenih, medicinsko-popularizacijskih i humanitarnih projekata, kulturnih i sportskih aktivnosti te ostalih studentskih izvannastavnih inicijativa.

Međunarodnu razmjenu studenata medicine organizira studentska udruga CroMSIC, pri čemu na godišnjoj razini pedesetak studenata medicine ima priliku sudjelovati na kliničkoj praksi u trajanju od mjesec dana na različitim klinikama i medicinskim fakultetima diljem svijeta, kao što jednak broj studenata iz cijelog svijeta, tijekom ljetnih mjeseci realizira svoju kliničku praksu kroz studentsku razmjenu u Kliničkom bolničkom centru Rijeka. Osim toga, troje studenata godišnje sudjeluje u bilateralnoj razmjeni s "Hyogo College of Medicine" u Japanu, te četiri studenta na "University of Rochester" u Sjedinjenim Američkim Državama. Uz stručne i znanstvene razmjene, studenti aktivno i pasivno sudjeluju u brojnim međunarodnim znanstvenim kongresima i skupovima, kao i sastancima međunarodnih udruženja studenata čiji su članovi (IFMSA, EMSA, IADS). Od 2010., svake godine se na Fakultetu organizira Studentski kongres s međunarodnim sudjelovanjem "Prehrana i klinička dijetoterapija", a od 2011., na godišnjoj razini organizira se i međunarodni Studentski kongres neuroznanosti - NeuRi.

O kvaliteti i standardu studiranja posebno se brine Studentski zbor te Povjerenstvo za nastavu (NOSS), čiji članovi (predstavnici studenata), aktivno sudjeluju u radu Fakultetskog vijeća, kao i drugih odbora Fakulteta pri čemu su na svim razinama uključeni u pripremu i donošenje odluka i mjera koje se tiču kontinuiranog poboljšanja uvjeta studiranja. U tom smislu, digitalna podrška omogućena je i kroz redovito ažuriranje internet portala foss.hr i perpetuum-lab.com.hr s on-line vodičima za brucose i apsolvante, te sa velikom količinom besplatnih nastavnih, znanstvenih i stručnih sadržaja. U studentskim prostorijama, studentima je omogućeno neograničeno korištenje četiri računala s pristupom internetu, kao i LAN s bežičnom mrežom.

Organizacijom tradicionalnog Humanitarnog koncerta hrvatskih studenata medicine, riječki medicinari realiziraju već petu godinu zaredom jedinstven kulturno-umjetnički događaj. S druge strane, okupljeni u inicijativu "Artnatomija", 2013. su organizirali likovnu izložbu studenata i doktora medicine, a pri Fakultetu djeluje i povjerenik za studente Hrvatskog narodnog kazališta Ivana pl. Zajca. Dugi niz godina

izdaje se studentsko glasilo - Speculum, tradicionalan je i Humanitarni bal medicinara, a tijekom 2014. godine studenti su pokrenuli i inicijativu za osnivanjem Mješovitog pjevačkog zbora studenata Medicinskog fakulteta.

Uključenost studenata u različite vidove znanstveno-istraživačkog procesa, te popularizaciju znanosti kroz projektne aktivnosti, realizira se kroz djelovanje Povjerenstva za znanost (ZOSS), koje afirmira znanstveno-istraživački rad, kontinuirano organizira popularno-znanstvena predavanja, tribine i radionice o znanstvenoj metodologiji. Više desetaka studenata direktno je uključeno u različite faze znanstvenih istraživanja na pojedinim klinikama i zavodima, te su studenti članovi uredništava stručno-znanstvenih časopisa koji se izdaju pri Fakultetu (Acta medico - historica Adriatica i Medicina Fluminensis), kao i članovi organizacijskih odbora skupova koje (su)organizira Fakultet, prvenstveno kroz tehničko-logističku podršku.

U okviru Riječkog sveučilišnog sportskog saveza, kao i Studentskog športskog društva SOSS, studenti su, osim u redovitu nastavu tjelesne i zdravstvene kulture, uključeni i u brojne sportske aktivnosti, turnire i natjecanja na sveučilišnoj lokalnoj, nacionalnoj i međunarodnoj razini. Svake godine sudjeluju i u regionalnom sportskom natjecanju studenata (bio)medicinskih fakulteta - Humanijadi, čiji su organizacijski domaćin bili 2014. godine.

Na kraju, od brojnih izvannastavnih aktivnosti, studenti medicine, koji su već svojim stručnim pozivom snažno orijentirani prema prevenciji bolesti i unaprijeđenju zdravlja, organiziraju brojne javno-zdravstvene, medicinsko-popularizacijske i humanitarne projekte. Tijekom cijele godine, realiziraju se vrlo uspješne preventivne aktivnosti namijenjene širem građanstvu, a u kojima volonterski sudjeluje više stotina studenata i djelatnika Fakulteta. Neke od njih su: Kapi života (FOSS), Dani zdravlja (FOSS), Tjedan mozga (FOSS), Stani uz mene - kampanja za destigmatizaciju duševnih bolesti (SZ), Dan sestinstva (FOSS), Čiste ručice (FOSS), Zdravi otoci i Zdrave planine (FOSS), Vrijeme sazrijevanja (EMSA), tribine o ovisnostima i spolno prenosivim bolestima (CroMSIC i EMSA), debatni turniri (FOSS), te prigodna obilježavanja Svjetskog dana zdravlja (EMSA), Svjetskog dana mentalnog zdravlja (SZ), Tečaj kirurškog šivanja (CroMSIC), Svjetskog dana borbe protiv raka i AIDS-a (CroMSIC), Zubić vile (CroADS), Teddy Bear Hospital (EMSA) i dr. Nezaobilazni su i brojni programi zabavnog karaktera (Krvavica, Bručošijada, sudjelovanje na Riječkom međunarodnom karnevalu, FOSS i CroMSIC partyji).

Zaključno, studenti Medicinskog fakulteta imaju priliku tijekom svog obrazovanja sudjelovati u brojnim izvannastavnim aktivnostima, koje pod motom "studenti za studente", organiziraju Studentski zbor i studentske organizacije koje djeluju pri Fakultetu. Kao dokaz tome, tri su i Rektorove nagrade za studentski aktivizam i volonterizam (utemeljene 2011. god.). Uključenjem studenata u neke od projekata, inicijativa ili manifestacija, povećava se kvaliteta i standard studiranja i odgaja kvalitetnije buduće stručnjake u području biomedicine i zdravstva.

Uzimajući u obzir sve segmente studentskog standarda, možemo reći da je on na našem fakultetu na zadovoljavajućoj razini, ali svakako ima mjesta za poboljšanja. Tehnička opremljenost fakulteta za izvođenje nastave je vrlo dobra, ali bi prostora za učenje trebalo biti malo više obzirom na broj studenata, kao i dostupnost računalne opreme za učenje. Prehrana je osigurana u krugu fakulteta ali ne i mogućnost dobivanja toplog obroka, dok probleme sa smještajem studenata vidimo kao problem cijelog Sveučilišta (koji će se riješiti skorom izgradnjom novog Studentskog doma na prostoru Kampusu). Sportsko igralište u krugu fakulteta ne zadovoljava potrebe studenata za bavljenje sportom, ali je pristup određenim fitness centrima subvencioniran od strane fakulteta, što dijelom zadovoljava studente u potrebama za bavljenje sportom tijekom studija. Studenti imaju prilike baviti se brojnim vannastavnim aktivnostima koje koordiniraju prvenstveno studentske organizacije, a za to imaju i potporu Uprave fakulteta. Radi se na brojnim studentskim projektima, manifestacijama ili društvenim događanjima. Održani su razni studentski kongresi, studenti su aktivno pomagali u brojnim akcijama dobrovoljnog darivanja krvi, provodili su edukaciju mlađih studenata o aktualnim temama u zdravstvu i životu uopće. Također, studenti viših godina aktivno su uključeni u pomaganje studentima nižih godina (mentorski sustav, demonstrature, pomaganje kod upisa u prvu i više godine i dr.). Studenti već tradicionalno sudjeluju u mnogim sportskim događanjima (unutar UNISPORT Lige) i pritom moramo naglasiti da studenti Medicinskoga fakulteta u Rijeci imaju vrlo zapažene uspjehe i već više godina svojim sportskim rezultatima osiguravaju „titulu“ najuspješnijeg fakulteta na Sveučilištu u Rijeci

g)Navedite moguće posebne mjere koje je Vaše visoko učilište uvelo kako bi motiviralo studente na veće zalaganje i učenje (nagrade, priznanja i ostalo) i komentirajte učinak tih mjera.

Od akademske 2008/2009 godine u primjeni je novi Pravilnik o studijima, a koji regulira formiranje završne ocjene tog predmeta na način da sakupljeni bodovi na aktivnoj nastavi čine do 70 % konačne ocjene, a da bodovi zarađeni na završnom ispitu čine do 30 % ocjene. Takav način ocjenjivanja stimulira studenta na kontinuirano učenje i zalaganje, i samim tim na lakše savladavanje sadržaja tog predmeta, a istovremeno vrednuje aktivnost i stečeno znanje tijekom odvijanja nastave, tako da se time trud i aktivnost studenta nagrađuje. Veći broj kolegija je slične principe nagrađivanja studentskih aktivnosti tijekom odvijanja nastave imao i prijašnjih godina, ali je sada to regulirano novim Pravilnikom.

Što se tiče motiviranja studenata na učenje kroz sustav nagrađivanja, možemo reći da Dekan svake godine na svečanoj sjednici Fakultetskog vijeća povodom Dana fakulteta dodjeljuje nagrade i priznanja najboljim studentima sveučilišnih i stručnih studija, a prema Pravilniku o nagrađivanju studenata. Bodovna lista formira se ravnopravno od predloženika po kriteriju najbolje prosječne ocjene tijekom akademske godine. Predloženici za dobivanje nagrada moraju biti upisani u narednu godinu s položenim svim ispitima iz protekle godine, kroz studij nisu smjeli ponavljati godinu, i najmanja im je prosječna ocjena iz svih položenih ispita mogla biti 4.00, a najmanje 4,5 iz predmeta za godinu za koju se nagrađuju. Predloženici za nagradu s osnova cijelog studija moraju imati prosječnu ocjenu iz svih godina studija 4,5, ocjenu diplomskog ili završnog rada najmanje 4,5, te se kao uvjet uzima i dužina trajanja studija. Također se nagrađuju i studenti po kriteriju prosjeka kliničkih predmeta koji ne smije biti manji od 4,5. Nagrade su u obliku diplome/pohvale uz simboličan poklon, a obično nagradu najboljem diplomiranom studentu dodjeljuje Klinički bolnički centar u obliku laptopa ili subvencije školarine za poslijediplomski studij.

Ovakav način ocjenjivanja koji vrednuje trud studenta tijekom studiranja, kao i dodjela nagrada i priznanja najboljim studentima jako su dobar način motiviranja studenata na učenje i svakako takve načine stimulacije treba održavati.

h)Navedite koje oblike podrške studentima pruža visoko učilište (mentorstva, savjetovanje u karijeri, pomoć pri učenju, pomoć studentima s posebnim potrebama i međunarodnim studentima, pravna i financijska podrška i slično).

Na Medicinskom fakultetu u Rijeci već niz godina postoji ustrojen mentorski sustav u kojem se studentima prve godine studija dodjeljuje mentor iz redova nastavnika (nastavnik-mentor) i koji tijekom cijelog studija prati napredovanje studenta kroz studij i pruža mu bilo koji oblik pomoći. Također, sami studenti su osmislili i sustav mentora iz redova studenata viših godina (student-mentor), za kojeg možemo reći da je i učinkovitiji u ostvarivanju svojih ciljeva. Fakultet se i službeno ove akademske godine uključio u izvedbu projekta Sveučilišta u Rijeci „Organizirana vršnjačka podrška i podrška nastavnika kroz studij (sustav student-mentor i nastavnik-mentor) u sklopu *Projekta povećanja uspješnosti studiranja u tehničkim, biomedicinskim, biotehničkim i prirodnim znanostima, te u informatičko-komunikacijskom području i u interdisciplinarnim studijima vezanim uz ova područja*. Imenovali smo po jednog koordinatora mentorskog sustava iz redova nastavnika i jednog iz redova studenata viših godina koji su zaduženi za koordinaciju provedbe ovog projekta na sastavnici, točnije za: provođenje radionice za buduće mentore (iz redova nastavnika i studenata) radi upoznavanja s ciljevima koji se žele ostvariti uvođenjem ovog sustava, s metodologijom rada, dinamikom praćenja rada, dinamikom međusobnih sastanaka i ostalim zadacima mentora; provođenje radionice za studente upisane u prvu godinu (brucoše) pojedinih studija na sastavnicama radi upoznavanja s ovim sustavom; kontinuirano promoviranje ovog sustava radi podizanja motivacije nastavnika i studenata viših godina za rad sa studentima kroz mentorski sustav (kroz povremene tematske točke na Fakultetskom vijeću; pružanje pomoći mentorima u njihovim zadacima i koordiniranje njihovih aktivnosti; informiranje o mentorskom sustavu preko službenih mrežnih stranica sastavnice).

Postojanje mogućnosti konzultacija s nastavnicima ili asistentima koji sudjeluju u nastavi pojedinog predmeta možemo smatrati oblikom pružanja pomoći pri učenju. Također, razvijen je sustav demonstratora iz redova studenata viših godina na većini katedri, pa su i oni uključeni u sustav pomoći pri učenju i savladavanju gradiva (u prošloj akademskoj godini demonstratori su sudjelovali u 6343 sati praktične nastave). Nadalje, upis studenata s velikim stupnjem invalidnosti (većom od 60%) omogućen je izvan redovne kvote ukoliko su pristupnici zadovoljili razredbeni prag od 40%. Obzirom da smo time

olakšali upis studentima s visokim stupnjem invaliditeta poduzimamo i sve daljnje korake kako bi takvim studentima olakšali studiranje. Na početku godine obaviještavaju se svi prodekani zaduženi za pojedine studije, voditelji studija, kao i voditelji pojedinih predmeta o potrebi prilagodbe načina izvođenja nastave ili ispitne metodologije, a imamo i imenovanog koordinatora na fakultetu za pitanja vezana za studente s invaliditetom. Nadalje, treba spomenuti postojanje Sveučilišnog savjetovanišnog centra (SSC) pri kojem djeluje Psihološko savjetovanište, Pravno savjetovanište i Ured za studente s invaliditetom. Njihovim stručnjacima studenti se mogu obratiti za pomoć ili se uključiti u njihove edukativne radionice. Jedna od zadnjih radionica ima naziv „Specifične teškoće učenja – disleksija i ADHD“ a provodi se unutar projekta „Unapređivanje kvalitete studiranja za skupine studenata u nepovoljnom položaju kroz uloge studentskih savjetovanišnih službi“. Također, pokrenuta je inicijativa za održavanjem radionice za pomoć studentima s teškoćama u učenju i polaganju ispita, koja će se održati na našem fakultetu.

Nadalje, iako na fakultetu nemamo posebne fondove za financiranje studenata slabijeg imovinskog statusa, upućujemo ih na mogućnost prijave na stipendije Sveučilišta, a koje obuhvaćaju upravo ove kategorije studenata (kao što je stipendija u okviru programa „Solidarnost“ Fonda Aleksandar Abramov, Natječaj za stipendije za pokrivanje troškova participacije u troškovima studiranja, Natječaj za unapređenje socijalne dimenzije). Upisanim studentima koji imaju više od 60% invaliditeta, bez obzira na ostvareni uspjeh u akademskoj godini ne naplaćujemo participacije u troškovima studija (koje su određene odlukama Sveučilišta prema kriterijima izvrsnosti) i time ih stimuliramo na daljnje studiranje. Inače, svim studentima koji po odlukama Senata moraju participirati u troškovima studija omogućeno je plaćanje u više obroka.

Brigu o međunarodnim studentima koji dolaze na razmjenu, bilo preko studentskih organizacija ili preko institucijskih razmjena vodi prodekan za međunarodnu suradnju i Ured za međunarodnu suradnju, a dodatnu brigu o njima vode naši studenti svih godina studija, čime stječu velika prijateljstva, iskustva i izvrsno prezentiraju našu ustanovu.

Pomoć studentima u rješavanju bilo kojeg pravnog problema pruža pravna služba fakulteta, a za svaki problem vezan za nastavu dostupni su prodekani zaduženi za pojedine studije, prodekan za nastavu i cijela Uprava. Studenti imaju svojeg studentskog pravobranitelja.

i) Priložite propise o zaštiti studentskih prava (procedure za rješavanje žalbi, studentski pravobranitelj i ostalo).

Procedure za rješavanje žalbi propisane su Pravilnikom o studijima Sveučilišta u Rijeci (2008.) Postoji pravo žalbe na ispit unutar 24h nakon objavljivanja rezultata ispita, a takav pisani i obrazloženi prigovor podnosi se dekanu koji, ukoliko se smatra opravdanim, u roku od 24 sata od zaprimanja prigovora saziva tročlano povjerenstvo. Nastavnik s čijom ocjenom student nije zadovoljan ne može biti predsjednik povjerenstva. Pisani ispit ili pisani dio ispita ne ponavlja se, već ga povjerenstvo ponovno ocjenjuje. Ako je ispit bio usmeni ili se sastoji od usmenog dijela, dekan određuje vrijeme polaganja ispita koji se treba održati što ranije, a ne može biti održan kasnije od tri dana po izjavljenom prigovoru. Povjerenstvo donosi odluku većinom glasova.

Nadalje, pored formalnih načina davanja pritužbi, studenti uvijek mogu napisati pisani prigovor, ali on mora biti obrazložen i potpisan. Potpisanom žalbom/prigovorom smatra se i takav dokument kojeg potpisuje službeni predstavnik studenata određene studijske godine ili imenovani studentski pravobranitelj našeg fakulteta. Također, imenovan je i sveučilišni studentski pravobranitelj koji zastupa interese studenata svih sastavnica sveučilišta.

Poveznica na Pravilnik o studijima Sveučilišta u Rijeci (pročišćeni tekst i zadnje izmjene):

Pročišćeni tekst: http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Pravilnik_o_studijima-procisceni_tekst.pdf

Izmjene i dopune – travanj 2014:

http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Pravilnik%20o%20izmjenama%20i%20dopunama%20Pravilnika%20o%20studijima%20Sveucilista%20u%20Rijeci.pdf

j) Navedite na koji način pratite završene studente (*alumni*) i prikupljate informacije o njihovoj zaposlenosti kao i druge značajne podatke za unapređenje studijskih programa.

Udruga diplomiranih studenata Medicinskog fakulteta u Rijeci – Alumni MedRi – osnovana je 2007. Prvih se godina aktivnost zasnivala na neformalnim povezivanjima ponekih prošlih generacija studenata, uglavnom nesustavno i u smanjenom obimu.

Od 2012., usvajanjem ambicioznijeg plana rada, Udruga je počela s ostvarivanjem aktivnije politike. Promjenom Statuta Udruge pristupilo se rutinskom učlanjenju svih novodiplomiranih generacija (nuđenjem pristupnice već na svečanoj promociji), a članarina je ukinuta. Pristupilo se redovitim skupštinama i organiziranom privlačenju dosad neučlanjenih bivših studenata riječkog Fakulteta (uglavnom osobnim kontaktima, ali doskora će to biti prošireno i na oglašavanje u *Liječničkim novinama*, na vlastitoj mrežnoj stranici, preko adresara Hrvatske liječničke komore – podružnice Rijeka i na druge načine). Pristupnice je ispunilo i najmanje dvadesetak bivših riječkih studenata s vrlo uspješnim karijerama izvan Rijeke (primjerice, dekan Medicinskog fakulteta u Osijeku, ravnatelj bolnica u Bihaću i Mostaru, stručnjaci iz Austrije, Nizozemske, SAD-a, bivši veleposlanik RH u Kini, bivši ministar znanosti, obrazovanja i sporta RH i dr.). Godišnje se organizira (odnosno suorganizira s drugim institucijama i udrugama) nekoliko tribina s temama koje nastoje potaknuti interes studenata za znanost i akademsku karijeru, ojačati osjećaj pripadnosti Medicinskom fakultetu i Rijeci, te promicati modele uspjeha. U posljednjih godinu dana upriličen je susret s Riječanima po podrijetlu, a vrhunskim svjetskim znanstvenicima po karijeri, Enricom Mihichem (Harvard) i Giorgiom Lenzem (Sveučilište u Bologni); večer posvećena bivšem dekanu Medicinskog fakulteta, Anti Simoniću; tribina posvećena ženama u znanosti (među gošćama je bila i bivša rektorica Sveučilišta u Rijeci) i dr. Nakon ustroja sučelja Udruge, bit će moguće lakše razmjenjivati informacije s cjelokupnim korpusom bivših studenata, kao i oglašavanje njihovih gostovanja i predavanja u Rijeci.

Uspostavljeni su prvi kontakti s Hrvatskim zavodom za zapošljavanje – Područnim uredom Rijeka, te će se nastojati sustavno prikupljati podatke o zaposlenosti diplomiranih studenata raznih studijskih programa Medicinskog fakulteta. Ovi podaci poslužiti će kontinuiranoj analizi zapošljivosti kadrova koje obrazuje Medicinski fakultet, a, prema planu, i osmišljavanju aktivnosti koje bi diplomiranim studentima pomagale pri zapošljavanju.

k) Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja.

Početak studiranja za većinu je studenata vrlo osjetljivo razdoblje u životu koje se poklapa s njihovim sazrijevanjem u samostalne i zrele osobe koje se mogu nositi sa složenim zahtjevima studentskog života. Za određeni broj studenata to razdoblje može biti dosta stresno jer ih prethodno školovanje ili obrazovno iskustvo, kao niti obiteljsko okruženje nije dovoljno pripremio za tako velike izazove. U akademskoj sredini očekuje se od studenata zrelo i kritičko razmišljanje, samostalnost, samosvjesnost, samokontrola i velika privrženost zahtjevnim studentskim obvezama. Također, ne treba zanemariti činjenicu da se početak studiranja poklapa s mnoštvom drugih suprotstavljenih razvojnih potreba, te da većini studenata u ostvarenju nekih osobnih i profesionalnih ciljeva treba potpora okoline. Najčešći problemi vezani uz akademske obaveze odnose se na upravljanje vremenom, ispitnu anksioznost, javne prezentacije pred kolegama i nastavnicima, strah od neuspjeha, probleme s koncentracijom te teškoće u vezi s motivacijom za učenje. Ukoliko se studenti na početku studija suoče s akademskim neuspjehom, često rano gube samopouzdanje i motivaciju za studiranjem, te zanemare učenje i odustaju od studija. Na našem fakultetu studira skoro 2000 studenata, a Uprava fakulteta, stručne službe, voditelji predmeta, svi nastavnici, administrativno osoblje, studenti starijih godina, studentski predstavnici, mentori, i svi ostali kontinuirano su im na raspolaganju, bilo u stručnom pogledu ili kao potpora u studiranju. Studenti nisu prepušteni samo izvršavanju nametnutih obveza, već izuzetno aktivno participiraju u donošenju raznih odluka vezanih za studentska pitanja na svim razinama (od rada fakultetskih povjerenstava, preko Fakultetskog vijeća, do samog Dekanskog kolegija), Sigurni smo da u svim našim aktivnostima i zadacima nismo jednako uspješni i svakako ima mjesta za velika poboljšanja.

4.Nastavnici

Tablice 4.1. do 4.5. (u prilogu)

a)Osvrnite se na strukturu nastavnika i suradnika u tablici 4.1. Ocijenite dobre i loše strane u omjerima broja stalno zaposlenih na Vašem visokom učilištu i vanjskih suradnika. Analizirajte probleme u kadrovskoj politici.

U tablici 4.1. (kao i tablicama 4.1.A-E, prikazana je struktura zaposlenih na Medicinskom fakultetu u Rijeci s datumom 30.09.2014.

Na našem fakultetu stalno je zaposleno 554 djelatnika, a od toga ih je:

a) u znanstveno-nastavnim, nastavnim i suradničkim zvanjima zaposleno 387 (69,85%)

b) na mjesta laboranata, pomoćnih tehničkih suradnika u nastavi, administrativnog tehničkog osoblja i pomoćnog osoblja zaposleno 167 (30,14%)

Od ukupnog broja stalno zaposlenih u znanstveno-nastavna, nastavna i suradnička zvanja (387):

a) u znanstveno nastavnim zvanjima - 220 zaposlenih (56,84 %)

b) u nastavnim zvanjima - 19 zaposlenih (4,90 %)

c) u suradničkim zvanjima - 148 zaposlenih (38,24 %)

Međutim, kako je od ukupnog broja zaposlenih u znanstveno-nastavnim, nastavnim i suradničkim zvanjima (387), njih 42,63% zaposleno u kumulativnom radnom odnosu (50% na Medicinskom fakultetu, a 50% u KBC Rijeka, Klinika za ortopediju Lovran ili drugim nastavnim bazama), možemo govoriti **o preračunatoj vrijednosti zaposlenih u ovim zvanjima u punom radnom vremenu** (ekvivalent broja zaposlenih u 100% opterećenju) i on iznosi za ovo razdoblje 313 (170,5 u znanstveno-nastavnim zvanjima; 15,5 u nastavnim zvanjima; 127 u suradničkim zvanjima). Svi nastavnici u znanstveno-nastavnim i nastavnim zvanjima zaposleni su na neodređeno vrijeme, jedino zaposleni u suradničkim zvanjima imaju ugovor na određeno vrijeme.

Tablica 4.1. A) Struktura zaposlenih u znanstveno-nastavnim zvanjima:

| Znanstveno-nastavna zvanja | Puno radno vrijeme | Nepuno radno vrijeme | Ukupan broj stalno zaposlenih | Ekvivalent broja zaposlenih u 100% opterećenju |
|----------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--|
| Redoviti profesor | 57 | 22 | 79 | 68 |
| Izvanredni profesor | 33 | 31 | 64 | 48,5 |
| Docent | 31 | 46 | 77 | 54 |
| UKUPNO | 121 | 99 | 220 | 170,5 |

Tablica 4.1. B) Struktura zaposlenih u nastavnim zvanjima:

| Nastavna zvanja | Puno radno vrijeme | Nepuno radno vrijeme | Ukupan broj stalno zaposlenih | Ekvivalent broja zaposlenih u 100% opterećenju |
|-----------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--|
| Viši predavač | 5 | 5 | 10 | 7,5 |
| Predavač | 7 | 2 | 9 | 8 |
| UKUPNO | 12 | 7 | 19 | 15,5 |

Tablica 4.1. C) Struktura zaposlenih u suradničkim zvanjima:

| Suradnička zvanja | Puno radno vrijeme | Nepuno radno vrijeme | Broj stalno zaposlenih | Ekvivalent broja zaposlenih u 100% opterećenju |
|----------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--|
| Viši asistent (poslijedoktorand) | 13 | 34 | 47 | 30 |
| Asistent | 31 | 25 | 56 | 47,5 |
| Znanstveni novaci | 45 | | 45 | 45 |
| UKUPNO | 89 | 59 | 148 | 127 |

Tablica 4.1.D) Struktura zaposlenih na ostalim radnim mjestima:

| | Broj stalno zaposlenih |
|-------------------------------------|------------------------|
| Viši laborant/ laborant | 60 |
| Pomoćni tehnički suradnik u nastavi | 10 |
| Administrativno tehničko osoblje | 65 |
| Pomoćno osoblje | 32 |
| UKUPNO | 167 |

Zbog većeg broja studijskih programa koji se izvode na našem fakultetu, a time i velikog nastavnog opterećenja, a naročito zbog izvođenja nekih interdisciplinarnih studija, kao i specifičnosti programa stručnih studija, neophodno je bilo zaposliti veći broj djelatnika (249 u akademskoj 2013./2014.) preko ugovora o vanjskoj suradnji. Tablica 4.1. pokazuje koliko je na Medicinskom fakultetu u Rijeci zaposleno vanjskih suradnika u 2013./2014. i kakva je struktura zvanja vanjskih suradnika (tablica 4.1.E prikazuje postotni udio zvanja svih vanjskih suradnika).

Od ukupnog broja (249) vanjskih suradnika:

a) u naslovnim znanstveno-nastavnim, nastavnim i suradničkim zvanjima zaposleno ih je 90 (36,14%)

b) na mjesta laboranata, pomoćnih tehničkih suradnika u nastavi, administrativnog tehničkog osoblja i pomoćnog osoblja zaposleno ih je 159 (63,85%)

4.1.E) Struktura zaposlenih vanjskih suradnika:

| VANJSKI SURADNICI | Broj | Postotak |
|----------------------------|------|----------|
| Znanstveno-nastavna zvanja | = 8 | 3,21% |
| Nastavna zvanja | =43 | 17,26% |
| Suradnička zvanja | = 39 | 15,66% |
| Ostali poslovi | =159 | 63,85% |

Tablica 4.2.A) Nastavno opterećenje vanjskih suradnika po pojedinim studijskim programima (izraženo u postocima)

| Naziv studijskog programa | Nastavnici visokog učilišta (%) | Vanjski suradnici (%) |
|---|---------------------------------|-----------------------|
| Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicina | 97,87 | 2,13 |
| Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina | 92,08 | 7,91 |
| Preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo | 85,51 | 14,48 |
| Diplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo | 85,32 | 14,67 |
| Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo-promicanje i zaštita mentalnog zdravlja | 80,47 | 19,52 |
| Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija | 73,74 | 26,25 |
| Diplomski sveučilišni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika | 94,00 | 5,99 |
| Stručni studij Sestrinstvo (redovni studij) | 21,06 | 78,93 |
| Stručni studij Sestrinstvo (izvanredni studij-Rijeka) | 17,52 | 82,47 |
| Stručni studij Sestrinstvo (izvanredni studij-Karlovac) | 62,37 | 37,62 |
| Stručni studij Fizioterapija | 73,58 | 26,41 |
| Stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika (redovni studij) | 74,78 | 25,21 |
| Stručni studij Medicinsko-laboratorijska dijagnostika (izvanredni studij) | 83,16 | 16,13 |
| Stručni studij Radiološka tehnologija | 56,29 | 43,70 |
| Stručni studij Primaljstvo | 19,14 | 80,85 |
| Poslijediplomski sveučilišni studij Biomedicina | 71,02 | 28,97 |
| Poslijediplomski sveučilišni studij Zdravstveno i ekološko inženjerstvo | 38,26 | 61,64 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Interna medicina | 100 | 0 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Obiteljska medicina | 100 | 0 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Biomedicina razvojne dobi | 95 | 5 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Ortopedija | 98,48 | 1,51 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Ginekologija i opstetricija | 89,34 | 10,65 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Psihijatrija | 93,96 | 6,13 |
| Poslijediplomski specijalistički studij Promocija zdravlja i prevencija ovisnosti | 52,35 | 47,64 |

Potreba za angažiranjem vanjskih suradnika na integriranim studijima (Medicina - 2,13% i Dentalna medicina – 7,91%) je zanemariva, a proizlazi iz potreba za specifičnim kadrovima određenih specijalnosti u vođenju nastave kliničkih predmeta na višim godinama studija. Na studiju Medicine radi se prvenstveno o specijalistima obiteljske medicine koji sudjeluju u praktičnim oblicima nastave iz predmeta Obiteljska medicina (6. godina studija). Na studiju Sanitarno inženjerstvo (preddiplomskom i i diplomskom) potreba

za vanjskim suradnicima proizlazi iz interdisciplinarnosti programa ovog studija (14%). U izvođenje programa ovog studija uključen je određen broj vanjskih suradnika sa Sveučilišta u Rijeci i Sveučilišta u Zagrebu, te Instituta Ruđer Bošković. Radi se o uvažanim stručnjacima koji uz edukaciju studenata pomažu i u „podizanju podmlatka“ od kojeg se očekuje preuzimanje nastave u skoroj budućnosti. Nadalje, iz razloga interdisciplinarnosti studijskom programa veći broj vanjskih suradnika (61%) uključen je u nastavu na Poslijediplomskom sveučilišnom studiju Zdravstveno i ekološko inženjerstvo. Na diplomskim studijima najveća potreba za vanjskom suradnjom iskazuje se na Diplomskom sveučilišnom studiju Fizioterapija – 26%).

Ipak, najveći broj vanjskih suradnika potreban je za odvijanje nastave na stručnim studijima Sestrinstvo i Primaljstvo. Na tim studijima neophodno je angažirati velik broj stručnih kadrova za izvođenje praktične nastave u području sestrinske i primaljske njege. Sestrinstvo i primaljstvo pripadaju reguliranim profesijama, a obrazovanje u području reguliranih profesija u zdravstvu propisana su Direktivom Europske unije koja detaljno propisuje minimalne uvjete za obrazovanje medicinskih sestara i primalja. Tako je određeno da njihova edukacija traje najmanje tri godine ili 4.600 sati teorijskog i kliničkog osposobljavanja, da teorijska nastava treba iznositi 1/3 ukupnog trajanja studijskog programa, te da klinička praksa treba iznositi 1/2 ukupnog trajanja studijskog programa što značajno povećava broj sati praktične nastave. Obzirom na to da Direktiva, između ostalog, zahtijeva da „struka obrazuje struku“ veliki broj stručnih kolegija na stručnom studiju Sestrinstvo i stručnom studiju Primaljstvo povjeren je nastavnicima koji su visokoobrazovni stručnjaci iz područja zdravstvene njege i koji će zasigurno održati i podići kvalitetu edukacije medicinskih sestara i tehničara te primalja. Također, veliki broj nastavnih sati praktične nastave povjeren je vanjskim suradnicima, prvostupnicama sestrinstva i prvostupnicama primaljstva, koje praktičnu nastavu izvode u malim grupama (4 – 8 studenata u grupi, što ovisi o kolegiju). Pretkliničku i kliničku nastavu na ovim studijima izvode uglavnom nastavnici Medicinskog fakulteta u stalnom radnom odnosu.

b)Prikažite i komentirajte omjer nastavnika i studenta i njegov trend u posljednjih pet godina.

| Akadska godina | Ukupan broj studenata (preddiplomskih, diplomskih i integriranih) | Ekvivalent nastavnika u punom radnom vremenu | Omjer studenata i nastavnika |
|-----------------------|--|---|-------------------------------------|
| 2013./2014. | 1915 | 303,5 | 6,31 |
| 2012./2013. | 1859 | 309 | 6,02 |
| 2011./2012. | 1837 | 314,5 | 5,84 |
| 2010./2011. | 1891 | 316,5 | 5,97 |
| 2009./2010. | 1716 | 308,5 | 5,56 |

Na Medicinskom fakultetu u Rijeci jako je dobar omjer studenata na jednog nastavnika i u posljednjih pet godina neznatno se povećao (od 5,56 do 6,31). Razloge nalazimo jednim dijelom u otvaranju novih studijskih programa a time i povećanja ukupnog broja studenata, a drugim dijelom u smanjenju broja nastavnog osoblja izraženo u ekvivalentu punog radnog vremena. Opravdanost otvaranja novih diplomskih sveučilišnih studija nalazimo u potrebi osiguravanja nastavka školovanja stručnih prvostupnika u području zdravstva (stručnih prvostupnika fizioterapije, stručnih prvostupnika sestrinstva, te stručnih prvostupnika medicinsko-laboratorijske dijagnostike) na drugoj, diplomskoj razini školovanja. Također, smanjenje broja zaposlenih nastavnika nije odraz krive kadrovske politike fakulteta, već je odraz državne politike u ograničavanju otvaranja novih radnih mjesta bez obzira na

opravdanost otvaranja novih studija, kao i potrebe za povećanjem upisne kvote za deficitarna zanimanja (npr. doktora medicine). Takav porast broja studenata na jednog nastavnika nije utjecao na razinu kvalitete rada sa studentima.

c) Komentirajte nastavno opterećenje nastavnika i vanjskih suradnika (prema podacima u tablici 4.2).

U akademskoj godini 2013/2014. ukupan broj nastavnika (u znanstveno-nastavnom, nastavnom ili suradničkom zvanju) u stalnom radnom odnosu na fakultetu iznosio je 387. Od tog broja, njih 165 zaposleno je u kumulativnom radnom odnosu na Medicinskom fakultetu i imaju zadaću obaviti određeni dio svoje nastavne obveze, a ostali (222) imaju obvezu odrađivanja pune nastavne norme. Nastavna norma pojedinih zvanja bila je određena Pravilnikom o osnovama financiranja visoke naobrazbe na javnim visokim učilištima iz 1996. koji je nakon stupanja na snagu novog Zakona o znanosti i visokom obrazovanju (2013.) prestao biti važeći. Po tom pravilniku nastavna norma pojedinih znanstveno-nastavnih zvanja bila je 300 norma sati, nastavnih zvanja 450 norma sati, a suradničkih zvanja (viši asistent, asistent, znanstveni novak) 300 norma sati. Međutim, po Kolektivnom ugovoru (koji je momentalno izvan snage) propisana nastavna norma viših asistenata bila je 225 norma sati, asistenata 150 i znanstvenih novaka 150 norma sati. Kako ovog trenutka ne postoji niti jedan važeći pravilnik koji određuje nastavnu normu nastavnika i suradnika, mi se pridržavamo onih pravila koji su do sada bili propisani zakonskim aktima kako ne bi narušili sustav pravednog nastavnog opterećenja čime smo spriječili pojavu podopterećenosti i preopterećenosti pojedinih nastavnika nastavnim obvezama.

Sveukupno nastavno opterećenje koje proizlazi iz svih studijskih programa koji su se izvodili tijekom protekle akademske godine, temeljem odobrenih nastavnih planova, preračunato prema broju seminarских i vježbovnih grupa na pojedinim predmetima (a one se razlikuju ovisno o tipu vježbe – kliničke, pretkliničke, laboratorijske) iznosi za sve preddiplomske, integrirane preddiplomske i diplomske studije, te poslijediplomske sveučilišne (doktorske) i poslijediplomske specijalističke studije više od Kolektivnim ugovorom određenih nastavnih obveza nastavnika koji su u stalnom radnom odnosu (punom ili kumulativnom) na Medicinskom fakultetu u Rijeci. Iz tog razloga, ali i zbog postojanja interdisciplinarnih studijskih programa, a posebno zbog specifičnosti pojedinih predmeta stručnih studija, neophodna je potreba za angažiranjem vanjskih suradnika. Međutim, relativno velik broj vanjskih suradnika nastojali smo smanjiti izborom stručnjaka u naslovna znanstveno-nastavna zvanja (koji Odlukom dekana imaju određenu nastavnu obvezu), a u proteklom razdoblju od 5 godina i zapošljavanjem tih vanjskih suradnika u kumulativni radni odnos ukoliko su zadovoljavali uvjetima za izbor u suradnička ili nastavna zvanja. Međutim, zabrana otvaranja novih radnih mjesta od strane odgovornog ministarstva znatno je zapriječila razvoj kadrovskih kapacita svih visokoškolskih ustanova, tako da se jedina preostala mogućnost zapošljavanja novih nastavnika zasniva na dinamici odlaska starijih nastavnika u mirovinu. Kako takav sustav ne otvara mogućnost planiranog razvoja kadrovskih kapaciteta ustanove, a naročito koči izbor znanstvenih novaka u znanstveno-nastavna zvanja, možemo samo izraziti jako nezadovoljstvo takvim odlukama MZOŠ-a, ali nam je svakako obveza pridržavati ih se.

Ipak, moramo reći da postoji donekle neujednačeno opterećenje pojedinih katedri nastavnim obvezama, a koje proizlazi iz načina zapošljavanja znanstvenih novaka (oni su ujedno i asistenti na dotičnoj katedri i imaju nastavnu obvezu). Naime, njihovo zapošljavanje bilo je određeno "Kriterijima Nacionalnog vijeća za znanost za znanstvene organizacije pri izradi rang lista za podnošenje zahtjeva Ministarstvu znanosti, obrazovanja i športa za raspisivanje natječaja za znanstvene novake na znanstvenim projektima" (doneseni na 28. sjednici Nacionalnog vijeća za znanost 27. veljače 2007. godine.) koji prvenstveno prate znanstveni kurikulum voditelja projekta na koji se znanstveni novak prima i temeljem kojeg se stvarala rang lista voditelja projekta na osnovu koje se zahtjev za primanjem novaka upućivao u MZOŠ, a nije se vodilo dovoljno računa o nastavnim obvezama katedre na koju se novak prima. Upravo takav način zapošljavanja znanstvenih novaka doveo je do vrlo zabrinjavajuće situacije da su njihova radna mjesta (u znanstveno-nastavnim ili suradničkim zvanjima) sada vrlo upitna iako je većina svoje obveze u smislu završavanja poslijediplomskog sveučilišnog studija u potpunosti izvršila.

d) Navedite formalne postupke za praćenje vanjskog angažmana nastavnika.

U postupku odobravanja angažmana vanjskih suradnika u nastavne procese našeg fakulteta uključeni su pročelnici pojedinih katedri koji moraju, prije početka akademske godine, poslati obrazloženi zahtjev za odobravanjem uključivanja pojedinih vanjskih suradnika u nastavu predmeta pojedine katedre. Prodekan zadužen za taj studijski program odobrava takve zahtjeve ukoliko su opravdani. Konačni prijedlog svih vanjskih suradnika odobrava Fakultetsko vijeće i šalje Sveučilištu u Rijeci na daljnje odobravanje. Po izvršenoj nastavi vanjski suradnici podnose izvješće o izvršenoj nastavnoj obvezi i donose ga u Kadrovsku službu, a pročelnik katedre podnosi godišnje izvješće o ukupnom nastavnom opterećenju stalno zaposlenih nastavnika i vanjskih suradnika na katedri, s detaljnom analizom broja sati izvršene nastave na predmetu. Izvješće o odrađenoj nastavi na cijelom fakultetu u protekloj akademskoj godini šalje se Sveučilištu u Rijeci i MZOŠ-u.

Postupak odobravanja sudjelovanja naših nastavnika u održavanju nastave na drugim visokoškolskim institucijama uključuje izdavanje prethodne suglasnosti dekana za sudjelovanjem pojedinog nastavnika u realizaciji studijskih programa u pojedinoj akademskoj godini izvan matične ustanove (obrazloženi zahtjev podnosi pročelnik katedre ili voditelj predmeta). Preduvjet za odobravanje ovih zahtjeva je postojanje međuinstitucijskih ugovora između dvije visokoškolske ustanove ili dvaju sveučilišta.

e) Navedite veličine studentskih grupa za predavanja, seminare, vježbe i druge oblike nastave i iznesite vlastitu prosudbu o učinkovitosti nastavnog rada u tim grupama. Komentirajte mišljenje studenata o tom pitanju izražena u anketama.

Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Medicina: Na predavanjima ovog studijskog programa sudjeluje cijela generacija, što se razlikuje ovisno o godini studija (od 100 do 135, ovisno o broju ponavljača). Seminarske grupe maksimalno imaju 30 studenata, a vježbovne grupe razlikuju se ovisno o vrsti vježbe na pojedinom predmetu (laboratorijske vježbe, vježbe u praktikumu, kliničke vježbe i sl.). Laboratorijske vježbovne grupe (u praktikumima) imaju 10-15 studenata, kliničke grupe do 6 studenata, a kirurške grupe 4 studenta na jednog nastavnika/asistenta. Studenti nemaju primjedbe na veličinu studijskih grupa.

Integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij Dentalna medicina: Na studiju Dentalne medicine godišnje se upisuje 30 studenata, a prosječno na godini ih je 25-30. To je relativno mala studijska grupa koja se ne dijeli na predavanjima, ali se na seminarima dijeli u 2 podgrupe, na predkliničkim vježbama u tri podgrupe budući da ima 10 radnih mjesta, dok je na kliničkim vježbama podijeljena u grupe od 4 studenta po grupi. Mislimo da je takva podjela optimalna.

Preddiplomski studij Sanitarno inženjerstvo: Obzirom na upisnu kvotu od 30 studenata, svi upisani studenti generacije čine studijsku grupu na predavanjima i seminarima, dok su za vježbe podijeljeni u 2 do 3 grupe (10 do 15 studenata). Studenti nemaju primjedbe na veličinu studijskih grupa.

Na **stručnim studijima** nastava se odvija u svim oblicima: predavanja, seminari, vježbe, terenska nastava i stručna praksa. Velika pažnja pridodaje se praktičnoj nastavi, pogotovo na studijima koji obrazuju regulirane profesije (sestrinstvo i primaljstvo) gdje su studenti podijeljeni u male grupe kako bi svatko imao priliku izvježbati vještinu predviđenu planom i programom. Klinička praksa odvija se u KBC Rijeka uz bolesnički krevet, odnosno u laboratorijima i Klinici za radiologiju. Intenzivno se radi na opremanju kabineta vještina za zdravstvenu njegu za stručni studij Sestrinstvo kao i na opremanju kabineta za fizioterapiju i biomehaniku gdje bi se studenti mogli upoznati sa svim dostignućima svoje struke. Na diplomskim sveučilišnim studijima nastava se također odvija putem predavanja, seminara i vježbi. Cilj diplomskih programa je naučiti studenta da bude samostalan kako u istraživanju tako i u donošenju zaključaka. Nastava se bazira na "problem based learning" i tome se pridaje velika pažnja.

Ukupno gledajući, primjerena upisna politika omogućuje da se za studente svih studijskih grupa nastava organizira u grupama koje osiguravaju optimalan rad sa studentima. Veličina studijskih grupa za predavanja, seminare ili vježbe prilagođena je i specifičnostima pojedinog predmeta i načinu izvođenja vježbi (laboratorijske, kliničke, kirurške), kako bi se postigli optimalni omjeri broja studenata na jednog nastavnika/asistenta i time osiguralo kvalitetno odvijanje nastavnog procesa. Studenti nemaju većih primjedbi na veličinu studijskih grupa. Ovakva podjela studenata u grupe nužna je i zbog načina ocjenjivanja kojeg propisuje Pravilnik o studijima, a koji značajnu ulogu u stjecanju ECTS bodova posvećuje

kontinuiranoj provjeri znanja i aktivnosti tijekom održavanja nastave (70%), što bi u slučaju velikih vježbovnih grupa bio onemogućeno.

f) Navedite pokazatelje po kojima procjenjujete kompetentnost nastavnika i vanjskih suradnika koji izvode nastavu na Vašim studijskim programima. Komentirajte usporedivost tih pokazatelja u domaćim i međunarodnim okvirima. Navedite i mišljenja studenata izražena u anketama i koji su njihovi učinci.

Na Medicinskom fakultetu u Rijeci kompetentnost nastavnika i suradnika koji izvode nastavu na studijskim programima se kontinuirano provjerava na nekoliko načina.

Opće kompetencije nastavnika/ suradnika i njihov odnos prema samoj nastavi i studentima procjenjuje se kroz rezultate anonimnih studentskih anketa, koji nam mogu ukazati na propuste u redovitosti održavanja predmeta, na neorganiziranost nastave, na nekorektan pristup prema studentima, na nesposobnost nastavnika u motivaciji studenata na učenje, na nesposobnost nastavnika u poticanju interakcije i suradnje među studentima, na nesposobnost nastavnika u povezivanju sadržaja kolegija sa strukom u cjelini i sl.

Međutim, specifične kompetencije nastavnika, njegovu stručnost i naročito sposobnost prenošenja znanja i vještina nije moguće procijeniti iz studentskih anketa, jer studenti koji slušaju dotičnog nastavnika nisu kompetentni za takvu ocjenu nastavnika. Takva kompetentnost nastavnika provjerava se pri prvom izboru u znanstveno-nastavno zvanje, kada kandidati moraju imati pozitivno ocijenjeno nastupno predavanje pred nastavnicima i studentima u skladu s odlukom Rektorskog zbora. Tada tročlano Povjerenstvo za ocjenu nastupnog predavanja, uz obvezno prisustvo 5 članova Fakultetskog vijeća u znanstveno-nastavnom zvanju, ocjenjuje kompetentnost i način provedbe nastupnog predavanja. Kompetentnost nastavnika procjenjuje se i kroz druge uvjete napredovanja u znanstveno-nastavna ili nastavna zvanja – bilo da se radi o nastavnim kompetencijama (autorstvo udžbenika, osmišljavanje novih predmeta, mentorstvo u završnim i diplomskim radovima, sudjelovanje i polaganje tečaja vještine vođenja nastave, inoviranje nastavnih sadržaja, stavljanje nastavnih materijala na web stranice fakulteta...) ili znanstvenim kompetencijama kojima nastavnik podiže razinu nastavnog procesa u kojem sudjeluje (broj znanstvenih radova, voditeljstvo znanstvenih projekata, mentorstvo, usavršavanje u drugim institucijama i sl.).

Uvjeti Rektorskog zbora i dodatni uvjeti Medicinskog fakulteta objedinjeni su u Pravilniku o uvjetima i postupku izbora u zvanja i na odgovarajuća radna mjesta (23.11.2011.; http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/assets/Pravilnik_o_uvjetima_postupku_izbora.pdf).

Iako svi navedeni načini procjene kompetentnosti nastavnika/suradnika mogu biti dobri pokazatelji, objektivnija slika o stručnosti pojedinog nastavnika mogla bi se stvoriti samo na osnovu procjene vanjskih, nezavisnih stručnjaka iz drugih ustanova. Upravo se u sklopu ostvarenja strateških ciljeva iz potpisanog trogodišnjeg programskog ugovora između Sveučilišta u Rijeci i MZOŠ priprema provedba projekta unapređenja kvalitete nastave u smislu uvođenja suradničke procjene (peer review) u nastavni proces svih sastavnica sveučilišta, od čega očekujemo velike kvalitativne pomake.

Svi navedeni načini provjere kompetentnosti nastavnika u skladu su s postojećim načinima provjere stručnosti nastavnika u domaćim i međunarodnim okvirima. Mišljenja studenata navedena u anketama daju nam vjerodostojnu sliku rada samog nastavnika, ali i cijele katedre. Osim samih odgovora na postavljena pitanja u anketi, vrlo važan segment ankete predstavljaju i napisani komentari koji često u pohvalnom smislu komentiraju rad nastavnika, ponekad imaju karakter dobronamjerne sugestije za popravkom, ali imamo ponekad i negativne komentare na ponašanje nastavnika, njihovu nezainteresiranost ili nekorektnost prema studentima. Kako se ispunjeni obrasci, nakon automatskog očitavanja na Sveučilištu u Rijeci, dostavljaju pročelnicima katedri, oni su ih dužni analizirati, a zatim rezultate predati samim anketiranim nastavnicima na uvid. Nadalje, pročelnici imaju zadatak svakog pojedinog nastavnika upozoriti na napisane sugestije ili loše ocjene u anketi, te iznaći način za popravljajem nastavničkih kompetencija do slijedećeg angažmana nastavnika u nastavi. U slučaju da pročelnik ne može zajedno s nastavnikom naći način za unaprijeđenjem, s nastavnikom imaju obvezu razgovarati prodekan za nastavu ili dekan.

g) Navedite oblike stručne podrške nastavnicima i vanjskim suradnicima u području osposobljavanja i usavršavanja nastavničkih kompetencija. Navedite način usavršavanja nastavnika i vanjskih suradnika na drugim domaćim i inozemnim visokim učilištima te ocijenite opseg i postignuća tog procesa. Usporedite Vaše visoko učilište s drugim visokim učilištima.

Medicinski fakultet u Rijeci uključio se u program *Nastavničke kompetencije u visokom školstvu: Učenje i poučavanje*, koji je akreditiran na našem Sveučilištu kao program cjeloživotnog obrazovanja, a provodi se u sklopu projekta "Akreditacija i provedba programa usavršavanja nastavnika pri Centru za obrazovanje nastavnika Filozofskog fakulteta u Rijeci" koji se realizira u okviru Programskog ugovora za nastavu između Sveučilišta u Rijeci i MZOŠ-a. Program je namijenjen stručnom usavršavanju sveučilišnih nastavnika za rad u visokoškolskoj nastavi. Program traje 30 sati i njime se stječe 10 ECTS-a. Primarno je namijenjen nastavnicima na početku akademske karijere (viši asistenti, docenti), koji nisu bili prethodno uključeni u neki program za osposobljavanje nastavnika za rad u visokoškolskoj nastavi. Upravo činjenica o pokrivenosti troškova pohađanja tečaja iz sredstava programskog ugovora razlog je velikom interesu za prijavu na ovakav način edukacije. Svi polaznici stekli su znanja u području kreiranja e-kolegija. Prije su također bili organizirani tečajevi pod nazivom "Umijeće medicinske nastave", koje su provodili nastavnici pedagoških struka i čije pohađanje je bilo uvršteno u obvezne uvjete napredovanja u zvanja, ali financijski troškovi pohađanja tečaja bili su razlogom njihovog ukidanja iz redovnih uvjeta napredovanja. Ovakav način edukacije, pogotovo mladih nastavnika smatramo jako korisnim, ali bi svima trebala biti dostupna mogućnost pohađanja. Zato ovakvu inicijativu Sveučilišta smatramo jako korisnom i nadamo se da će se provoditi i dalje, bez obzira na trajanje programskog ugovora s MZOŠ.

Nadalje, preko raspisanih Erasmus natječaja Sveučilišta u Rijeci postoji mogućnost odlaska nastavnog osoblja u druge domaće ili visokoškolske ustanove. Sveučilište u Rijeci je 2007. godine usvojilo strateški dokument "Strategija Sveučilišta u Rijeci za razdoblje 2007.-2013." u kojem se navodi kako najmanje 3% nastavnika i 3% studenata treba biti uključeno u programe razmjene i mobilnosti s europskim sveučilištima. Sveučilište je usvojilo novu Strategiju 2014. godine (za razdoblje od 2014.-2020) u kojoj je jedan od zadataka povećati broj studenata, nastavnika i administrativno-tehničkog osoblja u sustavu dolazne i odlazne mobilnosti na 5% od ukupnog broja navedenih skupina. Na razini Sveučilišta u zadnjih pet godina broj nastavnika i administrativno-tehničkog osoblja koji je ostvario odlaznu mobilnost bio je 7 (2009./2010), 11 (2010./2011. i 2011./2012.), 19 (2012./2013.), te 28 (2013./2014.). Iako postoji trend porasta mobilnost nastavnika, on je još uvijek na niskoj razini na cijelom Sveučilištu. Strategija Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci od 2010. do 2015. (Zadatak 4.4.) navodi kao strateški cilj povećanje međunarodne suradnje i razmene studenata i nastavnika za 25% (na godišnjoj razini povećanje od minimalno 5%). U zadnjih 5 godina na takvo usavršavanje preko Erasmus programa otišlo je svega 6 nastavnika Medicinskog fakulteta u Rijeci. To je jako mali broj nastavnika koji je realizirao mogućnost odlaska na usavršavanje nastavničkih kompetencija u posljednjih pet godina. Činjenica da naši nastavnici imaju veliko nastavno opterećenje tijekom cijele akademske godine, a nastavnici kliničari u kumulativnom radnom odnosu i veliko opterećenje u stručnom radu na klinikama dijelom je opravdanje za ovakvu malu nastavničku mobilnost, ali svakako moramo iznaći načina kako stimulirati izlaznu mobilnost a time i podići razinu nastavničkih kompetencija.

Osim spomenutih načina usavršavanja nastavničkih kompetencija, možemo reći i da već tijekom doktorske izobrazbe (doktorski studij) naši doktorandi (asistenti), moraju boraviti najmanje 4 mjeseca u drugoj istraživačkoj ustanovi prije stjecanja doktorata, što je ugrađeno i u Statut Sveučilišta u Rijeci. Isto tako, uobičajena je praksa da kandidati koji obrane doktorat odlaze na poslijedoktorsko usavršavanje u inozemstvo (najčešće Njemačka ili SAD) u uobičajenom trajanju od 1 - 2 godine, poslije čega se obično vraćaju na Fakultet. Većina mlađih nastavnika je do sada bila na takvom tipu usavršavanja prije nego što su birani u znanstveno-nastavna zvanja. Tijekom nastavne karijere naši nastavnici često kraće borave (od 1 tjedan do nekoliko mjeseci) u stranim i domaćim institucijama, a vrlo je rijedak slučaj da su ti boravci duži (1 - 2 godine).

Iako mobilnost nastavnika preko formalnih natječaja kojima se pruža mogućnost za usavršavanje nastavničkih kompetencija nije na zadovoljavajućoj razini, moramo naglasiti da su naši nastavnici tijekom niza proteklih godina intenzivno sudjelovali u nastavnim aktivnostima drugih srodnih fakulteta u zemlji i inozemstvu. Osim na Medicinskom fakultetu u Osijeku i Splitu, naši nastavnici predaju u Mostaru (BiH), Ljubljani i Mariboru (Slovenija), a također i na fakultetima u Novom Sadu (Srbija) i Umea-i (Švedska). Isto tako jedan broj nastavnika sa domaćih i stranih fakulteta predaje i na našem Fakultetu. Na stručnim studijima imamo redovito nastavnike iz Zagreba i Maribora (Visoka zdravstvena škola). Na sveučilišnom

studiju Sanitarno inženjerstvo predaje jedan dio nastavnika sa Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta (FBF) u Zagrebu. Imamo relativno dugu tradiciju i pozitivna iskustva s gostovanjem nastavnika na našim poslijediplomskim studijima, a naročito na doktorskom studiju Biomedicina (nastavnici s Instituta Ruđer Bošković, Istraživačkog centra GSK, Medicinskog fakulteta u Zagrebu i Splitu, ali i stranih institucija poput: Sveučilišta u Oslu (Norveška), Ohio State sveučilišta (USA), Ludwig-Maximilians sveučilišta (Njemačka) i Sveučilišta u Lyonu (Francuska). Većinu tih predavanja studenti dokorskog studija s odobravanjem prihvaćaju i ističu da bi trebalo organizirati i više takvih predavanja. Mislimo da bi ubuduće trebalo još poraditi na intenziviranju razmjene znanstvenika i nastavnika, poglavito sa stranim sveučilištima ne samo radi transfera novih znanja i tehnologija iz znanstveno naprednijih sredina, već i kao mogućnosti usavršavanja nastavnčkih kompetencija.

h) Navedite posebne mjere koje je Vaše visoko učilište uvelo u svrhu motiviranja nastavnika za veće zalaganje i učenje (nagrade, priznanja i ostalo) te komentirajte učinak tih mjera.

Medicinski fakultet u Rijeci vrednuje nastavni rad kao jedan od segmenata aktivnosti naših nastavnika (pored istraživačkih ili stručnih) tako da su neki oblici nastavnčkih aktivnosti uvršteni u dodatne uvjete našeg fakulteta kod izbora u viša znanstveno-nastavna, suradnička ili nastavna zvanja. Tako se za izbor u izvanrednog profesora kao dodatni uvjet postavlja sudjelovanje u nastavi izbornog predmeta, sudjelovanje u nastavi tečaja trajnog medicinskog usavršavanja I. kategorije, sudjelovanje u nastavi poslijediplomskih studija itd. Kod prvog izbora za suradnika koristi se *Tablica procjene nastavnih aktivnosti* koja obuhvaća segmente diplomske nastave (ispunjenje satnice, kvaliteta nastave i odnos prema studentima na temelju studentske ankete, doprinos u pripremi i provođenju ispita, nastavni tekstovi, izborna nastava), zatim poslijediplomske nastave (voditeljstvo predmeta ili sudjelovanje na predmetu na doktorskim ili poslijediplomskim studijima, voditeljstvo ili sudjelovanje u poslijediplomskim tečajevima stalnog medicinskog usavršavanja I. kategorije ili drugim tečajevima), te mentorstva (na diplomskim, doktorskim, specijalističkim studijima ili programu specijalizacije liječnika).

Kao dodatni način motiviranja nastavnika za veće zalaganje i učenje je i nagrada koju za najboljeg nastavnika u prethodnoj akademskoj godini dodjeljuju sami studenti na svečanoj sjednici Fakultetskog vijeća. Ovakva nagrada veliko je priznanje za rad nastavniku ili nastavnici, a dobivena iz ruku studenata ima posebno značenje jer nastava je njima namijenjena i time je svrha nastavnog procesa uistinu zadovoljena.

i) Ukratko opišite i ocijenite vrstu i kvalitetu nastavnih materijala koje pripremaju nastavnici Vašega visokog učilišta i navedite odabrane udžbenike koje su objavili u posljednjih 5 godina. Iznesite mišljenje o pokrivenosti nastavnog programa stručnom literaturom.

Misija i vizija izdavačke djelatnosti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci je da pridonosi, unaprijedi i razvija nastavne, znanstvene, obrazovne i dodatne kapacitete i kompetencije svih djelatnosti Fakulteta, te potiče stvaralaštvo znanstveno-nastavnog i suradničkog kadra.

Cjelokupna izdavačka djelatnost fakulteta provodi se sukladno Pravilniku o izdavačkoj djelatnosti Medicinskog fakulteta koji je usklađen s Pravilnikom o izdavačkoj djelatnosti Sveučilišta u Rijeci. (http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/amasa/7_Pravilnik%20o%20izdava%C4%8Dkoj%20djelatnosti_SuRi.pdf)

Izdavačka djelatnost Fakulteta obuhvaća izdavanje knjiga, prijevoda vrijednih knjiga, udžbenika, brošura, nastavnih skripta, autoriziranih predavanja, monografija autora nastavnika, kao i izdanja diseminiranih računalnim mrežama i ostalim elektroničkim prijenosnim sredstvima (diskete, CD diskovi)- digitalne zbirke, sukladno Pravilniku o izdavačkoj djelatnosti.

U prethodnom razdoblju (točnije, do siječnja 2014.) za svaku se narednu kalendarsku godinu donosio plan izdavačke djelatnosti do 31. prosinca tekuće godine. Prijedlog plana izdavačke djelatnosti pripremalo je Povjerenstvo za izdavačku djelatnost na prijedlog katedri Fakulteta. Povjerenstvo za izdavačku djelatnost godišnjim je planom utvrđivalo: plan izdavanja, odnosno dotiskivanja udžbenika, plan izdavanja drugih izdanja (monografija, zbornika radova, službenih publikacija i drugih izdanja), kao i eventualni plan izdavanja periodičnih publikacija. Zahtjev za izdavanje, odnosno dotiskivanje udžbenika sadržavao je

naslov udžbenika, ime i prezime, te zvanje autora (znanstveno-nastavno, nastavno), naziv predmeta, odnosno znanstveno područje i polje na koje se udžbenik odnosio, broj studenata koji u akademskoj godini upisuju predmet, izjava Povjerenstva za nastavu Fakulteta o pokrivenosti nastavnog programa udžbenikom, izjavu recenzenta o sličnosti udžbenika s drugim udžbenikom objavljenim u Republici Hrvatskoj, objavljuje li se udžbenik prvi put ili je to izmijenjeno i dopunjeno izdanje. Uz zahtjev za izdavanje, odnosno dotiskivanje udžbenika, podnositelj zahtjeva dostavlja Povjerenstvu za izdavačku djelatnost najmanje dvije pozitivne recenzije za novo, odnosno izmijenjeno i dopunjeno izdanje i jedan primjerak pripremljena i lektorirana teksta udžbenika. Za svaki udžbenik pribavljale su se najmanje dvije pozitivne recenzije. Recenzenti su morali biti iz reda istaknutih znanstvenika ili znanstveno-nastavnih djelatnika iz odgovarajućeg znanstvenog područja, znanstvenog polja i znanstvene grane, a najmanje jedan recenzent morao je biti zaposlen izvan fakulteta koji predlaže izdavanje udžbenika ili je to mogao biti znanstvenik iz inozemstva. Recenzente je predlagalo Fakultetsko vijeće.

Prihvaćenje novog Pravilnika o izdavačkoj djelatnosti Sveučilišta u Rijeci donesene su promjene koje su doprinijele poboljšanju kvalitete i doprinijele provođenju visokih standarda koji se primjenjuju na sva izdanja fakulteta, počevši od veljače 2014. godine.

Za postupak izdavanja nastavnog teksta odgovorno je Povjerenstvo za izdavačku djelatnost i Povjerenstvo za nastavu Medicinskog fakulteta, koji su zaduženi za procjenu kvalitete sadržaja, kao i za kontrolu konačne forme i standarda propisanih Odlukom o usvajanju izdavačkog standarda Sveučilišta u Rijeci (http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Odluka%20o%20usvajanju%20izdavackog%20standarda%20Sveucilista%20u%20Rijeci%20-%20prosinac%202013_.pdf)

i Odlukom o usvajanju standarda za izradu e-udžbenika Sveučilišta u Rijeci (http://www.uniri.hr/files/staticki_dio/propisi_i_dokumenti/Odluka%20o%20usvajanju%20standarda%20za%20izradu%20e-udzbenika%20Sveucilista%20u%20Rijeci%20-%20prosinac%202013_.pdf).

Autor upućuje Povjerenstvu za nastavu svoju detaljno obrazloženu molbu i prilaže lektorirani nastavni tekst. Molba mora sadržavati slijedeće podatke: naslov djela, vrsta djela (kategorizirana prema Pravilniku o izdavačkoj djelatnosti Sveučilišta u Rijeci i Odluci o usvajanju standarda za izradu e-udžbenika Sveučilišta u Rijeci), ime i prezime te zvanje autora (znanstveno-nastavno ili nastavno odnosno akademsko ili stručno), vrsta autorstva (autor teksta, prevoditelj, urednik i sl.), predmet, odnosno znanstveno ili umjetničko polje na koje se djelo odnosi, sažetak djela dug 250-300 riječi, broj autorskih araka, izjava autora (za djelo bez individualnih autora odnosno anonimno djelo, izjavu daje urednik) o tome objavljuje li se djelo prvi put, je li posrijedi neizmijenjeno izdanje ili dotiskivanje postojećeg izdanja tj. izrada dodatnih primjeraka iz postojećeg prijeloma s izmijenjenom godinom proizvodnje i podatkom o dodatnoj nakladi. Osim za prvo izdanje, obvezno se navodi i redni broj i /ili naziv izdanja u tekstu koji će biti otisnut na izdanju (izmijenjeno, novo, skraćeno i sl.), djelo pripremljeno za tisak (završna verzija) u digitalnom formatu (na CD-u), izjava lektora o usklađenosti teksta s hrvatskim jezikom, pravopisom i Izdavačkim standardom Sveučilišta u Rijeci, predmet (kolegij) kojemu je rukopis namijenjen (studijski smjer godina studija, semestar studija, navesti ukupni fond sati predmeta), fond sati tematske cjeline kojoj je materijal namijenjen (izraziti kao postotak u kojem djelo pokriva predmet), prosudba u kojoj je mjeri materijal zaista potreban kao nastavni tekst (svrha izdavanja), mišljenje/suglasnost pročelnika katedre, prijedlog četiri recenzenta (dva sa Sveučilišta u Rijeci, dva s drugog sveučilišta) – uz obavezno navođenje njihovog znanstveno-nastavnog zvanja, ustanove zaposlenja, adrese i e-mail adrese.

Potencijalnim autorima i djelatnicima, a u cilju zadovoljavanja visokih standarda za izdavanja nastavnog štiva, izdane su jasne upute dostupne na mrežnim stranicama fakulteta (<http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/assets/FV-25.02.2014.-upute%20za%20prijavu%20udzbenika.pdf>).

Nakon uvida u pristigli materijal, Povjerenstvo za nastavu daje suglasnost o potrebi izdavanja nastavnog teksta, piše Izjavu o postotku pokrivenosti nastavnog programa udžbenikom, te određuje 2 recenzenta (od 4 predložena) kojima se upućuju recenzentski obrasci. U cilju objektivnosti i transparentnosti svaki od recenzenta dužan je dostaviti pisanu recenziju po unaprijed priređenom, standardiziranom obrascu koji se nalazi na mrežnim stranicama Fakulteta (Obrazac za recenziju - <http://www.medri.uniri.hr/dokumenti/index.htm>). Daljnji postupak preuzima Povjerenstvo za izdavačku

djelatnost koje nakon dostavljanja dviju pozitivnih recenzija poštom (s originalnim potpisom recenzenata) i postupkom utvrđivanja zadovoljavanja svih formalnih zahtjeva, ali i kvalitativnih kriterija predlaže Fakultetskom vijeću odobravanje daljnjeg postupka (prema Povjerenstvu za izdavačku djelatnost Sveučilišta u Rijeci).

Po odobrenju Fakultetskog vijeća, autor samostalno ispunjava „on-line“ obrazac na Share-portalu Sveučilišta (<https://spp.uniri.hr>), prilaže djelo pripremljeno za tisak (u pdf-u formatu). Uz sve prije navedene podatke, autor još navodi nakladu u kojoj se predlaže izdavanje (osim izdanja u izvorno elektroničkom obliku; naklada udžbenika mora biti trostruko veća od broja studenata koji godišnje slušaju kolegij, ali ne može iznositi manje od 100 primjeraka), financijski plan izdavanja s prikazom ukupno planiranih prihoda po izvorima i specifikacijom ukupno planiranih troškova po namjenama. Ukoliko je propisan kriterij sufinanciranja iz zajedničkih sredstava Sveučilišta, potrebno je iznos koji se potražuje od Sveučilišta proračunati sukladno tom kriteriju.

Daljnji postupak provodi Povjerenstvo za izdavačku djelatnost Sveučilišta u Rijeci.

Sufinanciranje izdavanja, odnosno dotiskivanje udžbenika obavlja se u okviru izdvojenih sredstava Sveučilišta, dok Fakultet nema izravno za to predviđena sredstva.

Nastavni programi koji se provode na Fakultetu zadovoljavajuće su pokrivenim stručnom i nastavnom literaturom, dijelom izdanjima autora s Fakulteta, a dijelom ostalim udžbenicima u izdanju relevantnih nakladnika i autora iz zemlje i inozemstva.

Posljednjih godina Fakultet posebno potiče izdavanje udžbenika za stručne studije, što se može vidjeti iz priloženog popisa, s obzirom da je procijenjeno da je nastavna literatura dostupna na tržištu nedostatna i neprilagođena novim zahtjevima i programima stručnih studija. Dodatno se potiče izdavanje autorskih predavanja i elektroničkih priručnika, brošura ili skripti i objavljivanje na mrežnim stranicama fakulteta u okviru ciljanih kolegija.

Valja istaći da je glavna prepreka u izdavanju udžbenika složeni sustav sufinanciranja i financiranja koji prisiljava autore-nastavnike na ulaganje vlastitih sredstava te nesiguran i vrlo često nedostatan povrat uloženoga. Ipak, mogućnost objavljivanja elektroničkih izdanja, kao i njihova standardizacija omogućila je olakšano objavljivanje nastavnih štiva provjerene kvalitete što zasigurno unaprjeđuje cjelokupnu izdavačku djelatnost Fakulteta i Sveučilišta.

U nastavku navodimo popis sveučilišnih izdanja objavljenih u posljednjih 5 godina (nastavni tekstovi koji su predviđeni kao redovita ili dopunska literatura u nastavi naših studijskih programa i koji su prošli opisanu proceduru odobravanja i izdavanja). Velik broj izdanja koji je proizašao iz znanstvenoistraživačke djelatnosti nastavnika i suradnika Medicinskog fakulteta u Rijeci, ali koji nemaju status sveučilišnog izdanja bit će prikazan u poglavlju 5 Samoanalize.

IZDANJA U 2014. GODINI

1. Udžbenik **„KVALITETA, SIGURNOST I KONZERVIRANJE HRANE“** autorica: prof. dr. sc. Olivera Koprivnjak
2. Priručnik **„RADNA BILJEŽNICA IZ PSIHIJATRIJE“** autori: Tanja Frančišković, Jasna Grković, Ana Kaštelan, Tanja Grahovac, Mirjana Graovac, Sanja Katalinić, Rajna Knez, Marina Letica-Crepulja, Ivana Ljubičić-Bistrović, Daniela Petrić, Eduard Pavlović, Ika Rončević Gržeta, Gordana Rubeša, Klementina Ružić, Tatjana Ružić, Vesna Šendula-Jengiđ, Marija Vučić-Peiti
3. Udžbenik **„OSNOVE ORGANSKE KEMIJE“** – sedmo izdanje, prijevod, urednici: prof. dr. sc. Čedomila Milin i prof. dr. sc. Gordana Čanadi Jurešić
4. Priručnik **„PRIRUČNIK IZ ANESTEZIOLOGIJE, REANIMATOLOGIJE I INTENZIVNE MEDICINE ZA STUDENTE PREDDIPLOMSKIH, DIPLOMSKIH I STRUČNIH STUDIJA“** autori: Josip Ažman, Mirna Bobinac, Sandra Baković, Josip Brusić, Tatjana Brusich, Natali Cicvarić, Boban Dangubić, Denis Dobrovac, Kristian Deša, Vedran Frković, Vesna Golubović, Biserka Grbčić-Mikuličić, Vesna Grubješić, Daniela Hlača KLučan, Helga Komen, Mladen Ivanovski, Miljenko Križmanić, Janja Kuharić, Marijana Maljković, Irena Merlak Radojčić, Vlasta Orić Karbić, Lukrecija Poropat, Alen Protić, Indira Radin Mačukat, Marijana Reljić, Jadranko Sokolić, Vlatka Sotošek Tokmadžić, Rade Štampalija, Alan Šustić, Maša Vico, Josip Žunić, Željko Župan

5. Priručnik „**MEDICINSKA MIKROBIOLOGIJA I PARAZITOLOGIJA**“, autori: prof. dr. sc. Maja Abram, doc. dr. sc. Marina Bubonja Šonje, prof. dr. sc. Brigita Tićac, prof. dr. sc. Darinka Vučković
6. Priručnik „**MIKROBIOLOGIJA HRANE I VODE**“, autori: prof. dr. sc. Marina Šantić, doc. dr. sc. Ivana Gobin, Mateja Ožanić, V. Marečić
7. Udžbenik „**GNATOLOGIJA**“, autori: doc. dr. sc. Vlatka Lajnert i prof. dr. sc. Renata Gržić
8. Udžbenik „**ENGLISH IN RADIOLOGIC TECHNOLOGY**“, autorica: prof. dr. sc. Arijana Krišković
9. Udžbenik „**DIJETOTERAPIJA I KLINIČKA PREHRANA**“, autori: prof. dr. sc. Davor Štimac, prof. dr. sc., Željko Krznarić, dr. sc. Darija Vranešić Bender, Maja Glišić Obrovac
10. Udžbenik pod naslovom „**ENGLISH IN MEDICINE**“ autorica: prof. dr. sc. Anamarija Gjuran Coha
11. Udžbenik „**PREVENCIJA BOLESTI U DJEČJOJ DOBI**“ autorica: doc. dr. sc. Irena Bralić
12. Udžbenik „**PSIHOTERAPIJSKI PRAVCI**“ autorice: prof. dr. sc. Tanje Frančišković i prof. dr. sc. Dragica Kozarić Kovačić
13. Udžbenik „**SMJERNICE ZA PROPISIVANJE ANTIMIKROBNIH LIJEKOVA U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**“, autori: prof. dr. sc. Vera Vlahović-Palčevski i prof. dr. sc. Maja Abram*

***U procesu prijave**

IZDANJA U 2013. GODINI

1. „**PRIRUČNIK ZA VJEŽBE IZ OPĆE I ANORGANSKE KEMIJE**“, autori: prof. dr. sc. Branka Blagović i Bruno Mayer,
2. Udžbenik „**PET/CT – KLINIČKA PRIMJENA**“, autori: mr. sc. Antonija Balenović, prof. dr. sc. Mirko Šamija, prof. dr. sc. Renata Dobrila-Dintinjana i prof. dr. sc. Svjetlana Grbac-Ivanković
3. Skripta „**SOCIJALNA MEDICINA**“ autori: Henrietta Benčević Striehl, Lovorka Bilajac, Elizabeta Dadić Hero, Suzana Janković, Milena Kabalin, Tomislav Rukavina, Morana Tomljenović, Vanja Vasiljev Marchesi
4. Autorizirano predavanje pod naslovom „**POSTELJICA – UVODNO PREDAVANJE**“ autorica: doc. dr. sc. Sanja Štifter
5. Autorizirano predavanje „**INTERNA MEDICINA ZA STRUČNI STUDIJ RADIOLOŠKE TEHNOLOGIJE**“, autori: prof. dr. sc. Renata Dobrila Dintinjana i prof. dr. sc. Svjetlana Grbac Ivanković
6. Udžbenik „**FIZIKA ZA MEDICINARE**“, autori: prof. dr. sc. Franjo Šolić i prof. dr. sc. Gordana Žauhar
7. Udžbenik „**PRIRUČNIK ZA VJEŽBE IZ IMUNOLOGIJE**“, autori: Hana Mahmutefendić, Gordana Blagojević-Zagorac, Marin Dominović, Tamara Gulić, Hrvoje Jakovac, Maja Ilić-Tomaš, Pero Lučin, Tamara Nikolić, Vlatka Sotošek Tokmadžić, Zlatko Trobonjača
8. Udžbenik „**UROLOGIJA I i UROLOGIJA II**“, autori: prof. dr. sc. Željko Fučkar i doc. dr. sc. Josip Španjol
9. Autorizirano predavanje „**OBVEZNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**“ autorice doc. dr. sc. Vesne Štefanec-Nadarević
10. Udžbenik „**KLINIČKA PATOFIZIOLOGIJA-ETIOPATOGENETSKI ČVOROVI**“ urednik: prof. dr. sc. Zdenka Kovača; koautori s Medicinskog fakulteta u Rijeci: prof. dr. sc. Biserka Mulac-Jeričević, prof. dr. sc. Biserka Radošević-Stašić, prof. dr. sc. Gordana Laškarin, doc. dr. sc. Hrvoje Jakovac, prof. dr. sc. Ines Mrakovčić-Šutić, prof. dr. sc. Jagoda Ravlić-Gulan, prof. dr. sc. Natalia Kučić, prof. dr. sc. Zlatko Trobonjača
11. Udžbenik „**OSNOVE PREVENCIJE KARIJESA I PARADONTALNIH BOLESTI**“, urednici: doc. dr. sc. Danko Bakarčić i doc. dr. sc. Nataša Ivančić-Jokić; koautori: prof. dr. sc. Andrija Petar Bošnjak, doc. dr. sc. Miranda Muhvić Urek, doc. dr. sc. Irena Glažar, doc. dr. sc. Alen Braut, dr. sc. Jelena Prpić, Sandra Hrvatin, dr. med. i Ivan Šćiran, dr. med.
12. Udžbenik „**KLINIČKA FARMAKOLOGIJA (drugo prošireno i nadopunjeno izdanje)**“, urednici: prof. dr. sc. Igor Francetić i prof. dr. sc. Dinko Vitezić
13. Udžbenik „**PALIJATIVNA MEDICINA: Temeljna načela i organizacija; Klinički pristup terminalnom bolesniku; Medicinska etika**“, urednici: dr. sc. Morana Brkljačić, prof. dr. sc. Mirko Šamija, dr. sc. Borislav Belev, prof. dr. sc. Marija Strnad i Tomislav Čengiđ, dr. med.; autori poglavlja: prof. dr. sc. Igor Prpić, prof. dr. sc. Jelena Roganović, prof. dr. sc. Dinko Vitezić, dr. sc. Stanislav Sotošek i doc. dr. sc. Iva Sorta Bilajac
14. Udžbenik (e-izdanje) „**ORALNO ZDRAVLJE-UVJET ZA OPĆE ZDRAVLJE**“, autori: doc. dr. sc. Robert Antonić, prof. dr. sc. Ivana Brekalo Pršo, doc. dr. sc. Irena Glažar, doc. dr. sc. Snježana Glavičić, doc. dr. sc. Nataša Ivančić-Jokić, mr. sc. Davor Kuiša, doc. dr. sc. Miranda Muhvić Urek, prof. dr. sc. Sonja Pezelj Ribarić i doc. dr. sc. Marica Šimunović-Šoškić
15. Autorizirano predavanje „**ETIOPATOGENEZA REUMATOIDNOG ARTRITISA**“ autorica: prof. dr. sc. Jagoda Ravlić-Gulan
16. Autorizirano predavanje „**DOBNO UVJETOVANE PROMJENE U STRUKTURI I FUNKCIJI SKELETNIH MIŠIĆA**“ autorica: doc. dr. sc. Marina Nikolić

17. Udžbenik „**UVOD U BIOTEHNOLOŠKO CAD/CAM MODELIRANJE**“ autori: dr. sc. Sven Maričić, prof. dr. sc. Mladen Perinić i prof. dr. sc. Daniela Kovačević Pavičić (izdano pod Tehničkim fakultetom, Odluka FV u arhivi)

IZDANJA U 2012. GODINI

1. Udžbenik „**KLINIČKA ONKOLOGIJA**“, autori: prof. dr. sc. Eduard Vrdoljak, prof. dr. sc. Mirko Šamij, prof. dr. sc. Zvonko Kusić, prof. dr. sc. Marija Petković, prof. dr. sc. Damir Gugić i prof. dr. sc. Zdenko Krajina
2. Autorizirano predavanje „**RADIOAKTIVNOST I MEDICINSKA PRIMJENA RADIONUKLIDA**“ autorica: Branka Dresto-Alač, dipl. fiz.
3. Priručnik „**MJERENJE OPSEGA POKRETA I ANTROPOMETRIJSKO MJERENJE**“, autori: Miljenka Zulle, prof., mr. sc. Ariana Fužinac-Smojver i Jasna Lulić-Drenjak, prof.
4. Autorizirano predavanje „**IZBOR I POSTAVA ZUBA KOD POTPUNE BEZUBOSTI**“ autorica: prof. dr. sc. Daniela Kovačević Pavičić
5. Udžbenik „**STOMATOLOŠKO LIJEČENJE MEDICINSKI KOMPROMITIRANIH PACIJENATA**“, autori: prof. dr. sc. Renata Gržić, doc. dr. sc. Danko Bakarčić, doc. dr. sc. Nataša Ivančić-Jokić, doc. dr. sc. Miranda Muhvić Urek, doc. dr. sc. Amila Zukanović, doc. dr. sc. Zoran Kovač, doc. dr. sc. Sadeta Šečić i prof. dr. sc. Samir Prohić
6. Udžbenik „**ORTODONTSKI PRIRUČNIK**“, autori: doc. dr. sc. Stjepan Špalj, mr. sc. Andrej Katalinić, dr. sc. Suzana Varga i mr. sc. Nataša Radica
7. Autorizirano predavanje „**REKONSTRUKCIJA PREDNJEG KRIŽNOG LEGAMENTA-KOME, KAKO I ZAŠTO?**“ autor: prof. dr. sc. Gordan Gulan
8. Autorizirano predavanje „**POTPUNE KRUNICE-OSNOVE BRUŠENJA**“, autorica: prof. dr. sc. Ivone Uhač
9. Autorizirano predavanje „**ESTETSKE FIKSNOPROTETSKE REKONSTRUKCIJE-KLINIČKI I LABORATORIJSKI PRISTUP**“ autorica: prof. dr. sc. Ivone Uhač
10. Autorizirano predavanje „**LAPAROSKOPIJA U ABDOMALNOJ KIRURGIJI**“ autor: prof. dr. sc. Harry Grbas
11. Autorizirano predavanje „**KLINIČKE ETIČKE KONZULTACIJE**“ autorica: doc. dr. sc. Iva Sorta-Bilajac
12. Udžbenik „**DJEČJA ORTOPEDIJA**“, autori: doc. dr. sc. Anton Tudor, prof. dr. sc. Branko Šestan i suradnici
13. Udžbenik „**EPIDEMIOLOGIJA**“, autori: doc. dr. sc. Ivana Kolčić i prof. dr. sc. Ariana Vorko-Jović i suradnici

IZDANJA U 2011. GODINI

1. Autorizirano predavanje „**PREVENCIJA SPORTSKIH OZLJEDA I OŠTEĆENJA SUSTAVA ORGANA ZA POKRETANJE**“ autor: doc. dr. sc. Anton Tudor
2. Priručnik „**SMJERNICE ZA BOLNIČKU PRIMJENU ANTIMIKROBNIH LIJEKOVA 2011/2012**“, autori: prof. dr. sc. Vera Vlahović-Palčevski, prof. dr. sc. Maja Abram i suradnici
3. Udžbenik „**NEUROLOGIJA-UDŽBENIK ZA STRUČNE STUDIJE**“, autori: doc. dr. sc. Mira Bučuk i doc. dr. sc. Lidija Tuškan-Mohar
4. Priručnik „**MENADŽMENT U ZDRAVSTVU**“ autori: prof. dr. sc. Sanje Balen, doc. dr. sc. Alen Ružić.
5. Autorizirano predavanje „**MAKSILOFACIJALNA KIRURGIJA I STOMATOLOGIJA**“, autorica: prof. dr. sc. Mirna Juretić
6. Autorizirano predavanje „**DIFERENCIJALNA DIJAGNOZA OROFACIJALNE BOLI**“, autorica: prof. dr. sc. Mirna Juretić
7. Autorizirano predavanje „**KARCINOMI KOŽE GLAVE I VRATA: KIRURŠKO LIJEČENJE**“, autorica: prof. dr. sc. Mirna Juretić
8. Autorizirano predavanje „**NORMALAN HOD**“, autor: Hrvoje Vlahoviće, prof. reh.
9. Prijevod udžbenika „**ANATOMSKI ATLAS S LATINSKOM NOMENKLATUROM**“ autori: Anne M. Gilroy i dr.; urednici hrvatskog izdanja: prof. dr. sc. Vedran Katavić, prof. dr. sc. Ivana Marić i prof. dr. sc. Katarina Vilović
10. Autorizirano predavanje „**OSNOVE GLAVNOG SUSTAVA TKIVNE SNOŠLJIVOSTI U ČOVJEKA**“, autorica: doc. dr. sc. Marijs Crnić-Martinović
11. Udžbenik „**FARMAKOTERAPIJA U GERIJATRIJI/POSEBNOSTI PRIMJENE LIJEKOVA U STARIJOJ DOBI**“ urednika Zijada Durakovića i koautora prof. dr. sc. Dinka Vitezića
12. Priručnik „**RANO OTKRIVANJE I LIJEČENJE KARCINOMA PROSTATE**“, autori: doc. dr. sc. Josip Španjol, prof. dr. sc. Anton Maričić, doc. dr. sc. Maksim Valenčić i dr. sc. Dean Markić
13. Skripta „**GRAĐA EKSTREMITETA**“, autori: prof. dr. sc. Dragica Bobinac, prof. dr. sc. Sanja Zoričić-Cvek i doc. dr. sc. Tamara Šoić-Vranić

14. Prijevod udžbenika „**TEMELJNA I KLINIČKA FARMAKOLOGIJA**“ autora Bertram G. i dr. ; hrvatski urednici: doc. dr. sc. Vladimir Trkulja, prof. dr. sc. Marijan Klarica, prof. dr. sc. Melita Šalković-Petrišić
15. Autorizirano predavanje „**OPĆENITO O PRIJELOMIMA**“, autor: doc. dr. sc. Hrvoje Štalekar

IZDANJA U 2010. GODINI

1. Udžbenik „**HEMATOLOGIJA ZA PRVOSTUPNIKE MEDICINSKO-LABORATORIJSKE DIJAGNOSTIKE**“, autori: doc. dr. sc. Antica Duletić-Načinović, doc. dr. sc. Toni Valković i prof. dr. sc. Štefica Dvornik
2. Udžbenik „**DEPRESIJA I DUHOVNOST**“ autori: prof. dr. sc. Đulijano Ljubičić i suradnika
3. Prijevod udžbenika „**ADHEZIVNO CEMENTIRANI KERAMIČKI NADOMJESCI U PREDNJOJ DENTICIJI, BIOMIMETSKI PRISTUP**“, urednici: prof. dr. sc. P. Magne i prof. dr. sc. U. Belsler; hrvatska urednica izdanja prof. dr. sc. Ivone Uhač
4. Prijevod udžbenika „**KLINIČKA PARADONTOLOGIJA I DENTALNA IMPLANTOLOGIJA**“ urednika: J. Lindhe, N.P. Lang, T. Karring i suradnici; hrvatski urednik: prof. dr. sc. Andrija Bošnjak
5. Udžbenik „**MEDICINA RADA**“ autor: prof. dr. sc. Hrvoje Lalić
6. Autorizirano predavanje „**OZLJEDE KRALJEŠNICE**“, autor: doc. dr. sc. Goran Bajek
7. Autorizirano predavanje „**ZNAČAJ I ULOGA MENISKA U FUNKCIJI KOLJENA**“, autor: prof. dr. sc. Gordan Gulan
8. Udžbenik „**SUICID I DUHOVNOST**“ autori: prof. dr. sc. Đulijano Ljubičić i mr. sc. Anđela Jeličić
9. Udžbenik „**OSNOVE KINEZILOGIJE; ANALIZA POKRETA I STAVOVA LJUDSKOG TIJELA**“, autorica: prof. dr. sc. Dragica Bobinac
10. Udžbenik „**OSNOVE TRANSFUZIJSKE MEDICINE**“ autorica: prof. dr. sc. Sanje Balen
11. Udžbenik „**HITNA STANJA U PEDIJATRIJI**“ autor: doc. dr. sc. Julije Meštrovića
12. „**PRIRUČNIK ZA VJEŽBE IZ BIOKEMIJE ZA STUDIJ DENTALNE MEDICINE**“, autori: dr. sc. Dijana Detel, prof. dr. sc. Jadranka Varljen, doc. dr. sc. Marin Tota, mr. sc. Jelena Marinić, dipl.ing, prof. dr. sc. Robert Domitrović, prof. dr. sc. Jasminka Rupčić i prof. dr. sc. Čedomila Milin
13. „**PRIRUČNIK ZA SEMINARE I VJEŽBE IZ BIOKEMIJE ZA STUDENTE PREDDIPLOMSKOG STUDIJA SANITARNOG INŽENJERSTVA**“, autori: prof. dr. sc. Čedomila Milin, prof. dr. sc. Jasminka Rupčić, prof. dr. sc. Robert Domitrović, doc. dr. sc. Marin Tota, Josip Laginja, dipl.ing., prof. dr. sc. Jadranka Varljen i Sunčica Ostojić, dipl. san. ing.
14. „**PRIRUČNIK ZA PREDAVANJE I VJEŽBE IZ LABORATORIJSKE DIJAGNOSTIKE ZA STUDENTE STRUČNOG STUDIJA RADIOLOŠKE TEHNOLOGIJE**“, autori: prof. dr. sc. Robert Domitrović, prof. dr. sc. Čedomila Milin, dr. sc. Marin Tota, Josip Laginja, dipl.ing, prof. dr. sc. Jadranka Varljen i prof. dr. sc. Jasminka Rupčić.

IZDANJA U 2009. GODINI

1. Priručnik „**SMJERNICE ZA PRIPISIVANJE ANTIMIKROBNIH LIJEKOVA U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI 2009/2010**“, autori: prof. dr. sc. Vera Vlahović-Palčevski, prof. dr. sc. Maja Abram i suradnici.
2. Udžbenik „**GLUHI I ZNAKOVNO MEDICINSKO NAZIVLJE - KAKO KOMUNICIRATI S GLUHIM PACIJENTOM?**“ urednika prof. dr. sc. Ivana Šegote i suradnika.
3. „**PRIRUČNIK ZA VJEŽBE IZ BIOKEMIJE ZA STRUČNI STUDIJ MEDICINSKO LABORATORIJSKE DIJAGNOSTIKE**“, autori: dr. sc. Gordana Čanadi Jurešić, prof. dr. sc. Jadranka Varljen, prof. dr. sc. Čedomila Milin, prof. dr. sc. Robert Domitrović, dr. sc. Marin Tota i prof. dr. sc. Jasminka Rupčić
4. Udžbenik „**WALDEYEROVA ANATOMIJA ČOVJEKA**“, autori: J. Fanghanel, F. Anderhuber i R. Nitsch; urednica hrvatskog izdanja prof. dr. sc. Dragica Bobinac
5. Udžbenik „**STOMATOLOŠKA PROPEDEUTIKA I DIJAGNOSTIKA**“ autori: prof. dr. sc. Sonja Pezelj- Ribarić i suradnici
6. Udžbenik „**INFEKCIJE USNE ŠUPLJINE**“, autori: prof. dr. sc. Miro Morović i prof. dr. sc. Biserka Trošelj-Vukić
7. Udžbenik „**DENTALNA RADIOGRAFIJA I RADIOLOGIJA**“, autori: prof. dr. sc. Damir Miletić i prof. dr. sc. Stipan Janković
8. Priručnik „**ALOARTROPLASTIKA KOLJENA**“ autori: prof. dr. sc. Branko Šestan i prof. dr. sc. Gordan Gulan
9. Priručnik „**VIETNAM WIVES**“ autorica: prof. dr. sc. Tanja Frančičković
10. Udžbenik „**DUHOVNOST I PSIHIJARIJA**“ autor: prof. dr. sc. Đulijano Ljubičić
11. Udžbenik „**ZBIRKA ZADATAKA IZ KEMIJE ZA STUDENTE MEDICINSKO-LABORATORIJSKE DIJAGNOSTIKE**“ autorica: prof. dr. sc. Jasminka Giacometti

12. Udžbenik „**MEDICINSKA INFORMATIKA**“ grupe 42 autora, urednici: prof. dr. sc. Mladen Petrovečki i prof. dr. sc. Josipa Kern
13. Udžbenik „**ORALNO-KIRURŠKI PRIRUČNIK**“ autor: prof. dr. sc. Tomislav Čabov

Popis e-kolegija 2014./2015.(stanje 31.10. 2014.)

| Naziv kolegija | Voditelj kolegija | E- mail adresa | Studij |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| Anorganska kemija | Branka Blagović | branka.blagovic@medri.uniri.hr | SI |
| Antropometrija | A. Buretić-Tomljanović | alenabt@uniri.hr | MED |
| Antropometrija i kefalometrija | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Stanična biologija s genetikom | A. Buretić-Tomljanović | alenabt@uniri.hr | DM |
| Dentalna fotografija | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Dentalno javno zdravstvo | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Interdisciplinarna ortodoncija | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Fiziologija i patofiziologija II | Gordana Blagojević | gordana.blagojevic@medri.uniri.hr | MED |
| Kvasac kao modelni organizam | Branka Blagović | branka.blagovic@medri.uniri.hr | SI |
| Matematika CO | Denis Crnković Katica Jurasić | jurasic@riteh.hr. | SI |
| Matematika MLD | Denis Crnković Katica Jurasić | jurasic@riteh.hr. | SI |
| Matematika SI | Denis Crnković Katica Jurasić | jurasic@riteh.hr. | SI |
| Medicinska citogenetika u praksi | A. Buretić-Tomljanović | alenabt@uniri.hr | MED |
| Morfologija zuba s dentalnom antropologijom | Nataša Jokić Ivančić | natašaivancicjokic@gmail.com | DM |
| Napredna primjena racunala | Željko Jeričević | zeljko.jericevic@riteh.hr. | MED |
| Opća kemija | Branka Blagović | branka.blagovic@medri.uniri.hr | SI |
| Ortodoncija | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Osnove bioinformatike | Željko Jeričević | zeljko.jericevic@riteh.hr. | MED |
| Patologija | Sanja Štifter | sanja.stifter@medri.uniri.hr | MED |
| Uvod u dentalnu medicinu | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Pretklinička ortodoncija | Stjepan Špalj | stjepan.spalj@medri.uniri.hr | DM |
| Život pod mikroskopom | Ivana Gobin | ivana.gobin@uniri.hr | SI |
| Uvod u e-učenje | Lidija Bilić Zulle | lidija.bilic.zulle@medri.uniri.hr | MED |

j)Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja.

Medicinski fakultet u Rijeci ima dugu tradiciju znanstveno-nastavne ustanove unutar Sveučilišta u Rijeci, tako da i sve promjene vezane za prostorne ili kadrovske kapacitete, organizaciju nastave, mijenjanje postojećih ili uvođenje novih studijskih programa, ulaganje u znanstvena istraživanja i međunarodnu propoznatljivost imaju za cilj razvijanje ove ustanove kao centra izvrsnosti jednako u nastavnom kao i istraživačkom smislu. U tim nastojanjima svakako ima problema, koje smo u pojedinim segmentima ove samoanalize izložili, a uglavnom se odnose na usaglašavanje društvenih potreba za povećanjem kapaciteta pojedinih deficitarnih studijskih programa i otvaranjem novih studijskih programa iz nužnosti educiranja različitih profila stručnjaka u zdravstvu sa prvenstveno kadrovskim, ali i prostornim kapacitetima našeg fakulteta. U svim zacrtanim ciljevima najveću kočnicu razvoja vidimo u ograničavanju otvaranja novih radnih mjesta od strane odgovornih ministarstava, čime izravno potenciramo odlazak mladih, sposobnih i educiranih kadrova u inozemstvo.

5. Znanstvena i stručna djelatnost

Tablice 5.2. do 5.6. (u prilogu)

a) Opišite strateški program znanstvenih istraživanja za razdoblje od najmanje pet godina u znanstvenom području u kojem Vaše visoko učilište obavlja djelatnost iz Upisnika znanstvenih organizacija.

Strateški program znanstvenih istraživanja, definiran u Strategiji Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci sukladan je s ciljem, sadržajem i misijom ustanove, a razvojne mogućnosti primjerene su postavljenim ciljevima i misiji. Programi ustanove relativno su atraktivni, što se očekuje i u nadolazećem petogodišnjem razdoblju, a što sve zajedno predstavlja dobru kompetitivnu poziciju. S druge strane, pokrivenost programa koje provode slične ustanove u okruženju vrlo je visoka, stoga zdrava kompeticija predstavlja temeljnu filozofiju Strategije Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci 2010. – 2015.

Razvoj znanstvenih istraživanja izravno se povezuje s prva dva strateška cilja ustanove. Prvi je strateški cilj stvaranje svih potrebnih pravnih i ostalih okvira za stvaranje Sveučilišne bolnice kao zajedničke institucije ministarstava nadležnih za zdravstvo, znanost i visoko obrazovanje, što uključuje promjenu postojećeg modela Kliničkoga bolničkog centra. Potrebno je jasno istaknuti kako postojeći model Kliničkoga bolničkog centra Europa i razvijene zemlje svijeta ne poznaju i ne prepoznaju. Bolnice u kojima se uz liječenje bolesnika vrši i edukacija različitih profila studenata i usporedno odvija znanstvenoistraživački rad uvijek su upravljački povezane sa sveučilištem ili su njegov sastavni dio. U takvim sveučilišnim bolnicama racionalno se koriste ljudski resursi i skupi materijalni resursi pa su oni u isto vrijeme na raspolaganju bolesnicima, edukacijskom procesu i znanstvenoistraživačkim skupinama, čime se višestruko povećava njihova iskorištenost. S druge strane, postojeći model kliničkih bolničkih centara s dijelom tzv. fakultetskih i dijelom tzv. nefakultetskih kadrova karakterizira apsolutno neracionalno korištenje materijalnih i kadrovskih resursa uz izostanak sustavne suradnje između klinike i pretklinike. Osim toga, ovakva dihotomija u kojoj se istraživanje, prijenos tehnologija i obrazovanje u isto vrijeme odvijaju u jednom, a primjenjuju u drugom sustavu, rezultira sukobom akademskih standarda i kriterija svakodnevnih rutine te neminovno dovodi do podjela.

Drugi strateški cilj je institucijsko povezivanje bazičnih i kliničkih istraživanja kroz projekt Centra za translacijska medicinska istraživanja pod nazivom "TransMedRi". Medicinska istraživanja tradicionalno se dijele na temeljna i klinička istraživanja, a takva podjela otežava s jedne strane adekvatnu primjenu bazičnih saznanja u kliničkoj praksi, a s druge strane potragu za odgovorima na kliničke probleme u bazičnim istraživanjima. Glavni zadatak translacijske medicine je implementacija dostignuća temeljnih medicinskih znanosti (npr. molekularne biologije ili eksperimentalne fiziologije i imunologije) u klinička istraživanja, odnosno integracija istraživanja po sistemu "from-bench-to bedside". Projekt centra za translacijsku medicinu neminovno će dovesti do jačanja znanstvene suradnje i globalne kompetitivnosti istraživačkih skupina kao motora razvoja i kadrovske obnove te potaknuti uspostavu akademskog duha i kreativne atmosfere na pretklinici i klinici.

Strateški program znanstvenih istraživanja također je sastavni dio Strategije Sveučilišta u Rijeci 2007-2013. kojoj je jedan od temeljnih ciljeva (strateški cilj 2.) razvoj istraživačkog sveučilišta s utvrđenim istraživačkim profilom, centrima izvrsnosti, kolaborativnim istraživanjima, institucijskom brigom za razvitak istraživačkih karijera i dvostruko većom znanstvenom produkcijom. Istraživačka i dobna struktura nastavnika, veliki broj znanstvenih novaka, velika ulaganja u infrastrukturu omogućuju povećanje istraživačkih aktivnosti na Sveučilištu u temeljnim istraživanjima. Organizirana temeljna istraživanja zadaća su svih sastavnica i nastavnika sveučilišta. Podizanje istraživačkih aktivnosti u temeljnim istraživanjima i širenje istraživačke baze preduvjet su za razvoj primjenjenih i razvojnih istraživanja koja će rezultirati inovacijama i povezivanjem s lokalnom zajednicom i gospodarstvom. Sveučilište u Rijeci želi svojim istraživačkim aktivnostima biti prisutno na globalnom tržištu znanja, aktivno sudjelovati u Europskom istraživačkom prostoru te kao jako regionalno istraživačko središte doprinosti razvitku regije i Republike Hrvatske. Stoga je potrebno razvijati produktivnost i kvalitetu ishoda istraživanja, posebice znanstvenih publikacija te uzimati u obzir specifičnosti pojedinih znanstvenih područja. Zadatak je udvostručiti broj studenata na doktorskom studiju koji studiraju u punom radnom vremenu od čega najmanje 10% doktoranada koje financira Sveučilište u Rijeci. Doktorski studiji trebaju biti organizirani kao programi III. ciklusa visokoga obrazovanja, poštujući načela Bolonjskoga procesa. Programi dokorskog studija moraju se temeljiti na načelima europske Povelje i Kodeksa, trebaju koristiti različite izvore

financiranja i uključivati različite kategorije studenata: studente koje financira država, sveučilište, zaklade i međunarodni projekti. Utvrđivanje istraživačkog profila Sveučilišta omogućuje kvalitetnije i osmišljenije ulaganje u razvitak infrastrukture, opreme i ljudi te prepoznatljivost Sveučilišta u širem okruženju. Utvrđeni istraživački profili omogućuju pokretanje kolaborativnih istraživanja i formiranja kolaborativnih centara izvrsnosti koji će biti kompetitivni na nacionalnoj razini i europskom istraživačkom prostoru.

b) Navedite 10 istaknutih međunarodnih znanstvenih časopisa u kojima objavljuju radove nastavnici Vašega visokog učilišta. Komentirajte relevantne čimbenike odjeka (engl. *Impact Factor*). Navedite nekoliko istaknutih kulturnih institucija, muzeja i galerija u kojima svoja djela izlažu nastavnici Vašega visokog učilišta.

Časopisi u kojima su nastavnici Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci objavljivali radove u analiziranom razdoblju od 2009. do 2013. su poredani po jačini čimbenika odjeka za godinu objavljivanja rada. Za svaki časopis naveden je samo jedan reprezentativni članak, iako su u nekim časopisima naši nastavnici objavili više radova tijekom promatranog razdoblja od 5 godina.

SCIENCE 2011; 334(6060):1293-1297 **IF=31.201**
Strid J, Sobolev O, Zafirova B, Polic B, Hayday A. The Intraepithelial T Cell Response to NKG2D-Ligands Links Lymphoid Stress Surveillance to Atopy.

NATURE BIOTECHNOLOGY 2010; 28(7): 650-653 **IF= 31.090**
Bourbeillon J, Orchard S, Benhar I, et al. (Polic B). Minimum information about a protein affinity reagent (MIAPAR).

NATURE IMMUNOLOGY 2012; 13(9): 864-871 **IF= 26.199**
van Gisbergen KP, Klaas PJM, Kragten NA, Hertoghs KM, Wensveen NM, Jonjić S, et al. Mouse Hobit is a homolog of the transcriptional repressor Blimp-1 that regulates NKT cell effector differentiation.

NATURE MEDICINE 2012; 18(3) 422-NIL_184 **IF=24.302**
Zloza A, Kohlhapp FJ, Lyons GE, et al. (Zafirova B, Polic B) NKG2D signaling on CD8(+) T cells represses T-bet and rescues CD4-unhelped CD8(+) T cell memory recall but not effector responses

IMMUNITY 2009; 318(2): 270-282 **IF=20,589**
Zafirova B, Mandarić S, Antulov R, et al. Altered NK Cell Development and Enhanced NK Cell-Mediated Resistance to Mouse Cytomegalovirus in NKG2D-Deficient Mice.

NATURE CELL BIOLOGY 2013; 15(8): 967-NIL_196 **IF=20.058**
Velimezi G, Lontos M, Vougas K, et al. (Volarevic S). Functional interplay between the DNA-damage-response kinase ATM and ARF tumour suppressor protein in human cancer.

JOURNAL OF EXPERIMENTAL MEDICINE 2009; 206(3): 515-523 **IF=14,505**
Kielczewska A, Pyzik M, Sun T, et al. (Jonjić S) Ly49P recognition of cytomegalovirus-infected cells expressing H2-D(k) and CMV-encoded m04 correlates with the NK cell antiviral response

CELL HOST & MICROBE 2013; 13(5): 535-545 **IF=12.194**
Jordan, Stefan; Ruzsics, Zsolt; Mitrovic, Maja; et al. Natural Killer Cells Are Required for Extramedullary Hematopoiesis following Murine Cytomegalovirus Infection

HEPATOLOGY 2011; 53(4):1407. **IF= 11.665**
Awad T, Thorlund K, Hauser G, Stimac D, Mabrouk M, Glud C. "Real-Life" Comparison of Pegylated-Interferon 2a Versus 2b Combination Therapy of Chronic Hepatitis C Virus Reply.

ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY, 2010: 67(5): 518-528 **IF= 10.782**
Priebe S, Bogic M, Ajdukovic D, et al. (Franciskovic T) Mental Disorders Following War in the Balkans. A Study in 5 Countries.

Iz navoda 10 najznačajnijih časopisa vidljivo je da nastavnici Medicinskog fakulteta u Rijeci objavljuju svoje znanstvene radove u prestižnim znanstvenim publikacijama na svjetskoj razini. Značajan dio radova rezultat je kolaborativnog sudjelovanja u međunarodnim istraživanjima više centara izvrsnosti, što govori o kompetitivnosti i prepoznatljivosti pojedinih istraživačkih grupa na našem fakultetu. Možemo također uočiti da su radovi iz polja temeljnih medicinskih znanosti publicirani u časopisima s jačim čimbenikom odjeka (IF).

c) Navedite 10 najvažnijih znanstvenih članaka za Vaše visoko učilište i objašnjenje (za svako područje znanstvenog djelovanja visokog učilišta) u posljednjih 5 godina. Navedite i komentirajte citiranost radova prema svjetskim citatnim bazama podataka (WOS, SCOPUS, Google Scholar). Usporedite opseg svojih znanstvenih postignuća s drugim srodnim domaćim i inozemnim visokim učilištima.

Znanstvene članke u promatranom razdoblju (2009-2013) prikazali smo kroz dvije skupine. Znanstveni radovi iz prve skupine (ukupno 10) pripadaju temeljnim medicinskim istraživanjima, a radovi iz druge skupine (10) pripadaju kliničkim medicinskim istraživanjima. Kriteriji odabira su uključivali čimbenik odjeka (IF) časopisa u kojem je znanstveni rad objavljen, citiranost, poziciju časopisa u određenoj kategoriji i kvartilnu pripadnost časopisa u kategoriji. Svi navedeni radovi su objavljeni u časopisima koji pripadaju prvom kvartilu i vrlo visoko su pozicionirani u svojim kategorijama.

Radovi koji pripadaju **temeljnim medicinskim znanostima** su:

[Minimum information about a protein affinity reagent \(MIAPAR\)](#)

Bourbeillon, Julie; Orchard, Sandra; Benhar, Itai; et al. (Polic, Bojan)
NATURE BIOTECHNOLOGY Volume: 28 Issue: 7 Pages: 650-653 Published: JUL 2010
IF= 31.090

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| BIOTECHNOLOGY & APPLIED MICROBIOLOGY | 160 | 1 | Q1 |

[Host Proteasomal Degradation Generates Amino Acids Essential for Intracellular Bacterial Growth.](#)

Price CTD. Al-Quadan T. Santic M. Rosenshine I. Abu Kwaik Y.
SCIENCE. 334(6062):1553-1557, 2011 Dec 16.
IF=31.201

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| MULTIDISCIPLINARY SCIENCES | 56 | 2 | Q1 |

[The Intraepithelial T Cell Response to NKG2D-Ligands Links Lymphoid Stress Surveillance to Atopy.](#)

Strid J. Sobolev O. Zafirova B. Polic B. Hayday A.
SCIENCE. 334(6060):1293-1297, 2011 Dec 2.
IF=31.201

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| MULTIDISCIPLINARY SCIENCES | 56 | 2 | Q1 |

[Mouse Hobit is a homolog of the transcriptional repressor Blimp-1 that regulates NKT cell effector differentiation](#)

van Gisbergen KP, Kragten NA, Hertoghs KM, Wensveen FM, Jonjic S, Hamann J, Nolte MA, van Lier RA.
NATURE IMMUNOLOGY Volume: 13 Issue: 9 Pages: 864-871 Published: SEP 2012
IF= 26.199

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| | | | |

| | | | |
|------------|-----|---|----|
| IMMUNOLOGY | 137 | 3 | Q1 |
|------------|-----|---|----|

[NKG2D signaling on CD8\(+\) T cells represses T-bet and rescues CD4-unhelped CD8\(+\) T cell memory recall but not effector responses](#)

Zloza, Andrew; Kohlhapp, Frederick J.; Lyons, Gretchen E.; et al. (Zafirova, Biljana)
NATURE MEDICINE Volume: 18 Issue: 3 Pages: 422-NIL_184 Published: MAR 2012

IF=24.302

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| BIOCHEMISTRY & MOLECULAR BIOLOGY | 290 | 3 | Q1 |
| CELL BIOLOGY | 185 | 5 | Q1 |
| MEDICINE, RESEARCH & EXPERIMENTAL | 121 | 1 | Q1 |

[Resistance to Mousepox Virus: CD94 on a Special Mission.](#)

Jonjic S. Trsan T.
Immunity. 34(4):458-460, 2011 Apr 22.

IF= 21.637

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| IMMUNOLOGY | 139 | 4 | Q1 |

[Functional interplay between the DNA-damage-response kinase ATM and ARF tumour suppressor protein in human cancer](#)

Velimezi, Georgia; Liontos, Michalis; Vougas, Konstantinos; et al. (Volarevic, Sinisa)
NATURE CELL BIOLOGY Volume: 15 Issue: 8 Pages: 967-NIL_196 Published: AUG 2013

IF=20.058

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| CELL BIOLOGY | 185 | 7 | Q1 |

[Altered NK Cell Development and Enhanced NK Cell-Mediated Resistance to Mouse Cytomegalovirus in NKG2D-Deficient Mice](#)

By: Zafirova, Biljana; Mandaric, Sanja; Antulov, Ronald; et al.
IMMUNITY Volume: 31 Issue: 2 Pages: 270-282 Published: AUG 21 2009

IF=20.589

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| IMMUNOLOGY | 128 | 4 | Q1 |

[ROR gamma t\(+\) Innate Lymphoid Cells Acquire a Proinflammatory Program upon Engagement of the Activating Receptor NKp44](#)

By: Glatzer, Timor; Killig, Monica; Meisig, Johannes; et al. (Babic, Marina)
IMMUNITY Volume: 38 Issue: 6 Pages: 1223-1235 Published: JUN 27 2013

IF=19.748

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| IMMUNOLOGY | 144 | 4 | Q1 |

[RAE-1 epsilon Ligand Expressed on Pancreatic Islets Recruits NKG2D Receptor-Expressing Cytotoxic T Cells Independent of T Cell Receptor Recognition](#)

By: Markiewicz, Mary A.; Wise, Erica L.; Buchwald, Zachary S.; et al. (Polic, Bojan)

IMMUNITY Volume: 36 Issue: 1 Pages: 132-141 Published: JAN 27 2012

IF= 19.795

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| IMMUNOLOGY | 137 | 4 | Q1 |

Od radova koji pripadaju **kliničkim medicinskim znanostima** izdvojili ih smo također 10, kako slijedi:

[Budesonide 9 mg Is at Least as Effective as Mesalamine 4.5 g in Patients With Mildly to Moderately Active Crohn's Disease.](#)

Tromm A. Bunganic I. Tomsova E., et al. (Stimac D)

Gastroenterology. 140(2):425-NIL_123, 2011 Feb.

IF= 11.675

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY | 74 | 1 | Q1 |

["Real-Life" Comparison of Pegylated-Interferon 2a Versus 2b Combination Therapy of Chronic Hepatitis C Virus Reply.](#)

Awad T. Thorlund K. Hauser G. Stimac D. Mabrouk M. Gluud C.

Hepatology. 53(4):1407, 2011 Apr.

IF= 11.665

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY | 74 | 2 | Q1 |

[Peginterferon alpha-2a Is Associated with Higher Sustained Virological Response than Peginterferon alfa-2b in Chronic Hepatitis C: Systematic Review of Randomized Trials](#)

Awad, Tahany; Thorlund, Kristian; Hauser, Goran; et al. (Štimac D)

HEPATOLOGY Volume: 51 Issue: 4 Pages: 1176-1184 Published: APR 2010

IF= 10.885

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY | 72 | 2 | Q1 |

[Mental Disorders Following War in the Balkans A Study in 5 Countries](#)

Priebe, Stefan; Bogic, Marija; Ajdukovic, Dean; et al. (Franciskovic T)

ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY Volume: 67 Issue: 5 Pages: 518-528 Published: MAY 2010

IF= 10.782

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| PSYCHIATRY | 128 | 3 | Q1 |

[Proceed With Caution Peginterferon Alpha-2a Versus Peginterferon Alfa-2b in Chronic Hepatitis C. A Systematic Review of Randomized Trials Reply](#)

Awad, Tahany; Thorlund, Kristian; Hauser, Goran; et al. (Štimac D)

HEPATOLOGY Volume: 52 Issue: 6 Pages: 2241-2242 Published: DEC 2010

IF= 10.885

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY | 72 | 2 | Q1 |

[Causes and risk factors for death in systemic sclerosis: a study from the EULAR Scleroderma Trials and Research \(EUSTAR\) database](#)

Tyndall, Anthony J.; Bannert, Bettina; Vonk, Madelon; et al. (Novak S)
ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES Volume: 69 Issue: 10 Pages: 1809-1815 Published: OCT 2010
IF= 9.082

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| RHEUMATOLOGY | 29 | 1 | Q1 |

[Personalizing health care: feasibility and future implications](#)

Godman, Brian; Finlayson, Alexander E.; Cheema, Parneet K.; et al. (Vlahovic-Palcevski,V)
BMC MEDICINE Volume: 11 Pages: 179-179 Published: AUG 13 2013
IF=7.276

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| MEDICINE, GENERAL & INTERNAL | 156 | 9 | Q1 |

[Factors associated with mental disorders in long-settled war refugees: refugees from the former Yugoslavia in Germany, Italy and the UK](#)

Bogic, Marija; Ajdukovic, Dean; Bremner, Stephen; et al. (Franciskovic T)
BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY Volume: 200 Issue: 3 Pages: 216-223 Published: MAR 2012
IF= 6.606

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| PSYCHIATRY | 135 | 10 | Q1 |

[Cardiac biomarkers predict outcome after hospitalisation for an acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease](#)

Marcun, Robert; Sustic, Alan; Brguljan, Pika Mesko; et al.
INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOLOGY Volume: 161 Issue: 3 Pages: 156-159 Published: NOV 29 2012
IF= 5.509

| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS | 124 | 16 | Q1 |

[Flat-Footedness Is Not a Disadvantage for Athletic Performance in Children Aged 11 to 15 Years](#)

By: Tudor, Anton; Ruzic, Lana; Sestan, Branko; et al.
PEDIATRICS Volume: 123 Issue: 3 Pages: e386-e392 Published: MAR 2009
IF= 4.687

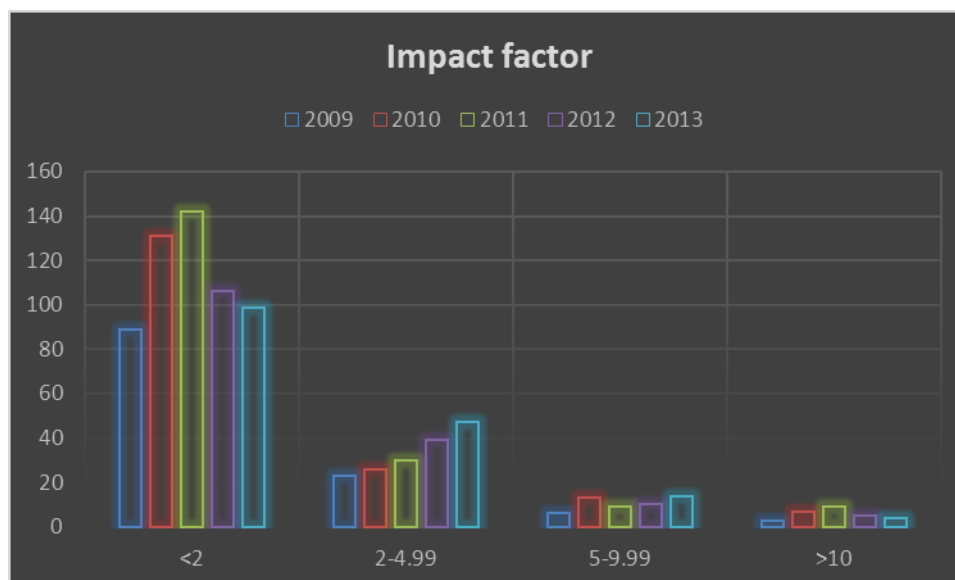
| Category Name | Total Journals in Category | Journal Rank in Category | Quartile in Category |
|---------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| PEDIATRICS | 94 | 3 | Q1 |

Iz navedenih podataka je vidljivo da su radovi iz temeljnih medicinskih znanosti objavljeni u časopisima s većim čimbenicima odjeka, ali da radovi iz kliničkih medicinskih znanosti u potpunosti prate izvrsnost časopisa glede njihove pozicije unutar kategorije i kvartilne pripadnosti. Korištenje čimbenika odjeka kao jedinog kriterija ne bi na adekvatan način prikazalo stvarnu znanstvenu vrijednost kliničkih istraživanja na našem fakultetu.

Slika 1. Broj znanstvenih publikacija (CC) nastavnika i suradnika, zaposlenika Medicinskog fakulteta u Rijeci po godinama u promatranom razdoblju.



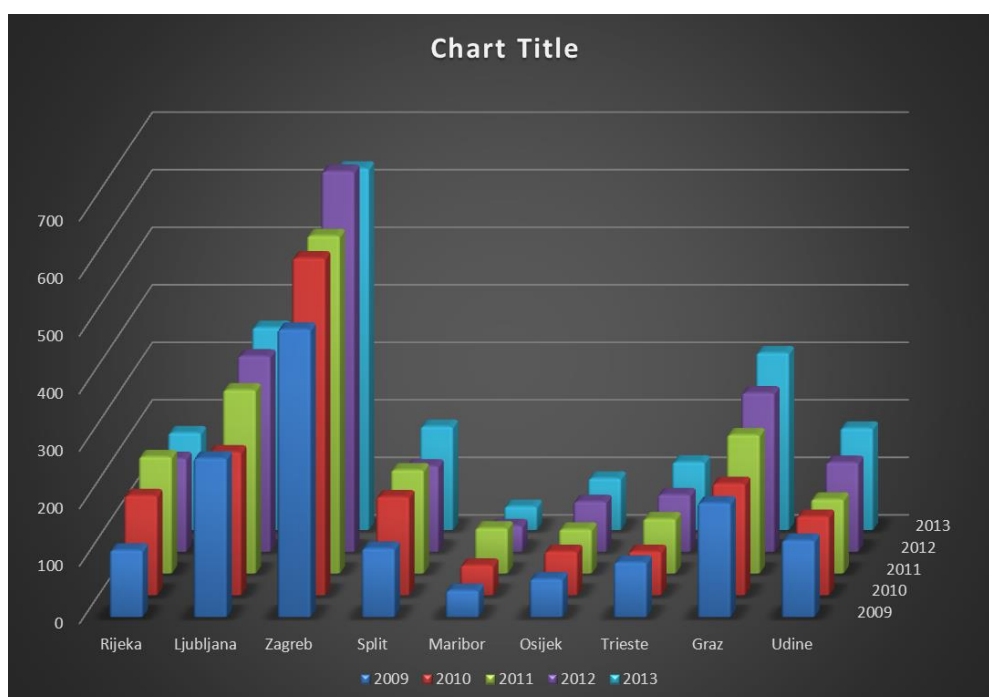
Slika 2. Raspodjela publiciranih CC radova nastavnika i suradnika zaposlenih na Medicinskom fakultetu u Rijeci prema čimbeniku odjeka (IF) u promatranom razdoblju.



Zamjetan je blagi, relativno stabilni trend povećanja broja (Slika 1) znanstvenih publikacija u proteklom petogodišnjem razdoblju, signifikantan u usporedbi s prethodnim petogodišnjim razdobljem. Kvaliteta (Slika 2) znanstvenih radova je u konstantnom porastu tijekom 5 godina kada se prati broj publikacija sa IF većim od dva i manjim od 5 u odnosu na publikacije s nižim IF-om, ali ne bilježimo značajniji porast broja publikacija s IF većim od 5. Postignuti rezultati se mogu povezati s većim priljevom sredstava za istraživanja, razvojem znanstvene infrastrukture (edukacija i usavršavanje kadrova, uvođenje novih tehnologija, mogućnosti nabave kapitalne i druge znanstvene opreme, i dr.). Ukupna znanstvena produktivnost još uvijek je na relativno niskoj, nezadovoljavajućoj razini u usporedbi s drugim domaćim i

stranim medicinskim fakultetima u našem okruženju (Slika 3).

Slika 3. Usporedba kvantitete znanstvenih publikacija (CC) nastavnika i suradnika, zaposlenika Medicinskog fakulteta u Rijeci i istovrsnih ustanova u okruženju.



Usporedbom broja znanstvenih publikacija Medicinskog fakulteta u Rijeci za razdoblje 2009.-2013. sa medicinskim fakultetima u Republici Hrvatskoj te bližem okruženju evidentno je značajno zaostajanje za Zagrebom te u nešto manjoj mjeri za Ljubljanom i Grazom. Medicinski fakultet u Rijeci je na razini medicinskih fakulteta u Splitu i Udinama, nešto bolji od Trsta, a značajno ispred Maribora i Osijeka. Potrebno je učiniti dodatne napore u jačanju znanstvene infrastrukture (edukacija znanstvenih kadrova, uvođenje novih tehnologija, ulaganje u znanstvenu opremu) kako bismo se, što je moguće prije, približili sličnim institucijama u našem okruženju.

Tablica 4. Citiranost pojedinih znanstvenika Medicinskog fakulteta u Rijeci za razdoblje 2009.-2013.

| Ime i prezime | Citati | Ime i prezime | Citati |
|------------------|--------|------------------------|--------|
| Stipan Jonjić | 606 | Nives Jonjić | 166 |
| Astrid Krmpotić | 364 | Biljana Zafirova | 166 |
| Davor Štimac | 255 | Robert Domitrović | 159 |
| Marina Šantić | 230 | Hrvoje Jakovac | 151 |
| Marina Babić | 203 | Tanja Frančišković | 143 |
| Siniša Volarević | 184 | Maja Mitrović-Arapović | 127 |
| Bojan Polić | 177 | Goran Hauser | 123 |

Citiranost pojedinih znanstvenika u usporedbi s prethodnim razdobljem se zadržala na visokoj razini i u promatranom razdoblju samoanalize što svjedoči kontinuitet njihove znanstvene aktivnosti i predstavlja čvrstu osnovu razvoja znanosti. Pojavili su se znanstvenici s dobrom citiranošću u promatranom razdoblju koji ranije nisu bili istaknuti, što ohrabruje u smislu stvaranja novih znanstvenih jezgara Medicinskog fakulteta u Rijeci.

Premda su u nekim od gore navedenih područja postignuti solidni rezultati, još uvijek znanstvena aktivnost na Fakultetu nije dostatno i ravnomjerno razvijena u svim organizacijskim jedinicama, što se posebno odnosi na kliničke grane. U sljedećem petogodišnjem razdoblju planiramo više poticati razvoj istraživačkih skupina na našim klinikama (prvenstveno kroz selekciju i edukaciju znanstvenih novaka, stvaranje potrebnog znanstvenog okružja, poticajne mjere uprave fakulteta, bolju koordinaciju s Kliničkim bolničkim centrom kao glavnom nastavnom bazom i dr.) te njihovu suradnju s pretkliničkim katedrama, čime bi se mogla postići određena sinergija i poboljšati znanstvena produktivnost.

d)U slučaju da je za znanstveno područje Vašega visokog učilišta važnija druga vrsta publikacije (knjiga, zbornik i dr.) navedite do 10 najvažnijih publikacija te vrste. Komentirajte kriterije za Vaš izbor.

e)Navedite kriterije znanstvene produktivnosti koje moraju zadovoljiti mentori doktorskih disertacija u vašim doktorskim studijima i usporedite ih s onima na srodnim visokim učilištima u zemlji i inozemstvu. /

Mentori doktorskih disertacija u našim doktorskim studijima su nastavnici izabrani u znanstveno-nastavna zvanja na Medicinskom fakultetu u Rijeci ili u drugim visokim učilištima istog ranga. Sukladno Pravilniku o uvjetima i postupku izbora u zvanja i na odgovarajuća radna mjesta Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci, pristupnici koji se biraju u znanstveno-nastavna zvanja moraju ispuniti Opće uvjete Rektorskog zbora i dodatne uvjete Medicinskog fakulteta u Rijeci koji se odnose na sudjelovanje u realizaciji znanstvenih projekata, dodatne CC/SCIE radove povrh minimalnog broja propisanog Zakonom o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju te na sudjelovanje u poslijediplomskoj nastavi i mentorstva na doktorskim disertacijama ili magisterijima znanosti (ovisno o znanstveno-nastavnom zvanju za koje se bira).

Kriteriji selekcije mentora na Poslijediplomskom sveučilišnom (doktorskom) studiju „Biomedicina“ u odnosu na prestižna inozemna učilišta istog ranga ipak nisu dovoljno jasno definirani, što za posljedicu ima nedovoljno dobro razrađene kriterije za upis na studij i nezadovoljavajuću uspješnost završetka studija. Prijedlog nove doktorske škole „Biomedicina i zdravstvo“ koji je u postupku recenzije omogućit će potpuno usklađivanje sa kompetitivnim visokim učilištima u EU.

f)Komentirajte politiku Vašega visokog učilišta za znanstveni razvoj mladih znanstvenika.

Znanstveni razvoj mladih znanstvenika potiče se prvenstveno kroz uključivanje u znanstveno-istraživački rad istraživačkih grupa. Mladi znanstvenici koji su uključeni u rad na pretklinici imaju bolje uvjete razvoja. Na klinici je tek manji broj katedri uspio ostvariti potrebno znanstveno okružje, poticajno za mlade znanstvenike (koji su istodobno specijalizanti određene kliničke discipline) s kolaborativnim projektima prema inozemnim institucijama kompatibilnog znanstvenog interesa. Također manji dio katedri ostvaruje kvalitetnu suradnju sa Zavodima na pretklinici te postiže sinergiju kliničkih i temeljnih medicinskih istraživanja. Svjesni smo još uvijek nedovoljno razvijenog sustava koji bi poticao i pratio znanstveni razvoj mladih znanstvenika te obuhvatio čitavu instituciju, što je jedan od temeljnih ciljeva naše ustanove i slijedećem razdoblju.

g)Osvrnite se na broj znanstvenih radova proizašlih iz međunarodne suradnje nastavnika i suradnika, a u kojima se kao koautori pojavljuju i inozemni znanstvenici i umjetnici. Usporedite te rezultate s praksom srodnih visokih učilišta.

Veći broj znanstvenih grupa ima dobro razvijenu formalnu i neformalnu suradnju s međunarodnim istraživačkim grupama, tako da postoji i veći broj radova kojima se inozemni znanstvenici pojavljuju kao koautori, posebice u temeljnim medicinskim istraživanjima. Međunarodna suradnja i nadopunjavanje istraživačkih grupa u izradi pojedinih radova sa ciljem povećanja njihove kvalitete je uobičajena i poželjna pojava na svim svjetskim sveučilištima. Ona doprinosi transferu znanja i tehnologija koji su neophodni

našoj instituciji kako bi ubrzala svoj znanstveni razvoj i uhvatila priključak sa znanstveno razvijenijim sredinama.

h) Navedite mišljenja doktoranada o dostupnosti mentora doktorskih disertacija, odnosno o vremenu koje im se posvećuje za upućivanje u metode znanstvenog istraživanja.

Anketa koja obuhvaća mišljenje doktoranada o mentorima provedena je u listopadu 2014. godine. Anketa je bila anonimna i dragovoljna, a odazvalo se 52 doktoranda od oko 90 upisanih na doktorski studij u promatranom razdoblju. Na pitanje o dostupnosti mentora na doktorskom studiju više od 84% doktoranada je odgovorilo da su njihovi mentori često, odnosno trajno dostupni, nešto manje od 10% doktoranada smatra da su im mentori dovoljno dostupni, dok 6% anketiranih smatra da im mentori nisu dovoljno dostupni. Na pitanje o vremenu koje im mentor posvećuje za upućivanje u metode znanstvenog istraživanja većina (oko 69%) smatra da mentori ulažu mnogo ili vrlo mnogo vremena doktorandima, a oko 15% ispitanika smatra da je to vrijeme dovoljno za kontinuitet napredovanja na doktorskom studiju. Međutim, gotovo 12% doktoranada smatra da mentori nedovoljno vremena izdvajaju za rad s doktorandima, a oko 4% se izjasnilo da mentori gotovo uopće ne posvećuju vrijeme poučavanju doktoranda. Iz ankete zaključujemo da su mentori u velikoj većini dostupni svojim doktorandima, ali da dio mentora ne posvećuje dovoljno svoga vremena za upućivanje doktoranada u metode znanstvenog istraživanja. Iako anketa nije bila sveobuhvatna u mjeri kojoj smo to htjeli napraviti, smatramo da je uzorak reprezentativan za opći uvid u zadovoljstvo doktoranada svojim mentorima. Očekujemo da će implementacija reformiranog studijskog programa, koji je u postupku recenzije, omogućiti mnogo kvalitetnije, učestalije, odnosno sustavno praćenje napredovanja doktoranda kroz doktorski studij, a na taj način ćemo moći pratiti i rad mentora.

i) Opišite sadržaj i karakter do 10 najznačajnijih znanstveno-istraživačkih projekata Vašega visokog učilišta aktivnih u posljednjih 5 godina (brojčani podaci u tablici 5.2). Iznesite mišljenje o kvaliteti rada i rezultatima.

Analizirajući petogodišnje razdoblje (2009.-2013.) izdvojili smo projekte nastavnika Medicinskog fakulteta u Rijeci koji su dijelom ili u potpunosti odvijali u tom vremenskom razdoblju, a imali su veliki znanstveni doprinos, poredani prema finacijskom efektu za našu ustanovu.

Naslov: *Upgrading the capacities for research in translational medicine at the Faculty of Medicine (TransMedRi) University of Rijeka / 256686* – institucijski projekt

Suvoditelji: **M. Abram, N. Jonjić, S. Jonjić, A. Krmpotić, T. Rukavina, S. Volarević, G. Župan**

Koordinator: **B. Polić**, prodekan za znanost

Izvor financiranja: European Commission Capacities / FP7-REGPOT-2010-5

Odobrena sredstva: EUR 1.853.941

Trajanje: 01.07.2010.-30.06.2013.

TransMedRi je akronim projekta, punog naziva *Upgrading the capacities for research in translational medicine at the Faculty of Medicine University of Rijeka*, je institucijski projekt Medicinskog fakulteta u Rijeci. Aktivnosti su bile usmjerene na postizanje temeljnog cilja projekta – povećanje istraživačkog kapaciteta za translacijska medicinska istraživanja poglavito u područjima imunologije/infektivnih bolesti i tumora kroz povezivanje prepoznatljivih pretkliničkih i kliničkih istraživačkih grupa Medicinskog fakulteta u Rijeci.

Uspješnim završetkom *TransMedRi* projekta, sredinom 2013. godine, u laboratorijima Medicinskog fakulteta je u funkciju stavljena moderna istraživačka oprema u vrijednosti od gotovo 900.000 EUR (bez PDV-a), oformljeno je više servisnih laboratorija („core facilities“), a među njima i Biobanka, zaposleno je 5 iskusnih znanstvenika iz inozemstva, tridesetak mladih znanstvenika dovršilo je svoju obuku u 20tak renomiranih inozemnih istraživačkih institucija, inače naših partnera u projektu, uspješno je organizirano deset različitih radionica i tri konferencije na temu translacijskih medicinskih istraživanja te je ugošćeno više od pedeset pozvanih predavača, čija su predavanja i praktične obuke za cilj imali pružiti uvid u najnovija postignuća, ali i prenijeti konkretna znanja i vještine iz ovog područja na pripadnike znanstveno-istraživačke zajednice u Rijeci.

Cilj daljnjeg razvoja jest daljnje osnaživanje međunarodne suradnje, organiziranje i jačanje edukacije mladih istraživača te implementacija kvalitetnih programa istraživanja s naglaskom na translacijskim istraživanjima u onkologiji i infektivnim bolestima. Nastavak projekta *TransMedRi* jest projekt osnivanja i izgradnje Centra za translacijska medicinska istraživanja Sveučilišta u Rijeci, kao spona suradnje

istraživača Medicinskog fakulteta, KBC Rijeka (Sveučilišne bolnice), Odjela za biotehnologiju, Znanstveno-tehnologijskog parka - StepRi i drugih zainteresirani subjekata u okviru budućeg Zdravstvenog kompleksa Sveučilišta u Rijeci. Već je dobiven projekt pripreme i izrade dokumentacije za izgradnju Centra za translacijska medicinska istraživanja u okviru Strukturnih fondova – „Priprema zalihe infrastrukturnih projekata za EFRR 2014. – 2020. (šifra projekta: RC.2.2.07-004) u visini od 6.399.085,00 HRK.

Naslov: Strengthening adaptive immunity via innate immunity: enhancing the CD8 T cell response by using the NKG2D ligand expressed in a herpesvirus vector (StAdvInn)

Voditelj: **S.Jonjić**

Izvor financiranja: European Commission - European Research Council Ideas / FP7 ERC-2012-AdG_20120314

Odobrena sredstva: EUR 1.754.897

Trajanje: 2013.-2018.

Projekt StAdvInn je usmjeren na istraživanja novih virusnih cjepiva, koja bi mogla ponuditi bolju zaštitu od različitih bolesti, virusa i drugih patogena. Projektni tim predvođen prof. dr. Stipanom Jonjićem razvio je novu, oslabljenu vrstu herpesvirusa citomegalovirusa (CMV-a), koji djeluje kao vektor za cjepivo. Takav virus napravljen je na način da unatoč oslabljenosti izaziva snažan imunološki odgovor domaćina na infekciju. Značaj ovog istraživanja proizlazi iz činjenice da se proizvedeni oslabljeni virusi mogu koristiti kao vektori ne samo za herpesvirusne infekcije, već i za niz drugih infekcija i tumora koji pogađaju svjetsko stanovništvo, a za koje do danas nije razvijeno učinkovito cjepivo. ERC financira samo vrhunske znanstvenike diljem Europe i njihove ideje, a ovo je prvi takav projekt dodijeljen hrvatskom znanstveniku koji djeluje u Republici Hrvatskoj.

Naslov: Platform for trans-Academic Cooperation in Innovation (PACINNO) / 1°str/0003

Voditelj/koordinator: University of Trieste; 7 partners from the Adriatic region/ **S. Jonjic** - suvoditelj

Izvor financiranja: IPA Adriatic CBC Strategic project proposals

Odobrena sredstva za MEDRI: EUR 528.213,14

Trajanje: 01.11.2013. - 31.10.2016.

Cilj projekta je uspostavljanje zajedničke platforme za rast i širenje inovacija zemalja Jadranske regije. Koordinator projekta je Sveučilište u Trstu, uz usku suradnju slovenskog partnera COBIK - Centra za izvrsnost u biosenzorima, instrumentaciji i procesnoj kontroli te šest sveučilišta i znanstvenih instituta iz Albanije, Bosne i Hercegovine, Crne Gore, Grčke, Srbije i Hrvatske. Ciljevi projekta PACINNO ostvaruju se u tri područja djelovanja: istraživanje najboljih praksi, edukacija ljudskih potencijala i transfer znanja u području inovacija. Prvi dio uključuje opsežno istraživanje inovativnih poduzeća i inovacijskih politika na području Jadranske regije, čiji rezultat će biti prikaz i prijenos najboljih praksi među partnerima. Druga faza projekta je provođenje MBA programa edukacije za znanstvenike u organizaciji slovenskog partnera, kako bi se potaknuo razvoj njihovih poduzetničkih ambicija i vještina. Treća faza odnosi se na praktične aktivnosti transfera znanja: provedbu pilot-projekta osnivanja start-up poduzeća baziranih na novim znanstvenim i tehnološkim otkrićima, uspostavu i jačanje ureda za transfer tehnologije te organiziranje investicijskih konferencija. MEDRI sudjeluje u svim aktivnostima projekta, a voditelj je radnog paketa 6 (Analiza čimbenika koji utječu na inovativnost).

Naslov: INFLA CARE - Understanding inflammation-associated tumorigenesis for the rational design of novel anti-cancer therapeutic strategies - kolaborativni znanstveni projekt 21 istraživačkih skupina iz Europe i Izraela

Voditelj/koordinator: Aristides Eliopoulos Institute of Molecular Biology and Biotechnology, Hereklion, Grčka / **S. Volarević**

Izvor financiranja: European Commission – FP7

Odobrena sredstva za MEDRI: EUR 480.960

Trajanje: 2009.-2013.

Cilj projekta bio je otkriti molekularne mehanizme putem kojih upala uzrokuje zloćudne tumore te razviti nove dijagnostičke metode i terapijske postupke za liječenje zloćudnih tumora koji su udruženi sa upalom. Grupa prof. Volarevića istraživala je mehanizme regulacije sinteze ribosoma u upalom potaknutom karcinomu jetre u miša. Osim toga, smanjili su broj sintetiziranih ribosoma u upalom potaknutom karcinomu jetre genetičkom inaktivacijom jednog alela ribosomskog proteina S6, što je rezultiralo

značajnim terapijskim učinkom. Ti su rezultati ukazali na potencijalnu mogućnost liječenja karcinoma jetre u ljudi lijekovima koji djelomično inhibiraju sintezu ribosoma.

Naslov: Congenital CMV and CNS Infection Mechanisms of Protective Immunity / 1 R01 AI089956-01A1

Voditelj/koordinator: WJ Britt, University of Alabama at Birmingham, USA / **S. Jonjić**

(<http://www.capri.com.hr/projects.html>)

Izvor financiranja: National Institutes of Health (NIH)

Odobrena sredstva za MEDRI: USD 531.223

Trajanje: 13.05.2011.-30.04.2016.

Kongenitalna Infekcija humanim citomegalovirusom (HCMV) najčešći je oblik infekcije fetusa u razvoju. Približno 10% kongenitalno zaražene djece ispoljava simptome, najčešće zbog oštećenje središnjeg živčanog sustava (CNS). Patogeneza bolesti CNS-a u kongenitalno zaražene djece još uvijek je nedovoljno proučena, a sve do sada provedene studije na animalnim modelima nisu rezultirale značajnim spoznajama, zbog ograničenja takvih modela. Ovaj projekt zasnovan je na mišjem modelu infekcije razvijajućeg CNS-a mišjim CMV-om (MCMV), zbog mnogih sličnosti s pojavnosću te bolesti u ljudima, uključujući i progresivni gubitak sluha. Koristeći ovaj model, na Medicinskom fakultetu u Rijeci istražuju se imunološki mehanizmi koji ograničavaju infekciju i oštećenje CNS-a. Istraživanjem se omogućuje identifikacija strategija razvoja ciljnih bioloških pripravaka, poput protutijela i atenuiranih replicirajućih virusa, koji mogu pružiti imunološki posredovanu zaštitu od infekcije i oštećenja CNS-a. Takve strategije se potom mogu primijeniti i u razvoju bioloških pripravaka za uporabu u čovjeku.

Naslov: The role of viral immunoevasins in the pathogenesis of the cytomegalovirus infection

Voditelj/koordinator: **A. Krmpotić**

Izvor financiranja: Howard Hughes Medical Institute (HHMI)

Odobrena sredstva: USD 500.000

Trajanje: 2006. -2010.

Prirođenoubilačke stanice (NK) imaju važnu ulogu u ranom odgovoru imunološkog sustava na virusnu infekciju. Određeni široko rašireni virusi, poput citomegalovirusa (CMV), razvili su mehanizme za izbjegavanje virusnog nadzora od strane NK stanica. Takvi virusi mogu izbjegavati NK stanice korištenjem skupine proteina poznate kao imunoevazini, koji se upliću u eliminaciju stanica zaraženih virusom. Hipoteza istraživanja u sklopu ovog projekta je da virusni imunoevazini, koji negativno utječu na ekspresiju liganada za dominantni aktivirajući NK stanični receptor NKG2D, omogućuju virusu izbjegavanje prepoznavanja od strane imunološkog sustava, ne samo tijekom primarne infekcije, već i, možda i dominantno, tijekom reaktivacije od latencije. Projekt je obuhvaćao niz istraživanja s ciljem razjašnjenja uloge CMV-immunoevazina u virusnom nadzoru od strane NK stanica i CD8+ T limfocita in vivo. Ova istraživanja dala su odgovor na pitanje zašto je inhibicija receptora NKG2D povezana s kvalitetom stečenog imunološkog odgovora na CMV. Ovo je prvi HHMI projekt dodijeljen nekom istraživaču iz Hrvatske.

Naslov: Becoming entrepreneurial: Knowledge transfer from the University of Rijeka Faculty of Medicine to the biotechnology business sector- IPA SIIF (2nd Call) / IPA2007/HR/16IPO/001-040517

Voditelj/koordinator : **S. Jonjić**

Izvor financiranja: Operativni program za regionalnu konkurentnost, Fond za ulaganje u znanost i inovacije

Odobrena ukupna sredstva: EUR 439.950,73

Trajanje: 20.04.2013. - 19.04.2015.

Cilj ovog projekta je osnažiti inovacijske kapacitete Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci (MEDRI) kroz mobilizaciju njegovih potencijala za primijenjena istraživanja u skladu s potrebama biotehnoške industrije. U suradnji s partnerskom institucijom, Hannover Medical School iz Njemačke, te osam suradnih institucija iz akademskog i poslovnog sektora Hrvatske i EU, MEDRI provodi dva strateška projekta koji će služiti kao odskočna daska za aktivnosti prijenosa znanja i komercijalizacije na toj instituciji. Krajnji cilj prvog strateškog projekta je razvoj prototipa platforme vektorskog cjepiva koje je zasnovano na živom atenuiranom herpesvirusu kao vektoru. Važnost ovog projekta proizlazi iz ogromne potrebe za novim i učinkovitim pristupima u kreiranju cjepiva za razne patogene i tumore. Drugi strateški projekt trebao bi rezultirati stjecanjem znanja i vještina potrebnih za komercijalizaciju postojeće jedinstvene kolekcije

protutijela te različitih usluga povezanih s protutijelima. Protutijela su nezamjenjivi istraživački alati znanstvenoj zajednici i biotehnološkoj industriji, a potencijalnu primjenu imaju u području dijagnostike i terapije. Primijenjena istraživanja na projektu provode se paralelno s radionicama i posjetima suradnim institucijama. Istovremeno, projektom se nastoji povećati suradnja MEDRI-ja s inovativnim biotehnološkim poduzećima te ojačati vidljivost institucije, kroz različite aktivnosti diseminacije i umrežavanja usmjerene kako na znanstvenu zajednicu, tako i na javnost. Obje skupine bi dugoročno mogle imati značajne koristi od razvijenih produkata zasnovanih na platformi cjepiva te kolekciji protutijela i povezanim uslugama.

Naslov: Viral Strategies of Immune Evasion / VH-VI-424-4, Virtual Institute- kolaborativni znanstveni projekt 7 istraživačkih skupina iz EU

Voditelj/koordinator: L. Cicin-Sain, Helmholtz Center for Infection Research/ **S. Jonjić**-suvoditelj

Izvor financiranja: Helmholtz Association Helmholtz Virtual Institutes / 5th Call for Proposals

Odobrena sredstva: za MEDRI; EUR 400.000

Trajanje: 01.10.2011.-31.12.2016.

U fokusu virtualnog instituta VISTRIE je stav da razvoj efikasnih lijekova protiv zaraznih bolesti zahtijeva bolje poznavanje mehanizama i strategija kojima se virusi razmnažaju u ljudskom tijelu. Imunološki sustav može prepoznati viruse ili inficirane stanice, uništiti ih, te na taj način spriječiti razmnažanje virusa. No virusi su kroz stoljeća evolucije razvili mehanizme kojima se brane od imunog sistema. Stoga su virusi u stanju blokirati komunikaciju imunih stanica ili spriječiti uništavanje inficiranih stanica. Znanstvenici Virtualnog instituta žele razumjeti kako virusi (s naglaskom na CMV) uspijevaju prevariti imunološki sustav i razmnažati se, te na temelju tih spoznaja omogućiti razvoj lijekova i terapijskih strategija za suzbijanje ne samo CMV-a, već i drugih virusnih bolesti. Znanstvenici s Medicinskog fakulteta u Rijeci u projektu sudjeluju na istraživanjima modulacije NK stanica te CD8 T staničnih odgovora posredstvom citomegalovirusa.

Naslov: Citokini i citolitički mehanizmi tijekom rane trudnoće

Izvori financiranja: Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta

Voditelj: **Akademik Prof. dr sc. Daniel Rukavina**

Odobrena sredstva: 270.000,00 kn

Trajanje: 2007- 2014

Majčino- fetalni (M-F) spoj u sisavaca je u imunološkom pogledu jedinstveno mjesto na kojem majčin imunološki sustav dolazi u neposredan dodir sa semialogeničkim tkivom fetoplacentne (F-P) jedinice. Majčine imunokompetentne stanice bogato infiltriraju M-F spoj i sposobne su izraziti sve oblike imunološke reaktivnosti. Među njima izrazito dominiraju urođenobilačke (NK) stanice specifičnog fenotipa (CD56^{bright}CD16^{low}). Prvi smo pokazali da su ove stanice izuzetno bogate citolitičko-apoptotičkim medijatorima (perforin, granulizin), znatno bogatije nego druge NK stanice, pa stoga potencijalno mogu izraziti snažan efektorski potencijal. No u pravilu taj potencijal ne dolazi do izražaja i F-P jedinica ima povlašteni položaj u imunološkom pogledu. U ovim istraživanjima bolje smo upoznali mehanizme koji omogućuju pokretanje i orijentaciju imunološkog odgovora prema proupalnom obrascu ili toleranciji. Istraživali smo mehanizme koji zauzdavaju efektorski potencijal, odnosno koji ga mogu "osloboditi". Rezultati su i doprinos poznavanju mehanizma kojim perforin i granulizin surađuju u ostvarivanju efektorske funkcije prema eukariotskim stanicama. Ovaj projekt dijelom je doprinjeo našem uspješnom sudjelovanju u velikom europskom projektu „Embryo Implantation Control“ (EMBIC) (2004-2008). EMBIC je Network of Excellence u okviru FP6 programa u kojem je sudjelovalo 20 istraživačkih grupa iz 10 zemalja EU, a naša grupa koju je vodio D. Rukavina bila je prva koja je dobila FP6 projekt i jedina izvan EU. Naša istraživanja su bila potpomognuta sa 420.000,00 eura.

Naslov: Sortiranje MHC molekula I razreda na staničnoj membrani i endocitoznim odjeljcima

Izvori financiranja: Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta

Voditelj: **Prof. dr sc. Pero Lučin**

Odobrena sredstva: 190.000,00 kn

Trajanje: 2007- 2012

Endosomalno putovanje membranskih proteina koji nisu ovisni o klatrinu je relativno novo i nedovoljno istraženo područje u staničnoj fiziologiji endosomalnog prometa. Stoga je projekt bio fokusiran na uvođenje šest modela za istraživanje endosomalnog prometa u stanicama te istraživanje endosomalnog putovanja MHC molekula I razreda (MHC-I), kao tipičnog predstavnika membranskih proteina neovisnih o klatrinu. Uvele su se metode za obilježavanje i kvantitativno praćenje MHC-I molekula monoklonskim

protutijelima u svim fazama endosomalnog putovanja. Pritom se koristila protočna citometrija, konfokalna mikroskopija, *Western-blot* i imunoprecipitacija te matematičko modeliranje. Cilj je bio istražiti i karakterizirati fiziološki endosomalni put svih alela MHC-I molekula u mišjim i ljudskim stanicama, uključujući i stanice transficirane s pojedinim MHC-I genima. Pored toga, koristeći poznatu činjenicu da se MHC-I molekule prikazuju u dvije forme, potpuno konformirane (*full*) i nekonformirane (*empty*) MHC-I molekule, nastojali smo utvrditi da li se konformirani i nekonformirani proteini sortiraju posebnim fiziološkim mehanizmima u endosomalnom putu te da li endosomalni put posjeduje mehanizam za kontrolu kvalitete kao što je to slučaj u sekretornom putu. Naime, taj je mehanizam otkriven i opisan upravo zahvaljujući punim i praznim MHC-I molekulama. Naša su ranija istraživanja pokazala da taj mehanizam postoji i da razdvaja nekonformirane i konformirane MHC-I molekule već na staničnoj površini u zasebne membranske mikrodomene. Stoga se pune i prazne MHC-I molekule endocitiraju zasebnim putem neovisno o klatrinu, ulaze u iste rane endosome kao i pune MHC-I molekule, ali ne ulaze u reciklirajuće endosomalne odjeljke i ne vraćaju se na staničnu površinu, već odlaze u kasne endosome gdje se najvećim djelom degradiraju. Ipak, dio praznih molekula se vraća iz kasnih endosoma na staničnu površinu čime se uz pomoć praznih MHC-I molekula otkriva novi endo-sekretorni put, kojeg trenutno karakteriziramo. Pored iznimno važnog fiziološkog mehanizma kontrole kvalitete u endosomalnom sustavu kojeg smo otkrili, naši rezultati odgovaraju na temeljna pitanja iz biogeneze praznih MHC-I molekula te otvaraju vrata za konačno pronalaženje odjeljka u kojem se vrši punjenje MHC-I molekula peptidima u endosomalnom sustavu, mehanizma koji se nastoji razjasniti već dva desetljeća.

j) Opišite načine kroz koje znanstvena istraživanja pridonose: nastavi; intelektualnom i tehnološkom transferu u društvo i gospodarstvo; drugim aktivnostima institucije.

Rezultati temeljnih i kliničkih istraživanja u našoj ustanovi uz usporedbu sa spoznajama na globalnoj razini pridonose znanstvenom sadržaju nastavnih aktivnosti, a time i ukupnoj kvaliteti suvremene nastave koja treba potaknuti studenta na kritičko promišljanje problema, primjenu medicine temeljene na znanstvenim dokazima, prihvaćanje novih tehnologija i uključivanje u znanstveni rad već tijekom fakulteta. Istraživanja iz područja javnog zdravstva te zdravstvenog i ekološkog inženjerstva izravno su primjenjiva u širem društvenom kontekstu te u gospodarstvu, posebice kada se uzme u obzir potreba održivog razvoja ekološki osjetljivog područja Primorsko-goranske županije i šire regije, gdje se isprepliću tradicije industrijskog razvoja i razvoja turizma.

k) Navedite časopise Vašega visokog učilišta i opišite njihovu važnost (znanstveni/stručni, sastav uredništva, jezik, postupak odabira, čimbenik odjeka i ostalo).

Pod pokroviteljstvom Medicinskog fakulteta u Rijeci redovito se izdaju 2 časopisa, kako slijedi:

1. ***Medicina Fluminensis*** je znanstveno-stručni službeni časopis Hrvatskog liječničkog zbora – Podružnica Rijeka i Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci. Časopis je pokrenuo Hrvatski liječnički zbor – Podružnica Rijeka 1964. godine pod imenom *Medicina*. Tijekom 2010. godine Časopis mijenja ime u *Medicina Fluminensis* i izlazi u suizdavaštvu Hrvatskog liječničkog zbora – Podružnica Rijeka i Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci.

Časopis je recenziran i izlazi četiri puta godišnje u tiskanom (1.300 otisnutih primjeraka po broju) i elektroničkom obliku (*Portal znanstvenih časopisa Republike Hrvatske, "HRČAK"*), s otvorenim pristupom svojim člancima. U Časopisu se na hrvatskom jeziku, objavljuju znanstveni članci iz svih područja biomedicinskih znanosti čovjeka, uključujući klinička i temeljna istraživanja, javno zdravstvo, povijest medicine, dentalnu medicinu, medicinsku bioetiku i medicinsku edukaciju. U Časopisu se objavljuju sljedeće vrste članaka: uvodnik, izvorni znanstveni članak, kratko priopćenje, stručni članak, pregledni članak, kratki pregledni članak, prikaz slučaja i pismo Uredniku. Časopis potiče i podupire temeljna i klinička medicinska istraživanja i promiče izvrsnost u medicinskoj edukaciji.

Uvjeti pisanja u *Medicini Fluminensis*, odnosno Upute autorima, kao i recenzijski postupak, postavljeni su prema standardima koje normira *International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE)*. Etičke norme postavljene su prema standardima koje normira *Committee on Publication Ethics (COPE)*.

Struktura Uredništva uključuje funkcije Glavnog i odgovornog urednika, Izvršne urednice, Izvršnog urednika za internet izdanje, Izvršnih urednica za medicinsku etiku i Izvršne urednice za statistiku. U

radu časopisa sudjeluje i Urednički savjet glasila s eminentnim uglednicima iz područja znanosti i struke, kao i Urednički odbor koji sada broji respektabilnih 30 članova iz svih područja biomedicine, domaćih, kao i onih iz međunarodne znanstvene zajednice.

Na listi od 58 časopisa iz područja biomedicine i zdravstva na tom *Portal znanstvenih časopisa Republike Hrvatske*, prema broju preuzetih članaka u razdoblju 2008. – 2014. godine, *Medicina Fluminensis* se nalazi na visokom 9. mjestu. U proteklih šest godina zabilježeno je više od 477.000 posjeta digitalnom izdanju našeg glasila, s više od 311.000 preuzimanja članaka na korisnička računala, što ukazuje na značajan interes i potvrđuje opravdanost i svrhu postojanja časopisa, kao i otvorenog digitalnog pristupa. Navedeno potvrđuje da lokalna istraživanja koja u najvećem dijelu nisu značajnijeg odjeka u međunarodnim biomedicinskim časopisima, imaju značajno mjesto u medicinskoj zajednici u kojoj se provode.

2. *Jahr - European Journal of Bioethics* je međunarodni znanstveno-stručni časopis kojeg izdaje Katedra za društvene i humanističke znanosti u medicini Medicinskog fakulteta u Rijeci. Časopis je pokrenut u svibnju 2010., a dosad je izašlo 9 brojeva (dva godisnje). Osim na Hrčku, zasad se ne nalazi niti u jednoj bazi te mu nije dodijeljen čimbenik odjeka. U sastavu Izdavačkog savjeta odnosno Uredništva nalazi se 30-ak znanstvenika iz čitavog svijeta. Jedini je bioetički časopis u ovom dijelu Europe koji objavljuje članke na hrvatskom i engleskom jeziku (iznimno na njemačkom). Naklada je 200 tiskanih primjeraka, a svi članci su dostupni na internetu. Preko mrežnih stranica se i podastiru članci za objavu, a recenzija se vrši dvostruko slijepim načinom uz sudjelovanje najmanje 2 recenzenta.

l) Opišite sadržaj i karakter stručnih projekata ovoga visokog učilišta aktivnih u posljednjih pet godina (brojčani podaci u tablici 5.3). Iznesite mišljenje o kvaliteti rada i rezultatima.

Na Medicinskom fakultetu se izvodi više stručnih projekata i ekspertnih usluga ugovorenih sa gradom Rijekom ili Primorsko-goranskom županijom. Oni su prvenstveno vezani uz medicinsku edukaciju i poboljšanje zdravstvenih usluga, medicinsku dijagnostiku, sudska vještačenja, izradu i recenziju zakonskih propisa sl. Dio stručnih projekata se odnosi na ekologiju koja je jedan od temeljnih strateških interesa naše županije i šire regije te racionalnu uporabu lijekova i ljekovitog bilja. Važna je tema također evaluacija stavova prema znanstvenoj čestitosti, autorskim pravima i procjena učestalosti neovlaštenog korištenja tuđih informacija. Pored nastavnika i studentska organizacija FOSS (Fakultetski odbor svih studenata Medicinskog fakulteta) je vrlo aktivna i tradicionalno vodi više javnozdravstvenih i humanitarnih projekata koji su namijenjeni edukaciji šire društvene zajednice. Tako svake godine organiziraju tradicionalne preventivne akcije u koje je uključeno više stotina studenata i građana: Kapi života (FOSS), Vrijeme sazrijevanja (EMSA), tribine o ovisnostima i spolno prenosivim bolestima (CroMSIC, EMSA), te prigodna obilježavanja Svjetskog dana zdravlja (EMSA), Svjetskog dana borbe protiv raka i AIDSa (CroMSIC). 2007. godine studenti su aktivno sudjelovali u realizaciji brojnih događanja vezanih uz Tjedan mozga. Provode se i humanitarne te medicinsko-popularizacijske akcije namijenjene djeci: Teddy Bear Hospital, Pomozimo djeci (EMSA) ili pak potrebitima – Mali dar za veliku stvar (FOSS). Svake godine u studenom aktualni i bivši studenti Medicinskog fakulteta u Rijeci organiziraju tradicionalni humanitarni koncert pod naslovom „Asklepiju i Orfeju u čast“ s ciljem prikupljanja sredstava za udruge osoba s mentalnim poteškoćama. Uključenost studenata u različite vidove znanstveno-istraživačkog procesa, te popularizaciju znanosti kroz projektne aktivnosti, realizira se kroz djelovanje Povjerenstva za znanost (ZOSS), koje afirmira znanstveno-istraživački rad, kontinuirano organizira popularno-znanstvena predavanja, tribine i radionice o znanstvenoj metodologiji. Više desetaka studenata direktno je uključeno u različite faze znanstvenih istraživanja na pojedinim klinikama i zavodima, te su studenti članovi uredništava stručno-znanstvenih časopisa koji se izdaju pri Fakultetu (*Acta medico - historica Adriatica* i *Medicina Fluminensis*), kao i članovi organizacijskih odbora skupova koje (su)organizira Fakultet, prvenstveno kroz tehničko-logističku podršku.

m) Navedite utjecaj rezultata stručnih i razvojnih projekata Vašega visokog učilišta i usluga na razvoj domaće privrede, uslužnog sektora i državne uprave.

Djelovanje naših nastavnika i studenata ima pozitivan odjek u javnosti i značajan utjecaj u smislu podizanja svijesti građana o potrebi brige za zdravlje, kao i organa javne uprave o potrebama razvoja zdravstvenog sustava u zajednici, što ima indirektnu učinke i na privrednu aktivnost u regiji.

n) Navedite na koji ste način uspostavili sustavnu politiku praćenja opsega i kvalitete znanstvenog

rada na Vašem visokom učilištu i opišite njezine elemente i način djelotvorne primjene.

Praćenje kvalitete i opsega znanstvenog rada još uvijek nije na poželjnoj razini. Opseg znanstvenog rada Medicinskog fakulteta u cjelini prati se kroz znanstvenu aktivnost temeljnih ustrojbenih jedinica – katedri i pojedinih znanstvenika. Katedre jednom godišnje javno prezentiraju svoje znanstvene aktivnosti tijekom tekuće godine (radove, pozvana predavanja, međunarodne projekte i aktivnosti) na znanstvenoj tribini u sklopu Dana fakulteta (prva polovica prosinca). Radi se o vrlo dobro posjećenom, tradicionalnom skupu koji donosi presjek najvažnijih znanstvenih postignuća u toj kalendarskoj godini. U praćenju znanstvenog rada pojedinih znanstvenika koristimo se bazom hrvatske znanstvene bibliografije (CROSB), ali i drugim dostupnim bazama (SCI, CC, i dr.). Periodično se izrađuju scientometrijske studije uspješnosti znanstvenika na Medicinskom fakultetu koje se uspoređuju s rezultatima susjednih sveučilišta. Neke od tih studija su publicirane u znanstvenim časopisima (CMJ, Periodicum Biologorum) ili monografijama Medicinskog fakulteta. Zasad, međutim, ne možemo govoriti o sustavnoj politici praćenja opsega i kvalitete znanstvenog rada koju moramo uspostaviti u idućem razdoblju. Započeli smo s reorganizacijom stručnih službi koje su u funkciji praćenja znanstvenih aktivnosti i čine temeljnu infrastrukturu te otvorili učestaliju komunikaciju sa pročelnicima katedri glede važnosti sustavnog praćenja znanstvenih aktivnosti. Stoga vjerujemo da ćemo u narednom razdoblju uspjeti dovesti praćenje kvalitete i opsega znanstvenog rada na željenu razinu.

o) Opišite politiku poticanja i nagrađivanja objavljivanja u visoko rangiranim znanstvenim časopisima (ili istaknutim izdavačkim kućama za knjige), odnosno sustav podrške objavljivanju u prestižnim časopisima za vaše područje (primjerice pomoć pri prevođenju, istorazinska procjena (peer-review), sustav informiranja o pozivima za predavanje članaka i dr.).

U sklopu Dana fakulteta se u prosincu tradicionalno dodjeljuju nagrade najboljim mladim znanstvenicima za temeljne medicinske znanosti te kliničke medicinske znanosti koje još uključuju dentalnu medicinu te javno zdravstvo i zdravstvenu zaštitu. Pravilnik o dodjeli nagrada najboljim mladim znanstvenicima vrlo jasno definira kriterije bodovanja znanstvenih radova objavljenim u časopisima indeksiranim u SCI Expanded/CC, časopisima koje indeksiraju ostale relevantne baze, rad u knjizi te aktivno sudjelovanje na kongresima i projektima. Budući da kriteriji obuhvaćaju impact faktor časopisa koji se množi s brojem bodova mladi znanstvenici se potiču na objavljivanje u visoko rangiranim časopisima. Prezentacija najboljih mladih znanstvenika pred Fakultetskim vijećem i učesnicima svečane sjednice uz medijsko praćenje djeluje poticajno za mlade znanstvenike u smislu kompeticije u znanstvenim postignućima. Međutim, postojeći kriteriji vrednovanja znanstvenog rada prilikom izbora u zvanja su isključivo kvantitativni te djeluju demotivirajuće za sve one koji nastoje publicirati u časopisima sa visokim čimbenikom odjeka.

U tijeku je reorganizacija stručnih službi koje su u funkciji praćenja znanstvenih aktivnosti s ciljem stvaranja sustava koji će poticati povećanje kvalitete, a ne samo opsega znanstvenog rada na željenu razinu.

p) Objasnite na koji način vodite brigu o etici u istraživanju te kako provodite europske i svjetske standarde u zapošljavanju najboljega znanstvenog kadra (primjerice primjena *The European Charter for Researchers*).

Tijekom doktorskog studija pristupnici se potiče na slobodu mišljenja i izražavanja u traženju metoda za rješavanje problema u skladu s priznatim etičkim principima i dobrom praksom. Mlade istraživače se također suočava s ograničenjima poput mentorstva, supervizije ili limitiranih sredstava za istraživanje. Pristupnici trebaju usmjeriti svoja istraživanja prema općoj dobrobiti i širenju granica znanja. Istraživače se potiče na razvoj profesionalne odgovornosti, izbjegavanje plagijata bilo koje vrste i poštivanje intelektualnog vlasništva te ravnopravnu podjelu rezultata sa suradnicima u kolaborativnom istraživanju. Istraživači moraju poznavati nacionalne i institucijske propise i zatražiti neophodna dopuštenja prije početka istraživanja. Metode prikupljanja i analize podataka te ishodi moraju biti otvoreni unutarnjoj i vanjskoj evaluaciji. Doktorande se potiče na diseminaciju i transfer rezultata i saznanja prema drugim istraživačkim grupama te na prezentaciju vlastitih postignuća javnosti na razumljiv način. Pristupnici su upoznati sa kriterijima i postupkom odabira te brojem raspoloživih pozicija prije provedbe selekcijskog postupka. Perspektiva razvoja karijere nije dovoljno pojašnjena pristupnicima, poglavito zbog nedovoljno

razvijenih mehanizama praćenja znanstvene karijere doktoranata. Stimulativno istraživačko okruženje s odgovarajućom opremom, prostorom i mogućnostima suradnje s udaljenim kolaborativnim grupama putem istraživačke mreže zasad nije dostupno svim doktorantima, što ćemo poboljšati implementacijom reformiranog studija koji je u završnom stadiju izrade.

r) Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja.

Premda je evidentan porast znanstvene aktivnosti, što se ogleda kroz povećanje broja i kvalitete znanstvenih publikacija, još uvijek ne možemo biti zadovoljni s postojećim stanjem ako se promatraju usporedni podaci institucija slične veličine u našem okruženju. Mislimo da Medicinski fakultet i s postojećim znanstvenim resursima može ostvariti znatno bolje rezultate. Razlozi za svojevrsnu neučinkovitost su višestruki: neravnomjerna razvijenost znanstvenog istraživanja u različitim ustrojbenim jedinicama, nepovezanost među istraživačkim skupinama (poglavito kliničkim i pretkliničkim), nedovoljna znanstvena educiranost, nedovoljno financiranje nekih potencijalno dobrih programa, pretjerana opterećenost znanstvenog osoblja rutinskim radom u klinikama i nastavnim aktivnostima, slabo izoštrjeni kriteriji izbora i evaluacije rada znanstvenika na državnoj i fakultetskoj razini, nedostatak financijske potpore znanstvenicima koji tek formiraju svoje grupe i definiraju istraživanja i sl. Postoji više rješenja koja bi mogla poboljšati postojeću situaciju, primjerice poticanje povezivanja i boljeg korištenja postojećih resursa, bolja selekcija i poboljšanje znanstvene edukacije mladih znanstvenika, povećanje prepoznatljivosti značaja znanstvenih istraživanja za razvoj medicine među našim studentima, izoštravanje kriterija izvrsnosti prilikom izbora nastavnika i mentora na doktorskom studiju, iznošenje inicijative prema državnoj i lokalnoj administraciji u smislu reorganizacije visokog obrazovanja u medicini i formiranja Sveučilišne bolnice, po uzoru na zemlje EU, i dr.

Tablica 5.1. Mentori

(Mentori za znanstveno područje)

| Naziv doktorskog studija (smjerovi) | Broj mentora kod kojih su obranjeni doktorati znanosti u posljednjih 5 godina | Broj objavljenih radova mentora u domaćim recenziranim znanstvenim časopisima u posljednjih 5 godina* | Broj objavljenih radova mentora u inozemnim recenziranim znanstvenim časopisima u posljednjih 5 godina* |
|--|---|---|---|
| Poslijediplomski znanstveni doktorski studij „Biomedicina“ | 103 | 423 | 878 |
| Poslijediplomski znanstveni doktorski studij „Zdravstveno i ekološko inženjerstvo“ | - | - | - |

6. Mobilnost i međunarodna suradnja

a) Navedite na koji način podupirete unutarnju mobilnost studenata (mogućnosti prelaska studenata koji su završili druge srodne studijske programe)

Premda „unutarnja mobilnost“ može posljediti i nekim administrativnim prilagodbama (promjenom veličine pojedine skupine studenata ili drugačijim planiranjem prostora za nastavu), one nikako ne mogu i ne smiju biti zaprekom studentima koji, otkrivajući drugačije vlastite afinitete i intelektualne izazove, ili se, pak, samo prilagođavajući aktualnoj dinamici tržišta rada, odluče za promjenu studijskog programa, a time i karijere. U pravilu, takvi studenti se iznova prijavljuju na sučelje „Postani student“ i, ukoliko se upišu u odgovarajući studijski program, priznaju im se ispiti koje su uspješno položili u dogovoru s voditeljima kolegija.

b) Opišite ciljeve koje želite postići međunarodnom suradnjom Vašega visokog učilišta. Navedite oblike suradnje (europske projekte, bilateralne ugovore s inozemnim visokim učilištima, individualnu suradnju u istraživanjima, duže i kraće boravke nastavnika i studenata u inozemstvu, međunarodne stipendije za nastavnike i studente, organiziranje međunarodnih konferencija u Hrvatskoj, sudjelovanje na međunarodnim konferencijama i ostale oblike suradnje) i procijenite opseg i uspješnost postojeće međunarodne suradnje Vašega visokog učilišta.

U svijetu biomedicinskih znanosti, postavljanje bilo kakvih granica dometa ideja nije moguće, dapače: međunarodno djelovanje, testiranje teza, suradnja sa skupinama koje dijele interese i znanja te razmjena iskustava i rezultata imperativom je i uvjetom opstanka. Biti izoliranim u biomedicinskim znanostima znači znanstveno ne egzistirati i, stoga, biti uskraćen za afirmaciju i izvore financiranja. Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci od svojih je ranih početaka bio snažno regionalno i europski, a vremenom i globalno umrežen, primajući strane stručnjake i usavršavajući vlastite u inozemstvu, projektno surađujući s istraživačkim skupinama u zemljama okruženja te razmjenjujući studente s brojnim srodnim institucijama prvenstveno iz Europe, Sjeverne Amerike i Azije. Specifični ciljevi koje pritom nastojimo ostvariti svakako su prijenos znanja i tehnologije razmjenom i edukacijom nastavnika i znanstvenika radi širenja mogućnosti suradnje na većim projektima i osiguravanja izvora financiranja iz europskih i drugih fondova; podizanje standarda znanstvene produkcije i kvalitete nastave do razine europskih i globalnih uzora (s ambicijom, između ostaloga, i poboljšanja rangiranosti Sveučilišta u Rijeci); te, napokon, omogućavanje mladim kadrovima, osobito doktorandima, da ispune jedan od uvjeta okončanja programa doktorskog studija – boravak i istraživanje na drugoj instituciji (pri čemu je ovaj uvjet, opet, motiviran nastojanjem da se mladi znanstvenici priviknu na veću mobilnost i kompetitivnost).

Nekoliko velikih projekata, financiranih iz europskih fondova (ciklusi FP6 i FP7), dodijeljeni su u proteklih nekoliko godina upravo znanstvenicima riječkog Fakulteta, bilo kao partnerima, bilo kao koordinatorima, čime je dosegnut ne samo visok financijski učinak, već i prestižna pozicija, rijetka u hrvatskim i regionalnim razmjerima. U više drugih, pak, nacionalnih projekata, strani su znanstvenici uključeni kao suradnici. U produžetku je dan popis najvažnijih odnosno najvrednijih od pedesetak međunarodnih projekata koji su bili ili jesu aktivnima u periodu 2009.-2013.

1. "Strengthening adaptive immunity via innate immunity: enhancing the CD8 T cell response by using the NKG2D ligand expressed in a herpesvirus vector (StAdvInn)" EU FP7 ERC-2012-AdG_20120314-Ideas, voditelj Stipan Jonjić, 2013. - 2018. EUR 1.754.897
2. "Becoming entrepreneurial: knowledge transfer from the University of Rijeka Faculty of Medicine to the biotechnology business sector" Instrument for Preaccession Assistance – IPA, PI Stipan Jonjić, partner PI Martin Messerle, 2013. - 2015., 440.000 EUR
3. "Methods for high-throughput glycoproteomic analysis (HTP-GlycoMet)", br. ugovora 324400, FP7 program Marie Curie Actions - Industry-Academia Partnerships and Pathways, koordinator projekta: Sveučilište u Rijeci, partneri: Stipan Jonjić, Medicinski fakultet Rijeka; Genos, Zagreb, Bia Separations, Ajdovščina, Slovenija, Max Planck Society, Magdeburg, Njemačka; 2013. - 2015., EUR 1.818.077,90
4. "Platform for trans-Academic Cooperation in Innovation (PACINNO)" IPA Adriatic CBC Strategic project proposals, koordinator projekta: University of Trieste; 7 partnera na području Jadranske regije (Stipan Jonjić) 2013.-2016., EUR 6.272.300/EUR 636.500

5. "NKG2D in T-cells - Memory Control; The role of NKG2D and the T-cell receptor in memory T cell biology" (Acronym: NKG2D and T cells, No: 274995, vrijednost 178.000 EUR), EU FP7 People-2010-IEF, koordinator Bojan Polić, 2010.-2013.
6. "Fat Killers: The role of Natural Killer cells in the development of Diabetes Mellitus Type", PI: Bojan Polić, EASD (European Association for Study of Diabetes) – suradnja sa Max Planck Institut for Neurological Research, Cologne, Germany, 2013.-2015., 100.000 EUR
7. "The role of pathogen-driven inflammation of visceral adipose tissue in the development of Diabetes Mellitus type I", PI: Bojan Polić, Co-PI: Livija Deban, Unity through Knowledge Fund (UKF) – suradnja sa King's College /London Research Institute/ Cancer Research UK, London, UK i Max Plank Institute for Neurological Research, Cologne, Germany, 2013 – 2015, 1.500.000 KN
8. „Natural killer cell-mediated anti-viral and anti tumor defense and therapy: Integrated research training in molecular medicine, bioinformatics and issues of biotech patents and SME business”, EU Marie Curie Research Training Networks, voditelj Stipan Jonjić
9. „Transcriptomic Approach to Viral Disease Research”, Fond "Jedinstvo uz pomoć znanja" (UKF) voditelji projekta: Joanne Trgovcich - The Ohio State University, Columbus Ohio, SAD i Stipan Jonjić
10. „The Center for Antibody Production Rijeka: Upgrading the Central Research and Service Infrastructure for South Eastern Region of Europe”, EU FP7-REGPOT-2008-1, voditelj Stipan Jonjić
11. „Funkcija NK staničnog receptora NKp46 u nadzoru infekcije citomegalovirusom i virusom influence”, hrvatsko-izraelski zajednički istraživački program, voditelji: Stipan Jonjić i Ofer Mandelboim, Hadassah Medical School, The Hebrew University Jerusalem, Izrael
12. „Viral evasion of NK cells”, 1R01AI083201-01, National Institutes of Health (NIH) SAD, voditelji Stipan Jonjić i Joanne Trgovcich
13. „Impact of NKG2D-deficiency on the Immunosurveillance of Cytomegalovirus and West Nile Virus Infections”, hrvatsko-izraelski zajednički istraživački program, voditelji: Bojan Polić i dr. Angel Porgador, The Shraga Segal Department of Microbiology and Immunology and the National Institute for Biotechnology in the Negev, Ben Gurion University of the Negev
14. „The role of viral immunoevasins in pathogenesis of cytomegalovirus infection”, Howard Hughes Medical Institute (HHMI) International Research Scholars Grant, voditelj Astrid Krmpotić
15. „MCMV Infection of the Developing CNS: Neuroinvasion and Immune Control", National Institutes of Health, 2010-2015, kordinator William J Britt, University of Alabama at Birmingham, USA, partner na projektu Stipan Jonjić
16. „Upgrading the capacities for research in translational medicine at the Faculty of Medicine University of Rijeka" TransMedRi“, FP7, 2010.-2013., institucionalni projekt – koordinator Bojan Polić
17. „A European Infrastructure of Ligand Binding Molecules Against the Human Proteome” EU FP-6 CA (Akronim: ProteomeBinders), partner na projektu Bojan Polić
18. „Human Papillomavirus in Cervical Neoplasia: Are Methods Based on Detection of mRNA Superior to those Based on detection of DNA?“ Croatian-Austrian cooperation, 2007.-2009., voditelj Blaženka Grahovac
19. „The role of mouse cytomegalovirus encoded inhibitors of natural killer cell ligands in viral latency and recurrent infection“, DAAD, 2007.-2009., voditelj Stipan Jonjić
20. „The development of a biological system for production of labeled monoclonal antibodies“, National Foundation for Science / Max von Pettenkofer-Institut Munich, 2006.-2009., koordinator Bojan Polić
21. „INFLA CARE - Razumijevanje nastajanja tumora povezanih s upalom s ciljem racionalnog stvaranja novih terapijskih strategija protiv zloćudnih tumora“, FP7, 2009.-2013., voditelj Siniša Volarević
22. „Suicidal behaviour, trauma and mental illness in Kosovo“, FP7, 2010.-2011., koordinatorica Tanja Frančičković
23. „Congenital CMV and CNS Infection Mechanisms of Protective Immunity/1 R01 AI089956-01A1“, NIH, 2011.-2016., koordinator Stipan Jonjić
24. „Viral Strategies of Immune Evasion / VH-VI-424-4“, Helmholtz Association, 2011.-2016., koordinator Stipan Jonjić
25. „Barricaid alenthesis in lumbar disc surgery“, Intrinsic Therapeutics, Boston, SAD, Katedra za neurokirurgiju i dr., 2004.-2013., voditelj Greg Lambrecht
26. „Genetic factors in multiple sclerosis“, Hrvatsko-slovenska bilateralna suradnja 2009-2010, voditelj Smiljana Ristić
27. „Genetic analysis of multiple sclerosis“, Hrvatsko-srpska bilateralna suradnja, 2009-2010, voditelj Smiljana Ristić

28. „Pharmacogenetics of immunomodulatory therapy in multiple sclerosis and the influence of genetic polymorphisms of certain metabolic pathways“, Hrvatsko-slovenska bilateralna suradnja, 2012-2013, voditelj Nada Starčević-Čizmarević
29. „A device for hypobaric therapy in sack with distance clothes“, Eureka project (EU), 2005.-, voditeljica hrvatskog dijela tima: Tatjana Kehler
30. "Isotopis composition of precipitation in Croatia from the GLOBE programm (RC 144321)", trajanje 36 mjeseci, IAEA (International Atomic Energy Agency, Beč), voditeljica Zvezdana Roller-Lutz
31. "Estimation of the ground water in the Gacka area by use of H₂, O₁₈, tritium, helium 3, rare gases and CFC (RC 16277)" trajanje 60 mjeseci, IAEA (International Atomic Energy Agency, Beč), voditeljica Tamara Hunjak
32. "Smanjenje zagađenja i očuvanje biološke raznolikosti u poljoprivredi s naglaskom na maslinarstvo", IPA Slovenija-Hrvatska, 2010-2012. (partner Katedra za tehnologiju i kontrolu namirnica)
33. „Pollution monitoring of ship emissions: an integrate approach for harbours of the Adriatic basin (POSEIDON, MED project)“, voditeljica A. Alebić-Juretić, partner ERBD, 2014.-2015.
34. „Climatic change-manipulation experiments in terrestrial ecosystems (CLIMMANI)“, ESF, koordinator A. Alebić-Juretić, 2008.-2013.
35. „Development of health promotion and drug prevention course (TEMPUS)“, NZzJZ PGŽ i partneri, 2007.-2009.
36. „Guidelines for further development of university management towards integration in Bosnia and Herzegovina. Short-term expert. EuropeAid project "Support to Reform of Higher Education Project in BiH", 2011., voditelj Pero Lučin
37. "Driving re-investment in R&D and responsible antibiotic use", Inovative Medical Industry (IMI), 2014.-2017., voditeljica Vera Vlahović-Palčevski
38. EURAP („Prospektivno praćenje antiepileptika u trudnoći – registar“), 2001.-, koordinator Dinko Vitezić
39. „Dynamique lente dans les phases ordonnées de copolymères à blocks: mobilité de polymères aux interfaces avec une paroi rigide“, Bilateralna suradnja s Francuskom, 2009.-2010., voditelj Srećko Valić
40. „Uloga mikoplazme u autonomnim procesima reumatoidnog artritisa i evaluacija novih potencijalnih dijagnostičkih markera“, Hrvatsko-slovenski bilateralni projekt, 2012.-2013., voditeljice Jadranka Varljen i Mojca Narat
41. „Regulation of the p53 tumor suppressor by ribosomal proteins in physiological and pathological conditions“, Unity through Knowledge Fund – UKF, 2009.-2011., voditelj Siniša Volarević
42. „UHCE - Urban Health Centre Europe: integrated health and social care pathways, early detection of frailty, management of polypharmacy and prevention of falls for active and healthy ageing in European cities“, European Commission, 2014.-2017., voditelj za Hrvatsku: Tomislav Rukavina
43. „1st COPD Audit“, European Respiratory Society, 2011., voditelj Monjek Haan (partner u Hrvatskoj: Zavod za pulmologiju Katedre za internu medicinu)
44. „Validation of genes affecting susceptibility to tuberculosis and other infectious diseases“, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Oslu, 2006.-, voditelj Z. Dembić (partner u Hrvatskoj: Zavod za pulmologiju Katedre za internu medicinu)
45. „HaPanEU – Harmonising pancreatitis in Europe“, UEG/LINK, 2012.-2014., voditelj Matthias Löhr (partner u Hrvatskoj: Zavod za gastroenterologiju Katedre za internu medicinu)
46. „Uporaba endovenske elektrode za elektrostimulaciju srca kao hemodinamskog senzora“, Medtronic Inc. (partner u Hrvatskoj: Zavod za kardiovaskularne bolesti Katedre za internu medicinu)
47. „Genska analiza nasljednih bolesti srca“, Dansko-hrvatska suradnja (Statens Serum Institute), (partner u Hrvatskoj: Zavod za kardiovaskularne bolesti Katedre za internu medicinu)

Medicinski fakultet je već odranije potpisao nekoliko bilateralnih sporazuma o suradnji sa srodnim učilištima u Japanu (Hyogo College of Medicine), Austriji (Graz Medical University), Švedskoj (Umea) i Srbiji (Novi Sad), a za posljednjih je nekoliko godina stvoren institucionalni okvir posebne suradnje u nastavi i znanosti i s Rochesterskim institutom za tehnologiju (SAD) te sveučilištima u bližoj regiji – Foggi, Mariboru i Ljubljani.

Dakako, suradnja pojedinaca s različitim katedri Fakulteta s partnerima u inozemstvu traje od samoga početka djelovanja ustanove i izvan posebnih sporazuma i zasigurno je bogatija od podataka koje zajedničke službe o njoj posjeduju. Desetine instituta, zavoda, klinika i katedri diljem svijeta uključeno je u

razmjenu ove vrste rezultata i ideja, suradnju u pisanju radova, kraće studijske posjete i obosmjerni transfer znanja (tek primjera radi: Umea University, Faculty of Medicine, Department of Odontology, section of Cariology; Beijing University Health Science Center, Peking, NR Kina; Department of Oral surgery and Stomatology, University of Bern, Switzerland; Division of Preventive and Operative Dentistry, Endodontics, Pedodontics, and Minimally Invasive Dentistry, Med. Univ. Graz; Karolinska Institute; Zavod Republike Slovenije za transfuzijsko medicinu, Centar za tipizaciju tkiv Ljubljana; Department Microbiology and Immunology, FUHS/The Chicago, Med. School, USA; Department of Obstetrics and Gynecology, Toyama Medical and Pharmaceutical Univ., Japan; Department Microbiology, University Medical School Pecs; Department of Internal Medicine, Immunoallergology Unit, Firenze; INSERM, U 395, Hôpital Purpan, Toulouse; University of Miami, Miller School of Medicine, Microbiology and Immunology, Miami, Florida, USA; Istituto Clinico humanitas, Rozzano, Milan, Italy; RWTH Aachen University; Department of Neuroanatomy, University of Warwick, Warwick Medical School, UK; Baylor College of Medicine, Houston, USA; University of Oslo; Consiglio per la Ricerca e la Sperimentazione in Agricoltura - Unità di ricerca di apicoltura e bachicoltura (CRA-API), Bologna, Italija; Inštitut za sanitarno inženirstvo, Ljubljana, Slovenija; Institut Jozef Stefan, Slovenia; Biotehnološki fakultet Sveučilišta u Ljubljani, Slovenija; COBIK Centre of Excellence for Biosensors, Instrumentation and Process Control, Ajdovščina, Slovenija; Institut za neuropatologiju Sveučilišne bolnice u Koelnu, Njemačka; Sveučilište u Louisville, SAD; Vojno Sveučilište Trebesska, Češka; Sveučilište u Braunschweigu, Njemačka; Univerza na Primorskem, Znanstveno raziskovalno-središče Koper; Laboratorij za preskušanje oljčnega olja, Slovenija; Università' degli Studi di Udine, Dipartimento di Scienze degli Alimenti, Italija; International Atomic Energy Agency; RAMS Institut, Moskva; Elisabeth – Krankenhaus, Essen; Tübingen Krankenhauss, German Heart Center München; Institute of Cardiology, Varšava; Stomatološki fakultet Sarajevo, Bosna i Hercegovina; Stomatološki fakultet Beograd, Srbija; Katedra za zubnu i čeljusnu ortopediju i Katedra za oralnu i maksilofacijalnu kirurgiju Medicinskog fakulteta u Ljubljani, Slovenija; Institut za medicinsku genetiku iz Ljubljane; Laboratorij za radiobiologiju i molekularnu genetiku Instituta za nuklearne nauke Vinča iz Beograda; Max von Pettenkofer-Institute, München, Njemacka; UAB, Birmingham, SAD; Veterinary University of Vienna, Austrija; Heinrich-Heine-University Düsseldorf, Njemacka; Hannover Medical School, Njemacka; Washington University Medical Centre, St. Louis, SAD; Technical University München, Njemacka; University of Western Australia; The Babraham Institute, Cambridge, Velika Britanija; University of Mainz, Njemacka; Ohio State University, SAD; McGill University, Kanada; Univ/Sveuč Vitez u Travniku; Kennedy Institute of Ethics, SAD; Rochester University of Technology, SAD; Institute of Medical Ethics – Bochum, Njemacka; Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Dept of Legal Medicine and Bioethics, Bucharest, Romania; Centar za unapređenje nauke, Beograd, Srbija; Pravni fakultet Sveučilišta u Nišu; Medicinski fakultet Sveučilišta u Beogradu; Pravni fakultet Sveučilišta Sv. Kliment Ohridski, Skopje, Makedonija; Filozofski fakultet - Univerzitet u Novom Sadu, Novi Sad, Srbija; University of Halle- Wittenberg, Njemacka; European Humanities University, Lithuania - International Association of Law, Ethics and Science, Francuska; St Camillus University Centre, Brazil; Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Faculdade de Medicina/UFRGS, Brazil; Fakultät für Biologie Eberhard Karls Universität Tübingen, Njemacka; University of Madison – McArdle Laboratory for Cancer Research, SAD; The UNESCO Chair in Bioethics, Buenos Aires, Argentina; Institut of Bioethics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogota, Colombia; Tuskegee University National Center for Bioethics in Research and Health Care, SAD; Duke University, SAD; Luebeck, Centar za reprodukcijску Medicinu; Charles University in Prague, Faculty of Pharmacy, Department of Biochemical Sciences; Department of Analytical Chemistry, Faculty of Natural Sciences, Comenius University in Bratislava; Medical School University of Crete, Greece, Institute for Molecular Biology and Biotechnology; Institut medicinske fizike i biofizike, Muenster; University of Torun, Faculty of Chemistry, Department of Environmental chemistry and bioanalytics, Torun, Poland; Facultat de Farmacia, Departament de Nutrició i Bromatologia, Universitat de Barcelona, Barcelona; Laboratoire de physique des solides - LPS, Université de Paris Sud; École supérieure de physique et de chimie industrielles (ESPCI) u Parizu; Medical University of Varna; Transilvania University of Brasov; University of Crete Medical School, Heraklion, Crete, Greece, Molecular & Cellular Biology Laboratory; Department of Molecular Cell Biology, Weizmann Institute of Science; Universität zu Köln; Danish Cancer Society Research Center, Institute of Molecular and Translational Medicine in Olomouc; Vontz Center for Molecular Studies University of Cincinnati; Histology – Embryology Laboratory, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens; Institute of Molecular Systems Biology ,ETH Zurich, Department of Biology; Laboratory of Clinical Pathology, Department of Experimental, Diagnostic and Specialty Medicine, The University of Bologna; Department of Microbial and Cellular Sciences, University of Surrey; Erasmus University Medical Center Rotterdam; Department of Oral Biology, University of Oslo; Hungary Medical Center – University of Pécs; Florida State University at Tallahassee; Utrecht Medical Center; Cleveland Clinic; Universitaetsklinik fuer Gastroenterologie, Hepatologie und Infektologie der Otto-von-

Guericke Universitaet Magdeburg; Universita' catolica - Policlinico Gemelli, Roma; Cochrane Hepato-Biliary Group, Copenhagen University Hospital; Centro di referimento oncologico Aviano; Kliniken Sindelfingen; Westpfalz-Klinikum, Kaiserslautern; Centre Hospitalier Universitaire Henri Mondor, Paris; Hopital Europeen Georges Pomipsou, Paris; Ospedale di Mirano; Klinički centar Srbije, Beograd; Klinički bolnički centar Zemun; Klinika za hemodijalizu KCU Sarajevo; Department of Biomedical Sciences, University of Padova; Department of Biochemistry, Nara Medical University, Kashihara; Venetian Institute of Molecular Medicine, Padova; Duke University; Medical University of South Carolina, Charleston; Buffalo Neuroimaging Analysis Center i dr.).

Znanstvenici riječkog Medicinskog fakulteta održali su 2009.-2013. preko 366 pozvanih predavanja u inozemstvu, a preko 147 stranih predavača održalo je pozvana predavanja na Medicinskom fakultetu u Rijeci. Preko 92 riječka nastavnika/znanstvenika boravili su u tom razdoblju u kraćim studijskim posjetima u inozemstvu, a više od 30 stranih u kraćim ili dužim posjetima Rijeci. Preko 313 znanstvenih radova nastalo je izravnom suradnjom riječkih kolega s inozemcima, a znanstvenici riječkog Fakulteta organizirali su preko 167 konferencija s međunarodnim sudjelovanjem (neke se tradicionalno organiziraju već petnaestak godina zaredom, poput „Riječkih dana bioetike“ ili „Rijeke i Riječana u medicinskoj povijesti“) i sudjelovali na više od 874 znanstvenih/stručnih skupova u inozemstvu. Među djelatnicima riječkog učilišta su i članci međunarodnih udruga poput Southeast European Neurosurgical Society, IFOAM - AgriBioMediterraneo, International Society for Clinical Bioethics i drugih. Riječki Medicinski fakultet u svojoj je povijesti imao više dobitnika Humboldtove i Fullbrightove stipendije, a jedan mladi doktorand upravo boravi u SAD-u kao korisnik ovog programa.

Opseg ovih oblika međunarodne suradnje bez svake se sumnje može ocijeniti primjerenim značaju i dinamici institucije, premda je sasvim jasno da se mogućnosti razmjene ideja i iskustava ponuđene interinstitucionalnim sporazumima premalo poznaju i koriste.

c) Navedite međunarodna udruženja srodnih institucija u koja ste uključeni i opišite način na koji aktivno pridonosite zajedničkim ciljevima

Medicinski fakultet je, od 1996., članom Srednjoeuropskog programa razmjene za sveučilišne studije (CEEPUS), što su mnogi nastavnici i studenti iskoristili i, gotovo svake godine, koriste, radi stjecanja dragocjenih iskustava u struci. Osim toga, Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci prisutan je i u nekoliko relevantnih međunarodnih baza podataka (primjerice, direktoriju Zaklade za unapređivanje međunarodnog medicinskog obrazovanja i istraživanja - Foundation for Advancement of International Medical Education and Research - FAIMER, osnovane 2000. i posvećene diseminaciji medicinskog obrazovanja, stvaranju mogućnosti obrazovanja za profesije u zdravstvu i ustroju baza podataka), što svakako pridonosi međunarodnoj vidljivosti institucije.

d) Opišite oblike svoje uključenosti u međuinstitucijsku suradnju preko Erazmusa i ostalih europskih projekata, bilateralnih ugovora, zajedničkih programa i slično

Gotovo svake godine, poneki djelatnik Medicinskog fakulteta (povremeno, naravno, i više njih odjednom) koristi mogućnost stručnog usavršavanja u inozemstvu i, u pravilu, ostvaruje je na natječaju koji raspisuje Sveučilište u Rijeci. U proteklih pet godina tako smo već svjedočili kraćim posjetima našeg nastavnog odnosno administrativnog osoblja institucijama u Umei, Rimu, Varšavi, Mariboru i dr. Medicinski fakultet je, istodobno, i ugostio nekoliko stranih nastavnika/znanstvenika, pa je i inicirao potpisivanje sporazuma o razmjeni u okviru programa Erasmus sa Sveučilištem u Foggii, a u tijeku je postupak uspostavljanja suradnje sa sveučilištima u Solunu i Bologni.

Bilateralni sporazum s Medicinskim fakultetom u japanskoj provinciji Hyogo, pak, posljeduje redovitom razmjenom manje skupine studenata koji svake godine ostvaruju jednomjesečne posjete (kombinirane s gostovanjem na riječkim klinikama) u oba smjera, a sporazum s Rochesterskim institutom za tehnologiju dovodi svake godine studente iz Amerike i njihove profesore na dio nastave u Rijeku, kao i obrnuto (u okviru ove suradnje je 2012. realiziran i studijski posjet delegacije riječkog Fakulteta Nacionalnom tehnološkom institutu za gluhe u Rochesteru, radi pripreme elaborata o osnivanju Nacionalnog centra za visoko obrazovanje gluhih i nagluhih sa sjedištem u Rijeci, koji je u ovom času na razmatranju u Vladi Republike Hrvatske).

e) Analizirajte primjenu međunarodnog iskustva nastavnika i suradnika stečenu duljim boravcima (godinu dana i više) na uglednim sveučilištima ili institutima u svijetu. Navedite usporedbu s drugim srodnim visokim učilištima i vaše mišljenje o tome

Boravci naših znanstvenika/nastavnika u inozemstvu u trajanju dužem od godinu dana su rijetki, budući da organizacija naših studijskih programa i značajne nastavne obveze rijetko kada i rijetko kome omogućuju dugotrajno izbjivanje. Iz stečenih iskustava onih koji su imali prilike dobiti dublji uvid u sustave podvrgnute komparaciji, redovito se zaključuje da je temeljni nedostatak naše institucije u odnosu na slične u Europi ili SAD-u u materijalnoj infrastrukturi (tehničkoj nastavnoj i istraživačkoj opremi), u manjoj fleksibilnosti našeg sustava prema dinamici i zahtjevima tržišta (prilagodbe sadržaja nastave i istraživanja), u manjoj motiviranosti (ambicioznosti) naših nastavnih i administrativnih kadrova te u sporosti i slabijoj učinkovitosti administracije (tipičnoj za naš javni sektor). Sustav financiranja znanosti u Hrvatskoj općenito je, sve donedavno, pogodio slaboj produktivnosti, ali je na tom polju u posljednjih nekoliko godina u Hrvatskoj, pa tako i na riječkom Fakultetu, postignut vidljiv napredak.

f) Ako postoji, opišite i ocijenite suradnju u razmjeni nastavnika i suradnika s drugim visokim učilištima iz inozemstva. Navedite mišljenja i komentare studenata o gostujućim nastavnicima

Podaci o ocjeni gostujućih stranih nastavnika su oskudni. Ipak, predavanja kolegice Anne Loiacono sa Sveučilišta u Foggii (južna Italija), primjerice, koja je 2013. boravila na Medicinskom fakultetu u Rijeci u okviru programa Erasmus i bila uključena u nastavu engleskog jezika, riječki su studenti ocijenili kao vrlo inovativnima i bitno različitima od nastave na koju su navikli.

g) Navedite način na koji podupirete izvođenja kolegija na engleskom ili nekom drugom svjetskom jeziku kako biste privukli studente iz inozemstva

Premda je nekoliko kolegija nastavnika s Medicinskog fakulteta u Rijeci već godinama ponuđeno i na engleskom jeziku, pravi je razvojni iskorak na tom planu učinjen tek nedavno, odlukom Fakultetskog vijeća iz listopada 2014., kojom je podržan prijedlog dekana o pripremi kurikuluma za studij medicine na engleskom jeziku. Ovaj je prijedlog potaknut inicijalnim razgovorima s partnerima iz Njemačke (Privatni obrazovni institut *Mira*) koji nude zajedničko izvođenje studija na engleskom jeziku za, pretežito njemačke, ali i druge studente, s time da bi se prve tri godine studija izvodile u Rijeci, a potom tri godine u njemačkim bolnicama.

h) Analizirajući međunarodnu suradnju studenata Vašega visokog učilišta, posebno sa stručnog stajališta (stručni studentski simpoziji, studijski posjeti i sl.) te posebno sa stajališta udruživanja u svrhu promicanja studentskih prava

U promatranom petogodišnjem periodu, studenti našeg Fakulteta sudjelovali su na više stručnih studentskih simpozija (Pro et Contra, Bled 2013.; 3 sudionika s našeg fakulteta; Pro et Contra, Ljubljana 2014., 1 sudionik; ZIMS – Zagreb International Medical Summit 2009., 2010., 2011., 2012., 2013., 2014., svake godine desetak studenata), potom u studijskim posjetima stranim ustanovama (ZOSS Express 2012., posjet kolegama na Medicinski fakultet Maribor; ZOSS Express 2013., posjet kolegama na Medicinski fakultet Ljubljana; ZOSS Express 2013., posjet Sveučilišnoj bolnici Trst; posjet Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Skopju petero studenata s Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci, radi potpisivanja ugovora o međunarodnoj suradnji) i dr.

Promociji studentskih prava posvećuje se velika pažnja (studenti Fakulteta su članovi povjerenstava za nastavu, za stegovnu odgovornost, za izborne predmete i etičkog povjerenstva; postoji studentski pravobranitelj, a 2009. je izdan vodič za bruceše), doduše zasad ne i na međunarodnoj razini. Svake godine dvije studentske organizacije – EMSA I CROMSIC – upriličuju studentske razmjene:

- 2009.:
 - a. Bilateralna razmjena „EMSA Twinning Project“ s Groeningenom, Nizozemska (odlaznih: 12; dolaznih: 12)
 - b. Bilateralna razmjena s Hyogo College of Medicine (odlaznih: 3; dolaznih: 3)
 - a. 2009./2010.: međunarodne razmjene CroMSIC-a - International Federation of Medical Students' Associations (odlaznih: 32; dolaznih: 42, od čega 26 stručnih i 6 znanstvenih razmjena među odlaznima te 33 stručne i 9 znanstvenih razmjena među dolaznima)

- 2010.:
 - b. Bilateralna razmjena „EMSA Twinning Project“ s Ivano-Frankivskom, Ukrajina (dolaznih: 14)
 - c. Bilateralna razmjena s Hyogo College of Medicine (odlaznih: 3; dolaznih: 3)
 - d. Bilateralna razmjena s Rochester Institute of Technology (dolaznih: 10)
 - e. međunarodne razmjene CroMSIC-a - International Federation of Medical Students' Associations (odlaznih: 32; dolaznih: 42, od čega 26 stručnih i 6 znanstvenih razmjena među odlaznima te 33 stručne i 9 znanstvenih među dolaznima)

- 2011.
 - a. Bilateralna razmjena „EMSA Twinning Project“ s Ivano-Frankivskom, Ukrajina (odlaznih: 14)
 - b. Bilateralna razmjena s Hyogo College of Medicine (odlaznih: 3; dolaznih: 3)
 - c. Bilateralna razmjena s Rochester Institute of Technology (dolaznih: 10; odlaznih: 5)
 - d. međunarodne razmjene CroMSIC-a - International Federation of Medical Students' Associations (odlaznih: 36; dolaznih: 58, od čega 30 stručnih i 6 znanstvenih među odlaznima te 50 stručnih i 8 znanstvenih među dolaznima)

- 2012.
 - a. Bilateralna razmjena s Hyogo College of Medicine (odlaznih: 3; dolaznih: 3)
 - b. Bilateralna razmjena s Rochester Institute of Technology (dolaznih: 10; odlaznih: 5)
 - c. ERASMUS - stručna praksa (1 dolazni student)
 - d. ERASMUS-program u Francuskoj i Sloveniji (3 odlazne studentice OPUZa)
 - e. međunarodne razmjene CroMSIC-a - International Federation of Medical Students' Associations (odlaznih: 38 odlaznih; dolaznih: 60, od čega 35 stručnih i 3 znanstvenih među odlaznima te 55 stručne i 5 znanstvenih među dolaznima)

- 2013.
 - a. Bilateralna razmjena s Hyogo College of Medicine (odlaznih: 3; dolaznih: 3)
 - b. Bilateralna razmjena s Rochester Institute of Technology (odlaznih: 4)
 - c. ERASMUS-stručna praksa (6 dolaznih studenata)
 - d. međunarodne razmjene CroMSIC-a - International Federation of Medical Students' Associations (odlaznih: 51; dolaznih: 64, od čega 44 stručnih i 7 znanstvenih među odlaznima te 58 stručnih i 6 znanstvenih među dolaznima)

Studenti Fakulteta pokazuju i osobit angažman pri (su)organizaciji studentskih znanstvenih/stručnih skupova s međunarodnim sudjelovanjem (Studentski kongres prehrane i kliničke dijetoterapije 2010., 2011., 2012., 2013., 2014.; Studentski kongres neuroznanosti NeuRi 2011., 2012., 2013., 2014.; DiaTransplant 2012 - 5. hrvatski simpozij o nadomještanju bubrežne funkcije s međunarodnim sudjelovanjem – studentska sekcija; World Healthcare Students's Symposium 2013: Lausanne, Switzerland; 6. Hrvatski kongres o debljini s međunarodnim sudjelovanjem 2014.; 8. hrvatski internistički kongres s međunarodnim sudjelovanjem u Opatiji 2014.; Međunarodni simpozij Health for all?! Healthy ageing, Rijeka 2014.; 5th International Symposium of Psychiatry and Cognitive Neuroscience 2014, Rab. Dva studentska predstavnika djeluju pri European Board of EMSA Europe, a 2012. je u Rijeci organiziran i EMSOC 2012 – European Medical Student's Orchestra and Choire.

i) Komentirajte mogućnost da studenti Vašega visokog učilišta jedan dio svog studija provedu u inozemstvu i oblike institucijske potpore

Već postojećim programom Erasmus moguće je studentima ostvariti višemjesečni boravak na stranom visokom učilištu, pod pretpostavkom uključenosti u odgovarajuću nastavu na učilištu-domaćinu i sporazumnim reguliranjem obveza na matičnom učilištu. Radi se o iznimno korisnoj praksi koju naš Fakultet deklarativno podržava, premda je svjestan nedovoljne informiranosti i motiviranosti studenata, a ponekad i slabije informiranosti ili fleksibilnosti nastavnika i administracije: na otklanjanju ovih manjkavosti se, međutim, može i mora kontinuirano i sustavno raditi, budući da je mobilnost studenata i posljedična razmjena znanja i iskustava preduvjetom veće kvalitete nastavnog i, kasnije, profesionalnih procesa.

j) Opišite boravke stranih studenata na Vašem visokom učilištu (njihovo trajanje i sadržaj, Tablica 6.2)

Boravci stranih studenata pri našem Fakultetu, najčešće u trajanju od mjesec dana, osim rada u bolnici i pružanja uvida u sustav medicinske edukacije i zdravstvene prakse, koriste se i za upućivanje u značajnija akademska, kulturna i društvena događanja.

k) Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja

Institucija teško može „stvoriti“ savršene nastavnike i znanstvenike, ali može imati značajnu ulogu u osiguravanju uvjeta koji stimuliraju kvalitetu, nadziru je i promoviraju je kao ideju i praksu. Dio kvalitete svakako čini i kontinuirano uspoređivanje sa sličnim ustanovama, te učenje i implementiranje tuđih iskustava i dobrih praksi.

Postojeće stanje međunarodne suradnje koju ostvaruje Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci pretežito se zasniva na razgranatoj i bogatoj suradnji pojedinaca, a manje institucije, s izuzetkom studenata koji dobro koriste instrumente kratkotrajnih razmjena.

Ambicija je Fakulteta ustrojiti učinkovit sustav informiranja i motiviranja studenata, nastavnog, znanstvenog i administrativnog korpusa u pravcu daleko većeg i češćeg korištenja programa kakav je Erasmus radi unapređivanja osobnih i institucionalnih kapaciteta.

Tablica 6.1. Mobilnost nastavnika i suradnika u posljednje tri godine

| | Broj boravaka nastavnika i suradnika ovog visokog učilišta u inozemstvu | | | Broj boravaka inozemnih nastavnika na ovom visokom učilištu | | |
|------------|---|---------------|------------------|---|---------------|------------------|
| | 1 - 3 mjeseca | 3 - 6 mjeseci | 6 i više mjeseci | 1 - 3 mjeseca | 3 - 6 mjeseci | 6 i više mjeseci |
| Znanstveni | 10 | 2 | 12 | 9 | - | 1 |
| Umjetnički | - | - | - | - | - | - |
| Nastavni | - | - | - | 1 | - | - |
| Stručni | - | - | - | - | - | - |

Tablica 6.2. Mobilnost studenata u posljednje tri godine

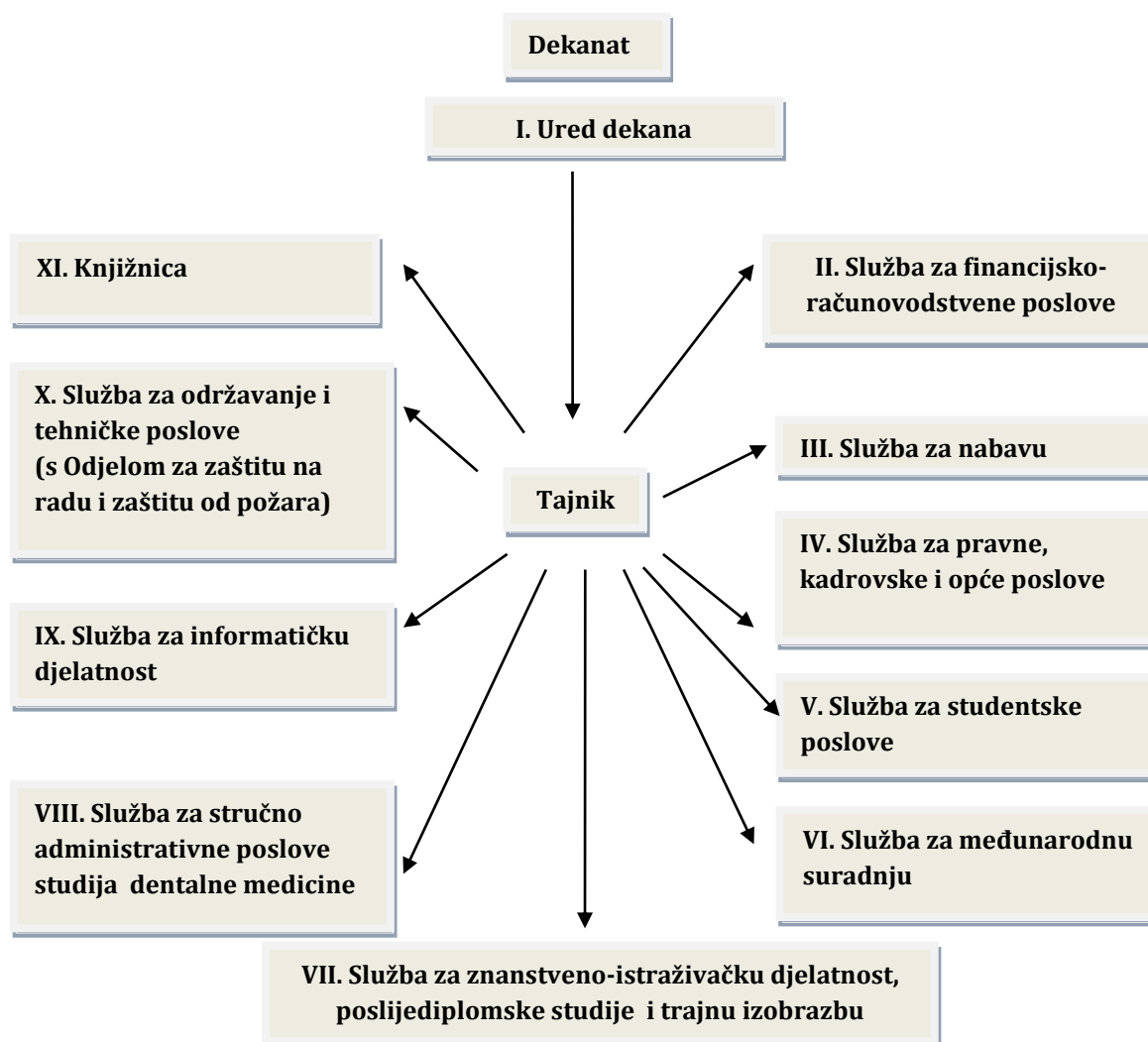
| | Broj studenata u međunarodnoj razmjeni | | |
|---------------------------------|--|---------------|------------------|
| | 1 - 3 mjeseca | 3 - 6 mjeseci | 6 i više mjeseci |
| Studenti ovoga visokog učilišta | 162 | 3 | - |
| Strani studenti | 218 | - | - |

Tablica 6.3. Mobilnost nenastavnog osoblja u posljednje tri godine

| Broj stručnih boravaka nenastavnog osoblja ovog visokog učilišta u inozemstvu | | |
|---|---------------|------------------|
| 1 - 3 mjeseca | 3 - 6 mjeseci | 6 i više mjeseci |
| - | - | - |

7. Resursi: stručne službe, prostor, oprema i financije

a) Analizirajte broj administrativnog, tehničkog i pomoćnog osoblja u odnosu prema broju zaposlenih nastavnika i suradnika, broju studenata, prostoru za nastavni proces, tehničke i druge opreme za održavanje i financijskih mogućnosti visokog učilišta.



Slika 1. Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci: Organizacijski ustroj

Ustrojbene jedinice Stručnih službi Medicinskog fakulteta prilagođene su obavljanju stručno-administrativnih poslova čiju koordinaciju provodi Tajnica fakulteta. Pravilnik o unutarnjem ustroju radnih mjesta Medicinskog fakulteta odobrio je Senat Sveučilišta u Rijeci. Stručne službe organizirane su u jedanaest jedinica (Ured dekana, Služba za financijsko-računovodstvene poslove, Služba za nabavu, Služba za pravne, kadrovske i opće poslove, Služba za studentske poslove, Služba za međunarodnu suradnju, Služba za znanstveno-istraživačku djelatnost, poslijediplomske studije i trajnu izobrazbu, Služba za stručno-administrativne poslove studija dentalne medicine, Služba za informatičku djelatnost, Služba za održavanje i tehničke poslove s Odjelom za zaštitu na radu i zaštitu od požara, te Knjižnica). U stručnim službama zaposleno je 65 djelatnika (Tablica 1), tajnice (VŠS/SSS -13) i spremačice (NSS/SSS -13) katedri/zavoda ubrajaju se u tehničko i pomoćno osoblje - zaposlenike pojedinih zavoda/katedri, te stoga nisu prikazane u

tablici. Analiza strukture zaposlenih pokazala je da je od 554 zaposlenika, njih 102 (18%) zaposleno kao tehničko osoblje (u svojstvu laboranata, pomoćnog tehničkog suradnika u nastavi), a 91 (16%) kao administrativno i pomoćno osoblje što je sukladno Strategiji Sveučilišta, kojoj je cilj uspostaviti omjer od najviše 25% administrativnog i pomoćnog osoblja u ukupnom broju zaposlenih.

Tablica 1: Stručne službe – Ustroj i broj zaposlenika

| | Služba/Ustrojbena jedinica | Opis | Stručna sprema | Broj zaposlenika |
|-------------|--|--|----------------|------------------|
| | Tajnik | Rukovoditelj stručnih službi | VSS | 1 |
| I. | Ured dekana | Rukovoditelj odsjeka u središnjoj službi – zamjenik tajnika | VSS | 1 |
| | | Voditelj ureda dekana | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj administrativnih poslova u uredu dekana | VŠS/SSS | 1 |
| II. | Služba za financijsko-računovodstvene poslove | Rukovoditelj službe za financijsko-računovodstvene poslove | VSS | 1 |
| | | Voditelj odjela za financijsko-knjigovodstvene poslove | VŠS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka blagajničkih poslova | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka za likvidaciju plaća | SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka za obračun i likvidaciju ostalih primanja | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka likvidature i saldakonti | VŠS/SSS | 1 |
| | | Stručni savjetnik za vođenje inozemnih primitaka i izdataka | VSS | 1 |
| | | Voditelj administrativnih poslova | VSS/VŠS | 1 |
| III. | Služba za nabavu | Rukovoditelj službe za nabavu | VSS | 1 |
| | | Stručni savjetnik za nabavu | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka nabave | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka ekonomata i skladišta | VSS | 1 |
| | | Stručni suradnik za nabavu | VSS | 1 |
| IV. | Služba za pravne, kadrovske i opće poslove | Rukovoditelj službe za pravne, kadrovske i opće poslove | VSS | 1 |
| | | Voditelj odjela za kadrovske poslove | VŠS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka kadrovskih poslova za znanstvene novake i vannastavno osoblje | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka pisarnice i arhive | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj administrativnih poslova | SSS | 1 |
| | | Voditelj odsjeka u službi za pravne, kadrovske i opće poslove | SSS | 1 |
| V. | Služba za studentske poslove | Rukovoditelj Službe za studentske poslove | VSS | 1 |
| | | Voditelj Odjela za studentske poslove | VŠS | 1 |
| | | Stručni suradnik za stručne studije | VSS/VŠS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka za sveučilišne preddiplomske i diplomske studije | VŠS/SSS | 1 |
| | | Voditelj pododsjeka za stručne studije | VŠS/SSS | 1 |
| | | Stručni savjetnik za studentske poslove | VSS | 1 |
| VI. | Služba za međunarodnu suradnju | Rukovoditelj Službe za međunarodnu suradnju | VSS | 1 |
| | | Voditelj odjela | VŠS | 1 |

| | | | | |
|---|--|---|---------|-----------|
| VII. | Služba za znanstvenoistraživačku djelatnost, poslijediplomske studije i trajnu izobrazbu | Rukovoditelj službe za ZID djelatnost, poslijediplomske studije i trajnu izobrazbu | VSS | 1 |
| | | Stručni savjetnik za poslijediplomske studije i trajnu izobrazbu | VSS/VŠS | 1 |
| | | Tajnica | VSS/SSS | 1 |
| VIII. | Služba za stručno-administrativne poslove Studija dentalne medicine | Voditelj ustrojstvene jedinice stručno-administrativnih poslova studija dentalne medicine | VSS | 1 |
| | | Spremačica | SSS | 1 |
| IX. | Služba za informatičku djelatnost | Rukovoditelj službe za informatičku djelatnost | VSS | 1 |
| | | Voditelj odsjeka za upravljanje poslužiteljima i lokalnom mrežom | VŠS | 1 |
| | | Administrator osobnih računala - viši / informatički referent | VŠS/SSS | 1 |
| | | Viši informatički referent | SSS | 1 |
| X. | Služba za održavanje i tehničke poslove | Rukovoditelj službe za održavanje i tehničke poslove | VSS | 1 |
| | | Električar | SSS | 1 |
| | | Voditelj radionice centralnog grijanja | SSS | 1 |
| | | Portir | SSS | 5 |
| | | Kućni majstor | SSS | 3 |
| | | Telefonista/portir | SSS | 1 |
| | | Spremačice | NSS | 8 |
| | Voditelj odsjeka za održavanje čistoće objekata i okoliša | NKV/SSS | 1 | |
| Odsjek za zaštitu na radu i zaštitu od požara | Stručni savjetnik zaštite na radu i zaštite od požara | VSS | 1 | |
| XI. | Knjižnica | Diplomirani knjižničar | VSS | 3 |
| UKUPNO | | | | 65 |

Napomena: Dijelovi teksta označeni svijetlim tipom slova označavaju radna mjesta zaposlenika koji su od 01.10.2014. zaposlenici Fakulteta zdravstvenih studija, a koja su predviđena Pravilnikom o ustroju radnih mjesta Medicinskog fakulteta; Medicinski fakultet ima sve propisane administrativne strukture i pravne akte prema ustroju i zahtjevima Sveučilišta u Rijeci.

b) Komentirajte kvalifikacijsku strukturu nenastavnog osoblja i mogućnosti njihova stručnog usavršavanja.

Analiza strukture zaposlenih pokazala je da je od 554 zaposlenika, 102 (18%) zaposleno kao tehničko osoblje (u svojstvu laboranata, pomoćnog tehničkog suradnika u nastavi), a 91 (16%) kao administrativno i pomoćno osoblje. Tajnice (VŠS/SSS -13) i spremačice (NSS/SSS -13) katedri/zavoda ubrajaju se u tehničko i pomoćno osoblje - zaposlenike pojedinih zavoda/katedri. U stručnim službama zaposleno je 65 djelatnika. Analizom kvalifikacijske strukture zaposlenika stručnih službi može se uočiti da 38% odnosno 21 zaposlenik ima VSS, 33 ili 50% zaposlenika ima VŠS/SSS, 4 ili 6% radnika je KV/NKV, a 12% ili 8 djelatnika ima NSS.

Stručno usavršavanje provodi se sukladno Programu cjeloživotnog učenja uspostavljenom prema odluci Europskog parlamenta i Vijeća EU (br.1720/2006/EC) 2006. godine koji se sastoji od četiri sektorska potprograma: Comenius (predškolski odgoj i školsko obrazovanje) **Erasmus (visokoškolsko obrazovanje)**, Leonardo da Vinci (strukovno obrazovanje i osposobljavanje) i Grundtvig (obrazovanje odraslih). Program je namijenjen svim osobama uključenim u proces obrazovanja na svim razinama od predškolskog odgoja do visokoškolskog obrazovanja uključujući i administrativno osoblje u sveučilištima i drugim visokoškolskim institucijama. Mobilnost studenata, nastavnika kao i nenastavnog osoblja je jedan od ciljeva organiziranja visokoškolskog obrazovanja prema načelima bolonjskog procesa. Za nenastavno

osoblje Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci preporučeni oblik mobilnosti je stručno usavršavanje. Nastavno i nenastavno osoblje može ostvariti mobilnost u svrhu stručnog usavršavanja u trajanju od nekoliko dana do 6 tjedana.

Sukladno Programu stručno usavršavanje može uključivati nekoliko vrsta aktivnosti:

- pohađanje strukturiranog tečaja/radionice stručnog usavršavanja u organizaciji neke inozemne visokoškolske ustanove u cilju poboljšanja vještina potrebnih za obavljanje poslova u okviru postojećeg radnog mjesta;
- rad prema modelu „job-shadowing“ tj. praćenja rada kolega na inozemnoj ustanovi pri obavljanju njihovih stručnih aktivnosti;
- pohađanje konferencija, seminara i tečajeva jezika.

Stručno usavršavanje administrativnog osoblja planira se i provodi sukladno Pravilniku o izobrazbi u području javne nabave (NN 06/2012). Certifikat iz područja javne nabave posjeduju 2 zaposlenika Medicinskog fakulteta (Služba za nabavu i Služba za financijsko-računovodstvene poslove) koji su pohađali nastavu u trajanju od 50 nastavnih sati i položili pismeni ispit što je predviđeno Programom izobrazbe u području javne nabave.

c) Opišite stanje i Vaše zadovoljstvo postojećim prostorom predavaonica i laboratorija/praktikuma za nastavu, s obzirom na postojeći broj studenata, upisne kvote i optimalan broj studenata. Usporedite vlastite prostorne mogućnosti s onima srodnih visokih učilišta.

Medicinskom fakultetu pripada ukupno petnaest zgrada (Tablica 7.1.). Na adresi sjedišta Fakulteta, Braće Branchetta 20, nalazi se 6 zgrada: glavna zgrada Fakulteta, Zavod za molekularnu medicinu - dormitorij, dekanat, Centar za proteomiku, Vivarij, te zgrada u kojoj je smješten studentski marendarij i računovodstvo. Sve navedene zgrade, kao i zemljište na kojem su sagrađene su zemljišno knjižno vlasništvo Medicinskog fakulteta. Zgrada Zavoda za patologiju i patološku anatomiju kao i zgrada Zavoda za sudsku medicinu, koje se nalaze u krugu KBC Rijeka, su izvanknjižno vlasništvo Fakulteta.

U glavnoj zgradi Fakulteta nalaze se gotovo svi pretklinički zavodi i katedre (Zavod/Katedra za kemiju i biokemiju, Zavod/Katedra za fiziku, Zavod/Katedra za mikrobiologiju i parazitologiju, Zavod/Katedra za anatomiju, Katedra za informatiku, Zavod/Katedra za fiziologiju i imunologiju, Zavod/Katedra za biologiju i medicinsku genetiku, Zavod/Katedra za histologiju i embriologiju, Zavod/Katedra za farmakologiju). Katedra društvenih znanosti je tijekom 2014. godine preseljena u poslovnu zgradu koja je Medicinskom fakultetu dodjeljena na korištenje 01.08.2012., a koju od 01.10.2014. koristi Fakultet zdravstvenih studija. Nabrojene katedre posjeduju svoje praktikume za nastavu, kao i solidno opremljene laboratorije za znanstveno-istraživački rad. Ukupna površina laboratorija/praktikuma koji se koriste u nastavi iznosi 1510,7 m² i osigurava 505 studentskih radnih mjesta (Tablica 7.3.). U glavnoj zgradi se nalaze i zajedničke predavaonice i seminarske dvorane. Postoje dvije veće predavaonice (160 i 106 sjedećih mjesta), 5 manjih dvorana sa po 54 (56) sjedećih mjesta u kojima se odvijaju seminari te predavanja za manje studijske grupe i Vijećnica sa 62 sjedeća mjesta koja se obično koristi za održavanje doktorskog studija Biomedicina. Ukupna površina prostora za obavljanje djelatnosti visokog obrazovanja na Medicinskom fakultetu iznosi 3292,66 m², od čega se na predavaonice odnosi 2514,45 m² s 2138 sjedećih mjesta za studente (Tablica 7.2.). Prije početka akademske godine 2002./03. nastavne dvorane su temeljito preuređene (2 predavaonice) ili dograđene (4 seminarske dvorane i Vijećnica) te opremljene modernom nastavnom opremom (LCD projektori i računala, sustav ozvučenja, pomični zasloni za projiciranje, nove ploče za pisanje, novi sustav rasvjete i zamućenja, novi sustav ventilacije i grijanja). Spomenutim zahvatom značajno je povećan suvremeno opremljeni nastavni prostor te je time omogućeno kvalitetnije održavanje nastave za sve studijske grupe na Fakultetu. Pored glavne zgrade, dio praktične nastave se održava i u zgradi Centra za proteomiku te Zavoda za molekularnu medicinu i biotehnologiju.

Značajan dio nastave se odvija i u: zgradi Zavoda/Katedre za patologiju i patološku anatomiju koja posjeduje suvremeno opremljenu predavaonicu sa 141 sjedećim mjestom i praktikum, te zgradi Zavoda/Katedre za sudsku medicinu, kao i u zgradi studija Dentalne medicine u kojoj se nalazi 10 ordinacija.

Nastava se također provodi u predavaonicama i na radilištima u sastavu 8 nastavnih baza Medicinskog fakulteta (Tablica 7.4.) odnosno u KBC Rijeka (preuređene predavaonice na lokalitetu Sušak, Rijeka i Kantrida te na pojedinim klinikama), Domu zdravlja PGŽ, Nastavnom zavodu za javno zdravstvo PGŽ, Klinici za ortopediju Lovran, Thalassoterapiji u Opatiji, Psihijatrijskoj bolnici Rab, Poliklinici Medico te Zavodu za hitnu medicinu PGŽ.

Nastavni prostori kojima trenutno raspolažemo najvećim dijelom su preuređeni u razdoblju od 2002. – 2007. g. i u potpunosti zadovoljavaju potrebe za izvođenje nastave sukladno Bolonjskom procesu. Ovdje treba napomenuti da se upisne kvote nisu bitnije mijenjale tijekom više godina (iz razdoblja prije spomenutog preuređenja i proširenja nastavnih prostora), pa je za sada postignuta ravnoteža između broja studenata, studijskih programa i prostora potrebnog za odvijanje nastave.

d) Navedite stanje i funkcionalnost računalne opreme Vašega visokog učilišta koja se koristi u nastavi. Posebno opišite mogućnosti da se studenti koriste tom opremom i izvan nastave.

Informatička učionica u glavnoj zgradi Medicinskog fakulteta raspolaže s 15 računala i LCD projektorom dok se u Poslovnoj zgradi na lokalitetu V.C. Emina 5. nalazi 21 računalo (Tablica 7.5.). Osim informatičke učionice, 38 predavaonica (Tablica 7.2.) i seminarske dvorane Medicinskog fakulteta opremljene su računalima s otvorenim pristupom internetu i LCD projektorima.

Informatička oprema se redovito održava. Dio posla održavanja obavljaju djelatnici informatičke službe, a dio ovlašteni servisi. Prosječna starost računala u predavaonicama je 3 godine te je stanje i funkcionalnost računalne opreme koja se koristi u nastavi zadovoljavajuće.

Izvan nastave studenti se mogu služiti računalima u prostorijama studentske organizacije (FOSS – Fakultetski odbor svih studenata), gdje je postavljeno 8 računala. Studentima je također dostupno 10 računala u knjižnici, te 6 računala i 3 studomata koji su postavljeni u predvorju fakulteta, a koje studenti mogu koristiti izvan nastave u vremenu od 8 – 20 sati. Studenti Medicinskog fakulteta u Rijeci imaju pravo koristiti Carnetove internet usluge (pristup internetu, e-mail adresa i web prostor), za što je potrebno otvoriti korisnički račun kod CARNet administratora.

e) Osvrnite se na internu politiku nabave i načina upotrebe računalne opreme.

Računalna oprema za potrebe Medicinskog fakulteta nabavlja se putem javnog nadmetanja prema Zakonu o javnoj nabavi. Otvorenim postupakom nadmetanja definira se tehnička specifikacija i konfiguracija opreme, a nabava roba regulira godišnjim ugovorom. Sukladno uvjetima ugovora ostvaruju se trogodišnja jamstva za nabavljenu računalnu opremu. Računalna oprema je tijekom zadnjih 5 godina značajno obnovljena i tehnički zadovoljava potrebe korisnika.

f) Osvrnite se na nastavničke kabinete, njihovu brojnost (podaci iz tablice 7.6) i funkcionalnost. Procijenite prikladnost kabineta za obavljanje nastavne i znanstvene aktivnosti nastavnika i suradnika.

Medicinski fakultet raspolaže s ukupno 119 nastavničkih kabineta (prosječna površina od 8 do 22,5 m²) koji se nalaze u glavnoj zgradi Fakulteta, Zavodu za patologiju, Zavodu za sudsku medicinu i kriminalistiku te u Poslovnoj zgradi (Tablica 7.6.). Najveći broj nastavničkih kabineta nalazi se u glavnoj zgradi Fakulteta (75 ili 63%) gdje se provodi veći dio pretkliničke izobrazbe i gdje je ujedno smješteno najviše nastavnika i suradnika koji su zaposleni na neodređeno, u 100 % radnom odnosu. Uvjeti smještaja razlikuju se zavisno o broju stalno zaposlenih i korisnoj površini pojedinih zavoda/katedri Medicinskog fakulteta.

U nastavničkim kabinetima se odvija dio nastavnog procesa (konzultacije, kolokviji i dio ispita), kao i dio znanstvenih aktivnosti (pisanje znanstvenih radova i projekata, konzultacije sa znanstvenim novacima, itd.). U većini slučajeva na zavodima/katedrama nije moguće ostvariti da svaki nastavnik/suradnik ima vlastiti kabinet te stoga u određenom broju slučajeva više nastavnika dijeli pojedine kabinete. Svi kabineti imaju telefon i priključak(e) na internet, a većina kabineta je klimatizirana. Namještaj i oprema su funkcionalno prilagođeni prostorima te držimo da je opremljenost i funkcionalna uporabivost kabineta vrlo dobra.

g) Opišite veličinu i opremljenost prostora koji se koristi samo za znanstveno-istraživački ili umjetnički rad te procijenite iskorištenost prostora.

Znanstveno-istraživački rad (ukupno približno 520 sati tjedno) se odvija na 13 lokacija s površinom 2509 m² (Tablica 7.7.). Trideset znanstveno-istraživačkih laboratorija (679 m²) smješteno je u glavnoj zgradi Medicinskog fakulteta. Na Zavodu za patologiju, Zavodu za sudsku medicinu i kriminalistiku nalazi se 5 laboratorija (400 m²). Znanstveno-istraživačka djelatnost provodi se i u Kampusu (Zavod za opću

patologiju, biobanka Transmedri), te Centru za proteomiku (ukupna površina 800 m²), kao i u svim nastavnim bazama Fakulteta (Tablica 7.4.). U okviru pretkliničkih zavoda/katedri koji su smješteni u glavnoj zgradi i kampusu Medicinskog fakulteta nalazi se više suvremenih laboratorija u kojima se izvode biomedicinska istraživanja. Na Fakultetu tako nalazimo: laboratorije za kulturu tkiva, histološke laboratorije, laboratorije za molekularnu biologiju, laboratorije za kemiju i biokemiju, laboratorij za konfokalnu mikroskopiju, laboratorije za protočnu citometriju i sortiranje stanica, laboratorij za plinsku kromatografiju, banku staničnih linija pohranjenih u tekućem dušiku i dubokim zamrzivačima, eksperimentalne vivarije i dr. Zastupljenost laboratorijskog prostora po pojedinim zavodima varira (40 – 60 %), a veličina zavoda se kreće od 150 – 500 m². U okviru Medicinskog fakulteta nalaze se Centar za uzgoj i inženjering laboratorijskih miševa (Vivarij) sa 622 m² korisnog prostora u okviru kojega se nalazi i laboratorij za mikroinjiciranje i embriotransfer. Prostor u glavnoj zgradi i kampusu fakulteta je relativno dobro iskorišten, premda još uvijek postoji mogućnost za povećanje broja istraživača i istraživačkih grupa i veću iskorištenost laboratorijskog prostora. Namještaj i oprema laboratorija su suvremeni i funkcionalno prilagođeni prostorima te držimo da je opremljenost i funkcionalna uporabivost, osobito novo izgrađenih laboratorija u prostoru Centra za proteomiku, Zavoda za molekularnu medicinu i biotehnologiju, Zavoda za histologiju i embriologiju, Zavoda za biologiju i medicinsku genetiku te Zavoda za fiziologiju i imunologiju izvrsna.

h) Opišite prostor knjižnice Vašega visokog učilišta i radno vrijeme kada je ona otvorena za studente, nastavnike i suradnike Vašega visokog učilišta te vanjske posjetitelje. Komentirajte broj knjiga i časopisa (domaćih i inozemnih) u knjižnici te o iznosu sredstava koja se svake godine troše za nove knjige i časopise.

Knjižnica je posebna organizacijska jedinica Fakulteta. Osnovana je kada i sam Fakultet (1955.g.), ali je počela s radom 27. siječnja 1956.g. kada je u Knjigu inventara upisana prva bibliografska jedinica. Radi se o knjižnici s najvećim fondusom znanstvene literature u okviru pojedinih sastavnica Sveučilišta u Rijeci koja sadrži gotovo 29. 000 monografija, preko 16.000 svezaka znanstvenih i stručnih časopisa te dvadesetak jedinica elektroničke građe. U knjižničnoj građi se nalazi i vrijedna zbirka knjiga iz 16. i 17. stoljeća (npr. Galenova djela). Tijekom svog postojanja, fond Knjižnice se u više navrata obogatio donacijama knjiga umirovljenih profesora, ali i iz drugih izvora. Prve knjige i časopise Knjižnica je dobila na dar od Škole narodnog zdravlja „Andrija Štampar“, a od donacija iz inozemstva se bilježi donacija knjiga u organizaciji Johna Petraseka (1990.g.) te donacija Hrvatske bratske zajednice iz Pittsburga (1992.g.). Isto tako vrlo uspješna je suradnja i s organizacijom SABRE, od koje je knjižnica dobila niz vrijednih knjiga iz biomedicine. Knjižnična građa je dijelom smještena u glavnoj zgradi, a dijelom raspodijeljena po sastavnicama Medicinskog fakulteta. Knjižnica usko surađuje sa Sveučilišnom knjižnicom Rijeka na katalogiziranju građe.

Tijekom radnog vremena (od ponedjeljka do petka od 8h-20h) knjižnica pruža slijedeće usluge: uporaba čitaonice za cjelokupnu građu, posudba udžbeničke građe izvan knjižnice, pretraživanje baze podataka, fotokopiranje članaka i časopisa, međuknjižnička posudba i izobrazba korisnika za uporabu knjižničkih informacijskih sustava.

Sadašnji knjižnični prostor ukupne površine 370 m², s 30 sjedećih mjesta, te 10 računala za korisnike, ne može zadovoljiti sve potrebe korisnika, ponajprije studenata Fakulteta (ukupno 1500 studenata korisnika). Postojeći prostorni nedostaci mogli bi se u budućnosti riješiti korištenjem prostornih kapaciteta Sveučilišne knjižnice (Sveučilišni kampus na Trsatu).

i) Ocijenite stupanj informatizacije knjižnice. Posebno navedite računalne baze podataka knjiga i časopisa dostupnih nastavnicima, suradnicima i studentima i opišite način i učestalost korištenja. Usporedite se sa srodnim visokim učilištima.

Knjižnica Medicinskog fakulteta u Rijeci posjeduje:

1. Bibliografske baze podataka
2. Citatne baze podataka
3. Baze podataka s cjelovitim tekstom

Pregled online baze podataka po područjima:

- a. Prirodne znanosti
- b. Biotehničke znanosti
- c. Društvene znanosti
- d. Tehničke znanosti
- e. Biomedicina i zdravstvo
- f. Humanističke znanosti

Informatičke usluge knjižnice koje su dostupne nastavnicima, djelatnicima i studentima sastoje se od elektroničkog pristupa i pretraživanja bibliografskih jedinica. Pod elektroničkim sadržajima se podrazumijevaju elektronička izdanja knjiga, časopisa, baze podataka, ali i katalozi vlastite i vanjskih knjižnica. Pristup bazama podataka omogućen je na temelju pristupa koji osigurava Centar za online baze podataka Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta.

On-line katalog: Discovery service Sveučilišta u Rijeci omogućuje istovremeno pretraživanje: skupnog kataloga visokih učilišta i s njime povezanih lokalnih kataloga knjižnica Sveučilišta, pretplaćenih baza podataka dostupnih Sveučilištu u Rijeci, portala znanstvenih časopisa RH HRČAK i drugih odabranih znanstvenih izvora u slobodnom pristupu na internetu.

Nastavnici koriste on-line baze u cilju pripreme nastavnog materijala i prikupljanja podataka i informacija za izradu znanstvenih i stručnih članaka dok studenti pristupaju bazama podataka u cilju izrade završnih, diplomskih, seminarskih radova i eseja.

Puni ili djelomični pristup moguć je sljedećim bazama podataka:

E-knjige: NCBI Bookshelf; FreeBooks4Doctors; The Online Books Page; MedicalStudent.com; Search eBooks.com

E-baze:

OVID - MEDLINE, Cochrane Controlled Trials Register, Cochrane Database of Systematic Reviews, Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness, PsycINFO, Core Biomedical Collection, ERIC, INSPEC Web of Science

SCOPUS

EBSCO - pristup online bazama Academic Search Premier, Business Source Premier, ERIC, Clinical Pharmacology, Newspaper Source, Masterfile Premier, Health Source

PUBMED

Abbreviations (Pharma-Lexicon)

AcronymFinder

AIDSinfo

ALTBIB (Bibliography on Alternatives to Animal Testing)

BLAST

BRFSS (Behavioral Risk Factor Surveillance System)

Cancer.gov

CancerMondial

ETOH (Alcohol and Alcohol Problems Science Database)

FREIDA (Fellowship and Residency Electronic Interactive Database)

Haz-Map (Information on Hazardous Chemicals and Occupational Diseases)

HIV Database

HSTAT (Health Services/Technology Assessment Text)

IBIDS

ICTVdB (International Committee on Taxonomy of Viruses)

Images: Diagnostic Imaging and Radiology

Images from the History of Medicine

Images: Organ System Pathology

Images: The Visible Human Project

ITER (International Toxicity Estimates for Risk)

MITOMAP (A human mitochondrial genome database)

Mouse Genome Informatics

OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)

Proquest Dissertation Abstracts

PsycLine

REHABDATA

j) Komentirajte uredske prostore za rad stručnih službi (primjerice tajništva, računovodstva, informatičke službe i slično).

Administrativno osoblje, odnosno 65 zaposlenika stručnih službi smješteno je u zgradi Dekanata (Ured dekana, Tajnica, Služba za nabavu, Služba za studentske poslove, Služba za kadrovske i opće poslove, Služba za znanstveno-istraživačku djelatnost, poslijediplomske studije i trajnu izobrazbu, Služba za međunarodnu suradnju i Rukovoditelj službe za informatičku djelatnost). U zgradi Marendarija – računovodstva smještena je Služba za financijsko-računovodstvenu djelatnost, a u glavnoj zgradi Medicinskog fakulteta nalaze se uredski prostori za djelatnike Službe informatičke djelatnosti, Službe za održavanje i tehničke poslove i Odsjeka za zaštitu na radu i zaštitu od požara, manjeg dijela Službe za nabavu i Službe za pravne, kadrovske i opće poslove (Pododsjek ekonomata i skladišta, Pododsjek pisarnice i arhive). Informatička služba razdijeljena je, te se dio zaposlenika nalazi u glavnoj zgradi MF-a a dio u zgradi dekanata što je povezano s poslovima za koje su zaposlenici zaduženi. Knjižnica s tri zaposlenice je smještena u glavnoj zgradi MF-a (370 m²). Namještaj i oprema su funkcionalno prilagođeni uredskim prostorima stručnih službi. Uredski prostori su uglavnom adekvatne veličine, imaju telefone i priključake na internet, dijelom su klimatizirani te držimo da je opremljenost i funkcionalna uporabivost uredskih prostora uglavnom dobra. Izuzetak predstavljaju uredi i šalteri za prijem studenata koji pripadaju Službi za studentske poslove, koji su smješteni u relativno skučenom prostoru u prizemlju zgrade Dekanata, za koje smatramo da trebaju adekvatnije prostorno rješenje.

k) Obrazložite omjer proračunskih (nastavnih, znanstvenih i umjetničkih) i tržišnih prihoda visokog učilišta te komentirajte stupanj autonomnosti i fleksibilnosti koje visoko učilište ima u financijskom poslovanju.

Djelokrug rada Medicinskog fakulteta je utvrđen u skladu s odredbama Zakona o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju, Zakona o osiguranju kvalitete u znanosti i visokom obrazovanju i Zakona o ustanovama. Autonomija u financijskom poslovanju određena je propisima o financijskom poslovanju u javnom sektoru. Fakultet je obavezan voditi poslovne knjige i sastavljati financijske izvještaje prema proračunskom računovodstvu: Izvještaj o prihodima i rashodima, primicima i izdacima, Bilanca, Izvještaj o promjenama u vrijednosti i obujmu imovine i obveza, te Bilješke. Sredstva za rad visokih učilišta, koja se osiguravaju u proračunu Republike Hrvatske, doznachava Ministarstvo u skladu s odredbama Zakona o izvršavanju Državnog proračuna RH.

U ostvarenim prihodima Medicinskog fakulteta (Tablica 7.11.) najznačajniji udjel imaju prihodi iz proračuna, a oni se odnose na prihode doznachene za plaće zaposlenika, troškove poslovanja uključivo i terensku nastavu, vanjsku suradnju u nastavi te domaće znanstvene projekte. Po zastupljenosti slijede prihodi od obavljanja poslova na tržištu odnosno prihodi od vlastite djelatnosti. Omjer proračunskih i tržišnih prihoda je 75,64% naspram 24,36%. Tržišni prihod je u potpunosti na raspolaganju Fakultetu uz napomenu da 80% ovog prihoda pokriva troškove financiranja programa temeljem kojih je i nastao. Kao sastavnica Sveučilišta u Rijeci Medicinski fakultet je dužan godišnje izvještavati Senat o napredovanju i ispunjavanju ciljeva koji su zacrtani zajedničkom Strategijom. Sveučilište integrira funkcije svojih sastavnica i osigurava njihovo usklađeno djelovanje.

l) Komentirajte detaljnije strukturu izvora tržišnih prihoda (naplata školarine od studenata, istraživački projekti, usluge, ostale djelatnosti) visokog učilišta.

U prihodima od obavljanja poslova na tržištu iskazani su prihodi od pružanja stručnih zdravstvenih usluga zatim poslijediplomskih specijalističkih i doktorskih školarina, znanstvenih i stručnih projekata (Tablica 7.11.). Najveći udio u vlastitim prihodima imaju prihodi od stručnih usluga koji čine 47%, zatim znanstveni projekti financirani iz EU fondova (43%) te školarine studenata (4,9%). U manjem dijelu strukturu vlastitih prihoda čine prihodi od vještačenja, projekti suradnje s gospodarstvom te ostali programi. Tijekom ovoga izvještajnog razdoblja zamjetno je povećanje broja međunarodnih projekata (12) čime se značajno doprinosi fleksibilnosti u financiranju znanstvene djelatnosti, a što će se vjerojatno nastaviti i u sljedećem izvještajnom razdoblju.

m) Navedite na koji način upravljate prihodom od tržišnih usluga kako biste unaprijedili kvalitetu djelatnosti visokog učilišta.

Projekti financirani iz EU fondova kao značajan čimbenik strukture vlastitih prihoda namijenjeni su znanosti i povećanju znanstvenih kapaciteta Fakulteta (usavršavanje kadrova, nabavka skupe i sofisticirane opreme s ciljem implementacije novih metoda rada i sl.). Ostalim dijelom vlastitih prihoda prvenstveno se financiraju inputi potrebni za obavljanje djelatnosti koje generiraju spomenute prihode te se financiraju troškovi redovne djelatnosti.

n) Osvrnite se na postotnu strukturu trošenja tržišnih prihoda te procijenite u kojoj mjeri smanjenje ili nedostatak tih sredstava može utjecati na funkcionalnost visokog učilišta i realizaciju njegove osnovne djelatnosti.

Vrijednosno najznačajniji rashodi izvršeni su za zaposlene (76%) od čega se na plaće zaposlenika odnosi 33%, a vanjsku suradnju svega 3%. U ukupnim rashodima po udjelu slijede rashodi za materijal i energiju (9%), rashodi za usluge (5%), troškove zaposlenih koji primarno uključuju stručna usavršavanja (4,6%), te ulaganja u nefinancijsku imovinu (4%) od čega se 53% ulaganja odnosi na laboratorijsku opremu. Potonje ukazuje na nastojanje Medicinskog fakulteta u Rijeci u smislu podizanja stručne osposobljenosti djelatnika te prioritetnog održavanja opreme. Projekti financirani iz EU fondova troše se prema projektnim ugovorima u razini 100% primljenih prihoda. Od ostalih vlastitih prihoda 20% se troši za redovno poslovanje Fakulteta, a preostalih 80% za same troškove programa koji generiraju spomenute prihode. Kako je priljev proračunskih sredstava nedostatan za financiranje nastave i znanosti kao osnovnih djelatnosti, unaprjeđenje kvalitete nastave i znanstvena izvrsnost već sada izravno ovise o tržišnim prihodima, a eventualno dodatno smanjenjem prihoda izravno bi utjecalo na stabilnost ali i mogućnost realizacije osnovne djelatnosti Fakulteta.

o) Navedite prioritet u slučaju povećanoga proračunskog financiranja visokog učilišta.

Ako bi došlo do povećanog proračunskog financiranja Medicinskog fakulteta u Rijeci, sredstva bi se prioritetno usmjerila na zatvaranje financijske konstrukcije rashoda za osnovnu djelatnost. Time bi se, na prethodno opisan način, omogućila alokacija većeg dijela sredstava tržišnih prihoda prema investicijama u kadrovski i infrastrukturni kapacitet Fakulteta čime bi se u kratko vrijeme stvorila nova vrijednost i dugoročno stabiliziralo ukupno funkcioniranje Fakulteta.

p) Navedite u kojoj ste mjeri zadovoljni postojećim stanjem i predložite moguća poboljšanja.

U proteklom razdoblju ostvaren je porast prihoda iz vlastite djelatnosti Medicinskog fakulteta. Posebice treba istaknuti prihode iz znanstvenih i stručnih projekata koji su dominantni u odnosu na prihode iz školarina i prihode od najma. Povećanje broja međunarodnih projekata značajno doprinosi fleksibilnosti u financiranju znanstvene djelatnosti te očekujemo nastavljanje pozitivnog trenda i u narednom razdoblju. Kvalitetna priprema projekata i potrebne dokumentacije predstavlja osnovni preduvjet za uspješno povlačenje sredstava iz europskih fondova i sličnih izvora. Medicinski fakultet u Rijeci kao i većina sastavnica Sveučilišta, za sada nema dovoljno educiranog kadra neophodnog za uspješnu pripremu i praćenje realizacije projekata. S ciljem uspješnije realizacije bila bi nužna snažnija potpora Sveučilišnih stručnih službi koje bi u tom pogledu trebale biti bolje kadrovski i stručno ekipirane te dostupnije svim sastavnicama.

Tablica 7.1. Zgrade visokog učilišta

Navedite postojeće zgrade, zgrade u izgradnji i planiranu izgradnju.

| Identifikacija zgrade | Lokacija zgrade | Godina izgradnje | Godina dogradnje ili rekonstrukcije | Ukupna površina prostora za obavljanje djelatnosti visokog obrazovanja u m ² | Ukupna površina prostora za provedbu znanstvenih istraživanja u m ² |
|--|---|------------------|-------------------------------------|---|--|
| 1. Glavna zgrada MF | Braće Branchetta 20 | 1908. | 2002. | 913,95 | 621,90 |
| 2. Zavod za molekularnu medicinu - dormitorij | Braće Branchetta 20 | | 2002. | 0 | 58,39 |
| 3. Dekanat | Braće Branchetta 20 | 1908. | | 0 | 0 |
| 4. Centar za proteomiku | Braće Branchetta 20 | 2002. | | 0 | 588,00 |
| 5. Marendarij-računovodstvo | Braće Branchetta 20 | | 1999. | 0 | 0 |
| 6. Vivarij | Braće Branchetta 20 | | 2005. | 0 | 621,40 |
| 7. Zavod za sudsku medicinu | Vukovarska 11 | | 2002. | 30,00 | 20,00 |
| 8. Zavod za patologiju | Cambierieva 17 | 1962. | 2003. | 100,00 | 380,00 |
| 9. Zgrada studija Dentalne medicine (zakup) | Krešimirova 40 | | 2005. | 314,15 | 0 |
| 10. Poslovna zgrada korištenje od 01.08.2012-01.10.2014.; od.01.10.2014. Fakultet zdravstvenih studija | V.C. Emina 5 | 1942. | 2006/2007 | 634,80 | 0 |
| 11. Poslovna zgrada (zakup od 01.01.2011-31.12.2012.) | Cambierieva 2 | | | 61,78 | 0 |
| 12. Kampus, zgrada odjela | Radmile Matejčić 2 | 2011. | | 256,98 | 220,00 |
| 13. KBC Rijeka Lokalitet Rijeka Lokalitet Sušak Lokalitet Kantrida | Krešimirova 42 T.Strižića 3 Istarska 43 | | | 821,00 | 0 |
| 14. Klinika za ortopediju Lovran | Šetalište M.Tita 1 | | | 68,00 | 0 |
| 15. Natavni zavod za javno zdravstvo PGŽ-Rijeka | Krešimirova 52a | | | 92,00 | 0 |
| UKUPNA POVRŠINA | | | | 3292,66 | 1921,69 |

Tablica 7.2. Predavaonice

| Identifikacija zgrade | Redni broj ili oznaka predavaonice | Površina (u m ²) | Broj sjedećih mjesta za studente | Broj sati korištenja u tjednu | Ocjena opremljenosti* (od 1 do 5) |
|--|--|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Glavna zgrada MF | 1 | 133,30 | 106 | 30-35 | 5 |
| 2. Glavna zgrada MF | 2 | 177,60 | 162 | 30-35 | 5 |
| 3. Glavna zgrada MF | 4 | 45,85 | 54 | 30-35 | 5 |
| 4. Glavna zgrada MF | 5 | 45,85 | 54 | 35-40 | 5 |
| 5. Glavna zgrada MF | 6 | 45,85 | 54 | 35-40 | 5 |
| 6. Glavna zgrada MF | 7 | 45,85 | 54 | 35-40 | 5 |
| 7. Glavna zgrada MF | 8 | 61,80 | 56 | 30-35 | 5 |
| 8. Glavna zgrada MF | 10 | 89,00 | 62 | 25 | 5 |
| 9. Zavod za patologiju, Cambierieva 17 | Predavaonica | 101,20 | 140 | 30 | 5 |
| 10. Zavod za sudsku medicinu | Predavaonica | 30,00 | 23 | 30 | 5 |
| 11. KBC Rijeka, lokalitet Sušak | Velika predavaonica | 94,00 | 89 | 30-35 | 5 |
| 12. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Velika predavaonica | 95,50 | 90 | 30-35 | 5 |
| 13. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za ginekologiju | 73,50 | 72 | 15-20 | 5 |
| 14. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za ORL | 46,20 | 55 | 20 | 5 |
| 15. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za infektologiju i febrilna stanja | 79,00 | 71 | 20-25 | 5 |
| 16. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na klinici za kirurgiju | 71,00 | 40 | 10-15 | 5 |
| 17. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za radiologiju | 31,00 | 20 | 20 | 5 |
| 18. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za psihijatriju | 47,00 | 41 | 30 | 5 |
| 19. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za neurologiju | 45,60 | 35 | 35-40 | 5 |
| 20. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za dermatovenerologiju | 30,00 | 25 | 15-25 | 5 |
| 21. KBC Rijeka, lokalitet Rijeka | Predavaonica na Klinici za internu medicinu | 28,50 | 20+12 | 25-30 | 5 |
| 22. KBC Rijeka, lokalitet Kantrida | Predavaonica mala | 57,00 | 36 | 10-15 | 5 |
| 23. KBC Rijeka, lokalitet Kantrida | Predavaonica velika | 122,70 | 110 | 20-25 | 5 |
| 24. Klinika za ortopediju, Lovran | Predavaonica | 68,00 | 60 | 20 | 5 |
| 25. Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ-Rijeka | Predavaonica | 92,00 | 80 | 25 | 5 |
| 26. Zgrada studija dentalne medicine | Predavaonica | 29,65 | 35 | 35-40 | 5 |
| 27. Zgrada studija dentalne medicine | Predavaonica/vježbaona | 61,43 | 30 | 20-30 | 5 |
| 28. Zgrada Cambierieva 2 | Predavaonica | 61,78 | 30 | 35-40 | 5 |
| 29. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 1 (prizemlje) | 39,05 | 22 | 30 | 5 |
| 30. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 2 (prizemlje) | 34,60 | 18 | 30 | 5 |
| 31. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 3 (prizemlje) | 36,54 | 24 | 30 | 5 |
| 32. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 4 (prizemlje) | 60,27 | 48 | 30 | 5 |
| 33. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 5 (prizemlje) | 63,93 | 38 | 30 | 5 |
| 34. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 6 (I. kat) | 69,21 | 38 | 30 | 5 |
| 35. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 7 (I. kat) | 55,90 | 30 | 30 | 5 |
| 36. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 8 (I. kat) | 73,15 | 42 | 30 | 5 |
| 37. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 9 (I. kat) | 134,80 | 120 | 30 | 5 |
| 38. Glavna zgrada FZS, V.C. Emina 5 | Predavaonica 11 (II. kat) | 66,84 | 42 | 30 | 5 |
| UKUPNO | | 2514,45 | 2138 | 1025-1135 | |

*Opremljenost predavaonice podrazumijeva kvalitetu namještaja, tehničke i druge opreme.

Tablica 7.3. Laboratoriji/praktikumi koji se koriste u nastavi

| Identifikacija zgrade | Interna oznaka prostorije laboratorija/praktikuma | Površina (m2) | Broj radnih mjesta za studente | Broj sati korištenja u tjednu | Ocjena opremljenosti (od 1 do 5) |
|--|--|----------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Glavna zgrada MF | Praktikum Katedra za fiziku (1) | 66,30 | 30 | 24 | 4 |
| Glavna zgrada MF | Katedra za anatomiju (4) | | | 88 | 4 |
| | Vježbaonica (1) | 50,00 | 30 | | |
| | Vježbaonica (2) | 48,00 | 24 | | |
| | Vježbaonica (3) | 45,90 | 24 | | |
| | Vježbaonica (4) | 44,00 | 24 | | |
| Glavna zgrada MF | Katedra za mikrobiologiju i parazitologiju (2) | | | 42 | 4 |
| | Vježbaonica (1) | 41,60 | 20 | | |
| | Vježbaonica (2) | 26,00 | 10 | | |
| Glavna zgrada MF | Katedra za farmakologiju (1) Vježbaonica | 73,75 | 36 | 35 | 4 |
| Glavna zgrada MF | Katedra za biologiju i medicinsku genetiku (1) Vježbaonica | 64,80 | 30 | 29 | 5 |
| Zavod za patologiju, Cambierieva 17 | Katedra za patologiju i patološku anatomiju (3) | 86,20 | | | 4 |
| | Vježbaonica (mikroskopi) | | 40 | 33 | |
| | Sala za sekciju | | 10 | | |
| | Biblioteka | | 20 | 14 | |
| Glavna zgrada MF | Katedra za kemiju i biokemiju (2) | | | 53 | 4 |
| | Praktikum (1) | 68,70 | 20 | | |
| | Praktikum (2) | 79,40 | 20 | | |
| Zgrada studija Dentalne medicine | Ordinacije (1-10) | | | | 5 |
| | Ordinacija 1 | 36,97 | 4 | 107 | |
| | Ordinacija 2 | 24,32 | 2 | 75 | |
| | Ordinacija 3 | 34,40 | 3 | 60 | |
| | Ordinacija 4 | 37,21 | 2 | 60 | |
| | Ordinacija 5 | 32,96 | 4 | 117 | |
| | Ordinacija 6 | 37,30 | 4 | 75 | |
| | Ordinacija 7 | 33,55 | 3 | 28 | |
| | Ordinacija 8 | 17,36 | 1 | 65 | |
| | Ordinacija 9 | 22,06 | 1 | 65 | |
| | Ordinacija 10 | 29,70 | 2 | 105 | |

| | | | | | |
|--|---|---------------|------------|-------------|----------|
| Glavna zgrada MF | Katedra za fiziologiju i imunologiju (2) | | | | 4 |
| | Vježbaonica | 65,20 | 32 | 54 | |
| | Seminarska dvorana | 53,80 | 40 | 42 | |
| Glavna zgrada MF | Katedra za histologiju i embriologiju (2) | | | | 5 |
| | Vježbaonica | 51,20 | 21 | 22 | |
| | Laboratorij | 44,00 | 15 | 13 | |
| Glavna zgrada MF | Katedra za informatiku (1) | 39,00 | 15 | 20 | 5 |
| | Informatički kabinet | | | | |
| Kabinet vještina Radmile Matejčić 2, Kampus (odjel) | Katedra za anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivno liječenje | 256,98 | 18 | 20 | 4 |
| UKUPNO | | 1510,7 | 505 | 1246 | 4 |

Tablica 7.4. Nastavne baze (radilišta) za praktičnu nastavu

| Identifikacija zgrade | Naziv nastavne baze (radilišta) | Broj studenata koji pohađaju pojedinu nastavnu bazu | Broj sati nastave (tjedno) koja se održava u pojedinoj nastavnoj bazi* |
|--|-----------------------------------|---|--|
| 1. KBC Rijeka Lokalitet Rijeka (Krešimirova 42, Rijeka); Lokalitet Sušak (T. Strižića 3, Rijeka); Lokalitet Kantrida (Istarska 43, Rijeka) | KBC Rijeka | 1051 | 190 |
| 2. Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a | Nastavni zavod za javno zdravstvo | 318 | 15 |
| 3. Dom zdravlja PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a | Dom zdravlja PGŽ | 116 | 13 |
| 4. Klinika za ortopediju Lovran, Šet. M. Tita 1 | Klinika za ortopediju Lovran | 277 | 43 |
| 5. Thalassotherapia Opatija, M. Tita 188 | Thalassotherapia | 60 | 3 |
| 6. Poliklinika Medico Rijeka, Agatićeva 2 | Poliklinika Medico | 25 | 2 |
| 7. Psihijatrijska bolnica Rab, Kampor 224 | Psihijatrijska bolnica Rab | 168 | 2 |
| 8. Zavod za hitnu medicinu PGŽ Rijeka, Branka Blečića bb | Zavod za hitnu medicinu PGŽ | 222 | 2 |
| UKUPNO | | 2237 | 270 |

*Podaci se odnose na broj sati nastave tjedno tijekom organizacijskih cjelina (trimestri, turnusi ili blokovi nastave) u kojima se prema izvedbenim nastavnim planovima odvija nastava na navedenim lokalitetima

Tablica 7.5. Opremljenost računalnih učionica

(Navedite podatke o računalima u računalnim laboratorijima/praktikumima koji se koriste u nastavi)

| Broj novijih računala (do 3 godine) | Broj računala starijih od 3 godine | Ocjena funkcionalnosti (od 1 do 5) | Ocjena održavanja (od 1 do 5) | Ocjena mogućnosti korištenja izvan nastave (od 1 do 5) |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| 15+21* | 0 | 5 | 5 | 5 |

* Računala smještena u informatičkoj radionica u Poslovnoj zgradi na lokalitetu V.C. Emina 5.

Tablica 7.6. Nastavnički kabineti

| Identifikacija zgrade | Broj nastavničkih kabineta | Prosječna površina u m2 | Ocjena opremljenosti (od 1 do 5) | Prosječna površina u m2 po stalno zaposlenom nastavniku/suradniku |
|--|----------------------------|-------------------------|----------------------------------|---|
| 1. Glavna zgrada MF | 75 | 12,4 | 4 | 8,61 |
| 2. Zavod za patologiju, Cambierieva 17 | 10 | 8 | 4 | 4,4 |
| 3. Zavoda za sudsku medicinu i kriminalistiku, Vukovarska 11 | 4 | 22,5 | 5 | 12,85 |
| 4. Poslovna zgrada, FZS, V.C.Emina 5 | 30 | 17,3 | 4 | 28 |

Tablica 7.7. Prostor koji se koristi samo za znanstveno-istraživački rad

| Identifikacija zgrade | Interna oznaka prostorije ili oznaka laboratorija | Površina (u m2) | Broj sati korištenja u tjednu | Ocjena opremljenosti (od 1 do 5) |
|-------------------------|---|-----------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 1. Centar za proteomiku | | 588,00 | 40 | 5 |
| 2. Vivarij | | 621,40 | 40 | 5 |
| 3. Glavna zgrada MF | Zavod za farmakologiju laboratoriji (4) | 87,00 | 40 | 4 |
| 4. Glavna zgrada MF | Zavod za mikrobiologiju laboratoriji (3) * | 40,00 | 40 | 4 |
| 5. Glavna zgrada MF | Zavod za kemiju i biokemiju laboratorij (3) i vagaona | 127 +13 | 40 | 4 |
| 6. Glavna zgrada MF | Zavod za anatomiju laboratoriji (3) | 87,15 | 40 | 4 |
| 7. Glavna zgrada MF | Zavod za fiziologiju i imunologiju laboratoriji (6) | 119,75 | 40 | 5 |
| 8. Glavna zgrada MF | Zavod za histologiju i imunologiju laboratoriji (5) | 85,00 | 40 | 5 |

| | | | | |
|--|--|----------------|------------|------------|
| 9.Glavna zgrada MF | Zavod za biologiju i medicinsku genetiku laboratoriji (3) | 63,00 | 40 | 5 |
| 10.Glavna zgrada MF | Zavod za molekularnu medicinu i biotehnologiju laboratoriji (3) | 58,39 | 40 | 5 |
| 11.Zavod za patologiju, Cambierieva 17 | Zavod za opću patologiju i patološku anatomiju laboratoriji (4) | 380 | 40 | 4 |
| 12.Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku, Vukovarska 11 | Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku laboratorij | 20 | 40 | 4 |
| 13. Zavod za patologiju, Kampus, Radmile Matejčić 2 (odjel) | Zavod za opću patologiju i patološku anatomiju biobanka transmedri | 220 | 40 | 4 |
| UKUPNO | | 2509,69 | 520 | 4,5 |

* 3 laboratorija zavoda za mikrobiologiju koriste se i za stručni rad

* 3 laboratorija zavoda za biologiju i medicinsku genetiku koriste se i za stručni rad

Tablica 7.8. Prostor koji se koristi samo za stručni rad

| Identifikacija zgrade | Interna oznaka prostorije ili oznaka laboratorija/radionice | Površina (m2) | Broj sati korištenja u tjednu | Ocjena opremljenosti (od 1 do 5) |
|---|---|----------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 1.Glavna zgrada MF | Zavod za kemiju i biokemiju laboratorij | 12 | 8 | 5 |
| 2.Zavod za patologiju, Cambierieva 17 | Zavod za opću patologiju i patološku anatomiju prosektura | 559* | 40 | 3 |
| 3.Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku, Vukovarska 11 | Zavod za op.patologiju/zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku prosektura | 260 | 40 | 4 |
| 4.Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku, Vukovarska 11 | Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku laboratorij | 48,90 | 40 | 4 |
| UKUPNO | | 879,9 | 128 | 4 |

* 260 m2 prosektornih prostora u korištenju sa Zavodom za sudsku medicinu i kriminalistiku

Tablica 7.9. Kapitalna oprema

(Navedite podatke o raspoloživoj kapitalnoj opremi visokog učilišta čija nabavna vrijednost prelazi 200 000 kuna)

| Naziv instrumenta (opreme) | Nabavna vrijednost | Godine starosti |
|---|---------------------|-----------------|
| 1.RAČUNALNA UČIONICA TC2009 | 236.554,51 | 4,84 |
| 2.ULTRACENTRIFUGA SORVALL WX 80 | 247.964,00 | 3,31 |
| 3.IVC SUSTAVI (INDIVIDUALNA VENTILACIJA KAVEZA) | 257.758,57 | 2,67 |
| 4.SUSTAV ZA VIRTUALNU MIKROKOPIJU "VS 110" | 542.000,00 | 3,51 |
| 5.INDIVIDUALNO VENTILIRANI KAVEZI ZA LAB.MIŠEVE | 502.217,61 | 3,44 |
| 6.IN VIVO SNIMANJE LAB.ŽIVOT. MULTISPECTRAL FX PRO | 1.201.000,00 | 3,31 |
| 7.FAST REAL TIME PCR SYSTEM | 279.299,34 | 3,28 |
| 8.KONFOKALNI MIKROSKOP SA SUČELJEM ZA LASERSKO SKENIRANJE | 2.200.000,00 | 3,11 |
| 9.NUKLEINSKI EKTRAKTOR - MAGMA PURE | 595.600,00 | 2,69 |
| 10. PROTOČNI CITOMETAR (FACSVERSE) | 903.304,11 | 2,65 |
| 11.PERSONAL GENOME MACHINE SYSTEM | 500.000,00 | 1,38 |
| 12.KAVEZI ZA MIŠEVE | 221.668,00 | 5,21 |
| 13.GENETSKI ANALIZATOR 310 DNA SEKVENCER | 423.273,50 | 4,86 |
| 14.INVERTNI FLURO. ISTRAŽ. MIKROSKOP OLYMPUS IX51 | 274.645,13 | 4,85 |
| UKUPNO | 8.385.284,77 | 3,51 |

Tablica 7.10. Opremljenost knjižnice

| Ukupna površina (u m2) | Broj zaposlenih | Broj sjedećih mjesta | Broj studenata koji koriste knjižnicu | Postoji li računalna baza podataka vaših knjiga i časopisa |
|---------------------------|-----------------|----------------------|--|--|
| 370 | 3 | 30 | 1500 | DA |

| Broj naslova knjiga | Broj udžbenika* | Ocjena suvremenosti knjiga i udžbenika (od 1 do 5) | Broj naslova inozemnih časopisa | Broj naslova domaćih časopisa | Ocjena funkcionalnosti kataloga knjiga i časopisa | Ocjena opremljenosti (od 1 do 5)** | Ocijenite kvalitetu i dostupnost elektroničkih sadržaja (od 1 do 5)*** |
|---------------------|-----------------|--|--|-------------------------------|---|------------------------------------|--|
| 2583 | 3630 | 4 | 10 i Online baze časopisa plaćene preko MZOS-a | 19 | DOBRA | 4 | 4 |

* Broj udžbenika podrazumijeva sve udžbenike bez obzira na broj primjeraka.

** Mogućnosti kopiranja za nastavnike i studente, nabava kopija iz drugih knjižnica, katalozi radova nastavnika itd.

*** Pod elektroničkim se sadržajima podrazumijevaju elektronička izdanja knjiga, časopisa, baze podataka, ali i katalozi vlastite i vanjskih knjižnica. Discovery service Sveučilišta u Rijeci omogućuje istovremeno pretraživanje: skupnog kataloga Sveučilišta i s njime povezanih lokalnih kataloga knjižnica Sveučilišta, - pretplaćenih baza podataka dostupnih Sveučilištu u Rijeci, - portala znanstvenih časopisa RH HRČAK i - drugih odabranih znanstvenih izvora u slobodnom pristupu na internetu

Tablica 7.11. Financijska evaluacija

| Rb. | PRIHODI | N-2 kalendarska godina | N-1 kalendarska godina |
|-----------|---|------------------------|------------------------|
| 1. | PRIHODI IZ DRŽAVNOG PRORAČUNA | 83.405.835 | 77.855.727 |
| 1.1. | Plaće za zaposlene | 69.810.324 | 69.058.290 |
| 1.2. | Troškovi poslovanja (uključivo i terenska nastava) | 8.283.108 | 7.453.486 |
| 1.3. | Vanjska suradnja u nastavi | 1.228.949 | |
| 1.4. | Domaći znanstveni projekti | 3.596.081 | 1.308.597 |
| 1.5. | Međunarodni znanstveni projekti | | |
| 1.6. | Međunarodna suradnja | | |
| 1.7. | Organizacija znanstvenih skupova | | |
| 1.8. | Nabava časopisa | | |
| 1.9. | Tekuće održavanje | | |
| 1.10. | Izgradnja i investicijsko održavanje | | |
| 1.11. | Oprema | 487.373 | |
| 1.12. | Ukupno ostale vrste prihoda (specificirati) - prihod HZZZ – zapošljavanje 1.600,00 | | 35.354 |
| 2. | PRIHODI IZ PRORAČUNA OSTALIH JAVNIH IZVORA | 1.314.889 | 578.742 |
| 2.1. | Prihodi i pomoći od jedinica lokalne uprave i samouprave (grad, županija itd.) | 310.036 | 64.421 |
| 2.2. | Prihodi i pomoći ostalih subjekata (primjerice Nacionalna zaklada za znanost) | | |
| 2.3. | Ukupno ostale vrste (specificirati) - subjekti u gospodarstvu | 1.004.853 | 514.321 |
| 3. | PRIHODI OD KAMATA | 348.678 | 367.790 |
| 4. | PRIHODI OD VLASTITE DJELATNOSTI | 19.141.219 | 18.796.677 |
| 4.1. | Školarine – poslijediplomske specijalističke | 198.854 | 333.923 |
| 4.2. | Školarine – poslijediplomske doktorske | 385.750 | 937.200 |
| 4.3. | Znanstveni projekti | 10.977.941 | 5.360.724 |
| 4.4. | Stručni projekti | 555.059 | 834.793 |
| 4.5. | Prihodi od najma | 33.528 | 88.217 |
| 4.6. | Ukupno ostale vrste prihoda (specificirati) | 100.062 | 158.265 |
| 4.7. | Stručne zdravstvene usluge - dijagnostika | 6.890.025 | 11.083.555 |
| 5. | PRIHODI PO POSEBNIM PROPISIMA | 2.910.777 | 5.269.980 |
| 5.1. | Školarine – preddiplomske, diplomske, stručne | 2.275.087 | 4.854.748 |
| 5.2. | Dodatna provjera posebnih znanja, vještina i sposobnosti (ako se provodi uz ispite državne mature) | | |
| 5.3. | Naknade za upis | 453.810 | 269.783 |
| 5.4. | Izdavačka djelatnost | 64.996 | 98.901 |
| 5.5. | Naplate studenskih molbi, potvrdnica, diplome, indeksi itd. | 116.884 | 46.548 |
| 5.6. | Ukupno ostale vrste prihoda (specificirati) | | |
| 6. | OSTALI (NESPOMENUTI) PRIHODI (specificirati) - naplaćen prihod s osnova osiguranja - šteta | | 15.249 |
| A | UKUPNO PRIHODI POSLOVANJA | 107.121.398 | 102.884.165 |

| Rb. | RASHODI | N-2 kalendarska godina | N-1 kalendarska godina |
|-----------|--|------------------------|------------------------|
| 1. | RASHODI ZA ZAPOSLENE | 81.781.230,95 | 79.809.922,08 |
| 1.1. | Plaće za zaposlene | 53.739.094,00 | 53.043.856,00 |
| 1.2. | Vanjska suradnja u nastavi | 2.520.834,98 | 2.655.396,15 |
| 1.3. | Ukupno ostalo (specificirati) | 25.521.301,97 | 24.110.669,93 |
| 1.3.1. | Bolovanja na teret fonda | 207.626,76 | 103.646,19 |
| 1.3.2. | Darovi | 302.600,00 | 304.578,84 |
| 1.3.3. | Otpremnine | 24.000,00 | 66.500,00 |
| 1.3.4. | Naknade za bolest, invalidnost i smrtni slučaj | 67.000,00 | 91.826,00 |

| | | | |
|---------|---|---------------|---------------|
| 1.3.5. | Regres za godišnji odmor | 528.750,00 | 0,00 |
| 1.3.6. | Ostali navedeni rashodi za zaposlene | 286.068,21 | 136.657,90 |
| 1.3.7. | Doprinosi za mirovinsko osiguranje | 13.418.743,00 | 13.308.828,00 |
| 1.3.8. | Doprinosi za obvezno zdravstveno osiguranje | 9.555.426,00 | 8.974.695,00 |
| 1.3.9. | Doprinosi za obvezno osiguranje u slučaju nezaposlenosti | 1.131.088,00 | 1.123.938,00 |
| 2. | RASHODI ZA MATERIJAL I ENERGIJU | 9.538.595,00 | 8.884.165,00 |
| 2.1. | Uredski materijal i ostali materijalni rashodi | 1.054.544,00 | 1.145.414,00 |
| 2.2. | Laboratorijski materijal | 5.412.139,00 | 4.778.249,00 |
| 2.3. | Energija | 2.472.965,00 | 2.621.104,00 |
| 2.4. | Materijal i dijelovi za tekuće i investicijsko održavanje | 314.362,00 | 153.129,00 |
| 2.5. | Sitni inventar | 251.355,00 | 133.212,00 |
| 2.6. | Ukupno ostalo (specificirati) - službena, radna i zaštitna odjeća i obuća | 33.230,00 | 53.057,00 |
| 3. | RASHODI ZA USLUGE | 5.346.928,02 | 5.133.955,85 |
| 3.1. | Telefon, pošta, prijevoz | 1.117.008,00 | 913.901,00 |
| 3.2. | Usluge tekućeg i investicijskog održavanja | 1.341.293,00 | 1.400.072,00 |
| 3.3. | Promidžba i informiranje | 25.469,00 | 18.606,00 |
| 3.4. | Komunalne usluge | 621.642,00 | 695.028,00 |
| 3.5. | Zakup, najam | 266.613,00 | 459.041,00 |
| 3.6. | Intelektualne i osobne usluge (ugovori o djelu, honorari) | 370.694,02 | 461.631,85 |
| 3.7. | Računalne usluge | 198.681,00 | 178.249,00 |
| 3.8. | Ukupno ostalo (specificirati) | 1.405.528,00 | 1.007.427,00 |
| 3.8.1. | Zdravstvene i veterinarske usluge | 190.045,00 | 144.847,00 |
| 3.8.2. | Grafičke i tiskarske usluge | 748.921,00 | 575.094,00 |
| 3.8.3. | Film i izrada fotografija | 1.143,00 | 16.883,00 |
| 3.8.4. | Usluge registracije vozila | 6.086,00 | 5.945,00 |
| 3.8.5. | Usluge čišćenja, pranja i slično | 89.683,00 | 81.916,00 |
| 3.8.6. | Usluge čuvanja imovine i osoba | 1.645,00 | 2.467,00 |
| 3.8.7. | Ostale nespomenute usluge | 260.356,00 | 143.837,00 |
| 3.8.8. | Naknade troškova osobama izvan radnog odnosa | 107.649,00 | 36.438,00 |
| 4. | RASHODI ZA NEFINANCIJSKU IMOVINU | 4.254.227,00 | 3.779.974,00 |
| 4.1. | Poslovni objekti | 24.945,00 | 0,00 |
| 4.2. | Računalna oprema | 405.057,00 | 533.104,00 |
| 4.3. | Laboratorijska oprema | 2.800.789,00 | 1.476.653,00 |
| 4.4. | Uredska oprema | 232.489,00 | 308.218,00 |
| 4.5. | Komunikacijska oprema | 176.753,00 | 109.235,00 |
| 4.6. | Ostala oprema | 0,00 | 0,00 |
| 4.7. | Literatura | 0,00 | 0,00 |
| 4.8. | Ulaganja u postrojenja, strojeve i ostalu opremu | 0,00 | 35.760,00 |
| 4.9. | Dodatna ulaganja na građevinskim objektima | 330.998,00 | 1.235.753,00 |
| 4.10. | Ukupno ostalo (specificirati) | 283.196,00 | 81.251,00 |
| 4.10.1. | Oprema za održavanje i zaštitu | 65.722,00 | 48.839,00 |
| 4.10.2. | Instrumenti, uređaji i strojevi | 36.746,00 | 18.557,00 |
| 4.10.3. | Prijevozna sredstva u cestovnom prometu | 85.464,00 | 0,00 |
| 4.10.4. | Ulaganja u računalne programe | 95.264,00 | 13.855,00 |
| 5. | NAKNADE TROŠKOVA ZAPOSLENIMA | 5.281.404,00 | 4.417.284,00 |

| | | | |
|-----------|--|-----------------------|-----------------------|
| 5.1. | Službena putovanja | 2.893.343,00 | 1.947.696,00 |
| 5.2. | Stručna usavršavanja | 642.952,00 | 677.318,00 |
| 5.3. | Ukupno ostalo (specificirati) uključujući i troškove prijevoza | 1.745.109,00 | 1.792.270,00 |
| 6. | OSTALI NESPOMENUTI RASHODI POSLOVANJA | 929.014,00 | 858.864,00 |
| 6.1. | Premije osiguranja | 144.393,00 | 132.385,00 |
| 6.2. | Reprezentacija | 314.215,00 | 302.843,00 |
| 6.3. | Članarine | 44.309,00 | 39.301,00 |
| 6.4. | Bankarske i usluge platnog prometa | 76.362,00 | 86.177,00 |
| 6.5. | Kamate | 8.088,00 | 18.243,00 |
| 6.6. | Ostali financijski izdaci | 341.647,00 | 279.915,00 |
| 6.6.1 | Pristojbe i naknade | 35.334,00 | 35.076,00 |
| 6.6.2. | Ostali nespomenuti rashodi poslovanja | 288,00 | 105.396,00 |
| 6.6.3. | Negativne tečajne razlike | 174.633,00 | 30.003,00 |
| 6.6.4. | Ostali nespomenuti financijski rashodi | 129.392,00 | 109.440,00 |
| 6.6.5. | Tekuće donacije u novcu | 2.000,00 | 0,00 |
| B | UKUPNO RASHODI POSLOVANJA | 107.131.398,97 | 102.884.164,93 |
| C | Preneseno stanje iz prethodne godine | 0,00 | 0,00 |
| | UKUPNO STANJE 31.12. (A-B+C) | 0,00 | 0,00 |